



ATA-COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO AMAZONAS - CIR/MAM/AM
(30.05.2017 -14h30min)

Ata da 29ª Reunião (26ª Ordinária) para apreciação e pactuações e co-gestão solidária quanto aos aspectos operacionais e administrativos entre os gestores municipais de Saúde da Regional do Médio Amazonas e o Estado.

1 **ABERTURA** – Aos trinta dias do mês de maio do ano de dois mil e dezessete, às
2 14h30, no Auditório do Centro de Referência Estadual em Saúde do Trabalhador -
3 CEREST: situado na Rua: 7, nº4 – Conjunto dos Secretários - Bairro: Adrianópolis,
4 em Manaus/AM, realizou-se a vigésima nona reunião (vigésima sexta ordinária) da
5 Comissão Intergestores Regional do Médio Amazonas (CIR/MAM). A Coordenadora
6 da CIR do Médio Amazonas, **Larissa Souza Minelvino**, iniciou a reunião
7 cumprimentando a todos os presentes e deu início a pauta. **ITEM I - Apreciação e**
8 **Aprovação da Ata da 28ª Reunião (25ª Ordinária) realizada no dia 14/02/2017** - A
9 ata foi consensuada na forma apresentada pelos membros. **ITEM II –**
10 **Comunicações:** O membro **Aurimar Simões Tavares** informou que no dia anterior a
11 reunião, foi realizado no Auditório da Assembleia Legislativa do Amazonas (ALEAM)
12 um debate com os prefeitos, secretários e gestores da área da saúde de todos os
13 municípios do Amazonas, a respeito da transferência de responsabilidade sobre os
14 hospitais, das mãos do governo estadual para as prefeituras municipais. O debate foi
15 convocado pelo Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Amazonas
16 (Cosems/AM) que realizou um Fórum de Orientação quanto ao Termo de Ajuste de
17 Conduta que prepara a municipalização da Saúde. O mesmo ressaltou que o referido
18 debate foi bastante proveitoso sendo também estendido até a reunião da Comissão
19 Intergestores Bipartite (CIB/AM). O membro espera que a partir de tais discursões,
20 possam obter resposta imediata do Governo do Estado do Amazonas com relação às
21 dificuldades financeiras enfrentadas pelas Unidades Hospitalares, uma vez que são
22 as prefeituras municipais que vem assumindo esse papel. Após, o membro **Aurimar**
23 **Simões Tavares** informou ao Secretário Municipal de Saúde de Itacoatiara, **Braz**
24 **Rodrigues dos Santos**, algumas reclamações advindas do hospital de Itacoatiara que
25 talvez não fosse de seu conhecimento. Uma delas foi sobre a falta de acolhimento por
26 parte dos servidores com os usuários encaminhados a Unidade Hospitalar, solicitando
27 ao Secretário Municipal de Saúde que tomasse as devidas providências, apesar de
28 saber que o mesmo não tem culpa por conta da interferência política que há na
29 direção do hospital. O membro **Braz Rodrigues dos Santos** informou que
30 frequentemente os servidores estão sendo capacitados e orientados quanto ao
31 acolhimento, infelizmente existem situações que perpassam da sua governabilidade,



