

1 **ATA N.º 06/2021.** Ao décimo sexto dia do mês de Julho de dois mil e vinte e um, às 13:30h, iniciou
2 a reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional (CIR) da Região de Saúde Sul Matogrossense,
3 no auditório do Escritório Regional de Saúde de Rondonópolis. Participaram da reunião, entre
4 representações governamentais e não governamentais: Cleomar Vilela Rodrigues (Secretário
5 Municipal de Saúde de Alto Araguaia); Domingos Wagner dos Santos Dias (Secretário Municipal de
6 Saúde de Alto Garças); Michel Lucas Rocha (Secretário Municipal de Saúde de Alto Taquari); Lenio
7 Vieira Borges (Secretário Municipal de Saúde de Araguainha); Luis Artur Zimmermann (Secretário
8 Municipal de Saúde de Campo Verde); Claudio Adriano do Amarante (Secretário Municipal de Saúde
9 de Dom Aquino); Rosane Pereira de A. R. Nascimento (Secretária Municipal de Saúde de Guiratinga);
10 Ariane de Cinque Mariano (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Itiquira); Robson Casanova
11 (Secretário Municipal de Saúde de Jaciara); Viviane Santana Orato (Secretária de Saúde de Pedra
12 Preta); Jania Nubia Pimenta (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Primavera do Leste);
13 Maria Aparecida Pereira (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Rondonópolis); Marcos da
14 Silva Alves (Secretário Municipal de Saúde de Santo Antônio do Leste); Sara Vieira Freire (Secretária
15 Municipal de Saúde de São José do Povo); Wilson Virginio Lima (Secretário Municipal de Saúde de
16 São Pedro da Cipa); Paula Miriam de Arruda (Secretária Municipal de Saúde de Tesouro); Odair
17 Gonçalves de Matos (Representante do ERS/SES/MT); Valdimir Dewes (Representante do
18 ERS/SES/MT); Juliane M. Meinberg (Representante do ERS/SES/MT); Catarina Gonçalves
19 (Representante do ERS/SES/MT); Katlin Cristina de Oliveira Fernandes (apoiadora do COSEMS); e
20 demais técnicos e funcionários da Secretaria Estadual de Saúde, suplentes da SMS e convidados afins,
21 conforme lista de presença. **Informe da Direção:** A sr^a Marilza, diretora do Escritório Regional de
22 Saúde de Rondonópolis, iniciou a reunião agradecendo a Deus pela oportunidade de estar presente,
23 junto a todos, à toda equipe do escritório regional pela parceria, desejou também as boas-vindas aos
24 novos gestores dos municípios de Alto Garças, sr^o Domingos, e Jaciara, sr^o Robson. Apresentou a sr^a
25 Darla, como nova coordenadora do Centro de Reabilitação Nilmo Junior e a sr^a Renata, como
26 coordenadora da Central de Regulação, considerando, assim, aberta a 6^a reunião de CIR Sul
27 Matogrossense. Marilza iniciou, dizendo, que há pedidos de muitas liminares, o que ocasiona um
28 custo muito alto para o Estado, informou que, o hospital Santa Casa, ofereceu ao município de
29 Rondonópolis e também ao Estado uma dupla gestão, disse que foi encaminhado um documento à
30 gestão do município de Rondonópolis, mas, ainda não houve resposta. Marilza disse que o Estado
31 quer poder comprar serviço diretamente com a Santa Casa, acredita que, se der certo a dupla gestão,
32 será viável, tanto para o Estado, como para os pacientes. **Informes do Cosems:** A sr^a Katlin, apoiadora
33 do Cosems, desejou boas-vindas a todos e agradeceu pelo retorno das reuniões de CIR, no auditório
34 do escritório regional de Saúde. O sr^o Claudio, secretário municipal de saúde de Dom Aquino, e
35 membro do Conselho fiscal do Conasems, desejou boas-vindas aos novos gestores municipais e disse
36 estar muito satisfeito com o retorno das reuniões de CIR no auditório do ERS. Agradeceu pela acolhida
37 e pela oportunidade de estarem todos juntos, gestores, técnicos, nos momentos de erros e acertos, mas,
38 em união. Agradeceu a parceria da Katlin, enquanto apoiadora do Cosems e do Consórcio Regional.
