



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 – CIB/MT, realizada
2 no segundo dia do mês de agosto do ano de dois mil e doze, realizada no Auditório da Secretaria de Planejamento
3 do estado de Mato Grosso localizado no Centro Político Administrativo na cidade de Cuiabá/MT.
4 **ABERTURA:** Após conferência do quorum, o presidente da comissão, Dr. Vander Fernandes, realizou a abertura
5 dos trabalhos às quatorze horas e trinta e seis minutos, o mesmo cumprimentou a todos e deu início aos trabalhos,
6 onde na mesa de condução estiveram presentes a Secretária Municipal de Saúde de Carlinda e presidente do
7 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Andréia Fabiana dos Reis, as Secretárias
8 Executivas da CIB /MT e do COSEMS/MT, Norma Fátima de F. Fernandes e Darilene Maria T. dos Santos,
9 respectivamente e Maria Conceição Encarnação Villa (Secretária Adjunta de Gestão Estratégica da Secretaria de
10 Estado de Saúde de Mato Grosso – SES/MT). No plenário estiveram presentes os seguintes membros: Claudete de
11 Souza Maria (Superintendência de Políticas de Saúde/SUPS/SES/MT), Edite Eunice de Souza (Superintendência
12 de Atenção à Saúde/SAS/SES/MT), Eliberto Francisco da Cruz (Auditoria Geral do SUS/AGSUS/SES/MT),
13 Geraldina Benedita R. Silva (Unidade Regionalizada/SES/MT), Marlene Anchieta Vieira (Superintendência de
14 Articulação Regional SAR/SES), Marioalberto R. Chagas (Unidade Regionalizada/SES/MT), Veroni Maria
15 Panseira (Região Vale do Peixoto), Claudenice Luiza Lima (Região Oeste Matogrossense/Pontes Lacerda),
16 Chernenko Nascimento Coutinho ((SMS D. Aquino) Rosinéia dos S. Milhomem Lima (Regional Baixo
17 Araguaia/São Félix do Araguaia), Jairo José dos S. Ayres (Região Médio Norte Tangará da Serra). **INFORMES:**
18 A seção de informes teve início pela SUPS/SES, por meio da Senhorita Claudete, a qual informou sobre os
19 Relatórios Anuais de gestão (RAG) e a contabilidade de recebimento dos mesmos, enfatizou sobre a melhora de
20 cadastramento dos conselheiros, aumento no envio dos Planos de Saúde Municipais, e foi estabelecido o prazo até
21 dia 18/08/2012 para envio das pactuações dos indicadores do SISPACTO. Em seguida Sra. Edite, SAS/SES,
22 socializou a participação em reunião junto ao Ministério a Saúde (MS), cujo assunto discutido foi transporte eletivo
23 de pacientes, a mesma informou que relatou quais as dificuldades do Estado do MT nesse contexto, informa ainda
24 que repassará ao COSEMS planilhas para realização de um diagnóstico por região. Em seguida Sra. Andréia,
25 presidente do COSEMS, informou e solicitou ajuda dos diretores e técnicos dos ERS/MT junto aos municípios na
26 coleta de assinaturas para o Saúde 10, com a intenção de atingir de 8 a 10% da população, maiores informações
27 estão disponíveis no site da SES/MT e o prazo é de trinta dias para avaliação. Em seguida a mesma solicitou a
28 atualização do site da SES/MT no espaço reservado para informe dos repasses financeiros as SMS/MT e
29 argumentou sobre a importância dessa ferramenta para maior transparência na gestão dos municípios. Referenciou
30 ainda sobre o repasse financeiro realizado do ano de 2011, o não repasse do teto MAC, e a atualização dos repasses
31 as SMS/MT do ano corrente. A mesma solicitou esclarecimentos do Secretário Saúde sobre este assunto, também
32 sobre a lista de cirurgia de pé torto e solicitou ainda a inclusão de pauta de discussão sobre regulação junto a SMS
33 Cuiabá ao final da reunião. Relata ainda a não participação dos gestores municipais em reunião em Brasília por
34 falta de tempo hábil e reforça que nessas situações a SES/MT considere um tempo maior de antecedência para que
35 os gestores municipais possam participar de reuniões e eventos. Em seguida Senhora Norma informou que na
36 reunião anterior da CIB houve uma inclusão de pauta para Credenciamento de Equipe saúde bucal no PSF Vila
37 Veranópolis município de Confresa, mas que essa Resolução, referente ao credenciamento de equipe, já existia
38 desde 2011, porém com incentivos financeiros bloqueados por falta de alimentação do sistema de informação, e
39 que para regularização é necessário cadastrar a equipe no CNES e atualizar o sistema de informação, registro das
40 atividades e concluiu esclarecendo que a resolução não foi emitida. Posteriormente informou sobre o repasse de
41 incentivo as Comissões Intergestores Regionais (CIR/MT), e que o valor a ser repassado é de dezessete mil e
42 quinhentos reais (R\$17.500,00), referente ao ano de 2010 no valor total de duzentos e oitenta mil reais
43 (R\$280.000,00), pactuado no final de 2010, e que somente agora esta sendo repassado por meio da fonte 112.
