1 **ATA N.º 04/2021.** Ao vigésimo primeiro dia do mês de Maio de dois mil e vinte e um,
2 às 13:30h, iniciou a reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional (CIR) da
3 Região de Saúde Sul Matogrossense, no auditório do Bloco D da Universidade Federal
4 de Rondonópolis. Participaram da reunião, entre representações governamentais e não
5 governamentais: Cleomar Vilela Rodrigues (Secretário Municipal de Saúde de Alto
6 Araguaia); Renata Martins de O. do Carmo (Secretária Municipal de Saúde de Alto
7 Garças); Michel Lucas Rocha (Secretário Municipal de Saúde de Alto Taquari); Valter
8 Rubens Alves Dias (Secretário Municipal de Saúde de Araguainha);
9 Luis Artur Zimmermann (Secretário Municipal de Saúde de Campo Verde); Claudio
10 Adriano do Amarante (Secretário Municipal de Saúde de Dom Aquino); Rosane Pereira
11 de A. R. Nascimento (Secretária Municipal de Saúde de Guiratinga); Flávio Alexandre
12 dos Santos (Secretário Municipal de Saúde de Itiquira); Laura dos Santos Barbosa (
13 Suplente da Secretária de Saúde de Jaciara); Jane Ribeiro de Souza (Secretária de Saúde
14 de Paranatinga); Jadna Keila de Carvalho da Silva (Suplente da Secretária de Saúde de
15 Pedra Preta); Laura Kelly H. de Barros (Secretária Municipal de Saúde de Primavera
16 do Leste); Alfredo Vinícius Amoroso (Secretário Municipal de Saúde de
17 Rondonópolis); Marcos da Silva Alves (Secretário Municipal de Saúde de Santo
18 Antônio do Leste); Sara Vieira Freire (Secretária Municipal de Saúde de São José do
19 Povo); Wilson Virgínio Lima (Secretário Municipal de Saúde de São Pedro da Cipa);
20 Paula Miriam de Arruda (Secretária Municipal de Saúde de Tesouro); Odair Gonçalves
21 de Matos (Representante do ERS/SES/MT); Valdimir Dewes (Representante do
22 ERS/SES/MT); Maria Cristina Fagundes (Representante do ERS/SES/MT); Katlin
23 Cristina de Oliveira Fernandes (apoiadora do COSEMS); e demais técnicos e
24 funcionários da Secretaria Estadual de Saúde, suplentes da SMS e convidados afins,
25 conforme lista de presença. **Informe da Direção:** A sr^a Marilza, diretora do Escritório
26 Regional de Saúde de Rondonópolis, iniciou a reunião agradecendo a Deus pela
27 oportunidade de estar presente, junto a todos novamente, agradeceu também aos
28 técnicos do ERS, desejou boas-vindas aos gestores municipais de saúde, aos
29 representantes do Cosems e considerou aberta a 4^a reunião de CIR Sul Matogrossense.
30 **Informes do Cosems:** A Sr.^a Laura, vice regional do Cosems, desejou as boas-vindas
31 ao novo secretário de saúde de Alto Araguaia, sr^o Cleomar, agradeceu a presença da
32 representação da assessoria indígena na reunião. Na sequência, tornou público algumas
33 demandas advindas da reunião de CGM, a pedido da sr^a Eulice, citou uma Emenda
34 Parlamentar no valor de R\$ 188.000,00 para aquisição de uma caminhonete para o
35 Consórcio, Região Sul. Citou também, a solicitação de inclusão de pauta para o sr^o
36 Vinicius, secretário de saúde de Rondonópolis, a respeito das tomografias,
37 ressonâncias, densitometria realizadas no Bertinetti. Questionou se todos estavam de

38 acordo com a inclusão dos temas e a plenária respondeu que sim. A sr^a Katlin, disse
39 que a reunião de CGM foi muito intensa e muito bem trabalhada, agradeceu a presença
40 da representatividade da saúde indígena, e ao vice presidente do Cosems do Estado de
41 MT, o sr^o Flávio, e disse estar confiante com a presença do sr^o Vinicius, secretário de
42 saúde de Rondonópolis, nas reuniões de CGM e CIR. **Informes do Consórcio:** A sr^a
43 Eulice, disse que há pendências de alguns municípios, referentes ao PAICI 2018,
44 afirmou que Juscimeira, Araguainha, Guiratinga já repassaram para o Consórcio.
