



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

Ata da 3ª Reunião (3ª Ordinária) para apreciação e pactuações e cogestão solidária quanto aos aspectos operacionais e administrativos entre os gestores municipais de Saúde da Regional do Triângulo de Manaus e o Estado.

### COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL TRIÂNGULO DE MANAUS CIR/TRIÂNGULO/AM

(29.08.2013 - 16h00min)

1 **ABERTURA** – Aos vinte nove dias do mês de agosto do ano de dois mil e treze, às  
2 dezesseis horas, no Auditório Paulo Freire da Escola Municipal Wenceslau de Queiroz,  
3 situado à Estrada do Bexiga, nº 1945, Bairro Fonte Boa no município de Tefé, realizou-se a  
4 3ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional do Triângulo - CIR/Triângulo. A  
5 **Coordenadora Sra. Aída Cristina Tapajós Andrade**, presidiu a reunião, cumprimentou os  
6 presentes e deu início à reunião, estavam presentes: Secretário Municipal de Saúde de Tefé  
7 e Vice Coordenador da CIR **Sr. Alexander Ribeiro de Liz**, Secretária Municipal de Japurá  
8 **Sra. Maria Rosilene Coelho Melo de Souza**, Secretária Municipal de Maraã **Sra. Ana**  
9 **Carla dos Reis Vasques**, Secretário Municipal do Uarini **Sr. Paulo David de Araújo Braga**,  
10 Diretora da Unidade Mista de Alvarães **Sra. Raimunda Ribeiro Lima**, Representante do  
11 DSEI Enfermeira **Sra. Layana Souza**. Em seguida a **Coordenadora Sra. Aída Cristina**  
12 **Tapajós Andrade** deu início à 3ª Reunião Ordinária. **ITEM I** – Apreciação e aprovação da  
13 Ata da 2ª Reunião (ordinária) realizada no dia 11 de junho de 2013 no município de Tefé-  
14 AM. Ata foi encaminhada aos membros via e-mail foi aprovada na forma apresentada por  
15 consenso do colegiado. **ITEM II - Comunicações:** A **Coordenadora Sra. Aída Cristina**  
16 **Tapajós Andrade**, informou que na 2ª reunião a gestora do município de Alvarães  
17 comunicou que não poderia se fazer presente que teria um compromisso fora de Manaus e  
18 está aqui representando o município a Diretora da Unidade Hospitalar **Sra. Raimunda**  
19 **Ribeiro Lima** e o Distrito Sanitário encaminharam o Ofício nº 530/2013, onde indicou 03  
20 (três) técnicos para participarem da oficina: **Sra. Layana Souza dos Santos**, Sra. Tais  
21 Rangel Cruz Andrade e Sr. André Gonçalves Pereira, sendo que a **Sra. Layana Souza dos**  
22 **Santos** representando o DSEI na reunião da CIR. Em seguida a **Coordenadora Sra. Aída**  
23 **Cristina Tapajós Andrade** informou que tem 02 (dois) processos de Marãa, um trata do  
24 Termo de Compromisso para aquisição de material permanente para UBS de Nicolau  
25 Madureira e a outra referente à obra de ampliação da UBS, hoje esse tipo de atividade não  
26 precisa passar pela CIR, a nossa apoiadora da CIB irá prestar esclarecimentos como  
27 proceder em relação a essa atividade, em seguida a **Sra. Keth Lucineide Lucas Santana**  
28 informou que saíram 03 (três) portarias do Ministério da Saúde de números 339, 340 e  
29 341/GM/MS, de 04 de março de 2013, onde ela estabelece que não há necessidade de se  
30 fazer resolução nos itens: reforma, ampliação e construção tanto de UBS quanto para  
31 Academia de Saúde, o gestor deve acessar o **SISMOB** – Sistema de Monitoramento de





