



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

1 Ata da **sexta** reunião ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso –
2 CIB/MT, realizada no **décimo quinto** dia do mês de **setembro** do ano de **dois mil e onze**, no auditório
3 da Secretaria de Estado de Administração – SAD no Centro Político Administrativo na cidade de
4 Cuiabá/MT. Após conferência de quorum, a reunião foi aberta às quatorze horas e trinta minutos e
5 conduzida pela Secretária Adjunta de Gestão Estratégica, Maria Conceição Encarnação Villa. Na mesa
6 de condução estiveram presentes a Secretária Municipal de Saúde de Carlinda e presidente do Conselho
7 de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Andréia Fabiana dos Reis e as secretárias
8 executivas da CIB/MT e do COSEMS/MT, Norma Fátima de F. Fernandes e Darilene Maria T. dos
9 Santos, respectivamente. No plenário estiveram presentes os seguintes membros: Vinicius de Faria
10 Junior (Unidade Regionalizada/SES/MT), Marioalberto Ribeiro Chagas (Unidade
11 Regionalizada/SES/MT), Josefina Olivia T. Segre (Unidade Regionalizada/SES/MT), Geraldina
12 Benedita Ribeiro Silva (Unidade Regionalizada/SES/MT), Edna A. Giroto (Unidade
13 Regionalizada/SES/MT), Eliberto Francisco da Cruz (Auditoria Geral do SUS/AGSUS/SES/MT), Maria
14 Dolores F. Bergamasco (Superintendência de Gestão de Pessoas/SGP/SES/MT), Marlene Anchieta
15 Vieira (Superintendência de Articulação Regional/ SAR/SES/MT), Edite Eunice de Souza
16 (Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SES/MT), Oberdan F. Coutinho Lira (Superintendência de
17 Vigilância em Saúde/SVS/SES/MT), Ana Atala Veggi Filha (Superintendência de Políticas de
18 Saúde/SUPS/SES/MT), Creza Moreira Pinto (Unidade Desconcentrada/SES/MT), Alcina Rocha dos
19 Santos (Regional Médio Araguaia/Água Boa), Marcio Jesus Gattiboni (Regional Alto Tapajós/Alta
20 Floresta), Rosa Maria B. Manzano (Regional baixada Cuiabana/Cuiabá), Silvestre P. de Amorim
21 (Regional Graças Araguaia/Barra do Garças), Idê Angelina A. de Toniolo (Regional Oeste Mato-
22 grossense/Cáceres), Dieme Barbosa Araújo (Regional Norte Mato-grossense/Colider), Kelly Cristina
23 Duarte Budchen (Regional Vale do Arinos/Juara), Jair Aparecido de Sá (Regional Noroeste Mato-
24 grossense/Juina), Veroni Maria Panseira (Regional Vale do Peixoto/Peixoto de Azevedo), Claudenice
25 Luiza Lima (Regional Oeste Mato-grossense/Pontes e Lacerda), Rosicleia Francisca de Brito (Regional
26 Baixo Araguaia/Porto Alegre do Norte), e Aparecida C. da C. Souza (Regional Médio Norte/Tangará da
27 Serra). A presidente deu início à reunião pela seção de **informes**. O Superintendente de Vigilância em
28 Saúde da SES/MT, Oberdan Coutinho, informa que no período de 13 a 15 de outubro de 2011 será realizada
29 pesquisa viral para dengue e o isolamento viral é realizado agora em sete municípios de Mato Grosso, a
30 saber: Cuiabá, Várzea Grande, Rondonópolis, Barra do Garças, Cáceres, Alta Floresta e Sinop. Afirma que
31 tem circulação dos três sorotipos em Mato Grosso e está na busca do sorotipo tipo 4. A Superintendência de
32 Atenção Integral da SES/MT informa que no último dia 12 de setembro foi realizada uma reunião com os
33 Consórcios Intermunicipais de Saúde – CIS objetivando uma aproximação com os mesmos, bem como a
34 necessidade de se discutir nova diretriz de trabalho. Os Escritórios Regionais de Saúde –ERS – serão
35 envolvidos nesse processo. Outro informe da Superintendência tratou do fluxo de liminares na SES/MT o
36 que foi esclarecido que cada liminar gera um processo e pode ser acompanhado pelo Sistema de Informação
37 de Protocolo ou através da Coordenadoria de Controle e Avaliação da SES/MT. Concluído os informes,
38 passou-se para as **inclusões de pauta**: 1- Termo de Compromisso de Gestão Municipal de Rosário Oeste
39 (pactuação) e 2- Aquisição de Unidade Móvel (ambulância – tipo A) para o município de Nova
40 Brasilândia (pactuação). Dando sequência a pauta, a presidente da CIB/MT, Conceição Villa, deu início
41 à seção das **homologações**: **Resolução CIB/MT Nº 069 de 15 de setembro de 2011** - Credenciamento
42 do Hospital Municipal de Santa Terezinha e da Equipe Multidisciplinar de Aconselhamento do
43 município de Santa Terezinha situado na microrregião Baixo Araguaia/Porto Alegre do Norte, para
44 realização dos procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia no âmbito do SUS do estado de
45 Mato Grosso. Esta demanda está contida no Processo Nº 196019/2011 de 22/03/2011 que reúne a
46 documentação exigida para o credenciamento em pauta. **Resolução CIB/MT Nº 070 de 15 de setembro**