45 Lembrou aos gestores dos municípios de Dom Aquino, Itiquira, Campo Verde, Jaciara,
46 Pedra Preta, Primavera do Leste e Rondonópolis, que é necessário realizar a
47 transferência para fazer uso do recurso, e ficar quites com a prestação de contas. Quanto
48 ao PAICI 2021, afirmou que há municípios que ainda não pagaram o mês de abril, disse
49 que irá conversar depois, com cada um. Em relação às pendências do Recurso Próprio,
50 mês de abril, disse que irá notificar e conversar, individualmente. Eulice disse, ainda,
51 que tem feito esforço, para que os serviços ofertados pelo Consórcio, atendam a todos,
52 da melhor forma possível. Questionou a sr^a Márcia, coordenadora da central de
53 regulação, quanto a dificuldade de resultado de biópsia, disse que precisa de uma
54 sugestão para ajudar resolver essa questão. Citou a Portaria nº140, que redefine os
55 critérios para atenção especializada em oncologia, e disse que o município de
56 Rondonópolis celebrou um convênio para quatro meses, aditivado para mais quatro, e
57 que a documentação fora encaminhada para assinatura na prefeitura. Afirmou que, as
58 cirurgias eletivas licitadas, estão sendo executadas, conforme a disponibilidade dos
59 hospitais que possuem contratos com o Consórcio. Eulice disse que o procedimento de
60 CPRE não é papel do Consórcio. Enfatizou que não tem espaço para guardar as Guias
61 executadas dos pacientes, precisa saber se os gestores preferem que devolva aos
62 municípios ou que sejam incineradas. Comunicou que, quanto ao Vigiágua, tem
63 municípios com pendência referente ao mês de abril, precisa que resolva. Disse que é
64 importante finalizar o ano com saldo positivo para sanar todas as demandas. O sr^o
65 Flavio disse que obteve informações de que o hospital Júlio Muller continua sendo
66 referência para procedimento de CPRE, porém, devido a pandemia, diminuiu o fluxo
67 de atendimento, e jogar essa responsabilidade para o Consórcio, não seria a solução, a
68 sugestão é a de que esse tema se torne pauta da reunião de diretoria e cobrar que o
69 Estado aponte outro prestador ou outra solução para região não ter que absorver um
70 serviço que não é da sua demanda. Todos concordaram. **Informes do ERS: Vigilância**
71 **Ambiental:** O sr^o Alexander disse que entregou aos gestores o ofício nº 522, que trata
72 da questão do controle químico para prevenção da doença de chagas. Pediu para
73 enviarem ao escritório regional, o inseto ‘barbeiro’, vivo, para realização do exame
74 parasitológico de fezes. Pediu aos gestores para conversarem com os técnicos do

75 campo, para, assim que realizar a coleta, no dia seguinte, direcionar o exemplar vivo
76 para exame. Afirmou que, o protocolo da vigilância ambiental, diz que, a unidade
77 domiciliar positiva, onde foi colhido o barbeiro, tem que ser, obrigatoriamente,
78 borrifada, tem que fazer o controle químico, para proteger a população exposta à doença
79 de chagas. Disse que, não está havendo anotação do controle químico, o que conclui-se
80 que não está sendo realizado, o indicado é, visitar a localidade, fazer uma pesquisa
81 entomológica detalhada no interior do imóvel, e realizar o controle químico. Alex
82 apresentou a classificação de risco, para cada município da regional, disse que é um
83 alerta, já que há municípios com alto e médio risco, e que os gestores podem ter acesso
84 ao detalhamento da área de risco já mapeada. Falou, ainda, sobre a mudança do perfil
85 epidemiológico da transmissão da doença de chagas, observou-se casos positivos em
86 gestantes e crianças menores de 5 anos. Pontuou a importância de levantar a discussão,
87 sobre a necessidade de ser implantada, na rotina de exames exigidos na gestação, a
88 Triagem pré-natal de infecção por doença de chagas observando a classificação de risco
89 epidemiológico do município, sendo priorizado os exames às gestantes das áreas rurais
90 que possuem maior atividade de triatomíneos. **Vigilância Epidemiológica:** A sr^a
91 Cibelly desejou boas-vindas a todos, parabenizou os gestores pelo empenho no trabalho
