



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ATA-COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO AMAZONAS - CIR/MAM/AM
(08.04.2015 -17h00min)

Ata da 19ª Reunião (16ª 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 oito dias do mês de abril do ano de dois mil e quinze, às 17h00,
2 na Sala do Amazônia Golf Resort: situado na Rodovia AM-010, KM 64, no município
3 de Rio Preto da Eva, realizou-se a décima nona reunião (décima sexta ordinária) da
4 Comissão Intergestores Regional-CIR/Regional do Médio Amazonas. A
5 Coordenadora da **CIR/MAM/AM, Sissi da Silva Chaves** iniciou a reunião
6 cumprimentando a todos os presentes e deu início a pauta. **ITEM I – Apreciação e**
7 **Aprovação da Ata da 18ª Reunião (15ª Ordinária) realizada no dia 20/02/2015 - A**
8 **Ata foi consensuada na forma apresentada pelos membros. ITEM II – Processo nº**
9 **47843/2015 – Referente ao Projeto Básico de ampliação de Saúde da Família**
10 **Ribeirinha (ESFR): ESRF 004- Rio Arari, com Saúde Bucal Modalidade I para o**
11 **Município de Itacoatiara/AM** – A Coordenadora da CIR/MAM/AM, **Sissi da Silva**
12 **Chaves** leu o parecer técnico do Departamento de Atenção Básica/DABE referente
13 à implantação de 01 (uma) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha com Saúde
14 Bucal, 01 (uma) embarcação de porte diferenciado e 04 (quatro) Unidades de Apoio
15 Satélite para deslocamento da equipe, no município de Itacoatiara/AM. **PARECER:**
16 Considerando a Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a
17 Política da Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para
18 organização da atenção básica, para a Estratégia da Saúde da Família (ESF) e o
19 Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS); Considerando que o referido
20 Projeto esta em consonância com a legislação vigente e atende as exigências da
21 referida portaria e que teve aprovação unânime pelo Conselho Municipal de Saúde
22 local; Considerando a Portaria nº 2.355 de 10 de outubro de 2013, que define novo
23 cálculo de Teto para Equipes de Saúde da Família; Considerando que o município
24 apresenta disponibilidade de teto para o credenciamento de mais Equipes de
25 Estratégia Saúde da Família conforme especificado: Equipe ESF: Teto - 45,
26 Credenciado - 28, Implantado - 27 e Valor Mensal do Repasse R\$ 180.425,00 (cento
27 e oitenta mil quatrocentos e vinte cinco reais). Equipe ACS: Teto - 254, Credenciado
28 - 253, Implantado - 243 e Valor mensal do Repasse R\$ 246.402,00 (duzentos e
29 quarenta e seis mil quatrocentos e dois reais). Esta Área Técnica se manifesta de
30 forma **FAVORÁVEL** a implantação de 01 (uma) Equipe de Saúde da Família
31 Ribeirinha com Saúde Bucal, 01 (uma) embarcação de porte diferenciado e 04
32 (quatro) Unidades de Apoio Satélite para deslocamento da equipe para o município
33 de Itacoatiara/AM. Considerando o parecer favorável da Área Técnica do DABE o
34 processo foi aprovado por consenso dos membros. **ITEM III – Processo nº**
35 **47844/2015 – Referente ao Projeto Básico de ampliação de Saúde da Família**
36 **Ribeirinha (ESFR): ESRF 002- Polo 02, com Saúde Bucal Modalidade I para o**



