

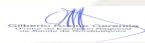
1 Ata da reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional - CIR DA REGIÃO DE SAÚDE
2 SUL MATOGROSSENSE, do Estado de Mato Grosso, realizada no vigésimo dia do mês de
3 Outubro do ano de **dois mil e dezessete**, nas dependências do Auditório do Escritório Regional
4 de Saúde de Rondonópolis, localizado na Avenida Sotero Silva, 587, Vila Aurora, município de
5 Rondonópolis, Estado de Mato Grosso. **Após conferência de quorum**, a reunião foi aberta às
6 9:00h. O Diretor do Escritório Regional de Saúde e coordenador da CIR, Gilberto Roque
7 Geremia, cumprimentou a todos dando boas vindas. Na mesa de condução estavam
8 presentes: Carlos Alberto Lima Pessoa Júnior (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de
9 Alto Araguaia); Claudia Gasparelo (Secretário Municipal de Alto Garças); Valdevino R. S.
10 Filho(Secretário Municipal de Saúde de Araguaína); Patrícia Alcantara Andrade (Suplente da
11 Secretária Municipal de Saúde de Campo Verde); Fábio Trindade Guimarães(Secretário
12 Municipal de Saúde de Guiratinga); Acácio R. Martello (Suplente do Secretário Municipal de
13 Saúde de Itiquira); Audimar Rocha (Secretário Municipal de Saúde de Jaciara) Nassin El Din
14 Farah (Secretário Municipal de Saúde de Juscimeira); Eliezer Mendonça Geraldino (Secretário
15 Municipal de Saúde de Paranatinga; Nancy Konno Tosta Bereta (Secretária Municipal de Saúde
16 de Pedra Preta; Jania Nubia Pimenta (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Primavera
17 do Leste);Geraldina B. Ribeiro da Silva (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de
18 Rondonópolis); Elaine de Fátima Mors(Secretária Municipal de Saúde de Santo Antonio do
19 Leste); Arlene de Souza Oliveira (Secretária Municipal de Saúde de São José do Povo); Nathieli
20 Araujo Domingos(Suplente do Secretário municipal de Saúde de São Pedro da Cipa); Odair
21 Gonçalves de Matos(ERS/SES/MT), Rosana de Cássia P. Z. Juliani (ERS/SES/MT), Cibelly R.
22 de Souza Carvalho (ERS/SES/MT), Patrícia Lohanna de S. Nunes (ERS/SES/MT). Participaram
23 também demais técnicos e funcionários da Secretaria Estadual de Saúde e convidados afins,
24 conforme lista de presença. Teve início a reunião com a fala do Srº Gilberto que iniciou a reunião
25 de CIR cumprimentando a todos e comunicando inclusão de pauta de uma Emenda parlamentar
26 do Município de Pedra Preta. Na sequência seguiu-se a fala do drº Kemper, representante da
27 Santa Casa e Maternidade de Rondonópolis, que abordou o assunto sobre a falta de
28 financiamento do Estado que não tem oferecido apoio às filantrópicas e sobre a não atualização
29 do Ministério da tabela SUS. De acordo com o senhor Kemper, o novo secretário de saúde
30 desconheceu as lutas para resolver o co-financiamento e estabeleceu mudanças contratuais que
31 prejudicaram o processo de trabalho no hospital. Disse, ainda, que estão sem escolha, e terão que
32 recorrer a contrapartida da iniciativa privada, já que perderam a condição de co-financiar com o
33 Estado. Falou também sobre a possibilidade de paralisação dos serviços da instituição Santa
34 Casa. A srª Geraldina pediu ao srº Kemper que apresente, em outro momento, a receita da Santa
35 casa, os atendimentos particular, os de convênio, qual percentual para todos terem
36 conhecimento. O srº Kemper enfatizou, ainda que, a UTI pediátrica vai fechar, e que a equipe e a
37 gestão não tem como manter os serviços e não se tem previsão de regularidade dos atendimentos.
38 O Srº Audimar, vice regional do COSEMS, pediu a palavra e disse que este assunto da situação
39 da Santa Casa poderia ser discutido na Oficina para planejar a saúde na Região Sul prevista para
40 acontecer na primeira quinzena do mês de dezembro, no entanto, o srº Kemper garantiu que este
41 assunto tem que ser resolvido o quanto antes e que não é possível aguardar até dezembro para
42 resolver a situação. A srª Eulice. Coordenadora do CORESS, falou da possibilidade de organizar
43 uma reunião com os prefeitos e antecipar a situação. O srº Gilberto falou em estabelecer uma
44 força tarefa emergencial para tentar solucionar a atual situação da Santa Casa de Misericórdia. O
45 srº Gilberto falou ainda, sobre a planilha da PPI, a parte hospitalar, o quanto de percentual cada
46 um pactuou e o quanto utilizou, baseado na população, uns estão usando mais, outros menos.
47 Considerar o levantamento baseado no que o contrato pode oferecer. O srº Delvan, técnico da

