



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

1 ATA da 252ª - ducentésima quinquagésima segunda reunião de Gestores da Saúde da Região
2 Noroeste Mato-grossense. 7ª **Reunião Ordinária da CIR/2024** - Comissão Intergestores
3 Regional Noroeste, realizada no dia 17 de outubro 2024, via link meet.google.com/xhv-size-jfy.
4 Participaram da reunião Marcela Adriana Américo Ortolan, Secretária de Saúde de Juína e Vice-
5 Presidente Regional do COSEMS, Marcio de Oliveira Flores, Secretário de Saúde de Cotriguaçu,
6 Ana Paula Barros Vargens, Secretária Municipal de Castanheira e Vânia da Silva Gomes Rocha,
7 Secretária de Saúde de Juruena. Representando o município de Aripuanã Andreia Pereira da Silva,
8 suplente da Secretária e Erica Oliveira Menezes. Estiveram presentes ainda as senhoras Tania
9 Cristina Cardoso e Elizete Skura, do município de Cotriguaçu, Maria Luiza Rudnick e Alcione
10 Valério Dias Costa do município de Juruena, Representando a SES/MT-ERS/JUÍNA: Adão
11 Lourenço de Oliveira, Aristides Oliveira Coelho, Arestides Gomes da Silva Ferreira, Elaine
12 Monerato Coelho, Juciane Alves da Silva, Juliana Barbosa de Souza, Marcel Assunção dos Santos,
13 Lídia Catarina Weber, Raí da Silva Peres, Olivaldo Moraes e Valdelice Mari dos Santos Castro.
14 Destaquem-se as presenças da técnica Carla Viviane Berté Dalberto, Secretária Executiva do
15 CISVJ e de Rozilaine Barroso de Jesus do DSEI Vilhena, e de Maria Pinheiro da Silva, apoiadora
16 do COSEMS MT. **CONFERÊNCIA DE QUÓRUM:** confirmado o quórum, a reunião foi aberta
17 às 7 h e 39 min e conduzida pela Coordenadora da CIR NO, Ivanete Marcia Wiebbelling
18 Pagnussat, diretora do ERS Juína em substituição. Dadas as boas-vindas, a Sra. Ivanete falou das
19 datas comemorativas do mês de novembro, destacando as datas principais e da necessidade de
20 aprovação da Ata da 6ª Reunião Ordinária CIR NO/2024 nº 251 – **aprovada por consenso**. Nesta
21 reunião não houve devolutivas nem inclusões de pauta. **PACTUAÇÕES – RESOLUÇÃO CIR**
22 **NO Nº 20 DE 17 DE OUTUBRO DE 2024** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Contingência
23 das Arboviroses Urbanas Dengue, Zika Vírus e Chikungunya para os anos de 2024/2025 do
24 município de CASTANHEIRA, sito na Região Noroeste do Estado de Mato Grosso. Aprovada por
25 consenso. **RESOLUÇÃO CIR NO Nº 21 DE 17 DE OUTUBRO DE 2024** Dispõe sobre a
26 Aprovação do Plano de Contingência das Arboviroses Urbanas Dengue, Zika Vírus e
27 Chikungunya para os anos de 2024/2025 do município de BRASNORTE, sito na Região Noroeste
28 do Estado de Mato Grosso. Devido à ausência do município de Brasnorte na reunião e o aguardo
29 de retorno de mensagens enviadas por WhatsApp informando da reunião em curso, foi colocada
30 para apreciação dos presentes qual conduta a adotar com a referida pauta. A técnica Juciane
31 destacou que a pauta deveria ser retirada pois há várias reuniões o município não está participando.
32 Marcela se pronuncia sugerindo a retirada da pauta pois não teve representante para defender e



