



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA**

1 Ata da oitava reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças Araguaia (CIR GA),  
2 realizada aos quinze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e cinco, na Sala de Reunião do  
3 Complexo Regulador da Macrorregião Leste Araguaia – Barra do Garças – MT. Após a conferência  
4 de quórum, a reunião foi aberta às treze horas e quarenta minutos, sendo presidida pelo Coordenador  
5 da CIR Garças Araguaia, senhor Franco Danny Manciolli Oliveira. Como representante Vice Regional  
6 do COSEMS MT e Secretário Municipal de Saúde de Torixoréu participou o senhor Magno Sousa  
7 Martins Vieira. Cumprindo funções como parte da mesa condutora dos trabalhos, participaram o  
8 Secretário Executivo da CIR Garças Araguaia, senhor Márcio Meirelles Ferreira e a Relatora  
9 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes. Registraram presença também: Narciso Corrêa Lima  
10 (SMS Araguaiana), Domingos Sávio Rodrigues Carvalho (SMS Araguaiana), Salette Terezinha  
11 Lauermann (SMS Barra do Garças), André Luís Nascimento da Silva (SMS Barra do Garças), Suelen  
12 Cristina Gomes (SMS Campinápolis), Suelen Cequinel Rosa Moraes (SMS Campinápolis), Carlos  
13 Dias Lima (SMS General Carneiro), Daianna Jessica Rocha Batista (SMS Nova Xavantina), Lilian da  
14 Rocha (SMS Nova Xavantina), Aline Andrade de Melo (SMS Novo São Joaquim), Clênia Monteiro  
15 Silva Ibrahim (SMS Pontal do Araguaia), Caciana Gasparetto (ERS BG), Gabriel Gomes Araújo (ERS  
16 BG), Gilberto Oliveira de Jesus (ERS BG), Jane Ramos Varjão (ERS BG), Kátiuscia da Silva Campos  
17 Ferreira (ERS BG), Márcia Cristina Rauber (ERS BG), Margarete de Castro (ERS BG), Patrícia de  
18 Sousa Freitas (ERS BG), Sinara Cristina de Moraes (ERS BG), Vânia Rodrigues dos Santos (ERS  
19 BG), Danyllo Camargo Prados (Apoiador Regional do COSEMS MT), Virgínia Patrícia S. R. Oliveira  
20 (Consórcio Intermunicipal de Saúde Garças Araguaia), Marco Antonio Norberto Felipe (COSEMS  
21 MT), Cristian Eduardo Bonapaz (COSEMS MT), Rogério Noro (COSEMS MT), Marcos Vinicius  
22 Costa Santos (DSEI Xingu). Franco declara aberta a 8ª Reunião Ordinária CIR Garças Araguaia,  
23 ofertando votos de boas-vindas e agradecendo a todos pela participação. Oferta o uso da palavra a  
24 Magno que também dá as boas-vindas e desejando uma excelente reunião a todos. Segue para a  
25 aprovação da Ata da 7ª Reunião Ordinária CIR Garças Araguaia de 18 de setembro de 2025. A referida  
26 Ata foi encaminhada anteriormente aos membros para conhecimento e análise. Feitas as devidas  
27 correções e complementações textuais conforme solicitadas em seu respectivo texto, em não mais  
28 havendo outras solicitações de igual teor, a Ata foi colocada em apreciação e aprovada. A seguir, Franco  
29 comunica a seguinte solicitação de inclusão de pauta: apreciação e aprovação da Proposição  
30 Operacional CIR Garças Araguaia Nº 048 de 15 de outubro de 2025. A solicitação de inclusão na pauta  
31 é aceita pelo pleno. Continuando, Franco oferta o uso da palavra para a Coordenação da CIES Garças  
32 Araguaia. A técnica Kátiuscia inicia sua fala agradecendo a todos os gestores pelo apoio e pelo envio  
33 dos profissionais para as capacitações que estão ocorrendo na Região de Saúde. Diz que há dois  
34 informes oriundos da reunião da CIES Garças Araguaia, ocorrida hoje pela manhã, e que ficaram de  
35 ser compartilhados com este pleno neste momento. O primeiro informe diz respeito à Portaria GM/MS  
36 no. 8.284, de 30 de setembro de 2025, a qual “*altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 2/2017*  
37 *para reforçar a formação e a educação permanente em saúde como parte do processo de trabalho das*  
38 *equipes da Atenção Primária à Saúde (APS)*”. Kátiuscia informa que a referida Portaria foi  
39 encaminhada por e-mail a todos e enfatiza que, de acordo com a nova norma, a Educação Permanente  
40 em Saúde é reconhecida como atividade estruturante da Atenção Primária à Saúde orientando, entre  
41 outros temas, importantes questões sobre a formação e a qualificação contínua dos profissionais da  
42 APS, estabelecendo diretrizes na liberação desses técnicos para a devida qualificação profissional em  
43 saúde. Kátiuscia ainda diz que há uma carga horária estabelecida a cada categoria profissional, de modo



