



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-ATA Nº004/2017

4ª REUNIÃO ORDINARIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-ERSBC 16.05.2017

A 4ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana-CIR-BC-ERSBC, foi realizada no dia 16 de maio do ano de dois mil e dezessete, na Escola de Saúde Pública de MT-ESP. Após conferência de quorum a reunião foi aberta as 9:20 h e conduzida pela diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada ERSBC, **Cláudia Regina M. V. Moreno**. Participaram da reunião os gestores:, **Patrícia Botelho Soares**, suplente/SMS Acorizal, **Marcelo de Moura Amorim**/SMS de Barão de Melgaço, **Rita Aurélia Proença Malaquias**/SMS Nossa Senhora do Livramento, **Edmar Rodrigues Silva**/ SMS Nova Brasilândia, **Edithe Eunice de Souza**/suplente/SMS Várzea Grande, **Ana Paula Godoy Almeida**, apoiadora do COSEMS/Baixada Cuiabana, bem como os representantes estaduais, membros da CIR-BC: **Erica de Cássia M. Teixeira Vitória**/Suplente/RPCA/ERSBC, **Leda Teixeira C.Gonçalves**/AS/ERSBC e **Elinalda Silva Lopes**/VS/ERSBC e demais participantes convidados, conforme lista de presença. As pautas foram as seguintes: **III- APRESENTAÇÃO/DISCUSSÃO** : **3.1-** Portaria nº 1.844 de 13/10/2016 que redefine a atuação do Núcleo Estadual do MS (NEMS) no Apoio Institucional e Articulação Federativa de MT – SEINSF/MT – **Maria de Fátima Leão/Dayana Trindade**; **3.2-** Exames e Referências para Hanseníase e Tuberculose- Resp. **Elinalda Lopes**- VS/ERSBC; **3.3-** Experiência exitosa dos Enfermeiros de Santo Antônio do Leverger na Capacitação em Testes Rápidos-Gravidez, Sífilis, HIV e Hepatites pelo Telelab (aula teórica), ERSBC/SMS/SAE/CTA-VG (aula prática) e operacionalização do Sisloglab – Enfª **Lumara Araujo**/SMS-S.A.do Leverger e **Elinalda Lopes**/VS/ERSBC; **3.4-** 3º Ciclo do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB)- Resp. **Regina Paula de Oliveira Amorim Costa**- Coord.Atenção Primária-SES/MT; **3.5-**Cobertura Vacinal da Baixada Cuiabana- - **Ariane Fabrícia**-VS/ERSBC. **IV- PACTUAÇÕES/PROPOSIÇÃO OPERACIONAL**: **4.1-**Emenda Parlamentar nº 903984/17-003- Reforma de Unidade de Atenção Especializada em Saude-Instituto Lions da Visão –Resp.Whady Lacerda-Pres.do Inst.Lions da Visão/**Érika Cássia**-ERSBC. **4.2-**Emenda Parlamentar Federal destinada ao Incremento Temporário da Atenção Básica (PAB) do município de Nova Brasilândia/MT Proposta nº36000.1138762/01-700, Valor-R\$150.000,00. - Resp.Equipe da SMS Nova Brasilândia/Juliana Breder e Leda Gonçalves/AS/ERSBC. **V- PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES**- **5.1-**Definição do representante da CIR-BC no Grupo Condutor Regional das Redes de Atenção a Saúde- Resp.**Cláudia Moreno**- Diretora ERSBC, **5.2-** Instituição do Fórum Regional das Redes da Baixada Cuiabana 2017 –





42 Resp. **Cláudia Moreno**/Diretora/ERSBC; **VI- INFORMES: 6.1-Informes CIB/MT – Resp.**
43 Vice Regional/COSEMS/CIR-BC;**6.2-**Controle Vetorial para a Dengue, Chikungunya e Zika
44 Vírus na Baixada Cuiabana-**Helena Leite**/VS/ERSBC;**6.3-** Alteração data Reunião de CIR-
45 BC de 19.06.2017 para 27.06.2017 pelo fluxo do serviço – **Cláudia Moreno**-Diretora
46 ERSBC;**6.4-** Programa Saúde na Escola (PSE) - Adesão 2017 – **Leda Gonçalves**-AS/ERSBC
47 **6.5-** Controle de recebimento da produção de UDR/CER (novo fluxo) – **Zeli**