48 Central de Regulação, falou sobre o treinamento que foi feito sobre o sistema do SISREG com o
49 objetivo de descentralizar o serviço. Agora, cada município tem sua própria plataforma. Orientou
50 para que olhem na PPI e assim poderão ver quantas vagas disponíveis tem em cada município.
51 Todos tem como solicitar a vaga, caso haja, já é possível agendar ou aguardar, caso não haja,
52 neste caso vai para fila de espera. **CORESS** A Sra. Eulice Idalina de Almeida (Secretária
53 Executiva do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORESS/MT) falou que está
54 negociando as ultrassonografias com as prestadoras, e irá tentar resolver com a gerência da Santa
55 Casa. Perguntou se seria consenso de todos renovar o serviço de oncologia, para garantir na
56 cotação do ano que vem o valor de 160.000 mensal de acordo com a portaria 140 e todos
57 concordaram com a renovação. Falou, também, sobre a necessidade de pagamento em dia tanto
58 do Vigiágua quanto do Consórcio, afirmou que há quatro municípios inadimplentes com o
59 pagamento do Vigiágua e afirmou que, a partir de novembro serão suspensas as análises de água
60 dos municípios que estão em débito. A sr^a Eulice mencionou também, sobre a proposta do
61 Estado com o PAICI, disse que será preciso formalizar um documento sobre o valor percapta do
62 PAICI e encaminhar à SES, já que o Consórcio necessita realizar o Termo de Compromisso com
63 os municípios. A sr^a Eulice finalizou sua fala, pedindo a colaboração de todos para realizar a
64 confraternização de fim ano para o mês de dezembro. **Controle e Avaliação:** A sr^a Paula falou
65 sobre demandas pendentes no sistema OuvidorSUS, na sua maioria de reclamações. Entregou as
66 demandas aos municípios e falou da necessidade de respondê-las. **Atenção à Saúde:** A Sr^a Sônia
67 falou sobre o Qualicito, quanto a reabilitação dos laboratórios no sistema SAIPS- (Sistema de
68 apoio á implementação de políticas em saúde.) O processo de reabilitação (chek list) dos
69 laboratórios de Alto Taquari, Primavera do Leste e Rondonópolis está previsto para começar no
70 mês de novembro. Falou, também, que irá enviar os documentos necessários para realizar o chek
71 list e frisou que o laboratório tem que ser reabilitado pelo Ministério da Saúde para continuar
72 realizando o exame de citopatológico. Foi falado também, que foi realizada a avaliação do
73 indicador do SISPACTO - Razão de exame citopatológico entre as mulheres de 25 a 64 anos, no
74 período de janeiro a junho/17 e que os municípios não foram bem avaliados. Os municípios de
75 Alto Araguaia, Alto Garças, Araguinha, Dom Aquino, Guiratinga, Jaciara, Juscimeira, Pedra
76 Preta, São José do Povo, São Pedro da Cipa, que referenciam para o Laboratório Central de
77 Rondonópolis, estão com dificuldade ainda maior de alcançar a meta pactuada do indicador,
78 porque o laboratório Central não está conseguindo contratar a quantidade necessária de
79 citopatologistas para atender toda a demanda dos municípios. Foi pontuado que os municípios
80 têm a liberdade de contratualizar serviços com outros laboratórios desde que sejam habilitados
81 pelo Ministério da Saúde. Foi citado que o Laboratório conceito de Primavera já é habilitado
82 pelo Ministério da Saúde e que os municípios interessados poderiam contratualizar diretamente
83 com o laboratório e definir o fluxo de encaminhamento das lâminas. A sr^a Shirley falou sobre o
84 recurso para fechamento de diagnóstico dos casos suspeitos de síndrome congênita do Zika
85 vírus, notificados que ainda estão com status de investigação. O recurso está no Consórcio para
86 realização de exames e consultas, sendo necessário encaminhar ofício com número da
87 notificação, diretamente para o Consórcio. Relatou a urgência de fechamento dos casos e
88 alimentação da planilha de acompanhamento das crianças que é de responsabilidade da atenção
89 Básica. Solicitou para que os gestores cobrem dos seus técnicos o fechamento e que a mesma
90 deverá ser enviada mensalmente ao ERS. Palivizumabe ,medicamento de alto custo, falou sobre
91 o período de aplicação, 1^a dose em fevereiro, uma dose por mês com intervalos de 30 dias, total
92 de 5 doses.Pediu atenção para as UBS realizarem busca ativa das crianças elegíveis (prematuros
93 até completar um ano de vida, nascidos de idade gestacional até 28 semanas e crianças até dois
94 anos de vida com doença respiratória da prematuridade e cardiopatia congênita. Ressaltou a