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA**

44 que os profissionais podem ser liberados por até dezesseis horas por mês para atividades de formação,  
45 sem que haja prejuízo nos atendimentos à população. Em outras palavras, uma vez que a formação  
46 contínua é agora considerada parte integrante do processo de trabalho da APS, o técnico pode ser  
47 liberado para realizar suas qualificações na própria unidade de saúde na qual trabalha, inclusive sendo  
48 essa modalidade de ensino incentivada na Portaria referida. Ela ressalta que esse assunto já foi tratado  
49 várias vezes nas reuniões da CIES Garças Araguaia, sendo uma preocupação dos gestores sobre como  
50 melhor gerenciar as atividades de formação dos profissionais e o cumprimento das atividades de  
51 atendimento à população. Por fim, ela diz que a Portaria GM/MS no. 8.284 enviada a todos por e-mail  
52 no último dia três de outubro e que, além de orientar, também dá o devido respaldo necessário ao gestor  
53 diante das questões práticas que envolvem a formação e a qualificação profissional de seus técnicos.  
54 Ela pede que os gestores estejam se reunindo com demais instâncias nos municípios com o objetivo de  
55 estudar, conhecer e colocar em prática as normativas preconizadas pela Portaria, garantindo que a  
56 atividade de Educação Permanente em Saúde seja devidamente inserida nas práticas em saúde de todos  
57 os municípios. O próximo informe diz respeito ao OFÍCIO Nº 37479/2025/DIRERSBG/SES, de 13 de  
58 outubro de 2025, que trata da criação e/ou adequação do NEPS Municipal para a nova estrutura  
59 chamada CIES Municipal. Ela explica que seis municípios da Região de Saúde possuem Núcleo de  
60 Educação Permanente em Saúde em funcionamento. Cabe distinguir que o NEPS é o espaço no qual  
61 os trabalhadores e a gestão municipal discutem as ações da EPS na respectiva Secretaria Municipal de  
62 Saúde; sendo a CIES Municipal o colegiado interinstitucional e paritário exigido pela Política Nacional  
63 de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), para articular formalmente os membros que a constituem  
64 e o espaço legítimo para a pactuação das ações de EPS e o recebimento de eventuais recursos  
65 financeiros. Uma vez que é necessária, então, a instituição e operacionalização da CIES Municipal, em  
66 atendimento ao orientado e preconizado na própria PNEPS, Katiúscia solicita que todos os gestores  
67 estejam empenhados em promover a readequação ou a formalização de cada NEPS Municipal em CIES  
68 Municipal, pelos instrumentos legais (Portaria e/ou Decreto), cumprindo assim, a finalidade de  
69 articulação ensino-serviço, com a devida representação de todos os entes envolvidos e o seguimento  
70 da PNEPS. Aos municípios que ainda não possuem o NEPS Municipal estão sendo orientados a  
71 criarem a CIES Municipal, com a estrutura orientada pela Escola de Saúde Pública (ESP). Serão  
72 realizadas web reuniões por microrregião, a partir do próximo dia vinte e dois de outubro, de modo a  
73 repassar as orientações necessárias na concretização de todo esse processo. Agradece a atenção de  
74 todos e coloca-se à disposição para mais esclarecimentos, se necessários. Segue para a parte de  
75 **TEMAS DE DISCUSSÃO E APRESENTAÇÃO**. A técnica Márcia Cristina faz uma breve  
76 apresentação sobre o Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência da Região de  
77 Saúde Garças Araguaia, com vigência para o quadriênio 2024-2027. Explica brevemente sobre como  
78 foi realizada a elaboração do Plano, com o trabalho realizado pela equipe do município de Barra do  
79 Garças juntamente com a Área Técnica do ERS Barra do Garças. Comenta sobre o embasamento legal  
80 que o consolida e dos objetivos que se pretende alcançar com a aplicação das propostas elencadas,  
81 principalmente o fortalecimento e a organização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência  
82 (RCPD). Enfatiza o objetivo de incentivar e apoiar o município de Barra do Garças na construção de  
83 um novo Centro Especializado em Reabilitação (CER), com a recomposição e ampliação do quadro  
84 de profissionais, a oferta de serviço qualificado e resolutivo, a redução de vazios assistenciais, a  
85 ampliação da capacidade de atendimento e a garantia de um melhor acesso da população aos serviços  
86 de saúde pertinentes ao CER. Explica que o Plano ora apresentado está sendo organizado com vistas a

