



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

1 Ata da primeira reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças Araguaia (CIR GA) do
2 Estado de Mato Grosso, realizada aos dezesseis dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte e
3 três, na Sala de Reunião do Complexo Regulador da Macrorregião Leste Garças Araguaia – MT.
4 Após a conferência de quórum, a reunião foi aberta às treze horas e quarenta e cinco minutos e
5 presidida pelo Coordenador da CIR GA senhor Franco Danny Manciolli Oliveira. Como Vice
6 Regional do COSEMS MT, participou o Sr. Magno Sousa Martins Vieira. Cumprindo funções como
7 parte da mesa condutora dos trabalhos; estiveram presentes à reunião o Secretário Executivo da CIR
8 GA, Marcio Meirelles Ferreira e a relatora Rosangela Cristina da Silva Oliveira Moraes. Registraram
9 presença também: Narciso Corrêa Lima (SMS Araguaiana), Domingos Sávio Rodrigues Carvalho
10 (SMS Araguaiana), Adilson Tavares Lopes (SMS Barra do Garças), Jheynny Sousa Alves (SMS
11 Barra do Garças), Lindinalva Maria de Souza Silva (SMS Barra do Garças), Dahiane Moura Gomes
12 Santana (SMS Campinópolis), Wicktyor Winnícios de Sousa Vilela (SMS General Carneiro),
13 Daianna Jéssica Rocha Batista (SMS Nova Xavantina), Lilian da Rocha (SMS Nova Xavantina),
14 Aline K. Lopes Souza (SMS Nova Xavantina), Renata Martins de Oliveira do Carmo (SMS Novo
15 São Joaquim), Jackiele Borges Souza (SMS Pontal do Araguaia), Marcella Vasconcelos (SMS Pontal
16 do Araguaia), Regiele Parreira Nascimento (SMS Ponte Branca), Adrielly R. Pereira (SMS Ponte
17 Branca), Camila de Sousa Lima (SMS Ponte Branca), Rafaela Ferreira Ribeiro (SMS Ribeirãozinho),
18 Alessandra Carla Furian (ERS BG), Aline Adiers Xavier (ERS BG), Auxiliadora Martins Gidrão
19 Dantas (ERS BG), Cleuzene de Oliveira Matos (ERS BG), Dana Vilela Barbosa (ERS BG), Edma
20 Aparecida Ferreira (ERS BG), Gilberto Oliveira de Jesus (ERS BG), Jane Ramos Varjão (ERS BG),
21 Katiúscia da Silva Campos Ferreira (ERS BG), Lázia Fernandes Vasconcelos (ERS BG), Leila de
