



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

Ata da 18ª Reunião (13ª Ordinária) para  
Apreciação e Pactuações e Cogestão solidária  
quanto aos aspectos operacionais e  
administrativos entre os Gestores Municipais de  
Saúde da Regional do Entorno de Manaus e o  
Estado.

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL ENTORNO DE MANAUS -  
CIR/ENMAO/AM.

(10.03.2014 - 14h00min)

1 **ABERTURA** – No décimo dia do mês de março do ano de dois mil e quatorze,  
2 às quatorze horas no Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon (Av. André  
3 Araújo, nº 701 – Aleixo). O **Coordenador** da **CIR/ENMAO/AM**, o **Sr. Cláudio**  
4 **Pontes Ferreira** cumprimentou a todos os presentes e iniciou a reunião. Esse  
5 ano teremos que trabalhar em conjunto para sabermos o que realmente  
6 queremos da **CIR** (Comissão Intergestores Regional), para nós trazeremos  
7 novidades, pessoas que possam vir explicar para os Senhores Membros qual  
8 é a necessidade de entendimento, nós já estamos aqui com o Complexo  
9 Regulador, podemos chamar o Fundo Estadual aqui e enfim é a demanda que  
10 realmente deve partir de nós e nós convidamos os outros setores envolvidos  
11 para virem explicar, esclarecer ou informar, isso aqui é um ambiente de  
12 agentes consesuais juntos a fortalecer a Regional. O Sr. **Coordenador** vai ler  
13 a convocação. Convocamos os Membros a se fazerem presentes para a 18ª  
14 (décima oitava) Reunião e 13ª (décima terceira) Ordinária da Comissão  
15 Intergestora Entorno de Manaus do Estado do Amazonas, agendada para o  
16 dia 10 (dez) segunda-feira hoje às 14:00 horas no Auditório Englantina Nunes  
17 Rondon. **ITEM I** - Apreciação da ATA da 12ª (décima segunda) Reunião  
18 Ordinária realizada no dia 17 de dezembro de 2013, essa ATA é enviada para  
19 o e-mail dos Secretários e Suplentes, e se alguém tiver algo para acrescentar  
20 ou para suprimir, está à disposição. Essa ATA foi a de dezembro, o evento  
21 aconteceu na Morada do Sol, e a única coisa que aconteceu de diferente foi a  
22 eleição do Vice - Coordenador e não foi consensuado nada de projetos ou  
23 outras coisas. **ITEM II - Processo nº 00358/2014** – Processo de Solicitação  
24 de Mudança de Endereço da Construção de 01 (uma) **UBS** (Unidade Básica  
25 de Saúde) na Comunidade São Miguel, no município de Presidente  
26 Figueiredo, então a resposta a solicitação do Parecer Técnico do **Processo**  
27 **00358/2014** que trata de encaminhamento e documentação referente a  
28 mudança de endereço da Unidade Básica de Saúde Elizângela Litaiff no  
29 município de Presidente Figueiredo por este Departamento e considerando a  
30 Portaria Nº 2.226 G.M 18 de setembro de 2009; considerando a Portaria Nº  
31 3.854 de 08 de dezembro de 2010; considerando a Portaria Nº 359 G.M de 15



