



1 ATA da 153ª Reunião – **segunda** reunião extraordinária da Comissão de Intergestores Regional
2 Noroeste Mato-grossense, realizada no **vigésimo sétimo** dia do mês de **novembro** do ano de dois mil e
3 quinze, no Escritório Regional de Saúde de Juína. Após a **conferência de quorum**, a reunião foi aberta
4 às nove horas e quarenta e sete minutos, sendo conduzida pela Coordenadora da CIR NO Ana Paula
5 Marques Schulz. Estiveram presentes: Junior Antonio Dalpiaz, Secretário Municipal de Saúde de
6 Aripuanã; Claudio Dantas da Silva, Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Brasnorte, Sônia
7 Aparecida Pereira, Secretária Municipal de Saúde de Castanheira; Marlucio Lima Paes, Secretário
8 Municipal de Saúde de Colniza; Agostinho Bepalez Filho, Secretário Municipal de Saúde de Juína e
9 Greicyleine da Consolação Domingos Henrique, Secretária Municipal de Saúde de Juruena.
10 Representando a SES/MT-ERS/JUINA: Ana Paula Marques Schulz, Juciane Alves da Silva, Leda Maria
11 de Souza Vilça, Geise Aparecida de Carvalho Vaz, Humberto Nogueira de Moraes, Ivanete Márcia
12 Wiebbelling Pagnussat, Sergio Volmir Post, Cleuza Pereira Leite Brandão, Maria Auxiliadora de
13 Oliveira, Elaine Moneratto Coelho e Susan Dignart Ferronato, Secretária Executiva da CIR NO. Ana
14 Paula iniciou a reunião ressaltando que esta é a terceira reunião realizada no mês de novembro, devido a
15 pautas pendentes e ao surgimento de demandas de emendas parlamentares que necessitam ser
16 apreciadas. Informou que será necessária a leitura da ata da oitava reunião, pois a mesma é um
17 documento demandado pelo nível central da SES como comprovação do encaminhamento do plano de
18 ação de combate à malária. Ivanete realizou a leitura da ata, sendo apontadas algumas observações que
19 foram incluídas e correções que foram realizadas. Acerca do conteúdo, Ivanete mencionou que o
20 treinamento para as equipes das centrais municipais de regulação não teria como impeditivo a nomeação
21 tardia dos médicos reguladores e Ana Paula argumentou que a principal causa foi a limitação
22 orçamentária dos municípios, que impossibilitou a execução financeira. Leda mencionou que o presente
23 formato das atas com detalhamento das discussões é importante para um eventual resgate de
24 informações. Contudo a leituras das atas demonstrou que há inserções à pauta que não parecem fazer
25 sentido para as discussões e Ana Paula informou que as inserções foram solicitadas. Como houve
26 algumas objeções ao tempo despendido para a leitura das atas, Ana Paula reforçou que a leitura durante
27 a reunião foi definida por consenso e indagou se este formato deverá ser mantido, sendo definido que
28 serão mantidas as atas detalhadas e que serão lidas nas reuniões. Ana Paula informou ainda que restaram
29 duas atas para apreciação e não estão mais previstas reuniões, consultando o plenário se a leitura poderia
30 ser feita com o vice Presidente Regional e serem consideradas aprovadas para não ser necessária a
31 leitura no ano que vem quando já não há mais clareza das discussões. *Foi definido por consenso* que as
32 atas serão lidas em conjunto com o Agostinho, enviadas aos municípios com prazo para as
33 manifestações e a seguir serão consideradas aprovadas. **Reabilitação dos Laboratórios Públicos e**
34 **Privados que prestam serviços ao SUS (QualiCito)**: Foi informado o recebimento da documentação
35 dos municípios de Aripuanã, Brasnorte e Cotriguaçu, que estavam pendentes e Cláudio agradeceu pelo
36 apoio do técnicos do ERS no encaminhamento desta questão. As propostas foram *aprovadas por*
37 *consenso*. **Calendário de reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional Noroeste – CIR**
38 **NO, para o ano de 2016**: Ana Paula informou e Susan reforçou a solicitação da CIB/MT de que as
39 reuniões ordinárias das CIR sejam realizadas na semana seguinte à da reunião da CIB, que irá ocorrer na
40 primeira semana de cada mês. Foi *definido por consenso* que as reuniões serão realizadas na segunda
41 quinta feira de cada mês, conforme as datas apresentadas ao plenário e a resolução resultante desta
42 pactuação será encaminhada aos municípios para conhecimento. **Plano de Contingência da Dengue**
43 **2015/2016, do município de Brasnorte**: Susan informou que o município já havia apresentado seu





