



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

Ata da 41ª Reunião (33ª 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**

(07.02.2017 - 09h00min)

1 **ABERTURA** – No sétimo dia do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezessete às nove
2 horas na **Sala de Reuniões da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/Susam-**
3 **Sede.** Iniciamos a 41ª (Quadragésima Primeira) Reunião e 33ª (Trigésima Terceira)
4 Ordinária da Comissão Intergestores Regional de Manaus, Entorno e Alto Rio Negro no
5 Estado do Amazonas. O rito regimental foi cumprido pela **Coordenadora** da
6 **CIR/MEARN/AM Sra. Luena Matheus de Xerez** convidando os Secretários e/ou
7 Suplentes presentes para comporem à mesa, a qual fez a primeira chamada às 09h00min
8 e a segunda chamada às 09h30min. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
9 faz uma breve apresentação ao dizer que é Representante da Susam na Comissão
10 Intergestores Regional de Manaus, Entorno e Alto Rio Negro – **CIR MEARN** e convida
11 todos a uma pequena apresentação individual em virtude de a maioria ser de novos
12 Secretários. Iniciam-se então pelo **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de
13 Saúde de Iranduba) com 28 (vinte e oito) anos na área de saúde tem em seu currículo
14 gestão em UBS, em Urgência e Emergência, em Ponto de Referência Ambulatorial, no
15 Programa Médico da Família, na área de Pós-Saúde, em Educação, em Perícia dentre
16 outras áreas como de gerenciamento também. **Sra. Gaude Alencar** (Assessora do
17 Secretário Municipal de Saúde de Iranduba). A **Sra. Paula Francinete Azevedo**
18 (Suplente do DSEI Manaus) informa que ainda está como apoiadora do DSEI Manaus. O
19 **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde de Santa Isabel do Rio
20 Negro) informa que continua como Secretário, ou seja, não houve mudança em seu
21 município. A **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária Municipal de Saúde de
22 Careiro Castanho) mais conhecida como “Néia”, veio da luta sindical e é concursada pelo
23 município de Careiro Castanho na área de Enfermagem, estava na direção sindical já ia
24 fazer 03 (três) anos e por conta disso está estudando Administração, agora está como
25 Secretária de Saúde no município de Careiro Castanho e também foi representante do
26 Conselho Municipal de Saúde de Careiro Castanho, agora está à disposição para dar seu
27 melhor para o município e diz ser uma satisfação conhecer a todos. A **Sra. Luciana**
28 **Diederich N. Pessôa** (Gerência da Rede de Atenção Psicossocial) mais conhecida como
29 Saúde Mental da Susam. O **Sr. Ismael Italo Oliveira Reis** (Gerência da Rede de
30 Atenção Psicossocial) trabalha com a **Sra. Luciana Diederich N. Pessôa**, e é estudante
31 de Psicologia esperando contribuir no que for possível. A **Sra. Mary Anne de Araújo**
32 **Delgado** (Secretária Executiva da CIR MEARN) e (Coordenadora da CIR JURUÁ) deseja
33 boas vindas a todos os novos Secretários e se coloca à disposição para contribuir mesmo
34 com as distâncias em ajudas que eventualmente possam precisar dentro da Susam/Sede. A
35 **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

36 Manaus/AM) é servidora da Susam e estou posicionada para Sema desde o ano de
37 2006 como Assessora da Subsecretária de Gestão de Atenção à Saúde e nosso objetivo
38 aqui é tanto contribuir como aprender, trocar ideias para que nós possamos nos fortalecer
39 juntos. A **Sra. Lys Firmo Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da
40 Cachoeira/AM) informa que esta é sua primeira experiência como gestora, além de
41 Coordenadora de Programas. O **Sr. Setemberg Rabelo** também trabalha com a **Sra.**
42 **Luciana Diederich N. Pessôa** na Gerência da Rede de Atenção Psicossocial e estamos
43 aqui presentes com o intuito de estar com a equipe próximo da **CIR MEARN** até para
44 estarmos acompanhando o processo de gestão da Secretaria e auxiliar os municípios na
45 implantação das suas **RAPS** (Rede de Atenção Psicossocial), também faremos um
46 comunicado junto com o município do Careiro Castanho. A **Sra. Francisca A. S.**
47 **Oliveira** é Enfermeira de formação e teve experiência na gestão hospitalar e no
48 planejamento em municípios maiores como Coari/AM e temos como objetivo aprender
49 sempre e como militante do SUS está assumindo a Direção do Hospital de Autazes/AM. A
50 **Sra. Alcirley Sales de França** (Secretária Municipal de Saúde de Autazes/AM) é
51 Enfermeira e está como Secretária de Saúde pela primeira vez, o intuito é aprender e levar
52 experiências úteis daqui. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) para
53 a CIR MEARN onde até ano passado foi Diretor do DABE e Coordenava essa CIR, coloca o
54 Conselho de Secretários Municipais – **COSEMS** à disposição nesse processo inicial que é
55 um pouco complicado. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** destaca que
56 tem uma pauta inicial que é a apreciação e aprovação da ata anterior na reunião
57 subsequente. Assim faremos a leitura da Ata da 40ª Reunião e 32ª Ordinária realizada em
58 20 de dezembro 2016 e a **Sra. Mary Anne de Araújo Delgado** (Secretária Executiva da
59 CIR MEARN) nos trouxe também o Regimento Interno que é bastante extenso, diante
60 disso podemos decidir se faremos uma leitura agora ou se preferimos que cada um leia
61 individualmente para trazer na próxima reunião sugestões ou perguntas, aproveitando o
62 tempo para que a nossa reunião seja mais produtiva. O **Sr. Rosevelt Gomes e Silva**
63 (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) pergunta se houve alguma alteração no
64 Regimento Interno, ao que a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** responde
65 que sim, e explica que foi em relação à nomenclatura e à sigla. A **Coordenadora Sra.**
66 **Luena Matheus de Xerez** inicia sua fala ao dizer que não sabe se todos os presentes
67 compreendem qual é a função da CIR, qual seu significado nesse espaço de gestão no
68 Sistema Único de Saúde – **SUS**. Também não sabemos se todos entendem porque ela
69 surge com o Decreto nº 7.508/2011 e qual é a crítica que ela faz, mas ao longo dos últimos
70 anos o SUS investiu muito forte no que nós chamamos de municipalização, foi um grande
71 exercício fazer com que os municípios se tornassem cada vez mais autônomos e
72 coordenadores do seu cuidado. A medida que nós vamos investindo nisso também vamos
73 entendendo como a saúde é tão complexa que não conseguimos fazer ela somente em
74 nosso território, pois não seremos suficientes. Hoje a perspectiva é que precisamos
75 trabalhar, mas do ponto de vista da região de saúde do que apenas do município, assim
76 com o Decreto nº 7.508/2011 volta à cena a questão da regionalização que já aparece na
77 Lei nº 8.080/1990, mas não conseguimos avançar muito porque estávamos investindo
78 muito forte na ideia da municipalização, também não conseguimos avançar no estado do
79 Amazonas porque temos poucos municípios na gestão plena do sistema. Talvez pensar na
80 região seja uma forma de deixar mais fortes os municípios para algumas pactuações,
81 decisões e construção do SUS. Dessa forma a CIR é uma instância de cogestão no espaço