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

33 que há preocupação em assinar a Resolução enquanto Vice-Presidente Regional do COSEMS
34 juntamente com a Coordenação da CIR. Ivanete questionou a apoiadora do COSEMS se há alguma
35 orientação de como proceder com a pauta na ausência do município. Maria Pinheiro informou que
36 a orientação quando da ausência do município é a retirada de pauta. Ivanete reiterou que enviou
37 mensagem para o gestor mais uma vez e sugeriu transferir a pauta para o final da reunião, ou
38 quando o gestor entrasse na reunião. A mudança de ordem da pauta foi aceita pelo técnico Aristides
39 que estava abordando sobre a Resolução e pelos demais presentes. **PRI** – Ivanete abordou sobre o
40 compromisso de finalização das planilhas até o dia 31 de outubro pelos municípios. Informou que
41 foi estabelecido o adiamento do Encontro Macrorregional devido ao baixo índice de resposta da
42 planilha de outros municípios do Estado. Vários municípios de outras regionais não conseguiram
43 avançar nas discussões e preenchimento da planilha. No entanto, a Regional de Saúde de Juína
44 alcançou 97% de questões respondidas, o que foi muito elogiado pela equipe do NGER pela
45 estratégia usada no ERS Juína – apoio aos municípios que resultou em uma das mais completas
46 do Estado. A apoiadora do COSEMS apresentou o panorama dos municípios referente ao
47 preenchimento do PRI, alguns municípios ainda não iniciaram o preenchimento enquanto os
48 municípios da Regional de Saúde de Juína apresentam os seguintes índices: Aripuanã 98%,
49 Brasnorte 100%, Castanheira 100%, Colniza 80%, Cotriguaçu 98%, Juína 95% e Juruena 95%.
50 Ivanete confirmou que serão retomadas as assessorias aos municípios que estão em processo de
51 finalização e o resultado dos municípios do ERS Juína demonstrou o empenho e comprometimento
52 de todos. A técnica Tânia elogiou a todos e destacou que a metodologia foi fundamental para
53 compreensão do processo e preenchimento da planilha. Maria Pinheiro abordou sobre o
54 comprometimento da equipe do ERS Juína em realizar atendimento por agendas e assessoria.
55 Agradeceu em nome do COSEMS e da Secretaria Municipal de Juruena, pois a assessoria foi
56 fundamental e relevante ao processo. Ivanete salientou que serão organizadas agendas com os
57 municípios de Colniza e Juína para orientações e finalização do preenchimento da planilha.
58 **PMAE** – Ivanete explicou sobre a Política de Atenção Especializada estabelecida pelas Portarias
59 1640/MS/2023 e 3492/GM/2024 que contemplam a organização dos serviços com mais
60 complexidade tecnológica. A Portaria 1640 está publicada há um ano, e instituiu a Política de
61 Atenção Especializada, que aborda a importância do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
62 focando no acesso dos usuários aos serviços especializados, destacando que a organização da
63 Atenção Especializada deve estar em consonância com o PRI. Destacou ainda sobre as Linhas de
64 Cuidado qualificados e integrados e discorreu sobre a portaria 3492 que estabelece a adesão pelos



