

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA
CUIABANA-CIR-BC - ATA Nº001/2018
1ª REUNIÃO ORDINARIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA-CIR/BC-ERSBC/2018
15.03.2018**

A primeira reunião da CIR/ BC-2018 foi realizada no dia 15 de março do ano de dois mil e dezoito, na Sala Cedro da Escola de Saúde Pública de Mato Grosso – ESP/MT. Após conferência de quórum, a reunião foi aberta as 14h05 e conduzida pela diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada - ERSBC, **Raquel Cristina Oliveira Pedroso**. Participaram da reunião os Gestores: Secretaria Municipal de Saúde - SMS Barão de Melgaço-**Wagner Radica de Medeiros**, SMS Chapada dos Guimarães-**Patrícia Dourado Neves**, a representante da SMS Cuiabá- **Leila Maria Boabaid Levy**, SMS Nova Brasilândia- **Edmar Rodrigues Silva**, SMS Nossa Senhora do Livramento- suplente **Geisa Pimentel**, SMS Poconé- **Ilma Regina de Figueiredo Arruda**, SMS Santo Antônio do Leverger- **Hamilton José e Silva** e o SMS Várzea Grande- **Diógenes Marcondes**, bem como os suplentes estaduais, membros da CIR-BC: **Oscar Luiz Pereira da Silva Neto/VS/BC**, **Leda Teixeira C. Gonçalves/AS/BC**, **Monica Mika Watanabe-AS/ERSBC** e **Conceição Rosa P. Pereira/RPCA/ERSBC**, a apoiadora do COSEMS da Baixada Cuiabana, **Ana Paula Godoy Almeida** e demais participantes convidados, conforme lista de presença. A pauta foi a seguinte: **I - CONFERÊNCIA DE QUORUM-ABERTURA, II-APROVAÇÃO DE ATA:** Aprovação das atas nº 08, 09 e 10- **III- APRESENTAÇÃO/DISCUSSÃO: 3.1-** Projetos Cirurgias Eletivas: PTMS nº 163/2018 e PTGBSES nº 278/2018- Resp. Equipe RPCA/ERSBC. **3.2-** Adequação da UDR de Santo Antônio do Leverger após monitoramento e avaliação, conforme Resolução CIR-B nº 20/2017 – Resp. SMS Santo Antônio do Leverger **3.3-** Mudanças potenciais no processo de planejamento em saúde da Baixada Cuiabana – Resp. Leda/AS/ERSBC. **3.4-** Avaliações da qualidade dos serviços de atenção primária de saúde na Região da Baixada Cuiabana, 2017 – Resp. ISC/UFMT. **3.5-** Saúde do Trabalhador – Resp. Marley –VS/ERSBC e Rosane-CEREST Regional/BC. **3.6-** 5ª Campanha Nacional de Hanseníase, Verminose e Tracoma – Resp. Elinalda e Vanda-VE/ERSBC. **IV-PACTUAÇÕES RESOLUÇÕES: 4.1-** Homologação do Plano de aplicação do saldo remanescente, no valor de R\$ 68.500,00, da proposta habilitada pelo Ministério da Saúde nº 117308990001140-02 módulo Emenda Parlamentar, Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde para aquisição de equipamento e materiais permanentes do município de Chapada dos Guimarães – MT. Resp. SMS/Chapada dos Guimarães; **4.2-** Homologação do Plano de aplicação do saldo remanescente, no valor de R\$ 140.000,00 para aquisição de equipamentos e material permanente, do recurso financeiro de investimento da Proposta nº 11730.899000/1120-01 habilitada pelo Ministério da Saúde destinado à construção de Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), porte I, do município de Chapada dos Guimarães. Resp. SMS/Chapada dos Guimarães; **4.3-** Implantação da Equipe de Saúde da Família Campo Velho (CNES 2604248), Equipe de Saúde da Família e Equipe de Saúde Bucal do Sucuri (CNES 2471027) e Equipe de Saúde Bucal Renascer (CNES 6226132) - município de Cuiabá – MT. Resp. **DAB/SMS/Cuiabá; V –INFORMES- 5.1--** Vice- Regional COSEMS/BC; **5.2-** Calendário CIR-BC 2018- resp. Raquel Oliveira-ERSBC; **5.3-**



47 Arboviroses transmitidas pelo mosquito Aedes-Resp. Oscar-VS-ERSBC, 5.4-
48 Hipoclorito de Sódio-Resp. Marley/VS/ERSBC. **Raquel C. Oliveira Pedroso**,
49 Coordenadora da CIR-BC e Diretora do ERSBC iniciou a reunião agradecendo a
50 presença de todos nessa 1ª reunião contando com a mesma participação durante o ano.
