



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

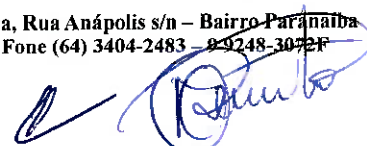


COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-CIR REGIÃO SUL

ATA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR SUL- Aos nove dias do mês de julho 2025, realizou-se a quarta reunião da Comissão Intergestores Regional CIR da Região Sul presencial, na Câmara Municipal no município de Gouvelândia - GO com a participação dos **Representantes da SES- Regional de Saúde Sul:** Mauro César Felício dos Santos, Hélia Alves, Thaisa Perpétua Alves, Juliana Rodrigues Cyrne, Valdeir Cândido da Silva, Regina Alves dos Santos. **Secretários Municipais:** Patrícia Lemes de Lima (**Bom Jesus**); Barbara Arantes (**Inaciolândia**), Lucas Franco Tomich (**Panamá**), Náryma Angélyka Rabelo e Silva Diedan (**Morrinhos**), Elinamar Arantes Silva (**Itumbiara**), Rafael Damacena (**Água Limpa**), Orlando Severino Fernandes (**Burití Alegre**), Paulo César Sisdelli (**Gouvelândia**), Anésia Faustina de Souza (**Cachoeira Dourada**) e técnicos municipais Apoiadora **Cosems:** Keila Moreira Silva. **Secretaria-Executiva (CIR):** Silvanir Gomes. **1- ABERTURA DOS TRABALHOS-** A Coordenadora da CIR sra. Patricia Lemes abriu os trabalhos cumprimentou todos os presentes agradeceu a presença e deu início aos itens de pauta. **2- APROVAÇÃO DA ATA DA REUNIÃO:** 14/05/2025. Informado que a ata foi enviada via e-mail a todos os secretários para conhecimento e colocou para aprovação. Ata aprovada. **3- INFORMES 3.1- Novo Regimento CIR/CIM/CIB-** O Sr. Mauro fez a apresentação falou sobre a Regionalização e sobre as três instâncias colegiadas que são: A CIB é o conjunto de pessoas designadas ou escolhidas por uma assembleia envolvendo diferentes níveis de governo, levando qualidade, igualdade e equilíbrio os que ocupam cargos de direção, liderança ou gestão dentro de uma organização. A CIM, instância colegiada de articulação e pactuação entre os gestores municipais e a representação da gestão estadual da macrorregião de saúde, o plenário é constituído por todos os gestores municipais, a secretaria-executiva da CIM é exercida pela secretaria-executiva da CIR da Região de Saúde sede da reunião. Na CIB, o plenário composta de forma paritária por 5 representantes da SES e por 5 representantes do COSEMS, Coordenação bipartite onde as decisões são por consentimento das instituições. CIR instância colegiada com representantes dos municípios e representantes da SES na Região de Saúde. **3.2- Ofertas de Serviços – Programa Aqui tem Especialistas-** A Coordenadora de Atenção da Regional falou sobre o Programa que visa ampliar a ofertas de serviços reduzindo o tempo de espera dos pacientes. Ele atua por meio de teleconsultas ele atua integrando a rede pública e privada ampliando o atendimento com dois turnos organizando mutirões para aumentar a oferta de serviços especializados, e visa reduzir o tempo de espera por consultas, exames e cirurgias. **3.3- Calendário de Remanejamento de Pactuações Intermunicipais-** A coordenadora de planejamento da Regional, falou sobre os prazos e a aprovação do calendário de remanejamento de pactuações intermunicipais por referência do Estado de Goiás para o restante do ano de 2025, considerando o disposto das diretrizes operacionais do pacto pela saúde conforme portarias vigentes, lembrando que o limite para envio das propostas a Secretaria Estadual da Saúde (SES) é 04/08/2025 e 24/11/2025 suscetivamente até a parcela de repasse do Fundo Nacional de Saúde (FNS). **3.4- Programa Mais EPS- Inscrições dos Projetos -** A coordenadora de Educação Permanente da Regional informou sobre a chamada pública para seleção de projetos a serem executados por meio do Programa Mais Educação Permanente em Saúde, e informou que na nossa região tivemos 6 municípios inscritos com 7 projetos. **Informes Municípios:** **3.5- OFICIO CIR 003/2025 Solicitação da SMS Bom Jesus à Atenção Especializada do Ministério da Saúde –** Retirado de pauta **3.6- Plano de trabalho para aquisição de Material Permanente de Saldo Remanescente-** A secretaria de Inaciolândia sra. Barbara, apresentou o plano de trabalho em que o município aproveitou o saldo remanescente de licitação para aquisição de material permanente para aplicação do saldo financeiro e apresentou na CIR para conhecimento, **3.2- Informes Cosems 3.2.1- Participação dos Gestores no Congresso Conasems -** A apoiadora Keila, falou da realização do congresso os gestores que participaram e solicitou o depoimento dos gestores que estiveram no evento explicando o quanto foi proveitoso, uma vez que o congresso traz muitas experiências que os gestores podem aproveitar nos seus municípios. **4-APRESENTAÇÕES e DISCUSSÕES 4.1- Experiência Exitosa do município de Morrinhos –** A Coordenadora de Atenção à Saúde do município de Morrinhos, fez apresentação da experiência com a população cigana do município em que mostrou o modelo de atendimento dos programas da atenção básica, o centro de convivência encontros para todos os programas de saúde , fazendo um modelo diferenciado obedecendo e respeitando as tradições dos mesmos. **4.2- Fluxo de Agendamento de Consultas no CORA-** O Sub Coordenador de Regulação da Regional, apresentou o fluxo de regulação ambulatorial de consultas e exames, onde os municípios de Goiânia, Aparecida de Goiânia, Anápolis e Rio Verde possuem suas próprias Centrais de Regulação Municipal, lançam as solicitações em seus Sistemas de Regulação local e estas Centrais de Regulação Municipal lançam no Sistema de Regulação Estadual para ampliar a busca