48 **Pulcherio**/ERSBC;**6.6-**Prestação de contas e repasse do recurso financeiro da CIR-
49 BC/COSEMS-2016 do Vice Regional de Planalto da Serra para Cuiabá-2017.**Cláudia**
50 **Moreno**, diretora do ERSBC, iniciou a reunião, informando a plenária que as Atas pendentes
51 serão enviadas para conferência, via e-mail, aos gestores para posterior aprovação em
52 próxima reunião de CIR-BC, tendo em vista a saída de férias da Secretária Executiva, **Zeli**
53 **Vecchi Pulcherio**. Ela ainda agradeceu a presença de todos e parabenizou os gestores da
54 Baixada Cuiabana pela realização das Conferências Municipais de Saúde das Mulheres. Logo
55 após **Edite Eunice de Souza**/Suplente da SMS de Várzea Grande, solicitou a plenária ,
56 verbalmente, a inclusão de pauta do Co-financiamento Estadual da UPA Nova Várzea
57 Grande. A seguir a técnica **Erika Cássia**/RPCA/ERSBC expôs o Parecer Técnico
58 desfavorável à inclusão de pauta informando, que foi realizada reunião no ERSBC no dia
59 25/04/2017, como devolutiva referente à visita técnica realizada em 13/04/2017 UPA IPASE
60 resultando em Parecer Técnico desfavorável quanto à solicitação constante nesse processo,
61 emitido pela área técnica deste Escritório Regional de Saúde em conjunto com a
62 Coordenadoria de Organização de Redes de Saúde/CORS/SAS/SES. Nessa ocasião
63 participaram os representantes da Secretaria Municipal de Várzea Grande - **Edite Eunice de**
64 **Souza**/Assessora da SMSVG e **Lucélia Cristina de Lima**/Superintendente de Atenção
65 Secundária, com encaminhamento cabendo à SMS/VG, a pactuação do Plano de Ação com
66 a definição de prazos para resolução das pendências pelo prestador, prioritariamente as
67 pendências consideradas inviabilizantes ao custeio estadual de habilitação da UPA 24hs
68 Nova, citando: Ausência da emissão de Alvará Sanitário e a atual capacidade operacional de
69 funcionamento reduzida em virtude do quantitativo de profissionais médicos não estar
70 adequada a opção VIII da Portaria GM/MS nº 10/2017 correspondente ao valor do incentivo
71 financeiro de custeio federal repassado em conformidade com a habilitação pelo Ministério da
72 Saúde. Atualmente dispõem de 05 médicos atuando nas 24 hs, sendo o estabelecido pelas
73 Portarias vigentes o quantitativo de 09 (nove) médicos/24 horas (distribuído entre período
74 diurno e noturno) . Ressaltou ainda que a UPA não vem atendendo a exigência dos critérios
75 de monitoramento estabelecida pelo Ministério da Saúde pela produção mínima a ser
76 apresentada a partir do registro no SIA/SUS, em relação ao atendimento de ortopedista com
77 procedimentos de imobilização provisória, pois na visita in loco detectada a ausência do perfil
78 médico ortopedista e o não funcionamento da sala de gesso, inviabilizando a prestação ao
79 primeiro atendimento aos casos de traumatologia/ortopedia. Enaltece que a pactuação do
80 plano de ação solicitado também tem como finalidade corrigir outras pendências não
81 consideradas inviabilizantes para o pleito do custeio estadual de habilitação da UPA,
82 entretanto imprescindíveis para o processo de qualificação da UPA junto ao Ministério da
83 Saúde e SES/MT atendendo as legislações vigentes e consequentemente aumentando os
84 valores de incentivos financeiros de custeio a serem repassados pela esfera federal e estadual.