95 importância da Atenção Básica na abertura do processo de solicitação do medicamento e sobre o
96 papel de cada setor, UBS e SMS. A sr^a Rosana Zuccato falou sobre os indicadores do sispacto,
97 disse que no momento são 23, chamou atenção para o indicador de controle da tuberculose que
98 embora não esteja mais no sispacto não deve deixar de ser dada a devida atenção para busca
99 ativa e acompanhamento dos possíveis casos da doença. Falou da importância da Atenção Básica
100 e apresentou os principais indicadores que estão com zero de alcance de metas. Falou, também,
101 sobre a importância de a Atenção à Saúde monitorar constantemente os indicadores e salientou
102 que há tempo, ainda, de recuperar alguns indicadores, como o indicador de cobertura vacinal,
103 por exemplo. Para tanto, afirmou que é necessário avaliar as condições de trabalho,
104 comprometimento e empenho de toda a equipe de saúde. **Vigilância Epidemiológica:** a sr^a
105 Patrícia falou sobre a falta do glucantime e solicitou para que o município que tiver este
106 medicamento, remanejar para suprir a necessidade, no momento. Falou, também sobre a Oficina
107 Operacional das Ações de Controle e Vigilância da Tuberculose, que há duas vagas, evento
108 previsto para acontecer dias 25 e 26 de novembro e sobre a Oficina Técnica Operacional
109 Integrada com a Vigilância Epidemiológica Estadual para o diagnóstico da Tuberculose -
110 Baciloscopia que deverá vir o bioquímico e pediu para enviarem as inscrições para os dois
111 eventos. Informou sobre a 5^a Campanha Nacional de Hanseníase, Verminoses, Tracoma e
112 Esquistossomose em escolares e sobre o período de adesão que vai de 02/10 a 30/11/17 e deverá
113 ser realizado no formulário eletrônico FormSUS. A técnica Cibelly falou sobre de Monitoramento
114 rápido de Cobertura vacinal que deverá ser realizado após a Multivacinação, disse que esta
115 pesquisa será uma possibilidade de encontrar crianças e adolescentes faltosos melhorando as
116 metas de cobertura vacinal do município. Para tanto, informa que será realizada a Capacitação
117 para os técnicos dos municípios realizarem este monitoramento no dia 31/10 às 08 h no ERS-
118 ROO – e deverão comparecer técnicos coordenadores de imunização. As despesas serão a cargo
119 do município. A sr^a Cibelly falou também sobre o Sistema de Informação do Programa Nacional
120 de Imunização on-line - O Ministério da Saúde liberou para o Estado de Mato Grosso a digitação
121 individual das vacinas aplicadas de forma on-line. O município que se interessar deverá
122 encaminhar um ofício com intenção e anexos 1 e 2 enviados, via e-mail, anteriormente. Para ter
123 acesso a plataforma on-line é necessário que o município tenha acesso à internet e ao link do
124 SIPNI (sistema de informação do programa nacional de imunização). Na sequência a sr^a Cibelly
125 disse que o Escritório Regional estará liberando os kits de teste rápido para Zika vírus para os
126 laboratórios municipais e que deverão ser encaminhados os nomes dos responsáveis técnicos
127 pelos laboratórios de cada município, e o e-mail para encaminhar o vídeo com o passo a passo e
128 demais documentos necessários para alimentação do sistema de informação e emissão de laudos.
129 Enfatizou que devido ao início do período chuvoso, devem redobrar o cuidado com a sala de
130 vacina no tocante à falta de energia elétrica. **Vigilância Ambiental** a sr^a Kelly falou sobre o
131 Monitoramento dos recursos financeiros para o Controle do Aedes aegypti – Chamou atenção
132 para as pendências quanto à planilha de monitoramento, prestação de contas e novo plano de
133 aplicação. Orientou para que todos analisem as prioridades para utilização deste recurso e que o
134 mesmo deverá ser utilizado até o mês de dezembro deste ano. Informou, também, sobre a
135 Semana de Mobilização Nacional para o Controle do Aedes aegypti, que será de 23 a 27/10. Foi
136 sugerida a convocação de parceiros dos setores público-privados para juntos realizarem as ações
137 de combate ao vetor, falou sobre a importância da intensificação das atividades junto à
138 população principalmente no período de chuvas. **Aprovação de Ata da Reunião Ordinária da
139 CIR/MT 2017.** O Sr^o. Gilberto colocou as atas referentes às reuniões de CIR do dia 01/09 e do
140 dia 22/09 do ano de 2017, para aprovação, sendo aprovadas sem alteração. **Á parte das
141 homologações: RESOLUÇÃO CIR/MT, N.º 36 de 20 de Outubro de 2017** – Aprovação da

