



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

1 Ata da **nona** reunião ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso – CIB/MT,
2 realizada no vigésimo oitavo dia do mês de novembro do ano de dois mil e doze, realizada no Auditório
3 da Associação dos Municípios de Mato Grosso localizado no Av. Historiador Rubens de Mendonça na
4 cidade de Cuiabá/MT. **ABERTURA:** Após conferência do quorum, o Secretário de Estado de Saúde e
5 Presidente da CIB/MT, Dr. Vander Fernandes, deu início aos trabalhos às quatorze horas e quinze
6 minutos, cumprimentando a todos, na mesa de condução estiveram presentes a Secretária Municipal de
7 Saúde de Carlinda e presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT,
8 Andréia Fabiana dos Reis, a Sra. Darilene M^a Tenório dos Santos Secretária Executiva do COSEMS/MT,
9 o Secretário Adjunto de Saúde do Município de Cuiabá Huark Douglas Correia e a secretária Adjunta
10 de Saúde Sra. Oliani Nouey Machado Godoy. No plenário estiveram presentes os seguintes
11 membros: Ana Atála (Superintendência de Políticas de Saúde/SUPS/SES/MT), Edite Eunice de Souza
12 (Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SES/MT), Geraldina Benedita R. Silva (Unidade
13 Regionalizada/SES/MT), Ester da Conceição Reis (Superintendência de Planejamento e Finanças - SPF),
14 Sandro Luiz Neto (Superintendência de Vigilância em Saúde – SVS), Marlene Anchieta Vieira
15 (Superintendência de Articulação Regional SAR/SES), Vinícius de Faria Júnior (Unidades
16 Regionalizadas - ERS), Silvia Aparecida Tomaz (Superintendência de Gestão de Pessoas), Idê Angelina
17 Andrade (SMS Reserva do Cabaçal), Dieme Barbosa Araújo (SMS Nova Sta. Helena), Norma Firmiano
18 Rodrigues Barradas (SMS de Nortelândia), Elizeth Lúcia de Araujo (SMS Juína), Claudenice Luzia Nice
19 (SMS Pontes e Lacerda), Veroni M^a Pansera (SMS Guarantã do Norte), Jairo José dos Santos Ayres
20 (SMS Tangará da Serra), Chernenko Nascimento Coutinho (SMS de D. Aquino) e Wisley Rone Clemente
21 (Secretário Geral do COSEMS/Campo Verde). **INFORMES:** A sessão de informes teve início com a fala
22 da Sta. Silvia da SPGEP/SES referente a Portaria GM/MS N° 2517 de 1 de novembro de 2012, a qual
23 dispõe sobre repasse de recursos financeiros de custeio a Estados e Distrito Federal para apoio a projetos
24 de planos de carreira e desprecarização do trabalho em saúde. A mesma informou que conforme a área
25 técnica do Ministério da Saúde (MS), no ano de 2013 será emitido portaria ministerial para repasse de
26 recursos para planos de carreira e desprecarização do trabalho em saúde, para tanto é necessário o envio
27 de projeto por parte dos Estados para ampla concorrência. Em seguida o Sr. Sandro Luiz Neto da
28 SVS/SES informou sobre a “Campanha Fique Sabendo DST/AIDS”, início 20/11/2012 a
29 10/12/2102, que tem por objetivo a melhora no diagnostico das Doenças Sexualmente
30 Transmitedas no Estado, informou que Vinte e quatro municípios do Estado já retiraram os KITS de
31 Testagem, o mesmo solicitou aos gestores que ainda não retiraram os Kits que façam a adesão a
32 campanha assim mesmo, realizando ações de divulgação sobre o tema. Após a Sra. Vera Lúcia
33 da Coordenação da Vigilância em Saúde Ambiental informou sobre Minuta de Portaria GM que
34 disporá sobre o incentivo financeiro para projeto de pesquisa em oito municípios do estado de
35 Mato Grosso, os quais foram selecionados por já ser objeto de pesquisa pela UFMT na área de
36 agrotóxicos. A mesma informou que a SVS/SES já possui uma proposta a ser encaminhada ao
37 MS e que o repasse do recurso de 2012 já foi assegurado, porem será necessário à emissão de
38 uma resolução CIB na primeira reunião ordinária de 2013. Em seguida a Sra. Rute, técnica da
39 Secretaria Executiva da CIB, informou sobre o recebimento do Ofício N° 1120 da Secretaria de Gestão
