



1 Ata da sexta reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Médio Araguaia do Estado de Mato
2 Grosso, realizada no décimo quinto dia do mês de agosto do ano de dois mil e dezessete, no auditório do
3 Escritório Regional de Saúde de Água Boa, município de Água Boa. A reunião foi aberta às 14:00 horas e
4 foi conduzida pelo coordenador, Lucio Cezar Favaretto. Fizeram-se presentes os Gestores Municipais:
5 Jader Luis A. M. Bahia, gestor de Água Boa, Tatiane Costa Santiago, gestora de Bom Jesus do Araguaia,
6 Ruberlan de S. Rezende, suplente de Canarana, Donizete A. de Oliveira, suplente Nova Nazaré, Mariluci
7 Gonçalves Constanti, gestora de Gaúcha do Norte e Jair Barros Lima, gestor de Ribeirão Cascalheira.
8 Representando a Secretaria Estadual de Saúde estavam presentes os técnicos, Miguel Batista Silva, pela
9 Vigilância Ambiental, José Carlos Farinha Martins, pela Atenção à Saúde/Ações Programáticas, Ana
10 Maria Vivan Bilo, pela Atenção Primária à Saúde, Margarida Nunes Barreto, pela Central de Regulação,
11 Mirtes Cecília Schutz, pela Assistência Farmacêutica, Mara Simone de Quadros Lopes, pela CIES
12 Regional Médio Araguaia e Educação em Saúde e Neilze Antunes Oliveira pela Vigilância Sanitária. Os
13 demais participantes constam do livro de presença da Comissão Intergestores Regional do Médio
14 Araguaia. Após conferência de quórum, foi realizada a apresentação de um vídeo sobre o Agosto
15 Dourado – Aleitamento Materno. A Técnica da Saúde da Criança Leila falou do Agosto Dourado e da
16 Semana Internacional do Aleitamento Materno, da importância do aleitamento materno nos primeiros
17 dois anos de vida da criança, exclusivo até os 06 meses e com alimentação complementar até os 24
18 meses. Deu-se início a reunião. **Leitura da Ata nº. 005/2017 CIRMA – ATA APROVADA.**
19 **PACTUAÇÕES: Resolução da CIR Médio Araguaia nº 14/2017, de 15 de agosto de 2017,** dispõe
20 sobre a aprovação do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde – PAREPS 2017/2020,
21 da Região de Saúde do Médio Araguaia. **Resolução da CIR Médio Araguaia nº 015/2017, de 15 de**
22 **agosto de 2017,** dispõe sobre a composição do Comitê de Avaliação Anual dos Serviços dos Laboratórios
23 Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS, classificado Tipo I, para realizarem exames
24 citopatológicos do colo de útero aos municípios da Região de Saúde Médio Araguaia do Estado de Mato
25 Grosso. **Resolução CIR/Médio Araguaia/MT, nº 16 de 15 de agosto de 2017,** dispõe sobre a
26 composição dos membros da Comissão Intergestora Regional do Médio Araguaia/MT. Os Municípios de
27 Gaúcha do Norte e Bom Jesus do Araguaia ficaram de encaminhar um documento oficializando os
28 técnicos indicados como suplentes dos gestores no prazo de 10 dias. **Proposição Operacional de**
29 **CIRMA/MT Nº 15 de 15 de agosto de 2017,** propõe sobre aprovação do Recurso da Emenda
30 Parlamentar Federal - Proposta nº. 14063.286000/1170-05, para aplicação na Rede SUS, Atenção Básica,
31 Média e Alta Complexidade no exercício de 2017, no município de Gaúcha do Norte, Região de Saúde do
32 Médio Araguaia do Estado do Mato Grosso. **Proposição Operacional de CIRMA/MT Nº 16 de 15 de**
33 **agosto de 2017,** propõe sobre aprovação do Recurso da Emenda Parlamentar Federal - Proposta nº.
34 14063.286000/1170-04, para aplicação na Rede SUS, Atenção Básica, Média e Alta Complexidade no
35 exercício de 2017, no município de Gaúcha do Norte, Região de Saúde do Médio Araguaia do Estado do
36 Mato Grosso. **Proposição Operacional de CIRMA/MT Nº 17 de 15 de agosto de 2017,** propõe sobre
37 aprovação do Recurso da Emenda Parlamentar Federal - Proposta nº. 36000.1426122/01-700, para
38 aplicação na Rede SUS, Atenção Básica, Média e Alta Complexidade no exercício de 2017, no município
39 de Água Boa, Região de Saúde do Médio Araguaia do Estado do Mato Grosso. **APROVADAS.**
40 **INFORMES: Qualicito – técnica Ana Maria – saúde da Mulher:** entregou ao gestor Jader Bahia de Água
41 Boa o Ofício nº058/2017/ERS/ÁGUA BOA/MT referente à visita técnica anual da Comissão de
42 Avaliação de Qualidade do Qualicito. Foi marcada a data da visita da equipe ao Laboratório MIOLAB
43 para o dia 05 de setembro de 2017, às 9:00 horas da manhã. Ana lembrou o gestor que, após visita, será



