



01 Ata da Quinta Reunião Ordinária da **Comissão Intergestores Regional da Região Araguaia Xingu do**  
 02 **Estado de Mato Grosso**, realizada no dia dezoito de Julho do ano de dois mil e dezoito, nas  
 03 dependências do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte - MT. **Abertura:** Após conferência de  
 04 quorum, a reunião foi aberta às 14h00min e conduzida pela Coordenadora da CIR, Maria Lina Ferreira  
 05 Marinho, Romeu Martinez representante regional COSEMS e Aparecida de Lourdes Regis de Araújo,  
 06 Secretária Executiva da CIR Araguaia/Xingu. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: a)  
 07 Segmento **SES/ERS/PAN**, Carla Cecilia Seixas Lopes (ERS/PAN), Eva Batista Alves dos Santos  
 08 (ERS/PAN), Gerônimo Berto da Silva (ERS/PAN), Rui Costa (ERS/PAN), Rosecleia Francisca de Brito  
 09 (ERS/PAN). b) **Segmento COSEMS:** Fernanda P. dos Santos e o Suplente Gilson Grecino de Souza  
 10 (SMS/Confresa), Maristela Carvalho Camargo (SMS/Vila Rica), Poliana Queiroz de Souza  
 11 (SMS/Canabrava do Norte), Romeo Martinez e Siglia Maria Pereira (SMS/Porto Alegre do Norte) e  
 12 Ryviane Alves Santos (Apoiadora do COSEMS). Seguindo, a coordenadora da CIR, a Sr.<sup>a</sup> Maria Lina  
 13 fez o acolhimento a todos os presentes, agradecendo a presença de todo o Pleno, na quinta Reunião  
 14 Ordinária, iniciando em seguida a os **INFORMES**. Primeiramente o COSEMS, o Senhor Romeu não  
 15 participou da última CIB, porém não tem informe específico. A diretora Maria Lina falou sobre a  
 16 participação na *I Mostra de Saúde em Barra do Garças*, em que teve a participação da mesma, como do  
 17 Cleyton, coordenador de Confresa, que participou como representante da CIES/ARA/XINGU, disse que  
 18 foi um evento muito bom e que gostaria que nos organizássemos para realizar a nossa II Mostra de  
 19 Saúde, considerando que já fizemos a I Mostra. **Atenção a Saúde:** Carla falou sobre os Termos de  
 20 Compromissos de Gestão, pediu para que os gestores avaliassem, considerando a vigência de quatro  
 21 anos, nesse sentido é importante essa análise por serem um instrumento da gestão, com diretrizes, metas  
 22 e indicadores, todos claramente explicitados e que deveriam ser cumpridos dentro de prazos  
 23 estabelecidos. A técnica Eva, falou sobre a Vitamina A, disse que faz tempo que os municípios não  
 24 recebem a medicação, mas agora já podem fazer o agendamento para a retirada da *Vitamina A* na SAF  
 25 (Sistema Assistência Farmacêutica). A técnica Rosecleia falou que encaminhou Ofícios para os  
 26 municípios falando sobre os recursos/produção da PPI, e na oportunidade falou da importância da  
 27 avaliação da PPI, realizada pelos gestores e seus profissionais, considerando que em setembro já inicia o  
 28 processo de Pactuação. Informou que na CIB do mês de setembro será apresentada a Proposição  
 29 Operacional do Laboratório LABCLIN. Em relação aos equipamentos da Central de Regulação,