44 plano em reunião anterior, contudo estava pendente de resolução do CMS, que se encontrava em
45 recomposição. Sendo apresentados os documentos requeridos, o plano foi *homologado por consenso*.
46 **Credenciamento de procedimento de Tomografia Computadorizada no município de Juína:** Ana
47 Paula informou que o estabelecimento Sociedade Juinense de Diagnóstico por Imagem e Medicina
48 Intensiva Ltda CNPJ 05.524.516/0001-59, CNES 7858639, apresentou os quantitativos de sua
49 capacidade instalada para compor o processo de proposição de seu credenciamento que estava pendente.
50 Leda manifestou que os municípios devem fazer suas reflexões sobre o quantitativo apresentado, com
51 vistas a uma pactuação conforme as necessidades. Agostinho considerou que, no momento da pactuação
52 os quantitativos devem ser reduzidos. Juciane considerou que é um serviço novo, com registro da oferta,
53 sendo que a demanda da região irá crescer quando o serviço estiver disponível, devendo ainda ser
54 observados os parâmetros para a região. Juciane manifestou sua preocupação com os prazos para
55 remanejamentos na PPI, caso o credenciamento se dê muito rapidamente. Ana Paula considerou que
56 durante a tramitação poderá ser feita reorganização dos serviços. Ivanete indagou se o prestador aceitará
57 fornecer um numero menor de procedimentos ao SUS para manter os parâmetros e os procedimentos
58 que necessitarão ser oferecidos em outras referências. Juciane também mencionou que a tabela SUS
59 remunera menos do que o consórcio vem fazendo e questionou se o prestador irá aceitar esta diferença.
60 Após mais algumas discussões foi considerado *por consenso* que o serviço é importante para a região,
61 que o credenciamento será proposto e que os números apresentados representam a capacidade instalada.
62 **Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal Santo**
63 **Antônio de Aripuanã:** Foi apresentada a documentação para a apreciação de proposta de emenda
64 parlamentar do Deputado Estadual Zeca Viana, para a aquisição de equipamentos para o Hospital
65 Municipal Santo Antônio no montante de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) a ser transferido do Fundo
66 Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde do município de Aripuanã. Ivanete indagou a razão
67 de a proposta ser apresentada a CIR e Susan informou que o fluxo foi definido na reunião da CIB, onde
68 foi questionada a razão das emendas federais serem apreciadas em CIR e as estaduais passarem
69 diretamente para a aprovação da CIB. Foi discutida a inversão de função dos poderes onde o legislativo
70 deveria legislar e fiscalizar e o executivo faria a alocação dos bens e serviços. Contudo a emenda
71 parlamentar é uma prática profundamente enraizada no sistema político do país, portanto é melhor a sua
72 apreciação nas regiões para conhecimento da capacidade instalada. Após estas considerações a proposta
73 *foi aprovada por consenso*. **Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de veículo para a SMS**
74 **de Castanheira:** Também foi apresentada a documentação para a apreciação de proposta de emenda
75 parlamentar do Deputado Estadual Pedro Satélite, para a aquisição de veículo popular para a SMS de
76 Castanheira no montante de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) a ser transferido do Fundo Estadual de Saúde
77 para o Fundo Municipal de Saúde do município de Castanheira. A proposta *foi aprovada por consenso*.
78 **Informes:** *Devolutiva CRIDAC (Memo. 308 / 2015 / DG / CRIDAC / SES / MT):* Ana Paula fez a leitura
79 do memorando recebido com a devolutiva do CRIDAC acerca das proposições operacionais
80 encaminhadas pela CIR NO para o restabelecimento do fluxo dos pacientes de reabilitação auditiva (de
81 Sinop) para o CRIDAC em Cuiabá. O CRIDAC manifestou a posição DE que o fluxo para Sinop está
82 amparado em legislação e em pactuação de um plano de ação da Rede de Cuidados à Pessoa com
83 Deficiência. A equipe do CRIDAC considerou que os municípios da região poderiam continuar
84 encaminhando seus pacientes para Cuiabá até o final do ano de dois mil e quinze. Agostinho manifestou
85 que o problema do encaminhamento para Sinop também aconteceu para os pacientes de reabilitação
86 física. Foi indagado o que poderia ser feito, considerando que a dificuldade persiste e que o prazo está