32 de maio de 2013; considerando o que a Gestora apresentou a justificativa  
33 para mudança com a finalidade e atendeu para dois mínimos regidos pelo  
34 Ministério da Saúde; considerando que a nova redação do Artigo 7º, Inciso I,  
35 há a possibilidade de alteração de endereço especificado na proposta de  
36 construção de Unidade Básica de Saúde, mediante a análise e aprovação  
37 prévia do Ministério da Saúde, desde que tal solicitação seja realizada antes  
38 do início da obra, conseqüentemente do recebimento da segunda parcela;  
39 considerando que a solicitação foi aprovada pelo Conselho Municipal de  
40 Saúde conforme a Resolução Nº 27 de 21 de maio de 2003, esta área técnica  
41 se manifesta de forma favorável à mudança de endereço. Manaus, 14 de  
42 janeiro de 2014, então para apreciação dos membros. Está consensuado.  
43 Informarei a todos sobre isso: a mudança de endereço pode ser feita,  
44 enquanto não se inicia a obra, enquanto não há o recebimento da segunda  
45 parcela, então não há problema, somente pedimos que sejam verificados os  
46 prazos, inclusive os projetos de requalifique de 2009 a 2012 tem um prazo de  
47 inserção da ordem de serviço até 14/03 (sexta-feira) para inserir a ordem de  
48 início, senão o recurso vai ser devolvido. Quanto ao de 2013 ele é contado 09  
49 (nove) meses, então todos verifiquem o dia em que caiu a parcela, na maioria  
50 vai vencer dia 14/05/2014 em maio, então quem tiver para mudar de endereço  
51 não tem problema é só fazer a alteração diretamente no **SISMOB** (Sistema de  
52 Monitoramento de Obras) e aguardar o Parecer do Ministério e depois inserir  
53 a ordem de serviço. **ITEM III - Processo Nº 40235/2013** – Processo de  
54 Cadastramento da Equipe de Estratégia de Saúde da Família para Estratégia  
55 de Saúde da Família Ribeirinha com Saúde Bucal do município de Nova  
56 Olinda do Norte. Irei ler só o início das Portarias e a situação atual, o  
57 **Processo Nº 40235/2013**, considerando a Portaria Nº 2.490 de 2011;  
58 considerando a Portaria Nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 que é a PNAB;  
59 considerando a Portaria Nº 204 de 29 de janeiro de 2007 que regulamenta as  
60 transferências; considerando as propriedades em conjunto até da União dos  
61 Estados e dos Municípios pelo financiamento do **SUS** (Sistema Único de  
62 Saúde). Nova Olinda por sua estrutura atual com teto de 16 (dezesesseis)  
63 Estratégia de Saúde da Família tem 10 (dez) credenciadas e tem 05 (cinco)  
64 implantadas, ele solicita a Mudança de Modalidade de Estratégia de Saúde da  
65 Família e da Estratégia de Saúde da Família Ribeirinha e considerando que  
66 ele apresentou todo passo a passo que foi uma recomendação do Ministério  
67 da Saúde esse Departamento de Atenção Básica se manifesta de forma  
68 favorável ao Credenciamento da Equipe de Estratégia da Saúde da Família  
69 Ribeirinha com Saúde Bucal e notando que o Ministério arca com R\$ 3.000,00  
70 (Três Mil Reais) a mais de custeio, ele abre a possibilidade de contratarem  
71 mais 01 (um) Enfermeiro e mais 01 (um) Técnico de Enfermagem por R\$  
72 1.000,00 (Hum Mil Reais). Então está consensuado. Consensuado por  
73 colegiado. **ITEM IV - Processo Nº 50320/2014** e o **Processo Nº 00507/2014**,  
74 Credenciamento de uma Equipe de Estratégia da Família para o município de  
75 Iranduba/AM, tanto esses processos quanto os próximos **00517/2014**,  
76 **00512/2014**, **00510/2014** e o **00509/2014** são referentes ao município de  
77 Iranduba e todos eles já estão com *AD REFERENDUM* no Ministério da



