



1 Ata da Quinta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso –
2 CIB/MT, realizada no quinto dia do mês de agosto do ano de dois mil e quinze, realizada no Auditório da
3 Escola de Saúde Pública (ESP/SES/MT), estabelecida na Avenida Adauto Botelho, nº 552, - Bairro
4 Coophema cidade de Cuiabá/MT. **Abertura:** Após a conferência do quórum a mesa de condução foi
5 composta pelo Presidente da CIB/MT, Sr. Marco Aurélio Bertulio das Neves, pela Presidente do
6 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Silvia Regina Cremonez Sirena, pela
7 Secretária Executiva do COSEMS/MT Ana Paula Louzada e pela Secretária Executiva da CIB/MT
8 Siriana Maria da Silva, cabe registrar que o pleno da CIB/MT foi composto pelos seguintes membros a)
9 Seguimento SES/MT – Adriana Araújo Pereira Camiram - Unidade Regionalizada ERS Peixoto de
10 Azevedo, Idalina Pereira C. /Corrêa - Unidade Descentralizada CEOPE, Luceni Grassi de Oliveira -
11 Superintendente de gestão Estratégica, Luzineide Ana Santana - Unidade Regionalizada ERS Baixada
12 Cuiabana, Maria de Lourdes Giraldi - Superintendente de Vigilância em Saúde, Marineze de Araújo
13 Meira - Superintendente de Atenção à Saúde, Marioalberto R. Chagas – Unidade regionalizada ERS
14 Pontes e Lacerda, Marly A. S. Mepomuceno – Unidade Desconcentrada CERMAC, Elite Balbino S.
15 Saragiotto – Escola de Saúde Pública, Rinaldo Soares Cardoso – Unidade Regionalizada ERS Tangará da
16 serra. b) Segmento COSEMS/MT – Agostinho Bepalez – Noroeste Matogrossense, Jaquison Correa da
17 Cunha – Oeste Matogrossense, Rosângela da Silva Ferreira – Sudoeste Matogrossense, Katlin Cristina de
18 O. Fernandes – Sul Matogrossense, Marco Antônio Norberto Felipe – teles Pires, Patrícia Jamaiqueli
19 Castilho – Vale do Arinos, Izabel Cristina Lavratti – Vale do Peixoto. A reunião teve início às nove horas
20 e quinze minutos a abertura da reunião foi realizada pelo Presidente da CIB/MT Marco Aurélio Bertulio
21 das Neves que cumprimentou a todos desejando boas vindas, e iniciou com os informes do gabinete,
22 informando que ira estabelecer portaria para lançamento do edital para o concurso publico da SES/MT e
23 que as medidas para construção deste edital estão sendo pesquisadas para que este possa estar pronto até o
24 início de novembro de 2015 o mais tardar até o dia 10 de dezembro de 2015, para ser lançado no ano que
25 vem. O Secretario de saúde informou que o concurso é fruto de negociação entre o sindicato, a SES/MT,
26 casa civil, Secretaria de Gestão e Secretaria de Fazenda devido ao impacto financeiro que trará com a
27 posse dos novos servidores efetivos. Este informou ainda que foi publicado recentemente o novo
28 organograma da Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso, SES-MT, e na proposta de reduzir o
29 quadro do Estado a SES/MT reduziu 71 (setenta e um) cargos, dos 438 (quatrocentos e trinta e oito)
30 cargos existentes, mas mesmo com essa redução foi possível realizar a reestruturação de acordo com as
31 necessidades dos serviços. Este informou ainda que foi possível sair de (03) três secretarias adjuntas para
32 05 (cinco) e que o objetivo é destinar um Secretaria exclusiva para o setor de Regulação entendendo que
33 trata-se de ponto nevrálgico, aos modos do já existe em Minas Gerais, e que foi criado esta Secretaria
34 para que possa existir um modo mais sistêmico na SES/MT, para dar celeridade e devolver o poder as
35 Regiões, não só lá mas também na própria SES/MT. O Secretario de Saúde justificou a ausência dos
36 novos Secretários Adjuntos devido a agendas fora e que DR. Ivo, Adjunto de Regulação, é servidor da
37 SES/MT e que já esta trabalhando junto a auditoria e controle avaliação para detectar o problemas e
38 buscar mudanças substanciais nessa área. Em seguida este informou a procedência da Senhora Gabriela,

