



**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA
CUIABANA-CIR-BC- ATA Nº005/2017
5ª REUNIÃO ORDINARIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC-ERSBC
06.07.2017**

A 5ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana-CIR-BC-ERSBC, foi realizada no dia 06 de julho do ano de dois mil e dezessete, no auditório do MT Hemocentro, sito à Rua 13 de Junho, nº105/ Cuiabá/ MT. Após conferência de quorum a reunião foi aberta às 14h10min h e conduzida pela nova diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada ERSBC, **Raquel Cristina de Oliveira Pedroso**. Participaram da reunião os gestores:, **Patrícia Botelho Soares**, suplente/SMS Acorizal, **Wagner Radica Medeiros**/SMS de Barão de Melgaço, **Liliane da Silva O Campos**, suplente do município de Chapada dos Guimarães; **Victor Roger Deonizio da Silva**/SMS Jangada; **Geisa Pimentel**, suplente /SMS Nossa Senhora do Livramento, **Edmar Rodrigues Silva**/ SMS Nova Brasilândia ; **José Carlos Leocádio da Rosa**, SMS Planalto da Serra; Ilma Regina de Figueiredo Arruda/SMS Poconé; Hamilton José e Silva,SMS Santo Antonio de Leverger , Diógenes Marcondes/SMS Várzea Grande, Ana Paula Godoy Almeida, apoiadora do COSEMS/Baixada Cuiabana, bem como os representantes estaduais, membros da CIR-BC: Conceição Rosa P.Pereira-RPCA/ERSBC; Erica de Cássia M. Teixeira Vitória/Suplente/RPCA/ERSBC, Leda Teixeira C.Gonçalves/AS/ERSBC e Oscar Luiz P.da Silva Neto/VS/ERSBC e demais participantes convidados, conforme lista de presença. As pautas foram as seguintes: I - CONFERÊNCIA DE QUORUM- ABERTURA II-APROVAÇÃO DE ATA: nºs 02, 03/2017, III- APRESENTAÇÃO/DISCUSSÃO: 3.1-Planejamento em Saúde: Um olhar para os municípios da Baixada Cuiabana Resp.Leda/AS/ERSBC 3.2-Relatórios de Produção das Unidades Descentralizadas de Reabilitação-UDRs -Resp.Cláudia Cristiane de Abreu- RPCA/ERSBC; IV- PACTUAÇÕES/PROPOSIÇÃO OPERACIONAL: 4.1- Remanejamento de Recurso Financeiro do teto MAC estadual da PPI da assistência ambulatorial de alguns serviços de alta complexidade para o teto municipal de Várzea Grande. Resp,SMS V.Grande /MT. 4.2- Co-financiamento Estadual da UPA Nova Várzea Grande- Resp.SMS Várzea Grande/MT 4.3-Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde nas Regiões de Saúde do Mato Grosso, em conformidade com a Portaria GM/MS Nº. 1.294, de 25 de maio de 2017- Resp.equipe do RPCA/ERSBC -4.4-Habilitação do Hospital Militar em procedimento cirúrgico de Laqueadura e Vasectomia. Resp.SMS Cuiabá.V- PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES:5.1 - Dilação do prazo para a prestação de contas do Plano de Ação de Vigilância em Saúde de Cuiabá- Resp. SMS Cuiabá 5.2- Homologação do Atestado de Conclusão da Obra de construção da UBS na comunidade de Jangada Roncador e retificação de





43 endereço-Resp.SMS Chapada Guimarães/MT 5.3- Retificação de endereço do
44 Atestado de Conclusão da obra de construção da UBS na comunidade de Praia Rica
45 Resp. SMS Chapada Guimarães/MT,5.4-Emenda Parlamentar para Aquisição
46 Hospitalar para Sala de Estabilização do município de Poconé/MT- Resp.SMS Poconé-
47 MT- 5.5- Emenda Parlamentar Estadual para Aquisição de equipamentos hospitalares
48 para a Unidade de Pronto Atendimento – UPA do município de Poconé/MT.