85 Diante das considerações técnicas, a solicitação de inclusão de pauta para apreciação do co-
86 financiamento estadual da UPA VG conforme **Erika** fica inviabilizada pelo não recebimento
87 dos documentos necessários e agendamento de nova visita à UPA visando subsidiar emissão
88 de novo Parecer Técnico quanto à regularização das pendências consideradas inviabilizantes e
89 discutidas na reunião de alinhamento entre a Equipe do ERSBC, da CORS/SES/MT e da
90 Superintendente de Atenção secundária do Gabinete da SMS de Várzea Grande em
91 25/04/2017, atendendo a Resolução CIB Estadual nº 80/2016. Após a explanação a plenária
92 consensuou a não inclusão da referida pauta. A seguir as Apresentações foram iniciadas com
93 **3.1** da pauta, com **Dayana Trindade** quando afirmou que vai estar em contato conosco nas
94 reuniões de CIR-BC para acompanhar as ações dos municípios diante das políticas.
95 Continuando, disse que será o elo entre os municípios/Estado/Ministério da Saúde oferecendo
96 apoio institucional. Ela veio acompanhada por **Susi Astolfo** que também faz parte do Núcleo
97 de Apoio Institucional/MS. **Cláudia Moreno** agradeceu e disse contar com esse apoio e
98 proximidade do Ministério e sugeriu que essa apresentação fosse levada às reuniões de CIB
99 e de Condução/SES/MT. Logo após **Cláudia** consensuou com a plenária a troca das
100 apresentações 3.2 e 3.3 pela 3.4, tendo em vista agenda de compromissos da palestrante **Inez**
101 **de Castro**. A Coordenadora da Atenção Primária da SES, **Regina Paula**, antecedendo a
102 palestra convidou a plenária e os técnicos do ERSBC para assistirem palestra via WEB sobre
103 o Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), às
104 14:00hs, no Tele Saúde, em frente ao Adauto Botelho. A apresentação foi iniciada com **Inez**
105 fazendo uma retrospectiva dos dois ciclos do PMAQ que foi criado em 2011 com o objetivo
106 de ampliar acessos e a qualidade da Atenção Básica, instituindo uma cultura de avaliação de
107 serviços e da gestão acompanhando os processos e resultados dos trabalhos. Ela disse que o
108 1º Ciclo de MT (2011/12) contava com 228 equipes de Atenção Básica (Saúde Bucal junto
109 com Saúde da Família) com avaliação de 55,26 % acima da média. O 2º Ciclo de MT
110 (2013/2014) havia 527 equipes da Saúde e Família, 364 Saúde Bucal, 20 NASF e 07 CEO,
111 com avaliação de 64,3% médio ou abaixo da média. O 3º Ciclo (2016/2017) – 470 equipes de
112 Atenção Básica/Saúde da Família e Saúde Bucal. São várias as fases do Programa sendo a
113 primeira a Adesão e Contratualização, seguida pela Avaliação Externa e Certificação e a
114 Reconstrução. A Auto-Avaliação é um eixo transversal de desenvolvimento, quando é
115 respondido formulário (AMAC) que é lançado no sistema on line. É muito importante, disse
116 ela porque nesse momento o município recebe recurso financeiro pela adesão. A avaliação
117 dos indicadores/2016 será realizada nos meses de setembro/outubro/novembro/2017 dando
118 tempo para que a alimentação dos bancos de dados seja efetuada. **Edimar**/SMS Nova
119 Brasilândia sugeriu a pactuação de oficina devido a importância do assunto, além da WEB de
120 hoje, disse ele. **Erika**/ERSBC disse que irá reencaminhar ofício informando onde cada
121 município se encontra no eixo, bem como cronograma de ações 2015/2016. Logo após
122 **Elinalda Lopes**/VS/ERSBC fez apresentação sobre Exames e Referências para Hanseníase e
123 Tuberculose. Iniciou agradecendo aos gestores por ter enviado os técnicos para participarem
124 da Oficina de Tuberculose para os municípios da Baixada Cuiabana nos dias 11 e 12/05/17.