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

82 regional com o objetivo de constituir um canal permanente e contínuo de negociação e de
83 decisão entre os gestores municipais eventualmente o estado para constituição de rede
84 regionalizada pactuando de forma consensual a definição de regras da gestão
85 compartilhada do Sistema Único de Saúde. Cabem à CIR pactuação, organização e
86 funcionamento em nível regional das ações e serviços integrados na Rede de Atenção à
87 Saúde – **RAS**. Portanto, os Senhores podem contar com o espaço da CIR para discutir
88 indicador, implantação e implementação de serviço, para discutirmos juntos no espaço de
89 conversa entre os municípios sobre consórcios, caso decidam fazer algum consórcio, por
90 exemplo, que serviços, enquanto, município polo pode ofertar para os outros municípios.
91 Podemos também avançar em uma discussão de Plano Diretor de Investimento - **PDI** e
92 Programação Pactuada e Integrada – **PPI** que faz tempo que não fazemos. Podemos assim
93 fazer esse espaço para pensar a gestão da região de saúde que em nosso caso abrange
94 basicamente 70% (setenta por cento) da população do estado do Amazonas, pois somos a
95 maior regional de saúde do estado. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do
96 COSEMS) ressalta que esse espaço da CIR é onde temos as experiências, por exemplo, o
97 DSEI Manaus na pessoa da **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI
98 Manaus) que está sempre presente em nossas reuniões sempre trouxe a convivência de
99 sua relação com o município, também as experiências muito boas relatadas pela SEMSA
100 Manaus com relação aos indicadores. O município de Manaquiri/AM conseguiu com que o
101 Centro de Atenção Psicossocial – **CAPS** tivesse seu recurso passado fundo a fundo direto
102 ao município, isso é algo que a CIR começasse a trabalhar aqui, por exemplo, o **Sr.**
103 **Setemberg Rabelo** tem experiência nesse assunto e assim fazer com que o recurso não
104 passe pelo estado, porque quando isso ocorre as dificuldades aumentam. E pede aos
105 Secretários que se façam presentes, não deixem de vir, pois é um espaço que traz
106 novidades, assuntos pontuais e nessa mudança de gestores muitas coisas acabam se
107 perdendo. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** destaca também que é
108 um espaço de socialização, de pactuação, de assumir compromissos entre os pares para
109 que pensem soluções para problemas que são muito complexos. A **Sra. Paula**
110 **Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI Manaus) diz que quando entrou como
111 apoiadora na saúde indígena foi no ano de 2013 e a sua primeira visão foi muito caótica de
112 relações, pois são diferentes relações a princípio, mas que tem um campo comum que é a
113 saúde da população e o indígena está inserido no território de todos os municípios, ele é
114 munícipe, porém as políticas aparentemente estão desassociadas do subsistema e o SUS
115 como se fossem coisas totalmente diferentes. Até certo ponto há uma peculiaridade, mas
116 isso não quer dizer que a saúde indígena fique de costas para o município e o estado e vice-
117 versa. Esse espaço da CIR foi libertador para o DSEI Manaus que participa de 04 (quatro)
118 regiões de saúde para as quais levamos esse conhecimento, essa política, qual é a
119 responsabilidade dos municípios, onde está a fragilidade da construção dessa política,
120 porque a saúde indígena é SUS, assim esse espaço nos deu a oportunidade de fazer esse
121 ligamento, essa junção, de fazer com que os municípios comecem a colocar nos seus
122 planejamentos a questão indígena, assim como o estado também precisa pensar nisso
123 porque vêm os indígenas de Santa Isabel do Rio Negro/AM, São Gabriel da
124 Cachoeira/AM, Javari/AM para a alta complexidade e onde é o ponto de apoio deles? E
125 responde na sequência dizendo que é a Casa de Apoio de Saúde do Índio - CASAI Manaus,
126 pois as especialidades estão concentradas aqui em Manaus/AM, nesse espaço é que
127 precisamos criar estratégias para que possamos ter o bem comum para a construção da



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

128 saúde da população. Até aqui me sinto extremamente gratificada por ter participado.
129 Quero registrar também que a CIR MEARN foi a mais atuante para o DSEI Manaus onde
130 participamos em 100% (cem por cento), é uma CIR muito forte. Também a CIR Médio
131 Amazonas é muito boa. E precisamos fortalecer a CIR Rio Negro e Solimões que está
132 muito fragilizada e um pouco mais a CIR Madeira onde nossos problemas são grandes.
133 Fizemos alguns acordos e pactuações no mês de Dezembro/2016 e é necessário que se
134 tenha continuidade, não é porque fizemos trabalhos com outros Secretários que ao saírem
135 o trabalho para, é preciso que haja a memória do que já foi feito pelo Secretário anterior e
136 os novos deem continuidade no trabalho que nós realizamos. E começaremos a trazer
137 nossas pautas para que sejam discutidas aqui. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus**
138 **de Xerez** diz como esse espaço pode ser útil para os novos Secretários, para extrapolar a
139 questão da municipalização e nós conseguirmos pensar a questão da região de saúde como
140 um espaço de planejamento, de gestão, de resolução de problemas, de aprendizagem de
141 novas tecnologias leves em saúde que possam promover transformação do processo de
142 fazer gestão, de fazer saúde nos municípios. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento**
143 (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) argumenta que todos esses
144 pontos são as possibilidades desse colegiado, sobretudo nesse aprendizado conjunto da
145 troca de experiências, mas também sendo indutores de alguns processos que estão meio
146 adormecidos e precisamos trazer à pauta, embora não tenhamos poder de decisão em
147 relação a alguns temas, devemos esquematizar para que isso chegue aonde precisa ser
148 tomada a decisão maior. A SEMSA Manaus valoriza esse espaço riquíssimo. A
149 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** fez a leitura da Ata da reunião
150 anterior. **ITEM I - Apreciação da ATA da 40ª Reunião e 32ª Ordinária realizada em 20 de**
151 **dezembro 2016. Consensuado por Colegiado. ITEM II – Apresentação e**
152 **Aprovação do Calendário Mensal do Ano de 2017.** A **Coordenadora Sra. Luena**
153 **Matheus de Xerez** faz apresentação da primeira proposta que seja feita à primeira
154 terça-feira e a segunda proposta na última terça-feira do mês, precisamos identificar qual
155 o melhor período para que os Senhores saiam de seus municípios, considerando
156 fechamento de Folha de Pagamento. **ITEM III - Pactuação das Metas e Indicadores**
157 **de Gestão Estadual SISPACTO 2017-2021.** A **Sra. Mary Anne de Araújo**
158 **Delgado** comunica que fez 02 (dois) calendários, pois o calendário da CIR MEARN estava
159 sendo regido de acordo com o calendário da Comissão Intergestores Bipartite – **CIB** e
160 visto que temos alguns membros dentro da regional que são também membros da CIB,
161 então por questões de logística e recurso financeiro ao vir para a reunião da CIB o membro
162 já fica para a reunião da CIR MEARN, onde anteriormente a reunião da CIB era na última
163 segunda-feira do mês e a da CIR MEARN logo na última terça-feira de cada mês, ou seja,
164 logo na sequência. Como houve uma alteração do Conselho Estadual de Saúde – CES para
165 a primeira segunda-feira do mês acabei ficando confusa, assim pensando na maioria dos
166 membros, ou seja, o município quem participa como membro da CIB é efetivo, não muda.
167 Então baseado nessa questão elaborei um calendário para o início e um calendário para o
168 final. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
169 Manaquiri/AM) questiona se realmente existe a necessidade dessa reunião ser mensal? Ao
170 que a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** responde que sempre foi uma
171 questão, porém na gestão passada foi consensuada que “sim” era preciso ser mensal
172 devido a importância que tem por razões que foram expostas aqui e a maioria dos
173 membros optou que continuasse mensal. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto**



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

174 (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) continua sua explanação ao dizer que a
175 agenda dos Secretários do Entorno é muito corrida até por conta das questões do COSEMS
176 onde a maioria dos gestores daqui estará participando de reuniões de diretoria, de
177 reuniões de câmaras técnicas, e por estarmos no início da gestão sair do município é
178 extremamente complicado. E apresenta sua sugestão que se for algum assunto de
179 interesse urgente dos municípios que seja utilizado a possibilidade do “*ad referendum*” ou
180 da resolução em bloco como foi feita para as UBS’s fluviais, ou seja, bimestralmente
181 poderíamos nos organizar mais com uma pauta maior para a reunião e vamos ver o
182 custeio, porque infelizmente a CIR não teve o financiamento que nós queríamos. Assim
183 tirar os Secretários dos municípios por conta própria é um pouco dispendioso e confirma
184 com o **Sr. Fábio Lobato Sampaio** que se desloca do município de Santa Isabel do Rio
185 Negro/AM para Manaus/AM. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário
186 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) continua ao dizer que entende a importância da
187 instância de pactuação e aproveita para informar que tem uma ótima notícia sobre ter
188 conseguido todo o financiamento para o Congresso do COSEMS que vai acontecer de 06 a
189 10 de março de 2017 no Amazon Golf Hotel ou outro hotel que seja fechado apenas para o
190 COSEMS onde será o momento dos gestores estarem juntos planejando, inclusive haverá a
191 participação de todas as CIR’s com o custeio da ida do Secretário para fazer a reunião
192 acompanhando os trabalhos e nós daremos o suporte para os novos Secretários e a
193 questão da reunião bimestral ajudaria na situação financeira e na questão de não se
194 ausentar muito do município. Veja só que sairemos na primeira semana e na terceira
195 semana será a reunião da Comissão Intergestores Tripartite – **CIT** e muito provavelmente
196 estarei junto com alguns Secretários do Entorno em Brasília/DF fazendo parte da CIT e do
197 Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – **CONASEMS**, na última semana
198 tem a reunião do Conselho de Secretarias, reunião da CIB e reunião do Conselho Estadual
199 de Saúde – **CES**, assim mostrando que serão 03 (três) saídas mensais do município o que
200 fica muito complicado principalmente em início de gestão. Sugere também que se fizesse
201 as ordinárias bimestrais e se tivesse a necessidade de uma extraordinária todos seriam
202 convocados. Continua explicando à **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
203 que temos de eleger nosso Vice Coordenador fazendo a indicação e esse Vice Coordenador
204 por parte dos municípios e a Coordenadora por parte do estado faria esse *link*, por
205 exemplo, acionou uma necessidade de uma resolução para aprovar mais 01 (uma) Equipe
206 de Saúde da Família, então se faz uma resolução *ad referendum* comunicamos a todos
207 explicando os motivos e o Vice Coordenador e a Coordenadora assina deixando a
208 convalidação para a reunião subsequente, essa é sua sugestão que coloca para
209 consideração dos membros. Continua dizendo que em caráter de informação que os
210 Secretários têm que diferenciar as Comissões Intergestores dos Conselhos de Saúde
211 porque o foco da CIR é tratar de gestão financeira, operacional e estratégica, a
212 participativa é Conselho de Saúde. Na CIR não é democracia e sim consenso, caso alguém
213 não concorde com alguma coisa a discussão é interrompida. Ou todos concordam com a
214 reunião mensal, ou discordam. Somente apresentou essa sugestão para que se
215 organizassem melhor. O **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde de
216 Santa Isabel do Rio Negro/AM) explica que é complicado para os membros do Alto Rio
217 Negro (Barcelos/AM, Santa Isabel do Rio Negro/AM, São Gabriel da Cachoeira/AM e
218 DSEI Alto Rio Negro) participar da reunião mensalmente e coloca seu posicionamento
219 para que a reunião seja bimestral, porque o município de Santa Isabel do Rio Negro/AM