87 acabando. Reportou a informação de que o município de Sinop também está sem recursos para fornecer
88 os serviços, está retendo os processos dos pacientes alegando não ter conhecimento de que os pacientes
89 poderiam ser encaminhados para Cuiabá até o final do ano. Ivanete argumentou que o processo de
90 regionalização não pode superar as necessidades de atendimento e que as distâncias em linha reta não
91 correspondem ao deslocamento real. Após mais algumas discussões foi *definido por consenso* que será
92 proposta a alteração do plano de ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, com referencia de
93 reabilitação auditiva e física para o CRIDAC em Cuiabá. *Situação dos surtos de malária e dengue no*
94 *município de Colniza*: Marlúcio agradeceu a presença do Humberto em Colniza, orientando e apoiando
95 as ações de combate à malária e à dengue. Informou a ocorrência de aproximadamente novecentos
96 casos de malária em Três Fronteiras e um surto de dengue nas áreas urbana e rural, com um aumento de
97 vinte a trinta por cento dos casos no distrito de Nova União. Reiterou que na última reunião com o então
98 Secretário de Estado de Saúde Marco Aurélio havia solicitado um veículo do ERS que se encontrava em
99 manutenção, como suporte para as atividades de combate ao vetor. A informação atual que recebeu é
100 que o veículo será levado para Cuiabá para utilização pela SES Central, portanto solicitou à CIR que
101 interceda junto ao atual Secretário para que o veículo não seja levado, mas que possa ser cedido ou
102 emprestado ao município que se encontra sem recursos para uma aquisição. Informou também que está
103 se deslocando para Cuiabá para ver o que consegue obter junto à Secretaria de Saúde. Manifestou que a
104 situação pode se disseminar aos municípios de Aripuanã que são limítrofes, bem como advertiu sobre os
105 riscos associados à construção de uma ponte. Considerou que o município está com muitas frentes de
106 trabalho e sua equipe de endemias esta desfalcada. Pediu o apoio dos Secretários presentes e da Diretora
107 do ERS, no sentido de reter o veículo durante esta semana ao menos até que consiga discutir e negociar
108 o problema em Cuiabá. Marlúcio reportou também que os insumos recebidos tem se mostrado
109 insuficientes, sendo utilizados em quinze dias. Desta forma tem solicitado apoio em todos os sentidos
110 para fazer frente à situação. Ana Paula informou que a solicitação, assim que apresentada, foi
111 protocolada no gabinete do então Secretário Marco Aurélio, acompanhada de parecer favorável do ERS.
112 Informou também que levou o assunto pessoalmente ao Secretário Bermudez e também encaminhou ao
113 Secretário Adjunto Peres, considerando que todos estão cientes. O veículo ainda não está com seu
114 concerto finalizado, porém o setor de logística está fazendo o levantamento patrimonial e argumentou
115 que não poderia disponibilizar o veículo deixando unidades da SES sem cobertura. Marlúcio solicitou
116 então que fosse feito um empréstimo por pelo menos trinta dias para o atendimento da emergência. Ana
117 Paula informou que a Vigilância em Saúde também está ciente, pois o tema foi levado também à
118 superintendência. Leda sugeriu que seja elaborado um documento da CIR reforçando a solicitação do
119 Secretário de Colniza. Ficou então *definido por consenso* que será expedido um ofício da CIR, assinado
120 pelos Secretários presentes, apresentando as causas e a urgência da situação e solicitando a
121 disponibilização do veículo até a minimização do problema. *Disponibilização de bolsas de ostomia*:
122 Ivanete distribuiu o ofício 014/2015 CRR/ERS), com informações sobre o fluxo dos pacientes
123 ostomizados e com o anexo do memorando que o Hospital Julio Müller enviou. A orientação dispõe que
124 para o paciente receber a bolsa primeiramente tem que passar por uma consulta de enfermagem
125 especializada em Cuiabá, a ser agendada no SISREG. A seguir as bolsas poderão ser retiradas pelo
126 paciente ou por familiar. Uma preocupação manifestada foi com os pacientes acamados e o custo social
127 destes deslocamentos. Ivanete informou que ainda não está bem claro como serão as retiradas
128 posteriores, só que a primeira consulta deverá ser feita. Marlúcio informou que o município de Colniza
129 está recebendo as bolsas, não estando informado deste fluxo. Ivanete considerou que seja possível que a





