



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

Ata da 37ª Reunião (29ª Ordinária) para
Apreciação e Pactuações e cogestão
solidária quanto aos aspectos operacionais
e administrativos entre os Gestores
Municipais de Saúde da Regional de
Manaus, Entorno e Alto Rio Negro e o
Estado.

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE MANAUS, ENTORNO E ALTO RIO NEGRO
CIR/MEARN/AM**

(17.05.2016 - 17h30min)

1 **ABERTURA** – No décimo sétimo dia do mês de maio do ano de dois mil e dezesseis às
2 dezessete horas e trinta minutos na **Sala de Reuniões do Hotel Da Vinci** (Rua Belo
3 Horizonte, 240 A - Adrianópolis). Iniciamos a 37ª (Trigésima Sétima) Reunião e 29ª
4 (Vigésima Nona) Ordinária da Comissão Intergestores Regional de Manaus, Entorno e
5 Alto Rio Negro no Estado do Amazonas. O rito regimental foi cumprido pela
6 **Coordenadora** da CIR/MEARN/AM **Sra. Luena Matheus de Xerez** convidando os
7 Secretários e/ou Suplentes presentes para comporem à mesa, a qual fez a primeira
8 chamada às 17h30min e a segunda chamada às 17h45min. Ao iniciar os trabalhos
9 agradece aos presentes pela participação nessa reunião tão importante, visto que
10 tivemos 03 (três) reuniões sem quórum. Apresenta o novo **Vice Coordenador**
11 **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM)
12 que se propôs a nos ajudar nesse processo da CIR, e também apresentou sua **Suplente**
13 **Sra. Edylene Maria dos Santos Pereira** (Coordenadora de Vigilância do Óbito
14 Infantil e Materno/FVS) que na ausência da **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
15 **Xerez** conduzirá os processos. Temos hoje a finalidade de resgatar as pautas anteriores
16 para aprovação que não foi possível em virtude de não haver quórum. **ITEM I -**
17 **Apreciação da ATA da 32ª Reunião e 25ª Ordinária realizada em 15 de dezembro 2015.**
18 **Consensuado por Colegiado. ITEM II - Apreciação da ATA da 33ª Reunião e 26ª**
19 **Ordinária realizada em 23 de fevereiro de 2016. Consensuado por Colegiado. ITEM**
20 **III - Apreciação da ATA da 34ª Reunião e 27ª Ordinária realizada em 29 de março de**
21 **2016. Consensuado por Colegiado. ITEM IV - Apreciação da ATA da 35ª Reunião e**
22 **28ª Ordinária realizada em 26 de abril de 2016. Consensuado por Colegiado. ITEM**
23 **V – INFORMES** – O membro **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
24 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) falou ter visto seu nome na reunião de 26
25 de abril de 2016 como “presente”, mas informa que esteve “ausente”. O membro **Sra.**
26 **Marivone Nunes Barroso** (Secretária Municipal de Saúde de Presidente
27 Figueiredo/AM) informa que no dia 21 de maio de 2016 acontecerá o evento Ação Global
28 em parceria com o SESI e a REDE GLOBO, também nos dias 27, 28 e 29 de maio de 2016
29 haverá a Festa do Cupuaçu, ambos no município de Presidente Figueiredo/AM. O membro
30 **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM)
31 evidencia para todos os presentes e parabeniza a **Sra. Marivone Nunes Barroso**
32 (Secretária Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM) pela passagem de seu
33 aniversário. O membro **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do
34 DSEI Manaus/AM) informa sobre o I Encontro de Assistentes Sociais da Saúde Indígena,
35 mas com a participação de vários entes federados que acontecerá em 18 de maio de 2016





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

36 no Auditório do Ministério da Saúde aonde se farão presentes todas as Assistentes Sociais
37 de todas as Coordenações dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas – DSEI's e das
38 instituições que estão vinculadas à assistência dos povos indígenas. A **Coordenadora**
39 **Sra. Luena Matheus de Xerez** informa que visitou neste mês de maio o DSEI
40 Manaus/AM conversar com a equipe sobre Microcefalia e articulamos a **CASAI** - Casa de
41 Apoio de Saúde do Índio por se tratar de uma situação mais específica e depois tentaremos
42 desdobrar essa mesma fala com os outros DSEI's no interior do estado. O membro **Sr.**
43 **Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM)
44 informa que o município de Autazes/AM apresentará o projeto que foi classificado para o
45 **CONASEMS** - Congresso do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
46 levando a experiência do município para outras pessoas é bem gratificante. O membro
47 **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) diz do
48 lançamento da campanha em parceria com a Prefeitura de Autazes/AM especificamente
49 na Aldeia Sampaio e agradece a Deus por terem essa consciência de que são os gestores
50 que têm de estar de mãos dadas compartilhando experiências exitosas. **ITEM VI -**
51 **Processo nº 05164/2016** – Solicitação de Ratificação do Atestado de Conclusão do
52 Serviço de Reforma da Unidade Básica de Vitória Maria Paz de Souza e Autorização de
53 Pagamento da 3ª parcela, Componente Reforma. Município de Iranduba/AM, com
54 parecer favorável do **DABE** - Departamento de Ações Básicas e Estratégias e explicamos
55 novamente que não é mais preciso isso por aqui, basta inserir a informação no **SISMOB** -
56 Sistema de Monitoramento de Obras que encerrou e enviar a documentação que o
57 Ministério da Saúde pede, não sendo necessária uma resolução da CIR. **ITEM VII -**
58 **Processo nº 05167/2016** – Solicitação de Ratificação do Atestado de Conclusão do
59 Serviço de Reforma da Unidade Básica de Saúde Samuel Kramer e Autorização de
60 Pagamento da 3ª parcela, Componente Reforma. Município de Iranduba/AM, repetimos
61 que o município já está informado que lance a informação no **SISMOB** e o Ministério da
62 Saúde fará o pagamento em tempo oportuno. **ITEM VIII - Processo nº 00591/2016** –
63 Projeto de Implantação da Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal para a Unidade
64 de Saúde do Bairro – Aída Mendonça, juntamente com a Resolução nº 112 de 18 de
65 dezembro de 2014 que dispõe sobre aprovação do Conselho Municipal de Saúde.
66 Município de Presidente Figueiredo/AM, e com parecer favorável ao pleito do Técnico
67 Robson Roberto Vidal. **Consensuado por Colegiado. ITEM IX - Processo nº**
68 **38121/2015** – Proposta para Implantação de Unidade Odontológica Móvel. Município
69 Santa Isabel do Rio Negro/AM, também apresenta parecer favorável do **DABE**, todos
70 estes processos estavam aguardando quórum para terem continuidade como a vinda de
71 recursos. **Consensuado por Colegiado. ITEM X - Processo nº 08065/2016** – Ad
72 Referendum da Proposta de Construção de 01 (uma) Unidade de Atenção Especializada,
73 (Policlínica Municipal), no município de Presidente Figueiredo/AM, fizemos o Ad
74 Referendum na reunião passada, pois o município precisaria dar continuidade ao
75 processo, porém precisamos transformar o Ad Referendum em Referendum na reunião
76 seguinte, assim estamos rerepresentando o processo para convalidação. **Consensuado**
77 **por Colegiado. ITEM XI - Processo nº 10214/2016** – Solicitação de ratificação do
78 Atestado de Conclusão de Edificação da Unidade Básica de Saúde Delphina Aziz e
79 autorização de pagamento da 3ª parcela, componente construção no município de
80 Iranduba/AM, talvez seja bom para conhecermos o que está sendo implantado e não como
81 uma obrigatoriedade para pagamento. O membro **Sra. Marivone Nunes Barroso**





