



## COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA

CUIABANA-CIR-BC- ATA Nº008/2017

### 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR-BC/ERSBC

31.10.2017

A 8ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana-CIR-BC-ERSBC, foi realizada no dia trinta e hum do ano de dois mil e dezessete, (31.10.2017) no Auditório do SAMU/MT- Complexo Estadual Regulador, sito à Rua Comandante Costa, s/nº, Centro-sul, Cuiabá-MT. Após conferência de quórum, a reunião foi aberta às 14h45min e conduzida pela Diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada ERSBC, **Raquel Cristina Oliveira Pedroso**. Participaram da reunião os gestores, **Leia Bianca Monteiro da Silva**, SMS Acorizal, **Wagner Radica**, SMS Barão de Melgaço, **Rubens S. Ranzani**, suplente do município de Chapada dos Guimarães; **Rita Aurélia Proença Malaquias**, SMS Nossa Senhora do Livramento, **Edmar Rodrigues Silva**, SMS Nova Brasilândia; **Ilma Regina de Figueiredo Arruda**, SMS Poconé; **Hamilton José e Silva**, SMS Santo Antonio de Leverger, **Ana Paula Godoy Almeida**, apoiadora regional do COSEMS/Baixada Cuiabana, bem como os representantes estaduais, membros da CIR-BC: **Conceição Rosa P. Pereira**-RPCA/ERSBC; **Oscar Luiz P. da Silva Neto**/VS/ERSBC, **Monica Mika Watanabe**-AS-ERSBC e demais participantes convidados, conforme lista de presença. As pautas foram as seguintes: III-Apresentação/Discussão: Principais mudanças da PNAB-Resp. Regina Paula-Coord/APS/SES/MT; 3.2-Descentralização de Recursos SES para os municípios-Resp. Conceição-RPCA/ERSBC; IV- PACTUAÇÕES/PROPOSIÇÃO OPERACIONAL: 4.1- PO nº30- Propõe a aprovação do incentivo financeiro estadual de custeio para a Unidade de Pronto Atendimento-UPA Nova 24h- Ipase, Opção VIII Habilitada e Qualificada, situada no município de Várzea Grande, Região de saúde da Baixada Cuiabana, Estado de Mato Grosso. Resp. SMS Várzea Grande. V- PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES: 5.1 Resolução nº 025- Dispõe sobre a Homologação do Documento Descritivo e respectivo Convênio Assistencial nº 001/2017 Hospital Geral de Poconé Drº Antônio Fontanilas Frageli, Associação Beneficência Poconeana, contratualizado pela Secretaria Municipal de Poconé, situada na Região de Saúde da Baixada Cuiabana. Resp. SMS Poconé. VI-INFORMES- 6.1-Vice-Regional COSEMS-BC; 6.2-V Campanha Nacional de Hanseníase, Verminose, Tracoma e Esquistossomose em escolares - Resp. Elinalda VS/ERSBC, 6.3-Cuidados com o Aedes com a chegada do período chuvoso-Resp. Oscar VS/ERSBC. A coordenadora da CIR-BC e diretora do ERSBC, **Raquel Cristina Oliveira Pedroso** iniciou a reunião agradecendo a presença de todos, apesar da chuva. Perguntou aos gestores sobre a leitura das Atas de números 06 e 07 enviadas anteriormente via e-mail para possíveis correções e aprovação. Com o consenso da plenária foram aprovadas as referidas Atas Cir BC nºs 06 e 07. Prosseguindo a reunião foram iniciadas as Apresentações com Regina

**Formatado:** Centralizado, Numerada + Nível: 1 + Estilo da numeração: 1, 2, 3, ... + Iniciar em: 1 + Alinhamento: Esquerda + Alinhado em: 1,01 cm + Recuar em: 1,65 cm, Tabulações: 9 cm, À esquerda





