



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ATA-COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO AMAZONAS - CIR/MAM/AM
(22.11.2013 -09h30min)

Ata da 11ª Reunião (3ª Extraordinária) 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 vinte e dois dias do mês de novembro do ano de dois mil e treze,
2 às nove horas e trinta minutos, no Amazônia Golf Resort: situado na Rodovia AM
3 010, Km 64, Rio Preto da Eva – Amazonas, realizou-se a décima primeira reunião
4 (terceira extraordinária) da Comissão Intergestores Regional - CIR/Regional do
5 Médio Amazonas. A Vice-Coordenadora da **CIR/MAM** Sra. **Laene Conceição**
6 **Gadelha** iniciou a reunião cumprimentando a todos os presentes e deu início a
7 pauta. **ITEM I – Apreciação e Aprovação da Ata da 10ª Reunião (8ª Ordinária)**
8 **realizada no dia 10/10/2013** - A Ata foi aprovada, na forma apresentada, por
9 consenso dos membros. **ITEM II – Processo nº. 36573/2013 – Projeto de**
10 **Implantação do NASF Tipo I no município de Uruará/AM** – A Vice-
11 Coordenadora a Sra. **Laene Conceição Gadelha** leu o Parecer da Área técnica do
12 DABE. *Síntese do Processo:* Com relação ao Processo nº. 36573/2013, que solicita
13 a Implantação do NASF tipo I, no Município de Uruará - AM e; considerando a
14 Portaria nº. 2.488/GM/MS, de 21 de Outubro de 2011, que aprova a Política Nacional
15 de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para
16 organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o
17 Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS); considerando a Portaria nº.
18 3.124/GM/MS, de 28 de dezembro de 2012, que redefine os parâmetros de
19 vinculação dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF) Modalidade 1 e 2 as
20 equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações
21 específicas, cria a Modalidade NASF 3, e dá outras providências; considerando que
22 o município atendeu todas as exigências para implantar um Núcleo de Apoio a
23 Saúde da Família – NASF, de acordo com o que está estabelecido nas Diretrizes
24 Nacionais constantes das portarias. *Parecer:* Esta Gerência de Atenção Básica se
25 manifesta com **PARECER FAVORÁVEL** a implantação do NASF tipo I no município,
26 e reforça a necessidade de realização de Oficina de Qualificação para os
27 profissionais que atuarão no NASF, que deverá favorecer o melhor entendimento
28 lógico do matriciamento e do trabalho junto ao ESF. Considerando o parecer
29 favorável da Área Técnica do DABE, o processo foi aprovado por consenso dos
30 membros. Após, o membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** representante da
31 Secretaria Municipal de Saúde de Itapiranga reforça aos membros que se alguém
32 tiver a necessidade de implantação de algum projeto em seu município que
33 comunique nesta reunião, para que possa ser emitida a Resolução de AD
34 REFERENDUM e o município não venha sofrer problemas futuramente. O membro
35 contestou sobre a ausência do membro representante da Secretaria do Estado da
36 Saúde do Amazonas – SUSAM, pois o que se percebe é que o Estado não vem
37 estimulando solicitações de pauta e a Comissão Intergestores Regional (CIR)