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

37 **Município de Itacoatiara/AM** – A Coordenadora da CIR/MAM/AM, **Sissi da Silva**
 38 **Chaves** leu o parecer técnico do Departamento de Atenção Básica/DABE referente
 39 à implantação de 01 (uma) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha com Saúde Bucal
 40 no município de Itacoatiara/AM. **PARECER:** Considerando a Portaria nº
 41 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política da Atenção Básica,
 42 estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para organização da atenção básica,
 43 para a Estratégia da Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes
 44 Comunitários de Saúde (PACS); Considerando que o referido Projeto esta em
 45 consonância com a legislação vigente e atende as exigências da referida portaria e
 46 que teve aprovação unânime pelo Conselho Municipal de Saúde local; Considerando
 47 a Portaria nº 2.355 de 10 de outubro de 2013, que define novo cálculo de Teto para
 48 Equipes de Saúde da Família; Considerando que o município apresenta
 49 disponibilidade de teto para o credenciamento de mais Equipes de Estratégia Saúde
 50 da Família conforme especificado: Equipe ESF: Teto - 45, Credenciado - 28,
 51 Implantado - 27 e Valor Mensal do Repasse R\$ 180.425,00 (cento e oitenta mil
 52 quatrocentos e vinte cinco reais). Equipe ACS: Teto - 254, Credenciado - 253,
 53 Implantado - 243 e Valor mensal do Repasse R\$ 246.402,00 (duzentos e quarenta e
 54 seis mil quatrocentos e dois reais). Esta Área Técnica se manifesta de forma
 55 **FAVORÁVEL** a implantação de 01 (uma) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha
 56 com Saúde Bucal para o município de Itacoatiara/AM. Considerando o parecer
 57 favorável da Área Técnica do DABE o processo foi aprovado por consenso dos
 58 membros. **ITEM IV – Apresentação dos Relatórios de Prestações de Contas do**
 59 **1º, 2º e 3º Quadrimestre, exercício 2014, do Município de Itacoatiara/AM** - A
 60 membro **Laene Conceição Gadelha** iniciou explicando que os Relatórios de
 61 Prestação de Contas do 1º. Quadrimestre (Janeiro/Fevereiro/Março/Abril), 2º
 62 Quadrimestre (Maio/Junho/Julho/Agosto) e do 3º Quadrimestre (Setembro/ Outubro/
 63 Novembro/Dezembro), exercício 2014, foram devidamente aprovados no Conselho
 64 Municipal de Saúde (CMS) e serão apresentados na CIR do Médio Amazonas para
 65 conhecimento. Explicou também que em todos os recursos da saúde deve existir
 66 transparência e, em cumprimento da LC 141 no seu art.30 que fala sobre os planos
 67 plurianuais, as leis e diretrizes e os planos de aplicação dos recursos dos fundos de
 68 saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios serão elaborados
 69 a dar cumprimento ao disposto na referida lei, portanto os Relatórios de Prestação
 70 de Contas do 1º, 2º e 3º Quadrimestre estão de acordo com o Art. 36 (LC 141)
 71 contendo o montante e fonte de recursos aplicados no período, à oferta e produção
 72 dos serviços públicos, através dos indicadores de saúde e estão estruturados de
 73 acordo com o modelo padronizado do Conselho Nacional de Saúde (§ 4º) e assim
 74 atendendo a legislação em vigor. O demonstrativo dos recursos aplicados por
 75 período serão por blocos de financiamento: *Atenção Básica, Assistência de Média e*
 76 *Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Investimentos na*
 77 *Rede e Gestão do SUS. Bem como quando houver: Convênios, Prestações de*
 78 *Serviços de Saúde e Outras Receitas do SUS.* A membro ressaltou que em todos os
 79 quadrimestres, conforme apresentado, o município vem tendo gastos com recursos
 80 próprios maiores do que é repassado pelo Ministério da Saúde e Estado. Em
 81 seguida os membros elogiaram a membro **Laene Conceição Gadelha** juntamente
 82 com sua equipe de trabalho pelo empenho em cumprir todas as exigências previstas
 83 na Lei Complementar 141, servindo de modelo para os outros municípios. **ITEM V –**