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-CIR REGIÃO SUL

pela vaga, na agenda de consultas para especialidades em Oncologia: Pediatria Geral, Pediatria Hematologia e Pediatria Neurologia que são encaminhadas para atendimento no CORA. **4.3- Planejamento e Organização de Controle de Hanseníase** Na apresentação do monitoramento, o Estado de Goiás está em 11º na taxa de detecção de casos novos (100 mil habitantes) no ano de 2024, nossa região teve 856 novos casos/2024 contra 313/até o momento e em relação a menores de 15 anos 13/2024 e 04/até o momento. A SES tem intensificado ações para detectar os novos casos na APS, avaliando os contatos domiciliares para interromper a cadeia de transmissão a eliminação da doença e assegurar o início imediato e a adesão ao tratamento, monitoramento da avaliação do grau de incapacidade física no diagnóstico, ações para o alcance dos parâmetros preconizados, monitoramento dos indicadores dos contatos examinados, principais ações para o alcance da meta pactuada, monitoramento do indicador de cura, qualificação dos dados de Hanseníase referente a rotina de análise, análise de consistência e completude. **4.4- Possibilidade de Contrapartida Financeira dos municípios para o Serviço de Hemodiálise-** A Secretária Elinamar de Itumbiara falou sobre o serviço de hemodiálise em Itumbiara e falou das dificuldades para manutenção do serviço e que esteve no Ministério da Saúde para ver a possibilidade de aumento de recursos, Fez um breve relato que houve a troca do prestador e foi feita a licitação para contratação de outro serviço mas que a concorrência fracassou, uma vez que as empresas solicitam a tabela SUS e mais 30%. O objetivo da participação na reunião era consultar os demais gestores sobre a possibilidade de participarem com ajuda no repasse para o custeio e também ver a possibilidade junto ao governo do estado de repasse extra para o custeio e manutenção. Nas discussões foi sugerido que fosse apresentado um projeto para que os municípios pudessem apresentar nas Câmaras Municipais para ver a legalidade. **4.5- Situação dos Instrumentos de Gestão** A Coordenadora de Planejamento da Regional mostrou o diagnóstico dos Instrumentos de Planejamento e conforme os instrumentos de gestão, o Plano Municipal de Saúde dos 12 Municípios de nossa região de saúde foram aprovados (2022-2025), e apresentou o status dos instrumentos de planejamento no Digisus em relação ao PMS, PAS, RDQA e RAG. **4.6- Planejamento e Ações de Prevenção e Controle de Hanseníase** - Na apresentação do monitoramento, o Estado de Goiás está em 11º na taxa de detecção de casos novos (100 mil habitantes) no ano de 2024, nossa região teve 856 novos casos/2024 contra 313/até o momento e em relação a menores de 15 anos 13/2024 e 04/até o momento. A SES tem intensificado ações para detectar os novos casos na APS, avaliando os contatos domiciliares para interromper a cadeia de transmissão a eliminação da doença e assegurar o início imediato e a adesão ao tratamento, monitoramento da avaliação do grau de incapacidade física no diagnóstico, ações para o alcance dos parâmetros preconizados, monitoramento dos indicadores dos contatos examinados, principais ações para o alcance da meta pactuada, monitoramento do indicador de cura, qualificação dos dados de Hanseníase referente a rotina de análise, análise de consistência e completude. **4.7- Planificação – Panorama da Região Sul-** A coordenadora de Atenção da Regional mostrou que na Região 11 Municípios participam da Planificação no ano de 2025, sendo Água Limpa, Bom Jesus de Goiás, Buriti Alegre, Cachoeira Dourada, Goiatuba, Gouvelândia, Inaciolândia, Itumbiara, Joviânia, Morrinhos e Panamá; foram aplicadas as oficinas tutoriais referentes aos macro e microprocessos básicos, eventos agudos, segurança do paciente e cuidados paliativos, do total apenas 16,7% ainda não estão com o território definido, 41,7% já definiram e em andamento também 41,7%. A Coordenação está apoiando o processo de planificação com visitas in loco, fortalecendo as ações em andamento, que visa melhorar os indicadores de qualificação do novo cofinanciamento, bem como sanar os desafios já identificados em cada Município. **4.7- Contrapartida Estadual para Assistência Farmacêutica-** A Sub Coordenadora Thaísa da Regional falou sobre o Cofinanciamento Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, aprovado em 22/03/2024 conforme Resolução CIB nº 058/2024 e com foco no processo de trabalho e fortalecimento à Assistência Farmacêutica nos Municípios, podendo ser utilizado 15% em infraestrutura/investimento e o restante do recurso em ações e serviços da AF; 70% do recurso Estadual é destinado a aquisição de medicamentos e insumos constantes dos anexos I e IV da RENAME e os 30% no Bloco Variável em processos e resultados devendo ser avaliados conforme os Indicadores Estaduais, suas metas e resultados, sendo que o 1º e o 2º indicador terão que ser comprovados com documentos e enviados para o e-mail contrapartidacbaf.go@gmail.com e o 3º registrado no sistema e-SUS, O cálculo do incentivo financeiro será realizado proporcionalmente ao alcance das metas e porcentagens trimestralmente, até o momento apenas o Município de Itumbiara/GO., havia enviado a documentação referente aos indicadores. **4.8- Demonstrativo do Quadrimestre dos Indicadores da APS-** Thaísa Perpétua, Subcoordenadora da Atenção à Saúde da Regional Sul, apresentou o relatório dos indicadores de desempenho do 1º quadrimestre de 2025 dos municípios de nossa jurisdição, os indicadores