22 Moraes Lourenço (ERS BG), Letícia Pinho Gomes (ERS BG), Márcia Cristina Rauber (ERS BG),
23 Patrícia de Souza Freitas (ERS BG), Reginaldo Gomes de Souza Neto (ERS BG), Selma Divina
24 Soares Porto de Souza (ERS BG), Simone Hatsumi Otiai (ERS BG), Thayse Mayara Lopes Esteves
25 Alves (ERS BG), Deriane Gouveia de Oliveira (Apoiadora Regional do COSEMS MT), Adélio da
26 Silva Júnior (SESAI – DSEI Xavante). O Sr. Franco Danny Manciolli Oliveira declara aberta a 01ª
27 Reunião Ordinária da CIR Garças Araguaia, saudando os participantes, agradecendo a presença de
28 todos e desejando que esta seja mais uma reunião produtiva. Dá as boas-vindas a Daianna como nova
29 gestora municipal de saúde de Nova Xavantina, desejando sucesso em sua jornada de trabalho. Passa
30 a palavra a Magno, que também saúda a todos os participantes e diz não haver informes de sua parte
31 enquanto Vice Regional do COSEMS. Franco apresenta a solicitação de inclusão de pauta:
32 apresentação sobre o Planejamento Regional Integrado (PRI), a qual é aceita pelo plenário. Na
33 sequência, Franco inicia o bloco dos **INFORMES** e fala que a reunião de CIB MT foi adiada para o
34 dia dezesseis de março, coincidindo com a data da reunião da CIR Garças Araguaia. Assim, ele
35 questiona se a reunião da CIR GA pode ser também adiada para a data de vinte e três de março,
36 sugestão acolhida por todos. No ensejo, Auxiliadora comenta que na mesma semana em que ocorrerá
37 a CIB MT será realizada também a Oficina Para Elaboração do Plano Municipal de Imunização, em
38 Barra do Garças. Ela explica que a data foi pensada para coincidir com a realização da reunião de
39 CIR GA, entendendo que seria mais viável aos técnicos dos outros municípios virem a Barra do
40 Garças juntamente com os seus gestores. Com a mudança de data da CIR GA, ela questiona se é
41 necessário mudar a data da referida Oficina. Após algumas considerações, a data da Oficina fica
42 mantida em sua data original. Franco retoma a palavra e informa que hoje, a partir das quatorze horas
43 e trinta minutos (horário de Cuiabá) estará acontecendo uma Web Reunião, conforme determinado na