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

65 municípios ao Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial
66 Especializada. O COSEMS já criou um Plano de Ação Regional (PAR), enquanto modelo a ser
67 utilizado pelos municípios, que após a elaboração será inserido no SAIPS para ser aprovado em
68 CIR, CIB e pelo Ministério da Saúde. Alertou sobre que a população para adesão à Portaria varia
69 entre 100.000 a 400.000 habitantes e o valor é de trezentos e sessenta mil reais na implantação.
70 Esse valor tem objetivo de organizar os serviços em linha de cuidados e a adesão é regional. Nesse
71 momento Ivanete questionou a apoiadora do COSEMS se já foi orientada sobre a adesão regional.
72 Maria Pinheiro salientou que em reunião de Diretoria já foi apresentado aos gestores com prazo
73 para apresentar o PAR. Foi informado que os municípios de Aripuanã, Brasnorte e Castanheira já
74 fizeram adesão e que há possibilidade de adesão por Micro e macrorregião. Ivanete questionou
75 sobre a adesão individual dos municípios, visto que a orientação é para adesão regional. Tania
76 recordou aos presentes que Maria Pinheiro já enviou a Portaria e que essa pauta precisa ser
77 discutida regionalmente, podendo ser em reunião do CGM com participação do Escritório
78 Regional de Saúde de Juína. Salientou que houve e haverá troca de gestores e é necessário cuidado
79 na leitura e entendimento do que fazer. Maria Pinheiro destacou preocupação quanto a troca de
80 gestores e o Ministério da Saúde está em silêncio quanto ao processo de adesão ou nas dúvidas já
81 apresentadas pelos gestores, por isso, o receio de adesão. **APRESENTAÇÕES – Resolução CIB**
82 **198/2024** – Ivanete apresentou sobre possibilidade de adesão às diretrizes para a regulação do
83 acesso dos usuários ao tratamento cirúrgico da obesidade no Estado de Mato Grosso. A adesão
84 visa garantir uma abordagem multidisciplinar e qualificada no tratamento dos usuários para
85 tratamento cirúrgico da obesidade e tem fluxo de encaminhamento estabelecido devido a
86 expectativa e a frustração dos usuários que quando iam para Cuiabá acreditavam que já iam para
87 cirurgia. A adesão, uma vez feita é válida até dia 31 de dezembro de 2027, não é obrigatória, ou
88 seja, é optativa. O processo inicia na Atenção Primária à Saúde, passa pela Atenção Secundária,
89 Atenção Terciária e pós-operatório e retorna para a Atenção Primária. Os atendimentos e serviços
90 de responsabilidade dos mesmos, mas que os municípios não tiverem em seu território poderão ser
91 organizados por acordos regionais, macrorregionais, consórcios de saúde e pelo Saúde Digital para
92 facilitar o acesso à cirurgia. As oito horas e vinte e um minuto o Secretário Municipal de Brasnorte
93 solicitou permissão para entrar na reunião virtual. A técnica Alcione do município de Juruena
94 solicitou entrada para participar da reunião. Se o município não aderir ao fluxo estabelecido na
95 Resolução 198 terá o atendimento dos seus usuários, contudo o atendimento multidisciplinar será
96 um pouco mais demorado devido a necessidade de ir várias vezes ao estabelecimento de referência.



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

97 Ivanete apresentou os modelos de documentos a serem utilizados na adesão, ficha de
98 acompanhamento do usuário na Atenção Primária à Saúde, ficha de avaliação para tratamento
99 cirúrgico e termo de adesão. **Código Sanitário Estadual** – A técnica Elaine explicou sobre o novo
100 Código Estadual de Vigilância Sanitária, que foi revisto pois apresentava fragilidades e foram
101 acrescidos alguns dispositivos. Ressaltou que em fevereiro do corrente ano foram apresentadas as
102 alterações em reunião de CIB, mas reconhecidas em outubro por meio do Decreto nº 1065/2024.
103 Elaine apresentou os pontos mais importantes e recomendou que os municípios que não
104 conseguirem realizar o serviço de Vigilância Sanitária devem notificar o Estado, solicitando
105 auxílio técnico e/ou financeiro. Mesmo a SES/MT auxiliando os municípios em ações
106 administrativas e financeiras, a responsabilidade de cadastrar os estabelecimentos é do município.
107 Tal informação se deve ao fato que o Novo Código traz uma nova classificação de risco, redução
108 dos valores das taxas e também no valor da UPF. Reforçou que as autarquias e Unidades de Saúde
109 municipais devem solicitar Alvará Sanitário que tem isenção de taxa, contudo as outras unidades
110 devem obedecer às normas da ANVISA e Vigilância Sanitária Estadual. Salientou que haverá uma
111 capacitação básica virtual para atuação de Fiscal Sanitário. Elaine enfatizou que, com essa
112 mudança do Código Estadual, será imprescindível que os municípios realizem o mais rápido
113 possível a revisão do Código Municipal. **PAUTA PERMANENTE** – **Imunização** – Marcel
114 apresentou dados de imunização de cada município, destacou as metas alcançadas
115 até o momento, especialmente a falta de homogeneidade entre informações sobre os
116 imunizantes. Os dados apresentados são do Ministério da Saúde e foram extraídos
117 utilizando as informações: CPF, CNS, data de nascimento, nome, Unidade de Saúde,
118 entre outros dados pertinentes. Seguiu a apresentação por ordem alfabética dos dados
119 dos municípios destacando as metas de imunizantes para adultos com metas e
120 coberturas. Enfatizou sobre os imunizantes que ultrapassaram a meta de 100%,
121 resultantes de dados duplicados apresentados nos sistemas de informações referentes
122 as vacinas. Foi realizada análise de dados do SINASC, considerando o número de
123 partos e de imunização da DTP adulto, quando ficou evidente em todos os municípios
124 que não são equivalentes, necessitando ações e monitoramento. Na sequência, o
125 técnico Olivaldo abordou sobre o Imuniza Mais MT que permanece premiando os
126 municípios com bons resultados na imunização, contudo diferente dos outros anos,
127 pois a partir de 2023 o público-alvo para premiação são crianças de zero a dois anos.
128 Vários municípios foram contemplados com implementação de imunização com a