emitido um parecer técnico que deverá ser aprovado em CIRMA de setembro e, posteriormente, deverá ser inserido no SAIPS – Sistema de Apoio à Implantação de Políticas de Saúde, pelo município de Água Boa. O gestor de Ribeirão Cascalheira, Jair Barros, questionou a demora da liberação dos exames, questionando que os resultados não apresentam alteração e que quando a carreta do Hospital do Câncer vai ao município sempre aparecem resultados de exames alterados. Foi explicado ao gestor, pelas técnicas do ERS Ana Maria e Carolina que, na reunião de CIRMA do mês de julho, o Prestador Laboratório MIOLAB participou da reunião e explicou que os exames são inseridos no sistema num prazo de 45 dias e que, os exames que excedem esse prazo, são os que apresentam alguma alteração e são encaminhadas para segunda leitura. Quanto à questão dos resultados sem alteração, o mesmo relatou que já observou que geralmente são as mesmas mulheres que realizam os exames todos os anos e que os casos que são encontrados pela equipe do Hospital do Câncer geralmente são em mulheres que nunca colheram o exame ou que não colhiam há muito tempo. Foi relatado que na semana anterior, nos dias 8 a 10 de agosto, a equipe técnica da Organização de Rede do Nível Central esteve no município de Água Boa visitando os serviços de coleta – Equipe Saúde da Família, central de regulação municipal e regional, Hospital Consórcio e Laboratório MIOLAB para verificação da Rede Oncológica Regional para Mama e Citopatologia, e que essas questões já haviam sido discutidas com o prestador pela equipe técnica.

Campanha de Multivacinação – Mirtes Schutz – Vigilância Epidemiológica: informou que de 11 a 22 de setembro, será realizada a Campanha Nacional de Multivacinação para atualização da Caderneta de Vacinação de crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade. Solicitou a mobilização de todos, no intuito de atualizar a grade vacinal das crianças nessa faixa etária. Telessaúde – Neilze Oliveira – Telessaúde: a técnica informou que na semana dos dias 21 a 25 de agosto a equipe técnica do Telessaúde, juntamente com a equipe técnica da Atenção à Saúde estarão nos municípios de Ribeirão Cascalheira e Bom Jesus do Araguaia para visita de suporte técnico e monitoramento e solicitou que fosse providenciado local para a realização da reunião e equipamentos audiovisuais. Falou da importância do cadastro dos pontos de Telessaúde no CNES das unidades, pois se os pontos não estiverem vinculados às unidades, as teleconsultorias não serão computadas. PMAQ – Cleunice Tavares – Atenção à Saúde: falou sobre o EGestor, sobre seus Relatórios – a técnica mostrou passo a passo de como tirar relatórios analíticos e descritivos das unidades. Falou sobre o questionário de autoavaliação do AMAQ e a importância de respondê-lo. A técnica Carolina Leite salientou que no site do DAB tem o texto da nova Política Nacional da Atenção Básica – PNAB para pesquisa pública e opiniões, para os gestores fazerem a leitura, pois haverá mudanças na forma de financiamento da Atenção Básica e que os recursos da PMAQ serão mais importantes ainda. 1º Encontro do Fórum Permanente de Saúde em Mato Grosso – Mara Simone – Educação Permanente em Saúde: a técnica informou sobre o Fórum sendo que foram designadas duas vagas para o nosso Escritório Regional, ficando consenso da plenária: uma para a técnica Cleunice e a outra para o técnico de Nova Nazaré Donizete A. de Oliveira. Recursos da Vigilância Sanitária – Neilze Oliveira – Vigilância Sanitária: informou que o recurso ainda não foi pago e não há previsão para o pagamento. SISREG – Margarida Nunes – Central de Regulação: que as Centrais de Regulação Municipais estarão iniciando suas atividades no final de setembro e pediu apoio aos gestores. Lotes SIM/SINASC – Mara Simone – Vigilância Epidemiológica – a técnica informou que os lotes do SIM e do SINASC estão em dia. **APRESENTAÇÃO DISCUSSÃO E PACTUAÇÃO:** Co – Financiamento da atenção à saúde no Sistema Prisional – Jader Bahia, Gestor de Água Boa: o município informou que não tem interesse em assumir a gestão da Unidade de Saúde do Presídio Major Zuzi conforme a Resolução de CIB nº. 122 de 19 de novembro de 2015, devido a dificuldades dos critérios