*Resom*



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

87 ser contemplado no PRI, fazendo jus aos incentivos financeiros e operacionais oriundos do Ministério  
88 da Saúde para a RCPD e dos recursos provenientes de custeio estadual. Por isso, está cumprindo as  
89 etapas de considerar o diagnóstico situacional não somente da Região de Saúde Garças Araguaia, mas  
90 também, da situação da Macrorregião Leste de Mato Grosso. Por fim, Márcia agradece a atenção de  
91 todos nesta apresentação. A seguir, a técnica Margarete inicia a apresentação “Instrumento de  
92 Monitoramento dos CAPS I, CAPS II e CAPS II Ad (Barra do Garças, Campinápolis, Nova  
93 Xavantina)”. Fala inicialmente que há uma busca de recursos para melhorias nas equipes e-Multi nos  
94 municípios que ainda não possuem CAPS por conta do critério populacional. Fala que houve um  
95 aumento de valor do repasse àqueles municípios que possuem os CAPS’s. Neste caso, Margarete  
96 mostra que foi organizado um instrumento de monitoramento, que é uma espécie de roteiro a ser  
97 utilizado nas visitas aos municípios e suas respectivas unidades dos CAPS. Esse instrumento vai  
98 nortear o acompanhamento dessas unidades, desde a composição da Equipe Multiprofissional do  
99 CAPS (tanto na modalidade CAPS I, modalidade CAPS II e modalidade CAPS Ad), a carga horária  
100 devida de cada profissional atuante e a especialidades médicas exigidas. Ela diz que sabe das muitas  
101 dificuldades enfrentadas pelos gestores dos municípios em manter uma equipe condizente com o que  
102 é exigido, principalmente quanto aos profissionais com as especialidades médicas preconizadas. No  
103 entanto, ela reforça que para manter o recebimento correto dos recursos financeiros, é preciso fazer os  
104 ajustes necessários garantindo, assim, o Parecer Favorável da área técnica do ERS Barra do Garças.  
105 Ela vai mostrando as partes desse instrumento, explanando os diversos itens constantes nele e com  
106 orientações necessárias para o preenchimento adequado. Comunica que esse modelo de monitoramento  
107 que chegou ao ERS Barra do Garças já foi encaminhado a todos os gestores, foi feita uma web reunião  
108 para que diversas questões sobre o assunto pudessem ser discutidas e esclarecidas e foi feito, também,  
109 contato com os coordenadores de cada CAPS, garantindo que todos estivessem cientes sobre o assunto,  
110 inclusive dos critérios estabelecidos pela Portaria Consolidação GM/MS nº 03/2017 e conforme as  
111 orientações da equipe técnica da Coordenação Nacional da Política Nacional de Saúde Mental. Por  
112 fim, ela chama a atenção sobre os diversos tipos de atividades desenvolvidas por cada unidade CAPS  
113 de acordo com a realidade local do território, as mudanças e os ajustes feitos nas estruturas dos CAPS’s,  
114 a realização de matriciamento e as condições necessárias para tal e a existência da supervisão  
115 institucional. No final, Margarete ressalta um ponto diferenciado no relatório, que é a assinatura de  
116 toda a equipe da unidade CAPS, juntamente com a assinatura do gestor e do técnico responsável no  
117 ERS Barra do Garças. Enfim, ela comunica que esse roteiro veio da coordenação da área técnica de  
118 Cuiabá e já será utilizado nas próximas visitas, a partir da semana que vem, nas unidades CAPS de  
119 Campinápolis e de Nova Xavantina. Agradece a atenção de todos e coloca-se à disposição para  
120 eventuais esclarecimentos, se necessários. Segue para a parte das **PACTUAÇÕES**. **Proposição**  
121 **Operacional da CIR Garças Araguaia Nº 042 de 15 de outubro de 2025**. Propõe sobre a aprovação  
122 da Proposta de Solicitação de recursos financeiros de custeio para manutenção e qualificação dos  
123 serviços de Atenção a Média e Alta complexidade no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta  
124 mil reais), ao município de Campinápolis, situado na Região de Saúde Garças Araguaia, no Estado de  
125 Mato Grosso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 043 de 15 de outubro de 2025**.  
126 Propõe sobre a aprovação da Proposta de Emenda Parlamentar Nº 36000707827202500, no valor de  
127 R\$ 115.422,00 (cento e quinze mil, quatrocentos e vinte e dois reais), tendo como objeto o incremento  
128 ao Piso da Atenção Primária à Saúde, do município de Araguaiana, situado na Região de Saúde Garças  
129 Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças**