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

220 tem pontuações enormes, ao que o **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário
221 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) concorda plenamente dizendo que “são
222 continentais, diga-se de passagem,”. Sair agora no início é complicado e concorda com a
223 ideia das reuniões bimestrais onde eles se organizariam melhor para estar aqui. A **Sra.**
224 **Lys Firmo Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM)
225 se manifesta ao dizer que considerando a logística, a questão financeira e a necessidade do
226 município de suprir os gastos e necessidades o ideal seria que a reunião fosse bimestral,
227 pois seria até justificável a falta de participação dos outros colegas da Secretaria e do DSEI
228 Alto Rio Negro. E quando o Prefeito me convidou para sair do DSEI Alto Rio Negro foi
229 justamente para atentar para a necessidade da saúde indígena no município que está se
230 organizando, pois de um lado temos a falta de compromisso, digo falta de conhecimento
231 mesmo sobre o fluxo da saúde indígena e do outro lado o município que arca mais com
232 posições políticas do que compromisso mesmo com a saúde, então para nós participarmos
233 é preciso ter mais pauta e para isso precisamos conhecer e atuar mais. Quando cheguei à
234 Secretaria fiz uma agenda, mas quando assumi foi totalmente fora da agenda diante de
235 tanta necessidade que nós precisamos conhecer para definir o que é certo ou errado. Desta
236 forma como essa é nossa primeira reunião o ideal seria que a reunião fosse bimestral. O
237 **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) diz que
238 para quem está começando até estabilizar uma Secretaria não é fácil porque não estou
239 reclamando das anteriores, mas até processo você tem que responder. Gostaria que tudo
240 isso fosse analisado, pois não é fácil. A **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária
241 Municipal de Saúde de Careiro Castanho/AM) argumenta sua concordância pelas reuniões
242 bimestrais, que apesar de estar aqui próximo da cidade no município de Careiro
243 Castanho/AM temos que pensar nas dificuldades dos colegas. Hoje estamos com o
244 município de Careiro Castanho/AM com 36.000 (trinta e seis mil) habitantes e esse
245 número está desatualizado, pois deve estar em torno de 42.000 (quarenta e dois mil).
246 Nosso município de Careiro Castanho/AM assim como a cidade de Manaus/AM tem
247 becos, nós temos ramais muito habitados dos quais somente consegui visitar 02 (dois)
248 ramais e com as chuvas desse período ficou mais difícil. Fechamos toda nossa folha de
249 pagamento dos últimos servidores e ao final você pega todas aquelas contas pensando na
250 reunião de hoje. Saí ontem do município às 18:00 horas para pegar a balsa das 20:00
251 horas sempre correndo. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário
252 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) aproveita para dizer que está como Presidente do
253 COSEMS e sobre essa preocupação apresenta o **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** – Chefe
254 do Apoio Institucional e se reporta a **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
255 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) que no início da gestão ou ao final do mês
256 de janeiro podemos “trancar” todos os Secretário em algum lugar e enchê-los de
257 conhecimento até para não passar por esses problemas e percalços. Ocorre que aqui no
258 estado do Amazonas é diferente, pois todo o Brasil já fez acolhimento com os gestores,
259 apenas o estado do Amazonas ainda não fez isso porque o COSEMS e eu enquanto estiver
260 como Presidente, só faço um Congresso se for para pegar todos os Secretários, quem já
261 participou do Congresso sabe que nós mandamos passagens ida e volta, ajuda de custo
262 quando o trecho é de lancha, hospedamos e alimentamos, afinal é injusto as despesas do
263 Secretário ficarem somente a cargo da prefeitura. A **Sra. Paula Francinete Azevedo**
264 (Suplente do DSEI Manaus) pondera ao questionar sobre as dificuldades que todos têm,
265 no entanto tendo uma reunião por mês teve qualidade? Conseguimos fortalecer a CIR?



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

266 Houve muitas ausências? Essas ausências foram complicadoras? Percebo que apenas uma
267 única situação está sendo colocada quanto à questão da distância principalmente, mas nós
268 tivemos reuniões da CIR pontuais em que avançamos muito, ou seja, anteriormente em
269 que estávamos vindo uma vez ao mês, se isso ajudou, contribuiu ou se uma vez ao mês foi
270 um complicador, essa é minha colocação. Outro ponto de vista é que se decidirmos por ser
271 bimestral isso irá fortalecer ou enfraquecer a CIR? Esse consenso vai realmente trazê-los
272 ou vai haver um esvaziamento? Essas questões que nós enquanto trabalhadores e os
273 Senhores enquanto Secretários de Saúde também tem que ponderar. Como falei
274 anteriormente estou desde o ano de 2013 participando dessas 04 (quatro) CIR's e eu não
275 vi sinceramente que trazendo uma vez para a reunião mensal isso dificultou alguma coisa,
276 talvez eu esteja totalmente enganada. Abordei esses pontos para refletirmos. Ao que o **Sr.**
277 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
278 Manaquiri/AM) faz uma abordagem perguntando qual é o encaminhamento que a **Sra.**
279 **Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI Manaus) dará para a questão. E a **Sra.**
280 **Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI Manaus) responde que está apenas
281 colocando, mas o que for consensuado será consensuado, se ficar consensuado pela
282 reunião bimestral tudo bem. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
283 argumenta que talvez o fato dessa CIR MEARN ser uma das regionais mais forte e atuante
284 seja porque consigamos fazer reuniões mensais e manter a pauta da discussão da gestão,
285 da regionalização mensalmente, quando ouvimos os outros Coordenadores de CIR falando
286 das suas dificuldades de fazer mesmo a cada 02 (dois) meses pauta e presença, talvez o
287 fato de que tenhamos conseguido ser essa CIR MEARN atuante se deva ao sucesso de
288 realizar as reuniões mensalmente mantendo a força dela provocando na própria CIR, na
289 Secretaria e nos municípios a obrigação de pensar sugestões e trazer para esse espaço
290 pautas frequentes que possam ajudar a regionalização e os municípios a se fortalecerem.
291 Nós sempre batalhamos para mantê-la mensalmente porque entendia que o fato dela não
292 ser mensal podia deixar tudo tão distante que podia fazer parecer que ela não é um espaço
293 pelo qual não valha a pena nos fazermos presentes. *Ad Referendum* sempre foi feito e
294 nunca foi problema, não vamos perder a oportunidade de habilitar e a questão não é essa,
295 é fazer com que esse espaço seja importante a ponto de que nós queiramos estar nele
296 todos os meses, que percebamos que algumas questões, por exemplo, deve ser discutidas o
297 mais próximo possível do evento acontecido. Aqui em Manaus/AM respondo pela Rede
298 Cegonha onde temos uma técnica de intervenção que chamamos de causa-raiz, por
299 exemplo, acontece 01 (um) óbito de mulher em Manaus/AM de mulher grávida, na
300 semana seguinte no máximo nós vamos para dentro do serviço discutir o problema, se nós
301 deixarmos para resolver isso a cada 02 (dois) meses a equipe esqueceu o problema, aquilo
302 não é mais uma coisa que mobilize efeito e afeto nas pessoas, ou seja, quanto mais rápido
303 conversarmos sobre isso mais seremos eficazes e a mesma coisa ocorre nesse espaço da
304 CIR MEARN, se deixarmos com que um problema demore 02 (dois) meses para ser
305 conversado e discutido aqui ele pode ter se esvaziado pelo próprio fato de que o dia-a-dia
306 nos engole. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal
307 de Saúde de Manaus/AM) diz que somado a isso e antes de tudo se solidariza pela questão
308 da distância com os demais, pois para ela é confortável dizer “vamos fazer todo mês”
309 porque eu estou em Manaus/AM, no entanto creio que está na hora de nós avançarmos
310 um pouco mais para uma agenda não só de tratar dos problemas que surgirem, mas uma
311 agenda propositiva e é possível mesmo que comecemos de um “pontinho” nos envolvendo