39 Enfatizou a importância de seguir o plano nacional de imunização, que foi assunto da reunião de
40 diretoria, em que ficou definida a importância de seguir a Resolução, que orienta realizar a vacinação,
41 por faixa etária. Na sequência, fez a leitura do ofício, destinado ao Escritório Regional, contendo a
42 demanda de solicitação de Oficina para elaboração dos Planos Municipais de Saúde. **Informes do**
43 **Consórcio:** A sr^a Eulice falou sobre o recurso do PAICI 2018, pediu aos gestores, que tem recursos

44 pendentes, para repassar ao Consórcio e regularizar a prestação de contas. Referente ao PAICI de
45 junho/2021, cobrou, dos que ainda não fizeram, o repasse ao Consórcio. Falou da importância,
46 também, do pagamento da taxa do recurso próprio, e que o Consórcio sobrevive da taxa
47 administrativa. Colocou-se à disposição, para demonstrar as despesas e comprovar os gastos aos quem
48 tiverem dúvidas sobre a administração do recurso. Disse que o Consórcio não faz urgência e
49 emergência e, nem por isso, deixa de atender. Quanto ao Vigiágua, disse que o Consórcio já efetuou
50 o pagamento, mesmo com cinco municípios em situação de pendência. A sr^a Cybelle, técnica da
51 vigilância ambiental, disse que até o momento, não abriu Cronograma para envio das amostras de
52 água e questionou se há alguma previsão. A sr^a Aparecida, suplente do secretário de saúde de
53 Rondonópolis, explicou que até a próxima semana serão liberadas as análises, que não estavam sendo
54 realizadas, por falta de reagente, devido o material ser importado. Eulice socializou um serviço, de
55 oftalmologia, realizado em Alto Araguaia, disse que o município arcou com as despesas de três
56 oftalmologistas para realizar as consultas e conseguiu agendar a Carreta da Justiça Comunitária.
57 Eulice disse que o gestor que se interessar, deverá enviar um ofício com a solicitação, e que irá
58 disponibilizar o contato do juiz responsável. O sr^o Michel, secretário municipal de Alto Araguaia,
59 agradeceu ao Consórcio pela presença e parceria no evento e disse que a Campanha foi muito
60 produtiva, disse que recomenda a todos. O sr^o Luiz, secretário municipal de saúde de Campo Verde,
61 questionou sobre o Projeto Saúde em Movimento, Eulice disse que foi realizado um trabalho no
62 município de Tesouro e é possível fazer um cronograma, diante das demandas dos gestores, que
63 oficializarem o interesse. Eulice continuou, dizendo, que estão realizando duas licitações, uma de
64 cintilografia e outra de neuropediatra, fez um apanhado de tudo que já utilizou e estão licitando para
65 que não falte oferta de vagas. **Informes do ERS: Vigilância Ambiental:** A sr^a Cybelle, disse que
66 apenas dois municípios não atingiram a meta de 80% da Campanha Antirrábica 2020 e que, a partir
67 de 1º de agosto, iniciará a Campanha, referente ao ano de 2021, informou que as doses de vacinas e
68 seringas estão disponíveis para retirada no Escritório Regional. Pediu empenho de todos para que haja
69 o alcance das metas. Marilza informou, na oportunidade, que haverá uma premiação para todos os
70 municípios que conseguirem atingir metas referentes às quatorze doses que fazem parte do Calendário
71 de Vacinação. **Vigilância Sanitária:** O sr^o Valdimir falou sobre o Processo de descentralização-
72 Resolução CIB nº 46 e 47 de 14/06/2018 e sobre o Efetivo repasse de recurso em setembro de 2020-
