



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**RESUMO EXECUTIVO  
5ª REUNIÃO ORDINÁRIA  
CIR/ASOL/AM**

**Data:** 04/05/2012**Hora do Início:** 9 h**Abertura:** Roberto Maia Bezerra**Local:** Auditório do Instituto de Educação Ciências e Tecnologia do Amazonas – IFAM situado, na Rua Santos Dumont s/n – Vila Verde no município de Tabatinga- AM.

**ITEM I – Apreciação e aprovação da Ata 4ª Reunião (4ª ordinária) realizada no dia 02/04/2012 no município de São Paulo de Olivença-Am.** Ata foi encaminhada aos membros através de e-mail para apreciação e correção. Ata foi aprovada na forma apresentada por consenso do colegiado.

**ITEM II - Comunicações.** A membro **Eulenicé Gomes** coloca a dificuldade dos Secretários Municipais de Saúde se deslocarem mensalmente para participarem das reuniões e que se defina a partir da aprovação do Plano de Ação do Projeto QualiSUS , que as reuniões da CIR aconteçam a cada dois meses. O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** coloca que no final da reunião retomará a situação mencionada pela Sr.<sup>a</sup> **Eulenicé Gomes**.

**ITEM III - Apreciação da Resolução da CIB/AM nº 060/2012 AD REFERENDUM - referente ao Plano de Aplicação para Instalação do MILD no Município de Tabatinga-AM;** Apresentação: O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** menciona que este processo estava com pendências de documentos e pergunta ao Secretário de Saúde do município de Tabatinga como está a situação? O Sr **Anderson Olivar de Souza** explica que o município já regularizou a documentação que estava pendente no processo, inclusive foi encaminhado para a CIB/AM. Processo aprovado por consenso do colegiado.

**ITEM IV – Apresentação do Plano Regional de Atenção as Urgências:**  
Apresentação Coordenador da CIR/ASOL/AM Roberto Maia Bezerra esclarece que na





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

verdade era para ter esgotado ontem a discursão do plano e hoje já seria para apreciação, infelizmente não se esgotou como os senhores participaram da reunião perceberam que não foi possível finalizar o documento e ficou pactuado na reunião de ontem no PRODERAM que em junho voltaria para a pauta para aprovar, também ficou acordado enviar para cada secretário esse documento com as informações necessárias do plano com prazo determinado para respostas até 15 de maio, lembrando quem não responder vai ficar sem informações e até fora do plano. Além desses assuntos existem outros que precisamos conversar: primeiro, em relação á situação dos Instrumentos de Gestão estamos em maio e precisamos que os municípios encaminhem para a CIB/AM seus Instrumentos de Gestão, ou um encaminhamento fazendo pauta a esses instrumentos. Em relação ao Plano de Saúde só quem apresentou o Plano de Saúde 2010/2013 até o momento foram os municípios de Amaturá, Fonte Boa e Tabatinga, os demais municípios estão com pendências em relação aos Instrumentos de Gestão. O Coordenador Roberto Maias Bezerra solicita aos Secretários de Saúde que providenciem esses instrumentos, vamos enviar via e-mail a planilha do RAG para todos os municípios. O membro **Raimundo Coelho de Oliveira** coloca a dificuldade que está tendo em elaborar esses instrumentos, porque os técnicos que haviam sido treinados saíram da secretaria de seu município, e solicita ao Estado outro treinamento. O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** reforça que está prevista uma capacitação em relação ao RAG, mas qualquer dificuldade ou dúvidas em relação aos instrumentos de gestão é só entrar em contato com a Secretaria de Planejamento da SUSAM que existem técnicos para orientar e se necessário o técnico vai até o município. O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** informa que em relação ao Plano de Assistência Farmacêutica alguns municípios da região não apresentaram o Plano ou aparecem com pendências. A membro **Eulenicé Gomes** adiciona que em relação ao Plano Farmacêutico de 2011 foi aprovado em setembro o município de Fonte Boa não recebeu nenhuma parcela do recurso.