Gov<sup>o</sup> do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saú<sup>d</sup>e

Comiss<sup>o</sup> Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

130 **Araguaia Nº 044 de 15 de outubro de 2025.** Propõe sobre a aprovaç<sup>o</sup> da Proposta de Emenda  
131 Parlamentar Nº 36000707811202500, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), tendo como  
132 objeto o incremento ao Piso da Atenç<sup>o</sup> Primária à Saú<sup>d</sup>e, do municí<sup>o</sup> de Araguaiana, situado na  
133 Regi<sup>o</sup> de Saú<sup>d</sup>e Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposiç<sup>o</sup>**  
134 **Operacional CIR Garças Araguaia Nº 045 de 15 de outubro de 2025.** Propõe sobre a aprovaç<sup>o</sup> da  
135 Proposta de Emenda Parlamentar Nº 36000696866202500, no valor de R\$ 415.157,00 (quatrocentos e  
136 quinze mil, cento e cinquenta e sete reais), tendo como objeto o incremento ao Piso da Atenç<sup>o</sup>  
137 Primária à Saú<sup>d</sup>e, do municí<sup>o</sup> de Araguaiana, situado na Regi<sup>o</sup> de Saú<sup>d</sup>e Garças Araguaia do Estado  
138 de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposiç<sup>o</sup> Operacional da CIR Garças Araguaia Nº 046**  
139 **de 15 de outubro de 2025.** Propõe sobre a aprovaç<sup>o</sup> da Proposta de Solicitaç<sup>o</sup> de recursos  
140 financeiros de custeio para atender as demandas dos serviç<sup>o</sup>s de Mé<sup>d</sup>ia e Alta Complexidade no valor  
141 de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), ao municí<sup>o</sup> de Campinápolis situado na Regi<sup>o</sup> de Saú<sup>d</sup>e  
142 Garças Araguaia, no Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposiç<sup>o</sup> Operacional da**  
143 **CIR Garças Araguaia Nº 047 de 15 de outubro de 2025.** Propõe sobre a aprovaç<sup>o</sup> do Plano de  
144 Aç<sup>o</sup> Regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiê<sup>n</sup>cia (2025-2027), referente a solicitaç<sup>o</sup> de  
145 recursos financeiros para o Centro Especializado em Reabilitaç<sup>o</sup> - CER II, habilitado nas modalidades  
146 física e auditiva, do municí<sup>o</sup> de Barra do Garças, para atendimento das demandas dos Municí<sup>o</sup>s da  
147 Regi<sup>o</sup> Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposiç<sup>o</sup> Operacional**  
148 **da CIR Garças Araguaia Nº 048 de 15 de outubro de 2025.** Propõe sobre a aprovaç<sup>o</sup> da Proposta  
149 de Solicitaç<sup>o</sup> de recursos financeiros de custeio no valor de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais),  
150 conforme o Plano de Aplicaç<sup>o</sup> de Recursos de Custeio, ao municí<sup>o</sup> de Ponte Branca, situado na  
151 Regi<sup>o</sup> de Saú<sup>d</sup>e Garças Araguaia, no Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Resoluç<sup>o</sup>**  
152 **CIR Garças Araguaia Nº. 010 de 15 de outubro de 2025.** Dispõe sobre a composiç<sup>o</sup> dos membros  
153 da Comiss<sup>o</sup> Intergestores Regional Garças Araguaia – CIR GA. Aprovada por consenso. Segue para  
154 a parte de **INFORMES.** Franco comunica que o Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE) agora  
155 possui um componente volante, utilizando unidades mó<sup>v</sup>eis ou itinerantes para levar atendimento  
156 mé<sup>d</sup>ico especializado a localidades diferentes. O municí<sup>o</sup> de Barra do Garças foi um dos  
157 contemplados para receber um componente volante e é a AgSUS que realizará esse tipo de atendimento  
158 nos municí<sup>o</sup>s contemplados. A AgSUS é uma agê<sup>n</sup>cia criada para dar suporte operacional à execuç<sup>o</sup>  
159 de polí<sup>t</sup>icas formuladas pelo Ministério da Saú<sup>d</sup>e e ele diz que brevemente a gest<sup>o</sup> de Barra do Garças  
160 terá mais informaç<sup>o</sup>es sobre como essa agê<sup>n</sup>cia estará atuando, indo aos hospitais para a realizaç<sup>o</sup> de  
161 diversos procedimentos em saú<sup>d</sup>e. Continuando, Franco comenta sobre as Salas de Estabilizaç<sup>o</sup>,  
162 lembrando que foi compartilhada uma planilha a qual todos os municí<sup>o</sup>s devem preencher com as  
163 informaç<sup>o</sup>es nela solicitadas. Após esse preenchimento por parte de todos os municí<sup>o</sup>s, essa planilha  
164 será pactuada em CIB e encaminhada ao Ministério da Saú<sup>d</sup>e, mostrando quais Salas de Estabilizaç<sup>o</sup>  
165 habilitadas pela SES MT serão prioritárias para a homologaç<sup>o</sup>, de acordo com a pontuaç<sup>o</sup> obtida por  
166 cada serviç<sup>o</sup> de saú<sup>d</sup>e, e quais municí<sup>o</sup>s estarão aptos a receberem Sala de Estabilizaç<sup>o</sup>. Pede para  
167 que os gestores estejam atentos no preenchimento dessa planilha e nos prazos estipulados para tal,  
168 cumprindo essa primeira etapa para que, em momento posterior, tenham direito a implantarem e  
169 habilitarem Sala de Estabilizaç<sup>o</sup> em seus territó<sup>r</sup>ios. Comenta que, embora a maioria dos municí<sup>o</sup>s  
170 já mantenham um pronto-atendimento funcionando em suas localidades, ele considera viável que todos  
171 busquem habilitar uma SE, fazendo jus ao recebimento do recurso financeiro mensal disponibilizado  
172 para tal: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) e de R\$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais) caso o