51 Logo após, com o consenso da plenária foram aprovadas as atas de nºs 08, 09 e
52 10/2017, já lidas anteriormente pelos gestores. **Raquel**, em seguida, consensuou a
53 retirada de pauta de alguns itens: **3.4-** Avaliação da qualidade dos serviços de atenção
54 primária de saúde na Região da Baixada Cuiabana, **2017** – Resp. ISC/UFMT; **3.5-**
55 Saúde do Trabalhador – Resp. Marley –VS/ERSBC e Rosane-CEREST Regional/BC,
56 tendo em vista a viagem da coordenadora do CEREST Regional; **3.6-** 5ª Campanha
57 Nacional de Hanseníase, Verminose e Tracoma – Resp. Elinalda e Vanda-VE/ERSBC.
58 Houve também consenso para a inclusão do Informe da Apoiadora do COSEMS- BC e
59 responsável pela Reunião do Colegiado dos Gestores Municipais da Baixada
60 Cuiabana-CGM, **Ana Paula Godoy**. Foram iniciadas as Apresentações, por
61 **Conceição-RPCA/ERSBC** que falou sobre - Projetos Cirurgias Eletivas: PTMS nº
62 163/2018 e PTGBSES nº 278/2018, que leu a referida portaria cujo tema é a
63 implantação do projeto de intensificação de exames e cirurgias eletivas do SUS no
64 Estado de Mato Grosso a ser realizado no exercício de 2018. Ela comentou ainda sobre
65 a Nota Técnica (NT) emitida para os Escritórios Regionais de Saúde, pelas Secretarias
66 Adjuntas de Regulação e de Políticas e Regionalização. A NT orienta a organização da
67 regulação e o agendamento dos pacientes, bem como a realização de procedimentos
68 para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema
69 Único de Saúde nas Regiões de Saúde de Mato Grosso. Fica ressaltado na NT que os
70 procedimentos cirúrgicos atenderão em primeiro lugar os pacientes já em lista de
71 espera cadastrados na Regulação do SUS no período anterior a 30 de abril do ano
72 passado. Informou que as especialidades médicas contempladas na primeira etapa
73 serão Cirurgia Geral, Urologia, Vascular, Ginecologia, Oftalmologia,
74 Otorrinolaringologia e Ortopedia. Disse ainda que, o atendimento ao paciente contará
75 da consulta de avaliação pré e pós-operatório e os serviços de apoio diagnóstico
76 terapêutico necessários de acordo com o protocolo médico. Os exames contemplados
77 no projeto são os de Ultrassonografia, Tomografia, Ressonância Magnética,
78 Cardiológicos entre outros, baseados no volume (nº de pedidos e no tempo de espera
79 na fila). Logo após os comentários sobre a NT, **Geisa-** SMS Nossa Senhora do
80 Livramento pergunta se essa fila está parada e diz que o município de referência que é
81 Várzea Grande está fazendo poucas cirurgias. **Conceição** ressaltou a seguir a
82 prioridade da baixa no sistema quando é realizada cirurgia para ficar registrado o
83 procedimento. **Ilma**, SMS Poconé disse que amanhã, haverá uma reunião, no nível
84 central sobre esse assunto e que foi solicitada a lista dos pacientes da baixada cuiabana.
85 Em seguida **Diógenes** explicou que Cuiabá e Várzea Grande são os municípios de
86 referência para essas cirurgias mas, Várzea Grande dará prioridade ao atendimento aos
87 pacientes já regulados com dias da semana determinados para cada município.