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

312 e nos sentindo cada vez mais capazes de intervir no sentido de colocar em pauta algumas
313 questões que são muito importantes para todos nós independente de Manaus/AM ser a
314 grande capital ou dos demais municípios estarem distantes. E conclui dizendo que
315 defende a agenda mensal, mesmo que tenhamos que talvez que pensar em alternativa no
316 sentido de, por exemplo, a agenda do **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto**
317 (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) – Presidente do COSEMS/AM tem
318 uma agenda pesadíssima, mas precisamos trabalhar com os Suplentes em momentos
319 decisivos, pois sabemos que ele terá dificuldades em estar presente em alguns momentos,
320 outro exemplo que posso citar é do **Dr. Homero de Miranda Leão** (Secretário
321 Municipal de Saúde de Manaus/AM) que não consegue vir e estou sempre presente como
322 Suplente, mas todas às vezes fazemos um relato para a Secretaria, não decido nada por
323 conta própria a menos que tenha sido amadurecido dentro da minha instituição. Assim
324 quando for necessário trabalhar com suplência e sabemos que a coletividade é complicada,
325 mas quem sabe a reunião se mantenha à distância em alguns momentos com o grupo
326 através do *skype*, não sei se todos os municípios da regional teriam essa possibilidade,
327 porém eu ainda proporia o seguinte: tentar todos os mecanismos, embora haja municípios
328 que tem mais dificuldade ainda temos que pensar todas as alternativas para os municípios
329 que podem estar presentes e outros não, mas que continuemos a discussão, sobretudo em
330 nome dessa agenda propositiva nesse espaço riquíssimo que nos dá a possibilidade de
331 proposições que podem fazer diferença no futuro, não podemos perder essa oportunidade
332 buscando meios, porque sabemos das dificuldades de quem está distante. O **Sr.**
333 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
334 Manaquiri/AM) pede a palavra para pegar o “gancho” da **Coordenadora Sra. Luena**
335 **Matheus de Xerez** e da **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário
336 Municipal de Saúde de Manaus/AM) para dizer que acha super importante que nós temos
337 que ser fiscais da nossa pauta, não adianta nada reunir todos os Secretários para aprovar
338 uma Equipe Saúde da Família – **ESF** no município de Autazes/AM, isso mostra que temos
339 que montar uma pauta propositiva, mas saber o que vamos discutir, porque imaginemos
340 que hipoteticamente haja uma inauguração no dia de uma pauta dessa. Por exemplo, qual
341 foi a última vez que discutiram Contrato Organizativo de Ação Pública - **COAP** na CIR?
342 Quando foi a última vez que discutiram consórcio? A CIR MEARN é maravilhosa, pois
343 venho de uma CIR MAM que se os Secretários não pautassem a CIR não tinha nada,
344 enchíamos de coisas a CIR para que ao menos tivesse pauta, a **Sra. Paula Francinete**
345 **Azevedo** (Suplente do DSEI Manaus/AM) sabe disso e a mesma afirma que eram
346 discussões muito boas. Salienta na CIR MEARN precisa ser discutida a questão do
347 consórcio, o restante da implantação do SAMU e a **Sra. Angela Maria M. Nascimento**
348 (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) é parte importantíssima no
349 assunto, e não tem como dizer não porque somos entorno e região metropolitana
350 ampliada então é sobre esses assuntos que temos de trabalhar a pauta. **Sr. Rubson**
351 **Correa Macedo** (Secretário Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM) diz que
352 concorda com o **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de
353 Saúde de Manaquiri/AM) porque no começo de gestão é complicado mesmo. Estamos na
354 gestão em Nova Olinda do Norte/AM em que não houve transição e muitas coisas
355 aconteceram. Entendo que as reuniões mensais são muito importantes, mas estar aqui
356 todos os meses e afastado do município não é bom no meu caso. A **Coordenadora Sra.**
357 **Luena Matheus de Xerez** diz que nesse ano de 2017 especialmente quanto mais



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

358 reuniões mensais melhor porque temos uma proposta nova de pactuação de indicadores
359 2017-2021 apresentando um prazo exíguo que é até o final do mês de março para concluir
360 esse trabalho e temos um momento de pactuação regional, isso mostra que devemos
361 pensar bastante primeiro porque gostaríamos que aqui na CIR MEARN com a experiência
362 que tenho, com a experiência que a **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
363 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) tem e que outras pessoas também têm
364 com o manejo e a importância que os indicadores apresentam para pensarmos saúde em
365 ajudá-los a terem instrumentos de planejamento e gestão que possam servir de fato,
366 indicadores que possam sinalizar para os Senhores onde estão os problemas de saúde,
367 quais as estratégias que temos e gostaríamos de ofertar isso dentro da CIR para todos. A
368 grande maioria não entende os indicadores de saúde, não sabem como pactuar e
369 terminam pactuando somente o que vem proposto e não conseguem discutir, por exemplo,
370 como Equipe de Saúde da Família – **ESF** quanto 01 (uma) **ESF** precisa produzir para
371 conseguir contribuir com a parte dela em atingir determinado indicador?. Quantos
372 Preventivo do Câncer do Colo do Útero - **PCCU** 01 (uma) **ESF** precisa fazer para mostrar a
373 sua parte em contribuir com 100% (cem por cento)? Isso não acontece! As equipes ficam
374 em um “fazejamento” que não implica necessariamente em seu processo de trabalho. Nós
375 temos um prazo que íamos falar na extrapauta, mas vou adiantar e falar agora que temos
376 apenas até o final do mês de março para fazer a pactuação municipal e regional e já
377 estamos no mês de fevereiro. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário
378 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) fala que há controvérsias, visto que a pactuação do
379 ano de 2016 ainda está sendo feita. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
380 argumenta que a Resolução da CIT saiu dizendo que nosso prazo é o mês de março de
381 2017, se haverá controvérsias ou não, temos que fazer esse trabalho o mais rápido possível
382 para que não corramos o mesmo risco, porque senão não faz sentido. O indicador existe
383 para que possamos pensar como estamos hoje e nos dizer onde queremos chegar ao final
384 do ano ou ao final de 04 (quatro) anos que é o final da gestão dos Senhores. Se deixarmos
385 para fazer a pactuação dos indicadores no final do ano então já perdeu 01 (um) ano inteiro
386 de intervenção. Existem indicadores que nós deveríamos monitorar bimestralmente,
387 outros trimestralmente, outros semestralmente e ainda outros em que a intervenção tem
388 que ser imediata, porém são informações que só saberemos se tivermos o indicador. Se
389 soubermos onde estamos, então saberemos onde queremos chegar. E essa oferta é o que
390 queremos fazer aqui porque o **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS), a
391 **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de
392 Manaus/AM), o **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de
393 Saúde de Manaquiri/AM) e a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
394 conhecemos indicadores. A CIB está passando por um momento em que precisa se rever
395 regionalmente, inclusive, para discutir indicador. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha**
396 **Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) ressalta que a CIB agora está
397 sendo até pautada por outro ente que não deveria pautar. A **Coordenadora Sra. Luena**
398 **Matheus de Xerez** continua dizendo inicialmente poderíamos experimentar uma pauta
399 mais propositiva, uma pauta mais baseada nas necessidades dos Senhores, talvez se
400 pensarmos a partir das necessidades dos Secretários nós consigamos fazer com que as
401 reuniões fiquem cada vez mais importante para os Senhores. A CIR MEARN tem a
402 possibilidade de ter algum recurso nos dando a expectativa da reunião acontecer em
403 outros municípios, pois é muito confortável dizermos que as reuniões sempre serão aqui