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

32 a falta de sensibilidade do servidor em querer oferecer um atendimento de qualidade
33 é uma delas. O membro ressaltou que por mais que haja esforços de sua parte, o
34 hospital vem caminhando na contramão, por conta da interferência política.
35 Recentemente a direção do hospital deu entrada em um processo solicitando cirurgias
36 eletivas para a Unidade Hospitalar, sem o conhecimento da Secretaria Municipal de
37 Saúde, como é que o município vai se programar para atender tal demanda se
38 desconhece. O membro **Braz Rodrigues dos Santos** voltou a enfatizar o que havia
39 dito na reunião passada, que Itacoatiara por ser um município polo desta Regional,
40 torna-se referência para os outros municípios que compõem a Região de Saúde do
41 Médio Amazonas. No entanto, é necessário que o Estado dê condições e estrutura
42 para que Itacoatiara possa receber essa demanda, principalmente em relação à
43 Média e Alta Complexidade. É do conhecimento de todos, que as Unidades de Saúde
44 em Manaus estão sobrecarregadas e, para evitar uma sobrecarga ainda maior é
45 necessário que o Governo do Estado estruture as unidades dos polos para que boa
46 parte dessas demandas não precise chegar até Manaus. Solicitando que o Governo
47 do Estado dê o suporte necessário ao Hospital de Itacoatiara através de recursos
48 financeiros, recursos humanos, equipamentos e médicos especialistas, de modo que,
49 de fato, seja um hospital de referência para os municípios desta Regional. Para tanto,
50 é preciso que a Regional juntamente com o Conselho de Secretários Municipais de
51 Saúde do Amazonas (COSEMS/AM) e a Secretaria do Estado da Saúde (SUSAM)
52 trabalhem em conjunto para a construção do processo de estruturação do município
53 de Itacoatiara. O membro **Jairo Gatto Pereira** informou que com a crise financeira
54 que está perpassando pelo Estado, os municípios estão sem os suprimentos básicos
55 para atender sua demanda, o que os leva a encaminhar para o município polo que é
56 Itacoatiara. O município de Itapiranga está sofrendo por falta de ambulância e
57 transportando seus pacientes muitas vezes de táxi, sendo tal situação bastante
58 preocupante. Então este é o momento que a Regional do Médio Amazonas precisa se
59 unir para construir o processo de estruturação do município de Itacoatiara. O membro
60 **Aurimar Simões Tavares** sugeriu que fosse redigida uma carta ao Governador do
61 Estado descrevendo todos esses problemas que estão ocorrendo no município de
62 Itacoatiara e que vem prejudicando também os municípios que fazem parte da
63 Regional do Médio Amazonas. A membro **Valcimara Vasconcelos Pereira** informou
64 que o município de Urucurituba é o que mais depende de Itacoatiara em termo de
65 encaminhamento de demanda, pois o seu hospital está em reforma e os
66 equipamentos de raio-x e mamografia não estão funcionando. A mesma informou
67 também que a direção do hospital de Urucurituba vivencia a mesma situação do
68 município de Itacoatiara, por isso já foi solicitada a substituição do diretor, sendo que
69 seu pedido não foi atendido. A mesma disse que é uma falta de respeito por parte do
70 Governo do Estado em não acatar as indicações realizadas pelos municípios para a
71 direção de seus hospitais, uma vez que o alcance de metas dos municípios está