125 **Elinalda** apresentou o conteúdo e a real situação epidemiológica da Tuberculose em Mato
126 Grosso e também das Regionais de Saúde. Apresentou ainda as planilhas com estimativa de
127 casos da Baixada Cuiabana. Considerando a necessidade de organizar a rede de assistência da





128 Tuberculose, orientou rotinas quanto a realização de Baciloscopia e Cultura de Escarro, solicitação do
129 PPD e Referências para Pacientes com TB Drogarresistente e/ou Reação aos Medicamentos. B R
130 Preconizados para o tratamento. A seguir, **Cláudia Moreno**, contextualizou que a SES/MT
131 capacitou em 2014, 100% dos municípios da Baixada Cuiabana, mas não 100% das equipes
132 de saúde e que a demora na entrega dos kits de testes rápidos contribuiu para baixa
133 implantação desses testes. Lembrou que no Fórum da Rede Cegonha da Baixada Cuiabana em
134 2014, foi informado pela equipe de DST/AIDS/SES/MT que as capacitações em testes rápidos
135 seriam por meio do telelab e que **Lumara Araujo**, enfermeira da SMS Santo Antonio de
136 Leverger solicitou ao ERSBC, no final de 2016, esta capacitação, sendo informada para
137 realiza-la no Telelab. Em seguida a ela apresentou a experiência exitosa dos enfermeiros de
138 Santo Antônio do Leverger na Capacitação em Testes Rápidos-Gravidez, Sífilis, HIV e
139 Hepatites pelo Telelab (aula teórica), ERSBC/SMS/SAE/CTA-VG (aula prática) e
140 operacionalização do Sisloglab. Iniciou explicando sobre os testes rápidos e a como se
141 organizou com os demais enfermeiros para participarem das aulas teóricas de 15 horas no
142 Telelab. Em seguida, Lumara disse que procurou o ERSBC para se informar como seriam as
143 aulas práticas, onde foi agendada reunião para articulação com os SAE/CTA de Cuiabá e VG,
144 sendo que o de VG recebeu a turma e realizou as aulas práticas com sucesso. **Cláudia**
145 **Moreno** parabenizou a equipe pelo excelente trabalho. Logo após, **Ariane VS/ERSBC** falou
146 sobre a cobertura vacinal da Baixada Cuiabana ressaltando que vários municípios não
147 atingiram as metas em nenhuma das vacinais. Ao todo, disse ela, são nove tipos de vacinas
148 conforme pactuação no Sispacto. **Ariane** solicitou aos gestores para que, na próxima reunião
149 de CIR, tragam técnicos para realizar capacitação paralela à reunião de CIR. Disse ainda que
150 no mês de julho haverá avaliação semestral para a identificação de problemas para que as
151 metas sejam atingidas. Continuando foi iniciada as pactuações (4.1) com a Emenda
152 Parlamentar nº 903984/17-003- Reforma de Unidade de Atenção Especializada em Saúde-
153 Instituto Lions da Visão. Para tanto Whady Lacerda, Pres.do Inst.Lions da Visão, falou sobre
154 o trabalho filantrópico desenvolvido pelo instituto que atende a baixada cuiabana com 13
155 médicos, pela tabela SUS. Falou que possuem Casa de Apoio com 40 leitos e oferecendo ainda
156 todas as refeições diárias e banhos. A casa foi cedida pelo Governo do Estado. Em vinte anos
157 mais de quinhentas cirurgias foram realizadas (cataratas e glaucoma, etc). Atualmente estão
158 construindo hospital onde já estão prontos dois blocos, com doações de 100mil reais de cada
159 deputado. Esse será o maior hospital de Oftalmologia da América Latina. **Erika/ERSBC** disse
160 que o recurso é de duzentos e cinquenta mil reais e apresentou planilhas com plano de ação,