Resom



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

44 última reunião de CIB MT, contando com a participação dos técnicos de todos os municípios que
45 aderiram ao Programa Mais MT Cirurgias e participação do COSEMS MT. Ele diz ser muito
46 importante a participação de todos os envolvidos no referido Programa, pois este será um momento
47 de esclarecimento de dúvidas e de acompanhamento dos municípios na execução de seus projetos
48 cadastrados no Mais MT Cirurgias. Passa a palavra a Deriane. Ela informa que no período de quatro
49 a seis de abril será realizado o XXIII Encontro de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de
50 Mato Grosso, evento que acontecerá nas dependências do Hotel Fazenda Mato Grosso, em Cuiabá e
51 que terá como tema “Por Uma Gestão Resolutiva, Inclusiva e Transparente”. Ela explica alguns
52 detalhes sobre como o encontro deverá acontecer, dizendo que este momento tem como objetivo
53 promover a qualificação, as trocas de experiências, o desenvolvimento de habilidades entre gestores,
54 trabalhadores, parceiros e usuários do SUS, além de servir como um espaço para a condução da
55 gestão e da atenção à saúde. Comunica que haverá novamente a Mostra de Experiências Exitosas de
56 Mato Grosso, cuja data para as inscrições dos trabalhos por parte dos municípios vai até o próximo
57 dia dez de março. Enfatiza a importância da participação de todos no referido encontro, avisando que
58 as experiências selecionadas nesta etapa estadual terão vagas garantidas também no Congresso
59 Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, em sua edição 2023. Por fim, ela diz que vai criar um
60 grupo para todos os interessados em participar do evento, no qual ela encaminhará material
61 explicativo sobre o encontro e como proceder às inscrições dos trabalhos para a Mostra, ressaltando a
62 importância da participação de todos em mais esta ocasião de reafirmar o compromisso a
63 responsabilidade de todas as instâncias em cuidar da saúde da população de forma efetiva.
64 Continuando a reunião Franco comunica sobre a Resolução CIB MT nº 023 de 09 de fevereiro de
65 2023, que *“Dispõe sobre a aprovação da instituição obrigatória, às unidades públicas hospitalares*
66 *públicas do Estado de Mato Grosso, do sistema de informação INDICASUS para notificações*
67 *hospitalares e controle de leitos / internações”*. Conforme apresentado na última reunião de CIB
68 MT, Franco diz que os dados a serem inseridos no IndicaSUS serão apenas dados dos hospitais,
69 tendo como foco o controle de leitos e internações e notificações hospitalares. As informações serão
70 de responsabilidade dos próprios hospitais, deverão ser diárias e fidedignas, permitindo o
71 monitoramento em tempo real da rede de saúde e melhorando a vigilância, a assistência e a
72 regulação. Há diversos questionamentos sobre o conteúdo da referida Resolução, principalmente
73 sobre quais notificações hospitalares deveriam ser feitas e se não haveria uma redundância no
74 processo todo de fazer notificações, pois, afinal, há “muitas situações” e “muitos lugares” em que se
75 pode e se deve realizar notificações de agravos. Algumas explicações são dadas no sentido de
76 esclarecer que a Resolução trata do registro de internações e notificações em ambiente hospitalar,
77 visando a uma transparência quanto ao número de leitos ocupados, o número diário de pacientes
78 hospitalizados, a duração médica de internação, quais agravos estão levando à hospitalização e a taxa
79 de letalidade hospitalar. Como é necessário que os municípios com unidades hospitalares realizem o
80 cadastro no Sistema de Informação IndicaSUS, Deriane toma a palavra e lembra que é interessante os
81 municípios também incluam suas unidades que atendem urgência e emergência no IndicaSUS, de
82 forma que não fiquem silenciosos quanto ao registro dos dados solicitados e não sejam penalizados
83 com sanções administrativas. Por fim, todos concordam que a Resolução pode ser melhor estudada e
84 esclarecida quanto ao seu conteúdo e que, provavelmente, haverá algum tipo de treinamento
85 contemplando essas necessidades de compreensão de viabilidade de implantação e implementação do
86 sistema de informação de leitos, internações e notificações no IndicaSUS. Franco comunica que está