84 **Apresentação da Matriz Diagnóstico da Regional do Médio Amazonas:** O
85 membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** informou que um dos objetivos da
86 Oficina Regional, realizada no Congresso, era a discursão para formulação de
87 pautas prioritárias para a CIR do Médio Amazonas que será apresentado pela **Enf.**
88 **Iara das Chagas Costa** - Coordenadora da Atenção Primária do município de
89 Itacoatiara, para serem apreciada e consensuada pelos membros. Após a **Enf. Iara**
90 **das Chagas Costa** explicou que foi entregue aos municípios um questionário para
91 serem respondido referente à Regional, essas informações subsidiaram as
92 discursões durante a oficina para as seguintes questões: **1) O atual desenho da**
93 **Regional atende a necessidade do seu município?** R= Sim. **2) O município Polo**
94 **Atende a necessidade de sua Região de Saúde?** *Problemas Levantados:* 1-
95 Profissionais especializados insuficientes no polo; 2- Atende em parte e muitas
96 vezes os municípios são obrigados a encaminhar para a capital; 3- Falta de
97 implantação do SAMU nos demais municípios e 4-Regulação do SAMU em
98 Itacoatiara. *Sugestões/Encaminhamento:* Pactuar o financiamento na CIR, para
99 contratação de serviços especializados e compra de equipamentos para Região do
100 Médio Amazonas com investimentos Estadual e municipal; Criar Consórcios
101 Municipais; Assegurar leitos na capital (neonatal e UTI); Implantar o SAMU nos
102 outros municípios; Implantar o SISREG regional; Regulação pelo município de
103 Manaus o SAMU Itacoatiara. **3) Quais os serviços que são atendidos pelo**
104 **município polo?** R= 1-CAPS; 2-Cirurgias eletivas; 3-Emergências clínicas e
105 cirúrgicas; 4- CEO; 5-Consultas com especialistas (G.O, ortopedista, psiquiatra,
106 neurologista, cardiologista, pediatria, anesthesiologista); 6- Mamografia; 7- USG; 8-
107 Endoscopia 9- ECG e mapa; 10-Holter; 11-Futuramente tomografia.
108 *Sugestões/Encaminhamento:* Assegurar cota de atendimento para os municípios
109 que compõe a regional; Pactuar na CIR a contrapartida financeira (Estado e demais
110 municípios da regional) para o município polo; Assegurar cota de atendimento para
111 os municípios que compõe a região. **4) Já existe algum tipo de co-financiamento**
112 **entre os municípios da Região de Saúde?** R= Não. *Sugestões/Encaminhamento:*
113 Criar Consórcios Municipais e Revisão da PPI. **5) O município Polo recebe algum**
114 **tipo de recurso diferenciado para atender como polo?** R= Não.
115 *Sugestões/Encaminhamento:* Revisão da PPI. **6) Quais os serviços e Redes de**
116 **Atenção à saúde implantados e pactuados em sua Região de Saúde?** R= 1-
117 Rede Cegonha, 2- Rede de Urgência e Emergência, 3- Saúde Mental. *Problemas*
118 *Levantados:* 1- Equipamentos do laboratório regional fornecido pelo Estado ainda
119 não foram montados. *Sugestões/Encaminhamento:* Implantar as Redes de doenças
120 crônicas e deficientes e Montar o Laboratório Regional de alta complexidade no
121 município polo. **7) O município polo é gestão Plena?** R= Sim. **8) Seu município**
122 **tem despesa com ações e serviços que não são da Atenção Primária a saúde?**
123 **Quais.** R= Sim. *Problemas Levantados:* 1- Aquisição de combustível para remoção
124 de pacientes de média e alta complexidade, 2) Insuficiência de Profissionais de
125 Saúde para atuarem no Hospital (Médicos Enfermeiro, Técnico de Enfermagem,
126 Aux. de Serviços Gerais), 3- O município precisa comprar materiais, Medicamentos e
127 Equipamentos para o hospital, deixando de investir na atenção primária e 4-
128 Manutenção dos familiares de pessoas em tratamento na capital, principalmente
129 quando é criança, sem regulamentação do TFD municipal.
130 *Sugestões/Encaminhamento:* Regularizar o concurso de 2005; Homologação e