49 Resp.SMS Poconé-MT-5-6-Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de
50 Ambulância para o município de Poconé-MT. Resp.SMS Poconé-MT, 5.7-Alteração
51 de membro da CIR-BC representante da VS –Oscar Luiz P.da Silva Neto para titular
52 e Elinalda S.N.Lopes para suplente- Resp.Zeli Vecchi Pulcherio –CIR-BC-ERSBC.
53 VI- INFORMES- 6.1- Curso de Auxiliar de Saúde Bucal-Resp.Leda-
54 AS/ERSBC/SES;6.2- Reuniões Conselho de Gestores Municipais/BC- Resp.Apoiadora
55 Regional BC /COSEMS- Elizeth Lúcia de Araujo/ secretária municipal de saúde de
56 Cuiabá 6.3-Cronograma Conferencias da Vigilância em Saúde-Resp. Conselho
57 Estadual de Saude, 6.4-Ouvidoria em Saúde Municipal-Resp. Raquel Cristina-
58 Diretora/ERSBC. A secretária executiva da CIR-BC, **Zeli Vecchi Pulcherio**
59 apresentou aos gestores e participantes a nova diretora do Escritório Regional de Saúde
60 da Baixada Cuiabana-ERSBC, **Raquel Cristina Oliveira Pedroso** que, em seguida
61 agradeceu a presença de todos e falou sobre sua formação e graduação em Saúde
62 Coletiva e do seu ultimo trabalho frente à Ouvidoria no município de Várzea Grande.
63 Logo após apresentou dois novos secretários municipais de saúde da Baixada
64 Cuiabana. Foram eles **Wagner Radica Medeiros**, de Barão de Melgaço e **Hamilton**
65 **José e Silva**, de Santo Antonio de Leverger. Logo em seguida foram aprovadas das
66 Atas de CIR-BC de nº 02 e 03/2017.Foi consensuado a seguir a retirada de Pauta do
67 item 5.1- Dilação do prazo para a prestação de contas do Plano de Ação de Vigilância
68 em Saúde de Cuiabá- Resp. SMS Cuiabá. As apresentações foram iniciadas com Leda
69 da AS/ERSBC que falou sobre Planejamento em Saúde: Um olhar para os municípios
70 da Baixada Cuiabana. O objetivo foi o de apresentar aos gestores os problemas de
71 saúde identificados pelos gestores municipais que estão participando do curso de
72 Especialização em Gestão de Políticas de Saúde Informadas por Evidências para
73 validação desses problemas alinhados aos objetivos do ERSBC em apoiar
74 tecnicamente os gestores na elaboração dos Planos Municipais de Saúde. Foi
75 apresentada a metodologia utilizada para levantamento e priorização dos problemas.
76 Foram levantados os seguintes problemas: Baixa resolutividade da Atenção Básica,
77 Falta de Educação Permanente para a gestão do SUS e falta de Planejamento
78 Municipal, sendo que dentre esses problemas foi priorizado a Falta de Planejamento
79 Municipal.Logo após a coordenadora da CIR **Raquel Cristina** apresentou, em nome
80 de **Cláudia Abreu** que não pode comparecer a reunião os Relatórios de Produção das
81 Unidades Descentralizadas de Reabilitação-UDRs.Ela enfatizou o prazo de envio dosw
82 relatórios mensais, conforme ofício circular AS/RPCA/ERSBC nº16/2017, de
83 17/04/17.Os relatórios devem ser enviados ao ERS até o dia 03 do mês posterior.