Resom

[Assinatura]



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

87 sendo elaborado um estudo com o objetivo de verificar a possibilidade de se oferecer um incentivo
88 financeiro aos municípios que possuem leitos de isolamento em pacientes com Covid – 19. Fala que
89 o Programa Saúde na Escola Indígena (PSE), com ações desenvolvidas pela UFMT – Gêneseis,
90 Equipes de Saúde Indígenas e Equipe do ERS Barra do Garças, cuja importância como projeto em
91 saúde foi reconhecida nacionalmente pelo Ministério da Saúde será apresentado, também, na
92 próxima reunião de CIB MT. Mais uma vez, Franco agradece a colaboração de todos os gestores na
93 execução desse Projeto, especialmente nos municípios com áreas indígenas e parabeniza a todos os
94 envolvidos e comprometidos com o sucesso dessas ações em saúde. Esclarece que a Portaria
95 048/2018/GBSES, que é a Portaria que determina o repasse de recursos do cofinanciamento estadual
96 hospitalar para os hospitais de referência no Estado de Mato Grosso será reavaliada agora, além de
97 estar sendo feito um estudo para que essa avaliação aconteça de forma semestral. Em nossa Região
98 de Saúde, apenas o município de Barra do Garças recebe esse recurso e Franco explica que, na
99 prática, os hospitais recebem o recurso e o aplicam conforme preconizado e, a cada seis meses, o
100 Estado faz uma avaliação dessa aplicação do recurso, decidindo para cada situação, a manutenção
101 e/ou o aumento dos valores repassados à unidade hospitalar e a continuidade ou não do referido
102 repasse financeiro. A ideia é fazer os ajustes necessários para que cada unidade hospitalar receba de
103 forma justa o recurso do qual realmente necessita para fazer a prestação de serviços em saúde à
104 população. Franco comenta que também foi apresentado o novo financiamento da Atenção Primária,
105 com um modelo ainda sendo estudado, discutido e construído e a ser apresentado posteriormente ao
106 COSEMS MT. Comunica que outro assunto discutido na reunião de CIB MT foi a necessidade da
107 implantação do SISREG Hospitalar em todo o Estado. Para tanto, haverá uma nova capacitação em
108 nossa Região de Saúde, programada para ser iniciada em treze de março do corrente ano, com
109 encontros presenciais e virtuais e com o apoio da equipe técnica do ERS de Sinop. Franco comenta
110 detalhadamente sobre como será a programação dessa capacitação em cada dia e sobre o público
111 alvo, enfatizando a importância da participação de todos no evento. Diz que o objetivo é que, no dia
112 dezesseis de março, já no encerramento das atividades, o SISREG Hospitalar comece a funcionar
113 plenamente. No ensejo, a técnica Dana também enfatiza a importância da participação de todos os
114 profissionais envolvidos com os processos da Regulação, lembrando que nessa etapa a participação
115 dos profissionais médicos dos municípios é primordial, de modo que todos tenham as condições e os
116 conhecimentos necessários para colocarem o SISREG em funcionamento em toda a Região de
117 Saúde. Nesse sentido, Franco fala sobre o trabalho dos médicos reguladores e que é necessário que os
118 municípios da Região comecem a fazer a regulação acontecer de fato, respeitando os trâmites
119 próprios do Setor. A técnica Simone Otiai reforça a importância da participação de todos os técnicos
120 da Regulação nesta capacitação do SISREG, especialmente os profissionais médicos, pois este é um
121 excelente momento para sanar dúvidas, conhecer as novas orientações e praticar os fluxos corretos da
122 regulação. Simone pede, também, que os profissionais médicos sejam devidamente orientados a
123 elaborarem relatórios mais minuciosos e detalhistas quando da regulação dos pacientes, pois quanto
124 mais bem relatada realidade da pessoa em atendimento mais precisa será a avaliação para obtenção
125 da vaga pretendida para o paciente. Ocorrem alguns questionamentos sobre os fluxos de regulação
126 acontecerem de maneira eficaz e Simone Otiai reafirma a necessidade de que todos consigam acessar
127 e operar o Sistema de forma apropriada, eliminando os processos que acontecem paralelamente aos
128 trâmites legais. Finalizando, Franco reafirma a importância de que o SISREG Hospitalar realmente
129 comece a funcionar em nossa Região de Saúde de modo que a população receba todo o atendimento