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** Apresenta a nova apoiadora local do QualiSUS a Sr<sup>a</sup> **Meiriane Ferreira** contratada pelo Ministério da Saúde e vai acompanhar o processo do Projeto QualiSUS na região. A Sr.<sup>a</sup> **Leticia Fraga** da equipe do Ministério da Saúde reitera a importância de um apoiador local, porque fica muito distante e fica pesado acompanhar o projeto e dar apoio aos secretários.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** coloca ao Projeto QualiSUS foi encaminhado para o Ministério da Saúde para a primeira análise da Unidade de Gestão do projeto – UGP e recebemos a resposta, a UGP não aceitou a situação em relação ao transporte sanitário e preferia que fosse adquirido os equipamentos, comprar barcos, contratar pessoal que pudesse realizar o serviço e não aceitou a situação de contratação de serviços e explica a sugestão da Unidade de gestão do Projeto- UGP, tínhamos alocados R\$ 1.860,000,009 (um milhão, oitocentos e sessenta mil reais) para o transporte sanitário nessa modalidade de compras de passagens, fluviais, terrestres e áreas nos trechos entre os municípios e que autorização seria através da central de regulação, a UGP não aceitou, qual é a proposta? Que metade desse recurso seja alocado de fato na proposta, ou seja, na alocação de compra e que gradativamente de forma decrescente no final do projeto em 2014 tenha a garantia que os municípios e o Estado assumam essa responsabilidade e o restante seria utilizado para realizar uma pesquisa ou estudo na região para determinar qual seria a melhor forma de se comprar um transporte sanitário para a região. O membro **Raimundo Coelho de Oliveira** coloca que alocar a metade desse recurso em uma pesquisa vai dar um resultado que já sabemos, só existe um caminho para o transporte sanitário da região é via fluvial. A Sr<sup>a</sup> **Meriane Ferreira informa** que enviou via e-mail para todos os Secretários de Saúde da regional, solicitando o levantamento dos reais gastos com transporte sanitário, acredito se levarmos essas informações concretas para a Unidade de Gestão do Projeto – UGP com certeza teremos argumentos. A Sr<sup>a</sup> **Leticia Fraga esclarece** que saiu da análise do projeto um encaminhamento de uma reunião com a





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

Secretária de Estado de Saúde – SUSAM, em que a mesma pudesse colocar institucionalmente para o Ministério da Saúde qual a dificuldade que a região tem em relação ao transporte sanitário, uma coisa é o que a Unidade de Gestão do projeto-UGP instituição que gerencia questão de projeto manda de fato oficial, gostaríamos de lembrar o que a UGP coloca é uma sugestão de ajuste, isso não quer dizer que os senhores que são gestores da região tenham que acatar. Existe outra possibilidade que o Sr **Roberto Maia Bezerra** coloca diferente do que a Unidade de Gestão do Projeto – UGP propõe utilizar 100% do recurso para o transporte sanitário nessa inversão progressiva, começando com 90% do recurso utilizado para o transporte sanitário e 10% pelos municípios e no decorrer do período abriria uma inversão progressiva desse recurso até chegar ao final do projeto o compromisso de assumir 100%.

A Srª **Artemisa Barbosa** Coordenadora da Central de Regulação do Estado coloca que a Unidade de Gestão do Projeto-UGP ou qualquer unidade gerencial gostaria de saber, como vai funcionar o transporte sanitário nessa região, ao escrever sobre essa proposta vocês tem que acordar algumas decisões administrativas desse serviço de transporte sanitário, vai ser institucional através da Secretária Estadual de Saúde? Ou municipal através do consórcio de prestação de serviço de terceiro? Se optarmos pela primeira proposta que é a gerência tem um encaminhamento, se optarmos pela segunda proposta que é através do consórcio tem outro encaminhamento, independente de quem vai administrar a demanda será vinculada a central de regulação e o sistema agente programa. Outra situação, estamos numa sequencia de regulação a última vez que estivemos aqui informamos que a empresa estava instalando as antenas nessa região, temos informação que 100% das antenas foram instaladas em hospitais exceto Tabatinga-AM, porque a antena de Tabatinga não está no hospital.

A Srª **Carla Cisotto** esclarece que o trabalho foi bastante elogiado, obviamente houve questionamentos sobre as ações propostas e fizemos parte do processo