44 Informou também sobre a Portaria MS de Nº1382 de 3 de julho de 2012, esclareceu as dúvidas existentes sobre o
45 teor da mesma e suas implicações na aprovação das Resoluções nas CIR/MT. Senhora Norma solicitou registro em
46 ata a manutenção do fluxo de encaminhamento dos projetos de sala de estabilização e credenciamento de referência
47 na área psicossocial, pactuada com a presidente do COSEMS e equipe técnica do COSEMS, a mesma esclareceu
48 que o objetivo de tal medida é facilitar o acompanhamento da implementação da rede de atenção no Estado pelas
49 equipes técnicas, solicitou ainda a confecção de uma Resolução firmando essa situação, o pleno foi consultado e foi



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

50 pactuado. Informou ainda sobre a necessidade de publicização das Resoluções pactuadas nas CIRs, por meio da
51 disponibilização no site da SES/MT, disponibilização da lista ao COSEMS e registro em Ata da leitura das
52 mesmas, em seguida fez a leitura das Resoluções CIR enviadas no mês de julho de dois mil e doze. Esclareceu
53 ainda que Resoluções CIR poderão ser *ad referendum*, mas as Proposições CIR não poderão ser emitidas por esse
54 meio. Em seguida a secretária executiva do CIES, sendo representada pela Sra. Ana Paula em substituição a Sra.
55 Josied que se encontra de férias, informou a regularidade das atividades do CIES, o fluxo dos PAREPS/MT,
56 explanou sobre as ações de cooperação técnica junto às regiões de saúde pela equipe, a programação de um
57 seminário previsto para outubro de 2012 e solicitou a prorrogação do prazo para pactuação dos PAREPS até a
58 próxima CIB, ao passo que agora existe um instrumento para avaliar melhor os PAREPS regionais. Esclareceu
59 também sobre o relatório de ensino e serviço apresentado em reunião do COSEMS e solicitou a oficialização do
60 pedido a Escola de Saúde Pública (ESP/MT) para que o mesmo seja apresentado em reunião de CIB. Em seguida
61 senhora Norma retomou a palavra e argumentou sobre a alteração das datas das reuniões ordinárias de CIB nos
62 meses de setembro e outubro de 2012, sendo as mesmas alteradas e pactuadas para os dias 13/09/2012 e
63 18/10/2012. **APROVAÇÃO DA ATA:** Dando continuidade a reunião Dr. Vander solicitou consenso para retirada
64 de pauta, a aprovação da Ata da quarta reunião ordinária da CIB, pois a mesma não está finalizada e foi
65 consensuado pelo pleno. **INCLUSÕES DE PAUTA:** 1) Projeto de implantação de Sala de Estabilização nos
66 municípios de Nortelândia, Nobres, Rosário Oeste, São José do Rio Claro e Alto Paraguai, situado na Região de
67 Saúde Centro Norte Matogrossense do estado de Mato Grosso; 2) Implantação do Núcleo de Apoio à Saúde da
68 Família – NASF II no município de Rosário Oeste situado na Região de Saúde Centro Norte Matogrossense do
69 estado de Mato Grosso; 3) Validação de mudança de endereço especificado na Proposta Nº 150240030001/10-34,
70 referente à Unidade Básica de Saúde UBS, no município de Sinop, situado na Região de Saúde Teles Pires do
71 estado de Mato Grosso; 4) Substituição do Curso de Técnico de Enfermagem pelo curso de Técnico em Vigilância
72 em Saúde, referenciado no Plano de Educação Permanente em Saúde – PAREPS 2011 da Região de Saúde Vale do
73 Arinos do estado de Mato Grosso; 5) Implantação do componente Sala de Estabilização – SE da Rede de Atenção
74 às Urgências e habilitação de Serviço Hospitalar de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou
75 transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, do Componente
76 Hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial do estado de Mato Grosso. Em seguida Dr. Vander relatou sobre a
77 necessidade de aprovação da Clínica de hemodiálise, salientando sobre a solicitação do Ministério Público (MP) e
78 o modo de funcionamento da clínica. O representante da SMS de Campo Verde, Sr. Wisley, argumentou que foram
79 tomados todos os cuidados quanto ao credenciamento, apesar do recurso não ter sido repassado. Em seguida Sra.