Relson

[Assinatura]



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

130 em saúde do qual necessita. Na sequência, a técnica Alessandra fala sobre o prazo de envio das
131 informações para a repactuação (PPI), inclusive para a apresentação de Carta-Oferta pelos
132 municípios que desejam referenciar algum tipo de atendimento. No ensejo, Franco comunica que o
133 SIS PPI passará por uma reformulação em todo o Estado de Mato Grosso, inclusive com a previsão
134 de realização de oficinas regionais para o entendimento de como ficará o Sistema. A técnica
135 Auxiliadora informa que no próximo dia quinze de março acontecerá a Oficina Para Elaboração do
136 Plano Municipal de Vacinação. Ela explica que esta é uma ação estratégica que faz parte do **Plano**
137 **Estadual de Melhorias nas Coberturas Vacinais Mato Grosso 2023**, com o objetivo de identificar
138 regionalmente os principais fatores que interferem no alcance das coberturas vacinais. Ela diz que
139 deverão participar dois técnicos municipais que, ao estarem juntos da Equipe Regional de
140 Imunização, farão a análise situacional de cada localidade quanto às atividades inerentes à
141 Imunização e construirão um planejamento específico para melhorar as respectivas coberturas
142 vacinais em cada município. Informa, ainda, que serão encaminhadas demais orientações para a
143 inscrição e a vinda desses técnicos municipais para a Oficina. Ainda sobre a questão de vacinas,
144 Auxiliadora fala especificamente sobre a retirada de imunobiológicos e de insumos, que continua
145 sendo realizada nas dependências do prédio antigo, onde está instalada a Rede de Frio. Como o
146 referido prédio ainda está em reforma, ela diz que é imprescindível a retirada das vacinas por parte
147 dos municípios de acordo com os agendamentos prévios. Ou seja, ela solicita que, uma vez marcada
148 a data e o horário para fazer essa retirada, que os municípios já se ajustem para cumprir com esse
149 agendamento, de forma que as vacinas sejam transportadas em tempo hábil e não sofram perdas de
150 temperatura, acarretando a perda dos imunobiológicos. Pede para que estejam atentos aos prazos de
151 validade e os protocolos específicos de cada vacina, determinados pelo próprio Ministério de Saúde.
152 E, uma vez que os prazos de validade se expirem, infelizmente é proceder ao descarte correto dos
153 imunobiológicos, também seguindo as normas preconizadas para tal. Informa que que no período de
154 vinte e quatro a vinte e nove de abril será realizada uma Capacitação em Sala de Vacina no
155 município de Barra do Garças, esclarecendo que as vagas foram distribuídas de forma proporcional
156 ao número de salas de vacina. Ela enfatiza que esse curso não é uma atualização de cursos anteriores
157 e, assim, solicita que sejam enviados aqueles técnicos que ainda não fizeram essa capacitação e que
158 realmente irão trabalhar na sala de vacina do município. Fala da capacitação que já está ocorrendo
159 para os técnicos do DSEI Xavante e confirma considerar outras vagas para as equipes que estão
160 trabalhando em áreas indígenas. Continuando, Auxiliadora comunica que o dia vinte e quatro de
161 março é lembrado como Dia Mundial de Luta Contra a Tuberculose, dedicado a aumentar a
162 conscientização sobre as consequências sociais e econômicas dessa doença nas pessoas e também
163 para intensificar os esforços com o objetivo de acabar com a epidemia que ainda existe no mundo.
164 Diz que, por causa da pandemia de Covid – 19 e as suas muitas exigências, ao longo dos dois últimos
165 anos as atividades de prevenção e de controle referentes a outros agravos chegaram a ficar em
166 segundo plano. Agora, com a pandemia de Covid – 19 mais bem controlada é o momento de as
167 equipes de saúde se reorganizarem e retomarem todos os trabalhos, dedicando a atenção necessária
168 que cada situação exige e, no caso da tuberculose, ela enfatiza a necessidade da retomada total das
169 ações no combate a esta doença, seja na melhoria quanto ao diagnóstico precoce, no acesso ao
170 tratamento adequado até a sua conclusão e o devido encerramento dos casos. Assim, ela solicita que
171 sejam realizadas diversas atividades alusivas ao Dia Mundial de Luta Contra a Tuberculose nos
172 municípios de nossa Região de Saúde e que o elenco dessas atividades seja encaminhado a ela, para

Resom
[Assinatura]