92 de imunização da Covid 19, as vacinas estão sendo devidamente administradas e
93 digitadas no sistema. Quanto a Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza,
94 Cibelly chamou atenção para o fato de que, a maioria dos municípios, está com as metas
95 muito baixas, disse que estará agraciando com um troféu, os que atingirem a meta, que
96 é 90% de cada grupo prioritário. Sugeriu que realizem o dia D e mobilizem as equipes
97 para imunizar o maior número de pessoas possível. Disse que está aguardando a
98 chegada da Vacina Pfizer, mas, até o momento não tem informação oficial, e que, o
99 armazenamento dessa vacina, seria no ultra freezer da UFR e iria liberando, para os
100 demais municípios, na medida que conseguirem dar vazão às doses. Orientou que, após
101 retirar do ultrafreezer, pode ficar de quinze a vinte dias no freezer normal, e na Câmara
102 fria ou geladeira comum, por cinco dias (tirando gradativamente, conforme a sua
103 utilização). **Vigilância Ambiental:** A sr^a Clatione apresentou o monitoramento das
104 atividades de controle do mosquito aedes aegypti. Na planilha apresentada, mostrou,
105 por município, o cenário de risco das arboviroses Apresentou, ainda, a análise do índice
106 de infestação predial, com o percentual de cobertura de visitas domiciliares e as metas
107 atingidas, pediu atenção especial para esse indicador, e para necessidade, em alguns
108 casos, de estruturar as equipes. Clatione apresentou outro indicador, referente a
109 avaliação dos imóveis fechados, considerando o cálculo do percentual de imóveis
110 fechados e o quanto foram recuperados ou visitados. Citou, ainda, outro indicador que
111 acompanha as ações de controle do aedes, que são os pontos estratégicos, os locais que

112 apresentam grandes quantidades de depósitos, favoráveis para proliferação do vetor.
113 Finalizou, dizendo que, o objetivo desse monitoramento é verificar e analisar os dados
114 e tentar montar estratégias para melhorar e fortalecer a realização das ações.
115 Mencionou, também, sobre cronograma de realização do Lira (Levantamento de índice
116 rápido) e disse que já encaminhou o documento com as orientações. Na sequência,
117 alertou para a Prestação de contas do recurso financeiro para realização de ações de
118 combate ao aedes aegypti. Explicou que é um recurso que foi disponibilizado no ano
119 de 2015, pelo Estado, e tem alguns municípios pendentes, sendo, Alto Garças, Itiquira,
120 Jaciara, Juscimeira, Poxoréu, Rondonópolis, Santo Antônio do Leste. Pediu que
121 finalizem o processo de prestação de contas, o mais breve, ainda neste primeiro
122 semestre do ano de 2021. Após esse prazo será encaminhado um documento para o
123 nível central da SES, comunicando a real situação. **Vigilância Sanitária:** O srº
124 Valdimir falou sobre o Processo de descentralização- Resolução CIB nº 46 e 47 de
125 14/06/2018 e sobre o Efetivo repasse de recurso em setembro de 2020-Portaria nº
126 444/GBSES/2016 de 13/12/2019, disse que já houve alguns avanços, mas, é preciso
127 retomar e atentar para alguns pontos. Apresentou a planilha e disse que entregou o
128 documento, com as informações, para todos os gestores. Lembrou que no ano de 2018
129 foi feito um plano de ação, que previa o que poderia ser realizado com o recurso, disse
130 que é preciso resgatar esse plano. Enfatizou os pontos importantes a considerar: Fazer
131 a gestão da aplicação desse recurso, revisar a legislação e fazer as adequações e atentar
132 para utilização do sistema de vigilância sanitária. Pontuou que o plano de ação precisa
133 ser elaborado, todos os anos, deverá ser cadastrado no módulo do sistema e monitorado
134 pela Vigilância Estadual, via escritório regional e nível central, para proporcionar um
135 trabalho mais integrado e proporcionar o apoio necessário aos municípios. Disse, ainda,
136 que está planejando organizar reuniões virtuais, por microrregião, para estar auxiliando
137 no cumprimento das etapas e planejamento das estratégias para o alcance das ações
138 previstas, dentro da legislação. Disse que, se houver qualquer dúvida, está à disposição.