84 Continuando disse que os municípios de Acorizal, Barão de Melgaço, Chapada dos
85 Guimarães,Nova Brasilândia, Poconé e Sto Antonio do Leverger ainda não haviam





86 disponibilizados nenhum relatório, desde a competência Abril, mês onde estabeleceu-
87 se o novo fluxo para o monitoramento das produções. Em seguida deu-se início às
88 pactuações, com **Regina**, da RPCA/ERSBC. Ela falou sobre o Remanejamento de
89 Recurso Financeiro do teto MAC estadual da PPI da assistência ambulatorial de alguns
90 serviços de alta complexidade para o teto municipal de Várzea Grande, sendo seguida
91 por **Conceição**/RPCA/ERSBC que apresentou à plenária a minuta da Proposição
92 Operacional nº 014/CIR-BC. **Ana Atala**- SPCA/SES/MT explicou que os recursos
93 serão destinados para financiar serviços de tomografia computadorizada, densiometria
94 óssea, mamografia bilateral, facoemulsificação com implante de lente intra-ocular
95 dobrável, tratamento cirúrgico de pterígio para atendimento à população própria e
96 referenciada via PPI aos municípios da Baixada Cuiabana, exceto Cuiabá. **Ana Atala**
97 enfatizou que, para o repasse dos recursos é preciso saber quais os serviços atendidos
98 no Centro Municipal de Diagnóstico e Imagem. **Diógenes**, SMS Várzea Grande
99 esclareceu que esse seria um adiantamento da pactuação para que o recurso entrasse
100 depois de tudo implantado. A proposta foi consensuada pela plenária com essa
101 ressalva. Logo após a coordenadora **Raquel Cristina** apresentou a próxima pauta do
102 Co-Financiamento Estadual da UPA Nova Várzea Grande. **Diógenes**/SMS Várzea
103 Grande corrigiu o nome da unidade, sendo UPA IPASE e não UPA Nova Várzea
104 Grande. Na oportunidade, ele questionou sobre a mudança de UPA Nova para UPA
105 Ampliada. Com isso, haverá aumento no repasse de recurso federal (de R\$ 325.000,00
106 já aprovado pelo Ministério da Saúde, para R\$ 650.000,00), e se seria necessária nova
107 apreciação em CIR, visto que há existência de resolução CIB/MT para alteração de
108 porte.. Dando sequência, **Conceição**/RPCA/ERSBC explanou que Resolução CIB nº
109 080, artigo 3º define que o valor de custeio Estadual mensal da UPA Nova e UPA
110 Ampliada, será acrescido em 30% para municípios na região da Amazônia legal.
111 **Conceição** respondeu o questionamento do Secretário de Várzea Grande **Dionéges**
112 sobre mudança de credenciamento de UPA Nova para UPA Ampliada, neste sentido
113 **Conceição** fez a leitura do Art. 8º esclarecendo que o fluxo é o mesmo que para UPA
114 24hs- Nova, ou seja, gestor solicita pauta CIR, visita equipe técnica ERSBC/SES,
115 emissão de parecer técnico, elaboração proposição operacional, publicação da
116 Resolução CIB/MT. A pauta 4.3 foi apresentada na sequência por **Conceição**
117 RPCA/ERSBC e disse que o assunto já havia sido discutido no período matutino na I
118 Reunião CGM/BC, referente à Portaria GM/MS nº 1.294/2017 – Cirurgias eletivas, o
119 rol de procedimentos a serem realizados e a fila única dos pacientes da região. Ficou
120 estabelecida a realização das cirurgias eletivas, conforme a seguir: Poconé ofertará
121 alguns procedimentos de cirurgia geral e vasectomia; Livramento/Santo Antônio terão
122 como referência o Hospital de Poconé. Cuiabá verificará com os prestadores a
123 execução de alguns procedimentos, o que será oficializado posteriormente (Santa Casa,
124 Hospital Universitário Julio Muller e Hospital Militar). A plenária pactuou a minuta da
125 Proposição Operacional para garantia de recurso. Como referência para a realização
126 das cirurgias eletivas, foi consensuado os municípios de Cuiabá e Poconé.