80 Geraldina também relatou a regularidade da situação atestada por avaliação técnica e a necessidade de habilitação
81 do serviço urgente para hemodiálise. Dr. Vander informou que a SES/MT vai custear com recurso próprio até a
82 habilitação, após a discussão esta resolução foi pactuada. Em seguida Sra. Andréa solicitou a inclusão de resolução
83 CIB na qual conste a alteração do artigo da Portaria GAB/SES de Nº113 que trata do repasse do recurso por
84 alcance de metas pelas SMS, a mesma informou que após reunião com equipe técnica da SES/MT, conforme
85 pactuado na última CIB, concluiu-se que se deve alterar o artigo que trata da fonte informação que na portaria diz
86 SISPACTO, para outra fonte. **PACTUAÇÕES (RESOLUÇÕES CIB/MT).** **Resolução CIB/MT Nº 211 de 02**
87 **de agosto de 2012,** Dispõe sobre o credenciamento do “Hospital Metropolitano Estadual Louzite Ferreira da
88 Silva”, localizado no município de Várzea Grande, situado na Região de Saúde Baixada Cuiabana do estado de
89 Mato Grosso, junto ao Sistema de Informação Hospitalar do Sistema Único de Saúde - SIH/SUS. Sra. Nice (SMS
90 Pontes e Lacerda) solicita apresentação e parecer técnico da unidade, a forma de custeio público ou privado, e o
91 sistema de produção desta. Sr. Mauricio relata que a unidade já está funcionando só não está recebendo por falta de
92 credenciamento da unidade e depois serão credenciados os serviços, esclarece ainda sobre a unidade que irá
93 gerenciar a unidade e realiza leitura de parte do parecer técnico e quais os serviços que serão prestados. Resolução
94 CIB/MT Nº 212 de 02 de agosto de 2012, Dispõe sobre o Projeto de implantação de Sala de Estabilização no
95 município de Nova Lacerda, situado na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense do estado de Mato Grosso.
96 **Resolução CIB/MT Nº 213 de 02 de agosto de 2012,** Dispõe sobre os Projetos de implantação de Sala de
97 Estabilização nos municípios de Paranatinga, Poxoréo, Guiratinga, Alto Araguaia, Itiquira, Alto Taquari, Tesouro,
98 Santo Antonio do Leste, Juscimeira e Pedra Preta, situados na Região de Saúde Sul Matogrossense do estado de



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

99 Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 214 de 02 de agosto de 2012**, Dispõe sobre a recomposição da Comissão de
100 Integração Ensino - Serviço do Estado de Mato Grosso - CIES/MT, vinculada à Comissão Intergestores Bipartite
101 do Estado de Mato Grosso – CIB/MT e dá outras providências. Sra. Andréia questionou sobre a permanência da
102 UNEMAT na comissão, e Sra Raquel da SAR/SES relatou que foi excluído o representante da UNEMAT por não
103 comparecer as reuniões e que foi incluído representante do CRIDAC/SES. **Resolução CIB/MT Nº 215 de 02 de**
104 **agosto de 2012**, Dispõe sobre a nomeação dos membros da Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço-
105 CIES do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 216 de 02 de agosto de 2012**. Dispõe sobre a implantação
106 do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF II no município de Diamantino situado na Região de Saúde
107 Centro Norte Matogrossense do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 217 de 02 de agosto de**
108 **2012**. Dispõe sobre o credenciamento e cadastramento do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) no Município
109 de Campinápolis, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº**
110 **218 de 02 de agosto de 2012**. Dispõe sobre o Projeto de implantação de Sala de Estabilização nos municípios de
111 Nortelândia, Nobres, Rosário Oeste, São José do Rio Claro e Alto Paraguai, situado na Região de Saúde Centro
112 Norte Matogrossense do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 219 de 02 de agosto de 2012**, Dispõe
113 sobre a implantação do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF II no município de Rosário Oeste situado na
114 Região de Saúde Centro Norte Matogrossense do estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 220 de 02 de**
115 **agosto de 2012**, Dispõe sobre a validação de mudança de endereço especificado na Proposta Nº 150240030001/10-
116 34, referente à Unidade Básica de Saúde UBS, no município de Sinop, situado na Região de Saúde Teles Pires do
117 estado de Mato Grosso. **Resolução CIB/MT Nº 221 de 02 de agosto de 2012**, Dispõe sobre a substituição do