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

47 **de 2011** - Credenciamento do Hospital Municipal de Porto dos Gaúchos, situado na microrregião Vale
48 do Arinos, para realização dos procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia no âmbito do SUS
49 do estado de Mato Grosso. Esta demanda está contida no Processo Nº 368415 de 19/05/2011 que reúne
50 a documentação exigida para o credenciamento em pauta. **Resolução CIB/MT Nº 071 de 15 de**
51 **setembro de 2011** – Credenciamento do Hospital Municipal de Barra do Bugres para realização dos
52 procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia no âmbito do SUS para o município de Arenópolis,
53 situado na microrregião Médio Norte Mato-grossense do estado de Mato Grosso. Esta demanda está
54 contida no Processo Nº 599066/2011 de 03/08/2011 que reúne a documentação exigida para o
55 credenciamento em pauta. **Resolução CIB/MT Nº 072 de 15 de setembro de 2011** – Implantação de
56 Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF II no Município de Cláudia, situado na microrregião Teles
57 Pires do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 073 de 15 de setembro de 2011** - 2ª (segunda)
58 parcela da ordem de serviço para construção de sete Unidades Básicas de Saúde no município de Sinop,
59 situado na microrregião Teles Pires do Estado de Mato Grosso, a saber: UBS Gente Feliz (Tipo I), UBS
60 Vitória Régia (Tipo II), UBS Dauri Riva (Tipo I), UBS Sebastião Matos (Tipo II), UBS CAIC (Tipo II),
61 UBS Botânico (Tipo II) e UBS Jacarandás (Tipo II). **Resolução CIB/MT Nº 074 de 15 de setembro de**
62 **2011** - Ordem de início de serviço para a construção de Unidade Básica de Saúde no município de
63 Campo Verde, situado na microrregião Sul Mato-grossense do estado de Mato Grosso. **Resolução**
64 **CIB/MT Nº 075 de 15 de setembro de 2011** - Ordem de início de serviço para a construção de duas
65 Unidades Básicas de Saúde no município de Água Boa, situado na microrregião Médio Araguaia do
66 estado de Mato Grosso, a saber: UBS no Bairro Primavera (Proposta Nº 15023.898000/1110-01) e UBS
67 no Bairro Universitário (Proposta Nº 1523.898000/1110-03). **Resolução CIB/MT Nº 076 de 15 de**
68 **setembro de 2011** - Ordem de serviço para conclusão da edificação da Unidade Básica de Saúde no
69 município de Castanheira, situado na microrregião Noroeste Mato-grossense do estado de Mato Grosso.
70 **Resolução CIB/MT Nº 077 de 15 de setembro de 2011** - Atestado de conclusão da edificação da
71 Unidade de Pronto Atendimento - UPA no município de Juina, situado na microrregião Noroeste Mato-
72 grossense do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 078 de 15 de setembro de 2011** -
73 Alteração do Artigo 4º da Resolução CIB/MT Nº 148, de 10 de junho de 2010, referente à implantação,
74 coordenação, operacionalização e monitoramento do Programa Telessaúde Brasil - Núcleo do Estado de
75 Mato Grosso, para apoio à Estratégia Saúde da Família. Foi solicitada a inclusão do artigo 2º com o
76 seguinte conteúdo: “Estabelecer que a coordenação do Programa Telessaúde Brasil, seja discutida e
77 aprovada pelos membros do próprio Comitê Estadual de Coordenação do Programa Telessaúde Brasil –
78 Núcleo do Estado de Mato Grosso”. **Resolução CIB/MT Nº 079 de 15 de setembro de 2011** - Equipes
79 de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal dos municípios de Alto Taquari (uma ESF e uma ESB),
80 Água Boa (uma ESF e uma ESB), Rondonópolis (uma ESF e uma ESB) e São José do Rio Claro (uma
81 ESB) do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 080 de 15 de setembro de 2011** -
82 Remanejamento de recursos financeiros destinados à Assistência de Média e Alta Complexidade do
83 município de Marcelândia no valor de R\$662.240,93 (seiscentos e sessenta e dois mil duzentos e
84 quarenta reais e noventa e três centavos), pertencente à Microrregião Norte Mato-grossense e aos
85 municípios de Canabrava do Norte no valor de R\$132.795,14 (cento e trinta e dois mil setecentos e
86 noventa e cinco reais e quatorze centavos), Confresa no valor de R\$2.038.623,94 (dois milhões trinta e
87 oito mil seiscentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos), Santa Terezinha no valor de
88 R\$291.875,66 (duzentos e noventa e um mil oitocentos e setenta e cinco reais e sessenta e seis
89 centavos), Santa Cruz do Xingu no valor de R\$44.040,33 (quarenta e quatro mil quarenta reais e trinta e
90 três centavos), São José do Xingu no valor de R\$199.803,08 (cento e noventa e nove mil oitocentos e
91 três reais e oito centavos) e Vila Rica no valor de R\$885.752,71 (oitocentos e oitenta e cinco mil
92 setecentos e cinquenta e dois mil e setenta e um centavos), pertencentes à Microrregião do Baixo