130 central de regulação esteja fazendo os agendamentos das consultas para a retirada e não tenha informado
131 o Secretário. Houve a proposta de se fazer um laudo de assistência social para os acamados, contudo
132 Ivanete informou que o Hospital não aceita. Ana Paula manifestou que este assunto foi apresentado pelo
133 Hospital como definido, não cabendo discussões. Agostinho informou que será apresentada uma
134 proposta pelo município de Juína de treinamento de equipe em Juína, e que não seja necessário
135 enfermeiro especializado e sim treinado. Será solicitada a contra-referência dos pacientes para Juína,
136 onde a equipe fará o monitoramento e o suporte. A proposta é para o ano que vem e demandará
137 alterações na PPI. Ivanete considerou que é importante os demais municípios também fazerem o
138 treinamento de equipes para prover o serviço em seus territórios. Leda considerou que é importante
139 fazer o levantamento do número de usuários e as condições de cada um e Ana Paula informou que este
140 levantamento já foi feito por solicitação do Hospital Júlio Müller para conhecer a demanda dos
141 municípios. Ivanete finalizou este tema reforçando que caso o município deseje utilizar as bolsas de
142 colostomia fornecidas pelo Estado vai ter que seguir este fluxo, orientando para a realização do
143 agendamento das consultas de enfermagem. Caso o município não deseje aderir, continuará a fornecer
144 as bolsas com seus próprios recursos. Informes do COSEMS: Agostinho informou acerca dos temas
145 tratados na última reunião da CIB sendo um deles o Plano Diretor de Sangue do Estado de Mato Grosso,
146 com revisão das Unidades de Coleta e Transfusão – UCT e das Unidades de Coleta – UC. Na versão
147 apresentada pela equipe do Hemocentro foi proposta a referência macro regional dos municípios da
148 região para Sinop, o COSEMS se posicionou contra e a referência retornou para Cuiabá. Agostinho
149 informou ainda que a equipe do Hemocentro se preocupou apenas com a remodelagem da rede, não
150 contemplando as dificuldades relativas aos requerimentos sanitários para a instalação das unidades. A
151 unidade de Aripuanã está encontrando dificuldades com a implantação de sua unidade devido à questão
152 sanitária. Ana Paula informou que Colniza também receberá uma unidade, tendo em vista o quantitativo
153 de transfusões realizadas, portanto recomendou a preparação da equipe. Outro tema abordado na CIB foi
154 o complexo regulador, sendo nomeado o secretário adjunto responsável pelo tema. Agostinho
155 considerou que tem sido difícil discutir a regulação, pois a cada reunião se encontra uma equipe
156 diferente que está tentando entender a situação. O secretário nomeado manifestou sua intenção de
157 fortalecer o SISREG, sugerindo a revisão dos projetos dos municípios, pois o Estado está interessado no
158 co financiamento. Outro tema apresentado na reunião da CIB foi o auxílio para Hospitais de Pequeno
159 Porte, sendo que a região se configura como a segunda com maior aporte de recursos. Agostinho
160 considerou que o auxílio pode ser implantado em breve e manifestou sua preocupação com o município
161 de Brasnorte que se encontra regionalizado para o médio norte nas propostas da área hospitalar.
162 Questionou o que poderia ser feito para a manutenção do município na região noroeste nas propostas da
163 SES, considerando o vínculo e sua participação na CIR NO. Foi sugerido que a CIR faça uma
164 proposição à CIB de inclusão do município nesta região para as ações na área hospitalar, porém o
165 município necessita fazer seu posicionamento oficial se deseja esta inclusão. Outra preocupação foi com
166 o município de Castanheira que não constava na proposta, sendo questionado à equipe da SES se os
167 Prontos Atendimentos não entrariam na proposta. Como este e outros pontos ainda não estavam
168 definidos na proposta ela foi retirada da pauta de pactuações para ser finalizada. Agostinho apresentou
169 também alguns dos critérios de adesão à proposta, como o registro das AIH, cobertura pela Atenção
170 básica, leitos de retaguarda e considerou que os hospitais de pequeno porte da região têm condições de
171 aderir. Informou ainda que o hospital de Juína não fica nesta categoria pois é referência para a região. O
172 fluxo já está homologado e a região noroeste já poderia ter pactuado na reunião da CIB, se não fosse a