Portaria Coord. APS/SES/MT que veio explanar aos gestores as principais mudanças da Política Nacional de Atenção Básica. Ela enfatizou que a nova Política estabelece no corpo da Portaria os conceitos, princípios, diretrizes e responsabilidades dos entes federados; Considera os termos Atenção Básica – AB e Atenção Primária à Saúde – APS, como termos equivalentes e que tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária. Entretanto, reconhece outras estratégias de Atenção Básica, desde observados os princípios e diretrizes previstos na PNAB e tenham caráter transitório. Disse ainda que **todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica**, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão **denominados Unidade Básica de Saúde - UBS**. Ela continuou afirmando que toda UBS deve monitorar a satisfação do usuário, assegurando o acolhimento e escuta ativa e qualificada a todas as pessoas, inclusive fora da área de abrangência, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas, articulando-se com outros serviços de forma resolutiva. Ela informou ainda que a equipe mínima de Saúde da Família deverá ser composta por Médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, Enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; Auxiliar e/ou Técnico de Enfermagem e **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**. Podendo fazer parte da equipe o agente de combate às endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: Cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e Auxiliar ou Técnico em Saúde que a cobertura populacional será de 2.000 a 3.500 pessoas no seu território (para cálculo de teto 2.000 pessoas). O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e sócio - econômicos, de acordo com definição local. - Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, a cobertura recomendável é de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS. A apresentação foi bastante proveitosa e a participação da plenária foi intensa com muitas perguntas pertinentes. Ela colocou-se à disposição em caso de dúvidas através do telefone **(65) 3613-5406** gerência de Saúde Bucal e dos Emails : [reginaamorim@ses.mt.gov.br](mailto:reginaamorim@ses.mt.gov.br) ; [coa-tba@ses.mt.gov.br](mailto:coa-tba@ses.mt.gov.br) e [saudebucal@ses.mt.gov.br](mailto:saudebucal@ses.mt.gov.br) . Em seguida foi iniciada a segunda apresentação sobre a Descentralização de Recursos SES para os municípios com Conceição-RPCA/ERSBC; Ela recebeu e disponibilizou aos municípios as informações contidas no memo circular nº005/GBSAREG/SES-MT com considerações sobre a Portaria GAB/SES/MT nº 157, de 28/08/17, que define que todos os prestadores de serviços privados credenciados ao SUS/MT, através de Resolução CIB/MT que estão sob gestão do Estado e que realizam procedimentos de média e alta complexidade ambulatorial, deverão respeitar o quantitativo correspondente de procedimentos, conforme teto financeiro estabelecido na PPI. Para tanto, continuou ela, será reiniciada as discussões nas regionais de saúde, para a transferência de gestão dos recursos financeiros destinados aos serviços que ainda encontram-se sob gestão estadual. Ela apresentou ainda planilha com as informações pertinentes ao tema, discriminados por serviços da região da baixada cuiabana, ressaltando que os referenciamentos devem ser pactuados na Comissão Intergestores Regional-CIR . Logo após Raquel iniciou as pactuações. Foi lida, por Conceição –RPCA/ERSBC, a Proposição Operacional CIR-BC nº 030, sobre a aprovação do incentivo financeiro estadual de custeio referente a Qualificação da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Nova 24h IPASE Opção VIII ,Baixada Cuiabana, Estado de Mato Grosso. A proposição foi consensuada pela plenária. Em seguida Tuany, coordenadora de regulação do município de Poconé falou sobre a Resolução CIR-





Disposição sobre a Homologação do Documento Descritivo 2017-2018 celebrado entre a Prefeitura Municipal de Poconé e a Associação Beneficência Poconeana -