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

93 Araguaia/Porto Alegre do Norte do estado de Mato Grosso, que aderiram ao Pacto pela Saúde e
94 passarão a receber os recursos da Assistência de Média e Alta Complexidade no Fundo Municipal de
95 Saúde, a partir da competência outubro/2011. **Resolução CIB/MT N° 081 de 15 de setembro de 2011 -**
96 Remanejamento de recursos financeiros da Reserva Técnica do Estado destinado à adequação da oferta
97 na organização da rede de Hepatites Virais no Estado de Mato Grosso em virtude do aumento da
98 demanda de exames de Genotipagem de Vírus de Hepatite C – Código 0202030210. O valor do
99 remanejamento é de R\$ 171.924,48/ano (cento e setenta e um mil novecentos e vinte e quatro reais e
100 quarenta e oito centavos por ano), com efeito financeiro a partir da competência outubro/2011.
101 **Resolução CIB/MT N° 082 de 15 de setembro de 2011 -** Remanejamento de recursos financeiros da
102 Reserva Técnica do Estado destinado à adequação da oferta dos procedimentos de Imunohistoquímica
103 de Neoplasias Malignas (Por Marcador) no estado de Mato Grosso em virtude do aumento da demanda.
104 O valor do remanejamento é de R\$ 308.936,48 (trezentos e oito mil novecentos e trinta e seis reais e
105 quarenta e oito centavos), com efeito financeiro a partir da competência outubro/2011. **Resolução**
106 **CIB/MT N° 083 de 15 de setembro de 2011 -** Remanejamento de recursos financeiros da Reserva
107 Técnica do Estado destinado à adequação do Valor Médio das Diárias de UTI's dos municípios de
108 Rondonópolis, Várzea Grande e Cuiabá, habilitados para o atendimento de Urgência e Emergência no
109 estado de Mato Grosso. O remanejamento é no valor de R\$2.489.285,40/ano (dois milhões, quatrocentos
110 e oitenta e nove mil, duzentos e oitenta e cinco reais e quarenta centavos), sendo R\$844.510,72
111 (oitocentos e quarenta e quatro mil quinhentos e dez reais e setenta e dois centavos) para Rondonópolis,
112 R\$482.205,88 (quatrocentos e oitenta e dois mil duzentos e cinco reais e oitenta e oito centavos) para
113 Várzea Grande e R\$1.162.568,80 (um milhão cento e sessenta e dois mil quinhentos e sessenta e oito
114 reais e oitenta centavos) para Cuiabá, com efeito financeiro a partir da competência outubro de 2011.
115 **Resolução CIB/MT N° 084 de 15 de setembro de 2011 -** Realização de procedimentos de transplante
116 de córnea no estado de Mato Grosso. Os procedimentos serão realizados no Hospital de Olhos de
117 Cuiabá, CNES 247306, que está habilitado para a realização desses procedimentos e que passará a ter
118 dupla gestão até ulterior deliberação. O pagamento e a regulação do acesso dos usuários são de
119 responsabilidade da Gestão Estadual. O recurso financeiro referente a esses procedimentos onerará o
120 Fundo de Ações Estratégicas e Compensações – FAEC e o Teto MAC – Média e Alta Complexidade –
121 fonte 112, sob gestão estadual, alocado no município de Cuiabá/MT. O valor dos procedimentos
122 FAEC/ano será de R\$47.897,04 (quarenta e sete mil oitocentos e noventa e sete reais e quatro centavos)
123 e os procedimentos MAC/ano será de R\$1.185.040,80 (um milhão cento e oitenta e cinco mil quarenta
124 reais e oitenta centavos), com efeito financeiro a partir da competência outubro de 2011. **Resolução**
125 **CIB/MT N° 085 de 15 de setembro de 2011 -** Dispõe sobre o remanejamento/repactuação de recursos
126 financeiros destinados a Assistência de Média e Alta Complexidade do estado de Mato Grosso, com
127 efeito financeiro a partir da competência outubro de 2011. **Resolução CIB/MT N° 086 de 15 de**
128 **setembro de 2011 -** Elenco de medicamentos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica para o
129 estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT N° 087 de 15 de setembro de 2011 -** Termo de
130 Compromisso de Gestão Municipal de Rosário Oeste, que formaliza a adesão ao Pacto pela Saúde,
131 situado na microrregião Centro Norte Mato-grossense do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT**
132 **N° 088 de 15 de setembro de 2011 -** Proposta N° 11940.91800/1110-01, referente à Aquisição de
133 Unidade móvel (ambulância – tipo A) para o município de Nova Brasilândia situado na microrregião
134 Baixada Cuiabana do estado de Mato Grosso. **Todas as Resoluções CIB/MT de N° 069 a 088 foram**
135 **pactuadas por consenso.** Concluída as pactuações e estando presente no plenário o presidente da
136 CIB/MT, Pedro Henry, foi-lhe transferida à continuidade da condução dos trabalhos. Cumprimentando a
137 todos inicia sua fala socializando a todos em primeira mão, que o Conselho Universitário da
138 Universidade Federal de Mato Grosso – UFMT – autorizou o curso de medicina no município de