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-CIR REGIÃO SUL

1,2, e 3 estão relativamente com bons resultados inclusive acima do esperado e os demais indicadores 4,6 e 7 estão muito abaixo do esperado. **4.9- Demonstrativo do quadrimestre dos indicadores da APS-** A coordenadora da Atenção mostrou os índice de indicadores, mostrando a tabela do quadrimestre com a percentagem dos indicadores de todos os municípios da região na APS. Falou de todos os componentes e os vínculos e qualidade dos indicadores, mostrou todas estratégias e as equipes multiprofissionais. **5- DISCUSSÕES e PACTUAÇÕES: 5.1- Pactuar o Novo Calendário CIR -** O Secretário-Executivo, apresentou a proposta do calendário de reuniões da CIR, CIM e Câmara Técnica de julho, setembro e novembro de 2025 e os locais de realização, conforme o novo regimento. A proposta foi pactuada. **5.2-Pactuar 01 Consultório de Rua Modalidade II – Itumbiara-** A secretária de Itumbiara apresentou a proposta e ressaltou que o estudo já tinha sido aprovado pela equipe técnica da SES e foi considerado de acordo. Foi pactuado. **5.3- Pactuar Oficinas de Saúde Mental para Profissionais da Atenção Primária-** A Coordenadora da Atenção da Regional, falou sobre as oficinas de capacitação da Saúde Mental, justificando que a APS é responsável pela coordenação do cuidado em Saúde Mental no seu território, e o fato de não se apropriarem de seu papel, inúmeros problemas relacionados à Saúde Mental vem sendo ocasionados aumentando o sofrimento psíquico nas pessoas pela falta de acompanhamento além de outros fatores; dentre os objetivos, a intenção a intenção é identificar a realidade e a necessidade no território, no que se refere ao cuidado em Saúde Mental, Para fomentar ações e incentivar a Programação Assistencial bem como a oferta de intervenções psicossociais na APS será oferecida capacitação com metodologias no formato de oficina presencial no Município com 4 horas de duração com os profissionais da APS, prevista entre os meses de Agosto e Novembro/2025, com a organização e logística de cada Município. **6-ENCERRAMENTO** Nada mais havendo a ser tratado na plenária da 4ª reunião ordinária da CIR-2025 a coordenadora Patrícia agradeceu a todos e deu por encerrada a reunião cuja Ata foi lavrada por mim Silvanir Gomes, e será apresentada na próxima reunião para aprovação.

Patrícia Lima de Lima