142 Proposta de Emenda Parlamentar Estadual nº11465.2600001/17-003, no valor de R\$ 89.319,00
143 (Oitenta e Nove Mil Trezentos e Dezenove) para construção de novas salas e área de lavanderia
144 do PSF Vila Garça Branca, município de Pedra Preta; **PROPOSIÇÃO CIR/MT Nº 68 de 20 de**
145 **Outubro de 2017** – Aprovação da proposta de remanejamento de PPI para municípios de Alto
146 Araguaia, Alto Garças, Campo Verde, Guiratinga, Itiquira, Jaciara, Pedra Preta e Poxoréu. As
147 Resoluções e Proposições acima citadas foram pactuadas por consenso. Nada mais havendo para
148 ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu Miriam Natalie Gonçalves de
149 Matos, secretariei a presente reunião e lavrei a presente Ata que contém 04 (quatro) páginas com
150 (156) Cento e Cinquenta e Seis linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, por Gilberto
151 Roque Geremia, que coordenou esta reunião e o Srº Audimar Rocha, vice-regional do Conselho
152 de Secretarias Municipais de Saúde. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando
153 cumprida, a reunião foi encerrada.

154 Coordenador CIR: Gilberto Roque Geremia



155 Vice Regional COSEMS: Audimar Rocha



156 Secretário Executivo CIR: Miriam Natalie Gonçalves de Matos



157