



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ATA -COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAIS - CIR/MAM
(10.06.2013 -14: 45 min)

Ata da 7ª Reunião (6ª 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 dez dias do mês de junho do ano de dois mil e treze, às quatorze
2 horas e quarenta e cinco minutos, na Câmara Municipal de Itapiranga : situado na
3 Rua: Getúlio Vargas, s/n – Cidade Baixa, realizou-se a sétima reunião (sexta
4 ordinária) da Comissão Intergestores Regional - CIR/Regional do Médio Amazonas.
5 O Coordenador em exercício **Ildnav Mangueira Trajano** iniciou a reunião
6 cumprimentando a todos os presentes e deu início a pauta. **ITEM I – Apreciação e**
7 **Aprovação da Ata da 6ª Reunião (5ª Ordinária) realizada no dia 11/04/2013** - A
8 Ata foi aprovada na forma apresentada, por consenso dos membros. **ITEM II –**
9 **Apresentação da proposta de adesão do serviço da Rede Psicossocial do**
10 **município de São Sebastião do Uatumã** – O membro **Aurimar Simões Tavares**
11 diz que o município de São Sebastião do Uatumã irá aderir alguns serviços da Rede
12 Psicossocial, porém não citou quais eram esses serviços e nem apresentou para
13 que fosse consensuado pelos membros. **ITEM III – Apresentação do 1º Seminário**
14 **sobre a Diversidade de Atenção a Saúde da Regional do Médio Amazonas** – As
15 alunas representantes do curso de pós-graduação em Especialização de Educação
16 Permanente da Gestão Regionalizada SUS/AM – Regional Médio Amazonas do
17 Instituto FIOCRUZ, Dilma Rodrigues e Maria Raimunda Mercês iniciaram sua
18 apresentação explicando que o objetivo do curso é: Produzir conhecimentos através
19 das necessidades e as especificidades viabilizando que os diferentes cotidianos
20 estejam implicados em todo tempo da aprendizagem, partido da realidade loco
21 regional. O curso tem como coordenador o Sr. Rodrigo Tobias e Alunas tutoras:
22 Joely Serrão e Míriam Alves. As mesmas relataram que a principal dificuldade
23 encontrada pelos alunos é montar o mapa de saúde da regional, pois a regional do
24 médio amazonas é composta por 06 (seis) municípios: Itacoatiara, Urucurituba,
25 Silves, Itapiranga, São Sebastião do Uatumã e Urucará. No entanto, o curso só
26 conta com a representação de 03 (três) desses municípios: Itacoatiara, Urucará e
27 São Sebastião. Tal situação se apresenta de extrema dificuldade em descrever a
28 realidade local da regional, uma vez que, dados da internet e da literatura não expõe
29 a verdadeira realidade de cada município. Diante disso, a turma propõe a realização
30 do 1º Seminário sobre a Diversidade de Atenção a Saúde da Regional do Médio
31 Amazonas que tem como objetivo: Conhecer a realidade dos serviços de saúde
32 ofertados em cada município da Regional, assim como, sua rede de apoio e suporte
33 a saúde, onde cada município deverá apresentar o diagnóstico situacional de saúde,
34 serviços de saúde e, rede de apoio (referência e contra referência), sendo que, cada
35 um será responsável pelas despesas de transporte, estadia e alimentação de seu
36 representante no dia do seminário. As datas propostas para realização do seminário
37 seriam dia 10 de julho ou 07 de agosto, por isso, as alunas deixam em votação para