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

404 em Manaus/AM. Vamos ver, por exemplo, como a **Sra. Angela Maria M. Nascimento**
405 (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) se sai para comprar uma
406 passagem e ir até o município de São Gabriel da Cachoeira/AM fazer uma reunião da CIR
407 MEARN nesse município. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário
408 Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) comenta que na CIR MAM as reuniões ocorriam
409 em municípios diferentes e cada um tinha que dar seu jeito de chegar ao local. A
410 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** continua dizendo que nessa discussão
411 de indicadores não seria suficiente apenas 01 (um) dia, talvez fosse necessário 04 (quatro)
412 dias no município para trabalhar o município precisando de espaço, porém mais do que
413 nós abrímos mão desse espaço mensal é fazer com que os Senhores voltem aos seus
414 municípios e digam, por exemplo, “consegui levar R\$ 200.000,00”, “consegui identificar
415 onde posso captar recurso” ou “como posso corrigir a minha produção ambulatorial para
416 cair mais recurso no município”. Mais do que abrímos mão desse espaço mensal é pensar
417 que ele pode ser um espaço de qualificação da gestão. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira**
418 (Apoiador do COSEMS) fala extraoficialmente que todos sabemos que os gestores são
419 novos, mas as mudanças estão vindo e ninguém vai perguntar quem é novo e quem é
420 velho, estão discutindo caixa único, descredenciamento de equipe e se não alimentar o
421 sistema vai perder recurso, se credenciou uma equipe e não implantou vai perder recurso
422 também levando a ter que fazer o processo todo novamente, o Programa de Melhoria do
423 Acesso e da Qualidade na Atenção Básica - **PMAQ** terá avaliação mensal e todos esses
424 assuntos estão sendo tratados na CIT. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
425 **Xerez** ressalta que teremos de aprender fazendo e talvez esse seja o espaço para que
426 possamos fazer mais rápido por atingir um número importante de pessoas pensando ao
427 mesmo tempo. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) faz a colocação
428 de que também não adianta querer enganar o sistema, às vezes você tem cobertura 100%
429 (cem por cento) de saúde da família e no pré-natal quase 07 (sete) consultas, mas vai ter
430 mortalidade materna e mortalidade infantil lá em cima. A **Coordenadora Sra. Luena**
431 **Matheus de Xerez** conclui quanto a este fato que há cobertura, porém não há qualidade,
432 como podemos fazer para melhorar a qualidade? Como o município de Manaus/AM fez
433 para melhorar a qualidade? O que Manaquiri/AM fez para melhorar a qualidade? Porque
434 se de fato não conseguirmos fazer com que nosso dinheiro signifique melhoria na
435 qualidade de vida das pessoas vamos continuar gastando muito dinheiro com cura, por
436 exemplo, fazer um PCCU custa R\$ 1,20 (Um real e Vinte Centavos) em contrapartida
437 tratar uma mulher com câncer de útero custa alguns milhares de reais. Sabemos que nosso
438 tempo é reduzido, não queremos fazer pactuação de indicador somente por fazer, mas
439 gostaríamos de fazer para que ele fosse um instrumento desse tipo. Podemos então
440 “testar” essa CIR mensal, na próxima reunião pedir para a saúde indígena fazer uma
441 apresentação sobre recurso, captação e responsabilidade, na próxima podemos pedir
442 apresentação da Rede Cegonha, depois uma apresentação de RAPS. Estes são espaços que
443 podemos ir construindo, e na verdade temos feito essa experiência na CIR e mais do que
444 dizer que ela é bimestral é dizer que ela é mensal e se nós não formos, vamos perder muito
445 conteúdo. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário Municipal de
446 Saúde de Manaus/AM) diz que sobre a pauta quer colocar também a possibilidade de nós
447 apresentarmos nossa experiência com os indicadores prioritários que vem se consolidando
448 no município de Manaus/AM, esse ano nós pactuamos os indicadores que foram
449 propostos pelo Ministério ao final do ano que é uma coisa muito estranha, pois pactuamos



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

450 depois que já aconteceu e não podemos mais fazer nada. No entanto, nós já tínhamos um
451 processo estabelecido de avaliações quadrimestrais, mas com base em indicadores
452 prioritários que o município elegeu, foram indicadores factíveis de acompanhar e já temos
453 toda nossa programação para este ano. Então no mês de março faremos uma avaliação
454 interna do último quadrimestre do ano de 2016, porque todos sabem que o sistema às
455 vezes só consegue fechar 02 (dois) meses depois que é quando se tem os dados para
456 avaliar. Assim temos tudo isso programado, depois a segunda que vai ser no primeiro
457 quadrimestre do ano de 2017 será no mês de junho e o outro no mês de outubro. Então é
458 toda essa sistemática que oportunamente gostaria de compartilhar com todos os Senhores
459 o aprimoramento que nós estamos fazendo, novos instrumentos foram criados a partir de
460 uma trajetória de experiência que nós temos tido com esse monitoramento. O **Sr.**
461 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
462 Manaquiri/AM) ressalta que essa experiência do município de Manaus/AM poderia não só
463 ser compartilhada com a CIR MEARN, mas socializar com todos os municípios. O
464 COSEMS na pessoa do **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) está
465 fazendo uma edição de 05 (cinco) volumes sobre como “Compreender a Gestão” que será
466 enviado ao e-mail de todos os Senhores e pede para os Secretários presentes que abram o
467 e-mail que chega do COSEMS, pois são importantes e o COSEMS é feito para os Senhores,
468 abram nosso instrutivo do PMAQ que nós mandamos através de experiências positivas.
469 São ferramentas que os Senhores podem utilizar. E quanto a essa experiência dos
470 indicadores de Manaus/AM ela é única, até porque eles informaram um atendimento que
471 era basicamente ambulatorial em atendimento estratégico, visita domiciliar
472 potencializando tudo, até porque o atendimento em Manaus/AM somente acontecia nas
473 casinhas. Hoje em dia você observa a questão do acesso e temos de pegar todas essas
474 experiências e levar ao interior. O grande problema é que não conseguimos nos nivelar,
475 cada município faz de uma forma diferente, não nos respeitamos. Tínhamos de fazer tudo
476 igual e deixarmos de ser partidários na saúde. O município de Manaus/AM melhorou
477 muito e o **Dr. Homero de Miranda Leão** (Secretário Municipal de Saúde de
478 Manaus/AM) com a **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário
479 Municipal de Saúde de Manaus/AM) são abertos sempre a nossas solicitações, nos ajudam
480 sempre que precisamos e a **Dra. Lubélia** da mesma forma. Assim precisamos nos
481 integrar e temos essa facilidade porque estamos todos próximos um ao outro. Apresenta
482 que sua preocupação maior quanto às reuniões mensais é relacionado aos membros do
483 Alto Rio Negro que mesmo com suplência vai estar esvaziado e nós fazermos as reuniões
484 sem a presença deles estará tirando o direito deles de participar com todas as dificuldades
485 que eles têm. Temos de encontrar um meio termo para isso. A **Coordenadora Sra.**
486 **Luena Matheus de Xerez** diz que não haveria ter “meio termo” no início considerando
487 indicador, planejamento. Pensamos que nesse primeiro quadrimestre tentar fazer isso
488 bem forte e discutimos depois se as reuniões serão mensais ou bimestrais. O **Sr.**
489 **Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) sugere que
490 as reuniões sejam de 45 em 45 dias talvez nesse período o ponto que ele falou que é
491 fundamental para o desenvolvimento da equipe que são os pontos de produção em pauta.
492 A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** argumenta que realmente nesse
493 início deveríamos tentar vir para começar a fazer a pactuação dos indicadores e da
494 pactuação regional. O **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de
495 Iranduba/AM) pergunta quanto tempo seria necessário para isso? Ao que a



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

496 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** responde que teoricamente nós temos
497 que ter terminado no mês de março, pode ser que a partir do mês de março nós possamos
498 dizer que as reuniões serão bimestrais, mas também pode ser que essas mudanças tragam
499 tantas coisas novas que nós precisemos continuar fazendo as reuniões mensalmente. O
500 **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
501 Manaquiri/AM) propõe encaminhamento para a próxima reunião entre os dias 06 e 10
502 de março no Congresso do COSEMS que todos estarão presentes. E a **Coordenadora**
503 **Sra. Luena Matheus de Xerez** salienta que a próxima pauta será discussão de
504 indicadores. Ao que o **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal
505 de Saúde de Manaquiri/AM) respondeu que no Congresso é complicado discutir
506 indicadores. E acrescenta que a próxima reunião do mês de março poderia ser feita lá para
507 verificar a situação dos municípios em uma reunião ordinária, e diz para a
508 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** que discutir indicadores nesse
509 momento é complicadíssimo. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
510 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) cita que o **Sr. Cláudio Pontes Ferreira**
511 (Apoiador do COSEMS) quando esteve à frente desta CIR MEARN no ano de 2015
512 também estávamos em discussão nesse mesmo período e discutimos dentro do congresso.
513 A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** compreende que todas as CIR farão
514 a reunião dentro do Congresso, isso já está dado. E insiste em afirmar que a nossa próxima
515 pauta são os indicadores e se tratando de indicadores esta reunião que será feita no
516 Congresso do COSEMS não será suficiente. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto**
517 (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) diz falar o português claro, ou seja,
518 ainda nem cadastrou o município de Manaquiri/AM no **SISPACTO** - Pactuação de
519 Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores. E a **Coordenadora Sra. Luena Matheus**
520 **de Xerez** insiste em dizer que precisamos fazer todo esse trabalho o sistema está aberto e
521 nós precisamos nos cadastrar como município e como região, tem um processo de
522 pactuação municipal, temos um processo de pactuação regional e se não paramos por 02
523 (dois) ou 03 (três) dias nós não vamos conseguir concluir esse trabalho tão importante
524 com a profundidade que isso precisa para ser instrumento de gestão como o município de
525 Manaus/AM conseguiu fazer. Podemos fazer a próxima reunião no Congresso do
526 COSEMS, mas imediatamente na sequência teremos que fazer essa discussão dos
527 indicadores. O **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de
528 Iranduba/AM) ressalta que isso é preocupante, e por mais que seja distante ainda há
529 tempo. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) se manifesta ao dizer
530 que à noite podem ser feitas oficinas e parece-me que na quarta-feira (08.03.2017) estará
531 livre o turno da noite para que os Senhores discutam sobre os indicadores. O **Sr.**
532 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
533 Manaquiri/AM) apresenta uma nova possibilidade de que o Congresso terá 05 (cinco) dias
534 e se os Senhores depois da reunião ordinária quiserem sentar para discutir indicador não
535 vejo problema algum. O primeiro ponto é o COSEMS junto com a Coordenação disparar
536 uma Nota Técnica instruindo passo a passo traduzindo o Sistema de Planejamento do SUS
537 - **PLANEJASUS** em miúdos e apresentar aos municípios conseguirá levar os indicadores
538 pré-pactuados, em 02 (dois) dias discutimos e no último dia aprovamos. A
539 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** argumenta que o **Sr. Januário**
540 **Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) tem essa
541 experiência em pactuação de indicadores, mas os demais não têm, por exemplo,