78 Saúde para eles poderem adiantar o processo e nós vamos só consensuar  
79 para a aprovação da CIR/ENMAO. Os **ITENS IV, V VI**, são referentes ao  
80 município de Iranduba. O **ITEM IV** é de Credenciamento de Novas Equipes de  
81 Saúde da Família com Saúde Bucal, o **ITEM V** é Mudança de Estratégia de  
82 Saúde da Família para Estratégia de Saúde da Família Ribeirinha, e o **ITEM**  
83 **VI** é processo de Credenciamento de Equipe de Saúde Bucal. Lido apenas o  
84 **Processo Nº 00513/2014** que servirá de base para os demais, considerando  
85 a Portaria Nº 750; considerando a Portaria Nº 978 de 16 de maio de 2012;  
86 considerando a Portaria da PNAB de Nº 2.488 de 21 de outubro de 2011;  
87 considerando a Portaria nº 204 de 29 de janeiro de 2007 que faz o  
88 financiamento; considerando a Aprovação do Conselho Municipal de Saúde  
89 de Iranduba através da Resolução Nº 21 de novembro de 2013 e assim  
90 consequentemente as próximas; considerando o teto das atuais Equipes de  
91 Saúde da Família e Agentes Comunitários do município de Iranduba de 21  
92 (vinte e um) é o teto, tem 18 (dezoito) credenciadas e 18 (dezoito)  
93 implantadas. Assim, o teto é 118 (cento e dezoito), mas tem credenciadas  
94 139 (cento e trinta e nove) e implantadas 139 (cento e trinta e nove);  
95 considerando que ele apresentou a proposta contra os requisitos mínimos de  
96 aprovação do projeto, esse Departamento de Atenção se manifesta de forma  
97 favorável ao Credenciamento da Nova Equipe de Estratégia de Saúde da  
98 Família conforme abaixo, Credenciamento da Nova Equipe de Saúde da  
99 Família, 01 (uma) Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal, ela é  
100 vinculada a essa Unidade Básica do Lago do Limão e o **CNES** (Cadastro  
101 Nacional de Estabelecimentos de Saúde) está aqui, observando que, o  
102 Ministério ele disponibiliza para implantação com incentivo de R\$ 20.000,00  
103 (Vinte Mil Reais) assim que implantar a Equipe paguem 02 (duas) parcelas do  
104 custeio mensal de R\$ 10.695,00 (Dez Mil Seiscentos e Noventa e Cinco  
105 Reais) quem tiver o Programa Mais Médicos, sabe que vai para R\$ 14.000,00  
106 (Quatorze Mil Reais) o Ministério tira R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) e fica R\$  
107 4.000,00 (Quatro Mil Reais) para o município. O **Processo Nº 00520/2014** diz  
108 a mesma coisa, o Credenciamento de 01 (uma) Equipe da Saúde da Família  
109 vinculada a Unidade Básica de Saúde Professor Graça Lopes **CNES** e o  
110 Bairro Graça Lopes, a criação de mais 01 (uma) Equipe, a terceira Equipe tem  
111 direito a 21 (vinte e uma), e a outra Equipe é a que veio vinculada com a  
112 Unidade Básica de Saúde Vitória da Paz do **CNES** aqui consta nos autos e no  
113 bairro Cidade Nova, então são essas 03 (três) Equipes credenciadas, tem 18  
114 (dezoito) credencia mais 03 (três) e vai pra 21 (vinte um) então ele fecha o  
115 teto credenciado pelo Ministério da Saúde. Mudança de modalidade de  
116 Estratégia de Saúde da Família normal para Ribeirinha, é a Equipe 08 , já  
117 existente, ele faz solicitação de mudança de modalidade Estratégia da Família  
118 Normal para Estratégia de Saúde da Família Ribeirinha com Saúde Bucal com  
119 modalidade 01 (um), ela é vinculada à Unidade Básica Dr. Lourenço Borges,  
120 essa é a primeira. A segunda é a Equipe 09, também é mudança de  
121 modalidade Estratégia de Saúde da Família Normal para Estratégia de Saúde  
122 da Família Ribeirinha, vinculada à Unidade Básica de Saúde Acajatuba,  
123 Equipe 10 Equipe de Saúde da Família é Normal para a Equipe de Saúde da



124 Família Ribeirinha com Saúde Bucal, vinculada à Unidade Básica de Saúde  
125 Jandira Caldeirão. Equipe 16 mudança de modalidade, Equipe de Estratégia  
126 de Saúde da Família Normal para Estratégia de Saúde da Família Ribeirinha  
127 com Saúde Bucal vinculada à Unidade Básica de Saúde Ebenezer. Agora as  
128 03 (três) Equipes da Saúde Bucal, Equipe 17 não tinha Saúde Bucal agora  
129 estamos credenciando uma Equipe de Saúde Bucal nela, Equipe 12 também  
130 está o **CNES** ao lado, também vai se criar uma Equipe de Saúde Bucal nesse  
131 Município. O Iranduba resolveu fazer sua territorialização novamente, na  
132 verdade eles sentaram e organizaram o seu município de maneira que eles  
133 possam melhorar o seu atendimento à Atenção Básica resolveram fazer a  
134 territorialização novamente dividir as Equipes, conforme a nova Portaria do  
135 Ministério que é 2.000 (duas mil) pessoas. Equipe que não tinha Saúde Bucal,  
136 incluíram Saúde Bucal e a Equipe de Saúde que era Normal eles mudaram  
137 para Ribeirinha, até mesmo para se beneficiar dos custeios que o Ministério  
138 normalmente arca, então se alguns dos membros à direita ou à esquerda  
139 quiser falar algo pode falar. Ninguém se manifestou, então está consensuado  
140 por colegiado. O Sr. **Coordenador** parabenizou o Secretário e sua equipe, e  
141 o último ponto que nós temos é o do processo é de Manaquiri, é o Parecer  
142 5365/2014, o processo é de Credenciamento de 02 (duas) Equipes de  
143 Estratégia de Saúde da Família para o município de Manaquiri, então as  
144 Portarias Nº 750 de 10 de outubro de 2006, a Portaria Nº 978, a Portaria Nº  
145 2.488 e a Portaria Nº 204, novamente eles tem um teto de Estratégia de  
146 Saúde da Família de 12 (doze) e só tem credenciadas 04 (quatro) e  
147 implantadas 04 (quatro), ele também enviou os requisitos mínimos conforme o  
148 passo a passo o Ministério da Saúde e dessa maneira nesse Departamento  
149 de Atenção Básica se manifesta de forma favorável ao Credenciamento de 02  
150 (duas) novas Equipes Estratégia de Saúde da Família e ele vai ser  
151 credenciado à Unidade Básica de Saúde Alfredo Augusto Pereira Campos e o  
152 **CNES** está em anexo, dizendo que o Ministério vai bancar R\$ 20.000,00  
153 (Vinte Mil Reais) por implantação por Equipe pago em 02 (duas) parcelas e o  
154 financiamento mensal de R\$ 10.695,00 (Dez Mil Seiscentos e Noventa e  
155 Cinco Reais). Consensuado por colegiado a implantação das 02 (duas)  
156 Equipes do município de Manaquiri, e, vou aproveitar para consensuar um *AD*  
157 *REFERENDUM* para o Melhor em Casa para o município de Iranduba, e 03  
158 (três) Estratégias de Saúde da Família para o município de Presidente  
159 Figueiredo. O Sr. **Coordenador** consensuou equipes para o município de  
160 Presidente Figueiredo e para o município de Iranduba, esse Melhor em Casa  
161 está demorando por que são projetos novos e tirando o Iranduba só 04  
162 (quatro) municípios que solicitaram o Melhor em Casa e a forma de analisar  
163 está um pouco lenta, isso foi só para informar aos senhores. **INFORMES:** A  
164 proposta do **SISPACTO** (Sistema do Pacto Pela Saúde) para 2014 vai ser  
165 lançado no sistema os resultados de 2013, para todos os Secretários essa  
166 semana vai ser passado via Powerpoint para todos trabalharem suas equipes  
167 como forma de apresentação e comecem a usar seus indicadores para  
168 2014, essa semana mesmo já iremos enviar para todos os Secretários, para  
169 que possam começar a se inteirar dentro dos resultados que foram propostos