32 Obras e alimentar, se ele for iniciar uma obra deve alimentar no sistema e fornecer o Termo  
33 de Início da Obra, se for conclusão deve anexar as fotos e o Termo de Conclusão da Obra,  
34 deve acessar toda semana, só vai se fazer resolução se o recurso vier de Emenda  
35 Parlamentar, vai passar pela CIR para fazer resolução devem acessar a portaria e consultar  
36 o DABE para qualquer dúvida. Em seguida a **Coordenadora Sra. Aída Cristina Tapajós**  
37 **Andrade**, deu continuidade apresentou o **Processo nº 21497/2013** de interesse da SEMSA  
38 de Juruá, só para comunicar deu entrada nesse processo solicitando a SUSAM para  
39 alimentarem o Sistema Nacional de Informações via Transmissor Simultâneo. **ITEM III - O**  
40 **Processo nº 25749/2013** - SUSAM trata da solicitação de alteração de endereço e  
41 declaração da cessão de espaço destinado à construção do Pólo de Academia de Saúde do  
42 Município de Alvarães, seguidas as recomendações do Ministério da Saúde e por um local  
43 de fácil acesso para população, a relatoria desse processo ficou por conta da **Sra. Maristela**  
44 **Olazar Duarte Alecrim** que passo a ler. Em resposta a solicitação de Parecer Técnico no  
45 **Processo nº 25749/2013**, que trata do encaminhamento da documentação referente a  
46 mudança de endereço da obra de Construção do Pólo da Academia de Saúde no município  
47 de Alvarães – AM, por este Departamento e; Considerando a Portaria nº 1.401/GM/MS, de  
48 15 de junho de 2011, que institui no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica, o  
49 incentivo para construção de pólos da Academia de Saúde; Considerando a Portaria nº  
50 359/GM/MS, de 5 de março 2012, altera a redação do Art. da portaria nº 1.401/GM/MS, de  
51 15 de junho de 2011, que institui no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica, o  
52 incentivo para a construção de pólos da Academia de Saúde; Considerando o §1º da  
53 Portaria 359/GM/MS, onde o endereço especificado na proposta de construção do pólo da  
54 Academia de Saúde poderá ser alterado, excepcionalmente, mediante análise e aprovação  
55 prévia do Ministério da Saúde, desde que tal solicitação seja realizada antes do início da  
56 obra e conseqüentemente do recebimento da segunda parcela constante do Inciso II deste  
57 artigo; Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde justifica a mudança como  
58 imprescindível, pois visa maior espaço físico, proporcionando melhor ambiente social e  
59 visualizando futuras adequações, caso seja necessário; Considerando que a Secretaria  
60 Municipal de Saúde informou que seguiu as recomendações da Portaria 359/GM/MS;  
61 Considerando que, a solicitação foi perpetrada antes do início da obra e conseqüentemente  
62 do recebimento da segunda parcela, conforme preconiza o Ministério da Saúde. Esta área  
63 técnica se manifesta de forma **FAVORÁVEL** a mudança de endereço. Manaus, 16/08/2013,  
64 Chefe do Departamento de Atenção Básica **Sr. Cláudio Pontes Ferreira**, já tem o parecer  
65 técnico da SUSAM então consideramos que a CIR acata. **ITEM IV - Processo nº**  
66 **25356/2013 – SUSAM** trata da proposta de projeto de conversão da equipe de Saúde da  
67 Família – ESF em Equipe de Saúde Ribeirinha com Saúde Bucal – M1 – ESFRSB – M1,  
68 destinada ao atendimento de populações ribeirinhas e indígenas do município de Tefé. Em  
69 seguida a **Coordenadora Sra. Aída Cristina Tapajós Andrade**, convidou a relatora para  
70 leitura do processo **Sra. Joselina Alves de Castro**, com relação ao parecer técnico no  
71 **Processo nº 25356/2013**, que trata da convenção de modalidade de equipe Estratégia  
72 Saúde da Família Ribeirinha no município de Tefé – AM e, 1 – Considerando a Portaria nº  
73 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica,  
74 estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para  
75 Estratégia Saúde da Família (ESF) e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS);  
76 Considerando que o referido Projeto está em consonância com a legislação vigente e  
77 atende as exigências da referida Portaria e que teve a aprovação unânime pelo Conselho  
78 Municipal de Saúde local. Esta área técnica se manifesta de forma **FAVORÁVEL** a  
79 mudança de modalidade para Equipe de Saúde da Família Ribeirinha. Encaminhado para  
80 superior apreciação. Manaus 14 de agosto de 2013. Em seguida a **Coordenadora Sra.**  
81 **Aída Cristina Tapajós Andrade**, apresentou para manifestação da comissão aprovado por