73 Portaria nº 444/GBSES/2016 de 13/12/2019. Salientou a importância de retomar as atividades
74 referentes a Vigilância Sanitária e organizar as ações, como, por exemplo, utilizar o recurso repassado
75 para fortalecer o trabalho em vigilância, e ativar o sistema SVS. Disse que é preciso, que se execute o
76 uso do recurso, até final do mês de setembro, caso contrário, será preciso devolver. Pediu que os
77 gestores conversem com o técnico, responsável pela vigilância, no município, questionem se o serviço
78 está adequado com o que foi preconizado, como manter a atualização de cadastro para regularização
79 dos estabelecimentos. Enfatizou, também, a importância de alimentar o sistema e fazer a programação,
80 anual, daquilo que o município terá condições de realizar. Pontuou que há prazos a serem cumpridos,
81 é necessário realizar a etapa de cadastros, e de programação, até o final do mês de julho. Colocou-se
82 à disposição, para orientar, no que for preciso. Na sequência, Valdimir disse que, a unidade
83 dispensadora do medicamento Talidomida, tem que ter cadastro validado e ser licenciado junto ao
84 Estado, e que, esse cadastro, vale por um ano, se não atualiza, anualmente, poderá haver atrasos na
85 entrega da medicação, prejudicando, assim, o tratamento do paciente. **Informe do Controle e**
86 **Avaliação:** O sr^o Odair apresentou uma planilha de como está a situação da PPI, na região Sul,

87 mostrou os dados do sistema de controle de limite financeiro, de média e alta complexidade, onde se
88 encontra a programação anual de todos os recursos que o município recebe do MAC para
89 procedimentos ambulatorial e hospitalar, assim, também, como os dados da PPI e o faturamento
90 referente a doze meses, fez uma demonstração de como funciona o cálculo. Enfatizou que, como
91 demonstrado, a PPI está desatualizada, a programação foi feita nos anos de 2008/2009 e nunca foi
92 reprogramada, com o tempo, outros serviços surgiram nos municípios, Odair concluiu que, é difícil
93 trabalhar, baseado em dados que não são reais, é preciso propor mudanças e revisão na PPI. Disse que
94 encaminhou a documentação, com a avaliação que está sendo exposta, em reunião de CIR, ao nível
95 central da SES. Marilza disse que esse assunto foi pauta da reunião de CIB e que a previsão é de que,
96 a partir dos meses de agosto a setembro, será feita a reprogramação da PPI. A sr^a Iolanda, do setor de
97 Controle e Avaliação, disse que todos os procedimentos que estão na PPI são baseados na produção
98 de cada município, na série histórica, é importante o acompanhamento da produção, tanto
99 ambulatorial, como hospitalar, através do SIA e do SIHD, para se fazer uma análise de cada realidade
100 municipal. Odair sugeriu, para ser mais produtiva, organizar a Oficina da PPI, por microrregião, disse
101 que irá fazer a sugestão de programação e divulgar para todos. Finalizando, Odair informou que, em
102 relação ao questionamento da sr^a Paula, secretária do município de Tesouro, é possível solicitar
103 incremento MAC, disse que tem todo um procedimento, se estiverem apresentando produção acima
104 do que está programado, realizar a solicitação, com base neste levantamento, pediu para entrar em
105 contato com o escritório, setor de controle e avaliação, que serão repassadas todas as orientações.