40 Estratégica e Participativa, em 19 de outubro de 2012, o qual informa a publicação do Termo de Ajuste
41 Sanitário (TAS) que entre si celebram o Ministério da Saúde por intermédio da Secretaria de Gestão
42 Estratégica e Participativa e a Secretaria de Saúde de Mato Grosso, com base na Portaria GM/MS
43 N°2046/ 2009 alterada pela Portaria 768/2011-Processo 25002.002930/2012-51 cujo Objeto é a correção
44 de impropriedades registradas no Relatório de AUDITORIA N°9379/DENASUS/SGEP/MS cujo valor é



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

45 de R\$ 2.457.908,74 (dois milhões quatrocentos e cinquenta e sete mil, novecentos e oito reais e setenta e
46 quatro centavos) financiados com recursos próprios ou do tesouro estadual e Vigência de 12 (doze) meses
47 contados da data de publicação resumida no Diário Oficial da União, 20 de setembro de 2012. Foi
48 informado pela Sra. Ester da SPF/SES que o TAS corresponde a despesas com assistência farmacêutica
49 judicial que gerou um processo dentro da SES/MT e que nesta semana será empenhado recurso financeiro
50 para custeio desta demanda. Sra. Rute informou também que o MS através de Nota Técnica Orientou que
51 as UBS que tiveram alteração de mudança de endereço devem obrigatoriamente apresentar justificativa
52 formal assinada pelo gestor municipal e responsável pela obra (constando CREA) e validação do
53 Conselho Municipal de Saúde e CIB/ SES, conseqüentemente deve ser elaborada Proposição Operacional
54 e o encaminhamento desta a Secretaria executiva da CIB/MT. A mesma informou ainda sobre o
55 agendamento das reuniões ordinárias de CIB de 2013, as quais permanecerão com data na primeira quinta
56 feira de cada mês, com exceção do mês de janeiro, pois não haverá reunião de CIB, e no mês de maio que
57 a reunião será na semana seguinte ao feriado. **APROVAÇÃO DA ATA:** Dando continuidade Dr. Vander
58 solicitou consenso para aprovação das Atas da Primeira reunião extraordinária da CIB/MT ocorrida no
59 dia 02 de outubro de 2012 e da oitava Reunião Ordinária da CIB ocorrida no dia 18 de outubro de 2012
60 encaminhadas previamente para leitura. Sra. Andréia informou que as mesmas necessitam correções e
61 serão aprovadas posteriormente. **INCLUSOES DE PAUTA:** 1) Adesão da “Associação Beneficente
62 Paulo de Tarso”, localizada no município de Rondonópolis, situada na Região de Saúde Sul
63 Matogrossense do estado de Mato Grosso, ao Incentivo Financeiro 100% SUS”. 2) Estadualização do
64 Hospital Geral Universitário localizado no município de Cuiabá, situado na Região de Saúde da Baixada
65 Cuiabana, mediante a disponibilização de recursos financeiros do Ministério da Saúde a serem
66 incorporados ao Teto da Média e Alta Complexidade do Estado de Mato Grosso. 3) Alteração de endereço
67 da Unidade Básica de Saúde - UBS, localizada na Avenida Delson Rodrigues s/n esquina com Rua
68 Adelino Farias Bairro Loteamento Bom Jesus da Lapa, no município de General Carneiro, situado na
69 Região de Saúde Garças Araguaia do estado de Mato Grosso. 4) Repasse financeiro para fomento na
70 implantação do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e Sistema de
71 Informação de Agravos de Notificação (SINAN), no âmbito das unidades de saúde do Estado de Mato
72 Grosso. 5) Alteração de endereço da Unidade Básica de Saúde - UBS/PSF Mutirão, no município de
73 Canarana/MT, Região de Saúde do Médio Araguaia/MT, constante da proposta nº 15023.922000/1090-
74 03. 6) Transferência de recursos financeiros para o Teto Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade
75 do Município de Juína (MT) referente ao Custeio Mensal da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h
76 Tipo I. 7) Projetos referente a Portaria GM/MS Nº 2517 de 1 de novembro de 2012, repasse de recursos