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

38 que a plenária decida a data oficial do evento. Após finalização da apresentação, o
 39 membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** diz que tem duas situações que os
 40 alunos e tutores precisam tomar conhecimento, a primeira é: que para as
 41 informações saírem do município precisa ser feito um instrumento sistematizado de
 42 coleta de dados padrão para todos os municípios preencherem, a segunda é: seria
 43 bom que os próprios alunos fizessem a coleta de dados em campo e sugere aos
 44 secretários que ajudassem os alunos com a parte de hospedagem e alimentação
 45 para (01) um ou (02) dois alunos que se deslocarem para o município pelo menos
 46 por dois dias para realizarem a coleta em campo, o que os ajudaria para que as
 47 informações que fossem repassadas pelos municípios não pareceriam tendenciosas.
 48 O membro diz também que os alunos podem usar duas salas de situação que já
 49 estão construídas, uma é da SEA/INTERIOR que contém muitos dados que os
 50 mesmos necessitam, porém, só está faltando atualizar. A outra sala é a do Conselho
 51 de Secretários Municipais de Saúde do Amazonas (**COSEMS**) que está pronta com
 52 tudo que contém nos municípios. O coordenador em exercício **Ildnav Mangueira**
 53 **Trajano** diz concordar com o membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** pela
 54 seguinte maneira, o Estado do Amazonas e o Rio Grande do Sul está participando
 55 de um evento que está sendo realizado em São Paulo sobre o laboratório de
 56 regionalização. No momento são 39 municípios que irão participar, Itacoatiara ainda
 57 não está participando, mas, a tendência é que fique muito mais abrangente e os
 58 municípios terão que apresentar informações referentes a saúde bem mais completo
 59 do que esse que os alunos estão fazendo, e essa ideia que o membro propõe, de os
 60 alunos coletarem as informações em campo, é muito boa, pois será uma
 61 contribuição para quando forem fornecer as informações para esse laboratório. A
 62 membro **Laene Conceição Gadelha** diz ter observado que o objetivo do seminário é
 63 somente que os municípios levem as informações necessárias para a conclusão do
 64 trabalho, o que seria muito fácil, então também sugere que seria melhor se os
 65 alunos fossem coletar as informações em campo. Exemplifica relatando sobre uma
 66 especialização que fez no Sírio Libanês, o qual tinha uma aluna que morava no
 67 município de Manacapuru, objeto de estudo da sua pesquisa, porém o Sírio Libanês
 68 não aceitou as informações repassadas pela aluna, porque a mesma deveria ir para
 69 campo coletar as informações. O coordenador em exercício **Ildnav Mangueira**
 70 **Trajano** complementa o que havia comentado antes, que o mapa de saúde é o
 71 maior problema para se implantar um laboratório regionalizado, apesar de ser um
 72 instrumento de planejamento muito importante, no Amazonas ninguém possui mapa
 73 de saúde e nem tem a prática de fazê-lo. O mesmo diz aos alunos do curso da
 74 FIOCRUZ que estão formando, que talvez com a apresentação do seminário este
 75 mapa de acordo com a realidade possa ter um fomento maior e, que possa ser
 76 apresentado em uma das reuniões da CIR. O membro **Januário Carneiro da**
 77 **Cunha Neto** diz que ao invés de os municípios exporem as informações os alunos
 78 deveriam apresentar na reunião da CIR um relatório com as informações coletadas e
 79 que, poderia até servir como trabalho de conclusão de curso. Diz também que não
 80 tem nem um profissional representando seu município no curso, porque ninguém
 81 quis se inscrever, e que todos os gestores devem estimular os profissionais a se
 82 especializarem, não só na área técnica deles, mas também na parte de gestão. O
 83 membro **Aurimar Simões Tavares** diz que incentiva os profissionais que fazem



