



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

RESUMO EXECUTIVO

269ª REUNIÃO

218ª ORDINÁRIA

Data: 23/11/2015

Hora do Início: 14h00minh00mim

Abertura: Dr. Homero de Miranda Leão

Local: Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon (Av. André Araújo, nº 701 – Aleixo).

ITEM I – Apreciação e aprovação da ATA 268ª Reunião (217ª Ordinária), realizada no dia 26/10/2015. **Aprovada por consenso do colegiado após correções.**

ITEM II – Comunicações: O membro **Bernardino Albuquerque** refere que dada à oportunidade da existência um grande número de secretários de saúde, divulga e comenta a situação vivenciada na saúde do País exatamente sobre que aquilo que a mídia vem comentada a respeito da ocorrência de casos de microcefalia, principalmente no nordeste brasileiro, hoje essa microcefalia trata-se de uma anomalia determinada do vírus **zika** e a importância dessa situação que fez com que o Ministério da Saúde determinasse emergência em Saúde Pública no País, na realidade diz respeito a essa situação vivenciada, na qual à medida que foi estabelecida essa associação com o **zika** vírus a situação ficou mais preocupante ainda, porque esse vírus a princípio foi detectado no final do ano passado, teve toda aquela questão do corredor nordestino atingido até o Maranhão e alguns outros Estados também com a ocorrência de casos e nove meses depois somos surpreendidos com os casos de microcefalia, que foge da normalidade desses Estados, na última nota do Ministério da Saúde em cinco Estados do Nordeste contabilizavam quase quatrocentos casos de microcefalia, mas a informação extraoficial é que já está em 600, a situação é preocupante e há registros de óbitos em alguns estados hoje foi notificado um do Piauí e como essa é uma doença que tem características da infecção de determinar sinais e sintomas muito brandos as vezes só o exantema, as vezes só exantema com conjuntivite, exantema, conjuntivite e febre auto limitado as durando de 3 a cinco dias e cerca de 70 a 80% como diz a literatura são casos assintomáticos, ou seja, o indivíduo tem a infecção sem sintomatologia nenhuma e isso não é detectado pelo sistema de vigilância e é difícil de ser detectado, em Manaus já há um caso de **zika** vírus confirmado de uma pessoa que não saiu de Manaus e isso é um fator que preocupa, dentro do contexto das microcefalias obviamente ainda não teve tempo suficiente de aparecimento dessa situação, mas temos uma média de ocorrência de microcefalia por outras causas, de três a cinco casos aqui na Capital e houve uma reunião com o Município e algumas instituições parceiras, inclusive com a Secretaria de Saúde para discutir o problema de condução, então a primeira proposta que foi consolidada foi exatamente a implementação da Vigilância Epidemiológica, já havia cinco postos de unidade sentinelas na capital, posicionamento de nitrogênio líquido para a coleta de material; outra questão é a confirmação de diagnósticos, hoje só faz pela técnica de **PCE**, está sendo ampliada para todas as maternidades e a questão da vigilância das microcefalias, a Atenção Básica do município de Manaus já está mobilizada e definida essa questão da