77 financeiros de custeio a Estados e Distrito Federal para apoio a projetos de planos de carreira e
78 desprecarização do trabalho em saúde. 8) Alteração da Resolução CIB/MT Nº 220 de 02 agosto de 2012,
79 referente a validação de mudança de endereço especificado na Proposta Nº 150240030001/10-34,
80 referente à Unidade Básica de Saúde UBS, no município de Sinop, situado na Região de Saúde Teles
81 Pires do estado de Mato Grosso. 9) Credenciamento do Serviço cardiovascular no Hospital Santa Casa de
82 Misericórdia de Cuiabá. **PACTUACÕES (RESOLUÇÕES CIB/MT).** **Resolução CIB/MT Nº 243 de**
83 **28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o credenciamento do Hospital Municipal de Tabaporã para
84 realização dos Procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia, situado no município de Tabaporã,
85 na Região de Saúde Vale o Arinos, no estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT Nº 244 de**
86 **28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o Plano de Ação de Vigilância Sanitária do município de
87 Ribeirãozinho, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do estado de Mato Grosso. Aprovada.
88 **Resolução CIB/MT Nº 245 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a implantação da Unidade
89 Odontológica Móvel – UOM no município de Canabrava do Norte, situado na Região de Saúde Baixo



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

90 Araguaia do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N.º 246 de 28 de Novembro de**
91 **2012**, Dispõe sobre a inclusão de indicadores complementares e de interesse a Vigilância em Saúde da
92 SES/MT, conforme prevê a parte II do Contrato Organizativo de Ações Públicas de Mato Grosso (COAP-
93 MT), além da utilização do Sistema Vigilante como ferramenta para o monitoramento permanente, das
94 ações, indicadores e metas de interesse a Vigilância em Saúde do estado de Mato Grosso. Sra Andreia
95 informou que em se tratando de indicadores foi discutido junto a área técnica da SVS a necessidade de
96 realizar oficinas de esclarecimentos junto as SMS no início do próximo ano e em seguida pactuar os
97 indicadores, portanto esta resolução não foi consensuada. **Resolução CIB/MT N.º 247 de 28 de**
98 **novembro de 2012**, Dispõe sobre o credenciamento da 9ª Equipe de Saúde da Família e Saúde Bucal
99 UBS Modalidade I – Rural, no município de Guarantã do Norte, situado na Região de Saúde Vale do
100 Peixoto do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N.º 248 de 28 de novembro de 2012**,
101 Dispõe sobre o Projeto de implantação de Sala de Estabilização no município de Jauru, situado na Região
102 de Saúde Sudoeste Matogrossense do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N.º 249 de**
103 **28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a ratificação de alteração de endereço da Unidade Básica de
104 Saúde - UBS, dos municípios de Colniza e Castanheira, situados na Região de Saúde Noroeste
105 Matogrossense do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N.º 250 de 28 de novembro de**
106 **2012**, Dispõe sobre Credenciamento e cadastramento do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I)
107 Regional do Município de São Félix do Araguaia com abrangência aos municípios de Novo Santo
108 Antônio, Luciara, Alto Boa Vista, Serra Nova Dourada e Bom Jesus do Araguaia, situados na Região de
109 Saúde Norte Araguaia Karajá do estado de Mato Grosso, mediante acordo firmado entre os mesmos para
110 o funcionamento do serviço. Aprovada. Em seguida foi lida por Dr. Vander a Resolução CIB/MT N.º S/N
111 de 28 de novembro de 2012, a qual disporia sobre o credenciamento e cadastramento de 12 leitos de
112 internação para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do