139 **Educação Permanente:** A srª Maria Cristina, representante do CIES da região Sul,
140 apresentou algumas novidades na área da Educação Permanente, disse que há uma
141 grande oferta de cursos, modalidade de ensino a distância e alguns presenciais.
142 Apresentou todos os temas disponíveis e salientou que, os gestores que tiverem
143 interesse, que se manifestem, oficialmente, via educação continuada, que o ERS faz a
144 ponte com a Escola de Saúde Pública, para assinar os termos de adesão. Citou alguns
145 cursos disponíveis como o de Técnico de Enfermagem; Introdutório para ACS;
146 Qualigestão do SUS; Dimensionamento da força de trabalho da Atenção Primária;
147 Atualização em Ventilação Mecânica; Qualificação em Sistemas de Informação; Quali
148 Vacina; Quali APS “Atenção Primária a Saúde”, Curso auto instrucional para ACS,

149 entre outros. Finalizou, dizendo que são muitas ofertas e tem procurado compartilhar
150 nos grupos de whatsapp. Pediu atenção, para não perderem a oportunidade de participar
151 dos cursos, que enriquecem o currículo, o conhecimento, o que leva à prática. **Atenção**
152 **à Saúde:** A sr^a Shirley apresentou a Proposta do Encontro Regional de Aleitamento
153 Materno e Alimentação Complementar Saudável, para os gestores avaliarem a
154 viabilidade da realização, na regional Sul. Lembrou que deverá ser um encontro, on-
155 line, previsto para o mês de agosto, com possibilidade de duração de 4 ou 8 horas. Disse
156 que, precisaria saber, se há possibilidade de, a equipe que trabalha com aleitamento
157 materno, apresentar as ações desenvolvidas, as experiências exitosas. Informou que o
158 evento terá, como parceria, a Escola de Saúde Pública, que irá ficar responsável pela
159 certificação e parceria com o Telessaúde MT. O sr^o Flávio, sugeriu a realização do
160 evento com a duração de quatro horas, os demais gestores concordaram e a sr^a Shirley
161 disse que irá dar uma devolutiva sobre a data, horário e funcionamento do evento.
162 **Informe do Controle e Avaliação:** O sr^o Odair disse que enviou um ofício, por e-mail
163 e por whatsapp, solicitando que os gestores se manifestem, caso tenham interesse de
164 realizar o remanejamento da PPI, porém, apenas dois municípios se manifestaram até
165 o momento. Orientou que o cronograma das pactuações é realizado três vezes ao ano,
166 de quatro em quatro meses. A sr^a Laura Kelly, disse que os hospitais de Primavera do
167 Leste manifestaram interesse em realizar as cirurgias eletivas, tabela SUS, mais o
168 complemento pelo Consórcio, nesse sentido, precisa conversar com os gestores dos
169 demais municípios para tentar realizar a PPI. Ficou decidido que a sr^a Laura iria enviar
170 a relação das cirurgias que estarão disponíveis em Primavera do Leste e os demais
171 teriam um prazo de até quarta-feira da próxima semana para decidirem e se
172 manifestarem, oficialmente. Na sequência, o sr^o Gilberto disse que entregou a planilha,
173 referente a situação do relatório de gestão do sistema DigiSUS, contendo o
174 acompanhamento da programação anual da saúde de cada município, desde 2018 até
175 2021. Pediu aos que estão com pendências, atualizar e regularizar. Falou da importância
176 em cumprir com os prazos estipulados pelo Ministério da Saúde, e que, se houver
177 qualquer dúvida está a disposição para auxiliar. Gilberto disse que entregou, também,
178 outra planilha, referente a situação dos indicadores interfederativos. Disse que está no
179 aguardo, quanto às pendências de alguns municípios, que ficaram de enviar as planilhas
180 corrigidas e a Resolução do Conselho Municipal de Saúde. Qualquer dúvida entrar em
181 contato. Seguindo a pauta foram apreciadas, aprovadas e/ou proposto aprovação das
182 seguintes propostas de pactuação: **PROPOSIÇÃO CIR/MT, de nº 05/2021** –
183 Aprovação da inclusão da Casa da Gestante, Bebê e Puérpera de Rondonópolis, no