127 Posteriormente foi solicitado aos municípios a atualização da fila única de pacientes,
128 encaminhada anteriormente às Centrais de Regulação Municipal. **Ana**





129 ~~Atala/SPCA/SES esclareceu que o Estado (SES) está retomando a gestão dos~~
130 Hospitais Regionais, mediante decreto. O Hospital Metropolitano encontra-se em
131 estado de emergência por 180 dias. Por isso, a mesma solicitou a lista de pacientes
132 específica do Metropolitano, que é referência para ortopedia na Baixada Cuiabana.
133 Complementou que, quanto às cirurgias ortopédicas existe morosidade no processo de
134 aquisição de Órtese e Próteses para atendimento aos pacientes traumatizados. Foi
135 esclarecido que de acordo com a fila única retirada dos municípios, não poderá ser
136 acrescentado pacientes novos que virão da MAC e o pagamento dos procedimentos
137 será de uma tabela e meia/SUS. **Regina** RPCA/ERSBC apresentou a seguir, a minuta
138 da Proposição Operacional nº 017/CIR-BC, referente à pauta 4.4 - Habilitação do
139 Hospital Militar para realização de procedimentos cirúrgicos de laqueadura tubária e
140 vasectomias e outros procedimentos, o que foi questionado pela plenária, visto que este
141 assunto também havia sido lido e discutido na Reunião CGM e que não existiria
142 necessidade de nova leitura. Após discussão, **Ana Atala/SPCA/SES** ressaltou que o
143 espaço CGM expressa apenas à opinião dos gestores municipais e que a CIR é
144 composta também por representantes estaduais, tornando-se assim, espaço bipartite de
145 consenso regional. Após o momento conflituoso, a plenária aprovou com a ressalva da
146 não utilização do espaço do sub-solo do Hospital para leitos do SUS. Dando
147 seguimento houve consenso para antecipação do informe 6.3 – Apresentação e
148 Cronograma das Conferências de Vigilância em Saúde pelo Conselho Estadual de
149 Saúde/CES. A representante do CES e Coordenadora da I Conferência Estadual de
150 Vigilância em Saúde de Mato Grosso – I CEVS, **Srª Edna Oliveira** disse que já fora
151 definido as diretrizes para os trabalhos, que já estão em fase de encaminhamentos da
152 documentação pertinente.. Enfatizou a existência de regimento interno para o evento,
153 suas etapas preparatórias e o envio dos documentos orientadores aos ERS's, COSEMS,
154 CEREST e Comissão Intersetorial das áreas da Vigilância em Saúde. Ela apresentou a
155 data da I CEVS (18 a 21/10/2017), das etapas municipais (22/06 a 31/08/2017) e da
156 etapa nacional (21 a 24/11/2017). Informou que o CES tem recursos disponíveis
157 somente para custeio das despesas referente à etapa estadual e, as conferências
158 municipais serão subsidiadas e coordenadas pelos respectivos conselhos.
159 **Diógenes/SMS** Várzea Grande salientou a importância da comunicação com
160 antecedência deste tipo de evento, pois é necessário planejamento orçamentário e
161 financeiro para execução de conferências. Em seguida, a coordenadora da CIR-BC
162 agradeceu a presença dos Conselheiros Estaduais e apresentou cronograma de datas
163 propostas para apoio técnico por parte do ERS/BC aos municípios na realização das
164 Conferências Municipais de Vigilância em Saúde/BC: Acorizal – 30/08; Barão de
165 Melgaço- 09/08; Chapada dos Guimarães - 08/08, Cuiabá- a definir, Jangada – 15/08,
166 Nossa Senhora do Livramento – 16/08, Nova Brasilândia 17 a 18/08; Planalto da Serra
167 -10 a 11/08, Poconé -29/08, Santo Antônio do Leverger- 22/08 e Várzea Grande à
168 definir. Prosseguindo enfatizou a importância da participação nas webs – reuniões de
169 subsídios técnicos, realizadas através do Telessaúde como apoio do CES aos
170 Conselhos Municipais, gestores e vigilância em saúde municipal. O Gestor de Barão de
171 Melgaço, **Sr. Wagner Radica** informou que no momento não poderia realizar a





172 Conferência. Em seguida o técnico da VS/ERSBC Oscar, se pronunciou quanto ao
173 deslocamento para suporte técnico aos municípios, ação essa que deverá ser justificada
174 no PTM. **Dulcilene** VS/ERSBC informou sobre a aprovação do PTM na data de hoje
175 pela SES-MT, ressaltando ainda a importância da realização das conferências livres
176 e/ou municipais para discussão da temática da vigilância em saúde nos municípios da
177 baixada cuiabana. Logo após a Coordenadora CIR-BC, Raquel Cristina, iniciou a
178 aprovação das Resoluções. A Resolução 5.1 foi retirada de pauta –dilação do prazo
179 para a prestação de contas do Plano de Ação de Vigilância em Saúde de Cuiabá.