113 uso de álcool, crack e outras drogas, no Hospital Bom Jesus, situado no município de Cuiabá, localizado
114 na Região de Saúde Baixada Cuiabana do estado de Mato Grosso, porem a Sra. Andréia informou que em
115 virtude do não seguimento do fluxo, aprovação da mesma no Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá
116 (CMS/Cuiabá) e apresentação da proposta na Comissão Intergestores Regional da Baixada Cuiabana
117 (CIR/BC), o COSEMS não consensuaria esta resolução. Doutor Vander solicitou a retirada de pauta que
118 foi acatada pelo pleno. **Resolução CIB/MT N.º 251 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a
119 aprovação da estadualização do Hospital Geral Universitário localizado no município de Cuiabá, situado
120 na Região de Saúde da Baixada Cuiabana, mediante a disponibilização de recursos financeiros do
121 Ministério da Saúde a serem incorporados ao Teto da Média e Alta Complexidade do Estado de Mato
122 Grosso. **Resolução CIB/MT N.º 252 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a adesão da “Associação
123 Beneficente Paulo de Tarso”, localizada no município de Rondonópolis, situada na Região de Saúde Sul
124 Matogrossense do estado de Mato Grosso, ao Incentivo Financeiro 100% SUS”. Aprovada. **Resolução**
125 **CIB/MT N.º 253 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a alteração de endereço da Unidade Básica
126 de Saúde - UBS, localizada na Avenida Delson Rodrigues s/n esquina com Rua Adelino Farias Bairro
127 Loteamento Bom Jesus da Lapa, no município de General Carneiro, situado na Região de Saúde Garças
128 Araguaia do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N.º 254 de 28 de novembro de 2012**,
129 Dispõe sobre o repasse financeiro para fomento na implantação do Sistema de Informação do Programa
130 Nacional de Imunizações (SIS-PNI) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), no
131 âmbito das unidades de saúde no Estado de Mato Grosso. Após a leitura desta resolução foi solicitado
132 pela Sra. Andréia a alteração na redação desta resolução na qual passe a constar que o repasse financeiro
133 será repassado em parcela única, diretamente do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais de
134 Saúde mediante a formalização e assinatura do Termo Compromisso que serão colidos até o dia 10 de



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

135 dezembro de 2012 e encaminhados pelos vices-regionais ao COSEMS para encaminhamentos pertinentes.
136 **Resolução CIB/MT N° 255 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a transferência de recursos
137 financeiros para o Teto Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade do Município de Juína (MT)
138 referente ao Custeio Mensal da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Tipo I. Sra. Elizete informou
139 que o MS equivocou-se e estadualizou a unidade de Juína, porém já foi solicitado as alterações
140 necessárias para desfazer o equívoco junto ao MS. Aprovada. **Resolução CIB/MT N° 256 de 28 de**
141 **novembro de 2012**, Dispõe sobre a ratificação da alteração de endereço da Unidade Básica de Saúde -
142 PSF Mutirão, no município de Canarana, situado na Região de Saúde do Médio Araguaia do estado de
143 Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N° 257 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o limite
144 financeiro anual do recurso financeiro estadual destinado ao incentivo de custeio do Serviço de
145 Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) do município de Juína situado na Região de saúde
146 Noroeste Matogrossense do estado de Mato Grosso. Após a leitura desta resolução foi esclarecido por Dr.
147 Vander o compromisso de repasse financeiro referente a esse serviço que cai no teto do estado para o
148 fundo do município de Juína, assim como a contrapartida do estado e em seguida foi aprovada.