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

82 (Secretária Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM) alerta que as Emendas
83 Parlamentares pedem que a **CIR** – Comissão Intergestores Regional e a **CIB** – Comissão
84 Intergestores Bipartite deem parecer, para quem vai solicitar emenda esses pareceres são
85 extremamente necessários, pois no momento em que entramos no sistema e o
86 parlamentar já mandou a emenda para Brasília/DF passa a ser enviada uma diligência
87 com um prazo muito curto. Aproveita o momento para agradecer a **Sra. Mary Anne**
88 **Araújo Delgado** (Secretária Executiva da CIR/MEARN/AM) e a **Sra. Sandra Melo**
89 **Lima** (Secretária Executiva da CIB/AM) que sempre usaram de celeridade para nos
90 atender. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** apresenta a **Sra. Mara**
91 **Elaine dos Santos** (Núcleo de Educação em Saúde-FVS) para falar sobre medicamentos
92 e pergunta se todos receberam o Ofício Circular nº 1.215 que trata da Campanha de
93 Medicamentos do Risco da Automedicação, a mesma informa que no dia 19 de maio de
94 2016 acontecerá a apresentação de uma vídeo conferência para todos os profissionais da
95 saúde, pois uma pesquisa foi realizada junto à **GIES** - Gerência de Insumos Estratégicos e
96 descobrimos que nós estamos com um índice muito elevado de automedicação. O cliente
97 se automedica, o que torna preocupante esse dado. Esta ideia já vem de muito tempo, mas
98 a crise adiou a campanha em virtude de não podermos adquirir passagens e diárias para
99 Farmacêuticos e **ACS** - Agentes Comunitários de Saúde para participar conosco, pois os
100 ACS's também levam medicação ao cliente, principalmente aos clientes da malária. Então
101 nosso objetivo é convidar os Senhores para darem apoio, a nossa Coordenadora é a **Sra.**
102 **Eurenice Neves** (Gerência de Insumos Estratégicos) e a pedido dela estamos aqui para
103 reiterar o Ofício Circular nº 1.215 que foi enviado via e-mail para todos os municípios que
104 têm Farmacêuticos, então no dia 19 de maio de 2016 pelo Centro de Mídia da **SEDUC** -
105 Secretaria Estadual de Educação de 09h00min as 11h00min h a vídeo conferência e nos
106 dias 28, 29 de junho de 2016 em Manaus haverá o evento Encontros Estratégicos nos
107 *stands* das equipes trabalhando a sensibilização, a orientação da população e fazendo uma
108 pesquisa. E no dia 30 de junho de 2016 também em Manaus haverá o Fórum que será na –
109 **UEA** - Universidade do Estado do Amazonas da Av. Carvalho Leal – Cachoeirinha para
110 todos os profissionais que puderem vir participar em tempo integral. Para os seus
111 municípios serão disponibilizados 01 (um) DVD, camisas e o material educativo para que
112 nesse dia possam fazer a sensibilização chamando esses profissionais para o auditório, e as
113 equipes chamarem os Secretários para articular os contatos. Após assistir esse DVD que
114 tem todas as palestras fazer uma mesa redonda dos Secretários nos municípios para
115 escolher o servidor, ou o farmacêutico, ou o médico, ou aquele profissional que domina o
116 item “medicamento”, ou o enfermeiro que trabalhe diretamente com a manipulação de
117 medicamentos para estar presente dirimindo eventuais dúvidas. Avisamos também que na
118 parte térrea do hotel estamos com um *stand* com material disponível para que levem aos
119 municípios como cartazes e *folders*. E aquele município que ainda não aderiu ao Programa
120 de Brigadista nós estamos à disposição para tirar dúvidas e também liberar material
121 pertinente ao programa para que levem aos seus municípios. Responde ao
122 questionamento sobre até quando o material no *stand* estará disponível, informando que é
123 somente até hoje 17 de maio de 2016, caso não possam levar hoje, podemos articular uma
124 forma para que não deixem de receber este material. Agradece a atenção de todos. O
125 membro **Sra. Adarcylene Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI
126 Manaus/AM) informa que no DSEI Manaus todos estão certificados como Brigadistas. A
127 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** retoma a palavra e cita que nossa





GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

128 pauta está extensa, mas gostaríamos de conversar um pouco com os Senhores sobre o
129 Cronograma de Reuniões, pois nas últimas 03 (três) reuniões não conseguimos alcançar o
130 quórum necessário. Então verdadeiramente queremos saber dos Senhores se essas
131 reuniões não seriam melhores se fossem bimestrais? Seria mais fácil a cada 02 (dois)
132 meses nos reunirmos assumindo o compromisso de comparecer de fato? Ou continuamos
133 tentando reforçar a importância desses encontros, inclusive com a proposta de fazer com
134 que essas reuniões sejam itinerantes, por exemplo, todos comparecerem ao município de
135 Presidente Figueiredo/AM, depois em Autazes/AM. E nesse momento o membro **Sr.**
136 **Marco Antonio Coutinho de Lima** (Suplente da Coordenadora do DSEI Alto Rio
137 Negro/AM) ressalta a dificuldade que é a participação do DSEI Alto Rio Negro todos os
138 meses em virtude da logística de transporte. O membro **Sra. Yesica Milagros Mundo**
139 **Guerrero** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM) manifesta a
140 explicação de que existe uma lancha que quebrou e agora só sai uma vez por semana.
141 Quanto às companhias aéreas tem um cronograma, mas muitas vezes os fenômenos
142 naturais podem influenciar nisso muito mais do que a questão de vagas. A
143 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** retoma a palavra e salienta que estes
144 problemas não são bimestrais e sim mensais e não são problemas que se enfrenta o tempo
145 todo. O membro **Sra. Yesica Milagros Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de
146 Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM) concorda com a **Coordenadora Sra. Luena**
147 **Matheus de Xerez** e responde que na medida do possível pode fazer esforços para estar
148 presente na participação das reuniões da regional. O membro **Sra. Angela Maria M.**
149 **Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) expõe que
150 compreende as dificuldades de vir ou não vir e para mim pode ser fácil falar porque moro
151 em Manaus, mas entendo também que nós temos um desafio muito grande nesta
152 Comissão e talvez pudéssemos encontrar uma forma de manter as reuniões mensalmente,
153 mesmo com alguns distantes, temos que traçar estratégias. A **Coordenadora Sra.**
154 **Luena Matheus de Xerez** pergunta se todos tem acesso à *internet* que possa assistir as
155 reuniões por *web* conferência, como *Skype*, por exemplo? E o membro **Sra. Yesica**
156 **Milagros Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da
157 Cachoeira/AM) responde imediatamente que não, pois o sinal é muito fraco. O membro
158 **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de
159 Manaus/AM) acrescenta que se considerarem as demandas que surgem pontualmente,
160 temos que provocar uma agenda no sentido de estabelecer alguns passos para a
161 consolidação dessa **CIR MEARN** e exige muito trabalho de todos nós, assim eu voto por
162 manter a reunião mensal, sempre buscando estratégias para não deixar ninguém de fora.
163 O membro **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de
164 Autazes/AM) também concorda com a reunião mensal, pois a estratégia que havia sido
165 tomada anteriormente foi “casar” as reuniões com as reuniões da **CIB/AM**, de maneira
166 que quando os Secretários vêm para a reunião do **COSEMS** podem fazer arranjos para
167 permanecer até o dia seguinte para a reunião da **CIR MEARN**. Esta foi a estratégia
168 adotada e penso que o que está faltando é compromisso dos Secretários em participar
169 destas reuniões tão importantes. E acreditamos que quando o Secretário comparece mais
170 às reuniões até mesmo os protocolos a serem cumpridos nas Secretarias de Saúde com
171 relação ao planejamento de outras situações observaram que estes municípios conseguem
172 estar mais atualizados, além do que após a participação na reunião da **CIB/AM** e do
173 **COSEMS** para conciliar a participação não menos importante que é a reunião da **CIR**





GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

174 **MEARN** para que fique cada vez mais fortalecida. A **Coordenadora Sra. Luena**
175 **Matheus de Xerez** concorda com a importância da fala do membro **Sra. Angela**
176 **Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM),
177 pois de fato precisamos nos comprometer e entender mesmo o lugar da **CIR MEARN**
178 como lugar de fortalecimento dessa que é uma região muito específica, muito especial. E
179 deflagrar processos com mais densidade que possam até mesmo servir de modelo para as
180 outras regionais. Esta **CIR MEARN** é diferente porque é onde está o município de
181 Manaus/AM valendo a pena tentar investir pensando nas propostas que fizemos na
182 reunião passada sobre o que podemos estudar para começar a dar mais densidade para os
183 diversos tipos de solução que a **CIR MEARN** passa a dar para cada um dos seus
184 municípios, precisamos reforçar o compromisso e vir. Porque também não termos a
185 reunião é ruim, pois atrapalha os processos, por exemplo, a habilitação de algumas
186 unidades, de acesso a recurso. Precisamos assumir o compromisso uns com os outros
187 nesse sentido. O membro **Sra. Marcilene Martins Rodrigues** (Secretária Municipal
188 de Saúde de Manaquiri/AM) apresenta a ideia de cada Secretário ao menos uma vez
189 participar do Congresso em Brasília/DF, como representei no último congresso, para
190 apresentar como conseguimos casos positivos de diminuir ou de não ter nenhum caso de
191 dengue e *chikungunya* no município de Manaquiri/AM como foi publicado em uma
192 revista. Então é importante que em todas as reuniões algum município apresente suas
193 estratégias ou as dificuldades para socializar. O membro **Sra. Angela Maria M.**
194 **Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) apresenta a
195 experiência que no interior nós trouxemos apresentamos a experiência do trabalho na
196 Secretaria pela busca de resultados, como construímos cada processo e sentimos que era
197 preciso mostrar continuidade e propusemos como pauta na reunião de novembro e como
198 se deu o trabalho com os indicadores de vacinação e naquela ocasião alguém comentou
199 sobre remuneração por desempenho no município a partir do **PMAQ** - Programa de
200 Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica, um tema muito interessante que
201 ficou proposto que o município de Iranduba/AM faria essa apresentação, pois foi o único
202 município que conseguiu operacionalizar uma remuneração por resultados no contexto do
203 **PMAQ**, e diante disso fizemos uma proposta para que ele nos apresentasse o modelo,
204 como não aconteceu essa apresentação sugerimos que continue linha da pauta. O membro
205 **Sra. Marivone Nunes Barroso** (Secretária Municipal de Saúde de Presidente
206 Figueiredo/AM) acrescenta que esse compartilhamento pode melhorar o serviço e a
207 qualidade do atendimento. O membro **Sra. Marcilene Martins Rodrigues** (Secretária
208 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) cita que em seu município existe a Rádio
209 Manaquiri e no seu *site* chegam comentários de pessoas que moram em Curitiba/PR
210 escrevendo para dizer "aqui não temos nem vacina" e vocês conseguem levar vacinas para
211 o interior de barco, de lancha. Procuramos sempre manter as ações em contato com a
212 rádio como forma de divulgação. O membro **Sra. Adarcylene Magalhães Rodrigues**
213 (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) ressalta que não vê somente a troca de
214 experiências, a divulgação do trabalho que produzimos em nossas Secretarias, mas acima
215 de tudo de fortalecimento. Embora particularmente tenha muita dificuldade de estar
216 presente em todas, a **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente da Coordenadora do
217 DSEI Manaus/AM) me representa, embora a agenda seja bastante tumultuada a
218 importância desse momento é muito relevante, porque aqui conseguimos dissociar todos
219 os problema que estamos enfrentando naquele momento e com a troca de experiências de





