



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DA BAIXADA CUIABANA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIXADA CUIABANA/CIR-BC DO ESTADO DE
MATO GROSSO

ATA nº 04 da Reunião Ordinária de CIR-BC de 18/04/2023

A quarta reunião ordinária da CIR-BC desse ano foi realizada no dia 18/04/2023, presencial, no auditório da SMS de Cuiabá, com início às 14:00 horas. Participaram os gestores **Rosa Maria Manzano da SMS Chapada dos Guimarães, Leila Boabaid**, suplente da SMS de Cuiabá, **Nayara Mascarenhas**, suplente da SMS de Nova Brasilândia, **Adriano Alves dos Santos** da SMS de Planalto da Serra, **Ilma Regina de Figueiredo Arruda** da SMS de Poconé, **Lumara Corcino de Araújo**, suplente da SMS de Santo Antônio do Leverger, **Marcos Tertuliano de França**, suplente da SMS de Várzea Grande, **Claudia Moreno**, Diretora do ERSBC, Coordenadora da CIR-BC e os representantes do ERSBC na CIR-BC, **Francisco Wagner Lopes Simplício**, titular/AS, **Elinalda Silva do Nascimento Lopes**, suplente/VS e demais participantes, **conforme lista de presença. Cláudia Moreno** iniciou a reunião dando boas vindas a todos os presentes e deu prosseguimento à pauta: **I - CONFERÊNCIA DE QUÓRUM:** quórum confirmado; **II- APROVAÇÃO DAS ATAS:** Ata nº 01 da 1ª reunião extraordinária de 28/03/2023; **Inclusão de Pauta:** Sem inclusão de pautas; **III- APRESENTAÇÃO/DISCUSSÃO (10 minutos): 3.1.** Monitoramento do Programa de Qualificação da Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) – resp. Elinalda Lopes/VS/ERSBC; **3.2.** Implantação de 04 (quatro) Equipes de Saúde da Bucal, das USF Novo Terceiro I, Novo Terceiro II, Jockey Club I e Jockey Club II, do município de Cuiabá – Resp. Área Técnica de Saúde Bucal da SMS de Cuiabá e AS/ERSBC. **Elinalda Lopes**, apresentou o Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA – VS, que hoje conta com adesão espontânea de todos os estados e municípios do Brasil, sendo cada município classificado de acordo com seu porte populacional e desempenho no alcance de metas para o cálculo do incentivo financeiro, assim, busca-se equidade na definição dos critérios de avaliação municipal. Para os estados, o desempenho no programa é avaliado de acordo com o desempenho de seus municípios. Os indicadores pactuados no programa foram selecionados levando-se em conta sua relevância para o Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Ambiente, em conjunto, eles evidenciam um panorama das principais ações da Vigilância em Saúde e Ambiente, indicando potencialidades a serem exploradas, ou entraves à sua plena realização. Falou dos sites para informações e rol de portarias do PQA-VS <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs> e <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs/portarias>, e apresentou as Portarias GM MS nº 232 de 09/03/2023, que altera as Portarias de Consolidação GM/MS nºs 5 e 6, de 28/09/2017, para dispor sobre o Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS e nº 233 de 09/03/2023, que estabelece as metas e os indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA-VS para a avaliação do ano de 2023, os 14 indicadores: 1) Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência, 2) Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência, 3) Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação, 4) Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas, 5) Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro), 6) Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após notificação, 7) Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno, 8) Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a