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

129 presença da Unidade Móvel “carreta” enquanto outros não solicitaram esse apoio.
130 Os municípios que solicitaram a carreta tiveram um trabalho diferenciado na
131 imunização. Ivanete destacou que o Imuniza Mais MT não foi descontinuado e tem
132 quatro classificações para premiação: diamante, ouro, prata e bronze. Por isso, é
133 importante avaliar os dados apresentados sobre os resultados das metas de
134 imunização e desenvolver atividades de promoção à saúde. **Regulação** – Ivanete
135 ponderou sobre a depuração da fila no SISREG, pois o sistema apresenta várias
136 pessoas que já foram atendidas, que foram a óbito, realizaram atendimento
137 particular, desistiram do tratamento, entre outras possibilidades. Alegou que quando
138 o Ministério da Saúde olha o sistema identifica que há muitos usuários aguardando,
139 mas já foram atendidos. É necessário fazer a higienização mostrando a realidade do
140 sistema. **Fila zero** – Ivanete informou que foi encaminhado por e-mail aos
141 municípios o novo Decreto nº 1083/2024 do Programa Fila Zero. Esse documento
142 contempla inclusive cirurgias bariátricas e oncológicas, casando com a Resolução
143 198/2024, contemplando a linha de cuidado integral ao usuário. Destacou que houve
144 alteração nos valores e critérios reforçando que os executores têm que estar
145 cadastrados no CNES demonstrando sua capacidade instalada, no IndicaSUS, entre
146 outros aspectos. O pagamento será 15 dias úteis do mês subsequente conforme
147 relatório do IndicaSUS. O pagamento dar-se-á pós a produção, sendo importante
148 monitorar para não haver devoluções de recursos financeiros, que já aconteceu
149 recentemente. O Decreto 241 foi revogado e é fundamental os técnicos municipais
150 estarem atentos às solicitações de procedimentos para os novos projetos, sendo
151 primordial avaliar os sessenta e dois novos procedimentos disponíveis para
152 solicitações de recursos. **INFORMES DO ERS JUÍNA - Capacitação em**
153 **Odontologia** - Ivanete discorreu sobre o Curso de Odontologia que está acontecendo
154 com profissionais da Regional de Saúde de Juína que estão em atividade prática nas
155 UBS de Juína. Oportunamente agradeceu a todos os gestores que enviaram os
156 técnicos da área de Saúde Bucal para participaram da capacitação que está sendo
157 ministrada por técnicos do CEOPE, Coordenação de Saúde Bucal da SES/MT e
158 ESP/MT. Estendeu os agradecimentos ao município de Juína direcionada para
159 Marcela, Thauane e Karina, pela cedência de espaço para a parte prática e teórica,
160 material e empenho em auxiliar na execução da capacitação na Regional. Ivanete