*Rescom*



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA**

173 município esteja situado na região da Amazônia Legal). Continuando a reunião, o Apoiador Regional  
174 do COSEMS MT, Danyllo, convida a todos para participarem da agenda de reuniões (CIB MT e  
175 Diretoria do COSEMS MT), informando que estas acontecerão mesmo em Cuiabá, e não no município  
176 de Alta Floresta como estava previsto anteriormente. Assim, todos estão convidados a participarem da  
177 reunião da Diretoria do COSEMS MT no dia cinco de novembro e da reunião CIB MT no dia seis de  
178 novembro, em Cuiabá. Comenta rapidamente sobre a mudança de calendário para as reuniões de  
179 dezembro. No ensejo, Franco informa que a próxima reunião de CIB MT mudou para o dia onze de  
180 dezembro, coincidindo a data prevista para a realização da reunião CIR Garças Araguaia. Dessa forma,  
181 Franco diz que é preciso considerar a mudança de data para a reunião CIR Garças Araguaia. Após  
182 algumas sugestões e considerando os devidos prazos para encaminhamento de pauta à CIB MT, chega-  
183 se ao acordo de que a reunião CIR Garças Araguaia será realizada no dia dois de dezembro. Sobre a  
184 questão dos prazos de encaminhamento de pauta à CIB MT, o senhor Marco Antonio Norberto Felipe  
185 (COSEMS MT) diz atuará em favor da Região de Saúde, caso seja necessário. Marco Antonio  
186 aproveita o momento e, juntamente com a presença dos técnicos do COSEMS MT, Cristian Eduardo  
187 Bonapaz e Rogério Noro, fala das visitas que está fazendo nas Regiões de Saúde e reforça o convite a  
188 todos para participarem da Oficina de Organização da Rede de Atenção à Saúde, a ser realizada amanhã  
189 e depois de amanhã, neste mesmo local. Informa que a oficina será um momento de discussão e de  
190 aprendizados, principalmente em relação no entendimento sobre novos indicadores de saúde que estão  
191 sendo apresentados na atualidade. Salete aproveita e faz o convite para que a equipe do COSEMS MT  
192 faça uma visita ao Hospital Municipal Milton Pessoa Morbeck para conhecer a nova estrutura física e  
193 operacional do hospital após a conclusão da reforma. Salete (SMS Barra do Garças) informa a  
194 aquisição de um novo aparelho de Mamografia, a ser instalado na próxima segunda-feira, estando apto  
195 a atender os agendamentos de exames de mamografia da Região de Saúde. Lembra que também é  
196 possível pensar em fazer um alinhamento que considere um dia específico para cada município fazer  
197 o agendamento de todos pacientes que virão para realizar esse exame, permitindo assim, uma logística  
198 mais facilitada de transporte e de atendimento. Comunica que a equipe do Hospital do Câncer de  
199 Cuiabá estará em General Carneiro (dia 20/11) e em Barra do Garças (dia 21/11) para atendimento de  
200 consultas na especialidade de urologia e realização do exame de PSA, com resultados imediatos e com  
201 agendamentos feitos para o referido Hospital, caso necessários. Também haverá outros atendimentos,  
202 como exames para averiguação de câncer de pele e câncer de boca, além de exames de mamografia.  
203 Se algum município tiver alguma demanda e quiser participar desse dia de ação, ela solicita que entre  
204 em contato com a Regulação de Barra do Garças, para agendamentos prévios. Magno comenta que o  
205 Hospital do Câncer de Barretos também está ofertando exames de mamografia e exames  
206 citopatológicos e que, por isso, não tem demanda para trazer pacientes a esses atendimentos em Barra  
207 do Garças. No ensejo comenta que, infelizmente, a referência oferecida pelo Hospital do Câncer de  
208 Cuiabá tem sido bem difícil, principalmente quanto à solicitação de uma sequência de inúmeros  
209 exames, sem dar a resolutividade necessária de maneira mais imediata e estendendo a necessidade de  
210 o paciente se dirigir ao município de Cuiabá por várias vezes, até conseguir a agilidade no tratamento  
211 que surge como necessário. Também há dificuldades em relação aos exames que não são feitos pelo  
212 SUS e que dependem da agilidade da prestação de serviços por terceiros. Por fim, Magno diz que,  
213 embora o trajeto até a cidade de Barretos seja maior e implique mais gastos com o transporte de  
214 pacientes, está sendo preferível esta via ao invés de utilizarem a referência em Cuiabá, pois tem-se  
215 conseguido um resultado mais satisfatório e mais rápido. Marcos diz que vai buscar atuar de forma a