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

82 consenso. **ITEM V – Processo nº 25357/2013 – SUSAM** trata da proposta de implantação  
83 da equipe de Saúde da Família – ESF para atendimento da população da Colônia Ventura I,  
84 II e III e periferia do Bairro do Abial, no município de Tefé, leitura feita pela relatora **Sra.**  
85 **Joselina Alves de Castro**. Em resposta a solicitação de parecer técnico no **Processo nº**  
86 **25357/2013**, que trata do Ofício nº 14/2013, referente ao encaminhamento do Projeto de  
87 Implantação de uma Equipe de Estratégia Saúde da Família para o município de Tefé – AM,  
88 por esta Gerência de Atenção Básica, segue o seguinte parecer; Considerando a Portaria  
89 MS/GM nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção  
90 Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção  
91 Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários  
92 de Saúde (PACS); Considerando que o município apresenta disponibilidade de teto para o  
93 credenciamento de mais Equipes de Estratégia Saúde da Família conforme a fonte do  
94 MS/SAS/DAB e IBGE. Face ao exposto, somos de parecer **FAVORÁVEL** à implantação de  
95 mais 01 (uma) ESF no referido município. Encaminhamos para superior apreciação.  
96 Manaus, 14 de agosto de 2013. Em seguida a **Coordenadora Sra. Aída Cristina Tapajós**  
97 **Andrade**, apresentou para manifestação da comissão, aprovado por consenso. Anexo a  
98 esse processo a Área Técnica do DABE passou para o município um livro com  
99 Planejamento Estratégico do Ministério da Saúde, que passo para o Secretário de Tefé.  
100 **ITEM VI – Apresentação para apreciação e posterior provação do Plano Regional de Redes**  
101 **de Atenção à Saúde da Regional do Triângulo**, o nosso plano na reunião preliminar já  
102 consideramos aprovado só para constar em ata vamos lembrar que no primeiro dia foi  
103 apresentado o diagnóstico situacional da Regional. Alinhamos conceitos em relação à Rede  
104 de Atenção à Saúde, falamos da Rede de Atenção ao Deficiente, nosso plano de ação  
105 pactuamos uma grande ação que foi a convenção do Centro de Reabilitação e Fisioterapia  
106 do município de Tefé, CRE II ou III possivelmente em via de estudos para posteriormente  
107 ser credenciado está dentro do Sistema de Regulação atendendo toda a Regional,  
108 seguimos a agenda do dia com a Política Nacional de Humanização seria uma roda de  
109 conversa simplesmente, mas foi deliberada a necessidade de uma ação que também está  
110 no nosso plano de ação que é capacitar monitores como replicadores da política aqui no  
111 município na terça-feira trataram da Rede de Urgência e Emergência, onde no plano foram  
112 pactuadas grandes ações dentre elas: A organização do sistema SAMU, caracterizando o  
113 Hospital Regional de Tefé como porta de entrada e que os demais municípios conteriam  
114 sala de estabilização, que os 06 (seis) municípios da Regional do Triângulo terão  
115 ambulâncias e ambulanchas em cada unidade, dentre outras ações do Sistema de Urgência  
116 e Emergência que vão constar nesse Plano, passamos a apresentação da Rede Paciente  
117 Crônico, como ela é uma Rede muito jovem, de 2013 para essa rede vamos trabalhar a  
118 ação principal que é estabelecer o diagnóstico situacional da Rede de Crônicos do  
119 município, na quarta-feira nós tratamos da rede Cegonha, onde a principal ação pactuada  
120 aqui no momento foram as ações relacionadas às boas práticas e seguiremos com outras  
121 atividades na viabilidade de usar o **SISPACTO** vamos encaminhar a Resolução que se  
122 institui essa CIR, para que o Ministério possa abrir o **SISPAR** e possamos inserir as demais  
123 ações, hoje nós tratamos de sistemas de apoio diagnósticos, sistemas logísticos, regulação,  
124 transporte sanitário e governança, entendemos que nesse momento para todos eles nós  
125 pactuamos uma grande ação que é o fortalecimento da CIR numa ação de governança no  
126 grande objetivo na verdade com duas ações: uma ação principal é que nós iremos nesse  
127 colegiado nos reunirmos imediatamente de forma anterior a cada reunião ordinária e fóruns  
128 seminários, oficinas para discutir ações pertinentes à consolidação, implantação e  
129 fortalecimento das Regionais de Atenção à Saúde e que também ficou pactuado neste  
130 colegiado que a Regional do Triângulo estará vinculada ao Complexo Regulador da  
131 Regional do Alto Solimões e para isso nós precisamos de uma resolução esse plano