149 **Resolução CIB/MT N° 258 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre a retificação da validação de
150 mudança de endereço especificado na Proposta N° 15024.003000/1100-34, referente à Unidade Básica de
151 Saúde UBS, no município de Sinop, situado na Região de Saúde Teles Pires do estado de Mato Grosso.
152 Aprovada. **Resolução CIB/MT N° 259 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o limite financeiro
153 anual do recurso financeiro estadual destinado ao incentivo de custeio do Serviço de Atendimento Móvel
154 de Urgência (SAMU 192) do município de Brasnorte situado na Região de saúde Noroeste
155 Matogrossense do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N° 260 de 28 de novembro**
156 **de 2012**, Dispõe sobre o limite financeiro anual do recurso financeiro estadual destinado ao incentivo de
157 custeio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) do município de Colniza, situado na
158 Região de saúde Noroeste Matogrossense do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N°**
159 **261 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o limite financeiro anual do recurso financeiro estadual
160 destinado ao incentivo de custeio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) do
161 município de Cotriguaçu, situado na Região de Saúde Noroeste Matogrossense do estado de Mato
162 Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N° 262 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre os recursos
163 estaduais a serem transferidos ao Teto Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade, referente ao
164 Custeio Mensal da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Tipo I, do município de Juína, situado na
165 Região de Saúde Noroeste Matogrossense do estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N°**
166 **263 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre os recursos estaduais a serem transferidos ao Teto
167 Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade, referente ao Custeio para custeio da unidade habilitada
168 do SAMU – 192 no município de Aripuanã, situado na Região de Saúde Noroeste Matogrossense do
169 estado de Mato Grosso. Aprovada. **Resolução CIB/MT N°264 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe
170 sobre os Projetos para a Gestão do Trabalho em Saúde no estado de Mato Grosso: “Um olhar sobre as 16
171 regiões de Saúde” e “Negociação: uma possibilidade para a gestão do trabalho em saúde no
172 SUS/SES/MT. Sobre esta resolução foi esclarecido pela Técnica Silvia o teor da Portaria GM/MS N°
173 2517 de 01 de novembro de 2012, que versa sobre o repasse de recursos financeiros de custeio aos
174 Estados e Distrito Federal para apoio a projetos de planos de carreira e desprecarização do trabalho em
175 saúde e esclareceu que segundo informações da área técnica do MS será emitido uma próxima portaria
176 que irá contemplar os municípios. Após realizou a leitura dos artigos da portaria esclarecendo dúvida da
177 Sra. Cleunice da SMS de Pontes Lacerda, que informou que foi realizado pela sua região um projeto para
178 Plano de carreira dos servidores dos respectivos municípios. A técnica Silvia informou que para evitar
179 que não seja aprovado o mesmo poderá ser incluso junto ao do Estado e encaminhado ao MS. Aprovada.



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

180 **Resolução CIB/MT Nº265 de 28 de novembro de 2012**, Dispõe sobre o Projeto de Implantação de
181 Plano Cargo e Carreias do Sistema Único de Saúde - SUS na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense
182 do estado de Mato Grosso. Em seguida passou-se a inclusão de pauta sobre o Credenciamento do Serviço
183 cardiovascular no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Cuiabá. Dr. Vander informou que o assunto já
184 havia sido apresentado em Pré-CIB. Senhora Edite da SUPSAS/SES, informou sobre estudo realizado
185 pela área técnica da SAS/SES quanto ao atendimento ambulatorial do HGU e AMECOR e suas
186 metas dentro da Pactuação Programada Integrada (PPI) e os procedimentos que não são
187 realizados por eles e sugeriu uma forma de acompanhar essas pactuações e informou que para
188 o credenciamento deste serviço esta faltando vários documentos. Dr. Vander informou que já
189 foi acertado com os gestores e equipe técnica do município de Cuiabá, a condição para que ele