161 justificativa, protocolo da Vigilância Sanitária e outros itens para obtenção da emenda que foi
162 consensuada pela plenária. **Whady** finalizou logo após informando que no próximo mês de
163 outubro Cuiabá sediará quatro modalidades de uma Olimpíada para pessoas deficientes que
164 faz parte da fundação criada pela família Kennedy, nos EUA. Em seguida **Leda/ERSBC falou**
165 **sobre a** Emenda Parlamentar Federal destinada ao Incremento Temporário da Atenção Básica
166 (PAB) do município de Nova Brasilândia/MT Proposta nº36000.1138762/01-700, Valor-
167 R\$150.000,00. Ela disse que a proposta já foi avaliada e está cadastrada no sistema. Foi
168 consensuada pela plenária. Em seguida foram definidos os nomes dos representantes da CIR-
169 BC no Grupo Condutor Regional das Redes de Atenção à Saúde. Foram consensuados o
170 titular- secretário municipal de saúde do município de Nova Brasilândia, Sr. Edimar





171 ~~Rodrigues Silva e a suplente, secretária municipal de saúde do município de Nossa Senhora~~
172 do Livramento, Rita Aurélia Proença Malaquias. As reuniões acontecerão mensalmente, no
173 mesmo dia da reunião da CIR-BC. Foi consensuado a seguir a instituição do Fórum Regional
174 das Redes da Baixada Cuiabana/2017. Os Informes foram iniciados pela **apoiadora do**
175 **COSEMS na Baixada Cuiabana, Ana Paula Godoy Almeida**, que passou algumas
176 orientações, sendo 1) a necessidade da unidade de saúde pública possuir um profissional de
177 saúde farmacêutico. Para tanto precisam ser cadastrados no CNES- registro do profissional e
178 da unidade a que pertence e é preciso haver diálogo entre a VISA e o Conselho Estadual de
179 Farmácia; 2) criação do Grupo de Trabalho para medicamentos –GTAME (Cosems, CRF,
180 Visa Estadual/Atenção Básica). No dia 08/06/17 haverá reunião para discutir sobre o
181 protocolo de intenções; 3) o corte de recursos do PAB Fixo e Variável em relação à
182 alimentação do SIM e SINASC que não estão sendo alimentados com o número de DOS
183 necessários. Os municípios de Várzea Grande, Cuiabá e Poconé estão sendo avaliados desde
184 2014; 4) Segundo orientação do Ministério da Saúde –MS os municípios que quiserem
185 implantar os serviços de SAMU serão responsáveis por eles. É preciso encaminhar
186 solicitações; 5) Implantação de Tele Diagnóstico em Dermatologia- proposta subsidiada por
187 Santa Catarina. Capacitam equipe específica formada por 01 técnico em enfermagem 01
188 enfermeiro e 01 médico para atender 10 equipes de Atenção Básica. Preparam os pacientes,
189 tiram foto através dermatoscópio para encaminhamento ao especialista que fará o laudo com a
190 classificação de risco do paciente; 6) Informou ainda que o Ministério da Saúde destinará 380
191 milhões para os Estados que estiverem com fila única para cirurgias eletivas. Em seguida
192 **Helena-VS-ERSBC** falou sobre: necessidade do monitoramento contínuo da infestação do
193 vetor dos agravos Dengue, Chikungunya e Zika vírus; o início do “*período de estiagem*” em
194 que de acordo com a dinâmica do clima na Baixada Cuiabana, costuma ir de **Maio a**
195 **Setembro**, momentos em que tradicionalmente a população costuma apresentar um
196 comportamento mais desatento para o controle intradomiciliar do *Aedes*; que a *Portaria Nº*
197 *025 GBSES de 2016* contemplou recursos para a aquisição e **um veículo para cada**