88 **Conceição** ressaltou a necessidade da habilitação no SISREG que permitirá o acesso
89 dos municípios aos serviços ambulatoriais, inclusive. Afirmou que o Estado já possui a
90 lista de pacientes e que já está no sistema. A demanda maior é para oftalmologia e que
91 até o momento não sabemos se Cuiabá vai poder absorver esses procedimentos.
92 Salientou que Várzea Grande possui a Clínicas de Olhos. É preciso, disse ela, verificar
93 se eles podem fazer cirurgias para pacientes de outros municípios. Isso ficou como



94 sugestão de encaminhamento. Ela solicitou aos Gestores dos municípios de Poconé,
95 Várzea Grande e de Cuiabá encaminhar resposta de quantas cirurgias poderão realizar
96 e se possuem condições de atender aos outros municípios da região. Isso será subsídio
97 para a elaboração do Plano Regional tendo em vista recursos de 40 milhões destinados
98 para esse fim. Disse também que está sendo feita atualização da fila de espera para as
99 cirurgias e que até 30.04 será encaminhada aos municípios lista com o nome do
100 paciente, número do cartão e será feita, ainda, triagem para verificar se o paciente já
101 está com a Autorização para Internação Hospitalar-AIH. Finalizando, disse que todas
102 as informações e solicitações serão repassadas aos municípios. Esse projeto abrangerá
103 inicialmente três regiões de saúde do Estado: Baixada Cuiabana, Sul Matogrossense e
104 Teles Pires. Os municípios que serão contemplados deverão ser consensuados em CIR,
105 por meio de Proposição, bem como o número de procedimentos realizados e o nome
106 das unidades prestadoras que irão realizar os procedimentos. Encerrando essa
107 apresentação, na sequência o município de Santo Antônio de Leverger apresentou aos
108 Gestores a adequação realizada na UDR de Santo Antônio de Leverger- **Ary Bicudo**
109 **Dornellas** após monitoramento e avaliação, conforme Resolução CIR-BC n° 20/2017.
110 Ele mostrou as fotos da UDR que após 16 anos em funcionamento teve sua primeira
111 reforma. Informou que a inauguração aconteceu na sexta-feira passada e contou com a
112 presença da diretora **Raquel**, do ERSBC e a técnica do RPCA-Claudia Abreu. Afirmou
113 que já estão sendo atendidos 60 pacientes/dia e que conta a presença de profissionais
114 de fonoaudiologia, assistente social, pilates, odontologia e com os novos equipamentos
115 instalados melhorarão sensivelmente a saúde e o bom atendimento daquela população.
116 Os Gestores presentes parabenizaram **Hamilton** pelo brilhante trabalho. **Raquel**
117 finalizou afirmando que esse trabalho foi realizado após detecção de inconformidades,
118 através de monitoramento pela equipe técnica do ERSBC da parte estrutural e de
119 equipamentos. Reafirmou todo o empenho da SMS que realizou rapidamente a
120 reforma. Logo após foi apresentada a Avaliação da qualidade dos serviços de atenção
121 primária de saúde na Região da Baixada Cuiabana, **2017**, realizada pela UFMT,
122 através do Instituto de Saúde Coletiva, Departamento de Saúde Coletiva e Programa de
123 Pós-Graduação em Saúde Coletiva, pela mestrandia **Lays Andrade de Oliveira**, com
124 anuência da professora **Ruth Terezinha**. A professora **Ruth** esclareceu que o objetivo
125 da pesquisa é avaliar a qualidade dos serviços de Atenção Primária à Saúde nos
126 municípios da Região de Saúde da Baixada da Baixada Cuiabana, a partir dos
127 resultados da auto avaliação do 3º ciclo do Programa Nacional de Melhoria do Acesso
128 e da Qualidade da Atenção Básica-PMAQ-AB, na perspectiva dos profissionais de
129 saúde, ou seja, utilizando os dados do AMAQ. A mestrandia **Lays** apresentou a
130 metodologia do trabalho. Ela disse que o AMAQ é um instrumento que possibilita um
131 repensar crítico/reflexivo pelas equipes e sobre o trabalho realizado propiciando uma