87 exigidos para tal segundo a Portaria Interministerial nº 1.777 de 09 de setembro de 2003 e Portaria nº. 204
88 de 29 de janeiro de 2007. O valor que seria repassado é de R\$ 141.000,00 (cento e quarenta e um mil
89 reais) a ser pago em parcela única. A técnica Cleunice salientou que pesquisas divulgadas pelo Ministério
90 Público do Rio de Janeiro e do Instituto Igarapé mostram que em penitenciárias as doenças tratáveis,
91 como, tuberculose, hanseníase, AIDS, entre outras (que são endêmicas na nossa região de saúde) matam
92 mais que a violência nas prisões brasileiras. Que o problema existe e que não se pode colocar de lado o
93 tema. Se for preciso melhorar a Política de Financiamento, que seja levada a discussão aos fóruns
94 competentes. Organização de demanda para atendimento odontológico no Centro de Especialidades
95 Odontológicas Água Boa – Gestor de Água Boa Jader Bahia: falou sobre o atendimento de pacientes
96 portadores de necessidades especiais – que o CEO de Água Boa não possui estrutura para atender esses
97 casos, bem como o Hospital Consórcio. Afirmou que esses pacientes são encaminhadas para Cuiabá no
98 CEOPE – Centros de Especialidades Odontológicas para Pacientes Especiais. O Coordenador de Saúde
99 Bucal de Água Boa, Fernando P. C. Sobrinho, falou que quanto ao encaminhamento dos demais pacientes
100 para as especialidades ofertadas no CEO, que há uma lista de espera de 168 pacientes de demanda própria
101 para endodontia e que não existe lista de espera para bucomaxilo. Relata a necessidade de criação de um
102 protocolo de fluxo e solicitação de exames, para que os pacientes já venham com os exames prontos e
103 comenta sobre a possibilidade de montar uma estrutura fixa no Hospital Consórcio para esse tipo de
104 atendimento. Auditoria DENASUS/MS sobre Incentivo de Atenção Básica dos Povos Indígenas – Gestor
105 de Água Boa Jader Bahia: fala que a equipe do DENASUS veio ao município verificar uma denúncia de
106 2015, do Ministério Público Federal, referente ao atendimento aos povos indígenas Xavante. Foi feita
107 uma auditoria e detectado que o atendimento é realizado, mas que não é registrado esse atendimento
108 como realizado a um indígena. Não foi computado que aquele paciente era indígena. Relatou que dentre
109 as recomendações feitas pelo DENASUS está a inserção no Relatório Anual de Gestão do Plano Distrital
110 de Área Indígena. Outra recomendação feita foi a inclusão no Plano Pluri Anual de Água Boa uma seção
111 específica sobre a saúde indígena. - Informações sobre procedimento de referência do CER II de Barra do
112 Garças/MT o Gestor de Água Boa Jader Bahia: informou que o Centro Especialidades de Reabilitação
113 tipo II de Barra do Garças não está atendendo os pacientes de Água Boa. Solicitou que o Escritório
114 Regional de Água Boa entre em contato com o ERS da Barra do Garças para solicitar mais informações,
115 visto que diretamente com o município de Barra do Garças não se obtém resposta. Foi lembrado aos
116 gestores que o CER II daquele município é somente para referência em otorrinolaringologista e que
117 ortopedia a referência é Cuiabá no CRIDAC. - Programa Mais Médicos no Estado de Mato Grosso –
118 Gestor de Água Boa Jader Bahia: informou que a Médica Cubana Grace Cabrera Ocana retornou para o
119 segundo ciclo, mas não veio a documentação dela e/ou dos outros 02 profissionais do Programa Mais
120 Médicos do Brasil Adyan Marechal e Leovanis Moreno. – vinculados à Água Boa. Chegaram sem os
121 devidos documentos de encaminhamento pelo Ministério da Saúde. Segundo o gestor, ele foi orientado
122 pelo Alan Uema – apoiador do Programa Mais Médicos em Cuiabá, para enviar um dos médicos para
123 Canarana, mas como não existisse documentação dos mesmos, ele só irá encaminhar o profissional após
124 receber tais documentos, uma vez que os profissionais, oficialmente, estão sob responsabilidade de Água
125 Boa. Enquanto essa questão não se resolve, os médicos Marechal e Moreno estão vinculados ao sistema
126 de Água Boa e Ocana não, ficando os custos da mesma a cargo somente do município e a profissional
127 não podendo clinicar e/ou prescrever por não estar cadastrada. - Campanha de Vacinação Antirrábica
128 Cães e Gatos 2017 – Gestor de Água Boa Jader Bahia: relata que as vacinas para a Campanha antirrábica
129 chegaram, entretanto, não vieram as seringas e que o município não tem condições de adquiri-las. O