*Reson*



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

216 compreender melhor toda a situação e buscar, também, soluções plausíveis a todos. Continuando,  
217 Magno comenta sobre algumas dificuldades em relação à realização das cirurgias bariátricas,  
218 especialmente dificuldades relacionadas aos pré-requisitos estabelecidos em portaria sobre o tempo  
219 exigido para uma unidade poder efetivamente realizar uma cirurgia bariátrica. Sobre isso, Marcos  
220 responde que já foram feitas as adequações necessárias no texto da Portaria, as quais o gestor precisa  
221 ter conhecimento para seguir com a execução do Programa. Franco diz que uma das maiores  
222 dificuldades enfrentadas pelos municípios da Região é quanto à falta de um endocrinologista,  
223 especialidade médica exigida para a execução das cirurgias bariátricas. Além disso, também foram  
224 relatados alguns problemas relacionados aos pagamentos das cirurgias executadas pelo Programa Mais  
225 MT Cirurgias Fila Zero Cirurgias, como um novo modelo de prestação de contas, o qual tornou o  
226 processo mais difícil e mais moroso. Marcos ressalta que é preciso entender realmente como o processo  
227 está se desenvolvendo, realizar e executar o que está sendo proposto pelo Programa Fila Zero para cada  
228 município e assim, finalmente, eliminar gradativamente a demanda reprimida de cirurgias eletivas, até  
229 chegar a sua conclusão. Sobre as cirurgias bariátricas, Marcos comenta que é necessário resolver a  
230 questão do profissional médico endocrinologista e realizar os alinhamentos necessários, para que as  
231 cirurgias sejam feitas seguindo o fluxo estipulado. Sobre essa questão, o técnico Plínio que está sendo  
232 criado um sistema de cadastro dos pacientes elegíveis para cirurgias bariátricas. Solicita que haja um  
233 profissional técnico em cada município para inserir as informações corretas de cada paciente e que  
234 possa fazer os registros dos acompanhamentos necessários durante o processo pré, trans e pós-  
235 operatório. Ele diz que a solicitação será oficializada e aguarda contato de todos. Por fim, retomando  
236 a palavra, Marcos reforçou a importância de todos estarem trabalhando juntos e da articulação regional  
237 como fatores importantes de um bom alinhamento entre as gestões municipais e como espaço de  
238 fortalecimento da própria Região de Saúde. Na sequência, Marcos Vinicius (DSEI Xingu) fala sobre a  
239 Portaria n. 2.663, de 11 de outubro de 2017, que trata sobre o Incentivo para a Atenção Especializada  
240 aos Povos Indígenas (IAE - PI), estabelecendo recursos para custeio da qualificação do cuidado aos  
241 povos indígenas que acessam serviços de saúde de Média e Alta Complexidade na Rede SUS,  
242 garantindo a complementariedade da atenção. Fala que existe um trabalho conjunto para que os  
243 territórios indígenas da Região de Saúde possam ser elegíveis e recebam os devidos recursos, de modo  
244 que os atendimentos em saúde voltados à população indígena possam ser melhor implementados e  
245 praticados, considerando-se especialmente as especificidades socioculturais das etnias indígenas  
246 presentes em cada localidade municipal. Lembra que a adesão ao IAE-PI é feita pelos gestores  
247 municipais e estaduais de saúde que, ao demonstrar interesse, devem solicitar o referido incentivo,  
248 após serem identificados os estabelecimentos assistenciais do SUS que se enquadram no perfil de  
249 referência para a atenção especializada aos povos indígenas e após apresentação de um plano de ação,  
250 com a devida pactuação pela CIB MT ou por outro órgão competente de gestão. Agradece o espaço  
251 dado para este assunto em pauta e coloca-se à disposição para mais diálogos com as gestões municipais  
252 sobre esse assunto e a realização de outros trabalhos em conjunto. Continuando, o técnico Márcio faz  
253 a projeção dos valores pactuados nesta reunião da CIR Garças Araguaia, a saber: foi pactuado um total  
254 de R\$ R\$ 2.080.579,00 (dois milhões e oitenta mil, quinhentos e setenta e nove reais), sendo destinados  
255 R\$ 1.350.000,00 (um milhão trezentos e cinquenta mil reais) para Manutenção e Qualificação dos  
256 Serviços de Média e Alta Complexidade; e um total de R\$ 730.579,00 (setecentos e trinta mil e  
257 quinhentos e setenta e nove reais) destinados a Incremento do Piso da Atenção Primária à Saúde. Mais  
258 uma vez, Márcio chama a atenção para os valores pactuados e destinados para implementação na