132 ação corretiva mais rápida e oportuna sobre os problemas existentes. **Lays** pergunta
133 aos gestores: Como está a qualidade dos serviços na Atenção Básica de Saúde? A
134 pesquisa permitirá comparar diferenciais de qualidade entre os municípios de pequeno
135 e grande porte e identificar as principais necessidades de melhoria de qualidade das
136 UBS. A pesquisa também irá contribuir para o aprimoramento da capacidade técnica
137 em todos os níveis assistenciais do SUS, além de embasar os processos de
138 planejamento, gestão e de tomada de decisão, tendo em vista que serão identificados
139 problemas e definidos prioridades e desenvolvidos novos padrões e melhoria de
140 qualidade dos serviços de Atenção Primária de Saúde-APS. Para que a pesquisa seja



141 realizada nos municípios é preciso à assinatura pelos gestores, do Termo de Anuência
142 exigido pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Saúde. **Lays** trouxe cópia e também
143 enviará via e-mail para os Gestores. Após a apresentação, deu-se início as pactuações
144 e Raquel, anunciou a solicitação do município de Chapada dos Guimarães em retirar as
145 pautas do município, em seguida **Patrícia**, SMS de Chapada dos Guimarães justificou
146 a retirada da Homologação do Plano de aplicação do saldo remanescente, no valor de
147 R\$ 68.500,00, da proposta habilitada pelo Ministério da Saúde nº 117308990001140-
148 02 módulo Emenda Parlamentar, Estruturação de Unidades de Atenção Especializada
149 em Saúde para aquisição de equipamento e materiais permanentes do município de
150 Chapada dos Guimarães – MT, tendo em vista reavaliação por parte do Conselho
151 Municipal de Saúde, considerando que esses equipamentos passariam para a UPA do
152 município necessitando de nova aprovação. Foi consensuado pelos gestores. Logo
153 após, **Juliana**/AT/ERSBC falou sobre a Implantação da Equipe de Saúde da Família
154 Campo Velho (CNES 2604248), Equipe de Saúde da Família e Equipe de Saúde Bucal
155 do Sucuri (CNES 2471027) e Equipe de Saúde Bucal Renascer (CNES 6226132) -
156 município de Cuiabá – MT. Ela explicou que com a nova política de implantação do
157 Ministério da Saúde-MS (21/09/17) o prazo era de quatro meses para a implantação
158 das equipes. Em dezembro do ano passado o MS enviou NT que foi encaminhada aos
159 Gestores na última reunião de CIR, em 19.12.17 assinalando que todas as equipes
160 teriam que ser implantadas até a data de 07/02/18, assegurando o recebimento dos
161 recursos federais e para não serem descredenciadas. Foram feitas visitas *in loco*,
162 análise das unidades, os projetos foram aprovados em CIR e agora serão implantadas
163 as unidades. Continuou dizendo que segunda-feira passada realizaram reunião onde
164 ficou definido que **Larissa** (AB da SMS Cuiabá) iria fazer a apresentação na reunião
165 de hoje, mas ficou impossibilitada tendo em vista a mudança dos nomes para os cargos
166 na SMS de Cuiabá. Por isso também a técnica **Leila Maria Boabaid Levy** veio hoje
167 representar a SMS Cuiabá na reunião. Ela solicitou extensão do prazo, tendo em vista
168 as mudanças na SMS para 90 dias para o início da implantação e 180 dias para o
169 término, bem como apresentou Matriz de intervenção proposta para correções das
170 inadequações. **Juliana**, finalizando, pediu aos Gestores que atentem aos novos prazos
171 definidos pelo MS para não perderem os credenciamentos. **Leila**, SMS Cuiabá
172 agradeceu a equipe do ERSBC pelo apoio e direcionamento correto nas ações. A pauta
173 foi consensuada pelo colegiado. A seguir a Coordenadora da CIR-BC, **Raquel**, dando
174 sequência a reunião iniciou os Informes passando a palavra para a suplente Vice-
175 Regional COSEMS/BC, **Ilma**. Ela informou sobre a presença da Secretária de Cuiabá,
176 **Elizeth Lúcia de Araujo** /SMS Cuiabá à reunião do Colegiado de Gestores