118 Curso de Técnico de Enfermagem pelo curso de Técnico em Vigilância em Saúde, referenciado no Plano de
119 Educação Permanente em Saúde – PAREPS 2011 da Região de Saúde Vale do Arinos do estado de Mato Grosso.
120 **Resolução CIB/MT Nº 222 de 02 de agosto de 2012**, Dispõe sobre o curso de pactuação para implantação do
121 componente Sala de Estabilização – SE da Rede de Atenção as Urgências e habilitação de Serviço Hospitalar de
122 Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes
123 do uso de álcool, crack e outras drogas, do Componente Hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial do estado de
124 Mato Grosso. Em seguida Sra. Andréia solicitou a aprovação de Resolução CIB constando a alteração do artigo da
125 Portaria GAB/SES de Nº 113 que trata de recurso de alcance de metas pelas SMS, onde a fonte de dados deixará de
126 ser o SISPACTO e passará a ser o resultado alcançado pelo município e validado pelas áreas técnicas do ERS e da
127 SES/MT, Conselho Municipal de Saúde (CMS), e CIR, para avaliação dos indicadores de 2011, e posteriormente
128 será discutida a fonte para avaliação dos indicadores de 2012. Dr. Vander relatou o controle rigoroso do Tribunal
129 de Contas do Estado (TCE) sobre repasse de recurso fundo a fundo para as SMS, e a revisão que será feita para
130 maior transparência. Sra. Andréia relatou que de acordo com o decreto Nº 7508 de 28 de junho de 2011 e a Portaria
131 Nº 141, para a aprovação de novas portarias estaduais, o fluxo terá de ser redesenhado e que primeiro discute-se em
132 conjunto, SES e COSEMS, e depois se publica as portarias estaduais, seguindo assim como deve ser. Dr. Vander
133 informou que é o momento para fortalecer a rede de assistência, relatou que a secretaria não tem recurso suficiente
134 para custear as portarias com repasses, porém elas existem, mas a SES/MT não tem orçamento para custear-las, o
135 que tem sido feito com muito esforço. Sr Amauri (SMS Chapada dos Guimarães) relatou o recebimento de relatório
136 do TCE e disparidade dos indicadores utilizados e que deve ser revisto. Dr. Vander esclareceu que o TCE tem por
137 objetivo o aperfeiçoamento da equipe técnica da saúde e relata a cedência de técnicos da SES/MT para reforço da
138 equipe deste órgão, devido a constante mudança na legislação na área da saúde. De acordo com consenso do pleno
139 foram todas as Resoluções pactuadas. **TEMAS DE APRESENTAÇÃO:** Registrado a apresentação da diretora do
140 ERS de Tangará da Serra em vídeo com o tema “Dia do Homem”, antes do início formal da reunião; Apresentação
141 da operacionalização do TESSAUDE pelo coordenador no estado, Dr. Ângelo, o mesmo explanou sobre o objetivo
142 do programa, os seus benefícios e relatou o porquê dos atrasos para início das atividades. Informou ainda os
143 entraves de informática para o funcionamento ideal do sistema e que o modelo utilizado atualmente pelo CRIDAC
144 servirá de base para início. Houve ainda discussão sobre o local de instalação do servidor de transmissão de dados,
145 atualmente instalado na UFMT, dificuldades de viabilidade tecnológica de fibra ótica e assistência técnica na
146 ESP/MT, nesse âmbito. Dr. Vander informou que será instalado na SES/MT. O coordenador do programa se
147 posicionou contrário, e informou a fragilidade da operação via sistema de informação da SES/MT. Dr. Vander



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

148 relata que os servidores da SES/MT convocados serão direcionados para ESP/MT para sanar o déficit de
149 funcionários no TELESSAUDE. No ensejo, o mesmo já esclarece que esta cumprindo a lei para retorno dos