Hospital Geral Drº Nicolau Fontanilas Frageli, situado no município de Poconé, Região de Saúde da Baixada Cuiabana. Ela disse que “vencemos mais uma etapa”. Serão 62 leitos habilitados (60 do SUS). Esperamos suprir as demandas das cirurgias eletivas no

município, acabando com as listas de espera, continuou. Retomaremos o atendimento à população nessa nova administração, novo presidente num hospital federal e municipal. Continuando disse que do Estado não receberemos mais recursos, enfatizou ela. Finalizando disse que ficaram, desde o mês de abril sem receber nada do Estado, e desde o mês de fevereiro sem recursos. Agora vamos rever as nossas metas e reestruturar tudo para que a população seja atendida devidamente. A Secretária municipal de saúde de Poconé, Ilma Regina disse ser esse um desafio muito grande e agradeceu o empenho do COSEMS e da SES. Os informes foram iniciados com a representante da Baixada Cuiabana junto ao COSEMS, Ana Paula que informou que na semana que vem os representantes do estado (setor de contratualização) irão “in loco (Resolução 025). Disse, a seguir que enviou agora de manhã, ofícios: Documentação do Consumo municipal de medicamentos Falou sobre as vantagens e desvantagens para a Baixada Cuiabana aos representantes da Associação Matrogrossense dos municípios-AMM; encaminhou ainda minuta do Projeto de Lei, protocolo de intenções –escala dos profissionais responsáveis pelos medicamentos. Disse também que está sendo criada a Câmara de Conciliação. Falou ainda sobre as cirurgias de glaucoma que migraram do FAEC para o MAC. A Comissão de Integração. Terminou sua fala informando sobre a CIT federal - procedimentos que estão sendo registrados e Mato Grosso tem baixa produção dessa cirurgia. Logo após Oscar-VS/ERSBC deu dois informes a pedido de Elinalda/ERSBC - V Campanha Nacional de Hanseníase, Verminose, Tracoma e Esquistossomose em escolares –será realizada no período de 02/10 a 30/11/17. Os municípios prioritários nessas doenças devem formalizar a adesão por meio do preenchimento do Formulário Eletrônico FormSUS Adesão, disponível pelo link [HTTP://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=32419](http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=32419). Esses municípios terão um pequeno incentivo como nos anos anteriores. A arte gráfica será disponibilizada no site da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS) para que os municípios possam reproduzi-los. O Estado ainda fornecerá instrumentos para melhorar a saúde da população. Atuará em várias escolas para detectar essas doenças nos estudantes e também distribuirá remédios. Os estudantes que já participaram anteriormente dessa campanha serão prioritários agora. Logo após Oscar falou sobre os cuidados que a população deve ter agora, no período chuvoso quanto a proliferação do mosquito Aedes Aegypti. Devido as chuvas os ovos do ano passado deverão eclodir e poderão estar já infectados pela Dengue, Chikungunya e Zika, transmitindo rapidamente a doença. Informou ainda que o Levantamento Rápido do Índice por Infestação por Aedes Aegypti - LIRA poderá ser o referencial para ser encaminhado ao Ministério da Saúde. Os onze municípios da baixada cuiabana devem levantar esses índices, planejar suas ações, mobilizar e motivar as equipes. Fiquem em Alerta, encerrou ele colocando o ERSBC à disposição. Encerrando a reunião **Raquel**, coordenadora da CIR-BC informou aos gestores que no período de 06 a 08/11/17 será realizada a 1ª Conferência de Vigilância em Saúde. O local da hospedagem será informado amanhã. Disse que, caso haja mudanças de nomes, favor informar. **Raquel** agradeceu a todos a participação na reunião. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu,





**Raquel Cristina Oliveira Pedroso.**

**Raquel Cristina Oliveira Pedroso - Coordenadora** da CIR-BC;

**Elizeth Lúcia de Araujo** - Vice-Presidente Regional do COSEMS/BC

**Zeli Vecchi Pulcherio** - Secretária Executiva da CIR-BC.

Formatado: Fonte: Não Negrito

Formatado: Fonte: Não Negrito



**Escritório Regional de Saúde  
da Baixada Cuiabana**

Rua Baltazar Navarro, nº 94 – Bandeirante  
Cuiabá-MT - CEP 78010-130  
Fone: (65)3324-1081/1082 - 3322-6646 3624-3198 - Fax:3624-6621  
e-mail: ersbc@ses.mt.gov.br