*Reson*



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA**

259 Atenção Primária à Saúde, sugerindo aos gestores que busquem se organizar de acordo com a sua  
260 respectiva realidade e otimizem sempre a aplicação desses recursos em ações que resultem em  
261 indicadores de saúde mais consistentes e de melhores resultados. Salete comenta o quanto esses  
262 recursos têm ajudado os municípios nas melhorias em saúde para a população. Parabeniza a todos pelos  
263 esforços empreendidos nesse sentido. A técnica Jane informa sobre o DigiSUS Gestor – Módulo  
264 Planejamento, insistindo que ainda há várias pendências que precisam ser resolvidas o mais breve  
265 possível, mesmo que sejam de anos anteriores. Lembra que essas pendências podem ser acompanhadas  
266 pelo Módulo Planejamento no próprio Sistema e também pelo relatório do Laboratório de Inteligência  
267 Artificial em Saúde. Fala que para recebimento dos recursos oriundos de Emendas Parlamentares  
268 Federais é necessário estar com o RAG do ano anterior devidamente finalizado no Sistema, tanto o  
269 documento físico quanto o processo de inserção dos dados no Sistema. Pede para que os gestores  
270 estejam atentos a esse detalhe de modo a não perderem recursos pleiteados. Comenta que por já  
271 estarmos no terceiro quadrimestre do ano, o primeiro e o segundo relatórios já deveriam estar inseridos  
272 no Sistema, cumprindo o fluxo estipulado para o registro dos Instrumentos de Planejamento em Saúde.  
273 Em relação ao Programa Saúde Digital MT, Jane relembra que todos utilizem as ofertas de saúde do  
274 referido Programa, fazendo o acesso à plataforma. Sempre que fizerem as solicitações, cumprir todo o  
275 processo estabelecido até a finalização de cada uma e responder a pesquisa de satisfação, contribuindo  
276 para a melhoria dos resultados. Comunica que, ontem, foi encaminhada para conhecimento de todos a  
277 CI CIRCULAR N° 00670/2025/NTSD/SES, a qual trata dos ajustes feitos nos Planos de Ação (PA) do  
278 Programa SUS Digital de todas as macrorregiões de saúde de Mato Grosso. No Plano de Ação da  
279 Macrorregião Leste já constava o objetivo de Governança no Programa Saúde Digital, item que o  
280 Ministério da Saúde considerou muito importante ser incluído em todos os Planos, e não somente em  
281 alguns. Jane comenta que o texto da referida CI explica os ajustes feitos nos Planos, mas que o Plano  
282 da Macrorregião Leste não sofreu alterações justamente porque já contemplava esses ajustes inseridos  
283 por ora. Jane comunica que no dia de hoje foi recebido documento com a Portaria GM/MS n° 8.323,  
284 de 3 de outubro de 2025, a qual estabelece o Modelo de Informação para Teleinterconsulta no âmbito  
285 da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS). Ela diz que essa iniciativa visa à padronização do  
286 registro de atendimentos realizados de forma remota entre profissionais de saúde, promovendo maior  
287 integração e segurança das informações clínicas. E, conseqüentemente, favorecendo uma possibilidade  
288 maior de monitoramento e de avaliação do uso da tecnologia digital em saúde em todo o país. Avisa  
289 que o NTSD já está fazendo os ajustes necessários na Plataforma e mantendo contato com a Região de  
290 Saúde para os esclarecimentos necessários. Ela estará encaminhando o referido documento por e-mail  
291 para o devido conhecimento de todos. Sobre o Planejamento Regional Integrado (PRI), ela informa  
292 que a fase é a de trabalho de validação dos dados do ano passado, cujo início das atividades foi dia  
293 primeiro deste mês. O Estado enviou planilha Matriz de Diagnóstico do PRI – Organização das Redes  
294 de Atenção a todos os municípios, com o objetivo de que as informações constantes nessa planilha  
295 fossem analisadas, alteradas quando necessário, atualizadas e validadas. Logo depois a equipe técnica  
296 responsável pela condução do PRI no ERS Barra do Garças iniciou a atualização da composição do  
297 Grupo PRI da Região de Saúde. No último dia seis houve reuniões, inicialmente com o Núcleo Estadual  
298 e depois com os municípios também, para discussões, alinhamentos, apresentação da planilha,  
299 possíveis alterações a serem feitas e posterior condução dos trabalhos. O conteúdo produzido já foi  
300 encaminhado a todos por e-mail e ela diz que sentiu a ausência de municípios nesse momento das  
301 discussões. Comenta sobre as várias web reuniões que já aconteceram, no período de nove a dezessete