150 profissionais da SES/MT cedidos para outras unidades, e que é possível ceder o funcionário desde que o ônus fique
151 para a unidade na qual ele esta cedido no momento. Sra. Andréia argumenta a utilização dos profissionais já
152 existentes na rede para o TELESSAUDE. Dr. Vander informou ainda que com a contratualização junto aos
153 Hospitais Geral e Julio Miller e possível solicitar o apoio para assessoria junto ao TELESSAUDE. Em seguida
154 passou-se a Apresentação do Plano Integrado de Ações Estratégicas hanseníase. Posteriormente houve
155 questionamento pela plenária sobre o retorno dos técnicos da SES/MT. Dr. Vander considerou novamente que só
156 esta cumprindo a lei, e que o TCE não vai permitir, e só serão cedidos se for com ônus para o município. Sr Amauri
157 relatou que pode ser observado à lei, porem os municípios estão no momento difícil e com orçamentos
158 comprometidos, e informou que tem uma lei maior que diz sobre a movimentação dentro do SUS, chamou a
159 atenção sobre o impacto que gera para as SMS. Dr. Vander cita exemplo de Cuiabá de cogestão no setor da
160 regulação, se essa situação se concretizar os técnicos permanecem cedidos e passam a trabalhar nessa cooperação, e
161 relatou ainda o déficit de pessoal em vários ERS, e que ira cumprir a lei e esta aberto a negociação, cita ainda
162 exemplo de Primavera do Leste com o trabalho de cooperação com uma técnica da SES instalada nesse município
163 para colaborar com a operacionalização da farmácia cidadã. Sr. Eliberto citou a recorrência nos relatórios do TCE
164 nos últimos cinco anos, a esse respeito. Sra. Andréia citou que não estão solicitando que não se cumpra a lei, e que
165 hoje os municípios passam por situações muito difíceis e que os municípios não terão tempo hábil para contratar
166 servidores e que serviços serão interrompidos e solicitou consenso, pois quem paga é o usuário e solicita um tempo
167 maior para discutir o problema. O Senhor Secretário de Saúde informou que não poderá ceder, pois tem que
168 responder para o TCE. Sr Amauri sugeriu reunião com o TCE, COSEMS e SES para se discutir o assunto. Dr.
169 Vander informou que fique a vontade para organizarem a reunião, mas que esta atendendo ao TCE e que não tem
170 como rever, pois não tem subsidio jurídico para isso. Sra. Andréia solicitou consenso para discutir em reunião com
171 TCE para juntos a SES, resolver o problema, e Dr. Vander concordou. O Gestor Tangara da Serra, Sr. Jairo José
172 dos Santos Ayres, questiona sobre o atraso no repasse de recurso financeiro para o SAMU e Dr. Vander relatou que
173 assim que entrar o recurso será pago. Sra. Andréia solicitou esclarecimentos sobre a situação de pagamento das
174 parcelas em atraso junto aos municípios e expõe os períodos de pagamento. Informou ainda a data de atualização
175 do site SES. Informou também sobre a inviabilidade de reversão na distribuição dos recursos das Especificidades
176 Regionais (CER), e que os municípios selecionados anteriormente receberão nove parcelas e os novos municípios
177 selecionados receberão seis parcelas e que será mantido a pactuação atual e recomenda que mediante essa situação
178 que os municípios se organizem por meio de Planos de Ação. **TEMA DE DISCUSSÃO:** Em seguida passou-se a
179 discussão sobre regulação de Cuiabá. Dr. Vander relatou que em reunião com equipe técnica da SES/MT,
180 observou-se que é o momento de organização da rede e também que o momento de relacionamento com os
181 municípios é bom, sem impasses políticos e que os prestadores dependem do que o Estado e Municípios repassam.