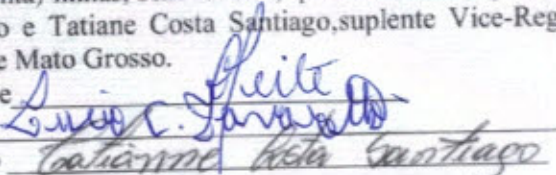


técnico da Vigilância Ambiental do ERS, Miguel Batista, reforçou a importância da Campanha e salientou que os benefícios trazidos pela campanha compensam os custos com as seringas, e que, posteriormente, elas poderiam ser repostas, quando o Ministério encaminhasse. Recursos Dengue - Nova Nazaré - Suplente de Nova Nazaré Donizete Oliveira: o técnico Donizete informou que conforme Plano de Aplicação dos recursos da Portaria nº 025/2016/GBSES o automóvel foi adquirido e, como o dinheiro ficou aplicado no banco até que a aquisição fosse feita, ele rendeu na conta e com o excedente o município gostaria de adquirir 01 microscópio para a Vigilância Ambiental. O Técnico foi orientado para alterar o Plano de Aplicação, fazendo uma justificativa, que submetesse ao Conselho Municipal de Saúde para aprovação e que fizesse a prestação de contas no Relatório Anual de Gestão, ficando aqui registrada em Ata a anuência sobre esse trâmite. UBS Universitário - Gestor de Água Boa Jader Bahia: em abril de 2017, foram liberadas Emendas Parlamentares Federais para os municípios e Água Boa foi contemplada com R\$ 725.000,00 (setecentos e vinte e cinco mil reais) para a construção da UBS Universitário através da Proposta nº. 11802.7190001/17-004, que foi encaminhada à CIB através da Proposição Operacional de CIRMA nº. 001 de 06/04/2017. Entretanto, houve um contingenciamento de uma parcela do valor dessa emenda e foi necessário desmembrar o processo e o valor em duas outras, ficando os processos com as numerações - 911802/17-003 no valor de \$ 225.000,00 (duzentos e vinte e cinco mil reais) e 911802/17-004 no valor de (quinhentos mil reais). Como essas Emendas estão vinculadas à Portaria GM/MS nº 788, de 15/03/2017, há a necessidade de aprovação em CIB. Para que a Resolução de CIB nº. 021 de 06/04/2017, com as Emendas Parlamentares de todo o Estado de Mato Grosso não tivesse que ser revogada, foi orientado pela Secretaria Executiva da CIB, que alterasse o anexo da Proposição Operacional de CIRMA nº 001 de 06/04/2017 e adicionasse os 02 processos no anexo e que constasse em Ata essa alteração e anuência da Plenária. Aprovada alteração. Mudança do Cadastro do CNES - Diretor Lúcio Favaretto - informou que os Distritos Sanitários Indígenas deverão ser cadastrados no CNES como entidade solicitante do SISREG. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**: não houve considerações finais. Eu, Carolina Bernardo Leite, secretariei esta reunião e lavrei a presente Ata que contém 04 (quatro) páginas com 160 (cento e sessenta) linhas, sem rasuras, que vai assinada por mim, por Lúcio Cezar Favaretto que coordenou esta reunião e Tatiane Costa Santiago, suplente Vice-Regional do Conselho de Secretários Municipais de Saúde de Mato Grosso.

Carolina Bernardo Leite

Lúcio Cezar Favaretto

Tatiane Costa Santiago


TATIANNE COSTA SANTIAGO
Sec. Mun de Saúde
Portaria 141/2017