184 desenho regional da Rede Cegonha da Região de saúde Sul Matogrossense; A sr^a
185 Shirley explicou que essa pactuação é um dos passos que precisa para incluir a

186 documentação de habilitação no sistema. Disse que a casa da gestante está pronta, e que
187 o Ministério da Saúde tem uma contrapartida de custeio, neste momento, ela precisa ser
188 incluída no desenho regional da rede cegonha. É preciso sinalizar para o Ministério que
189 o recurso, que a Santa Casa recebeu para construção, foi utilizado e a casa está pronta
190 para funcionar. **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº08/2021** - Dispõe sobre aprovação de
191 Emenda Parlamentar Estadual, no valor total de 13.000,00 para aquisição de uma
192 cadeira odontológica, município de Juscimeira; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de**
193 **nº09/2021** - Dispõe sobre aprovação de Emenda Parlamentar Estadual no valor de
194 188.000,00 para aquisição de uma Caminhonete para o Consórcio Regional de Saúde,
195 Região Sul de MT; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº10/2021** - Dispõe sobre aprovação
196 de Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de itens emergenciais para combate à
197 COVID-19, no valor total de 100.000,00 para o município de Jaciara;
198 **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº11/2021** - Dispõe sobre aprovação da Emenda
199 Parlamentar Estadual, no valor de R\$ 50.000,00 para aquisição de um equipamento
200 analisador automático de Hematologia para o Laboratório Municipal de Jaciara;
201 **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº12/2021** - Dispõe sobre aprovação de Emenda
202 Parlamentar Estadual para aquisição de uma ambulância, no valor total de 130.000,00
203 para o município de Pedra Preta; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº13/2021** - Dispõe
204 sobre aprovação de Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de equipamentos e
205 materiais permanentes para Atenção Primária, no valor total de 80.000,00, município
206 de Pedra Preta; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº14/2021** - Dispõe sobre aprovação de
207 Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de 20 poltronas hospitalares, no valor
208 total de 40.000,00, município de Pedra Preta; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº15/2021**
209 - Dispõe sobre aprovação de Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de uma
210 ambulância, no valor total de 150.000,00, destinado ao povoado de Placa de Santo
211 Antônio, município de Juscimeira. **Aprovação de Ata:** Na sequência, houve aprovação
212 da Ata referente ao mês de Abril/2021, previamente encaminhada para conhecimento e
213 apreciação dos gestores. **Tema para Apresentação, Discussão e Pactuação:** Proposta
214 de Habilitação e possíveis opções de custeio da Casa da Gestante Bebê e Puérpera do
215 município de Rondonópolis; Resultados da Fase 1 do Planifica SUS; Mudança do
216 Prestador de Serviço de Hemodiálise de Primavera do Leste; **Cirurgia pediátrica-**
217 **Hospital Regional;** A sr^a Rosane, secretária de saúde de Guiratinga, relatou uma
218 situação que ocorreu no hospital regional, a respeito de cirurgia pediátrica, contou que
219 uma criança foi regulada para o Hospital Regional, durante o atendimento, o médico
220 realizou um procedimento de “empurrar” a hérnia e pediu que retornasse passados três
221 dias. A mãe da criança, procurou a secretaria de saúde, sem saber como retornar ao
222 hospital, porque não tinha, em mãos, nenhum documento. Rosane disse que pediu ajuda

223 à Marcia, da regulação, que conseguiu ajudar e resolver. Questionou a sr^a Kenia sobre
224 como proceder em casos semelhantes a este, qual o protocolo para resolver a questão
225 da cirurgia. Disse que tem dificuldade de comunicação com o hospital, e precisa receber
226 um feedback diante das suas demandas, por meio telefonemas, mensagens de whatsapp.