182 Relatou que já conseguiu avançar muito por regional com a compra de serviços e que resolveu muito dos
183 problemas, nas duas regiões que foi implantado. Informou também que sobre a regulação junto a SMS Cuiabá com
184 a vinda desse recurso da urgência e emergência será possível organizar a rede, e relata as dificuldades com a lista
185 de demanda reprimida de pacientes regulados, citou o hospital de Metropolitano de Várzea Grande com sobra de
186 endoscopia e colonoscopia e que com certeza não é falta de paciente e sim de organização da rede para que se
187 possa deixar de pagar por meio de judicialização. Em seguida citou três propostas, Unificação da regulação
188 SES/MT e SMS Cuiabá; Unificação do Sistema de informação da regulação; Mutirão por meio do COSEMS,
189 SES/MT e SMS Cuiabá para levantamento de demanda reprimida, programando os contratos dentro da demanda
190 real. Sra. Crisciane, Diretora da regulação da SMS de Cuiabá, relatou avanços na área de ortopedia, e as
191 dificuldades ainda em algumas especialidades, citou a área cardíaca com pacientes internados aguardando cirurgias
192 e que só agora começou a acertar. Relatou a confecção de Plano Operativo (POAS) junto a SES, oito no total,
193 porem não estão todos prontos, para fechar o que tem a ofertar e o que contratar; Relatou dificuldades com a central
194 telefônica; citou quanto aos funcionários da SES/MT, vinte e cinco ao todo, e que seria prejudicado o setor do
195 interior, onde esta lotado esses servidores, e que em período eleitoral não tem como contratar. Relatou o trabalho
196 da equipe da Baixada Cuiabana junto à equipe da SMS e a resolução de muito dos problemas, pois antes não



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

197 tinham ciência das demandas, relata a dificuldade com sistema de informação. Informou que a SMS de Cuiabá esta
198 aguardando a compra de computadores para implantação do SISREG e depende de recurso do MS. Sra. Andréia
199 informou preocupação com pacientes já cadastrados a mais de dois anos e que não estão sendo atendidos, e os
200 novos conseguem e os antigos não, citou que a unificação da gestão da regulação irá beneficiar os municípios e que
201 se Cuiabá concorda com a coogestão e se estão de acordo com a Força Tarefa. Sra. Crisciane cita que esta
202 documentada a coogestão na parte da urgência, e explica a dificuldade de mudança de um sistema para outro,
203 ARGO para SISREG. Dr. Vander propôs força tarefa juntos para realizar a transição. Sra. Crisciane sugere a
204 elaboração de um Plano de Ação, com metas e prazos. Sra. Andreia sugere a confecção de uma resolução com
205 todas as regras. Sra. Crisciane relata a necessidade de rever a PPI, e posicionou-se que não podem acatar de
206 imediato a coogestão sem o aval do secretário de saúde de Cuiabá. Sra. Geraldina cita que na sua regional a
207 coogestão já esta acontecendo. Dr. Vander relatou que irá procurar o gestor de Cuiabá para acertar este assunto.
208 Sra. Andreia informou que a unificação é o inicio e que tem que ser por parte e por áreas, e sugere reuniões juntos
209 para encontrar soluções, e que se tem interesse do gestor do Estado e do Município, que isso seja o primeiro passo,
210 e questionou o pleno para consenso a coogestão e confecção de um plano. Em seguida deu-se a troca de
211 informações sobre serviços com vagas e a deficiência em outras áreas. Sra. Andreia relatou que a agenda de
212 discussão tem que ser permanente, pois os problemas são dinâmicos e constantes. Dr. Vander informou que não
213 conseguiu contato com o gestor de Cuiabá e que se todos concordarem e se a resposta for positiva do gestor de
214 Cuiabá, o mesmo tomara providencias para confecção da resolução. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta
215 estando cumprida, a reunião foi encerrada às dezessete horas e quinze minutos. Eu, Norma Fátima de Figueiredo
216 Fernandes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contem 05 (cinco) páginas com 225 (duzentas e vinte
217 e cinco linhas), sem rasuras, que vai assinada por mim, pelo presidente da comissão, Dr. Vander Fernandes que
218 presidiu esta reunião, Maria Conceição Encarnação Villa, Secretária Adjunta de Gestão Estratégica da SES/MT,
219 por Andréia Fabiana dos Reis, presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso -
220 COSEMS/MT, e por Darilene Maria Tenório dos Santos, Secretária Executiva do COSEMS/MT.
221 Vander Fernandes _____
222 Norma Fátima de Figueiredo Fernandes _____
223 Maria Conceição Encarnação Villa _____
224 Andréia Fabiana dos Reis _____
225 Darilene Maria Tenório dos Santos _____