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

161 questionou o município de Brasnorte, na pessoa de André, se conseguem enviar os
162 técnicos do município para participarem da capacitação em Juara no mês de
163 novembro, visto que não participaram em Juína. André se pronunciou, irá verificar
164 a possibilidade, pois estão com dificuldades financeiras, talvez encaminhe um
165 profissional. Ivanete pediu o pronunciamento dos presentes quanto a impressão dos
166 técnicos que estão na capacitação. Maria Pinheiro enquanto técnica da Secretaria
167 Municipal de Saúde de Juruena informou que os profissionais que estão participando
168 da capacitação estão muito contentes, classificando como “divisor de águas”, estão
169 muito felizes. Tania informou que os técnicos da SMS de Cotriguaçu estão muito
170 satisfeitos e que a capacitação foi excelente em articulação e organização. Ivanete
171 destacou que Karina, Coordenadora da Atenção Primária de Juína fez a divisão dos
172 alunos da Pestalozzi por bairro e por Unidade de Saúde para serem atendidos. Tudo
173 foi bem organizado e foi crucial para o sucesso do evento o apoio da SMS de Juína.
174 Marcela citou a situação difícil que os municípios passaram recentemente, a situação
175 eleitoral, que dificultou o preenchimento da planilha do PRI, que o auxílio do ERS
176 Juína foi fundamental para potencializarem as ações e sanarem as dificuldades. A
177 capacitação do AIDPI foi um sucesso e agora a capacitação de Saúde Bucal está
178 fazendo a diferença e agradeceu a Escola de Saúde Pública e o Escritório Regional
179 de Saúde de Juína. Ivanete ponderou que as capacitações são de grande magnitude e
180 que auxiliarão no processo de trabalho das equipes no dia-a-dia. Essas novas tarefas
181 com a saúde especializada vão exigir esforços de todos. **Capacitação do SAE e da**
182 **UPA** – Elaine apresentou a Comunicação Interna nº 1488321/2024, de 06/09/2024,
183 que contempla capacitação sobre profilaxia do HIV pós exposição, casos de violência
184 sexual, para profissionais que atuam em Unidades de Pronto Atendimento, Pronto
185 Socorro e SAE/CTA. Esses pontos de saúde precisam ter medicamentos disponíveis
186 para atendimento em até 72 horas. Atualmente este medicamento está disponível no
187 Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) de Juína, contudo cada município
188 precisa ter um profissional como Ponto Focal para contato. A capacitação será de
189 manejo clínico e terapêutico. Nesse sentido, os municípios ficam com a
190 responsabilidade de enviar dados de identificação dos profissionais, que será
191 avaliado pela equipe de capacitação, somente após essa etapa que será enviado um
192 link para inserção de dados e agendamento da data do curso no CERMAC. Após a



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

193 capacitação os profissionais dos municípios terão acesso ao SICLON para solicitação
194 direta de medicação ao CERMAC que terá a responsabilidade de controle de estoque
195 e dispensação. A capacitação tem a carga horária de 24 horas, realizada nas últimas
196 semanas de cada mês em horário comercial, organizadas em duas turmas por mês. As
197 turmas serão montadas de acordo com a capacidade do CERMAC. Ao todo são 192
198 vagas no ano que tem como público-alvo: médicos, enfermeiros, nutricionistas,
199 assistentes sociais, psicólogos, entre outros. **Qualificação 2023 do SINASC** – Adão
200 informou que foi enviado há aproximadamente sete dias aos municípios um
201 documento, no formato de planilha, apontando erros e inconsistências no SINASC.
202 Foi enviado também um material com orientações de como resolver as
203 inconsistências. Salientou que os dados atualizados e adequados do SINASC
204 auxiliam com os dados da imunização. A organização do banco de dados do SINASC
205 referente 2023 deve ocorrer até dia 04 de novembro e ser transmitido ao Ministério
206 da Saúde. Por meio de reuniões síncronas já auxiliou os municípios de Aripuanã,
207 Brasnorte, Cotriguaçu, Juína e Juruena. E está à disposição dos municípios de
208 Castanheira e Colniza para auxiliá-los se for necessário. **Declaração de Nascidos**
209 **Vivos** – Adão aproveitou o momento para discorrer sobre a Portaria 116 que envolve
210 SIM, SINAN, SINASC em decorrência de uma situação que aconteceu recentemente
211 com a entrega de uma DN para uma mãe menor de idade, enfatizando que o
212 responsável deve ser maior de idade. Salientou que a mãe e/ou responsável pela
213 criança tem até 15 dias para registrar a criança com o uso da DN. Citou uma
214 ocorrência em Juruena que a mãe é menor de idade, demorou mais de quinze dias
215 para registrar e quando procurou o Cartório do município de Juína não conseguiu
216 fazer a Certidão de Nascimento. **Avaliação de servidores estaduais cedidos aos**
217 **municípios no ERS Juína** – Adão agradeceu aos municípios de Brasnorte e
218 Castanheira pela avaliação anual dos servidores estaduais da área da saúde cedidos
219 aos municípios. **Avaliação Multidimensional da pessoa idosa** – Joselina discorreu
220 sobre a participação na reunião que aconteceu dia 24/09 organizada pela Área
221 Técnica da SES/MT. Informou que foi realizada visita técnica em todos os
222 municípios para orientação do preenchimento e apresentação de produção do IVCF
223 20. Há municípios que mesmo com as assessorias, capacitações e orientações ainda
224 apresentam dificuldades, especialmente em lançar os dados dos atendimentos nos