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

84 especialização em seu município pagando diárias, porque sabe que futuramente terá
 85 bons resultados, e diz que, como gestores devemos apoiar e dar oportunidades para
 86 esses profissionais oferecendo lhes também condições. O coordenador em exercício
 87 **Ildnav Mangueira Trajano** diz que os cursos da FIOCRUZ quando são ofertadas as
 88 vagas, essas são tratadas por regional, e a Instituição sempre teve um cuidado para
 89 que quando fossem realizados os cursos, os secretários liberassem os alunos. A
 90 tutora do curso da FIOCRUZ **Enf. Joely Serrão** diz que, a discussão sobre mapa de
 91 saúde surgiu da turma, porque o curso está falando sobre regionalização, foi uma
 92 demanda que os próprios alunos perceberam e o coordenador da regional Rodrigo
 93 Tobias pediu que com o diagnóstico conhecesse as outras localidades que
 94 compõem a regional, e umas das questões levantadas pelos alunos é que os
 95 mesmos não teriam condições financeiras para se deslocarem para os outros
 96 municípios e se, chegando nestes municípios receberiam o apoio dos gestores para
 97 coleta das informações. Diante disso, surgiu a ideia de se realizar o seminário que
 98 independente de ter ou não, a turma irá apresentar para que os municípios tenham
 99 conhecimento da realidade dos serviços de saúde um do outro, visto que, o curso
 100 veio para ajudar na reconstrução da Programação Pactuada Integrada (PPI) e nesse
 101 desenho conhecer a regional do médio Amazonas, que é a intenção da FIOCRUZ. A
 102 mesma também diz que, havia colocado em algumas reuniões que o interessante
 103 seria se todos fossem fazer a coleta das informações em locu e, que era muito bom
 104 que eles estivessem ouvindo dos próprios gestores a importância de ir até as
 105 localidades. A mesma diz ainda, compartilhar a ideia dos gestores, mas que em
 106 contrapartida existem as dificuldades apresentadas pelos alunos. Então solicita o
 107 apoio dos gestores para alunos que irão aos municípios fazer o diagnóstico
 108 situacional, que além das informações, precisarão de um funcionário que os
 109 acompanhe nessa coleta, e se puderem disponibilizar ajuda com transporte e
 110 hospedagem. A membro **Laene Conceição Gadelha** diz que os gestores teriam
 111 compromisso em dar alimentação e hospedagem, e o transporte seria por conta dos
 112 alunos, até porque são apenas os municípios de Silves, Itapiranga e Urucurituba que
 113 precisarão fazer a coleta, os demais já tem os alunos do próprio município que
 114 estão repassando as informações. O membro **Zaqueu Coutinho Lopes** diz que
 115 poderá dar sua contribuição com a hospedagem dos alunos. A membro **Sandira**
 116 **Neves Maia** diz que tem uma van que sai todas as quartas- feiras para o município
 117 de Itacoatiara e basta que os alunos combinem uma data, que a van será
 118 disponibilizada para os mesmos. A membro **Laene Conceição Gadelha** diz então
 119 que se comprometerá em mandar deixar os alunos até o município de Itapiranga.
 120 Em seguida fica definido que o seminário será apresentado na reunião da Comissão
 121 Intergestores da Regional do Médio Amazonas (CIR/MAM) do dia 12 de agosto no
 122 município de Itacoatiara. **ITEM IV – Apresentação da Adesão do Centro de**
 123 **Especialidades Odontológicas (CEO) a Rede de cuidados a pessoa com**
 124 **deficiência –** O gerente do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) **Dr.**
 125 **Otávio Rinaldi** iniciou sua apresentação explicando o que é o CEO, como funciona,
 126 as especialidades oferecidas como: periodontia, cirurgia,odontopediatria, próteses
 127 dentárias e tratamento aos pacientes portadores de necessidades especiais que,
 128 devido a necessidade foi agregado ao centro odontológico e, esse atendimento já é
 129 informado através do BPA. A adesão a Rede de Cuidados Especiais feito pelo