30 perguntou se os municípios já conseguiram fazer toda a instalação dos equipamentos, pois esta com  
31 demanda para realizar o Monitoramento, porém esta sem agenda para agosto/setembro e outubro é mês  
32 eleitoral, acredita que não consegue também, mas no mês seguinte estará se organizando para visitar  
33 todos os municípios/Central de Regulação. **Vigilância em Saúde.** O téc. Gerônimo, falou sobre o  
34 resultado da capacitação dos Agentes Comunitários da Saúde e de Endemias, no município de Porto  
35 Alegre do Norte, com o foco no tratamento da água, também disse que a região esta avançando no  
36 tratamento e na qualidade da água, com a adesão dos municípios ao laboratório de análises. **PAUTA: a)**  
37 *Discussão sobre o Planejamento Regional Integrado; b) Apresentação e Discussão do Relatório de*  
38 *Cobertura – SISPNI; c) Credenciamento e Habilitação de 02 (dois) Agentes Comunitários de Saúde de*  
39 *SCX; d) Cirurgias Eletivas; f) Portaria N° 1.130, de 05 de Agosto de 2015- PNAISC (Triagem*  
40 *Neonatal); g) Emenda Parlamentar de São Jose do Xingu; h) CIES (I Encontro Regional de Aleitamento*  
41 *Materno e Alimentação Complementar Saudável Araguaia Xingu).* Seguindo a Pauta, foi retomado à  
42 discussão iniciada na Reunião de CIR anterior sobre o Plano Regional Integrado, de acordo com a  
43 **Resolução CIT nº 23, de 17 de agosto de 2017.** Nesse sentido foi reafirmada a importância da região  
44 estar organizada, com a situação da saúde analisando as prioridades, as responsabilidades, e  
45 identificando os vazios assistenciais, as ações, segundo o critério de necessidades de saúde da  
46 população, considerando as dimensões epidemiológica, demográfica, socioeconômica, bem como a  
47 capacidade de oferta de ações e de serviços em saúde. Após as discussões das diretrizes geral do Plano  
48 Regional, iniciou a discussão sobre a viabilidade dessa região Araguaia Xingu, participar de qual Macro  
49 proposta nesse novo desenho, do Estado. Segue a síntese e justificativa defendida pela Comissão  
50 Intergestores Regional Araguaia-Xingu, na sua 4ª Reunião Ordinária de 2018, aprovou a vinculação à  
51 macrorregião Leste. Considerando as Redes Temáticas de Atenção à Saúde prioritárias do Ministério da  
52 Saúde, esta microrregião tem garantido o acesso aos serviços nas seguintes referências: Rede Materno-  
53 Infantil: Confresa, Cuiabá, Tangará da Serra (UTI neonatal), Sinop (UTI neonatal) e Palmas/TO; Rede  
54 de Atenção Psicossocial: Confresa (internação hospitalar), Rondonópolis (internação hospitalar), Cuiabá  
55 (atendimento ambulatorial) e Araguaína/TO (internação hospitalar); Rede de Urgência e Emergência:  
56 Confresa, Cuiabá, Tangará da Serra, Sinop, Palmas/TO, Gurupi/TO, Redenção/PA e Goiânia/GO; Rede  
57 Doenças e Condições Crônicas: Confresa, Cuiabá, Barra do Garças (Hemodiálise), Palmas/TO e  
58 Goiânia/GO; Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência: Cuiabá, Barra do Garças e Brasília/DF;



59 Rede de Oncologia: Cuiabá, Palmas/TO, Goiânia/GO, Barretos/SP, São José do Rio Preto/SP e  
60 Araguaína/TO. Considerando ainda que, na atual conjuntura/logística e acesso, optamos em manter  
61 como referência a média e alta complexidade no município de Cuiabá, devido à estrutura física, de  
62 transporte, dentre outras organizações que cada município tem estabelecido com a referência em  
63 questão. Diante do Exposto e das reais necessidades locais, para garantir uma assistência humanizada  
64 aos usuários dessa microrregião, que tem uma localização longínqua da referencia estadual, e uma  
65 lacuna assistencial nos serviços de média e alta complexidade. Sendo fundamental e Urgente para essa  
66 microrregião, a Pactuação Interestadual com Tocantins, Pará e Goiás, ressaltando que já utilizamos os  
67 serviços desses Estados, porém não de forma regulamentada pelos entes federativos. Seguindo o  
68 Técnico Rui da Vigilância em Saúde apresentou as **Coberturas Vacinais de 2018**, até o presente  
69 momento, avaliando com os gestores, coordenadores e os presentes como esta cada município da região.  
70 **Vacina aplicada em menor de 01 ano:** BCG, Rotavírus, Meningococo C e Penta. **Vacina aplicada em**  
71 **menor de 01 ano:** Pneumocócica, Poliomielite, Febre Amarela e Tríplice Viral. **Coberturas por**  
72 **município e Imuno:** BCG, Rotavirus, Pneumocócica, Meningocócica C, Pentavalente, Febre Amarela  
73 e Poliomielite. Em seguida a téc. Eva falou sobre a Portaria Nº 1.130, de 05 de Agosto de 2015-  
74 PNAISC (Triagem Neonatal), e como os municípios estão se organizando para o cumprimento da  
75 mesma, após a discussão ficou acordado uma Roda de Conversa para organizar o fluxo e também  
76 garantir uma referencia, pois os municípios menores não tem como contratar os profissionais que indica  
77 a Portaria, fonoaudiólogo, pediatra para a realização dos exames de triagem neonatal: *Teste do Pezinho,*  
78 *Teste do Olhinho, Teste da Orelhinha e Teste do Coraçõzinho.* Na sequencia a téc. Rosecleia  
79 apresentou a Prestação de Contas, de acordo com a Portaria nº 1.294 de 25 de maio de 2017, tendo a  
80 Unidade Executora o Hospital Municipal de Confresa, após o Levantamento da demanda reprimida dos  
81 procedimentos, conforme código SIGTAP, com a execução prevista até julho/2018. Nestes termos, o  
82 Hospital Municipal de Confresa ficou responsável pelo contato com paciente, organização da agenda e  
82 de apresentar o faturamento, quanto aos Municípios serão responsáveis pelo transporte, atendimento, pré  
83 e pós cirúrgicos; em casos de laqueadura e vasectomia organizar documentação exigida em legislação e  
84 ao ERS-PAN de monitorar a execução, disponibilizar a relação de AIH/Eletivas e realizar a supervisão  
85 médica dos laudos. O quantitativo de Cirurgias Programadas foi de 210 (duzentas e dez), realizadas um  
86 total 59 (cinquenta e nove), em uma média o Percentual atingido foi de 28%. **HOMOLOGAÇÃO.** Na