227 O sr^o Vinicius solicitou a sr^a Kenia, em nome dos dezenove gestores, que sejam
228 recebidos e que seus telefonemas sejam atendidos, e recebam o devido apoio. A sr^a
229 Kenia, falou que, quanto a cirurgia, é um procedimento previsto na literatura de
230 medicina pediátrica e que não é indicado fazer essa cirurgia de imediato, como
231 emergência. Em uma criança, com hérnia, o procedimento é o de tentar retornar e
232 aguardar, para fazer, posteriormente, de uma forma agendada. Enfatizou que, o correto
233 seria o hospital ter agendado o retorno da criança e que irá conversar com a equipe para
234 ajustar e evitar que isso ocorra. Quanto às cirurgias eletivas, ainda está em vigor o
235 Decreto nº 413, que suspendeu todas as cirurgias eletivas dos hospitais estaduais. Kenia
236 disse que quanto ao caso, citado pela sr^a Rosane, do envolvimento de influência política
237 para conseguir um agendamento de cirurgia ortopédica, irá apurar o que aconteceu, vai
238 abordar o profissional e notificar, porque isso não é padrão de comportamento dentro
239 do hospital, tem que seguir os trâmites estabelecidos e acordados pela Regulação, sem
240 priorizar ninguém. Disse, ainda, que, sempre recebeu os secretários e que não recebeu
241 nenhum pedido para receber os gestores municipais e se precisarem falar com ela está
242 a disposição. O sr^o Vinicius enfatizou que, precisa de uma maior atenção às solicitações
243 de informações demandadas pelos gestores municipais. Kenia respondeu que, sempre
244 participa da reunião de CIR e responde, pontualmente, as questões que estão em pauta.
245 O sr^o Wilson, secretário de saúde de São Pedro da Cipa, pediu para que sejam
246 disponibilizados os contatos, que poderão ser utilizados, pelos gestores, em eventuais
247 demandas. Kenia disse que todos tem seu contato, e falou em voz alta o número do seu
248 celular. A sr^a Paula Miriam, secretária de saúde de Tesouro, sugeriu disponibilizar o
249 contato de outro profissional que poderia estar dando um respaldo, caso a sr^a Kenia não
250 pudesse responder, naquele momento, Kenia sugeriu ligar para a sr^a Milena e passou o
251 número da direção do hospital também. A sr^a Laura disse para Kenia que precisa muito
252 do apoio para dar um respaldo, tanto para o paciente, como para seus familiares. Renata,
253 secretária de saúde de Alto Garças, disse que sentiu-se humilhada diante de uma
254 determinada situação que aconteceu no hospital Santa Casa de Rondonópolis, disse que
255 tem o direito de entrar no hospital quando precisar e que ligaram para o prefeito do seu
256 município, dizendo que ela invadiu a Santa Casa, ela disse que não invadiu e sim foi
257 conduzida por uma pessoa, que ela prefere não citar o nome, para não prejudicá-la.
258 Pediu mais respeito com os secretários de saúde e que é preciso rever a questão da
259 humanização. Agradeceu a sr^a Vera, que em todas as circunstâncias a atendeu com

260 muita educação e presteza. Disse que fez um relato, por escrito, e aguarda uma resposta
261 do hospital Santa Casa, ao menos um pedido de desculpas. O srº Wilson disse que já
262 precisou falar com a srª Bianca, ligou e não conseguiu ser atendido. Disse que os
263 secretários também precisariam ter acesso às informações sobre pacientes que estão
264 internados, porque os familiares questionam o secretário de saúde, já que nem todos
265 tem condições de obter informações direto do hospital. A srª Marilza pontuou que, a srª
266 Bianca deve procurar saber o que aconteceu e tomar alguma providência a respeito.
267 Lembrou que este é um período muito crítico, devido a pandemia, que os médicos estão
268 trabalhando exaustivamente, que há uma carga de estresse muito grande, mas, tem que
269 manter o diálogo, entre os gestores municipais e os servidores da Santa Casa e Hospital
270 Regional, que apesar de todas as dificuldades, precisam tratar a todos com respeito e
271 fornecer todas as informações que forem solicitadas. A srª Bianca disse lamentar e não
272 se sentir confortável com o ocorrido, salientou que a Santa Casa tem aumentado o
273 número de atendimentos. Disse que o assunto trazido pela srª Renata está sendo tratado
274 a nível de diretoria, de presidência do hospital. Afirmou que está a disposição e pediu
275 para o senhor Vinicius disponibilizar o contato da gerência de UTI, da gerência de
276 internação, da oncologia, do faturamento e da gerência da maternidade. Quanto às
277 informações serem repassadas aos secretários de saúde, Bianca disse que é possível
278 sim, rever essa questão, que é um procedimento administrativo que pode ser revisto.