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

defendemos o máximo que agente conseguiu, tínhamos colocado para vocês que a questão de transporte sanitário seria uma situação bastante discutida, outra situação extremamente importante é que não existe uma ordem de cima para baixo, pelo contrário essa situação dos apoiadores do Ministério da Saúde está vindo a região e o próprio Coordenador de Urgência e Emergência num esforço de mudar essa lógica verticalizada que sempre existiu.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** pergunta se fecha nessa proposta? Nesse primeiro momento vai ser 90% de 100% desse recurso pelo Banco Mundial e gradativamente vai diminuindo com o passar do tempo até inverter o Estado e os municípios vão assumir esse serviço. O membro **Plinio Cruz** observa que a proposta apresentada é muito boa, e que existe uma preocupação em relação ao transporte biológico, hoje a região tem problemas sérios em relação a isso, a empresa aérea que faz linha para a região não faz esse transporte, alguns municípios estão com um custo elevado tendo que fretar aeronave para mandar esse material biológico para Manaus. O Dr **Noaldo Lucena** Coordenador do Programa de DST/AIDS do Estado do Amazonas reforça sua preocupação em relação á mostra biológica, estamos com esse problema a pelo menos sete meses e o problema continua solicita uma solução de forma imediata, alguns pacientes necessitam desses exames não só para o acompanhamento da terapêutica que é instituída, como dar necessidade do inicio e mais ainda para a mudança terapêutica.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** sugere que poderia ser incluído no projeto o transporte de amostra biológica, tentar dar esse direcionamento quando for trabalhar via consórcio e colocar essa situação não só na compra de passagens mais que essa empresa que for ser contratada garanta esse transporte biológico.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** coloca que precisa fechar a proposta do transporte sanitário, e pergunta aos membros se todos concordam? A proposta foi aprovada por consenso do colegiado. A Srª **Carla Cisotto** menciona que é importante





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

que hoje saia daqui um documento dando esse encaminhamento da proposta, porque é difícil vocês se reunirem no prazo de 21 de maio, mesmo que depois vocês encaminhem a demanda para a Sr<sup>a</sup> **Meiriane Ferreira**, esse documento precisa ser elaborado com o aval de vocês, validado pela CIR para depois ser encaminhado.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** acrescenta que dentro do projeto QualiSUS ainda tem alguns assuntos a serem tratados, estávamos aqui com o Major **Rogério Rodrigues** o mesmo precisou se ausentar, gostaríamos de fazer a entrega oficial do equipamento de gasometria, foi colocado a necessidade desse equipamento que permite que o profissional faça melhor controle do paciente em estado crítico, faço oficialmente a entrega para o Secretário de Saúde de Tabatinga o Sr **Anderson Olivar de Souza** que se encarrega de entregar para o Hospital de Guarnição.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** coloca que estava acordado que em junho a reunião da CIR seria no município de Tonantins, mas no referido mês vai acontecer o Curso de Suporte Avançado de Vida em Obstetrícia-ALSO e será realizado em Tabatinga-AM, também vai acontecer a reunião do consórcio e uma missão do Banco Mundial, então fica difícil se deslocar para o município de Tonantins e depois voltar para Tabatinga e sugere que vai fechar a data da reunião e informar a todos.

O Coordenador **Roberto Maia Bezerra** pergunta a Sr<sup>a</sup> **Leticia Fraga** em que situação está o encaminhamento feito sobre a composição da CIR/ Alto Solimões, além dos três DSEIs tem a situação da Universidade Federal do Amazonas e a situação do Hospital de Guarnição. A Sr<sup>a</sup> **Leticia Fraga** responde que foi encaminhado pela CIB/AM a CIT com cópias para as áreas técnicas que são responsáveis por essas definições, na região existe duas questões especiais: a fronteira e a saúde indígena, a saúde indígena já é consenso informal de que há necessidade da participação dos distritos sanitários no colegiado gestor, ainda não chegou na CIT o documento formalizando, o problema da fronteira o Ministério da Saúde ainda não se posicionou, porque envolve relação internacional e que no final de maio possamos dar esse





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

## RESUMO EXECUTIVO 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR/ASOL/AM

retorno. A reunião foi encerrada às onze e quarenta e cinco minutos. Esteve presente o Coordenador da CIR/ASOL/AM **Roberto Maia Bezerra**, suplente **Jorgete Bezerra da Cunha Gama** o Vice- Coordenador – **Anderson Olivar Teixeira de Souza**, os membros, **Adno Castro da Silva**, **Raimundo Coelho de Oliveira**, **Aldemir Veras do Nascimento**, **Cristovão Bitar Ruas**, **Margareth Souza Martins**, **Eulenice Gomes**, **Felipe Araújo Bonifácio**, **Plínio Souza da Cruz**, **Thiago Félix Prantes** suplente, **Meiriane Ferreira** suplente, **Drª Heliana Nunes Feijó**, **Artemisa Barbosa**, **Lincon Nunes**, **Leticia Fraga**, **Carla Cisotto**, **Paulo de Tarso Monteiro**, **Sandra Melo**, **Roxana Santilan**, **Valderice Leite**. O presente Resumo Executivo foi elaborado e digitado pela Secretária Executiva **Maria de Deus de Souza**. Tabatinga- AM, 04 de maio de 2012.