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

72 relacionado a uma boa gestão e parceria entre ambos. Após, a membro **Valcimara**
73 **Vasconcelos Pereira** informou que está de acordo com a formulação da carta para
74 que juntos possam fortalecer Itacoatiara. O membro **Clóvis Pinho de Souza dos**
75 **Santos** cumprimentou todos os membros presentes informando que este é seu
76 primeiro mandato como Secretário Municipal de Saúde de Uruará e, portanto contará
77 com a ajuda dos demais municípios da Regional do Médio Amazonas. Na
78 oportunidade agradeceu o Secretário Municipal de Saúde de Itacoatiara **Braz**
79 **Rodrigues dos Santos**, por todo apoio que vem prestando com os seus usuários e
80 também pela parceria formada através de algumas ações. Entretanto, o mesmo
81 também relatou que já ouviu algumas reclamações de seus funcionários sobre a falta
82 de acolhimento por parte dos servidores do hospital de Itacoatiara com os seus
83 pacientes. O membro informou também que um dos problemas vivenciado pelo
84 município de Uruará é a falta de ambulância para remover seus pacientes, do
85 Município de Itapiranga para Manaus, sendo que na maioria das vezes são
86 submetidos a viajar de táxi, o que precisa ser revisto pela Secretaria de Estado de
87 Saúde (SUSAM). O membro informou também que com relação à direção do hospital,
88 o seu município está na mesma situação que os municípios de Urucurituba e
89 Itacoatiara. O membro **Braz Rodrigues dos Santos** comunicou que em relação aos
90 exames de imagem, a informação que lhes foi repassada é que o contrato que o
91 Estado tinha com a empresa responsável para manutenção desses equipamentos de
92 imagem (raio-x e mamógrafo) rescindiu ano passado e não foi renovado, estando os
93 equipamentos em vários municípios sem funcionamento. Porém, existem outras
94 situações que o não funcionamento do mamógrafo é devido à falta de um nobreak, ou
95 apenas de um técnico para operacionalizar. Todas essas questões implicam na
96 funcionalidade do serviço e devem ser verificadas pelo Estado, pois causa prejuízo a
97 população que depende desses exames. O membro **Aurimar Simões Tavares**
98 informou que o tomógrafo do município de São Sebastião do Uatumã está há três
99 anos sem funcionamento, pois necessita de um nobreak, o que já foi solicitado para a
100 Secretaria de Estado da Saúde (SUSAM). Além do nobreak, o que vem lhe
101 preocupando é que os quatro técnicos treinados para operacionalizar o mamógrafo
102 foram exonerados na relação dos regimes temporários da SUSAM. Também foram
103 exonerados nesta relação os técnicos de laboratório, sendo que até o momento não
104 há ninguém para substituí-los e no concurso realizado pela SUSAM/2014 não foram
105 ofertadas vagas para essa área. Em seguida, o **Sr. Daniel Barroso** - Representante
106 do COSEMS/AM cumprimentou todos os membros informando, que a partir de agora,
107 estará como Apoiador das Regionais do Rio Madeira, Baixo e Médio Amazonas. O
108 seu objetivo é fortalecer as Comissões Intergestores Regionais (CIR) em parceria
109 com as suas respectivas coordenações. Para isso, é necessário que as reuniões
110 aconteçam. A Coordenadora da CIR do Médio Amazonas, **Larissa Souza Minelvino**,
111 deu boas vindas ao **Sr. Daniel Barroso**, informando que sua presença nas reuniões



112 só irá contribuir para o fortalecimento e crescimento da Regional. Após a
113 Coordenadora perguntou ao Apoiador Regional se saberia informar sobre o apoio
114 financeiro que o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
115 (CONASEMS) ficou de disponibilizar para as Comissões Intergestores Regionais
116 (CIR's). O **Sr. Daniel Barroso** informou que essa questão do apoio financeiro será
117 discutida no 33º Congresso do CONASEMS realizado no mês de julho. Por enquanto,
118 a primeira estratégia do CONASEMS é a participação dos apoiadores regionais nas
119 reuniões. O membro **Braz Rodrigues dos Santos** informou que na sua ida ao
120 Congresso Norte – Nordeste notou-se nas apresentações de cada estado o
121 fortalecimento das CIR's, por conta do apoio dos COSEMS regionais. Então é uma
122 experiência positiva que deve ser aproveitada, principalmente em nosso estado dadas
123 a sua distâncias. A Coordenadora Estadual de Atenção Integral a Saúde do Homem,
124 **Thyana Palmeira**, comunicou que no dia 07 de abril esteve no município de
125 Itacoatiara juntamente com o Coordenador Nacional e o Coordenador representante
126 da Região Norte da Saúde do Homem aonde foi sediada uma Oficina de Lançamento
127 e Capacitação do Guia do pré-natal do parceiro e do Guia de Saúde do Homem para
128 o Agente Comunitário de Saúde. O público alvo serão os profissionais da área de
129 saúde que trabalham na Estratégia Saúde da Família (ESF), os responsáveis pela
130 coordenação da Atenção Básica em Saúde e os responsáveis pelas ações de saúde
131 do homem. O evento foi extensivo também aos profissionais dos municípios de
132 Itapiranga, Silves, São Sebastião do Uatumã, Urucará, Urucurituba. A mesma
133 aproveitou a oportunidade para registrar seu agradecimento ao Secretário Municipal
134 de Saúde de Itacoatiara **Braz Rodrigues dos Santos**, pela receptividade com sua
135 equipe no município. O membro **Braz Rodrigues dos Santos** disse estar muito
136 honrado pela oficina ter acontecido em Itacoatiara e que os agradecimentos são
137 extensivos a Coordenadora da Saúde do Homem do Município juntamente com sua
138 equipe pelo empenho para que a oficina fosse realizada com sucesso. **ITEM III –**
139 **Pactuação dos Indicadores do SISPACTO Ano 2017-2021** – Antes de dar início a
140 Pactuação Regional dos indicadores do SISPACTO 2017 da Região de Saúde o
141 Médio Amazonas, a Coordenadora **Larissa Souza Minelvino**, realizou uma breve
142 análise juntamente com o membro representante de cada município, a respeito dos
143 indicadores que ficaram com a meta abaixo do sugerido pelo Estado e outros
144 somente para recomendações. Os indicadores analisados foram os seguintes:
145 Município de **Itacoatiara**: Indicador 04; Indicador 07; Indicador 09; Indicador 21;
146 Indicador 22; Município de **Itapiranga**: I Indicador 04; Indicador 18; Indicador 21;
147 Município de **São Sebastião**: Indicador 02; Indicador 03; Indicador 04; Indicador 06;
148 Indicador 08; Indicador 13; Indicador 15; Indicador 20; Indicador 21; Indicador 22;
149 Município de **Urucará**: Indicador 03; Indicador 04; Indicador 21; Município de
150 **Urucurituba**: Indicador 02; Indicador 08 (foi solicitado pela membro **Valcimara**
151 **Vasconcelos Pereira** a mudança da pactuação de meta deste indicador de 0 como