180 **Oscar** esclarece que o prazo era até o dia 30/03/17. Se o município não fez será
181 necessário solicitar ajuste no RAG. A seguir **Leda**-AS/ERSBC, em conjunto com o
182 gestor de Chapada dos Guimarães apresentou os itens 5.2 e 5.3 que foram
183 consensuados pela plenária. A seguir os itens 5.4, 5.5 e 5.6 (emenda parlamentar)
184 foram também consensuados. O item 5.7 –alteração de membro da CIR-BC foi
185 apresentado pela secretária executiva da CIR-BC **Zeli Vecchi**. **Oscar Luiz P.da Silva**
186 **Neto** para titular **Elinalda S.N.Lopes** para suplente da CIR-BcC, representando a
187 Vigilância em Saúde do ERSBC. A seguir **Leda**-AS/ERSBC informou aos
188 participantes sobre o Curso de Saúde Bucal. Apenas o município de Barão de Melgaço
189 encaminhou pedido de vagas. Temos que saber com urgência quantas vagas serão
190 preenchidas pelos municípios, pois as vagas que sobraem serão ofertadas ao
191 município de Cuiabá, através de ofício. Informou ainda que a programação do Curso
192 ainda não foi concluída. A respeito do item 6.2 **Ana Paula Godoy Almeida**-Apoiadora
193 Regional BC/COSEMS informou sobre a realização da reunião do Conselho de
194 Gestores Municipais/CGM/BC na parte da manhã para tratar dos assuntos pertinentes a
195 CIR/BC. Essa foi a primeira reunião e que se tornará rotina na Baixada Cuiabana. Falou
196 ainda sobre o 33º Congresso Nacional das Secretarias Municipais de Saúde a ser
197 realizado em Brasília no período de 12 a 15/07/17. Solicitou aos municípios que tiver
198 interesse de expor em stand a cultura, artesanato, culinária regional e outros
199 características locais, poderão entrar em contato com ela para maiores esclarecimentos.
200 O item 6.4 foi apresentado pela coordenadora da CIR-BC, **Raquel Cristina**-
201 Implantação da Ouvidoria nos municípios da Baixada Cuiabana. Os municípios
202 interessados deverão agendar horário para reuniões com a Ouvidoria setorial através
203 dos telefones 3642-4366/ 3653-8310 para retorno dos apontamentos realizados por
204 visita técnica da Ouvidoria Geral. Ela destacou a importância da utilização da
205 plataforma OUVIDORSUS para o lançamento e acompanhamento das demandas.
206 Finalizando a reunião Raquel agradeceu a presença de todos. Nada mais havendo para
207 ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu, **Zeli Vecchi**
208 **Pulcherio** secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém 213 linhas, sem
209 rasuras, e que vai assinada por mim, pela coordenadora desta reunião **Raquel Cristina**
210 **Oliveira Pedroso**.
211 **Raquel Cristina Oliveira Pedroso** –Coordenadora da CIR-BC
212 **Elizeth Lúcia de Araujo**- Vice-Presidente Regional do COSEMS;
213 **Zeli Vecchi Pulcherio**-Secretária-Executiva