279 Sugeriu fazer um acordo de cooperação, entre Santa Casa e secretários municipais
280 visando a segurança e proteção dos dados do paciente. Pediu desculpas por estar
281 devendo retorno de ligações e atendimentos do telefone. Disse, ainda, que está
282 montando uma estrutura de ensino e pesquisa com outros hospitais e que irá
283 compartilhar, com a regional, o curso “Gestão e Liderança” que a Santa Casa ganhou
284 do hospital Albert Einst. Na sequência, a srª Natacha, enfermeira obstetra da Santa
285 Casa, e a srª Lorena, da secretaria municipal de saúde Rondonópolis, abordaram o tema
286 sobre a **Habilitação e possíveis opções de custeio da Casa da Gestante Bebê e**
287 **Puérpera do município de Rondonópolis**, Natacha disse que a maternidade é
288 referência para gestação de alto risco para todos os 19 municípios, porta aberta para
289 urgência e emergência, não é para uma avaliação obstétrica, é referência para
290 atendimentos às gestantes e puérperas até 45 dias pós parto. Lembrou que a Santa Casa
291 aderiu ao Projeto, Rede Cegonha, junto ao ERS, no ano de 2012, iniciou, assim, uma
292 mudança no modelo de assistência obstétrica. Houve reformas físicas, para atender às
293 gestantes e dar assistência ao parto, de forma mais humanizada. Disse que, a pretensão
294 é a de inaugurar, ainda em 2021, a Casa da gestante, bebê e puérpera. Informou que, a
295 criação dessa Casa, segue a Portaria 1020, de 29/05/2013, consiste numa residência,
296 provisória, de cuidado a gestação de alto risco, para os usuários que apresentam situação

297 de risco. A capacidade de acolhimento é de quinze usuárias, são três quartos com cinco
298 camas cada um, é um espaço vinculado a Santa Casa. Enfatizou que, esse acolhimento,
299 institucionalizado, deverá contar com o acompanhamento da equipe de enfermagem,
300 assistência à saúde garantida pelo estabelecimento hospitalar durante a permanência da
301 gestante na Casa. Terá garantia de uma visita médica ou plano de cuidado a paciente
302 quando for solicitado pela equipe de enfermagem. Disse que haverá custos, entre outros,
303 para manutenção da estrutura física, equipamentos, além dos insumos, materiais e
304 suprimentos de limpeza. Informou que houve um incentivo, para construção da Casa,
305 do Ministério da Saúde, no valor de R\$ 205.875,00 e a Santa Casa ofereceu uma
306 contrapartida de R\$ 154.616,69. Disse, ainda, que o Ministério da Saúde, vai enviar,
307 após habilitação, um incentivo federal mensal no valor de R\$ 30.000,00. Questionou
308 se, esse valor cobriria todos os custos, incluindo equipe de enfermagem, apoio médico,
309 terapia ocupacional, nutrição, serviços administrativos, equipe de higienização,
310 medicamentos, alimentação, entre outros. Informou a previsão de custo mensal, que
311 seria uma estimativa de R\$ 115,267,00, sendo necessário uma complementação para
312 abarcar com todos os custos referentes ao funcionamento da Casa. Disse que é preciso
313 conversar e discutir algumas formas de rateio do valor para o complemento dos custos.
314 Apresentou um proporcional, por município, mediante a quantidade de atendimentos
315 no Pronto Atendimento obstétrico da maternidade e um valor, por diária, que seria,
316 considerando 100% de ocupação da Casa, o valor de R\$189,00, caso o número de
317 gestante seja menor, esse valor aumentaria, pois teria que manter a mesma equipe. O
318 srº Luis, secretário de saúde de Campo Verde, questionou de qual fonte sairia o recurso,
319 para rateio, considerando que estão com a execução orçamentária sem dotação e na
320 eminência de uma terceira onda de pandemia por coronavírus. O srº Flávio sugeriu levar
321 essa questão à apresentação, na diretoria, e analisar a possibilidade de haver uma
322 contrapartida do Estado. A srª Shirley concordou e explicou que como é a primeira Casa
323 de gestante do Estado, é um serviço essencial, que precisa estar vinculado ao hospital
324 de referência de gestação de alto risco, e com a aprovação da inserção da Casa da
325 gestante no desenho regional da rede cegonha, estarão enviando a proposição, o projeto
326 e o Parecer favorável, solicitando essa discussão em CIB. Pediu apoio da