87 sequencia, foram apresentadas as Resoluções e Proposições previstas na Pauta. **PROPOSIÇÃO**  
88 **OPERACIONAL CIR ARA/XINGU N° 024 de 19 de Julho do ano de 2018.** Propõe a aprovação do  
89 Credenciamento de 02 (dois) Agentes Comunitários de Saúde (ACS), no Município Santa Cruz do  
90 Xingu da Região de Saúde Araguaia Xingu do Estado do Mato Grosso. **RESOLUÇÃO CIR**  
91 **ARAGUAIA XINGU N° 011 de 19 de Julho de 2018.** Dispõe sobre a Habilitação/Implantação de 02  
92 (dois) Agentes Comunitários de Saúde (ACS), no Município de Santa Cruz do Xingu, localizado na  
93 Região de Saúde Araguaia Xingu, do Estado de Mato Grosso. **RESOLUÇÃO CIR ARAGUAIA**  
94 **XINGU N° 012 de 19 de Julho de 2018.** Dispõe sobre a Aprovação do Projeto Emenda Parlamentar  
95 para a Aquisição de Equipamento de Consultório Odontológico para atender o Distrito de Santo Antônio  
96 do Fontoura, no município de São Jose do Xingu, localizado na Região de Saúde Araguaia Xingu do  
97 Estado no Mato Grosso. Na continuidade a coordenadora da CIES/ARA/XINGU, Aparecida falou sobre  
98 o *I Encontro do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável*, que será no dia 28 de  
99 agosto, e contamos com a participação efetiva de todos os municípios e seus profissionais, incluindo  
100 com apresentações das experiências exitosas e também os municípios poderão expor seus projetos nos  
101 espaços que serão reservados. Temos ainda a ideia de realizar o Mamasso, assim como, proporcionar  
102 bem estar para as gestantes e mães que participarem do evento. Nada mais havendo para ser tratado e a  
103 pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às 17h30min eu, Aparecida de Lourdes Regis de  
104 Araújo, secretariei esta reunião e lavrei a presente Ata, a qual contem 06 (seis) páginas com 108 (cento e  
105 oito linhas), sem rasuras, e segue assinada por mim, Aparecida de Lourdes Regis de Araújo, que  
106 secretariei a 5ª reunião Ordinária da Comissão Intergestores da Região Araguaia Xingu. Assinou essa  
107 Ata a diretora do Escritório Regional de Porto Alegre do Norte, Maria Lina Ferreira Marinho, o  
108 representante regional do Conselho das Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso,  
COSEMS, Romeu Martinez.

Aparecida de Lourdes Regis de Araújo \_\_\_\_\_

Maria Lina Ferreira Marinho \_\_\_\_\_

Romeu Martinez \_\_\_\_\_