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

130 município de Itacoatiara veio para consolidar esse serviço que já vem sendo
 131 realizando pelo CEO, sendo que com a adesão, o Ministério de Saúde aumentará o
 132 recurso que beneficiará Itacoatiara e os demais municípios da regional do médio
 133 amazonas. Em seguida o coordenador da Saúde Bucal **Dr. Denys Ferreira** fala
 134 sobre as próteses dentárias que é uma especialidade que não estava sendo feita
 135 pelo município pela gestão passada, o mesmo foi informado pelo Ministério da
 136 Saúde (MS) que o município poderia até ser penalizado, porém, foi conseguido
 137 renegociar essa situação com o MS e o município começará a produzir as próteses
 138 a partir de julho do corrente ano. **ITEM IV – Comunicações** – O coordenador em
 139 exercício **Ildnav Mangueira Trajano** informou que a SUSAM apresentou um projeto
 140 criado pelo Departamento Geral de Recursos Humanos (**DGRH**) e ganhou um
 141 prêmio de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) para fazer alguns cursos e algumas coisas
 142 com relação a contrato de trabalho e propostas, principalmente sobre a mesa de
 143 negociação do SUS nas regionais, onde não tem nenhum Estado do país que tenha
 144 a mesa de negociação nas regionais. A partir do mês de julho os secretários de
 145 saúde irão ser chamados para fazerem cursos, no momento os mesmos ainda não
 146 estão sabendo, porque a própria coordenação do **DGRH** pediu que pudesse colocar
 147 em pauta como comunicado para que os gestores começassem a se acostumar com
 148 o assunto, e não achar que mesa de negociação do SUS é somente para tratar de
 149 questões salariais. O mesmo diz que quando os secretários forem chamados para
 150 participar do curso, se não forem, que coloquem alguém que goste do assunto para
 151 representa-lós, ou que pelo menos entenda, para que a mesa seja instalada, agora
 152 se ela irá funcionar é outra coisa. Mas é muito importante, porque será aí que se
 153 discutirá os direitos de trabalho e carreira dos profissionais da saúde. Diz também
 154 que primeiro vai haver um curso para os que são da mesa de negociação estadual e
 155 depois que vai ser repassado para as regionais. Então é importante a participação
 156 de secretários nesses cursos, pois, isso vai envolver os sindicatos e esses divulgam
 157 aos seus integrantes, que por sua vez, vão cobrar dos mesmos. A membro **Laene**
 158 **Conceição Gadelha** comunicou que de seis Hemonúcleos do Estado, o município
 159 de Itacoatiara foi contemplado com um, que já tem um terreno onde irá funcionar e,
 160 que, o município está muito feliz por fazer parte da comissão que irá fazer o projeto
 161 executivo, sendo que esse Hemonúcleo será referência para todos os municípios.
 162 Em seguida a mesma diz que o assunto que irá tratar não é uma informação, mas
 163 uma orientação, que pede aos membros com relação à construção de 02 (duas)
 164 UBS's, uma localizada na estrada no Assentamento do Iporá e a outra é no Arary na
 165 comunidade Santa Rosa. Explica que o problema dessas UBS's é que não foi feito o
 166 atestado de conclusão da edificação destas Unidades Básicas, e para a construtora
 167 receber a 3ª (terceira) parcela tem que ter esse atestado e uma ata dos conselheiros
 168 dizendo da conclusão das obras. Os conselheiros do município de Itacoatiara, que
 169 ainda permanecem os mesmos, informaram que não foram comunicados sobre a
 170 construção dessas UBS's e nem houve nenhuma reunião para aprovação dessas
 171 Unidades Básicas de Saúde, por isso, eles não aceitam fazer a ata de aprovação.
 172 Devido a isso, o município de Itacoatiara está com problemas para aprovação no
 173 sistema de obras do projeto da construção de três UBSs, porque estamos pendentes
 174 com a terceira parcela. A mesma diz também que não entende, como que a
 175 secretária de saúde da gestão passada fez um ofício encaminhando esse atestado