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

38 precisa realizar pactuações no âmbito Estadual e Municipal. Diz também que existe
39 um recurso da CIR que já está na conta do Estado, mas que ainda não foi utilizado,
40 sendo que todas as despesas com material de expediente e as demais relacionadas
41 à CIR/MAM quem vem custeando é o Município de Itacoatiara/AM. A membro **Laene**
42 **Conceição Gadelha** ressaltou também que a CIR do Médio Amazonas é a que tem
43 maior participação por parte dos seus membros, porém é a segunda reunião que o
44 membro representante da SUSAM se ausenta e não apresenta nenhuma
45 justificativa. O membro **Zaqueu Lopes Coutinho** representante da Secretaria
46 Municipal de Urucurituba diz que de acordo com o decreto nº 7.508 de 28.06.11,
47 observa-se a grande responsabilidade técnica do Estado, mas que na CIR do Médio
48 Amazonas não estar sendo assumida. Finalizando os membros acordaram que seja
49 feito um documento assinado por todos os membros desta CIR/MAM para a
50 Comissão Intergestora Bipartite (CIB) cobrando a participação do membro da
51 SUSAM, pois de acordo com o regimento interno a terceira falta consecutiva do
52 membro inclui a substituição do mesmo. **ITEM III – Aprovação do Projeto de**
53 **Ortopedia do Município de Itacoatiara/AM** - A Coordenadora da Atenção Primária
54 **Joely Serrão Rodrigues** iniciou sua apresentação descrevendo que o projeto
55 refere-se aos Serviços médicos especializados na área de ortopedia e traumatologia
56 em nível ambulatorial e hospitalar no município de Itacoatiara, sede da região do
57 Médio Amazonas; e tem como justificativa: garantir o acesso e a resolutividade da
58 população da Região do Médio Amazonas ao serviço de atendimento especializado
59 em ortopedia; sendo que esses serviços demandam uma grande quantidade de
60 recursos e insumos hospitalares e profissionais especializados e com esta iniciativa
61 reduzirá o número de pacientes encaminhados a Manaus, diminuindo assim, as filas
62 e a demora. Em seguida a mesma apresentou o número de atendimentos realizados
63 pelos dois médicos ortopedistas de janeiro a agosto de 2013 totalizando 1.374
64 usuários atendidos e as cirurgias ortopédicas realizadas no mesmo período no
65 município totalizaram 229 cirurgias. Os números de plantões realizados pelos dois
66 especialistas no período de janeiro a agosto foram no total de 483 plantões. A
67 mesma ressaltou que há uma grande despesa de material ortopédico por parte do
68 município, sendo gasto mensalmente com caixas de pequenos e grandes
69 fragmentos o valor de R\$ 83.650,76 (oitenta e três mil e seiscentos e cinquenta reais
70 e setenta e seis centavos) e mais o pagamento com especialistas o valor líquido de
71 R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) mensal, totalizando um investimento mensal no
72 valor de 143.650,76 (cento e quarenta e três mil e seiscentos e cinquenta reais e
73 setenta centavos). O município de Itacoatiara conseguiu redução de 1.560
74 encaminhamentos para Manaus, sendo que hoje o município tem a capacidade de
75 realizar mais de 30 procedimentos ortopédicos. Diante disso, devido o perfil
76 epidemiológico e o recurso que é gasto mensalmente, se faz necessário o repasse
77 financeiro do Estado para o município de Itacoatiara. Em seguida o membro
78 **Januário Carneiro da Cunha Neto** diz que só pelo fato de o município de
79 Itacoatiara atender a população com qualidade e ainda os pacientes da Regional do
80 Médio Amazonas e outros dos demais municípios já é justificável. O mesmo
81 agradece, pois o seu município também é beneficiado pelos serviços oferecidos por
82 Itacoatiara. O membro **Zaqueu Lopes Coutinho** também agradece ao município
83 pelos serviços realizados, visto que há uma significativa redução dos gastos para os