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

220 cada um de nós, muitas das vezes também buscar a resolutividade. Assim somos do ponto
221 de vista da continuidade mensal das reuniões, principalmente na saúde indígena onde
222 muitas das vezes nós tenhamos várias abordagens, como ocorreu recentemente com a
223 vacinação de indígenas de vários municípios que tiveram a dificuldade do acesso à vacina,
224 falamos aqui de "indígena urbano", aquele que não está dentro da aldeia, então como
225 resolver essa questão? Assim sendo, é exatamente nesse momento que a oportunidade se
226 torna ímpar, apesar das dificuldades que temos para nos encontrar, essas reuniões são de
227 extrema valia para o fortalecimento das escalas de objetivos que tanto buscamos no dia a
228 dia. O membro **Sr. Marcos de Lima Lopes** (Secretário Municipal de Saúde de
229 Barcelos/AM) explica que sua avaliação se dá pela meritocracia e pela produtividade,
230 ressalta que tem um amigo que está há 15 (quinze) anos no município de Barcelos/AM
231 trabalhando com o DSEI e quando recebeu seus proventos seu salário estava bem maior,
232 ganhou por produtividade, por vacinação, pelo alcance de metas, falou-me também outra
233 coisa com a qual fiquei surpreso, pois só acontece os pontos negativos, por exemplo, sobre
234 o registro ele informou que já usam o **e-SUS** no DSEI, no DSEI Alto Rio Negro que eu
235 saiba não utilizam as ferramentas, por exemplo, temos que alcançar metas com uma
236 população de 27.000 pessoas entre indígenas ou não indígenas, mas infelizmente só
237 destacam os pontos negativos quando se trata de canalização de óbitos, principalmente
238 das mortes de crianças menores de 06 (seis) dias de vida. Dessa forma gostaria de saber se
239 pode partir daqui também solicitando a obrigatoriedade da limitação do sistema de
240 informação do Ministério da Saúde como, por exemplo, o **e-SUS**, nós produzimos, mas
241 nunca alcançará algumas metas porque não é retroalimentado, o DSEI produz de fato e de
242 direito, mas não aparece para o Ministério da Saúde, então de que forma vai registrar isso?
243 Tem o **SIASI** - Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena, mas não dá para
244 entender por que o DSEI está subordinado ao Ministério da Saúde, porém o **SIASI** com
245 seu próprio sistema, mas não alimenta informação para o Ministério da Saúde e para o
246 município também não. Hoje nós temos o **SIPNI** - Sistema de Informações do Programa
247 Nacional de Imunizações que alimenta informações, mas também o DSEI continua
248 utilizando o **SIASI**, então tem que ver de que forma, aproveitando a presença da
249 Coordenadora do DSEI Manaus **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues**, não sabemos
250 se já existe um encaminhamento sobre isso para explicar porque um DSEI utiliza a
251 ferramenta do registro de informação e o outro não. E pergunta se ela tem conhecimento
252 disso? O membro **Sra. Yesica Milagros Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de
253 Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM) pede para fazer uma colocação para
254 complementar o que o membro **Sr. Marcos de Lima Lopes** (Secretário Municipal de
255 Saúde de Barcelos/AM) falou que na sexta-feira (13.05.2016) teve a reunião do Conselho
256 Distrital de Saúde e colocamos essa preocupação porque existem 02 (dois) sistemas
257 paralelos de informação e que eles não se complementam, assim quando o município vai
258 analisar os indicadores e seus resultados não conseguem nem 50% (cinquenta por cento)
259 do que se pactuou, pois a nossa população indígena, sobretudo em São Gabriel da
260 Cachoeira/AM tem na sua maior parte em torno de 7.000 habitantes na área indígena e
261 esse é um dos problemas, temos iniciado essa discussão e achamos que vale muito que
262 alguém a nível federal também inicie essa discussão. A saúde indígena tem 15 anos e
263 trabalhei esses 15 anos no distrito e há 02 (dois) meses estou à frente da Secretaria de
264 Saúde e agora que estou conhecendo o sistema e digo que o sistema mais completo é do





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

265 Ministério da Saúde, o **SIASI** não apresenta todas as informações que você obtém com o
266 sistema do Ministério tem. Trabalhamos com todos os programas como o
267 **SISPRENATAL, SIM, SINASC e SINAN**, e só estamos com dificuldades no **SIPNI**
268 porque agora o indígena vai ao posto, mas não consegue ser vacinado porque não está
269 cadastrado no sistema, temos que dar um jeito para que ele não deixe de ser vacinado
270 fazendo uma cópia e encaminhar para o distrito, a fim de que tenha conhecimento de que
271 aquele indígena tomou a vacina, mas a quantidade de doses não vai conseguir informar,
272 destacando dessa forma que o sistema tem que ser implantado em todas as unidades, ou
273 seja, nós vacinamos porque não temos como deixar de vacinar, mas não temos como
274 contabilizar a dose, afinal todas são puxadas através do **SIPNI**. Achamos que todos os
275 municípios que trabalham com a população indígena estão passando por essa situação, é
276 essa incompatibilidade que se estende. A **Sra. Adarcylíne Magalhães Rodrigues**
277 (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) responde que o que pode dizer, é que na gestão do
278 último e ao mesmo tempo o primeiro Secretário **Dr. Antonio Alves** e que saiu
279 recentemente, vinha fazendo um trabalho de aprimoramento do **SIASI** para que esse
280 sistema pudesse interagir com os demais sistemas do Ministério da Saúde. Com a saída do
281 **Dr. Antonio Alves**, podemos dizer que não sabemos em que estágio se encontra, uma
282 vez que ele estava fomentando todo esse trabalho para que esse sistema pudesse vir a
283 interagir com outros sistemas. Sempre abordamos como gestão DSEI Manaus/AM, que
284 vivenciamos no nível de Nova Olinda do Norte/AM, Autazes/AM é que toda nossa
285 produção tem que ser levada às Secretarias Municipais, não podemos esquecer que o
286 indígena é munícipe. Temos uma situação vivenciada que o indígena bateu na porta de
287 uma Unidade Básica de Saúde que apresenta em sua lista de prioridades apenas
288 "indígena", não diz "indígena de 0 a 5 anos" e não diz "indígena com mais de 60 anos",
289 então se entende "indígena na sua plenitude", ou seja, onde ele batesse seria vacinado. O
290 que ocorre é que ainda há um equívoco muito grande por parte de alguns profissionais que
291 entende "indígena" não é *per capita*, na hora em que o Prefeito for eleito, sabemos que
292 todos os indígenas votaram naquele Prefeito. Então porque excluir o indígena de um
293 contexto "município" ou de um contexto "estado"? Entendamos que o sistema é um
294 subsistema de um sistema macro, nosso sistema-mãe é o **SUS**. Temos feito esse trabalho
295 de formiguinha no sentido de conscientizar e todos aqui devem ter ouvido essa minha fala
296 em outros momentos de que, nós não podemos entender que o indígena está excluído
297 desse processo macro. Existe o subsistema para dar assistência, a missão da **SESAI** nas é
298 nas aldeias e não oferecer Atenção Básica nas aldeias, a partir do momento que temos
299 aquele indígena dentro de todos os demais municípios que não estão dentro da aldeia,
300 obviamente que ele tem o direito à saúde como qualquer outro cidadão. Agora a produção
301 do DSEI Manaus/AM a exemplo de Borba/AM, Nova Olinda do Norte/AM e
302 Manicoré/AM estamos sempre orientando nossos profissionais para que haja essa
303 comunicação precisa de fomentar toda essa produção para o município, enquanto não
304 tivermos esses sistemas entrelaçados fazendo essa comunicação ativa, isto é o que
305 tínhamos para dizer aos Senhores no momento, respondendo apenas pelo DSEI Manaus e
306 não por todo o estado do Amazonas. O DSEI Manaus/AM responde por 19 (dezenove)
307 municípios, para efeitos de conhecimento explico aos Senhores que antes o DSEI
308 Manaus/AM era um só e coordenava todo o estado do Amazonas na época em que a
309 competência era a **FUNASA** - Fundação Nacional de Saúde, com o advento da **SESAI**
310 pegaram o que era um único DSEI Manaus/AM e dividiram em 07 (sete), então só na