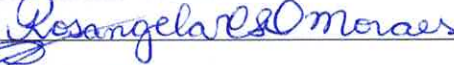
*Resom*



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA**

302 de outubro, com a participação dos municípios, das áreas técnicas do ERS Barra do Garças, da  
303 Coordenadoria das Redes de Atenção (Nível Central) e do NGER (Nível Central), para alinhamento  
304 da compreensão sobre a análise, atualização e validação das informações constantes na referida Matriz  
305 e com o devido registro de presença e transcrição das discussões feitas. Solicita que todos os técnicos  
306 municipais ainda façam o acesso à planilha para conferência dos dados inseridos, sempre tendo o  
307 cuidado de não alterar dados dos outros municípios. Em caso de dúvidas, que procurem as áreas  
308 técnicas do ERS Barra do Garças para a inserção das informações corretas, como foi feito nos períodos  
309 entre a realização das reuniões virtuais. Por fim, Jane diz que no próximo dia vinte, às quatorze horas  
310 e trinta minutos, haverá uma outra reunião virtual cuja finalidade é fazer o alinhamento final das  
311 informações inseridas na Matriz. Uma vez finalizada e validada, a referida Planilha será encaminhada  
312 à Coordenadoria de Organização de Redes de Atenção à Saúde, com o registro da estratégia utilizada  
313 pelo ERS Barra do Garças para a validação das informações constantes na Matriz. Ressalta a  
314 importância fundamental da participação de todos para que, enfim, o processo continue sendo realizado  
315 e chegue aos objetivos desejados. Diz compreender que todo esse processo parece um pouco mais  
316 cansativo, pois traz a sensação de que é “refazer todo um trabalho já feito anteriormente”. Porém, ela  
317 afirma que esses últimos eventos para atualização da planilha Matriz Diagnóstico do PRI favoreceram  
318 não somente uma possível correção de informações anteriores e de um conhecimento de tópicos que  
319 podem ter ficado despercebidos anteriormente, como também, serviu para atualizar os profissionais  
320 que, por um motivo ou outro, não estavam presentes nos trabalhos realizados no ano anterior. Por fim,  
321 agradece a atenção de todos e diz que, caso haja alguma dúvida sobre qualquer um dos assuntos aqui  
322 informados, que entrem em contato com ela para possíveis orientações. Seguindo, Franco deixa o  
323 espaço aberto para mais alguma consideração e/ou informe. Não havendo, agradece mais uma vez a  
324 participação de todos e conclui a reunião. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando  
325 cumprida, a reunião foi encerrada às quinze horas e dez minutos. Eu, Rosângela Cristina da Silva  
326 Oliveira Moraes lavrei a presente Ata, que contém oito páginas com trezentas e trinta e três linhas, sem  
327 rasuras, que vai assinada por mim; pelo Secretário Executivo da CIR Garças Araguaia, senhor Márcio  
328 Meirelles Ferreira; pelo Coordenador desta reunião, senhor Franco Danny Manciolli Oliveira; e pelo  
329 Vice Regional do COSEMS/MT Magno Sousa Martins Vieira.

330 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes   
331 Márcio Meirelles Ferreira \_\_\_\_\_  
332 Franco Danny Manciolli Oliveira \_\_\_\_\_  
333 Magno Sousa Martins Vieira \_\_\_\_\_

Documento assinado digitalmente

gov.br

FRANCO DANNY MANCIOLLI OLIVEIRA

Data: 18/11/2025 10:24:06-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>