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

132 podemos até formalizar se todos os membros o consideram aprovado nestes termos,  
133 aprovado por consenso do colegiado, então está aprovado nosso plano, nós temos aqui dois  
134 assuntos extra-pauta, nesse encontro a equipe do DSEI foi procurada em relação ao recurso  
135 do **IEPI** em função disso ele encaminhou a essa CIR o Ofício nº 513/2013 do DSEI Médio  
136 Rio Solimões e Afluente do Amazonas datado de 29.08.13, o assunto é uma solicitação:  
137 Solicitamos a inserção de pauta extra na reunião da CIR do Triângulo do mês de agosto de  
138 2013, acerca do recurso e a **IAEPI** - Incentivo de Atenção Especializada das Populações  
139 Indígenas, comunicamos que os municípios presentes na reunião da CIR questionaram o  
140 DSEI do Médio Rio Solimões e Afluentes a respeito do bloqueio do repasse desse recurso  
141 aos municípios, considerando que o recurso proposto pela Portaria nº 2.656 é transferido do  
142 Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Estadual de Saúde do Estado do Amazonas e que o  
143 DSEI /MRSE não dispõe de autonomia para bloqueio deste recurso, solicitamos que a CIR  
144 do Triângulo encaminhe ao Fundo Estadual de Saúde – **FES** a problemática supra citada  
145 nas Unidades Hospitalares dos municípios de Tefé, Alvarães, Maraã, Uarini e Japurá para  
146 que os devidos esclarecimentos a respeito do bloqueio e que ainda sugira soluções aos  
147 municípios em relação ao custeios desses atendimentos, então nós vamos a partir daqui, a  
148 CIR vai encaminhar ao **FES**, pedindo esclarecimento a respeito desse bloqueio de recurso,  
149 nós tivemos aqui uma outra solicitação extra pauta mais uma sessão verbal da Técnica da  
150 Fundação de Vigilância em Saúde a Sra. Berenice, ela esteve essa semana também  
151 trabalhando com os municípios da Regional do Triângulo a respeito do **SIES** e ela queria  
152 aproveitar esse colegiado para passar algumas informações. Em seguida cumprimentou os  
153 presentes e agradeceu pela oportunidade fazendo sua apresentação, eu sou Berenice  
154 Gerente de Insumos Estratégicos e estou trabalhando com todos os medicamentos que vem  
155 do Ministério da Saúde para as grandes endemias que passam para vocês através do  
156 Sistema nós temos 02 (dois) sistemas de informação hoje trabalhando com medicamentos  
157 que é o **SIES** – Sistemas de Insumos Estratégicos e temos o **HORUS** que ainda está na  
158 fase de implantação, então nossa missão é trabalhar município por município alertando,  
159 capacitando, esclarecendo todos esses instrumentos que vocês têm para melhorar e  
160 qualificar a assistência farmacêutica dos municípios, eu tinha preparado uma apresentação,  
161 mas infelizmente não deu tempo, mas os técnicos de vocês estão participando de tudo isso,  
162 ontem estive em Alvarães, amanhã eu vou para o Uarini e hoje eu já tive conversando com  
163 todos os técnicos daqui de Tefé, nos demais municípios daqui da região ainda pretendemos  
164 ir, vou este ano à Fonte Boa, Jutai e outros municípios ainda este ano e o que importa para  
165 vocês é que vocês tem como hoje monitorar todo o estoque de medicamentos do município  
166 porque o sistema é *online* então é mais fácil a programação tem com rastrear desde o  
167 pedido de vocês ao Estado até o medicamento chegar ao município e serem repassados às  
168 Unidades Hospitalares e as Unidades Básicas de Saúde, isso pelo SIES em todos os  
169 programas e no **HORUS** vocês tem como fazer inclusive o agendamento do paciente, saber  
170 que paciente recebeu que medicamento o médico prescreveu aquela receita, inclusive ele  
171 registra pelo Cartão SUS o paciente e identifica nesse agendamento, tem um relatório no  
172 **HORUS** que você pode puxar pacientes faltosos e ele vai buscar todos os pacientes por  
173 programa que não vieram buscar aquele medicamento, então você já minimiza o abandono  
174 ao tratamento e facilita a busca ativa com a Atenção Básica, facilitando a vida dos  
175 profissionais que ficam buscando aqueles pacientes que não vieram pegar o seu  
176 medicamento, então são 02 (dois) sistemas que seria interessante que vocês implantassem,  
177 o **SIES** já está em todo o Estado, todo município trabalha o que falta é trabalharmos mais é  
178 a Vigilância Epidemiológica que a malária está todo mundo em endemias, mas a Vigilância  
179 Epidemiológica tem que intensificar mais esse trabalho e os demais agravos que estão no  
180 **HORUS** vocês tem que implantar ainda, hoje só têm ainda 04 (quatro) municípios com  
181 **HORUS** implantados no estado Presidente Figueiredo, Manaus, Eirunepé e Borba, os