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

311 jurisdição do DSEI Manaus/AM coordenamos 19 (dezenove) municípios. No DSEI Alto
312 Rio Negro/AM coordena 03 (três), DSEI Parintins/AM, DSEI Vale do Javari/AM, DSEI
313 Alto Solimões/AM e assim por diante, cada um deles tem jurisdição sobre determinados
314 municípios. O membro **Sra. Edylene Maria dos Santos Pereira** (Suplente da
315 Coordenadora da CIR MEARN/AM) destaca que o mais complicado é o DSEI Ianomâmi
316 que é gerenciado pelo estado de Boa Vista/RR. O membro **Sra. Angela Maria M.**
317 **Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) pergunta
318 quais são os municípios que compõem o DSEI Manaus/AM? Ao que o membro **Sra.**
319 **Adarcylne Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) passa a
320 responder elencando Careiro Castanho/AM, Careiro da Várzea/AM, Autazes/AM, Nova
321 Olinda do Norte/AM, Manaquiri/AM, Novo Airão/AM, Anamá/AM, Beruri/AM,
322 Borba/AM, Manicoré/AM, Itacoatiara/AM, Rio Preto da Eva/AM. A mesma é interpelada
323 por vários Secretários que por falarem ao mesmo tempo tornam inaudível suas falas, mas
324 o membro **Sra. Yesica Milagros Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de Saúde de
325 São Gabriel da Cachoeira/AM) se destaca ao dizer que mesmo passando as informações,
326 muitas das vezes elas não complementam os dados porque os indicadores que são
327 trabalhados no distrito são muito diferentes dos indicadores que são pactuados no
328 **SISPACTO** - Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores e tem outro, porém,
329 esses indicadores depois que assumi a Secretaria e comecei a trabalhar o **SISPACTO** ele
330 puxava do sistema. O Ministério da Saúde nos solicitou que enviássemos os resultados
331 alcançados através das informações que foram alimentadas no sistema, se o distrito não
332 alimenta o sistema teremos que fazer uma planilha além para trazer os dados do sistema
333 para somar ao que o distrito tem. O profissional de saúde do distrito também sai
334 prejudicado por levar montes de formulários porque tem que alimentar o sistema do
335 **SIASI** e também tem que alimentar o sistema do município e um trabalho extensivo tem
336 sido feito para que o responsável do distrito unifique as planilhas e o profissional não
337 tenha que fazer todo o trabalho, sobrecarregando esses profissionais. O membro **Sra.**
338 **Adarcylne Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) acrescenta
339 que esse é o dever de casa que nós vimos exercitando junto às Secretarias. A
340 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** diz que na verdade até a vinda do **e-**
341 **SUS** houve muitas queixas, e quanto ao **e-SUS** os municípios só alimentam o mínimo
342 necessário, pois muitos municípios não conseguiram incorporar, ou seja, somente para
343 não perder recurso, conclui em uníssono com o membro **Sr. Marcos de Lima Lopes**
344 (Secretário Municipal de Saúde de Barcelos/AM). O membro **Sra. Adarcylne**
345 **Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) replica ao dizer "eis a
346 razão do trabalho em parceria" com as Secretarias, pois trabalhamos constantemente em
347 parceria com eles, como Nova Olinda do Norte/AM, Manicoré/AM e Borba/AM. A
348 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** ressalta que é importante dizer que o
349 membro **Sr. Marco Antonio Coutinho de Lima** (Suplente da Coordenadora do DSEI
350 Alto Rio Negro/AM) é o representante do DSEI Alto Rio Negro como Suplente da Gestora
351 dele, então pedimos que passe as informações a ela e vejam como podem pensar em um
352 modelo a partir da experiência do DSEI Manaus/AM que é para o município conseguir
353 atingir os indicadores é preciso que os indicadores da saúde indígena sejam
354 encaminhados, por exemplo, um óbito de mulher em idade fértil indígena para um óbito
355 de mulher em idade fértil não indígena, nesse momento é interrompida pelo membro **Sra.**
356 **Adarcylne Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) que salienta





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

357 que o membro **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de
358 Autazes/AM) sempre está a lhe cobrar quando as suas referências técnicas ainda não
359 alimentaram com as informações, como também estão a lhe cobrar os municípios de Nova
360 Olinda do Norte/AM, Borba/AM e Manicoré/AM, a mesma é interrompida por vários
361 Secretários que por falarem ao mesmo tempo tornam inaudível suas falas, mas o membro
362 **Sra. Gigellis Duque Vilaça** (Secretária Municipal de Saúde de Nova Olinda do
363 Norte/AM) acrescenta a informação sobre que todos os indicadores são necessários como
364 o exame de **PCCU** - Prevenção do Câncer do Colo do Útero e o Atendimento ao Pré-Natal.
365 A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** diz que valeria a pena pegar o
366 contato para encontrar um meio aproveitando o espaço da **CIR MEARN** para conversar e
367 definir esses fluxos de informações que são necessários para a gestão do município. O
368 membro **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de
369 Autazes/AM) pede a palavra para dar uma sugestão para o membro **Sra. Adarcyline**
370 **Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) articular a possibilidade
371 de implantar o **e-SUS** indígena, pois alguns municípios tiveram algumas dificuldades,
372 mas usando a experiência de Autazes/AM foi um desafio que deu certo, conseguimos uma
373 virada de 360º graus e conseguimos implantar trabalhando com as 08 (oito) fichas, mas
374 precisa realmente investir em capacitação e treinamento com a equipe para que tenham o
375 conhecimento dessa ferramenta e trabalhem em parceria com os outros profissionais,
376 aquele digitador que vai digitar a ficha do **e-SUS** tem que estar atento a detalhes como,
377 por exemplo, questionar o médico do por que ele se esqueceu de marcar na ficha que o
378 paciente estava com DPOC? Observar também que a partir do momento em que faz um
379 diagnóstico e lança na ficha, será que está de acordo com o prontuário do paciente
380 também? Desta forma quando falamos em capacitação o digitador tem que estar antenado
381 com isso, assim seria interessante verificar a possibilidade de estar implantando o **e-SUS**
382 indígena para cruzar melhor as informações do serviço que é oferecido o que facilitaria
383 também o trabalho dos Secretários de Saúde que tem vínculo com a saúde indígena. O
384 membro **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI
385 Manaus/AM) argumenta que o momento está muito indefinido levando em conta a crise
386 política e econômica e no Ministério da Saúde não está diferente, os Senhores tem
387 acompanhado que em pouco espaço de tempo tivemos 03 (três) Ministros, nosso
388 Secretário o **Dr. Antonio Alves** que desde a criação da **SESAI** foi substituído há mais ou
389 menos 01 (um) mês e alguns dias, e nós Coordenadores ainda não tivemos nenhum
390 momento com o novo Secretário **Sr. Rodrigo Rodrigues**, são muitas indefinições que
391 nos levam a pensar se eu **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do
392 DSEI Manaus/AM) ainda estarei presente na próxima reunião, com esse momento de
393 mudanças constantes, apesar de muitos dos Senhores saber como é o nosso dia a dia, mas
394 enquanto Coordenadora levarei a proposta aqui apresentada e que nós já vínhamos
395 pensando para ser discutida, fiquei até surpresa de saber que tem um DSEI alimentando,
396 mas fiquem certos que estaremos conversando com o **DATASUS** - Departamento de
397 Informática do SUS, também com outras áreas como o Departamento de Atenção à Saúde
398 Indígena que é o responsável nesse processo. O membro **Sra. Gigellis Duque Vilaça**
399 (Secretária Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM) argumenta que se não for
400 solucionado agora por conta de tantas dificuldades que estamos vivendo, mas que se
401 façam relatórios mensais de todas as ações, de todos os atendimentos e de todos os
402 indicadores, ao que o membro **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora





GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

403 do DSEI Manaus/AM) responde que o DSEI Manaus tem esses relatórios. O membro **Sra.**
404 **Gigellis Duque Vilaça** (Secretária Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM)
405 continua respondendo que tanto faz, pois essa parceria entre a Secretaria de Saúde com a
406 equipe que vai se deslocar vai melhorar. O membro **Sra. Adarcyline Magalhães**
407 **Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) informa que na reunião do **PES** -
408 Plano Estadual de Saúde procuram manter atualizados os dados, pois toda semana
409 acontece reunião apresentando as referências técnicas no auditório, onde tem que
410 apresentar a cada final de semana a produção, assim se a **Sra. Radija Mary Costa**
411 **Lopes** (Chefe do Departamento de Planejamento - DEPLAN) pedisse para nós
412 apresentarmos não haveria problema, pois tínhamos tudo atualizado por planilha ou por
413 meio magnético para oferecer aos Senhores. O membro **Sra. Gigellis Duque Vilaça**
414 (Secretária Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM) pede que se possível envie
415 por e-mail. A Secretária Executiva da CIR/MEARN **Sra. Mary Anne Araújo Delgado**,
416 passa a esclarecer para o membro **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
417 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) que sobre a sugestão de apresentação
418 ocorrida na reunião de 29.03.2016 quem ia fazer seria o **Sr. Karim Mohamed Tarayra**
419 à época Coordenador da Atenção Básica e Suplente do Secretário Municipal de Saúde do
420 município de Iranduba/AM **Sr. Eudes Fernandes da Silva Gayo**, mas não está mais à
421 frente da pasta. Ao que o membro **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
422 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) enfatiza que a iniciativa do trabalho foi
423 desenvolvida pelo município de Iranduba/AM e quem o substituiu deve ter dado
424 continuidade. Na sequência o membro **Sr. Marcos Antonio Peixoto Coelho**
425 (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) se manifesta ao dizer que estava
426 observando todas as falas e diz que assumiu a Secretaria recentemente, o **PMAQ** já
427 acontece desde dezembro do ano de 2012 na época da gestão do Enfermeiro **Sr. Eudes**
428 **Fernandes da Silva Gayo** que era o Secretário anterior, havia 09 (nove) equipes e na
429 época aprovaram em reunião do Conselho 50% (cinquenta por cento) do valor do recurso
430 **PMAQ** para compra de material e 50% (cinquenta por cento) para incentivo às equipes,
431 ocorre que essa resolução que foi aprovada tem de ser revista, pois hoje estamos com 18
432 (dezoito) equipes e o Secretário anterior **Sr. Eudes Fernandes da Silva Gayo** vinha
433 pagando as 18 (dezoito) equipes, desta forma tivemos uma reunião com o Conselho onde
434 propusemos uma alteração, porque se foi aprovado 09 (nove) equipes e hoje são 18
435 (dezoito), estamos pagando 100% a mais sem autorização do Conselho, a proposta foi de
436 60% (sessenta por cento) + 40% (quarenta por cento). Acontece que dos 40% (quarenta
437 por cento) seria retirada uma parte para no final dar uma gratificação para essas equipes
438 ao final do ano. Assim aguardaremos o parecer do Conselho favorável ou não para o
439 pagamento dessa gratificação. O **Sr. Karim Mohamed Tarayra** trabalhou conosco até
440 o dia 15.04.2016 e quem o substituiu na Coordenação da Atenção Básica foi o Enfermeiro
441 **Sr. Ronald**, mas podemos providenciar uma equipe para fazer essa apresentação sobre
442 remuneração por desempenho no município do Iranduba/AM a partir do **PMAQ**. O
443 membro **Sra. Marcilene Martins Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de
444 Manaquiri/AM) em consonância com a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
445 **Xerez** ressaltam a presença dos Senhores Diretores de Hospitais que quando quiserem
446 participar das reuniões serão sempre bem vindos e pede para que a Secretária Executiva
447 da CIR/MEARN/AM **Sra. Mary Anne Araújo Delgado** socialize as datas das reuniões,
448 visto que muitos assuntos talvez em um encontro de Diretor-Secretário podem estabelecer





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

449 laços e compromissos com o SUS e isso pode nos ajudar. O membro **Sra. Marcilene**
450 **Martins Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) solicita que
451 convidem o Diretor da Unidade Hospitalar do município de Manaquiri/AM, pois tem
452 problemas com as “notificações” do hospital, então não tem como chamar a equipe de
453 médicos, assim muitas notificações passam despercebidas, talvez até ocorra em todos os
454 municípios. Estamos saindo com algumas demandas daqui, diz a **Coordenadora Sra.**
455 **Luena Matheus de Xerez** para as próximas reuniões, talvez precisemos intensificar
456 essa possibilidade dos Diretores participarem mais a fim de resolvermos algumas coisas,
457 mantermos o cronograma de reuniões mensais, assumir o compromisso de fortalecer o
458 papel da CIR e encaminhar algumas coisas acerca do e-SUS Saúde Indígena. Destaca que
459 os municípios de Barcelos/AM, Careiro Castanho/AM, Iranduba/AM, Manaquiri/AM,
460 Nova Olinda do Norte/AM, Rio Preto da Eva/AM e São Gabriel da Cachoeira/AM, ainda
461 não encaminharam via ofício o nome de seus Suplentes, e solicita que seja por e-mail.
462 Salienta também que a próxima reunião está marcada para o dia 28.06.2016 e coincide
463 com o Festival de Parintins, e pergunta se vamos manter a data da reunião ou se alguns
464 iriam assistir ao Festival de Parintins, ao que todos consensuam por manter a reunião do
465 mês de Junho. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** informa que tem um
466 material referente ao Bolsa Família que será disponibilizado pela **Secretária Executiva**
467 **da CIR/MEARN/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** a todos os Secretários. O
468 membro **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI
469 Manaus/AM) informa que o município de Autazes/AM participou de um mutirão em
470 parceria com o DSEI Manaus/AM de combate à Zica, Dengue e *Chikungunya*. E temos
471 dentro da **SESAI** profissionais que são responsáveis por toda essa orientação e palestra
472 sobre resíduos sólidos que vão até as aldeias conscientizar sobre a necessidade da coleta e
473 separação do lixo, a presença dessa equipe de profissionais tem sido constante. Temos
474 percebido que por parte do município a equipe do DSEI Manaus/AM vai e faz todo esse
475 trabalho de conscientização e de sensibilização quanto à separação de resíduos sólidos,
476 feito esse trabalho, esperamos que o município recolha esse lixo, mas infelizmente não
477 estamos obtendo êxito. A equipe chega a passar 03 (três) dias em determinado local,
478 dando palestra, conscientizando, sensibilizando e separando esse lixo, e para nossa
479 surpresa quando retornamos percebemos que o lixo está todo espalhado, porque não
480 houve a coleta. Apenas o trabalho feito em parceria com a Prefeitura de Autazes, que foi
481 um belo exemplo, rendeu um bom trabalho quanto à conscientização. Há tempos temos
482 esse problema também com o lixo hospitalar, pois muitos gestores entendem que por se
483 tratar de saúde indígena, eles não têm nada a ver e que é problema da **SESAI**. Como
484 podemos dizer que a saúde do índio não é minha responsabilidade, se o índio é munícipe?
485 Então deixamos essa fala para reflexão! Assim depois do trabalho de conscientização, se o
486 lixo não é recolhido, vai para o lixo todo o trabalho realizado por nossas equipes. E a
487 Atenção Básica que é o nosso papel fazer, para que ele não venha para a Média e Alta
488 Complexidade, termina também por jogar no lixo o trabalho da Atenção Básica. Esta é a
489 mensagem que gostaria de deixar para os Senhores. A **Coordenadora Sra. Luena**
490 **Matheus de Xerez** encerra a reunião e lembra a reunião do próximo mês de Junho, se o
491 DSEI Alto Rio Negro puder comparecer é importante, e sabendo que fazem parte de um
492 DSEI diferente deve valer a pena começar a intensificar a possibilidade de uma relação
493 para ver como resolve a questão do sistema, mas de antemão digo que a saúde indígena é
494 um castelo, o hospital é um castelo e o município é um castelo, se quisermos podemos





GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

495 construir pontes entre eles, mas na verdade o que vemos o tempo inteiro é essa dificuldade
496 de saber quem está mais encastelado de ir ao movimento, e ao que parece no DSEI Alto
497 Rio Negro a questão da saúde indígena é sempre muito delicada, talvez precisem fazer um
498 esforço maior para conseguir se aproximar mais, pois isso aqui não é uma conquista de
499 hoje, são anos que o município vem se aproximando da saúde indígena, mas
500 reconhecemos que a saúde indígena tem dificuldade em se aproximar da gestão e com essa
501 ideia de subsistema dá a impressão que a saúde indígena está fora do sistema, assim
502 precisamos transpor essas barreiras. O membro **Sra. Adarcyline Magalhães**
503 **Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM) aproveita a presença do DSEI Alto Rio
504 Negro para dizer que o DSEI Manaus está à disposição no que puder somar ao estar de
505 mãos dadas para que possamos fazer um pouco mais por essa população diferenciada com
506 suas especificidades culturais que precisa ser entendida de uma forma mais tranquila. O
507 membro **Sra. Yesica Milagros Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de Saúde de
508 São Gabriel da Cachoeira/AM) destaca que o distrito do Alto Rio Negro para poder
509 trabalhar em área e desenvolver os cuidados dando continuidade é necessário no mínimo
510 30.000 (trinta mil) litros de gasolina e mesmo o município querendo ajudar, só podemos
511 ajudar com insumos e material, infelizmente não temos toda essa quantidade. Na medida
512 do possível tentamos trabalhar o hospital, mas quando você vê que o não cumprimento
513 das metas se deve a que a equipe não conseguiu entrar nas áreas por falta de combustível,
514 isto é lamentável. O membro **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora
515 do DSEI Manaus/AM) relata uma experiência na qual um Secretário solicitou se o DSEI
516 Manaus tinha em Ata para fazer adesão os itens “frete aéreo” e “locação de embarcação”,
517 até pediu com um bom propósito, mas compreendemos que o Alto Rio Negro sempre teve
518 muitas dificuldades naquela área da saúde indígena e nós temos o município como grande
519 suporte, pois o pouco que acontece de promoção à saúde dos povos indígenas deixa a
520 percepção muito clara de que é o município que vem e sustenta, por exemplo, podemos
521 citar o Hospital de Guarnição. Embora se trate de outro distrito, nós que estamos aqui e
522 recebemos todos os pacientes indígenas do Alto Rio Negro na **CASAI** Manaus
523 ouvimos relatos como “graças ao município” ou “graças ao Hospital de Guarnição”
524 conseguiram obter uma assistência. O membro e Vice Coordenador **Sr. Hitalo Diego**
525 **Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM) sugere que se faça
526 uma apresentação individual para que se conheçam melhor uns aos outros, visto que não
527 conhece alguns novos e na última reunião não pôde estar presente por motivo de doença,
528 mas que é um membro bastante presente nas reuniões da CIR e que gosta muito de
529 participar e acredita que essas reuniões são muito importantes e começa por se
530 apresentar. Sou **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de
531 Autazes/AM) e estou aqui para colaborar com todos na medida do possível com as
532 experiências e aprendizado que tenho adquirido e da mesma forma poder contar com o
533 trabalho dos Senhores para compartilharmos experiências, temos um grupo de Whatsapp
534 para que possamos socializar mais nossos trabalhos que são realizados nos municípios
535 para fortalecermos mais nossa regional de saúde. Tenho ouvido comentários a respeito de
536 nossa regional, que apesar dos pesares, é a mais atuante e participativa, então vamos
537 manter e fortalecer cada vez mais. O membro **Sra. Yesica Milagros Mundo Guerrero**
538 (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM) é Enfermeira e está à
539 frente da Secretaria de Saúde desde o dia 10.03.2016, a minha experiência toda é com
540 saúde indígena e como a população de São Gabriel da Cachoeira/AM é indígena, então é