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

notificação, de qualquer caso e não só da população em geral, mas principalmente com foco nas gestantes, que no momento do pré-natal que for identificado exantemas acompanhado ou não de outros sintomas seja notificado e está se preparando todas essas questões para esclarecimento de diagnósticos, então existe essa situação foi conversado com o Secretário de Estado à respeito de criar na capital um comitê técnico assessor, já que isso vai ser um agravamento no qual iremos ter a presença de alguns especialistas e esse comitê já está montado e está sendo passado hoje para o Secretário de Estado e a sua constituição para fazer as considerações finais e fazer a publicação, e a recomendação é ficarmos atentos para o caso de febres com exantemas ou não e os focos nas gestantes. O membro **Claudio Pontes** informa que a **SUSAM** junto com o **DABE** e os apoiadores do Ministério e do **COSEMS** estão fazendo uma roda de conversa sobre o **PMAQ**, e foram nas Regionais do Entorno, Rio Negro e Solimões, Madeira, Triângulo e Baixo Amazonas, reforçando todo esse processo e mostrando a importância do Terceiro do Ciclo e a adesão que vai até 30 de novembro, está com praticamente 70% dos municípios que já realizaram a adesão para um novo ciclo, sobre o **e-SUS** há dois municípios intermediários, praticamente 59 municípios estão com **e-SUS** implantado, reforçando que a última competência é dezembro com envio em janeiro e está ocorrendo a 6ª Oficina do **CONASS** é realizado com as regionais do Entorno e do Médio Amazonas, será dia trinta de novembro e primeiro de dezembro, as oficinas estão sendo bastante proveitosas, pois está implementando as novas formas de contratualização dos municípios com esse apoio do **CONASS**. O membro **Cicero Roberto Agrad Filho** agradece a parceria do Governo do Estado, da Secretaria de Saúde e a Secretaria Municipal de Saúde de Novo Airão pelo grande mutirão que aconteceu nos dias vinte e vinte e um, mais de cinquenta pessoas passaram por cirurgias e estão extremamente felizes com essa grande parceria. O membro **Antônio Daniel S. de Almeida** avisa que o Departamento de Recursos Humanos já concluiu a capacitação de todos os membros das Comissões Integração de Ensino e Serviço das Regionais de Saúde, já há algumas resoluções a 032 da **CIES** Estadual, a 02 do Rio Madeira, 010 de Manaus, Entorno e Rio Negro, 01 do Purús, 04 Rio Negro e Solimões e a 03 do Médio Amazonas e falta providenciar as resoluções do Baixo Amazonas, Triângulo e Alto Solimões, a do Alto Solimões houve um problema de logística com relação ao pessoal edSUS que não encaminhou a Ata de Constituição, mas pedimos a colaboração do colegiado para se empenhar nessas Resoluções, pois é um dos indicadores de gestão do Estado do Amazonas e precisamos encaminhar para o Ministério da Saúde. O membro **Radija Mary** avisa que o relatório sobre os instrumentos de planejamento encontram-se nas pastas dos demais membros e gostaria de destacar que está se finalizando 2015 e há situações ainda referentes aos municípios, em relação ao Relatório Anual de Gestão de 2013 cinco municípios ainda não concluíram ou não enviaram a CIB sobre a resolução de aprovação e em 2014 há vinte municípios que não apresentaram Relatório de Gestão, em relação ao Plano Municipal de Saúde tem dezesseis municípios que não informaram existência de Plano Municipal de Saúde, em relação à Programação Anual de 2015 tem trinta e três municípios, mais de 50% dos municípios Amazonenses que não informaram a Programação Anual de Saúde e lembra que todos esses são instrumentos de Saúde, regulamentados em lei pelo Ministério da Saúde, e mais uma vez ressalta a importância de não só focarem na atenção à saúde, mas trabalhar seus instrumentos obrigatórios de planejamento regulamentados em Lei, em Portaria do Ministério da Saúde e mais uma vez colocamos para os gestores a importância de não somente focarem na atenção à saúde, mas também trabalharem seus instrumentos de planejamento porque isso gera prestação de contas e processo de planejamento e afirma que está preocupada, pois toda a reunião da **CIB** apresenta esse relatório, mas não está vendo uma mobilização para resolver a situação e pede que a **CIB** e o