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

139 Cáceres e isso deve ser replicado para outras regiões. Com relação à Assistência Farmacêutica no
140 Estado, pode-se dizer que somos vítimas do sistema onde são vivenciadas diariamente as enxurradas de
141 liminares jurídicas que nos expõe a sociedade. Modificar sistemas não é fácil e o enfrentamento tem
142 criado muita insatisfação. As liminares têm diminuído, mas modificar comportamento (quebra de
143 contrato, chamamento de novo parceiro...) é muito complicado. O cenário para o futuro é de agilidade,
144 isso faz parte de um grande protocolo. A ideia é criar em cada Regional estoque suficiente para que
145 todos os produtos estejam disponíveis e a medida do consumo ir sendo reabastecido. O objetivo é
146 pactuar isso com justiça e ir minimizando ao extremo as liminares. Pretende-se até janeiro/fevereiro
147 2012 atingir quarenta por cento de redução de preço médio de medicamentos. Quanto ao complexo de
148 alto custo terá nova estrutura. Falando sobre a atenção hospitalar, foi ressaltada a experiência da
149 contratualização do Hospital São João Batista no município de Diamantino, onde o contrato
150 incrementou serviços para resolver a demanda, inclusive de consultas especializadas. Nos dois primeiros
151 meses não se conseguiu o atendimento na sua plenitude, então foi realizada uma reunião com a
152 comunidade, esclarecendo sobre os serviços ofertados. No terceiro e quarto mês a meta não foi
153 cumprida, portanto, estão sobrando cirurgias, internações e exames. Conclui-se que as metas foram mal
154 dimensionadas e por esse motivo está sendo feito um realinhamento para a revisão do contrato. Tal
155 procedimento pretende-se estender para todas as regiões do Estado. Esse é o grande desafio. O governo
156 itinerante em Rondonópolis mostrou que a população está satisfeita com o modelo implantado no
157 município. Isso precisa ser feito em todas as regiões. Na próxima segunda feira, o contrato com o
158 Hospital Regional de Cáceres deverá ser assinado. Apenas para ter uma ideia de situações que ocorrem
159 nas regiões, pode ser citado, por exemplo, que as gestantes de alto risco são atendidas no Hospital
160 Regional e as outras no Hospital São Luiz. Situações como essa têm que ser racionalizadas e começar a
161 serem pensadas diferentes, senão não se chega a lugar nenhum. Outro ponto importante é o Serviço de
162 Atendimento Móvel de Urgência – SAMU – Pré Hospitalar – o Estado entra nos municípios de Cuiabá e
163 Várzea Grande e paga tudo. O município de Juína paga sozinho porque o Estado não tem para pagar.
164 Porém, o que é feito para um, tem que ser feito para outro. Essa é a linha de conduta. Precisamos ter
165 resolutividade em todos os setores. Ainda hoje no final da tarde, essa discussão será retomada com o
166 COSEMS/MT. Com relação à Atenção Básica, ressalta-se que cobertura não é indicador de
167 resolutividade. Oitenta a oitenta e cinco por cento tem que ser resolvido na ponta, mas se tivermos
168 sessenta por cento já é um avanço. O Ensino a Distância - EAD – é comprometimento dos cento e
169 quarenta e um atores envolvidos. Não podemos aceitar projetos excludentes. Tentar fazer programa de
170 EAD e poder qualificar por igual. O detalhamento disso será apresentado posteriormente, buscando
171 resolutividade maior para a sociedade. Sobre o PROFAPS, deve ser construída uma proposta com nova
172 roupagem, porém, o que estiver em andamento terá continuidade. Um gargalo que tem que ser superado
173 diz respeito ao suporte diagnóstico. O usuário não tem acesso aos exames de imagem e laboratorial.
174 Pergunta-se: Cuiabá está cumprindo com a Alta Complexidade? Resposta: o sistema não funciona e
175 todos estão convidados para esse enfrentamento. E o último ponto a ser apresentado a este plenário diz
176 respeito a recursos financeiros. O orçamento está menor e tem os restos a pagar de despesas não
177 empenhadas. Os cortes tem que ser feitos. Melhorou-se o conjunto de serviços ofertados a sociedade.
178 Trinta e dois milhões foram empenhados, liquidados e ficaram parados na Secretaria de Fazenda por
179 falta de liquidez. Foram disponibilizados onze milhões e fatiaram-se os pagamentos. A situação tende a
180 arrochar mais ainda, porém a prioridade de pagamento é a “ponta”. Existe pressão política reivindicando
181 repasse da “Lei Candir” que está represado, e o Colégio de Líderes, deve priorizar a busca desse recurso.
182 Concluída a explanação, foi aberta a palavra. O COSEMS/MT coloca que a SES/MT tem feito sua parte
183 e pergunta o que o COSEMS/MT pode fazer para ajudar, pois os municípios estão no limite e fazem de
184 tudo para que a saúde aconteça no seu território. O presidente Pedro Henry responde que as críticas tem