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

84 municípios menores da Regional do Médio Amazonas, já que o município de
 85 Itacoatiara absorve todas as nossas demandas e assume a responsabilidade clínica.
 86 A membro **Laene Conceição Gadelha** diz que além da aprovação do projeto de
 87 ortopedia na CIR/MAM, solicita o apoio e a força dos membros para que o projeto
 88 seja aprovado também na Comissão Intergestora Bipartite (CIB) e com isto, a
 89 Regional seja contemplada com o recurso financeiro do Estado. A mesma ressaltou
 90 ainda que a grande dificuldade do município não são os especialistas, mas os gastos
 91 com materiais ortopédicos, tendo que muitas das vezes parar as cirurgias por falta
 92 de recurso para comprar o material. Após, o projeto de ortopedia do município de
 93 Itacoatiara foi consensuado pelos membros. **ITEM IV – Aprovação do Projeto de**
 94 **Credenciamento de Equipes de Estratégia de Saúde da Família e Equipes de**
 95 **Saúde Bucal para o município de Itacoatiara** – A Coordenadora da Atenção
 96 Primária **Joely Rodrigues Serrão** explicou sobre a caracterização geral do projeto
 97 que é 01(uma) Equipe de Estratégia da Saúde da Família - ESF e 02(duas) Equipes
 98 de Estratégia da Saúde da Família-ESF, modalidade I com Saúde Bucal. A
 99 caracterização territorial e demográfica da ESF/ESB serão três equipes nº 28 – Vila
 100 do Engenho - Zona Rural/ UBS Francisco Ferreira Athayde, nº 29 – Vila do Novo
 101 Remanso/ UBS Expedita Holanda da Silva e nº 30 Vila de Lindóia/UBS Eudócia de
 102 Oliveira compostas por 06 microáreas, onde atenderão no total geral de 6.071
 103 usuários que corresponde a 19,59% de cobertura na Zona Rural. O tipo de locação
 104 das Unidades Básicas de Saúde são prédios próprios, exceto a UBS Expedita
 105 Holanda, que é um imóvel cedido, mas com o requalifica-sus será construída uma
 106 nova UBS. Os profissionais que irão compor as novas equipes serão contratados em
 107 regime temporário e trabalharão 40 horas semanais, sendo os mesmos profissionais
 108 que compõem uma ESF. A mesma ressaltou que com relação à educação
 109 permanente, o município estará seguindo as mesmas diretrizes do Programa de
 110 Melhoria e Acesso a Qualidade (PMAQ). O município também utilizará o instrumento
 111 de autoavaliação para Melhoria e Acesso a Qualidade (AMAQ). Entre os objetivos
 112 do projeto destacam-se a institucionalização da cultura de avaliação da Atenção
 113 Básica no Sistema único de Saúde – SUS. O financiamento acontecerá da seguinte
 114 maneira: para incentivo de implantação pelo Ministério da Saúde, será repassado o
 115 valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) por ESF dividido em duas parcelas. Para
 116 custeio das equipes será repassado o valor de R\$ 10.695,00 (dez mil seiscentos e
 117 noventa e cinco reais) por mês, sendo que o município dará também uma
 118 contrapartida mensal no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais). A referência de
 119 Média e Alta complexidade é feita no município através de: atendimentos
 120 especializados, atendimentos especializados odontológicos, atendimentos de
 121 urgência, atendimentos de urgência em odontologia, exames laboratoriais,
 122 radiodiagnóstico, radiodiagnóstico odontológico, ultrassonografia, reabilitação e
 123 internação nas clínicas básicas. As propostas de fluxo dos usuários para garantia de
 124 referência aos serviços de maior complexidade são: a Atenção primária como
 125 ordenadora do cuidado e da rede, o Hospital Regional José Mendes como porta de
 126 entrada do usuário, o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, Centro de
 127 Reabilitação de Itacoatiara – CERI (em fase de implantação), Telessaúde,
 128 Ambulatório Médico Especializado de Itacoatiara – AMEI (em fase de implantação) e
 129 o Centro de Especialização Odontológica - CEO. Em seguida a membro **Katiuscia**