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

542 observamos municípios pactuando indicadores que deveriam reduzir sendo aumentados e
543 que deveria aumentar sendo reduzido, indicador que deveria ser pactuado em número
544 absoluto sendo pactuado em taxa. Então a todas essas coisas chamamos de “tomar
545 propriedade”, assumir indicador como instrumento de gestão, pois tem muitos gestores
546 novos chegando. E cita a **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI
547 Manaus/AM) que sofreu uma avaliação do Departamento Nacional de Auditoria do SUS -
548 **DENASUS** no ano de 2016 na Rede Cegonha em que o DENASUS questionou onde
549 estava a população indígena e onde estava a população negra. No planejamento dos
550 Senhores essas especificidades estão postas? É sobre isso que precisamos conversar,
551 porque esses espaços de controle do SUS, considerando que é a ideia do Governo Federal
552 serão cada vez mais rígidos, afinal o Governo Federal quer cada vez mais fazer com que
553 nós diminuamos nosso tamanho o que nos leva a ser mais eficazes nesse trabalho, porque
554 senão vamos perder equipes e financiamento de verdade. Existem indicadores que
555 teremos de tomar conforme a população do ano de 2012 onde existe uma defasagem de
556 10% (dez por cento) da população atual. Se não tivermos propriedade do que fazemos
557 quando formos ao CONASEMS ou para a CIT nós não vamos saber “batalhar”, estamos
558 com uma superpopulação no sistema de saúde mais caro do país, que é o nosso e nós não
559 sabemos “falar”. Então Senhores esse espaço é o que há de melhor para fazermos nossas
560 discussões inclusive com o Estado para que seja uma discussão mais qualificada e mais
561 forte, onde nosso posicionamento tem que ter embasamento, pois como vamos discutir
562 aumento de recurso no Ministério da Saúde para vacinas se não sabemos quanto custa a
563 unidade da vacina? A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário
564 Municipal de Saúde de Manaus/AM) destaca que o discurso referente à distância e do
565 tamanho da região não convence mais. A **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do
566 DSEI Manaus/AM) destaca também que eles estão saturados dessa fala sobre o SUS
567 VERDE. E a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** continua ao ressaltar
568 sobre quanto custa o SUS VERDE de verdade? Por exemplo, no município de Santa Isabel
569 do Rio Negro/AM quanto custará fazer a vacina no último cidadão que mora no
570 município? Não sabemos responder! Economia em saúde no Brasil é um assunto muito
571 mal estudado e é um pouco disso que estamos falando aqui, e destaco para os Senhores
572 que essa é a CIR com maior potência, é a que mais caminhou. O **Sr. Rosevelt Gomes e**
573 **Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) acrescenta que o Estado do
574 Amazonas é o que mais faz sua defesa em Brasília/DF diferente das regiões Sul e Sudeste
575 em virtude da distância. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do Secretário
576 Municipal de Saúde de Manaus/AM) complementa sobre o assunto em questão que seria
577 um bom ponto de partida se nós conseguíssemos fechar essa pactuação regional nesse
578 início de ano, porque a própria pactuação e as metas estabelecidas por cada município
579 será um “norte” muito bom para nós pautarmos as questões aqui nessa CIR MEARN no
580 sentido de que o município “X” pactuou tanto e nesse mês está com dificuldade, onde
581 estará o problema? Como podemos ajudar? O que precisa ser feito? E nós nos ajudarmos!
582 E direciona sua fala ao **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) sobre a
583 questão da pactuação regional que tem que ter como base o que está como meta para cada
584 município. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** sugere que um
585 determinado município pode assumir uma parte da imunização e outro município assume
586 outra parte, podemos articular isso aqui, porque podemos chegar a resultados robustos de
587 mudança de indicador. Teremos a grande oportunidade de pactuar região, então o



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

588 resultado vai interferir no resultado coletivo. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador
589 do COSEMS) diz que o Estado desde o ano de 2015, dos 62 (sessenta e dois) municípios,
590 40 (quarenta) o Estado pactuou o que levou a somente 13 (treze) ou 12 (doze) alcançarem
591 a meta. O Estado pode dizer que é culpa do município que não analisou, enfim não
592 estamos aqui para encontrar “culpados”. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
593 **Xerez** diz que indicador é feito porque queremos sair de um lugar para chegar a outro. O
594 **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) destaca
595 uma experiência direcionada a isso foi sobre alguns pacientes nefrológicos que observou e
596 determinou que imediatamente fosse feito um levantamento sobre diálise porque é
597 fundamental seu acompanhamento, pois estamos vendo que hoje em Manaus/AM
598 estamos com dificuldades e não sabemos se o governo centralizou em algum lugar porque
599 antes havia a Clínica Renal que fazia parte do sistema. E pensa em implantar um ponto de
600 referência nessa área, pois seu município de Iranduba/AM tem muitos pacientes
601 nefrológicos e dentre tantas dificuldades destacamos a condução que é o traslado e o
602 acompanhamento, levando muitos a óbito. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
603 **Xerez** acrescenta que podem ser identificados muitos problemas de morte materna por
604 causa do transporte, porque não tem uma UTI e aqui nessa CIR MEARN podemos
605 consensuar que precisa começar a descentralizar a atenção especializada de Manaus/AM
606 para alguns municípios. O **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde
607 de Iranduba/AM) complementa que o que a **Coordenadora Sra. Luena Matheus de**
608 **Xerez** está falando relacionado a parte de patologia orgânica (Alzheimer, Parkinson e
609 outros) implantar justamente o projeto direcionado a eles que estamos tentando fazer.
610 Isso é um discurso que nós poderíamos dentro da pauta produzir esse espaço no
611 município de Iranduba/AM. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**
612 acrescenta também ao comentário do **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário
613 Municipal de Saúde de Iranduba/AM) farmácia, compra coletiva para fazer o
614 medicamento cair de R\$ 1,00 (Um Real) para R\$ 0,50 (Cinquenta Centavos) ou para R\$
615 0,09 (Nove Centavos) o que mostra que a diferença pode ser incrível. O **Sr. Rosevelt**
616 **Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) diz que a Farmácia
617 Popular também tem projeto para ser implantada no município de Iranduba/AM. A
618 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** reafirma que talvez tenha muito mais
619 potência nesse espaço que os Senhores possam imaginar. O **Sr. Cláudio Pontes**
620 **Ferreira** (Apoiador do COSEMS) acrescenta que pudemos identificar a um tempo atrás
621 que os municípios não sabem os serviços que eles mesmos oferecem. O que seria melhor,
622 enviar o paciente para Manaus/AM ou para o município vizinho que tem determinado
623 serviço mais próximo? E sobre os dados epidemiológicos que a **Coordenadora Sra.**
624 **Luena Matheus de Xerez** falou não são somente para serem digitados, mas também
625 para serem analisados, ou estarão sempre “enxugando gelo”. A **Coordenadora Sra.**
626 **Luena Matheus de Xerez** adiciona ao comentário do **Sr. Cláudio Pontes Ferreira**
627 (Apoiador do COSEMS) que o município pode estar ofertando um serviço porque o
628 Ministério da Saúde abriu linha de financiamento, mas não é o serviço que
629 epidemiologicamente o teu município precisa. Assim é melhor que gastemos um pouco
630 mais aparentemente, mas seremos mais eficazes porque teremos menos custo em médio
631 prazo. Desta forma, creio que podemos manter as reuniões mensais e a medida que isso
632 for se esvaziando podemos parar para uma nova revisão das regularidade das reuniões
633 conforme a necessidade dos municípios. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento**