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

185 sido ácida ao sistema. O grande entrave está na União que investe apenas cinco por cento da sua receita.
186 Não deixou aprovar a Emenda Constitucional - EC/29. Quem tem o maior tributo é o que menos investe.
187 Todos os atores tem que ter coragem de falar sobre isso, pois ninguém toca no verdadeiro problema da
188 saúde que é o financiamento. A melhor forma de solucionar essa questão é refinanciar a saúde. A
189 secretária Clestiane pontua que sempre se ouve críticas com relação à atenção básica, porém sem
190 recursos não há como fazer atenção básica. Todo mundo está contingenciando, mas não dá para
191 contingenciar atenção básica. Não dá para trabalhar com incentivo precisa-se de certeza de recebimento,
192 por isso sugere o co-financiamento. Esclarecido pelo presidente que mais de sessenta municípios não
193 estão em conformidade com o Fundo – CNPJ e por esse motivo os incentivos financeiros estaduais
194 repassados fundo a fundo não puderam ser efetivados, e os que estão em conformidade, receberam o
195 repasse dentro do fatiamento. Ressaltou que não dá para organizar se não se tem equilíbrio. Tem que se
196 tratar a essência do problema. O ideal seria pagar antecipadamente todos os incentivos. Precisa-se ter
197 uniformidade e não permitir imperfeições. A secretária Rosicler (PAN) solicita esclarecimento quanto à
198 liquidez de caixa. A secretária adjunta, Conceição Villa, irá solicitar a área técnica da SES/MT um
199 levantamento do montante repassado no ano de 2011 referente ao ano de 2010. O secretário Jair
200 (Brasnorte) pergunta ao presidente da CIB/MT sobre o que está sendo pensado com relação às
201 referencias regionais, pois entende que não dá para a SES/MT entrar nos cento e quarenta e um
202 municípios, mas nas regionais sim. Respondendo, o presidente Pedro Henry socializa ao plenário que a
203 primeira intervenção nesse sentido será com relação ao transplante renal que não está sendo realizado no
204 Estado. Para isso esta sendo providenciada a locação, pelo Estado, do antigo Hospital das Clínicas para
205 montar um Hospital de Alta Complexidade objetivando a realização de todos os transplantes, as
206 cirurgias cardíacas, neurológicas e bariátricas. Essa decisão já está tomada. Com relação a dependência
207 química e transtorno mental, os cento e vinte leitos do Hospital Psiquiátrico Aduato Botelho serão
208 transferidos para o antigo Hospital Neuropsiquiátrico localizado no bairro Coxipó, onde passará a
209 funcionar conjuntamente o primeiro Centro de Dependente Químico. Serão cento e vinte leitos
210 disponíveis para a fase aguda da desintoxicação. Na ala de retaguarda, serão sessenta leitos, sendo
211 quarenta masculinos e vinte femininos, para ressocialização do drogadito. A pretensão que entre em
212 funcionamento a partir do mês de fevereiro ou março de 2013. Na sequência o COSEMS/MT faz uso da