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

225 sistemas de informações no e-SUS, com maior dificuldade em sistema de informação
226 privados. Exemplificou Colniza que fez vários atendimentos, mas não tem dados
227 porque não conseguiu lançar produção em sistema de informação. Ponderou que a
228 Regional de Saúde de Juína tem 15.760 idosos de acordo com o IBGE/2021. O estado
229 de MT está com a meta de 15% no preenchimento do IVCF 20 e a média regional é
230 de 11,9%. Destacou que a Regional de Saúde de Juína está em penúltimo lugar no
231 Estado do alcance das metas da aplicação do ICVF 20. Até o dia 30/11, os municípios
232 têm que enviar ao ERS Juína dados de número de pessoas avaliadas, identificação de
233 riscos entre outras informações que vão subsidiar reunião para efetuar pactuações da
234 Linha de Cuidado da Pessoa Idosa em CIR. Recomendou que os gestores fomentem
235 a organização de reunião com a Atenção Primária para avaliar as barreiras para
236 apresentação de dados, lançamentos de produção no e-SUS e organização dos
237 serviços e ofertas. Joselina destacou que os idosos são prioridades e a ficha do IVFC
238 20 é simples, sendo necessário aumentar o número e a qualidade das avaliações. **PIS**
239 – Joselina apresentou a nova denominação de Práticas Integrativas da Saúde em
240 substituição a Práticas Integrativas e Complementares no SUS. A equipe da PIS na
241 SES/MT é nova e está organizando reuniões mensais com os responsáveis nos ERS,
242 além de organização e revisão de documentação estadual, estão rediscutindo
243 políticas estaduais e municipais. Estão realizando levantamento de cadastramento de
244 serviços no CNES, profissionais e Pontos de Saúde. Salientou que houve alteração
245 de profissionais com perfil de prescritores de serviços e práticas integrativas. Estão
246 ocorrendo várias capacitações ofertadas pela SES voltadas para as práticas
247 integrativas com baixa participação dos técnicos municipais. É necessário apoio dos
248 gestores municipais para a participação nas capacitações e desenvolvimento nas
249 Unidades. Tânia falou sobre a importância do levantamento das práticas integrativas
250 nos municípios. Infelizmente são poucos profissionais que se mostram interessados
251 em fazer capacitações e atividades, há muitas resistências. Marcio alegou que isso
252 deveria ser uma questão de gestão do SUS e não questão de gestão municipal.
253 Joselina solicitou que os gestores municipais apresentem ao ERS Juína, por meio
254 de Ofício, o nome das referências das PIS o mais breve possível. **Polo de Academia**
255 **da Saúde e Incentivo Atividade Física** - Juciane informou que na data de três de
256 outubro foi realizada uma reunião com a equipe do Ministério da Saúde e os