177 Municipais da Baixada Cuiabana-CGM, realizada na parte da manhã, quando
178 agradeceu e se despediu dos Gestores e comunicou também a realização da eleição
179 para o cargo de Vice -Regional COSEMS/BC, ocupado por **Elizeth**. O nome dela,
180 **Ilma Regina de F. Arruda** foi consensuado pelos Gestores para o cargo de Vice -
181 Regional COSEMS/BC e para suplente **Hamilton José e Silva**/SMS Sto Antônio do
182 Leverger. Falou ainda sobre a retomada da CIES-BC quando foi solicitado aos gestores
183 os nomes dos seus representantes. Nesse momento **Diógenes**-SMS Várzea Grande
184 falou da necessidade do retorno dessa Comissão salientando as inúmeras capacitações
185 necessárias citando como exemplo a área da Saúde da Família. Falou ainda que no
186 momento da elaboração do Plano Municipal de Saúde, pelos respectivos municípios já
187 foram elencadas as principais necessidades o que facilitará na elaboração do Plano



188 Regional de Educação Permanente. Logo após, **Ana Paula, apoiadora do COSEMS-**
189 **MT na Baixada Cuiabana** procedeu com os seguintes informes a respeito e
190 **municípios da região:** 1-a) Congratulação aos municípios que participaram do XXI
191 Encontro Estadual das SMS, bem como àqueles que apresentaram trabalhos na Mostra
192 COSEMS do referido encontro e foram escolhidos para apresentação no Congresso
193 Nacional de SMS (CONASEMS); b) Realização do Congresso do CONASEMS, com
194 alteração de local: Belém-PA; c) Congratulações aos municípios que estiveram
195 presentes na reunião de CIB-MT de 08/03/2018 e ratificação de convite aos demais
196 gestores para ocuparem aquele espaço que também é deles; d) Ratificação da
197 necessidade, urgente, de retomada do processo de recomposição da CIES-BC, dada à
198 necessidade de revisão e/ou elaboração de novo PAREPS, a fim de encaminhar ao
199 município de Cuiabá (executor do recurso) e, assim, viabilizar-se a realização de novos
200 cursos, rodas de conversa e demais estratégias de qualificação da gestão ou de
201 profissionais da SMS e redes de atenção; e) Planos Municipais de Saúde – explicação
202 acerca dos prazos, importância quanto à elaboração do instrumento e implicações
203 quanto à sua não elaboração e não inserção no novo sistema (Módulo Planejamento do
204 e-SUS Gestor), solicitação de agenda dos gestores de Chapada dos Guimarães e Barão
205 de Melgaço para apoio à elaboração dos instrumentos; f) Emendas parlamentares
206 federais – alertas quanto à necessidade de verificação do sistema quanto à
207 disponibilidade de proposta para cadastro; quanto à atenção aos valores destinados ao
208 transporte sanitário; quanto aos valores destinados às unidades filantrópicas de saúde
209 (hospitais), as quais perceberão conforme teto e produção de ano anterior (2017);
210 comunicado do encaminhamento de Nota Técnica do CONASEMS e Manual sobre
211 Emendas Parlamentares; g) Sistemas de Informação de Vigilância em Saúde –
212 destaque para cortes de recursos resultantes de problemas relacionados à alimentação
213 dos sistemas SIM, SINAN e SINASC (oportunidade de alimentação dos bancos de
214 dados, qualidade das informações e correlação com indicadores pactuados – número de
215 óbitos, nascimentos e casos de doenças esperados), sugestões para implementação da
216 busca ativa de casos/ocorrências – óbitos, nascimentos, doenças; h) Processo Seletivo
217 2018 para novo apoiador regional da Baixada Cuiabana – comunicou seu pedido de
218 desligamento e respectivas justificativas e apresentou os quatro nomes de técnicas
219 indicadas durante reunião de CGM-BC: Adriana Campos, Nayara Mascarenhas,
220 Larissa Raquel e Marineze Meira. **A vice-regional do COSEMS-MT, Ilma Regina,**
221 **informou os novos nomes dos gestores titular e suplente consensuados para**
222 **representarem a Baixada Cuiabana no Conselho Deliberativo do COSEMS-MS (Ilma**