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

130 **Ferreira Marques** representante da Secretaria Municipal de São Sebastião do
 131 Uatumã, pergunta se esta ESF irá contemplar a Zona Rural, caso sim, por que não
 132 foi feita a ESF Ribeirinha. A Coordenadora da Atenção Primária **Joely Rodrigues**
 133 **Serrão** respondeu por que apesar de ser uma área da Zona Rural, não é uma área
 134 de rio, e sim de estrada. Após, o projeto de implantação de ESF para o município de
 135 Itacoatiara foi consensuado pelos membros. **ITEM V – Comunicações:** O membro
 136 **Zaqueu Lopes Coutinho** comunica que o município de Urucurituba em parceria
 137 com o município de Itacoatiara, estar traçando um termo de compromisso, onde o
 138 município de Urucurituba estará disponibilizando uma ambulância para Itacoatiara,
 139 sobre a responsabilidade da Secretária Municipal de Saúde para atender a demanda
 140 dos pacientes de Urucurituba que são encaminhados para Itacoatiara e depois
 141 removidos para Manaus. Visto que, é de conhecimento de todos que o município de
 142 Urucurituba ganhará uma nova ambulância, ficando com duas no município, e uma
 143 praticamente ficará ociosa. A membro **Sandira Neves Maia** representante da
 144 Secretaria Municipal de Silves agradeceu mais uma vez o apoio recebido pela
 145 Secretária Municipal de Saúde de Itacoatiara a Sra. **Laene Conceição Gadelha**
 146 pela realização dos raios-x nos pacientes de Silves com diagnóstico de tuberculose.
 147 Diz ainda que estar a disposição para ajudar o município de Itacoatiara e, que os
 148 municípios que compõem a Regional deveriam encontrar uma forma legal para
 149 ajudar o município. O membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** diz que o
 150 primeiro passo é a discussão da Programação Pactuada Integrada (PPI), pois se
 151 retirássemos nossos serviços de Manaus e pactuássemos para o município de
 152 Itacoatiara, o município receberia todo o Teto MAC dos municípios da Regional. A
 153 Coordenadora da Atenção Primária **Joely Serrão Rodrigues** representante da
 154 Turma do Programa de Educação Permanente em Gestão Regionalizada do SUS -
 155 Regional Médio Amazonas - Fundação FIOCRUZ, informou aos gestores, que no 7º
 156 encontro Regional de Gestão da Saúde: gestão de cuidado, da atenção básica e
 157 Planejamento e Avaliação em Saúde/Modelos Técnicos Assistenciais e no
 158 8º Encontro nas Regionais de Gestão da Saúde: Redes de Atenção da Saúde, após
 159 várias discussões em grupos surgiram algumas proposições e encaminhamentos
 160 para apoiar os gestores referentes aos seguintes temas: 1- Acolhimento, 2- Apoio
 161 Institucional, 3 – Rede Cegonha. A mesma diz também que todo material será
 162 encaminhado aos Secretários Municipais de Saúde dessa Regional com intuito de
 163 auxiliá-los na gestão municipal. Informou ainda que no período de 10 a 11 de
 164 dezembro do corrente ano, acontecerá no Auditório da Escola Deputado Vital de
 165 Mendonça, as apresentações do Trabalho de Conclusão do Curso de Educação
 166 Permanente em Gestão Regionalizada do SUS – Regional Médio Amazonas e
 167 convida a todos os gestores para prestigiarem. Será enviado o convite formalmente
 168 para todos. Finalizando todas as comunicações, os membros acordaram que a
 169 próxima reunião da CIR/MAM será realizada no dia 13 de dezembro de 2013 no
 170 município de Silves/AM. Esteve presente a Vice-Coordenadora da CIR/MAM **Laene**
 171 **Conceição Gadelha** e os membros: **Sandira Neves Maia, Januário Carneiro da**
 172 **Cunha Neto, Katuscia Ferreira Marques, Zaqueu Lopes Coutinho.** A presente
 173 ATA foi elaborada e digitada pela Secretária Executiva da CIR/MAM Sra. Romana Góes
 174 Freitas e revisada pela Vice-Coordenadora a Sra. Laene Conceição Gadelha que será
 175 arquivada para fins documentais, após ser submetida à apreciação da CIR/Regional do
 176 Médio Amazonas, Amazônia Golf Resort, 22 de novembro de 2013.