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

173 que ela possa realizar um consolidado dessas ações e fazer os devidos encaminhamentos para o Setor
174 Estadual. Enfatiza que houve um aumento expressivo no registro do número de casos de tuberculose,
175 principalmente nos municípios com áreas indígenas e pede que os técnicos municipais estejam
176 atentos aos meios de comunicação, verificando diariamente os e-mails, de forma que todas as
177 orientações e informações cheguem aos seus destinos dentro dos prazos acordados. A técnica Lázia
178 informa que já chegaram à área técnica do ERS BG as Cadernetas da Gestante. Diz que encaminhará
179 documentação com as informações pertinentes à utilização dessas cadernetas, além de informar o
180 número correto para cada município. Solicita que na próxima reunião da CIR Garças Araguaia, seja
181 enviado um técnico municipal para participar de uma roda de conversa sobre o preenchimento
182 correto das informações na Caderneta da Gestante. No ensejo, a técnica Auxiliadora diz que gostaria
183 de aproveitar o momento para conversar com os técnicos dos municípios e para realizar a entrega de
184 materiais referentes ao trato das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's). A técnica Patrícia
185 Freitas fala sobre os cursos disponíveis da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil, esclarecendo
186 mais uma vez que é feito na modalidade EAD, dividido em vários módulos e com o objetivo de,
187 posteriormente, através de tutores formados, também capacitarem outros profissionais a atuarem nos
188 municípios como coordenadores da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil. Explica a importância
189 da formação de tutores e que os profissionais participantes do curso precisam ser indicados pelo
190 gestor municipal de forma a ter garantido o seu reconhecimento como tutor. Além disso, ela informa
191 que também está disponibilizado o Curso Teórico de Manejo do Aleitamento Materno, destinado a
192 profissionais da saúde, tanto da atenção primária quanto da atenção hospitalar para a capacitação
193 desses profissionais quanto ao manejo clínico da amamentação atendendo a mulheres, crianças e suas
194 famílias quanto ao apoio no estabelecer e / ou manter a amamentação. Comunica que também foi
195 encaminhada a todos os municípios uma planilha com um novo modelo de preenchimento referente à
196 medicação para tuberculose. Pede a atenção de todos ao preencher e referida planilha com os dados
197 corretos e comunica que a prestação de contas das medicações será feita semestralmente a partir de
198 agora. Após a conclusão do primeiro semestre, haverá uma avaliação sobre o processo se manter a
199 cada seis meses ou não. Auxiliadora lembra que os dados sobre tuberculose são informados em duas
200 planilhas diferentes: esta que se refere aos medicamentos e outra de acompanhamento dos pacientes.
201 Pede que os técnicos fiquem atentos quanto ao preenchimento e o encaminhamento das duas
202 planilhas, com as informações pertinentes a cada uma delas. Em nome da CIES Garças Araguaia, o
203 técnico Gilberto comenta que a Escola de Saúde Pública de Mato Grosso está oferecendo, desde o
204 ano passado, o Curso de Especialização em Auditoria Pública do SUS. O curso teve uma grande
205 aceitação, com conteúdo de grande relevância para o bom andamento dos trabalhos no SUS. Assim,
206 surgiu o interesse de mais servidores em participar do curso, cuja aparente demanda impulsionou a
207 solicitação de que a ESP abrisse uma nova turma para essa especialização. Gilberto explica que para
208 isso acontecer, é preciso saber o número real de interessados no curso, para que a ESP MT também
209 se manifeste quanto à formação de novas turmas. Gilberto acredita que, dada a relevância de um
210 curso como este, seria muito interessante que cada município tivesse pelo menos um aluno
211 participante e sendo formado nesse campo de atuação de Auditoria do SUS. Solicita que seja
212 repassado a CIES Garças Araguaia os nomes das pessoas interessadas em participarem do curso, para
213 que sejam dados os encaminhamentos necessários. No ensejo, Deriane também reforça a importância
214 de um curso como este para toda a Região de Saúde e que também precisa do número de interessados
215 em participarem da capacitação para que o COSEMS também possa atuar no pleito do referido curso

Resom

[Assinaturas manuscritas]