223 **Regina de Figueiredo Arruda – titular e Hamilton José e Silva – suplente) e solicitou**
224 **consenso aos demais gestores, os quais aprovaram as indicações. O Gestor de Várzea**
225 **Grande** informou sobre as inaugurações previstas de serviços e leitos no município de
226 Várzea Grande: UTI neonatal e pediátrica, Bloco E, sala de medicação e sala de
227 bucomaxilo do Hospital e Pronto Socorro Municipal. **Os Gestores de Barão de**
228 **Melgaço e Santo Antônio de Leverger:** convidaram a todos para a participarem da
229 realização do Projeto Ribeirinho Cidadão em localidades dos municípios, apresentando
230 a programação em cada município (meses de abril a maio/2018); o **Gestor de Nova**
231 **Brasilândia** informou sobre a reunião prevista para discutir o planejamento e
232 organização da Caravana da Transformação na Baixada Cuiabana. Logo a seguir,
233 **Oscar-VS/ERSBC** falou sobre as doenças transmitidas pelo mosquito *Aedes Aegypt* e
234 enfatizou sobre a Chikungunya. Ele informou que a população de V.Grande está



235 vulnerável pois 40% dos casos registrados no Brasil, se apresentaram lá, sendo essa
236 uma situação atípica. Disse ainda que o LIRAA de Cuiabá e Várzea Grande foram
237 bastante alto e que várias medidas estão sendo tomadas para contornar, dentre elas o
238 famoso “fumacê” (UBV pesado) que, segundo ele, não resolve a situação. Alertou
239 que alguns municípios estão silenciosos no combate ao mosquito. Elogiou o município
240 de Chapada dos Guimarães pela campanha de limpeza que realizaram ação essa que
241 trará muitos benefícios à população na difícil tarefa contra a dengue e chikungunya.
242 Elogiou ainda as ações dos técnicos do município de Poconé dizendo sentir-se
243 orgulhoso pelo trabalho incansável de todos. Falou ainda da importância das
244 notificações dos casos e da necessidade de diminuir o período entre a notificação e a
245 ação, que deve ser realizada o mais rápido possível, para que possamos agilizar o
246 processo, concluiu. Em seguida **Oscar**, a pedido da servidora **Marley**-VS-ERSBC,
247 impossibilitada de comparecer à reunião, falou sobre Hipoclorito de Sódio. Alguns
248 municípios não encaminharam a prestação de contas do quantitativo recebido de
249 hipoclorito. Alguns estão pendentes desde Outubro do ano passado. Se a situação não
250 for regularizada o Ministério de Saúde não enviará nova remessa ao Estado. Logo após
251 **Ilma**-SMS Poconé falou sobre a necessidade de se realizar revisão da PPI. Disse que
252 devido a troca constante de Gestores e equipes técnicas seria interessante uma reunião
253 para revisão do Fluxo determinando o atendimento dos pacientes da Baixada Cuiabana,
254 nos municípios de Várzea Grande e Cuiabá. Citou como exemplo um paciente
255 regulado, munícipe de Poconé e que não foi recebido pelo Hospital e Pronto Socorro
256 Municipal de Várzea Grande- HPSM. **Geisa**-SMS N.Sra Livramento reforçou situação,
257 dizendo que está difícil de saber se o atendimento aos pacientes é de competência
258 municipal ou estadual e que essa definição tem que ser urgente. **Diógenes** –SMS
259 Várzea Grande disse que o município pede ao paciente o número da regulação, mas
260 que esse número não significa que o paciente está devidamente regulado. Ele já
261 solicitou reunião com os gestores de Cuiabá, Várzea Grande e da Central de Regulação
262 de Urgência e Emergência. Disse ainda que os serviços de Urgência e Emergência
263 devem ter portas abertas. Afirmou que estão vindos pacientes eletivos com
264 encaminhamento direto ao HPSM de Várzea Grande que não são da Urência e
265 Emergência e que esses não serão mesmo atendidos. **Geisa** falou que é necessário,
266 antes da mudança de rotina nos fluxos, que haja comunicação entre as partes, pois
267 desse jeito é difícil saber para onde encaminhar o paciente de maneira correta.