173 situação de Brasnorte podendo ocorrer uma reunião extraordinária para a pactuação do tema. Os valores
174 de até R\$ 2.000,00 (dois mil reais) já estão previstos no orçamento do Estado, sendo que todo o co-
175 financiamento do Estado já está previsto no orçamento com valores novos. Leda indagou se o recurso
176 será definido por AIH e foi informado que não, pois fará parte do teto da Média e Alta Complexidade –
177 MAC, as AIH serão utilizadas para avaliar a produção. Agostinho advertiu que é importante fazer a
178 avaliação dos Sistemas de Informação, pois há um indicativo de que os cortes do governo federal na
179 área de saúde serão definidos com base nas informações dos municípios. Humberto, Ana Paula e
180 Juciane reforçaram a preocupação com a implantação do ESUS, que deverá absorver toda a produção do
181 SIA. É importante apresentar a produção para não perder dados e ficar numa situação desfavorável em
182 relação aos sistemas de informação. Agostinho informou que o CONASEMS já manifestou seu repúdio
183 a esta iniciativa, porém a situação financeira é tão grave que já foi considerado o parcelamento dos tetos.
184 Agostinho informou ainda que conseguiu um compromisso da equipe de Urgência e Emergência de
185 Cuiabá para a realização da capacitação no módulo básico para as equipes da região. Indagou qual seria
186 uma agenda satisfatória no ano que vem para os municípios. Após algumas discussões foi definido por
187 consenso o período de vinte e nove de fevereiro a quatro de março de dois mil e dezesseis e Agostinho
188 buscará esta agenda junto à SES. Serão utilizados recursos remanescentes da educação permanente sob
189 gestão do município de Juina para custear a hospedagem e a alimentação dos técnicos, ficando o
190 deslocamento com ônus para o município. Foram obtidas vagas também para os municípios de
191 Castanheira e Juruena, sendo que a capacitação contará com certificação. Leda solicitou que se houver
192 excedente de vagas gostaria de encaminhar alguns alunos da AJES Agostinho manifestou que receia que
193 não restem vagas, pois as equipes dos municípios já resultam em um grande numero de participantes.
194 Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada. Eu, Susan
195 Dignart Ferronato, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém 5 (cinco) páginas com 201
196 (duzentas e uma) linhas, sem rasuras, e que vai assinada por mim, por Ana Paula Marques Schulz que
197 coordenou a CIR e Sônia Aparecida Pereira, vice-presidente regional do Conselho de Secretarias
198 Municipais de Saúde de Mato Grosso.

199 Secretária Executiva da CIR NO _____

200 Coordenador da CIR NO _____

201 Vice-presidente Regional do COSEMS _____





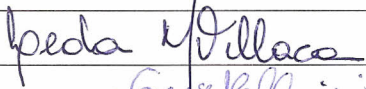
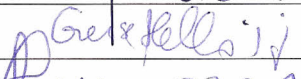
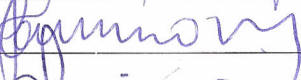
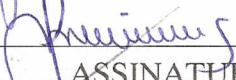
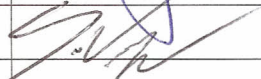
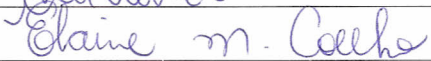
2ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE - CIR NO - DO ESTADO DE MATO GROSSO

LOCAL: Escritório Regional de Saúde de Juína
DATA: 27 de novembro de 2015
HORÁRIO: 09:30 horas
REUNIÃO Nº 153