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

216 junto a ESP MT. O técnico Adélio da Silva Júnior (SESAI – DSEI Xavante) faz uso da palavra,
217 agradecendo a parceria que vem ocorrendo com o ERS BG, especialmente quanto às capacitações em
218 sala de vacina para as equipes de saúde atuando em áreas indígenas e a presença do Caminhão da
219 Saúde também atuando no atendimento à saúde da população indígena. **TEMAS DE**
220 **APRESENTAÇÃO.** A técnica Auxiliadora faz uma apresentação Coberturas Vacinais Municípios
221 Região Garças Araguaia Planejamento e Desafios 2023. Explica que foi realizada uma pesquisa
222 nacional sobre cobertura vacinal, seus múltiplos determinantes e as ações de imunização que vêm
223 sendo realizadas nos territórios municipais brasileiros, já com a perspectiva do que precisa ser
224 melhorado em termos da imunização. Faz uma contextualização da importância que as vacinas
225 possuem na garantia de uma saúde de qualidade das pessoas e o quanto uma imunização bem
226 sucedida sempre garantiu o controle e até erradicação de muitas doenças consideradas graves. No
227 entanto, ela diz que mesmo que o Brasil tenha o melhor programa de imunização mundial e tenha
228 sido pioneiro em campanhas de vacinação muito exitosas, desde o ano de dois mil e dezesseis têm
229 ocorrido vários retrocessos nesse campo e, infelizmente, quase cem por cento das coberturas vacinais
230 estão abaixo da meta. O triste resultado é que algumas doenças já erradicadas em anos anteriores
231 (sarampo, rubéola, poliomielite) voltaram a surgir também no cenário brasileiro. Diante dessa
232 situação, ela informa que o Estado de Mato Grosso também se posicionou no sentido de elaborar um
233 Plano Estadual para Melhorias nas Coberturas Vacinais, cujo objetivo maior é identificar em cada
234 Região de Saúde os principais fatores que interferem no alcance das coberturas vacinais e buscar
235 estratégias de intervenção junto aos municípios. Auxiliadora faz a projeção das Coberturas Vacinais
236 por tipo de Vacina, Ano e Grupo no Brasil 2013 a 2022 e também a projeção das Coberturas
237 Vacinais Por Tipo de Vacina em Crianças Menores de Um Ano e Um Ano dos Municípios da Região
238 de Saúde Garças Araguaia 2022. Diante do exposto, ela apresenta e comenta quais os principais
239 desafios a serem enfrentados na Imunização, desde compreender a relutância da população em ser
240 vacinada; a lida com o tempo reduzido dos prazos de validade das vacinas e a falta de capacitação
241 das equipes de enfermagem e dos vacinadores; além da necessidade de busca ativa da população em
242 geral a ser vacinada, do atendimento às comunidades específicas (indígenas, ribeirinhos e
243 quilombolas) e a inserção correta dos dados nos respectivos Sistemas de Informação da Imunização.
244 Por fim, ao relatar as diversas atividades previstas a serem realizadas no Plano de Trabalho Anual de
245 Imunização, ela enfatiza a realização da Oficina Para Elaboração dos Planos Municipais de
246 Imunização, prevista e mantida a ocorrer na data de quinze de março do corrente ano, no município
247 de Barra do Garças. Mostra as datas de supervisão nas salas de vacina dos municípios da Região ao
248 longo do ano, bem como, as datas das campanhas de vacinação nacional e outros eventos como
249 reuniões de monitoramento, capacitações e o evento de Premiação do Imuniza Mais MT, a ocorrer
250 em Cuiabá, no próximo dia vinte e nove de março. No ensejo, ela parabeniza os municípios de nossa
251 Região que se destacaram com excelente desempenho na administração das principais vacinas que
252 compõem o calendário básico, aumentando o índice de vacinação junto à população geral contra as
253 doenças que dispõem de imunobiológicos, de maneira que as metas das campanhas estipuladas pelo
254 Ministério da Saúde sejam plenamente alcançadas. Finaliza agradecendo a atenção de todos,
255 apresenta a Equipe de Imunização do ERS Barra do Garças, colocando-se à disposição para
256 quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários. A técnica Jane faz uma apresentação da
257 Série Histórica referente ao controle dos *Aedes spp* e as notificações das Arboviroses Urbanas
258 Dengue, Zika Vírus e Chikungunya (2018 a 2022). Ao mostrar a situação em cada um dos dez

Resom
[Assinatura]