106 Seguindo a pauta foram apreciadas, aprovadas e/ou proposto aprovação das seguintes propostas de
107 pactuação: **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº21/2021** - Dispõe sobre aprovação de Emenda
108 Parlamentar Estadual, no valor total de 88.965,00 para aquisição de equipamentos para o hospital
109 municipal de Pedra Preta; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº22/2021** - Dispõe sobre aprovação de
110 Emenda Parlamentar Estadual, no valor de 120.000,00 para aquisição de equipamentos, com intuito
111 de qualificar os serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade do município de
112 Pedra Preta; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº23/2021** -Dispõe sobre aprovação de Emenda
113 Parlamentar Estadual para aquisição de equipamentos, no valor total de 100.000,00 para o município
114 de Jaciara; **RESOLUÇÃO/CIR/MT, de nº24/2021** - Dispõe sobre aprovação da Emenda Parlamentar
115 Estadual, no valor de R\$ 90.000,00 para aquisição de uma ambulância para o município de
116 Paranatinga. Todas as Resoluções acima foram pactuadas por consenso. **Aprovação de Ata:** Na
117 sequência, houve aprovação da Ata referente ao mês de Junho/2021, previamente encaminhada para
118 conhecimento e apreciação dos gestores. **Temas para Apresentação, Discussão e Pactuação:**
119 **Indicação do deputado Max Russi-mudança de nome do ERS/ROO** A sr^a Marilza fez a leitura do
120 documento, com a indicação do deputado Max Russi, para alteração do nome do ERS, em homenagem
121 ao doutor Francisco Antônio França Rosa, que foi o primeiro diretor do escritório regional de saúde
122 Rondonópolis. Na oportunidade, agradeceu a presença da sr^a Francília, servidora aposentada, que
123 conviveu com o doutor Francisco, na época em que ele esteve na gestão. Francília relatou como foi
124 esse período e a importância do sr^o Francisco enquanto pioneiro e servidor na área da saúde. Contou
125 que ele atuou como um verdadeiro líder, no momento de implantação dos serviços de saúde na
126 Regional. Finalizou, dizendo, que considera louvável e justa a homenagem. Diante do exposto, houve
127 consenso, em aceitar a proposta da indicação, que sugere que o escritório seja chamado de: Escritório
128 Regional de Saúde de Rondonópolis doutor Francisco Antônio França Rosa. Na sequência da pauta,
129 Marilza disse que seria preciso retomar o assunto do Projeto das Cirurgias Eletivas, referente a Portaria

130 GM/MS nº 3.641, na presença de representantes da Santa Casa, projeto este, que teve a adesão de
131 quatro municípios para estar realizando os procedimentos cirúrgicos em Rondonópolis. A sr^a Vera,
132 representante da Santa Casa, disse que pediu para sr^a Queli, da gestão do município de Rondonópolis,
133 a demanda dos tipos de cirurgias dos municípios a serem referenciados. Disse que o valor, do recurso,
134 será dividido, nos mesmos moldes das cirurgias contratualizadas com Rondonópolis, explicou que há
135 uma tabela federal e o município complementa com mais duas tabelas e mais o honorário do médico,
136 quanto ao anestesista, fica por conta do hospital, pois já consta na escala de plantão. Afirmou que
137 estão se organizando e que está no aguardo da numeração diferenciada de AIH, a ser enviada pelo
138 Estado. Marilza disse que é viável considerar esse recurso que é pago pelo Ministério da Saúde, na
139 forma FAEC e complementar o que exceder. Queli, informou que a Santa Casa nunca alcança a meta
140 e há um desconto por conta disso, sugeriu utilizar esse recurso, que é do Estado, para pagar o
141 complemento das cirurgias eletivas do Projeto Ministerial e também para realização das cirurgias
142 eletivas pactuadas com os outros municípios da região e contratualizadas com a Santa Casa. Marilza
143 disse que esse recurso é para região. Queli disse, ainda, que a central de regulação tem a quantidade
144 de vagas que cada município tem por mês, conforme tiver o saldo iria liberando para os municípios.