213 palavra através de sua presidente, dizendo que entendem a dificuldade, mas solicita ao Estado, que já
214 que não dá para pagar tudo, que verifique a possibilidade da regularidade mensal do repasse, pois isso já
215 ajudaria muito o município. Diante do exposto, o presidente afirma que vai tentar e que tem se
216 empenhado para isso, mas não sabe se vai se possível. Outra solicitação feita pelo COSEMS/MT foi
217 com relação à socialização, para conhecimento, do contrato e dos resultados do Hospital Metropolitano
218 de Várzea Grande. Existem doze pacientes do município de Poconé que necessitam de atendimento e
219 não conseguem. O presidente esclarece que o Metropolitano é um Hospital de cinquenta leitos e tem que
220 ter rotatividade. O perfil do paciente é agudo e a média de internação é de três dias de permanência. A
221 ortopedia está cumprindo sua meta que é a realização de vinte cirurgias/dia. É preciso ter estrutura
222 pública mais forte. Enfatiza que a Organização Social é uma prestadora de serviço e que se não
223 responder, deve ser trocada. O que não se pode admitir, é o Estado ficar exposto e se furtar de ser o ente
224 responsável pela regulação e essa, deve ser retomada pelo Estado. Informou ainda que a SES/MT estará
225 desenvolvendo um Projeto em parceria com o Metropolitano e a Universidade de Várzea Grande –
226 UNIVAG para funcionar o primeiro Pronto Socorro Odontológico – CEO tipo III que é uma grande
227 demanda do Estado. Frente ao esclarecimento feito, foi solicitado pelo COSEMS/MT, acesso ao
228 contrato do Hospital em pauta para poder defender a causa e passar a verdade para as regiões. O
229 presidente da CIB/MT solicita da área técnica da SES/MT que envie uma cópia do contrato ao
230 COSEMS/MT e que a entrada desse Conselho seja franqueada a qualquer hora no Hospital



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

231 Metropolitano. E finalizando, a presidente Andréia parabeniza o trabalho que está sendo desenvolvido
232 pela SES/MT com relação à atualização do Plano Diretor de Regionalização – PDR. Nada mais havendo
233 para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu, Norma Fátima de Figueiredo
234 Fernandes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contem 06(seis) páginas com 242
235 (duzentas e quarenta e duas linhas), sem rasuras, que vai assinada por mim, pela Secretária Adjunta de
236 Gestão Estratégica, Maria Conceição Encarnacion Villa que presidiu esta reunião, por Andréia Fabiana
237 dos Reis, presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso - COSEMS/MT e
238 por Darilene Maria Tenório dos Santos, Secretária Executiva do COSEMS/MT.

239 Norma Fátima de Figueiredo Fernandes _____

240 Maria Conceição Encarnação Villa _____

241 Andréia Fabiana dos Reis _____

242 Darilene Maria Tenório dos Santos _____