170 em 2013 e o alcançado. O Sr. **Antonio Daniel Silva de Almeida**, Gerente do  
171 Recursos Humanos irá falar sobre o Curso de Especialização do Sirio  
172 Libanês. O mesmo cumprimentou a todos, na verdade isso não é um informe,  
173 porque o que deveria ser informado já foi apresentado na reunião da CIR no  
174 mês de setembro e naquela reunião foram apresentados os Cursos de  
175 Especialização proposto pelo Hospital Sirio Libanês de Gestão de Clínica do  
176 SUS, Gestão de Regulação e Gestão de Educação de Saúde para  
177 Preceptores, foi inclusive consensuado naquela reunião que teve a  
178 participação de profissionais da CIR/ENMAO, da **SEMSA** (Secretaria  
179 Municipal de Saúde) e da Secretaria do Estado de Saúde. Nós percorremos  
180 um longo percurso à procura desse recurso financeiro, mas o Sirio Libanês  
181 resolveu arcar com todas as despesas porém, pediu que nós obedecêssemos  
182 o que foi consensuado aqui naquela reunião de apresentação dessa proposta  
183 de Curso de Especialização e embora nós não tenhamos medido esforços  
184 para acontecer, nós encaminhamos vários documentos dada a exiguidade do  
185 tempo, depois todos entenderão porquê, para as Secretarias Municipais de  
186 Saúde e também para CIR/ENMAO para indicação dessa região de saúde e  
187 nós ainda não recebemos, com exceção do município de Manaus,  
188 continuamos sem nenhuma indicação. Informando que amanhã a Gestora de  
189 Aprendizado do Sirio Libanês vai estar conosco e nós vamos ter até o dia 12  
190 (doze) para fazer essas indicações, e o Sr. Antonio Daniel Silva de Almeida  
191 está pedindo a colaboração de todos no sentido de que verifiquem quais  
192 profissionais de seus municípios irão participar. Nós não trabalhamos com  
193 números de vagas, nós fazemos a indicação, agora o quantitativo fechado  
194 seria de 36 (trinta e seis) por curso e depois de uma análise que não será  
195 feita por nós, mas será feita pelo corpo técnico do Sirio Libanês serão  
196 escolhidos os 36 (trinta e seis) alunos, tem uma plataforma específica para  
197 ser preenchida com todas as informações e dessas informações é que serão  
198 geradas as análises, vai ser preciso que isso seja encaminhado por e-mail, o  
199 e-mail do Sr. Antonio Daniel Silva de Almeida, é [daniel.almeida@saude.am.gov.br](mailto:daniel.almeida@saude.am.gov.br)  
200 e o da Gerência é [gdrh@saude.am.gov.br](mailto:gdrh@saude.am.gov.br),  
201 o que é interessante nessa proposta pedagógica do Sirio Libanês é que o  
202 resultado desses cursos são projetos aplicativos que podem ser perfeitamente  
203 utilizados nos processos de saúde. O Sr. **Coordenador** perguntou aos  
204 membros se alguém queria falar algo e o Sr. **Sentenbergue** deu um informe  
205 que depois de 12 (doze) anos de lutas o Governo do Estado conseguiu  
206 implantar residências terapêuticas para os moradores do Centro Psiquiátrico  
207 Eduardo Ribeiro que hoje não estão mas morando no Eduardo Ribeiro, estão  
208 morando no Anexo ao **CAPS** (Centro de Atenção Psicossocial Silvério  
209 Tundis) Santa Etelvina que é o CAPS Silvério Tundis, que hoje já funciona 24  
210 horas e hoje mais de 30 (trinta) pacientes estão morando lá, em uma moradia  
211 mais digna nós participamos da inauguração e queríamos registrar e  
212 agradecer o empenho da Secretaria, o **DABE** (Departamento de Atenção  
213 Básica e Estratégias) e a área técnica de Saúde Mental, que tanto se  
214 esforçaram para tirar aquelas pessoas que moravam em um lugar que a  
215 décadas não eram mais pra estar naquele lugar. O Coordenador lembrou a