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

634 (Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) apresenta uma
635 recomendação que muitas vezes o gestor está em seu município trabalhando bastante, mas
636 se não está atento a questão dos indicadores pactuados com o Estado e com o Ministério,
637 esse gestor não vai apresentar uma boa administração, ou seja, vai trabalhar muito no
638 município, porém não tem resultados e termina por ser mal avaliado, pois seu esforço está
639 direcionado para outro lado. Reforçamos que não deixem a pactuação de indicadores para
640 segundo plano, embora ele não esgote a necessidade do município, mas os indicadores
641 tem função relevante e é desse trabalho que sai a “fotografia” do seu trabalho como gestor
642 do município. Também há a necessidade de envolver a equipe e traduzir esses números,
643 por exemplo, “razão de mortalidade materna” essa informação para quem está na ponta é
644 muito complexo. Posso citar a experiência do município de Manaus/AM que a equipe da
645 ponta tem que acompanhar, por exemplo, “qual é o número de grávidas que estão
646 conseguindo ter 07 (sete) consultas?” esse número são eles da equipe que conseguem
647 acompanhar lá na ponta, entender e contribuir para que esse indicador maior seja
648 alcançado no âmbito do município. Então existem níveis de compreensão e de atuação
649 frente a determinados indicadores isso mostra o quanto é importante decifrar esses
650 números. O **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de
651 Iranduba/AM) diz que o que a **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
652 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) terminou de falar é tão fundamental que
653 além da saúde a equipe faz também apoio a educação, por exemplo, a dislexia, a disfagia
654 ou a distonia dentro da saúde vai estar justamente em ajuda à própria educação, fora os
655 outros meios como o social. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
656 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) ressalta que quando fala do município de
657 Manaus/AM nessa experiência com os indicadores de forma alguma está querendo dizer
658 que o município é perfeito, simplesmente com os indicadores o município de Manaus/AM
659 consegue ter mais clareza de onde estão os “nós” para saber para onde vamos e cada passo
660 que estamos dando e quais são as limitações. O indicador nos ajuda a enxergar melhor os
661 grandes desafios e muitas coisas a superar, mas ao menos tendo uma visão clara. O **Sr.**
662 **Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) questiona se
663 os presentes já analisaram e inclusive fez um levantamento no sindicato de algumas
664 patologias como o “carcinoma” e algumas na educação como evasões, repetências e
665 desistência e as síndromes que desenvolvem nas crianças que é a da inferioridade, fiz esse
666 levantamento no Brasil e fora do Brasil e inclusive aqui no Amazonas direcionado a isso, e
667 o que foi descoberto é que dentro desses projetos que são oferecidos e que tem como a
668 saúde, a Secretaria de Saúde desenvolver esses projetos dentro das diretrizes, além disso o
669 valor de R\$ 53.000.000,00 (Cinquenta e Três Milhões de Reais) o Estado e uma parte do
670 município teve de gasto, porque justamente essas crianças que algumas desenvolvem
671 essas patologias no pós-parto, no pré-parto, ou no centro cirúrgico e algumas
672 complicações como rubéola, citomegalovírus e Doença de Ménière, em vista disso
673 observamos que a própria saúde pode somar contribuindo para saber onde está isso, a fim
674 de que quando chegue à educação desenvolva uma boa educação, ou seja, professor,
675 psicopedagogo e os pais não conseguem ver onde está a dificuldade dessa criança, e na
676 saúde nos projetos que estão oferecendo nas diretrizes e indicações seria muito bom ser
677 aplicado no município. O **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde
678 de Santa Isabel do Rio Negro/AM) destaca que por vezes há dificuldade com os Prefeitos
679 que não entendem a profundidade do nosso trabalho aqui na CIR MEARN e gostaria de



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

680 sugerir que fosse elaborada uma espécie de Nota Técnica que fortalecesse a importância
681 de “vir” de Santa Isabel do Rio Negro/AM para Manaus/AM porque às vezes os assessores
682 e o próprio Prefeito não entendem a importância porque temos de nos ausentar 01 (uma)
683 vez ao mês com tanta coisa para fazer como Folha de Pagamento, e quando vamos pedir
684 ajuda de custo para vir até aqui pensam que estamos “passeando”. A **Coordenadora**
685 **Sra. Luena Matheus de Xerez** diz que fica definido que vamos manter as reuniões
686 mensalmente para avaliação constante, ou seja, precisamos ser sempre importante para os
687 Senhores a fim de que esse espaço continue existindo, que faremos uma Nota Técnica
688 encaminhando aos Prefeitos informações que ajudem os Senhores nesse processo de
689 conhecimento e da importância de vir que às vezes eles não entendem. E vamos tentar
690 pautar antes disso para garantir que os Senhores consigam convencimento com os
691 Prefeitos. E nós vamos tentar manter sempre essa CIR MEARN importante para garantir
692 que ela seja mensal como tem sido até agora. Nossa próxima reunião então será no
693 Congresso do COSEMS de 06 a 10 de março de 2017 onde o calendário permanecerá em
694 aberto para definição da data após reunião da CIB, visto que muitos municípios dessa
695 regional tem assento na CIB. A **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente do
696 Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM) destaca que tem uma publicação do
697 CONASEMS em parceria com a Universidade do Estado do Rio de Janeiro - UERJ e não
698 sabe se vieram os exemplares para os Senhores que são novos gestores. Ao que o **Sr.**
699 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
700 Manaquiri/AM) responde afirmando que eles estão liberando no momento do
701 acolhimento que virá para todos. **ITEM IV – INFORMES - A Coordenadora Sra.**
702 **Luena Matheus de Xerez** informa também que a **Sra. Isabel Fernandes Fontoura**
703 (Secretária de Gabinete do DSEI Alto Rio Negro) enviou e-mail com o seguinte teor
704 *“Informo que por conta da agenda já lotada não será possível a presença do*
705 *Maximiliano Menezes- Apoiador Técnico deste DSEI-ARN comparecer a esta*
706 *CONVOCAÇÃO, na oportunidade informo ainda que a sugestão enviada foi que o DSEI*
707 *decidiu pela Sugestão de Calendário nº 1 (primeira terça-feira do Mês).* A **Sra. Mary**
708 **Anne de Araújo Delgado** (Secretária Executiva da CIR MEARN) informa que a **Sra.**
709 **Sandra de Lima Braga** (Secretária Municipal de Saúde de Presidente Figueiredo/AM)
710 após conversa telefônica justificou sua ausência nesta reunião em virtude de não ter
711 recebido o e-mail de convocação, visto que o município de Presidente Figueiredo/AM está
712 sem conexão com a internet. A **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI
713 Manaus/AM) informa que a **Sra. Adarcyline Magalhães Rodrigues** saiu da
714 Coordenação do DSEI Manaus e assumiu o Sr. Narciso Cardoso Barbosa, acreditamos que
715 ele irá montar uma nova equipe e não está hoje nesta reunião porque está em visita à
716 Aldeia Beija Flor, mas passaremos todas as informações daqui para seu conhecimento e na
717 próxima reunião com certeza estará presente. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus**
718 **de Xerez** pede que a **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI
719 Manaus/AM) leve os agradecimentos em nome da CIR MEARN pelo tempo que
720 permaneceu conosco. O **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) informa
721 a todos que amanhã (08.02.2017) às 14:00 h vai ter uma equipe do Ministério da Saúde na
722 pessoa da **Sra. Mônica Kafer** que estará no COSEMS e se alguns dos Senhores tiver
723 disponibilidade para tirar dúvidas sobre Atenção Básica o COSEMS está de portas abertas
724 para os Senhores. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de
725 Saúde de Manaquiri/AM) informa também que o ponto alto do Congresso do COSEMS