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

131 Convocar os profissionais concursados de 2014 do Estado, Realização de concurso
 132 público com a real necessidade dos municípios, Melhorar a resolutividade na
 133 Atenção Primária, Aumento do valor de manutenção das unidades hospitalares e
 134 Manutenção preventiva pelo Estado dos equipamentos dos hospitais ou aquisição
 135 utilizando o sistema de comodato. A membro **Laene Conceição Gadelha** ressaltou
 136 que os municípios precisam apresentar na próxima reunião o seu diagnóstico de
 137 saúde, conforme solicitado pela Sra. **Radija Mary Costa de Melo Lopes**, para
 138 atualização da PPI. Após, os encaminhamentos foram consensuado pelos membros
 139 como pautas prioritárias para as próximas reuniões. **ITEM VI – Comunicações - A**
 140 membro **Laene Conceição Gadelha** parabenizou o Presidente do COSEMS/AM
 141 **Januário Carneiro da Cunha Neto** e toda sua equipe pelo esforço e dedicação
 142 para realização do III Congresso dos Secretários Municipais do Amazonas,
 143 destacando a organização e a qualidade do evento. O membro **Januário Carneiro**
 144 **da Cunha Neto** ressaltou a admiração que tem pela membro **Laene Conceição**
 145 **Gadelha** pelo trabalho que vem executando no município de Itacoatiara e pela
 146 condução que vem dando nos processos. Agradeceu também aos Secretários
 147 Municipais de Saúde pelo apoio recebido na condução do COSEMS/AM e sente-se
 148 lisonjeado por participar da melhor Regional de Saúde do Estado. Na oportunidade o
 149 mesmo convocou os Secretários para estarem participando das reuniões do
 150 Conselho dos Secretários Municipais do Amazonas (COSEMS/AM) e da Comissão
 151 Intergestores Bipartite (CIB/AM). Após o membro informou que por recomendação
 152 do Secretário de Estado da Saúde Wilson Duarte Alecrim os diretores das Unidades
 153 Hospitalares terão que participar das reuniões das Comissões Intergestores
 154 Regional (CIR's). O membro **Zaqueu Lopes Coutinho** agradeceu a membro **Laene**
 155 **Conceição Gadelha** pelo apoio que vem oferecendo ao município de Urucurituba,
 156 sobretudo no período em que o hospital está passando por reforma, assim
 157 aumentando o número de encaminhamentos para o município de Itacoatiara.
 158 Parabenizou também o membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** como
 159 Presidente do COSEMS/AM pela dedicação, parceria e apoio com os municípios da
 160 Regional. Em seguida o mesmo cumprimentou os novos membros da Regional,
 161 **Lorena Rolim dos Santos** – Secretária Municipal de Saúde de Uruará e **Ronilson**
 162 **Pires da Silva** – Secretário Municipal de Saúde de São Sebastião do Uatumã
 163 colocando-se a disposição para ajudá-los no que precisarem. O membro **Ronilson**
 164 **Pires da Silva** informou que assumiu recentemente a Secretaria Municipal de Saúde
 165 de Uruará e espera contar com o apoio dos demais municípios da Regional. A
 166 membro **Lorena Rolim dos Santos** agradeceu as boas vindas informando que
 167 também assumiu recentemente a Secretária Municipal de Saúde de Uruará, dessa
 168 forma não podendo se ausentar do município, mas estará se organizando
 169 juntamente com sua equipe a sua vinda para as reuniões. Após a mesma
 170 parabenizou o membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** pelo excelente evento. A
 171 membro suplente do DSEI/Manaus **Paula Figueiredo** cumprimentou todos os
 172 membros comunicando que no mês passado estiveram em Manaus uma equipe
 173 técnica da Saúde Indígena de Brasília informando que alguns municípios poderão
 174 ter aumento no valor do Incentivo Especializado a Atenção aos Povos Indígenas
 175 (IEAPI) e o município de Itacoatiara está incluso. Por conta disso a Coordenadora do
 176 DSEI/Manaus **Adarcylne Magalhães Rodrigues** estará agendado uma reunião
 177 com a Secretária Municipal de Saúde de Itacoatiara **Laene Conceição Gadelha**