190 assine e para que a Sra. Andréa assine a resolução em questão é que os documentos estejam
191 todos em ordem, num prazo de dez dias. Sr. Huark informou que é necessário somente cumprir
192 a portaria. Em seguida Sra. Oliane solicitou o registro em ata sobre o andamento da resolução
193 referente à oncologia, pois a mesma encontra-se parada devido à ausência de alguns
194 documentos, os quais não foram enviados pelo município de Cuiabá. Sr. Huark informou que já
195 tratou desse assunto junto à área técnica e dará um retorno ainda esta semana. Após Sr. Evaldo
196 informou que a SES esta trabalhando com a pactuação da PPI de três em três meses conforme
197 resolução CIB e que estão trabalhando em uma minuta de resolução com os quadros a serem
198 pactuados e não houvera recurso Novo e questionou se já fica uma resolução aprovada ou se
199 fará por meio de *ad referendum*. Dr. Vander informou que será aprovado por *ad referendum* se
200 necessário for. Em seguida passou-se a discussão sobre Estadualização do HGU localizado no
201 município de Cuiabá, situado na Região de Saúde da Baixada Cuiabana do Estado de Mato Grosso. De
202 posse da palavra Sra. Andréia informou que sobre a Estadualização do HGU foi observado à ausência da
203 Proposição CIR/BC MS e o recebimento de um ofício do Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá
204 (CMS/Cuiabá) informando que este assunto será posto novamente em discussão e que devido o não
205 cumprimento do fluxo estabelecido e outras questões que ainda deverão ser esclarecidas junto ao MS o
206 COSEMS posiciona contrario a estadualização do HGU. Sr. Huark informou que o teor do ofício trata de
207 dúvidas para o executivo do CMS/Cuiabá e que a Resolução esta valendo e esta publicada. Dr. Vander
208 ressaltou que um ofício não tem poder nesse caso, trata-se de um instrumento interno do CMS/Cuiabá e
209 até onde tem conhecimento a resolução foi publicada e é válida. Ressaltou ainda que foi acordado na
210 ultima reunião de CIB que se houvesse anuência do município essa situação se concretizaria. Em seguida
211 Dr. Vander questionou o Sr. Huark se era desejo do município a transferência do HGU do município para
212 a gestão da SES/MT. Sr. Huark informou que esta discussão já foi realizada no município e também junto
213 ao COSEMS e que o município esta de acordo com a transferência da gestão respeitando a resolução do
214 conselho. Dr. Vander solicitou a compreensão de todos na aprovação da estadualização do HGU, pois a
215 condição para aprovação já foi a cumprida. Sra. Andréia reforçou a fala anterior e solicitou
216 esclarecimentos ao gestor do município sobre o porquê do município esta de acordo com a
217 estadualização. Sr. Huark esclareceu que o ponto contrário é a ideologia da municipalização do SUS e
218 como pontos favoráveis citou a decisão política e a sinalização do MS em enviar recurso financeiro para
219 custeio, em torno de setenta milhões (R\$70.000.000,00 ano) por ano, o que significa dinheiro novo.
220 Informou que com o atual repasse Cuiabá sustenta o contrato que esta em torno de três milhões e
221 quinhentos mil reais (R\$3.500.000,00 mês) mensais, que somado representa em torno de quarenta
222 milhões (R\$40.000.000,00 ano) anuais, com esse recurso a mais em caixa Cuiabá conseguirá corrigir



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

223 algumas distorções na PPI. Sr. Huark informou que na pratica isso significa a compra de mais
224 procedimentos e aumento no número de leitos e que o uso deste recurso poderá ser acompanhado pelo
225 COSEMS. Ressaltou que hoje a maior dificuldade é com credenciamento de neurocirurgia no HGU, por
226 isso será habilitada no Pronto Socorro (PS), cirurgia cardíaca no AMECOR e que a SMS de Cuiabá
227 conseguirá realizar os procedimentos sem os credenciamentos habilitados hoje no HGU. Dr. Vander citou
228 as questões da judicialização, os custos destas ações, e a tentativa de organizar a rede de media e alta
229 complexidade para evitar que tanto o município quanto o Estado deixem ser penalizados, pois é o que tem
230 ocorrido mesmo tendo serviço habilitado. Ressaltou ainda que essa é uma tentativa de organização da
231 rede de oferta de serviços da alta complexidade e pode ser que futuramente a gestão volte para município.