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

726 será o PMAQ, ou alguma coisa que dê dinheiro para as Secretarias e reafirma a data para
727 06 de março de 2017. Ainda chama a atenção de todos para a data de ontem (06.02.2017)
728 que teve início a abertura do processo parlamentar para as emendas parlamentares do
729 orçamento impositivo entre 06 e 24 de fevereiro de 2017, é onde o parlamentar vai
730 sinalizar qual é o objeto da proposta e o valor da proposta que ele vai direcionar para o
731 município. Assim solicito aos Senhores que conversem com seus Prefeitos para que entre
732 em contato com o seu parlamentar e solicitar a sua emenda. As emendas parlamentares
733 têm vários objetos que pode ser aquisição de medicamentos, aquisição de equipamentos
734 que é o capital e também emendas de custeio. Pedimos aqui aos Senhores que solicitem
735 emendas de custeio. Quanto às emendas de medicamentos cremos que ao pedir emendas
736 de custeio já consegue fazer aquisição de medicamentos, pois o orçamento agora será livre
737 e vai acabar com o bloco de financiamento. E continua dizendo que se alguém pensa em
738 criar um Centros Especializados em Reabilitação - **CER** ou em criar um Laboratório deve
739 ser pedido Incremento Provisório para Média Complexidade. Se pensar em potencializar
740 sua Atenção Básica peça o Incremento Provisório do Piso de Atenção Básica municipal.
741 Com esse dinheiro os Senhores podem fazer aquisição de equipamentos, reformas,
742 ampliações e reparos, também consegue custear folha de pagamento de profissionais que
743 trabalham intrinsecamente com a Atenção Básica, consegue custear combustível,
744 alimentação e compra de insumos sensíveis a Atenção Básica. Questões relacionadas a
745 Laboratório os Senhores não conseguem comprar, porque o Laboratório se encaixa na
746 média complexidade mesmo que a confirmação diagnóstica seja intrínseca à Atenção
747 Básica não há como conseguir custear por causa da linha de financiamento e da linha de
748 cuidado. O que pode ser feito é economizar em recurso próprio investindo esse incremento
749 do Piso de Atenção Básica – **PAB** para custear o que estava pagando com recurso da
750 prefeitura e pegar o recurso da prefeitura e montar o laboratório. O **Sr. Rosevelt Gomes**
751 **e Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Iranduba/AM) pergunta ao **Sr. Januário**
752 **Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) sobre as
753 emendas, quantas eles aprovam? Ao que o **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto**
754 (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) responde que a emenda é do
755 orçamento impositivo então o deputado tem um valor, faz o rateio e geralmente todas são
756 aprovadas. O parlamentar escolhe o que ele quer te dar de acordo com o pedido que é
757 feito. E finaliza dizendo que a partir do dia 24 de fevereiro de 2017 vai abrir o ambiente do
758 gestor no Fundo Nacional de Saúde – **FNS** e é lá que será cadastrada sua proposta, podem
759 procurar o **Sr. Cláudio Pontes Ferreira** (Apoiador do COSEMS) e toda a equipe do
760 COSEMS, mas o detalhe é que eles não vão preencher para os Senhores e sim dar
761 orientação, assim não liguem para o COSEMS pedindo para preencher as propostas, pois
762 nenhum técnico está autorizado a pegar a senha de nenhum dos Senhores e nem
763 operacionalizar o sistema, mas se quiserem enviar seus técnicos para o COSEMS para que
764 seja orientado individualmente o COSEMS estará aberto a ajudar os Senhores como
765 sempre esteve. O COSEMS é a estrutura dos Senhores, quem quiser conhecer o COSEMS
766 pode passar lá, pois temos apoio institucional, jurídico, técnico e contábil, temos um
767 auditório se precisarem utilizar, existe a Sala do Secretário que é um gabinete exclusivo
768 para que atenda suas demandas em Manaus/AM e é um ambiente neutro. Essa estrutura é
769 custeada com o dinheiro da Média e Alta Complexidade dos municípios e devolve em
770 gestão. Cada regional de saúde tem 01 (um) apoiador que entende do conselho, do
771 controle social até o financiamento. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez**



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

772 informa que a Ex Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM
773 encaminhou um relatório de gestão para esta CIR MEARN que ficará arquivado para
774 quem tiver interesse em olhar depois, mas é mais uma forma de garantir transparência e
775 se os demais quiserem usar desse mesmo expediente podem ficar à vontade. E repetimos
776 que a próxima reunião terá sua data definida nos dias do congresso do COSEMS e as
777 próximas ficam em função do resultado das reuniões da CIB/AM. **ITEM V –**
778 **EXTRAPAUTA: Eleição do Vice Coordenador (a) da Regional de Saúde - A**
779 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** faz nesse momento a eleição do Vice
780 Coordenador (a) e pergunta quem se candidata. O **Sr. Januário Carneiro da Cunha**
781 **Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) destaca que regimentalmente
782 para esse cargo tem que ser gestor e titular representante da municipalidade e apresenta
783 seu voto pela continuidade no **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de
784 Saúde de Santa Isabel do Rio Negro/AM), pois já esteve gestor, mas depende da
785 disponibilidade dele. Sugere também a alternância, até porque o Vice Coordenador é
786 representante dos municípios e tem que ter disponibilidade, então se o **Sr. Fábio Lobato**
787 **Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde de Santa Isabel do Rio Negro/AM) não tiver
788 disponibilidade, a **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária Municipal de Saúde
789 de Careiro Castanho/AM) cairia muito bem nesse cargo. Ao que a **Sra. Aldineia**
790 **Pascoal da Silveira** (Secretária Municipal de Saúde de Careiro Castanho/AM) responde
791 dizendo que precisará de ajuda, que está aqui para aprender como sempre o fez desde que
792 assumiu a Enfermagem. A **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** pergunta
793 ao **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde de Santa Isabel do Rio
794 Negro/AM) se isso não seria mais uma forma de conseguir vir mais vezes? O **Sr.**
795 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
796 Manaquiri/AM) sugere que poderia haver uma “flutuação” alternando e pensa em alterar
797 o Regimento Interno para inserir 01 (um) Vice Coordenador Titular e 01 (um) Vice
798 Coordenador Suplente havendo uma “flutuação” entre os 02 (dois) que muito se
799 ajudariam. Continua destacando que a **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária
800 Municipal de Saúde de Careiro Castanho/AM) é uma pessoa muito atuante e disponível,
801 mesmo porque fica aqui próximo de Manaus/AM 30 minutos de carro. A **Coordenadora**
802 **Sra. Luena Matheus de Xerez** acha que Coordenador e Vice Coordenador tem muito
803 mais a função organizativa. Reafirma que seria importante a participação de alguém do
804 Alto Rio Negro e aumenta a chance de vir para a reunião. O **Sr. Januário Carneiro da**
805 **Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) sugere ainda uma dupla
806 Vice Coordenação porque somos 02 (duas) regiões em 01 (uma) tanto é que a
807 nomenclatura é CIR MANAUS, ENTORNO E ALTO RIO NEGRO assim teria 01 (um) Vice
808 Coordenador do Entorno de Manaus e 01 (um) Vice Coordenador do Alto Rio Negro. O **Sr.**
809 **Januário Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de
810 Manaquiri/AM) alerta a **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária Municipal de
811 Saúde de Careiro Castanho/AM) que Centro de Reabilitação não é Atenção Básica e
812 Laboratório não é Atenção Básica e pede para que ela tenha cuidado para não devolver
813 esse recurso. Ao que a **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária Municipal de
814 Saúde de Careiro Castanho/AM) responde dizendo que tem NASF com apenas 02 (dois)
815 Fisioterapeutas e temos que colocar essas pessoas para trabalhar. E o **Sr. Januário**
816 **Carneiro da Cunha Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM) rebate
817 dizendo que não pode custear com Emenda Parlamentar esse tipo de serviço. A



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

818 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** declara como eleito o Vice
819 Coordenador da CIR MEARN o **Sr. Fábio Lobato Sampaio** (Secretário Municipal de
820 Saúde de Santa Isabel do Rio Negro/AM) e a **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira**
821 (Secretária Municipal de Saúde de Careiro Castanho/AM) eleita como Suplente do Vice
822 Coordenador. Estiveram **PRESENTES: Sra. Alcirley Sales de França** (Secretária
823 Municipal de Saúde de Autazes/AM); **Sra. Aldineia Pascoal da Silveira** (Secretária
824 Municipal de Saúde de Careiro Castanho/AM); **Sr. Rosevelt Gomes e Silva** (Secretário
825 Municipal de Saúde de Iranduba/AM); **Sra. Angela Maria M. Nascimento** (Suplente
826 do Secretário Municipal de Saúde de Manaus/AM); **Sr. Januário Carneiro da Cunha**
827 **Neto** (Secretário Municipal de Saúde de Manaquiri/AM); **Sr. Rubson Correa Macedo**
828 (Secretário Municipal de Saúde de Nova Olinda do Norte/AM); **Sr. Fábio Lobato**
829 **Sampaio** (Secretário Municipal de Saúde de Santa Isabel do Rio Negro/AM); **Sra. Lys**
830 **Firmo Rodrigues** (Secretária Municipal de Saúde de São Gabriel da Cachoeira/AM); e a
831 **Sra. Paula Francinete Azevedo** (Suplente do DSEI Manaus/AM). **AUSENTES: Sra.**
832 **Laene Conceição Gadelha** (Secretária Municipal de Saúde de Barcelos/AM); **Sr.**
833 **Raimundo Nonato da Silva** (Secretário Municipal de Saúde de Careiro da
834 Várzea/AM); **Sra. Sandra de Lima Braga** (Secretária Municipal de Saúde de
835 Presidente Figueiredo/AM); **Sr. Daniel Roger Goulart Silva** (Secretário Municipal de
836 Saúde de Rio Preto da Eva/AM); e o Coordenador do DSEI Alto Rio Negro/AM. A
837 **Coordenadora Sra. Luena Matheus de Xerez** agradece a presença de todos. A
838 presente ATA foi elaborada, digitada e revisada pela **Secretária Executiva da**
839 **CIR/MEARN/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** e será arquivada para fins
840 documentais, após ser submetida à apreciação da **CIR/MEARN/AM** na Sala de Reuniões
841 da CIB/AM – Sede Susam. Manaus, 07 de fevereiro de 2017.


Fábio Lobato Sampaio
Vice Coordenador da CIR/MEARN/AM


Luena Matheus de Xerez
Coordenadora da CIR/MEARN/AM