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

176 de conclusão de obra com a data de 04.04.13, sendo que permaneceu na gestão até
 177 o dia 31 de dezembro de 2012. A membro **Laene Conceição Gadelha** diz que, o
 178 que não pode acontecer é a mesma ser prejudicada por algo que não fez e, nem
 179 pode perder a construção das obras das três UBS, pede então orientação na CIR de
 180 como deve proceder nesse caso. O coordenador em exercício **Ildnav Mangueira**
 181 **Trajano** diz que com relação à obra, não a primeira parcela, mais a segunda, já
 182 deveria ser informado no Conselho Municipal de Saúde (**CMS**), ou também ser
 183 comunicado antes da solicitação. A membro **Laene Conceição Gadelha** diz que a
 184 secretária do CMS que ainda é Sra. Tatiane Louzada confirmou que não foi
 185 comunicado nada, pois a mesma verificou nas Atas desde o ano de 2010 até 2012 e
 186 nenhuma informação referente as UBS foram encontradas, a única informação que
 187 tem é a secretária de saúde convidando os conselheiros para inauguração dessas
 188 UBS. A membro diz ainda, que o problema maior é que os conselheiros fizeram uma
 189 visita na UBS do Iporá e verificaram que a obra necessita ser reconstruída, pois não
 190 está funcionando, a parte elétrica e nem hidráulica, prejudicando todo funcionamento
 191 da Unidade. O coordenador em exercício **Ildnav Mangueira Trajano** orienta a
 192 mesma fazer uma solicitação ao DABE/SUSAM e eles irão com o engenheiro
 193 responsável que emitirá um laudo informando à situação em que se encontra a obra.
 194 Depois terá que ser feito um documento e anexar o laudo para mostrar tudo o que
 195 não está funcionando para que seja pago pela Construtora, podendo pedir o
 196 cancelamento de contrato com a mesma. Em relação à terceira parcela o município
 197 pode chamar outra Construtora para refazer o serviço, só precisa informar ao CMS
 198 para que seja feito novamente uma visita na UBS, em seguida, faz a solicitação da
 199 terceira parcela. A membro **Laene Conceição Gadelha** diz que os conselheiros a
 200 partir da visita que realizaram na UBS, querem que o município mande consertar o
 201 que está faltando com o dinheiro da terceira parcela, por isso, já foi chamado o
 202 responsável da construtora para ir até a UBS verificar toda situação, mas o mesmo
 203 insiste em dizer que está tudo bem. O coordenador em exercício **Ildnav Mangueira**
 204 **Trajano** reforça dizendo que como a SUSAM que realiza o monitoramento das
 205 UBS's, que o município solicite para que ele possa averiguar o problema, após o
 206 laudo emitido, tem que ser feito um documento formal para construtora anexando o
 207 laudo e a ata da reunião do CMS dizendo que os conselheiros não aceitaram dar o
 208 atestado de conclusão da obra devido os problemas apresentados em laudo. A
 209 membro **Laene Conceição Gadelha** diz que sua terceira informação será uma
 210 apresentação feita pela enf. Joely Serrão - Coordenadora da Atenção Primária sobre
 211 o projeto chamado Saúde na Estrada do município de Itacoatiara, que foi aprovado
 212 pelo Ministério da Saúde e, que será apresentado em Brasília. Diz também que esse
 213 projeto, como foi mencionado pelo membro **Januário Carneiro da Cunha Neto** no
 214 Fórum de Atenção Básica, não servirá somente para o município de Itacoatiara, mas
 215 virará uma política nacional, visto que, não é somente o município que vive em
 216 isolamento por estrada. A coordenadora da atenção primária enf. **Joely Serrão**
 217 iniciou a apresentação explicando que o município de Itacoatiara possui 216
 218 comunidades rurais, distribuídas em uma malha fluvial e terrestre através da estrada
 219 Estadual AM-010, sendo que a uma dificuldade na igualdade de atenção e ao
 220 acesso da população aos serviços de saúde oferecidos pelo município. Isto implicou
 221 em implantar um modelo de acolhimento de forma itinerante, com atendimento em



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

222 Unidade Móvel Terrestre que foram programadas para realizar essa atenção em
 223 nível domiciliar pela Equipe de Saúde da Família na Estrada AM-010 pertencentes
 224 ao município. O que se percebia é que se havia uma fragilidade no acesso e
 225 integralidade da atenção para essa clientela, apesar desta estar dentro de um
 226 território com cobertura de EACS/ESF, pois se torna oneroso aos usuários chegar
 227 até as estruturas físicas das Unidades de Saúde devido à extensão da Estrada.
 228 Dessa maneira, esse projeto tem por objetivo: garantir o acesso à saúde à
 229 população da área rural que residem à margem da AM-010 com seus respectivos
 230 ramais e vicinais. As viagens começaram no dia 15 de janeiro do recorrente ano,
 231 com periodicidade de três vezes por semana. Para o projeto a mesma informou que a
 232 Secretaria Municipal de Saúde contratou com recurso próprio 01 médico e 01
 233 enfermeiro para realizar esse serviço de atendimento, já que possuía neste território
 234 uma ESF, ficando assim 02 médicos e 02 enfermeiros para que o atendimento na
 235 Unidade de Saúde não fosse prejudicado quando o restante da equipe se desloque
 236 para realizar a ação, e foi alugado também um veículo automotor para ação. A
 237 membro **Laene Conceição Gadelha** complementa dizendo que para o atendimento
 238 na Estrada é utilizado um sistema com bandeiras das cores branca e azul, sendo
 239 que a branca significa que o médico irá passar na primeira semana e solicitar o
 240 exame e quando o mesmo estiver pronto é posto a bandeira branca novamente. A
 241 bandeira azul é colocada para informar que alguém da família está passando mal,
 242 assim que o médico ver, o mesmo irá até a casa, pois sabe que tem alguém da
 243 família que está precisando de atendimento. O membro **Aurimar Simões Tavares**
 244 comunicou que dia 15 de junho o mesmo estará começando sua primeira viagem a
 245 calha do Rio Uatumã e Jatatú com ação itinerante, os quais serão deslocados 25
 246 profissionais que irão de lancha para fazer todo diagnóstico do sistema de saúde
 247 durante 15 dias e essa ação será trimestral. Comunicou também que em relação ao
 248 laboratório do Hospital de São Sebastião do Uatumã, o mesmo pretende automatizar
 249 todo o sistema começando a partir do mês de julho. O membro comunica ainda, que
 250 o município já está realizando os exames de lâminas e que, foi contratada uma
 251 citopalogista que já está realizando os exames de preventivo. O mesmo diz que isso
 252 é muito importante para o município, pois antes o resultado deste exame demorava
 253 de 5 a 6 meses, hoje o resultado sai em 15 dias, sendo que esse mês foi mais de
 254 200 exames realizados, não apenas do município de São Sebastião do Uatumã,
 255 mais também do município de Uruará. O membro informou que além da
 256 citopalogista foi contratado também um médico ultrassonografista que está
 257 realizando os exames para rede de saúde do município. O mesmo informou também
 258 que foi feito no mês passado ampliação da Unidade Básica de Saúde da
 259 comunidade Santana, sendo colocado um enfermeiro e um odontólogo para residir
 260 na comunidade e que depois também será levado um médico para fazer o
 261 atendimento. O mesmo informou ainda que foi comprada uma ambulância para
 262 comunidade que servirá para atendimento da UBS e para as demais comunidades
 263 foi adquirida uma lancha de pequeno porte de 15 HP para que eles possam ter
 264 acesso com mais rapidez. Finalizando suas comunicações o membro **Aurimar**
 265 **Simões Tavares** informa que tem uma ambulância de São Sebastião no município
 266 de Itapiranga para atender caso ocorra um caso de urgência e o paciente
 267 precisará ser removido para o município de Itacoatiara, sendo que a secretaria de