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

257 apoiadores estaduais e regionais dos serviços do Polo de Academia da Saúde e
258 Incentivo de Atividade Física, na qual foram informados que vários municípios estão
259 com risco no corte dos incentivos federais devido à falta de apresentação de
260 produção. É importante que as gestões de Aripuanã e Cotriguaçu façam avaliação
261 sobre a apresentação de produção e manutenção dos incentivos recebidos até o
262 momento. Quanto ao Polo de Academia da Saúde foi informado que houve alteração
263 na plataforma do InvestSUS com a implementação de uma nova aba, que permite
264 inserção de informações para atendimentos a algumas diligências efetuadas pela
265 equipe do Ministério da Saúde na retomada de obras. Citou a situação de Aripuanã
266 que teve a retomada de obra de um dos Polos de Academia de Saúde do município,
267 porém não conseguiu atender as diligências, o que será possível com acesso dessa
268 nova aba e dar continuação ao processo. **Glucantime** – Lídia abordou sobre a
269 primeira escolha para tratamento da Leishmaniose, que está com desabastecimento
270 nacional. O ERS Juína recebeu um pequeno lote de Glucantime, contudo veio com
271 lote e apresentação diferente dos anteriores e com indicação de aplicação
272 intramuscular, sendo que os lotes e tipos anteriores era endovenosa. Surgiu nesse
273 sentido a dúvida, até que ponto é a mesma medicação? Houve uma busca de
274 orientação junto a Superintendência de Assistência Farmacêutica e Ministério da
275 Saúde para repassar aos farmacêuticos municipais. Além da orientação por contatos
276 telefônicos as orientações foram reforçadas por meio de documento oficial
277 salientando que a medicação é a mesma das anteriormente recebidas e se colocou à
278 disposição para sanar dúvidas. **RESOLUÇÃO CIR NO Nº 21 DE 17 DE OUTUBRO DE**
279 **2024** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Contingência das Arboviroses Urbanas Dengue,
280 Zika Vírus e Chikungunya para os anos de 2024/2025 do município de BRASNORTE, sito na
281 Região Noroeste do Estado de Mato Grosso. As dez horas e seis minutos com a entrada de
282 representante do município de Brasnorte, o técnico Aristides retomou uma das pautas de
283 pactuação. Após apresentação a pauta de Brasnorte foi consensuada. Aristides informou que os
284 municípios de Colniza e Juruena não enviaram a atualização do Plano de Contingência das
285 Arboviroses Urbanas Dengue, Zika Vírus e Chikungunya e que precisam agilizar o processo para
286 avaliação técnica e posterior apresentação em CIR e CIB. **PAUTA DO COSEMS** – Maria
287 Pinheiro apresentou que irá compartilhar com os gestores um link para agendar capacitação dos
288 profissionais que aderiram ao Saúde Digital. Posterior ao agendamento haverá capacitação



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

289 presencial para um profissional para sanar as dúvidas dos municípios. Raí destacou que os
290 profissionais serão capacitados após a inserção dos mesmos na plataforma do Saúde Digital. A
291 técnica responsável por essa inserção estava afastada e retornou há poucos dias e a capacitação
292 será presencial e virtual. Mas, o Núcleo do Saúde Digital estará visitando os municípios Polo para
293 fazer capacitação presencial. Nada mais havendo para se tratar, Ivanete agradeceu novamente a
294 presença de todos, destacou as datas da próxima reunião de CIB – dia 07/11/2024 e da CIR NO
295 dia 21/11/2024 com prazo para pauta em 14/11/2024 e eu, Juciane Alves da Silva, que secretariei
296 esta reunião, lavrei a presente ata, contendo 10 (dez) páginas com 302 (trezentas e duas) linhas
297 que será assinada por mim, por Ivanete Marcia Wiebbelling Pagnussat, que coordenou a reunião
298 e Marcela Adriana Américo Ortolan, vice-presidente Regional Noroeste do Conselho de
299 Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso.

300 Secretária Executiva da CIR NO _____
301 Coordenador da CIR NO _____
302 Vice-presidente Regional do COSEMS _____