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

541 mais fácil. É a minha primeira participação em reunião de CIR, pois não consegui estar
542 presente na reunião anterior e espero poder colocar aqui as minhas dúvidas e aprender
543 com a experiência que os Senhores têm ajudar para desenvolver um bom trabalho. O
544 membro **Sra. Gigellis Duque Vilaça** (Secretária Municipal de Saúde de Nova Olinda do
545 Norte/AM) ao se apresentar aproveita para apresentar também o Coordenador da Atenção
546 Básica do município de Nova Olinda do Norte/AM o Enfermeiro **Sr. Jean de Sá Alves**
547 juntamente com o Diretor do Hospital de Nova Olinda do Norte/AM **Sr. Francisco José**
548 **Bonfim da Silva**, e soma às palavras do **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva**
549 (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM) a possibilidade de mostrar o trabalho que
550 está sendo executado no município e compartilhando as experiências, isso vai melhorar e
551 vislumbrar uma visão de que o município às vezes não tem essa parceria ou definição de
552 como fazer saúde com as nossas dificuldades, o pouco que temos aperfeiçoa as atividades
553 ou ações e podemos fazer mais, esse compartilhamento das ideias é fundamental não só
554 nessa reunião aqui como em nossas ações. Então que possamos estreitar relações, nos
555 comuniquemos mais não só pelo Whatsapp, mas também por internet, e-mail ou ligando,
556 o que vai fortalecer a nossa CIR que até então mudou a nomenclatura por conta do Alto
557 Rio Negro e compartilhar também com os demais municípios como Barcelos/AM e com as
558 experiências que nós temos pode ser uma situação positiva para outros municípios que
559 isso se fortaleça cada vez mais. Faço questão de participar desta reunião, pois é nesse
560 momento que muitas das vezes nós trazemos soluções e retornamos com outras soluções
561 para o nosso município. O membro **Sr. Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário
562 Municipal de Saúde de Autazes/AM) pede para se retratar e pede para registrar e
563 agradecer a presença da Diretora do Hospital de Autazes/AM **Sra. Antonia Maquiné**
564 **Pereira** desejando boas vindas e estarei enviando o convite para que sempre que possível
565 participe das nossas reuniões. O membro **Sra. Marivone Nunes Barroso** (Secretária
566 Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM) se apresenta como Psicóloga de
567 formação está à frente da Secretaria de Saúde de Presidente Figueiredo/AM desde 2011, e
568 se pega a pensar que “faz tanto tempo, mas parece que foi ontem”, e gosto muito de
569 participar das reuniões, pois considera importante esse colegiado. Por vezes vivenciamos
570 situações angustiantes e aqui encontramos uma solução, pensando em grupo quando uma
571 ideia é só, ela é só uma ideia, mas quando essa ideia é partilhada ela se torna uma
572 realidade ou um projeto. Gostamos de socializar nossas ideias e também de experimentar
573 as ideias dos outros colegas, por exemplo, hoje a **Sra. Gigellis Duque Vilaça** (Secretária
574 Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM) faz parte disso e tem proposto muitas
575 ações no grupo e muitas vezes nos encontramos desmotivados e ao ver o colega fazendo
576 uma ação simples e que não custa dinheiro e sim apenas mobilização o que pode levar à
577 inspiração de nossos profissionais. O membro **Sra. Marivone Nunes Barroso**
578 (Secretária Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM) queremos nos colocar à
579 disposição agradecendo à Deus pela vida, pois hoje estamos completando 46 anos e
580 agradeço à Deus também por poder fazer alguma coisa pela saúde do nosso Amazonas. O
581 membro **Sra. Marcilene Martins Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de
582 Manaquiri/AM) se apresenta falando sobre a dificuldade que passa em seu município por
583 causa de medicamentos, mas aprendi muito com os técnicos da **SUSAM** - Secretaria
584 Estadual de Saúde e com alguns dos colegas aqui presentes. A ideia de cada um trazer um
585 pouco do seu conhecimento é ótima e aprendemos mais, pois eu não sei tudo. O membro
586 **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

587 Manaus/AM) diz que é a única que não é Secretária de Saúde, mas é Assistente Social de
588 formação e está na Assessoria da Subsecretaria de Gestão da Saúde da Secretaria
589 Municipal de Saúde, quero dizer que aprendo muito com os Senhores e que esse espaço da
590 CIR é muito rico e por mais que tenhamos problemas que afligem as populações para as
591 quais nós trabalhamos por vezes as soluções fogem à nossa governabilidade além de
592 nossas limitações. Mas vemos esse espaço da CIR como potencial de proposição, de apoio,
593 de troca de experiências e temos muito a contribuir valorizando o fortalecimento da
594 regional. Estende as boas vindas à nova Coordenação **Sra. Luena Matheus de Xerez**
595 assim como também à sua Suplente **Sra. Edylene Maria dos Santos Pereira**
596 (Coordenadora de Vigilância do Óbito Infantil e Materno/FVS), e ao **Sr. Hitalo Diego**
597 **Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM) como novo Vice
598 Coordenador da regional, deseja sucesso a todos e que possamos crescer juntos. A
599 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** pede para antecipar sua apresentação,
600 e diz que trabalha na SUSAM e é Psicóloga de formação, estou à disposição para
601 construirmos juntos essa história, antes eu era responsável pela CIR Alto Solimões, mas
602 estou absolutamente disposta a participar de todas as ações. O membro **Sr. Marcos**
603 **Antonio Peixoto Coelho** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) diz que sua
604 formação é em Gestão Pública, precisamos ter compromisso e responsabilidade, mas
605 principalmente a unidade, vamos nos fortalecer diante das dificuldades que cada
606 município tem como diferenças e limitações, porém acima de tudo com muito trabalho
607 podemos superar essas dificuldades. Estamos aqui para somar e multiplicar
608 principalmente referente às ações que são feitas no município, vamos procurar estar
609 sempre presente nas reuniões. O membro **Sr. Marcos de Lima Lopes** (Secretário
610 Municipal de Saúde de Barcelos/AM) destaca que é Enfermeiro de formação, estive à
611 frente da Secretaria Municipal de Saúde no período de 2010 a 2012 e fui convidado a
612 retornar agora em fevereiro, procuro dar apoio ao Executivo com gerenciamento de
613 recursos, pois temos de ter autonomia de recursos. Por vezes nos desagrada sermos mais
614 cobrados que a gestão passada foi, as experiências exitosas servem para ver se temos
615 condições de melhorar sempre um pouco mais. O membro **Sra. Marta Aguiar**
616 **Machado de Almeida** (Secretária Municipal de Saúde de Rio Preto da Eva/AM) diz que
617 é Assistente Social de formação por 30 (trinta) anos e minha especialização é em Educação
618 Hospitalar, trabalhei 12 (doze) anos no município de Presidente Figueiredo/AM tenho
619 uma história muito boa nesse município, tive muitas experiências boas e de
620 relacionamentos como estou tendo hoje aqui. Assumi e estou Secretária de Saúde de Rio
621 Preto da Eva/AM na difícil tarefa de substituir o **Dr. Jackson Souza** e quero registrar
622 que a princípio relutei muito em aceitar. Mas, um dia tive um AVC hemorrágico
623 trabalhando dentro do Hospital Pronto Socorro 28 de Agosto e fui removida para o
624 Hospital Francisca Mendes para fazer oxigenação usando o SUS e passei por diversas
625 experiências pós-cirúrgicas, daí fui para o município de Rio Preto da Eva/AM trabalhar no
626 hospital como Assistente Social e na época tive uma chefe que hoje eu sou chefe dela,
627 quero dizer com isso que os espaços e as posições se invertem, então hoje "estamos"
628 amanhã não sabemos. Então devido a isso tudo aceitei e passei a me perguntar por que
629 não fazer a diferença, porque não melhorar a qualidade da nossa saúde? Assim é como o
630 **Sr. Marcos de Lima Lopes** (Secretário Municipal de Saúde de Barcelos/AM) falou,
631 recebemos inúmeras cobranças, mas ninguém divulga o trabalho que realizamos em tão
632 pouco tempo como, por exemplo, pagamento de pendências ou compressor que estava