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

178 para está repassando informações detalhadas sobre o assunto. Após a membro
 179 suplente do DSEI/Manaus **Paula Figueiredo** solicitou informações sobre a reforma
 180 da Casa de Apoio Indígena a membro **Laene Conceição Gadelha**. A membro
 181 **Laene Conceição Gadelha** informou primeiramente que não havia saldo de IEAPI
 182 na conta da Saúde Indígena repassado pela gestão anterior, conforme documento
 183 solicitado e atendido ao DSEI/Manaus. A mesma informou também que foi
 184 autorizado pelo Prefeito o valor de R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais) para fazer
 185 reparos e melhorias na casa de apoio, porém foi repassado pelo Engenheiro Civil da
 186 Saúde Indígena uma reforma no valor de R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais)
 187 ultrapassando o orçamento proposto pelo município. A membro informou também
 188 que poderiam iniciar a reforma desde que houvesse complementação do valor pelo
 189 DSEI/Manaus. A membro suplente do DSEI/Manaus **Paula Figueiredo** informou que
 190 repassará a proposta para a Coordenação do DSEI/Manaus. A Secretária Executiva
 191 da CIR do Médio Amazonas **Romana Góes Freitas** diz está imensamente feliz com
 192 a presença de todos os Secretários Municipais de Saúde e sugeriu que a próxima
 193 reunião fosse realizada no município de Urucurituba, uma vez que ainda não houve
 194 nenhuma reunião neste município e a que seria feita aconteceu no município de Rio
 195 Preto da Eva juntamente com o III Congresso dos Secretários Municipais de Saúde
 196 do Amazonas. Após os membros acordaram que a reunião do dia 10 de junho
 197 acontecerá no município de Urucurituba. O Diretor da Unidade Hospitalar de
 198 Itacoatiara **Marcelo da Rocha Benlolo** em nome de todos os diretores do
 199 Amazonas agradeceu ao Secretário de Estado da Saúde **Wilson Duarte Alecrim**, o
 200 Presidente do COSEMS/AM **Januário Carneiro da Cunha Neto**, a Secretária
 201 Executiva Adjunta de Ações Especializadas do Interior **Maria Adriana Moreira** e a
 202 Coordenadora da CIR/MAM/AM **Sissi da Silva Chaves** pelo apoio e incentivo
 203 recebido do Estado. Agradeceu ainda o Sr. Prefeito **Mamoud Amed Filho**, a
 204 Secretária Municipal de Saúde **Laene Conceição Gadelha** por todo empenho e
 205 esforço dedicado ao município de Itacoatiara. A Coordenadora da CIR/MAM/AM
 206 **Sissi da Silva Chaves** agradeceu a presença de todos os Secretários Municipais de
 207 Saúde, Coordenadores de Atenção Básica e Diretores das Unidades Hospitalares
 208 que prestigiaram o evento. Não havendo mais nada a tratar a reunião foi encerrada.
 209 Esteve presente a Coordenadora da CIR/MAM/AM **Sissi da Silva Chaves**, os
 210 membros: **Laene Conceição Gadelha**, **Catarina de Souza Barros**, **Januário**
 211 **Carneiro da Cunha Neto**, **Zaqueu Lopes Coutinho**, **Lorena Rolim dos Santos**,
 212 **Ronilson Pires da Silva**, **Paula Figueiredo** e o membro suplente: **Franmartony**
 213 **Oliveira Firmo**. A presente ATA foi elaborada e digitada pela Secretária Executiva
 214 da CIR/MAM/AM **Sra. Romana Góes Freitas** e revisada pela Vice-Coordenadora a
 215 **Sra. Laene Conceição Gadelha** que será arquivada para fins documentais, após
 216 ser submetida à apreciação da CIR/Regional do Médio Amazonas, Sala do
 217 Amazônia Golf Resort, 08 de abril de 2015.