216 todos que no dia 11/03/2014 será a inauguração da UPA Campos Sales,  
217 então fica aberto para que todos propusessem pessoas para virem conversar,  
218 tem Equipe de Saúde Mental, Saúde Bucal para Tratamento de Prótese, tem  
219 o Melhor em Casa, tem o **PEMAQ** (Programa Nacional de Melhoria do Acesso  
220 e da Qualidade da Atenção Básica) tem o **NASF** (Núcleo de Apoio à Saúde  
221 da Família) enfim tem a Regulação, tem que vir todas as propostas que tem  
222 que ser feita por e-mail para a Liege, mas se alguém quiser alguma  
223 explicação sobre algo, façam a solicitação para a **Secretária Executiva da**  
224 **CIR/ENMAO** que colocaremos como pauta e convidaremos as pessoas para  
225 virem até aqui para nos fortalecermos. Se reportando à Dra. Lubélia que nós  
226 começamos a Planificação da Atenção Básica e nós vamos tentar ajudar o  
227 Manaus Entorno nesse desafio que Manaus está tendo, foi convidado para  
228 a Planificação da Atenção Básica quer nos moldes do **CONASS** (Conselho  
229 Nacional de Secretários de Saúde) o qual o Dr. Eugênio colabora, já foi feita a  
230 1ª e a 2ª Oficina com os facilitadores, com o Entorno de Manaus e o Médio  
231 Amazonas, posteriormente está indo em cada município, nós vamos tentar  
232 passar as Oficinas 1 e 2 para todos os profissionais da Equipe da Atenção  
233 Básica, estamos negociando as datas e vamos tentar juntar alguns municípios  
234 e os mais distantes nós iremos até lá para falar sobre Rede de Atenção à  
235 Saúde do ACS ao médico para todos os membros dos municípios, são  
236 oficinas com a metodologia de 11 (onze) Oficinas e nós vamos tentar  
237 sintetizar para 07 (sete) e nós escolhemos o Entorno de Manaus por que  
238 Manaus já está se organizando e os outros municípios ao entorno também  
239 precisam ter uma visão diferenciada para tentar ajudar Manaus, uma vez que  
240 Manaus saiu na frente para organizar a Atenção Básica os municípios ao  
241 redor também precisam ter esse alinhamento, são modelos parecidos não  
242 iguais, por que Manaus usando uma metodologia bem mais diferente, mas  
243 isso eu acho que vai sim contribuir para o fortalecimento da Atenção Básica  
244 na região de Manaus Entorno que juntos tem um peso considerável da  
245 população do Amazonas. Dada o encerramento da Reunião, o Coordenador  
246 Sr. **Cláudio Pontes Ferreira** agradeceu a todos. A presente ATA foi  
247 elaborada e digitada pela **Estagiária Kathya Mielly Correia** e revisada pela  
248 Secretária Executiva da CIR/ENMAO/AM **Liege Maria Menezes Rodrigues** e  
249 será arquivada para fins documentais, após ser submetida à apreciação da  
250 CIR/ENMAO/AM, Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon. Manaus, 10 de  
251 março de 2014.