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

182 demais estão em fase de implantação a capacitação do **HORUS** é *online*, todo mês o  
183 Ministério disponibiliza 120 (cento e vinte) vagas tem como fazer as inscrições via internet  
184 no site do Ministério é bem simples é só ligar para equipe do **HORUS** que estão disponíveis  
185 para ajudá-los e depois da capacitação o próprio Ministério vai ficar junto com vocês  
186 ajudando na implantação do sistema, então no **HORUS** vão entrar os medicamentos que o  
187 Ministério repassa para grandes endemias e para vários programas de saúde como também  
188 o município vai poder cadastrar toda Farmácia Básica, então tudo que ele compra ele pode  
189 registrar no sistema e se o Sistema é *online* e o município tem internet, mas tem problema  
190 com essa internet ele funciona *online* não, não funciona *Office online* o recurso que tem para  
191 auxiliar na implantação do **HORUS** são os municípios que atendem aos critérios do  
192 **QUALISUS** ai tem que saber quais os municípios que estão nessa relação. Em seguida o  
193 Secretário Municipal de Saúde de Tefé **Sr. Alexander Ribeiro de Liz** perguntou quais os  
194 critérios elecandos. Em seguida a **Sra. Berenice** respondeu a pergunta sobre os vários  
195 critérios para atender e receber esse recurso do **QUALISUS**, é um recurso mensal para  
196 manter aquele ponto de internet e equipar a equipe para fazer uso do sistema, agora vocês  
197 tem um prazo também, que isso é importante acho que vocês já devem saber do acordo no  
198 **TCU** de 2011, que ele diz que a um determinado momento vocês vão ser cobrados com  
199 informação via sistema de todos os medicamentos que vocês estão recebendo do Ministério  
200 da Saúde, então ou o município cria um sistema próprio ou utiliza o **HORUS** que está sendo  
201 disponibilizado gratuitamente para vocês, então não tem para onde correr tem que implantar  
202 mais cedo ou mais tarde ou vocês criam um que é muito mais caro o sistema financiar esse  
203 ai, ou use o que já tem, sendo que a maior dificuldade é a internet. Em seguida o Secretário  
204 Municipal de Uarini **Sr. Paulo David Braga** perguntou o que acontece se as unidades não  
205 tiverem internet e como irá ficar a Central de Medicamentos, em seguida a **Sra. Berenice**  
206 respondeu **HORUS** como ele monitora tudo, desde o seu pedido ao Estado e até chegando  
207 ao município, então ela vai poder rastrear a Central de Abastecimento a sua **CEMA**, a  