MESA DE CONDUÇÃO DOS TRABALHOS		
Ana Paula Marques Schulz	Coordenadora CIR NO/ MT	
Agostinho Bespalez Filho	Vice Regional do COSEMS/MT SMS Juína	
Susan Dignart Ferronato	Secretária Executiva da CIR NO	

GESTORES MUNICIPAIS		
TITULARES	SMS	ASSINATURA
Júnior Antônio Dalpiaz	Aripuanã	
Nilson Kokojiski	Brasnorte	
Sônia Aparecida Pereira	Castanheira	
Marlucio Lima Paes	Colniza	
Paulino Alves de Carvalho	Cotriguaçu	
Greicyleine da Consolação Domingos Henrique	Juruena	
SUPLENTE	SMS	ASSINATURA
Márcia Nantes Brito	Aripuanã	
Cláudio Dantas da Silva	Brasnorte	
Stella Costa da Silva	Castanheira	
Natália Dorneles do Nascimento	Colniza	
Tânia Cristina Cardoso Eufrásio	Cotriguaçu	
Mara Lúcia Duarte	Juína	
Muniz Nazaré dos Santos	Juruena	

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE
MATO-GROSSENSE**

GESTORES ESTADUAIS		
TITULARES	SETOR	ASSINATURA
Juciane Alves da Silva Post	AS	
Nara Denise Anéas Mattioni	VISA	
Leda Maria de Souza Villaça	VS	
Geise Aparecida de Carvalho Vaz	AS	
Humberto Nogueira de Moraes	VS	
Ivanete Márcia Wiebbelling Pagnussat	CRR	
SUPLENTEs	SETOR	ASSINATURA
Sérgio Volmir Post	VS	
Maria Rosa de Oliveira	FAC	
Cleuza Pereira Leite Brandão	VS	
Maria Auxiliadora de Oliveira	AS	
Elaine Moneratto Coelho	VS	
Verônica Pickler	VS	
Aristides Coelho de Oliveira	VS	

[illegible]



**PAUTA DA 2ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE – CIR NO 2015.**

REUNIÃO Nº 153

DATA: 27 de novembro de 2015

LOCAL: Escritório Regional de Saúde de Juína

HORÁRIO: 09:30 horas

I - CONFERÊNCIA DE QUORUM - ABERTURA

Conferência de quórum
Abertura

II – APROVAÇÃO DE ATAS

ATA Nº	OBSERVAÇÕES

III – APRESENTAÇÕES PARA DISCUSSÃO E PACTUAÇÃO.

Nº	TEMA	ENCAMINHAMENTO
01		

IV – PACTUAÇÕES (RESOLUÇÕES CIR NO)

Nº	EMENTA	ENCAMINHAMENTO
23/2015	Dispõe sobre a Reabilitação dos Laboratórios Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS, classificado Tipo I para realizarem exames citopatológicos do colo de útero aos municípios da Região de Saúde Noroeste Mato-grossense do estado de Mato Grosso (<i>Aripuanã</i> , Brasnorte, Colniza).	
24/2015	Dispõe sobre a aprovação do calendário de reuniões ordinárias da Comissão Intergestores Regional Noroeste – CIR NO, para o ano de 2016.	
25/2015	Dispõe sobre a homologação do Plano de Contingência da Dengue 2015/2016, do município de Brasnorte da Região Noroeste Mato-grossense.	



V – PACTUAÇÕES (PROPOSIÇÕES OPERACIONAIS CIR NO)

Nº	EMENTA	ENCAMINHAMENTO
12/2015	Propõe o credenciamento do procedimento de Tomografia Computadorizada da Sociedade Juinense de Diagnóstico por Imagem e Medicina Intensiva Ltda. CNES 7858639, no município de Juina, Região Noroeste Mato-grossense.	
13/2015	Propõe a aprovação de Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal Santo Antônio no montante de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) a ser transferido do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde do município de Aripuanã na Região de Saúde Noroeste Mato-grossense.	
14/2015	Propõe a aprovação de Emenda Parlamentar Estadual para aquisição de veículo para a Secretaria Municipal de Saúde de Castanheira no montante de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) a ser transferido do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde do município de Castanheira na Região de Saúde Noroeste Mato-grossense.	

VI - INFORMES

1. Devolutiva CRIDAC (Memo. 308/2015/DG/CRIDAC/SES/MT)
2. Informes do COSEMS