232 Sra. Marlene, SUP/SAR/SES/MT, esclareceu que o município tem autonomia para decidir sobre suas
233 ações de políticas publicas de saúde, e não são os municípios da BC que decidiriam por Cuiabá, portanto
234 o fluxo não seria a CIR/BC e sim na CIB/MT e CMS/Cuiabá. Sra. Elizete, SMS de Juína, solicitou
235 esclarecimentos a cerca do funcionamento do sistema portas abertas e solicitou que seja inserido
236 informações específicas na resolução para cardiologia, para que os municípios do interior não sejam
237 prejudicados. Dr. Vander esclareceu que isso é um compromisso de gestão e poderá ser assegurado nos
238 artigos da resolução, ressaltou que o que tratar-se de referência regional deverá passar pelas CIR/MT e o
239 que for de referência Estadual passará pela CIB/MT, expondo o Plano operacional e aprovando em
240 plenário, pois da forma como esta os recursos estão sendo usado para compra de serviços caros
241 judicializados e não sobra nada para investimento. Sr. Huark, reforçou a fala da Sra. Elizete sobre a
242 especificidade em cardiologia. Sr. Jairo, SMS de Tangará da Serra, ressaltou que anteriormente foi
243 questionado ao gestor do município de Cuiabá, se o município faria a gestão do HGU caso o recurso
244 viesse para o município e que o mesmo respondeu que sim, e não compreende porque o recurso mais uma
245 vez esta vindo para o Estado e tal situação não resolverá o problema dos demais municípios, e esta
246 situação esta indo contra a ideologia do SUS, e que esse tramite não vire rotina para resolução dos
247 problemas. Dr. Vander enfatizou os credenciamentos falidos pelo SMS de Cuiabá, e que o motivo é que o
248 SMS de Cuiabá não consegue custear, ressaltou ainda que a possibilidade de abertura de hospitais novos
249 com recurso federal e explicou que a forma às vezes não faz a diferença e que os serviços novos estão
250 colaborando muito com as regiões de MT, a negociação presente não é imposição para SMS de Cuiabá é
251 negociação e é a oportunidade é de vir mais recursos financeiros. Sr. Huark informou que em reunião
252 com MS, foram informados que o recurso só viria se fosse para a SES/MT, não viria recurso para a SMS
253 de Cuiabá. Sra. Andréia ressaltou sobre as negociações realizadas a revelia do COSEMS e que vem
254 somente para ser decidido em reunião CIB, e que não entende esta imposição do MS e sua incoerência
255 com os discursos realizados em reuniões tripartite onde o foco é a municipalização. Dr. Vander
256 questionou ao gestor de Cuiabá, que se a SMS de Cuiabá tem mais recurso, pois foi acrescido cinco
257 milhões de reais no seu teto, porem não houve aumento na oferta serviço, e que então é necessário cobrar
258 os serviços, já que não precisam de mais recursos. Sr. Huark esclareceu que o recurso de urgência e
259 emergência foi para custear serviços que já existiam e não eram habilitados, abertura de portas da Santa
260 Casa, HGU e Pronto Socorro e para a abertura de duas UPAS, e que não é recurso para compra de mais
261 serviços e sim para corrigir as distorções e o MS cortará recursos que vieram e não foram aplicados e que
262 vários serviços ainda não estão em funcionamento. O mesmo informou que a estadualização do HGU tem
263 a possibilidade de aumentar procedimentos e oferecer mais respostas aos usuários. Sra. Andréia reforçou
264 o questionamento ao Sr. Huark, da seguinte forma: Se o Ministério da Saúde repassasse a SMS de Cuiabá
265 um recurso financeiro a mais, se ainda seria de interesse do município passar a gestão para a SES/MT? Sr.