268 Continuando, disse não ter acesso aos serviços de Raio- X para saber se uma fratura é
269 exposta ou não e concluiu dizendo que estamos todos sem direcionamento. **Diógenes**
270 SMS- Várzea Grande disse que esses assuntos seriam definidos nessa reunião que por
271 motivo de incompatibilidade de agenda, não aconteceu. Solicitou a intervenção do
272 ERSBC nesse assunto. Falou ainda sobre o problema do não atendimento da UPA,
273 então todos os atendimentos do SAMU estão sendo enviados para o HPSM de Várzea
274 Grande. **Raquel** disse que vai reiterar o pedido novamente para que essa reunião
275 aconteça o mais breve possível e que sobre a PPI já estão conversando sobre isso com
276 a equipe do nível central da SES, e que futuramente estarão realizando oficina para
277 revisão de PPI na Baixada Cuiabana. **Conceição**/RPCA/ERSBC sugeriu que a reunião
278 acontecesse com cada município separadamente. **Ilma**-SMS Poconé também citou
279 transtornos de pacientes regulados que chegaram ao HPSM-VG e foram mandados
280 para outro lugar, por falta de leitos. Ela comentou ainda sobre a parceria de todos, o
281 envolvimento da SMS de Várzea Grande, da Prefeitura contra a proliferação do



282 mosquito Aedes. **Oscar-VS-ERSBC** completou a fala apontando o empenho da equipe
283 municipal, do vice-prefeito trabalhando com grupos envolvendo assistentes sociais,
284 empresas. Logo após **Leda-AS/ERSBC** agradeceu aos Gestores pelo pronto
285 atendimento enviando seus técnicos para a 1ª Rodada de Conversa sobre SIOPS,
286 Relatórios de Gestão. Disse que enviou a todos uma Nota informando sobre os RAG/
287 2017. Muitos municípios estão silenciosos. Disse para que eles tragam suas dúvidas e
288 demandas para que a construção seja feita em conjunto. Informou que nos dia 26,
289 27/03/2018 será realizada a 2ª Rodada de Conversa, agora também com a participação
290 dos municípios de Cuiabá e Várzea Grande. Concluiu dizendo que esse trabalho deverá
291 estar concluído até o dia 30 de março, pois as pactuações serão realizadas até o final do
292 mês de abril. **Raquel**, coordenadora CIR-BC apresentou a seguir o Calendário CIR-BC
293 para as reuniões de 2018 explicando que as reuniões do CGM serão realizadas no
294 mesmo dia e local das reuniões da CIR-BC, pela manhã conforme consenso dos
295 Gestores, e à tarde a reunião da CIR-BC. Disse também que enviará aos gestores
296 novamente o novo Regimento Interno da CIR-BC para conhecimento, sugestões para
297 que brevemente seja aprovado. Falou ainda do projeto da SES para uma nova Política
298 de Comunicação onde os municípios poderão divulgar suas ações e experiências, com
299 o apoio do ERSBC. Para tanto as informações deverão ser enviadas ao ERSBC que as
300 formatará em Boletim para o envio à SES. Nada mais a ser tratado e a pauta cumprida,
301 a reunião foi encerrada com o agradecimento da Coordenadora Raquel a todos os
302 gestores pela presença e participação. Eu, **Zeli Vecchi Pulcherio** secretariei esta
303 reunião e lavrei a presente ata que contém **309 linhas**, sem rasuras, e que vai assinada
304 por mim, pela coordenadora desta reunião, Raquel Cristina Oliveira Pedroso, pela
305 Vice-Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso –
306 COSEMS na Baixada Cuiabana, Ilma Regina F.Arruda
307 **Raquel Cristina Oliveira Pedroso-Coordenadora da CIR-BC.**
308 **Ilma Regina de F. Arruda- Vice-Presidente Regional do COSEMS.**
309 **Zeli Vecchi Pulcherio - Secretaria Executiva-CIR-BC.**