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

COSEMS possa mobilizar as **CIR** para que possam acompanhar mais de perto a situação, porque o **DEPLAN** se coloca como apoio e disponibiliza o que pode de ajuda, mas está precisando de uma ação em conjunta para ver se assim tira esses municípios dessa situação. O membro **Laene da Conceição** diz que recebeu visita do Cláudio do **DABE** e um técnico do Ministério da Saúde onde o Município de Itacoatiara disse sim e será implantado ano que vem o **CEREST** no município. O membro **Januário Carneiro** complementa que em toda a reunião do **COSEMS** trata a respeito dos instrumentos de planejamento junto com a participação da senhora Nara, infelizmente não se pode ir lá e pegar a mão do gestor e fazer, inclusive na reunião se ressalta a importância dos instrumentos de planejamento como um norte dos serviços de saúde a serem disponibilizado, avisa também que houve um decreto de exoneração da Unidade Hospitalar de Itapiranga, e só queríamos chamar a atenção inclusive de outros Secretários para que se tivesse cuidado nessa questão da troca de uma coisa que está dando certo porque é temerário e é falado porque o antigo Diretor era um grande parceiro da gestão municipal mesmo não sendo partidário do Prefeito, ele estava fazendo um grande trabalho em Itapiranga e é muito doloroso saber a respeito da exoneração do Dr. Marconi, fomos pegos de surpresa por saber que a nova Diretora da Unidade não conhece a realidade do município, então mais um trabalho para se adequar, se aclimatar e pedimos ao Secretário do Interior **Sr. Roberto** para que se tenha esse tato nessa questão de indicação de Diretores para que eles possam ter esse olhar mais humano e parceiro tendo em vista a esses problemas que estão aparecendo. Terminando os informes o Presidente do COSEMS/AM e membro **Sr. Januário Carneiro da Cunha Neto** segue para **ITEM III**.

ITEM III - Processo nºs 12370, 12342, 13899, 14858, 15002 e 15562/2015 - Dispõem sobre Repasse Fundo a Fundo para os Municípios de Nhamundá, Juruá, Tabatinga, Parintins, Itamarati e Humaitá, respectivamente. **Relator: José Rodrigues. Consensuado.**

ITEM IV – Processo nº 36213/2015 - Dispõe sobre a Doação de Equipamentos e Materiais para as UBS do Interior e Repasse Financeiro para os Municípios do Amazonas. **Relator: Januário Carneiro da Cunha Neto. Consensuado.**

ITEM V – Processo nº 36213/2015 - Dispõe sobre a Doação de Equipamentos e Materiais para as UBS do Interior e Repasse Financeiro para os Municípios do Amazonas. **Relator: Januário Carneiro da Cunha Neto. Consensuado.**

ITEM VI – Processo nº 34917/2015 - Dispõe sobre Repasse Financeiro para Implantação do Complexo Regulador da Regional do Baixo Amazonas. **Relator: Januário Carneiro da Cunha Neto. Consensuado.**



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ITEM VII – Extra Pauta I - Processo nº 36599/2015 – Dispõe sobre o remanejamento de 01 Foco Cirúrgico da Unidade Mista de Itamarati para a Unidade Mista de Itapiranga. **Apresentação: Roberto Maia Bezerra. Consensuado.**

ITEM VIII – Extra Pauta II - Processo nº 36600/2015 – Dispõe sobre o remanejamento de 01 Espectrofotômetro da Unidade Mista de Urucurituba para a Unidade Mista de Itapiranga. **Apresentação: Roberto Maia Bezerra. Consensuado.**

ITEM VX – Extra Pauta III - Processo nº 36601/2015 – Dispõe sobre o remanejamento de 10 Escadas dois Degraus da Unidade Mista de Itacoatiara para a Unidade Mista de Itapiranga. **Apresentação: Roberto Maia Bezerra. Consensuado.**

ITEM X – Extra Pauta IV - Processo nº 32949/2015 - Dispõe sobre o credenciamento dos Serviços de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica e Neonatal para o Hospital Universitário Francisca Mendes. **Apresentação: Wagner Willian de Sousa. Consensuado.**

ITEM XI – Extra Pauta V - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem. Apresentação: Sebastiana Almeida.

ITEM XII – Extra Pauta VI - Proposta de Implantação das Câmaras Técnicas da CIB. Apresentação: Radija Mary Costa de Melo Lopes.

O presente resumo Executivo foi elaborado e digitado pela Técnica da Secretaria Executiva da **CIB/AM Jeane Campos Neiva Bonfim da Silva**, e será arquivada para fins documentais, após ser submetida à apreciação dos membros da **CIB/AM Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon (Av. André Araújo, nº 701 – Aleixo, 23 de novembro de 2015.**