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

633 quebrado, a impressão que temos é que estavam “segurando” alguma coisa ou somos nós
634 que estamos de fato realizando o trabalho necessário e as pessoas ao notar passam a
635 intensificar as cobranças. Estou muito feliz por participar dessa equipe, já me colocaram
636 no grupo do Whatsapp e até me surpreendeu o Suplente **Sr. Mauro** que não está aqui
637 presente, mas temos a **Sra. Dienieiry Carvalho Lauria** Diretora do Hospital de Rio
638 Preto da Eva/AM que é a nossa base também. Precisamos conversar sobre o problema da
639 referência e contra referência em outra oportunidade, estou aprendendo e o ser humano
640 aprende todos os dias, ontem mesmo aprendi algo com o **Dr. Pedro Elias** (Secretário
641 Estadual de Saúde) não lembro exatamente o quê sobre a medicina, cheguei a pensar que
642 o esquecimento fosse por conta do AVC Hemorrágico que tive tempos atrás quando
643 trabalhava no Hospital Pronto Socorro 28 de Agosto, mas não foi. Digo sempre aos meus
644 amigos e às pessoas que me assessoram que cuide bem, trate bem e respeite a
645 humanidade, nós fazemos Humanização aqui, participei do processo de Humanização
646 aqui em Manaus/AM, fui Diretora de Policlínica, mas creio que nascemos humanizados,
647 por vezes estamos “em cima” e em outras ocasiões encontramos pessoas “embaixo”. O
648 membro **Sr. Adail Ferreira da Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Careiro da
649 Várzea/AM) quero dizer que muitas vezes tive vontade de chegar ao Prefeito e dizer “não
650 quero mais ser Secretário”, em virtude de tantos problemas e dificuldades, muitas vezes
651 não conseguimos fazer o que desejamos, mas quando participamos da reunião da CIR nos
652 sentimos fortalecidos e voltamos ao município mais entusiasmados. Nosso município é
653 95% (noventa e cinco por cento) é Atenção Básica, temos o repasse do ICMS, hoje estamos
654 trabalhando com os recursos do ano de 2005 e estamos conseguindo manter a saúde do
655 município. O membro **Sra. Adarcylíne Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do
656 DSEI Manaus/AM) tenho 36 (trinta e seis) anos de batalha, 33 (trinta e três) anos de
657 trabalho pelo Ministério da Saúde, sou lotada no FNS - Fundo Nacional de Saúde e fui
658 emprestada por 06 (seis) meses para ser interventora do DSEI Manaus/AM naquele
659 momento crítico de transição e vão-se 05 (cinco) anos e 02 (dois) meses, minha formação
660 se deu na área contábil e gestão pública. E faço minhas as palavras da **Sra. Angela**
661 **Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM)
662 podemos dizer que este é um fórum de fortalecimento e queremos citar nesse momento
663 Rui Barbosa que já dizia *“triste daquele que diz que sabe tudo”* e eu sou um eterno
664 aprendiz cada vez mais aprendendo com os Senhores e penso que é nesse aprender um
665 com o outro é que conseguimos avançar, eis a razão pela qual de termos apresentado a
666 proposta da permanência das reuniões mensais. E dizer também que nessa condição de
667 eterno aprendiz, é que só temos a agradecer a cada um daqueles que chegam até aqui
668 mostrando suas experiências profissionais e de vida, reiteramos também nos colocar à
669 disposição. Muitos ainda me olham como a 05 (cinco) anos atrás, aquela **Sra.**
670 **Adarcylíne Magalhães Rodrigues** que ia da SEMSA – Secretaria Municipal de Saúde
671 para acompanhar e fiscalizar, mas hoje estamos do lado oposto sendo fiscalizada e
672 auditada como todos os Senhores. Sabemos da extrema relevância e importância desse
673 fórum que deve ser cada vez mais fortalecido através do SUS. Hoje lemos uma matéria de
674 uma autoridade relevante que disse *“fim do SUS”*, o SUS que nós enquanto servidor do
675 Ministério é como sempre digo *“não jogue pedra no meu telhado, porque eu pertencço a*
676 *esta casa, se ela funciona bem ou mal, mas eu estou dentro dela e é a camisa dela que eu*
677 *visto”*, se nós não formos defender o SUS como patrimônio da humanidade tão almejado e
678 depois conquistado e hoje lendo palavras de que ele está “enfraquecendo”, outras diziam





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

679 que ele “está à beira do abismo”, também que está “à beira de um precipício”, eu diria
680 quanto a isso que com todas as estratégias isso não nos entristece porque eu vejo a força
681 de cada um de nós que luta para fortalecer esse SUS, e vejo não só aqui como em outras
682 instâncias aqueles que realmente vestem a camisa do SUS. E quando a **Sra. Marta**
683 **Aguiar M. de Almeida** (Secretária Municipal de Saúde de Rio Preto da Eva/AM) falava,
684 lembrei que também passei por esse processo de CA e ainda tenho sequelas como sumiço
685 da voz após a cirurgia, agradeço ao convênio particular, mas parte do tratamento foi no
686 **FCECON** – Fundação Centro de Controle de Oncologia e se não fosse o SUS talvez eu não
687 estivesse nessa mesa hoje. Então porque só jogar pedra nesse sistema? Talvez muitas
688 dessas “pedras”, a falta de consciência em fortalecer cada vez mais por parte de alguns
689 gestores faz com que sejamos “apedrejados”. Que sejamos mais fortes, que continuemos
690 nessa luta, porque o SUS é um patrimônio nosso e temos de estar nessa luta diária o
691 fortalecendo cada vez mais, parabênzo cada um dos Senhores e parabênzo a nova gestão
692 da CIR com muito sucesso. O membro **Sra. Marta Aguiar M. de Almeida** (Secretária
693 Municipal de Saúde de Rio Preto da Eva/AM) ressalta ainda que quando comecei a
694 apresentar dores de cabeça, achava que por minha mãe ter falecido o meu problema era
695 emocional, comecei a pesquisar pelo SUS e ao chegar ao neurologista esbarrei em certas
696 burocracias como o protocolo de atendimento, mas resolvi e insisti em fazer uma
697 ressonância particular e antes de receber o resultado foi quando o AVC hemorrágico
698 rompeu, mas como eu tinha ido ao neurologista ele tinha simplesmente pedido R\$
699 429.000,00 (Quatrocentos e Vinte e Nove Mil Reais) e creio que essa notícia contribuiu
700 para a piora do quadro em que eu me encontrava, lembro que saí do Hospital Santa Júlia
701 dirigindo naquele estacionamento apertado e pensando que se eu dependesse do valor de
702 R\$ 429.000,00 (Quatrocentos e Vinte e Nove Mil Reais) para “viver” eu “estaria morta”.
703 Após isso, em 03 (três) dias eu estava trabalhando no plantão e com dor de cabeça fui
704 tomar um ansiolítico e ao chegar ao bebedouro do usuário mesmo, após colocar o copo eu
705 não vi mais nada, foram 12 (doze) dias de UTI pelo SUS, fui removida por uma enfermeira
706 que hoje está no SAMU, mas que à época era Coordenadora de Tuberculose da Capital. Os
707 amigos que chegavam do interior como Presidente Figueiredo/AM eu ouvia sempre
708 quando diziam que me conheciam e toda essa união que nos faz até hoje ter uma amizade
709 de 30 (trinta) anos com a Sra. Valéria, tenho tempo para me aposentar, mas acho que não
710 ainda não quero após tudo o que aconteceu com minha saúde, eu tive uma nova vida para
711 continuar. O membro Suplente da Coordenadora **Sra. Edylene Maria dos Santos**
712 **Pereira** (Coordenadora de Vigilância do Óbito Infantil e Materno/FVS) se apresenta
713 dizendo que parte do seu trabalho é na **SUSAM** e parte na **FVS** – Fundação de Vigilância
714 em Saúde, eu costumo dizer que nós temos 03 (três) papéis: o técnico, o docente e o gestor
715 e exercitamo-los todos os dias, também somos militantes do SUS e não estamos por acaso
716 nesse processo. Quero dizer para a **Sra. Marta Aguiar M. de Almeida** (Secretária
717 Municipal de Saúde de Rio Preto da Eva/AM) que as oportunidades surgem e nós
718 precisamos agarrá-las, esses 30 (trinta) anos parecem longos, mas passam muito rápido e
719 talvez quando olharmos para trás possamos dizer “eu perdi aquela oportunidade de
720 contribuir mais ou de fazer diferente do que eu poderia ter feito”. Muitos passam por esse
721 tempo despercebidos por não ter achado o caminho, a forma ou as estratégias de
722 contribuir, cabendo a cada um esse processo de auto avaliação. Costumo dizer quanto as
723 oportunidade é que não deveríamos perder as chances que temos, não é por acaso que se
724 retorna para uma gestão, não é por acaso que se é convidado para um cargo maior, não é