327 representatividade do Cosems junto a reunião de CIB. A srª Katlin sugeriu que seja
328 elaborado um documento com todas as considerações, encaminhar para srª Laura Kelly,
329 vice do cosems, para inclusão de pauta e apresentação na reunião de diretoria em
330 Cuiabá. O srº Vinicius pediu para ver a possibilidade de incluir na pauta também, a
331 questão da oncologia e da realização de exames referentes a tabelas e os serviços de
332 radiologia da Santa Casa que vai atender os municípios da região Sul. Afirmou que o
333 serviço está pronto para receber os pacientes de radiologia, no município de

334 Rondonópolis. **Resultados da Fase 1 do Planifica SUS;** A sr^a Juliane lembrou que o
335 Planificasus é um Projeto do Estado, Cosems, Conasems e acordado junto aos
336 secretários de saúde, disse que o objetivo será apresentar um histórico do que já
337 caminhou até o presente momento e os planos do que está por vir. Lembrou que o
338 projeto é para desenvolver a organização das Unidades Básicas com a Unidade
339 Especializada atendendo a demanda da população. Salientou que o objetivo é atender
340 as condições crônicas e atuar na prevenção e promoção a saúde, oferecendo ferramentas
341 para as equipes trabalharem. Disse que foram trabalhadas quatro etapas do Programa,
342 com a pandemia, houve uma pausa na continuidade do processo, agora vai retornar as
343 ações do Planifica, na segunda quinzena do mês de junho, com as Oficinas Tutoriais.
344 Continuou dizendo que a Fase dois não irá concentrar somente na Unidade Laboratório,
345 vai estender para outras unidades de saúde também. A sr^a Laura disse que entende toda
346 a importância do projeto mas, que no momento, está complicado, há muita demanda,
347 com um período intenso de vacinação, questionou se seria possível aumentar o prazo.
348 O sr^o Flávio questionou a possibilidade de rever, junto ao Ministério e/ou SES, a
349 questão do prazo de início da fase dois do Programa. Shirley disse que teria que
350 considerar, então, uma nova discussão. A sr^a Laura, diante das considerações, disse que
351 irá levar para reunião de CIB, a proposta para iniciar, no ano de 2022, a fase dois do
352 Planifica. A Sr.^a Katlin, disse que conversou com a sr^a Geni, e propôs que, cada gestor
353 encaminhe um documento à Vice do Cosems, justificando o porquê de, neste momento,
354 ser inviável dar prosseguimento ao Planifica. **Mudança do Prestador de Serviço de**
355 **Hemodiálise de Primavera do Leste;** A sr^a Laura comunicou que o serviço de
356 hemodiálise de Primavera do Leste não parou, somente mudou a prestadora de serviço.
357 A sr^a Marilza disse que gostaria de definir um horário fixo para reunião de CIR, para
358 evitar que a cada reunião, aconteça num horário diferente. Sugeriu optar por, ou inicia
359 às 8:30 h ou às 13:00 h. O sr^o Flávio sugeriu manter a reunião de CGM no período
360 matutino e a reunião de CIR, vespertino. Marilza perguntou se todos presentes
361 concordavam e assim foi consensuado. **Temas para Publicização:** Abertura de
362 credenciamento para contratação de empresa responsável para prestação de serviços em
363 Unidade de Terapia Intensiva-UTI Neonatal de 06 Leitos junto ao Hospital Maternidade
364 São Lucas, município de Primavera do Leste; Plano Municipal de vacinação Covid-19
365 de Primavera do Leste; Plano Anual de Saúde 2021 de Primavera do Leste. Nada mais
366 havendo a tratar, a coordenadora encerrou a reunião às 17:00 h, agradecendo a presença
367 de todos. A ata redigida por mim, Miriam Natalie G. de Matos, foi lavrada em dez
368 páginas e 368 linhas, será lida, conferida e rubricada por mim, pelo coordenador da CIR
369 e o vice regional do COSEMS. Coordenadora da CIR: Marilza Vieira do Nascimento;

370 Representante do Vice Regional COSEMS: Laura Kelly Hortenci de Barros; Secretária
371 Executiva da CIR: Miriam Natalie G. de Matos.

Marilza Vieira do Nascimento
Coordenadora da CIR
Marilza Vieira do Nascimento
RG: 0966169-7
Diretora - ERS - Rondonópolis

Laura Kelly Hortenci de Barros
Vice Regional do Cosems
Laura Kelly Hortenci de Barros
Secretária de Saúde
Port. nº 011/2021

372