198 **Município** para *uso exclusivo da Vigilância em Saúde Municipal* e com prioridade para as
199 ações de Controle Vetorial do *Aedes*, realizada pela Vigilância Ambiental do Município,
200 sujeita segundo o Artigo 5º ao Monitoramento por parte da SES e órgãos de controle sobre a
201 sua utilização. Disse ainda que a equipe técnica da Vigilância em Saúde do ERSBC elaborou
202 o **INFORME TÉCNICO VIGILÂNCIA EM SAÚDE ERSBC 2017**, referente às
203 *Recomendações sobre o Controle Vetorial para Dengue, Chikungunya e Zika Vírus* na
204 Baixada Cuiabana. O informe tem por objetivo reforçar a necessidade de **intensificação das**
205 **ações de rotina** para combate às doenças transmitidas pelo mosquito vetor *Aedes aegypti*,
206 lembrando que a estrutura para operacionalização do controle vetorial vai depender do porte
207 do município e de seu grau de organização. Foi lembrado também a respeito da “**Capacitação**
208 **em Taxonomia, Biologia e Ecologia dos vetores da Dengue, Zika e Chikungunya**”, para o
209 período de **22 a 26 de maio de 2017**, na Gerência de Controle de Vetores e Zoonoses, em
210 Cuiabá, em frente ao Hospital Psiquiátrico Aduvalto Botelho, com a oferta de **01 vaga** para
211 cada Município. Foi ressaltamos que o transporte, a hospedagem e a alimentação serão
212 contrapartida do Município e solicitada a compreensão e apoio da gestão. Na oportunidade foi
213 entregue também o **Guia de Vigilância de Epizootias em Primatas Não Humanos e**





214 **Entomologia Aplicada à Vigilância da Febre Amarela. Helena** colocou-se a disposição,
215 juntamente com a equipe da VS/ERSBC para a assessoria necessária. Em seguida **Cláudia**
216 **Moreno**-Diretora ERSBC, consensuou a Alteração data Reunião de CIR-BC de 19.06.2017
217 para 27.06.2017 justificada pelo fluxo do serviço. O informe sobre Programa Saúde na Escola
218 (PSE) - Adesão 2017 foi apresentado **Leda Gonçalves** quando enfatizou a promoção da saúde
219 através de ações de saúde voltadas para a educação. Falou aos gestores sobre a adesão dos
220 municípios a esse programa (que se trata de como realizar 12 ações para o publico crianças,
221 jovens e adolescentes) no período de 02/05 a 14/06/2017. Para tanto basta acessar ao site e
222 seguir os passos. Falou do incentivo financeiro que é de mais ou menos cinco mil reais aos
223 municípios que aderirem. Finalizou falando da necessidade de se identificar agravos, tal
224 como a gravidez na adolescência. Encerando os informes **Zeli Vecchi Pulcherio/ CIR-**
225 **BC/ERSBC** informou a pedido da técnica **Cláudia Abreu/AS/ERSBC** sobre o novo fluxo
226 para o envio da produção das Unidades Descentralizadas de Reabilitação-UDR/Centro de
227 Especialidade em Reabilitação que é o envio das informações até o dia 03 de cada mês. Na
228 planilha apresentada somente os municípios de Cuiabá (10/05), N.Sra. Livramento (08/05) e
229 Planalto da Serra (26/04 referentes a março e abril/2017), haviam enviado as informações.
230 Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu,
231 **Zeli Vecchi Pulcherio** secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém 235 linhas,
232 sem rasuras, e que vai assinada por mim, pela coordenadora desta reunião, **Cláudia Regina**
233 **M. V. Moreno**.
234 **Cláudia Regina M.V. Moreno**—Coordenadora da CIR-BC
235 **Zeli Vecchi Pulcherio**—Secretaria Executiva-CIR-BC