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

259 municípios da Região de Saúde separadamente, Jane vai elencando os problemas mais críticos em
260 cada um deles, ressaltando como as dificuldades foram enfrentadas e como foram buscadas soluções
261 para a prevenção e o combate às arboviroses urbanas em cada localidade municipal específica. Expõe
262 os índices individuais de controle do vetor em cada município, chamando a atenção para a
263 necessidade de que as equipes de vigilância ambiental estejam com o número devido de profissionais
264 atuando, inclusive com a presença do supervisor de campo; que as notificações sejam feitas de forma
265 correta, reflitam a realidade do município e tenham o devido acompanhamento, até o encerramento
266 dos casos; que os Sistemas sejam devidamente alimentados com os dados corretos e nos prazos
267 devidos; que as atividades de prevenção e de controle do vetor sejam contínuas e intensificadas,
268 também e principalmente no período de chuvas intermitentes; que as equipes municipais de
269 vigilância em saúde mantenham o diálogo e realizem juntas as diversas atividades de combate às
270 arboviroses; que a população seja acionada a se envolver continuamente com as ações preventivas; e
271 cumprir com as normas preconizadas pelo Ministério da Saúde. No fim, Jane elenca as
272 recomendações necessárias para a melhoria das ações e das atividades a serem desenvolvidas pelos
273 municípios no enfrentamento às arboviroses urbanas. Finalmente, pede para que todos estejam
274 atentos quanto ao monitoramento dos casos suspeitos e quanto às recomendações de controle das
275 Arboviroses Urbanas. A técnica Vânia faz uma apresentação sobre o Planejamento Regional
276 Integrado – PRI 2023 – Macrorregião Leste – Microrregião de Saúde Garças Araguaia. Ela diz que o
277 assunto já bem conversado no período da manhã, quando da reunião de CGM e lembra que existe um
278 Grupo de Trabalho da Microrregião Garças Araguaia no ERS BG, para o qual já foi solicitado o
279 nome de um técnico de cada município a compor o referido GT. Vânia mostra rapidamente os vários
280 indicadores que compõem o PRI e como o entendimento desses indicadores em uma Macrorregião
281 modifica e impacta os diversos trabalhos em saúde realizados. Lembra que a projeção da
282 Macrorregião Leste é a reunião de trinta municípios, cada localidade com sua realidade específica e
283 que é preciso fazer a análise situacional, informando o que existe e o que será necessário existir em
284 cada um dos municípios para garantir o fortalecimento da Macrorregião em oferta de uma assistência
285 digna de qualidade aos usuários do SUS. Finalmente, Vânia fala sobre as reuniões do GT e as
286 diversas discussões sobre o assunto, de como melhor conduzir os trabalhos referentes ao PRI e sobre
287 os encaminhamentos feitos aos municípios, desde a indicação do técnico que atuará diretamente
288 junto com o GT até a verificação de vários indicadores, o que sugerem na realidade atual e o que vão
289 significar posteriormente. Agradece mais uma vez a atenção de todos e coloca-se à disposição para
290 possíveis esclarecimentos que se fizerem necessários. Dando continuidade, segue-se a aprovação da
291 Ata da 10ª Reunião Ordinária CIR Garças Araguaia de 30 de novembro de 2022 e a aprovação da
292 Ata da 05ª Reunião Extraordinária CIR Garças Araguaia de 21 de dezembro de 2022. Não havendo
293 solicitação de correções e complementações em seu respectivo texto, as Atas foram colocadas em
294 apreciação e aprovadas por unanimidade. **PACTUAÇÕES. Resolução CIR Garças Araguaia Nº.**
295 **001 de fevereiro de 2023.** Dispõe sobre a composição dos membros da Comissão Intergestores
296 Regional Garças Araguaia – CIR GA. Aprovada. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta
297 estando cumprida, a reunião foi encerrada às dezesseis horas e trinta minutos. Eu, Rosângela Cristina
298 da Silva Oliveira Moraes lavrei a presente Ata, que contém oito páginas com trezentas e quatro
299 linhas, sem rasuras, que vai assinada por mim; pelo Coordenador desta reunião, o senhor Franco
300 Danny Manciolli Oliveira; e pelo Vice Regional do COSEMS/MT o Sr. Magno Sousa Martins
301 Vieira.

Resom



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

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

302	Rosangela Cristina da Silva Oliveira Moraes	<u>RosangelacristinaOliveiraMoraes</u>
303	Franco Danny Manciolli Oliveira	<u>FrancoDannyManciolliOliveira</u>
304	Magno Sousa Martins Vieira	<u>MagnoSousaMartinsVieira</u>