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

152 sugerido pelo Estado, para 01, pois já existe um caso de sífilis congênita em menor
153 de um ano de idade no município); Indicador 14; Indicador 15; Indicador 21. Após a
154 membro **Valcimara Vasconcelos Pereira** informou que alguns municípios estão
155 sendo prejudicados em relação ao Indicador 11, pois os resultados dos exames
156 citopatológicos não estão sendo realizado pelo laboratório contratado do Estado. O
157 indicador 12 também preocupa, pois os equipamentos de mamografia não estão
158 funcionando. Em seguida, foi *analisada* e *consensuada* também a planilha de
159 pactuação dos indicadores e metas a nível Regional. Os membros consensuaram
160 que para Pactuação dos indicadores Municipais da Região de Saúde do Médio
161 Amazonas será feita uma única resolução onde será anexada a planilha com os
162 indicadores de cada município. A Coordenadora da CIR/MAM **Larissa Souza**
163 **Minelvino**, ressaltou que para pactuação municipal, os seus respectivos indicadores
164 deverão ser aprovados no seu Conselho Municipal de Saúde, pois é necessária para
165 fins de homologação das metas municipais no sistema do SISPACTO. Após, a
166 Coordenadora da CIR do Médio Amazonas **Larissa Souza Minelvino**, agradeceu a
167 presença de todos os membros informando que a próxima reunião será no dia 11 de
168 julho no Município de Silves. Nada mais havendo, a reunião foi encerrada.. Esteve
169 presente a Coordenadora da CIR/MAM/AM **Larissa Souza Minelvino**, os membros:
170 **Braz Rodrigues dos Santos, Jairo Gatto Pereira, Aurimar Simões Tavares,**
171 **Valcimara Vasconcelos Pereira, Clóvis Pinho de Souza dos Santos.** A presente
172 ATA foi elaborada e digitada pela Secretária Executiva da CIR/MAM/AM **Romana**
173 **Góes Freitas** que será arquivada para fins documentais, após ser submetida à
174 apreciação da CIR/Regional do Médio Amazonas, no Auditório do Centro de
175 Referência Estadual em Saúde do Trabalhador - CEREST, em Manaus/AM, 30 de
176 Maio de 2017.