208 Central de Medicamentos até a tua farmácia, da farmácia para Unidades Hospitalares, para  
209 Unidades da Atenção Básicas então todos os pontos que você for dispensar o medicamento  
210 ao paciente, para usá-lo você ainda não tem internet nas UBS's usa só na tua Central de  
211 Abastecimento e assim, vocês vai progredindo com o tempo quando você puder colocar  
212 mais ponto de internet no município, mas a facilidade sua é a onde você estiver em qualquer  
213 lugar do mundo você entre com sua senha e sabe o estoque que você tem a programação  
214 vai minimizar os custos, evitar os desperdícios de medicamentos, tem estatística da  
215 Organização Mundial de Saúde, que juntando a nível Federal, Estadual e Municipal gastam  
216 R\$ 1.000.000.000,00 (Um Bilhão de Reais) em medicamentos todos os anos são  
217 desperdiçados, então, é uma estatística muito elevada, muito desperdício de medicamentos  
218 nós estamos começando uma campanha de conscientização de cuidados com  
219 medicamentos, é o que estamos conversando nos municípios, alertando os profissionais  
220 com cartazes, folders e panfletos, então é um material grande para vocês, estamos  
221 conversando com os técnicos e a próxima oportunidade eu repasso em mídia tudo,  
222 agradeço a oportunidade, estou a disposição de vocês para qualquer dúvida muito obrigada.  
223 Na sequência a **Coordenadora Sra. Aída Cristina Tapajós Andrade**, agradeceu a  
224 presença da representante da **FVS Sra. Berenice** pelas informações é interessante a  
225 questão da internet é só que nos preocupa, mas foi um único ponto podemos pensar como é  
226 que fica essa questão. A reunião foi encerrada às 17h15min, esteve presente a  
227 **Coordenadora da CIR/TRIÂNGULO Sra. Aída Cristina Tapajós Andrade** e os membros  
228 Secretário Municipal de Saúde de Tefé e Vice Coordenador da CIR **Sr. Alexander Ribeiro**  
229 **de Liz**, Secretária Municipal de Japurá **Sra. Maria Rosilene Coelho Melo de Souza**,  
230 Secretária Municipal de Maraã **Sra. Ana Carla dos Reis Vasques**, Secretário Municipal do  
231 Uarini **Sr. Paulo David de Araújo Braga**, Diretora da Unidade Mista de Alvarães **Sra.**



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

232 **Raimunda Ribeiro Lima**, Representante do DSEI Enfermeira **Sra. Layana**. A presente ATA  
233 foi elaborada, digitada e revisada pela **Coordenadora da CIR do Triângulo Sra. Aída**  
234 **Cristina Tapajós Andrade** que será arquivada para fins documentais, após ser submetida à  
235 apreciação da CIR/Triângulo. Tefé, 29 de agosto de 2013.