266 Huark esclareceu que não tem como responder sem consultar a área técnica e solicita que consultem a
267 resolução aprovada no CMS de Cuiabá. Sra. Andréia informou que independente do que for pactuado o



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

268 COSEMS irá consultar o MS. Sra. Elizete afirmou não aceitar o contra senso do MS em relação ao
269 processo de municipalização, e que este deverá ser assunto de pauta a ser discutida com CONASEMS e
270 ressaltou ainda a necessidade de revisão da PPI. Sra. Andréia solicitou que as condições para o início do
271 sistema portas abertas no Pronto Socorro deverão ser bem claras na resolução e que quanto ao recurso
272 financeiro da PPI referente aos municípios, o remanejamento deverá ser revisto, afirmou ainda que o
273 COSEMS fará o acompanhamento da contratualização, e citou a coogestão da regulação como ponto a ser
274 posto em prática e acompanhado. A mesma reforçou a posição contrária ao MS para com os municípios.
275 Sr. Fabio, Superintendente da área hospitalar de Cuiabá, citou que não é para Cuiabá, pois o mesmo não
276 possui densidade populacional suficiente para habilitação de mais leitos, o déficit de leitos é estadual. Sra.
277 Andréia ressaltou sobre o pagamento dos repasses financeiros aos municípios em atraso e solicitou um
278 posicionamento do secretário. Dr. Vander informou que será repassado ainda este ano e que não restarão
279 pendências financeiras junto aos municípios. Em seguida houve a fala da representante do Comitê em
280 defesa da Saúde, Sra. Eliana, que esclareceu sobre a pauta da estadualização do HGU, os trâmites de sua
281 aprovação no CMS de Cuiabá e a posição contrária de vários seguimentos. Sr. Huark informou que na
282 reunião do CMS de Cuiabá foi esclarecido todas as dúvidas e na resolução constam estes esclarecimentos.
283 Sra. Zeli, Secretaria executiva da CIR/BC, questionou a necessidade de reunião extraordinária na CIR/
284 BC por este assunto, a qual foi esclarecida que não haverá necessidade. Dr. Vander ressaltou que no CMS
285 de Cuiabá foi tomada a decisão e seria falta de respeito questionar a decisão deste esclareceu que as
286 pendências financeiras junto aos municípios serão sanadas até outubro de 2012 e que os repasses dos
287 meses de novembro e dezembro serão pagos no início da abertura do exercício financeiro de 2013. Sra.
288 Andréia solicitou a confecção de um documento pela SES/MT para ser utilizado para esclarecimentos
289 junto ao Tribunal de Contas do Estado, no qual conste que os municípios possuem crédito a receber. Dr.
290 Vander informou que é possível a emissão deste documento. Em seguida a gestora de Cáceres, ressaltou
291 que em relação à farmácia de auto custo esta ocorrendo à ausência de alguns medicamentos e parabenizou
292 a melhora dos serviços. Dr. Vander enfatizou que os recursos novos virão para custear esses desfalques e
293 que a falha ocorreu por falta de recurso financeiro da SES/MT junto aos fornecedores, mas que já foram
294 tomadas medidas necessárias para sanar os problemas existentes, após este esclarecimento, o mesmo se
295 ausentou da reunião. Em seguida passou-se a apresentação por técnicos da Escola de Saúde Pública sobre
296 a portaria ministerial para investimento em capacitação de técnicos em prótese dentária e esclareceu que a
297 pactuação poderá ocorrer na próxima reunião ordinária de CIB/MT. Nada mais havendo para ser tratado e
298 a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às dezoito horas e vinte minutos. Eu, Siriana Maria da
299 Silva, lavrei a presente ata com 07 (sete) páginas com 306 (trezentos e seis linhas), sem rasuras, que será
300 assinada por mim, pelo presidente da comissão, Dr. Vander Fernandes que presidiu esta reunião, por
301 Andréia Fabiana dos Reis, presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso -
302 COSEMS/MT, e por Sr. Huark Douglas Correia Secretário Adjunto de Saúde do Município de Cuiabá.
303 Vander Fernandes _____
304 Andréia Fabiana dos Reis _____
305 Huark Douglas Correia _____
306 Siriana Maria da Silva _____