47 classificação do município (infestado/não infestado), 9) Proporção de contatos examinados de casos novos de
48 hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, 10) Proporção de contatos examinados de casos novos de
49 tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, 11) Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total
50 de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado, 12)
51 Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado,
52 13) Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de
53 acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo
54 município de notificação. 14) Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo
55 raça/cor preenchido com informação válida, com as respectivas metas, fonte e recomendações para alcance das
56 metas. Apresentou a estratificação por população (menor ou igual a cinco mil, entre 5.001 e 10.000, entre 10.001 e
57 20.000, entre 20.001 e 50.000, entre 50.001 e 100.000, e acima de 100.000 habitantes), para repasse de recurso
58 financeiro do PQA-VS, que corresponde a 20% do valor anual do Piso Fixo de Vigilância em Saúde (PFVS), a meta
59 alcançada, valores e nº de indicadores com resultados preliminares do PQA-VS, que correspondem ao período de
60 janeiro a junho/2022, ressaltando que todos os municípios mantenham atualizada a base de dados do sistema de
61 informação, fonte de cada indicador para que não seja prejudicado na fase de avaliação anual, que tem como
62 referência as bases nacionais de dados para cada sistema relacionado nas fichas de qualificação. Finalizando,
63 **Elinalda Lopes**, solicitou aos gestores municipais o envio oficial da situação de alimentação do sistema e se colocou
64 à disposição juntamente com toda a equipe da VS do ERSBC para apoio técnico aos municípios. Em seguida,
65 **Mayreney Borges**, assessora do gabinete da SAPO/SMS de Cuiabá e **Christiany Carvalho**, Coordenadora de
66 Saúde Bucal, apresentaram a Proposta de Cofinanciamento junto a Secretaria Estadual de Saúde de 04 novas Equipes
67 de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família no município de Cuiabá, citando que a Política de Saúde Bucal
68 tem como foco o fortalecimento da Atenção Primária com a ampliação e qualificação das ações básicas através da
69 implantação de Equipes de Saúde bucal na Estratégia de Saúde da Família, as unidades de saúde bucal na atenção
70 primária secundária e terciária e as novas equipes Novo terceiro I e II e Jockey Club I e II, devidamente cadastradas
71 no CNES e INE, para recebimento de recurso estadual. Ao final da apresentação, **Wagner Simpício**, contribuiu
72 informando que foram realizadas visitas técnicas às referidas unidades de saúde bucal e emitidos relatórios nº 04 e
73 nº 05/AS/ERSBC/2023I com manifestação favorável, mediante adequações de inconsistências não inviabilizantes.
74 Ressaltou que em relação à solicitação de cofinanciamento para as unidades de saúde bucal Santa Terezinha I e II,
75 o relatório técnico nº 06/AS/ERSBC/2023, foi desfavorável pelas inconsistências inviabilizantes constatadas. **IV-**
76 **PACTUAÇÕES/PROPOSIÇÃO OPERACIONAL:** Sem ementa de pactuação **4.1. V-**
77 **PACTUAÇÃO/RESOLUÇÃO: 5.1.** Após a leitura da minuta de resolução que resolve aprovar a implantação de
78 04 (quatro) Equipes de Saúde da Bucal, das USF Novo Terceiro I, Novo Terceiro II, Jockey Club I e Jockey Club
79 II, do município de Cuiabá, a mesma foi **consensuada e aprovada** pela plenária e ficará como nº 04. **VI-**
80 **INFORMES/ENCAMINHAMENTOS: 6.1- Vice-Regional-BC/COSEMS/MT – Secretária Municipal de**
81 **Saúde de Chapada dos Guimarães, Rosa Blanco**, informou que continua contribuindo como vice regional, mas
82 como suplente da secretária Ilma Figueiredo de Poconé, que será titular no biênio 2023-2025, conforme decisão em
83 assembleia do dia 06/04/2023. **6.2- Apoiadora Regional-BC/COSEMS/MT, Nayara Mascarenhas**, informou
84 sobre Ofício nº 032/2023/COSEMS de 12/04/2023, que comunica e solicita ampla divulgação junto aos Escritórios
85 Regionais, da nova composição da Diretoria do COSEMS/MT para o biênio 2023-2025, eleita em assembleia
86 realizada no dia 06/04/2023, durante o XXIII Encontro de Secretarias Municipais de Saúde de MT, para que sejam
87 tomadas as devidas providências no que se refere a responsabilidade do COSEMS/MT nas Comissões Intergestores
88 Regionais (CIR), conforme anexo único. Destacou que o novo presidente do COSEMS/MT é o Secretário Municipal
89 de Saúde de Itiquira, Flávio A. dos Santos e na Baixada Cuiabana, a vice regional titular, secretária de Poconé, **Ilma**
90 **Regina de Figueiredo Arruda** e a suplente **Rosa Maria Blanco Manzano**, da SMS de Chapada. Em relação aos
91 apoiadores regionais não houve alteração. **6.4- Áreas técnicas do ERSBC: Cláudia Moreno** informou sobre a
92 **Situação do monitoramento do cofinanciamento estadual excepcional 2021-2022**, conforme o ofício Circular nº
93 03 de 15/02/2023 e o SES-OFI-2023/04263 de 04/04/2023, uma vez que os prazos dos processos de 2021, já
94 venceram em dezembro/2022, além do prazo vencido de duas dilações concedidas pela SAS/SES/MT. Os gestores
95 municipais presentes, relataram as dificuldades encontradas para elaboração dos planos e das prestações de contas

96 desses recursos e solicitaram dilação de prazo por mais 60 dias, para o envio da referida documentação, a qual foi
97 **consensuada pela plenária**, para solicitação à SAS/SES/MT. Na sequência, **Cláudia Moreno**, informou sobre a
98 proposta do grupo de apoio ao Planejamento Regional Integrado (PRI) da Macrorregião Centro Norte-BC, para
99 realização de web reunião macrorregional para adequação das 57 ações elencadas e pontuadas em matriz GUT, na
100 oficina do PRI ocorrida no dia 09/03/2023, conforme o guia de orientação para ASIS, o qual foi divulgado posterior
101 à referida oficina. Dessa forma, faz-se necessária a adequação para priorização de 10 a 15 macro ações considerando
102 factibilidade, viabilidade e elementos justificáveis de priorização, sendo **consensuada pela plenária**, a realização
103 de web reunião dia 25/04/2023, às 14:00 horas, com envio prévio da planilha de ações, para leitura e contribuições
104 referentes às adequações a serem feitas. **Cláudia Moreno**, finalizou a reunião, agradeceu a presença de todos,
105 secretariou e lavrou a ata que contém 107 linhas, assinada por:

106 **Claudia Regina Marques Vasconcelos Moreno - Coordenadora da CIR-BC/ERSBC/SES/MT.**
107 **Ilma Regina de Figueiredo Arruda - Vice regional do COSEMS/MT.**