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

725 por acaso que se assume uma Direção de Unidade que não é fácil com dificuldades que
726 não são de agora, com essa crise de recurso e desde que nos entendemos no campo da
727 saúde essa crise sempre existiu e temos de driblar essa crise sendo criativos, sendo
728 persistentes, acordando todos os dias buscando energias e vontades para fazer aquele dia
729 diferente. Enquanto ouvia todos os Senhores falarem percebi que os problemas são
730 praticamente os mesmos estamos em busca de estratégias diferentes, é um processo de
731 idas e vindas que sem dúvida passa um filme na cabeça de quem passou por isso e chega a
732 pensar “estamos novamente discutindo essa questão de remuneração por resultados que é
733 antiga” eu me lembro do livrinho que saiu no Ministério da Saúde que tinha como objetivo
734 justamente trabalhar a questão de remunerar com o **PAB FIXO** - Piso de Atenção Básica
735 Fixo que à época era R\$ 10,00 (Dez Reais) *per capita* e nunca vingou, então vieram muitas
736 estratégias. Assim como o Programa Mais Médicos para ampliar o quadro de profissionais
737 para dar cobertura à saúde da população, como veio o **PROVAB** - Programa de
738 Valorização do Profissional da Atenção Básica, então são roupagens diferentes para os
739 mesmos problemas, e nós temos que buscar energia para identificar a melhor forma de
740 fazer onde, para Rio Preto da Eva/AM não é a mesma forma que para São Gabriel da
741 Cachoeira/AM, ou até mesmo os vizinhos como Presidente Figueiredo/AM e Rio Preto da
742 Eva/AM que se ligam por via terrestre, mas tem suas peculiaridades como tamanhos
743 diferentes, número da população diferente, educação da população diferente, enfim cada
744 um com suas especificidades tem de estar buscando a melhor forma para aquele momento
745 de fazer o que for melhor. E esse é o nosso desafio técnico, docente e ao mesmo tempo de
746 gestão. Estou muito animada com essa oportunidade porque na **FVS** geralmente somos
747 excluídos do processo, pessoas não entenderam que vigilância faz parte da nossa vida, por
748 exemplo, quem cuida do paciente com malária é o médico da atenção primária, o paciente
749 é internado no hospital para análise, assim não existem “coisas” diferentes nesse processo,
750 somos uma equipe que precisamos buscar a melhor forma de trabalhar integrado. Quanto
751 à questão do **SIASI** com o **SIAB** - Sistema de Informação da Atenção Básica na época que
752 surgiu foi a maior dor de cabeça, porque se pusesse só um componente assim como tinha
753 rural e urbana no **SIAB**, e se pusesse indígena tinha contemplado e não tinha separado
754 esses dados que não conhecemos, por exemplo, quem trabalha nas secretarias não
755 conhece o que acontece na área indígena e até hoje não se conseguiu fazer essa “conversa”
756 depende das pessoas não é institucional, pois o DSEI que a integração ou relação
757 interpessoal com a Secretaria ou com a Atenção Básica do município funciona naquele
758 momento as coisas aceleram e quando há substituição o processo de desmonta e nessas
759 idas e vindas nós vamos trabalhar nossos 30 (trinta) anos na torcida de que esse SUS
760 realmente funcione, porque cada um de nós tem uma história ao passar por ele (SUS) e
761 quem ainda não passou passará para valorizá-lo. Eu passei como indigente, pois fiz
762 cirurgia cardíaca antes do SUS, acredito que a minha militância intensa de buscar um
763 sistema que seja bom para todos, porque tive a oportunidade de meu pai ser autônomo
764 pagava INSS, mas ainda não existia o SUS para realizar aquela cirurgia. Assim
765 acreditamos que consigamos operacionalizar ou fazer proposições que sejam capazes de
766 vingar, de funcionar. Por vezes queremos coisas que ficam no campo da utopia, da paixão
767 e não é possível concretizarmos. Estou satisfeita por ter ficado nessa regional, por que não
768 requer passagens para deslocamento, pois todos os municípios são próximos, estamos
769 com a Vigilância do Óbito que costumamos dizer que é o ponto de partida, pois todos nós
770 trabalhamos para que morram menos pessoas, então esse ponto de partida é para





GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

771 conhecer de que as pessoas adoecem e de que morrem. Então um município desconectado
772 da Atenção Básica e da Atenção Hospitalar, porque tudo acontece “linkado”, se não
773 funciona a referência o paciente morre no meio do caminho e entrará nas estatísticas do
774 SUS, se ao morrer não é feito uma DN está fora das estatísticas do SINASC - Sistema de
775 Informações sobre Nascidos Vivos, se morre de AIDS, mas não foi notificado no SINAN -
776 Sistema de Informação de Agravos de Notificação vamos ficando com um cenário
777 completamente diferente da realidade, os dados serão maiores do que poderemos
778 identificar. Nesse momento pede a palavra a **Sra. Angela Maria M. Nascimento**
779 (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) para ressaltar que para
780 quem não conhece a trajetória da Suplente da Coordenadora **Sra. Edylene Maria dos**
781 **Santos Pereira** (Coordenadora de Vigilância do Óbito Infantil e Materno/FVS) ela
782 elaborou o primeiro PDR – Plano Diretor de Regionalização e sabemos que ela tem um pé
783 na SEMSA e outro na SUSAM e trabalhamos juntas em ambos os lugares, então creio
784 que trará uma contribuição muito grande por conta de toda essa “bagagem”. O
785 Coordenador da Atenção Básica do município de Nova Olinda do Norte/AM o Enfermeiro
786 **Sr. Jean de Sá Alves**, o Diretor do Hospital de Nova Olinda do Norte/AM **Sr.**
787 **Francisco José Bonfim da Silva**, a Diretora do Hospital de Autazes/AM **Sra.**
788 **Antonia Maquiné Pereira**, a Diretora do Hospital de Rio Preto da Eva/AM **Sra.**
789 **Dienieiry Carvalho Lauria** se pronunciaram, mas infelizmente a gravação ficou
790 inaudível, em virtude de o aparelho gravador ter ficado muito distante somando-se a isso a
791 ocorrência de outras 02 (duas) reuniões no mesmo local. Estiveram **PRESENTES: Sr.**
792 **Hitalo Diego Mendonça Paiva** (Secretário Municipal de Saúde de Autazes/AM); **Sr.**
793 **Marcos de Lima Lopes** (Secretário Municipal de Saúde de Barcelos/AM); **Sr. Adail**
794 **Ferreira da Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Careiro da Várzea/AM); **Sr.**
795 **Marcos Antonio Peixoto Coelho** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM);
796 **Sra. Marcilene Martins Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de
797 Manaquiri/AM); **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário
798 Municipal de Saúde de Manaus/AM); **Sra. Gigellis Duque Vilaça** (Secretária Municipal
799 de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM); **Sra. Marivone Nunes Barroso** (Secretária
800 Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM); **Sra. Marta Aguiar M. de Almeida**
801 (Secretária Municipal de Saúde de Rio Preto da Eva/AM); **Sra. Yesica Milagros**
802 **Mundo Guerrero** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM);
803 **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** (Coordenadora do DSEI Manaus/AM), **Sr.**
804 **Marco Antonio Coutinho de Lima** (Suplente da Coordenadora do DSEI Alto Rio
805 Negro/AM) e a **Sra. Edylene Maria dos Santos Pereira** (Suplente da Coordenadora
806 da CIR/ENMAO/AM). **AUSENTES: Sr. Marclely Barbosa Fontes** (Secretário
807 Municipal de Saúde de Careiro Castanho) e a **Sra. Juliana Moreira Mar** (Secretária
808 Municipal de Saúde de Santa Isabel do Rio Negro/AM). A **Coordenadora Sra. Luena**
809 **Matheus de Xerez** agradece a presença de todos. A presente ATA foi elaborada, digitada
810 e revisada pela **Secretária Executiva da CIR/MEARN/AM Sra. Mary Anne**
811 **Araújo Delgado** e será arquivada para fins documentais, após ser submetida à
812 apreciação da **CIR/MEARN/AM** na Sala de Reuniões do Hotel Da Vinci (Rua Belo
813 Horizonte, 240 A - Adrianópolis). Manaus, 17 de maio de 2016.

Hitalo Diego Mendonça Paiva
Vice Coordenador da CIR/MEARN/AM

Luena Matheus de Xerez
Coordenadora da CIR/MEARN/AM