145 Na sequência, do item V da Pauta segue: **Relato de experiência do município de Campo Verde com**
146 **o PlanificaSUS e QualiAPS** - A sr^a Mara, técnica da Educação Permanente, disse que foi iniciativa
147 do escritório regional, convidar as técnicas do município de Campo Verde, sr^a Beatriz e sr^a Juliana,
148 para apresentar e compartilhar a experiência de trabalho referente ao PlanificaSUS e QualiAPS, e
149 também, agradeceu ao secretário de saúde pela disponibilidade. A sr^a Beatriz apresentou-se como
150 enfermeira, atuante no setor da atenção primária em Saúde. A sr^a Juliana disse que é fonoaudióloga,
151 e faz parte da gestão técnica da atenção básica, agradeceu o convite e iniciou a apresentação: disse
152 que o QualiAPS é um curso de qualificação para os profissionais de atenção primária à saúde, ofertado
153 pela Escola de Saúde Pública, funciona totalmente na modalidade EAD e há seis equipes, no
154 município de Campo Verde, realizando este curso. Compartilhou relatos positivos e enriquecedores
155 dos profissionais da saúde que estão participando do curso, demonstrando o impacto que a educação
156 permanente tem no engajamento pessoal e profissional. Na sequência, falou da importância da
157 pactuação do “horário protegido” para estudo e discussão do processo de trabalho. Quanto ao Projeto
158 PlanificaSUS, afirmou que o mesmo veio para reorganizar o modelo de assistência, e tornar a atenção
159 básica mais fortalecida e resolutiva, constituindo a base, para atenção secundária e terciária, trabalhar
160 de forma mais amena. Apresentou como foi estruturado o processo de trabalho, metodologias e
161 resultados alcançados do Planifica no município de Campo Verde. Citou o exemplo da implantação
162 do bloco de horas, em que há hora marcada para o usuário ser atendido, na Unidade, evitando, assim
163 filas e aglomeração. Finalizou, dizendo que, o trabalho de gestão, na implantação do Planifica, foi
164 marcado, desde o início, por um processo de muita aprendizagem e desafios e tem sido uma
165 ferramenta, de organização de fluxos e processos de trabalho. Agradeceu pela compreensão e apoio
166 que o secretário municipal de saúde, sr^o Luis tem dispensado a todo momento. A sr^a Juliane, técnica
167 da atenção à saúde, agradeceu às técnicas do município de Campo Verde que se dispuseram a
168 compartilhar as experiências exitosas. Disse que aguarda a elaboração de um documento, com o
169 posicionamento dos gestores municipais da região Sul, para poder dar continuidade ao projeto do
170 PlanificaSUS. Katlin disse que foi consenso, entre os presentes, o retorno programado e dialogado.
171 Sr^o Claudio enfatizou que os gestores municipais não são contra o Planifica, reconhecem a importância
172 da transformação que vai proporcionar na Atenção Primária. Afirmou que foi conversado, na reunião

173 de CGM, e decidido que iriam retornar, considerando a análise do cenário, referente a pandemia por
174 Coronavírus, concluiu que, se houver estabilidade e um número considerável de pessoas vacinadas,
175 os gestores municipais se comprometem a retornar no mês de Outubro. **Temas para Publicização:**
176 Três Emendas Parlamentar Federal para o município de **São Pedro da Cipa**, sendo uma para
177 incremento MAC ao Custeio de Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial no valor de R\$
178 47.978,00, - outra Emenda com recurso destinado para Estruturação da Rede de Serviços de Atenção
179 Básica de Saúde no valor de R\$ 300.000,00 e outra Emenda; para Incremento PAB no valor de R\$
180 150.000,00; - Proposta de Reprogramação de equipamentos da Emenda Parlamentar Federal no valor
181 de R\$ 150.000,00, município de **Dom Aquino**;- Abertura de credenciamento para realização de
182 consultas, exames, procedimentos, cirurgias oftalmológicas e cirurgias eletivas em geral, município
183 de **Primavera do Leste**; -Recurso de Emenda Parlamentar Federal no valor de R\$ 1.000.000,00 (Um
184 milhão de reais) como incremento ao custeio dos serviços de Atenção Básica em Saúde, município
185 **Primavera do Leste**; Atestado de Conclusão de obra da Ampliação e Reforma da Policlínica Central;
186 -Atestado de conclusão da construção do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS III,
187 município de **Rondonópolis**;- Credenciamento da 2ª Estratégia Saúde da Família e Credenciamento
188 de 05 ACS, município de **Tesouro**. Nada mais havendo a tratar, a coordenadora encerrou a reunião às
189 17:00 h, agradecendo a presença de todos. A ata redigida por mim, Miriam Natalie G. de Matos, foi
190 lavrada em cinco páginas e 193 linhas, será lida, conferida e rubricada por mim, pelo coordenador da
191 CIR e o vice regional do COSEMS. Coordenadora da CIR: Marilza Vieira do Nascimento;
192 Representante do Vice Regional COSEMS: Laura Kelly Hortenci de Barros; Secretária Executiva da


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

193 CIR: Miriam Natalie G. de Matos.