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

268 saúde de seu município também dispõe de uma lancha para fazer o transporte do
 269 município de São Sebastião para Itapiranga. O coordenador em exercício **Ildnav**
 270 **Mangueira Trajano** informou que tem um projeto de implantação dos mamógrafos,
 271 inclusive o município de Itacoatiara já está adaptando em seu hospital, por enquanto
 272 será regionalizado, o que será bem mais perto que os pacientes sejam
 273 encaminhados para Itacoatiara para fazer exames de mamografia do que irem para
 274 Manaus, em breve estaremos vindo para inauguração. Para os municípios que já
 275 tem médicos especializados para realizar o exame de ultrassom, o Secretário de
 276 Estado da Saúde **Dr. Wilson Duarte Alecrim** estará disponibilizando um aparelho
 277 de ultrassonografia novo para cada município. Os digitalizadores para efeito de
 278 informação, irão demorar um pouco, pois a empresa responsável está indo em cada
 279 município para montar esse aparelho. A membro **Laene Conceição Gadelha**
 280 comunica ainda aos colegas secretários de saúde que o Prefeito de Itacoatiara
 281 conseguiu a aquisição de uma ambulância U.T.I para o município. O membro
 282 **Zaqueu Lopes Coutinho** agradece a presença do Sr. Ildnav Mangueira Trajano na
 283 reunião da CIR e parabeniza o município de Itacoatiara pela aquisição desta
 284 ambulância U.T.I que será muito importante para regional. Diz a todos os gestores
 285 que possam se unir cada vez mais, para que a Regional do Médio Amazonas se
 286 fortaleça e, que as adversidades encontradas em seus municípios sejam resolvidas
 287 com resoluções que tragam melhorias para todos da Regional. Após as
 288 comunicações, os membros acordaram que no dia 12 de julho do recorrente ano,
 289 acontecerá uma reunião extraordinária da CIR para tratar assuntos somente da
 290 Programação de Pactuação Integrada (PPI). Esteve presente o coordenador em
 291 exercício **Ildnav Mangueira Trajano** e os membros: **Laene Conceição Gadelha**,
 292 **Sandira Neves Maia**, **Zaqueu Lopes Coutinho**, **Januário Carneiro Cunha Neto**,
 293 **Ananias Pinheiro Cristo** e **Aurimar Simões Tavares**. A presente ATA foi
 294 elaborada e digitada pela Secretária Executiva da CIR/MAM Sra. Romana Góes
 295 Freitas e revisada pela Vice-Coordenadora a Sra. Laene Conceição Gadelha que
 296 será arquivada para fins documentais, após ser submetida à apreciação da
 297 CIR/Regional Médio Amazonas, Câmara Municipal de Itapiranga, 10 de Junho de
 298 2013.