1

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 3613-5409
Email: secibmt@ses.mt.gov.br





39 Secretaria Adjunta de Regionalização, advinda da região de Lucas do Rio Verde, apresentou a Secretaria
40 Adjunta de Políticas, assumida pela senhora Silvana, Secretaria Adjunta de Serviços de Saúde, senhora
41 Margarete e a Secretaria Adjunta Gestão Sistêmica, senhora Josiane, servidora da Secretaria de Fazenda
42 para colaborar na organização sistêmica da SES/MT que era necessário esta organização. Em seguida este
43 solicitou a socialização do arquivo do novo organograma junto a Secretaria do COSEMS e que todos os
44 adjuntos estão à disposição para fazer os esclarecimentos necessários. Após informou ainda sobre as
45 medidas adotadas para a mudança da Vigilância do prédio da SES e que com isso liberara espaço para
46 acomodação de outras áreas como, por exemplo, da Comissão de Correção e Ética. Em seguida informou
47 sobre a Portaria assinada junto ao município de Cuiabá para a congestão e adoção de medidas para a
48 composição de equipes para contratação de médicos supervisores para a verificação de procedimentos
49 cirúrgicos junto ao paciente que serão atendidos pelos serviços contratualizados, citou como exemplo que
50 no ano anterior ocorria o bloqueio em média de R\$8.000.000,00 (oito milhões mês) totalizando
51 aproximadamente R\$100.000.000,00 ano, e que até o mês de maio de 2015 foi bloqueado
52 R\$12.000.000,00 (doze milhões) uma redução de quase 70% nos valores de bloqueio se comparado ao
53 ano anterior. Com isso o Estado tem conseguido responder as ordens judiciais num prazo de 72 horas o
54 que ainda não é o ideal, e que na posse de 21 (vinte e um) novos promotores a SES foi convidada a falar a
55 esses novos promotores sobre a judicialização, mantendo o dialogo com o Tribunal de Justiça, inclusive
56 com a criação de uma câmara de conciliação, onde a única objeção seria a implantação do sistema porta
57 aberta entendendo que não seria uma ação boa e a proposta de Estado é de por enquanto fazer um piloto
58 com a área de medicamento e que isto está começando a funcionar agora. Após informou sobre a
59 intervenção no hospital de Sorriso no mês de junho de 2015, e que esta sendo oficializado no dia de hoje
60 um documento junto a procuradoria solicitando que sinalize quais as medidas deverão ser adotadas para a
61 finalização da intervenção até o dia 30 de setembro de 2015, e da intervenção de Sinop até o dia 30 de
62 agosto de 2015. Informou ainda sobre a situação dos Hospitais de Alta floresta e Colider e que também
63 foi solicitado aos diretores providencias para o fim da intervenção em 60 (sessenta) dias, e após será
64 trazido para este pleno e para o Conselho Estadual de Saúde estes assuntos para discussão. O Secretario
65 também apresentou informes sobre a pesquisa na área da Assistência farmacêutica, a apresentação deste
66 trabalho no Conselho de Farmácia e Conselho Regional de Medicina que praticamente validaram e
67 elogiaram os trabalhos. Este informou que a princípio parecia simples, pois parecia que era só revogar a
68 Portaria Nº172, no entanto foi criado uma comissão coordenada pela servidora Kelly, com a missão de
69 criar uma relação estadual de Medicamentos, a qual será instituída por meio da publicação de uma
70 Portaria, e a Nº172 será revogada, e a reedição da Portaria Nº255 que estabelece os protocolos clínicos.
71 Este informou ainda a doação do Ministério da Saúde de uma Unidade móvel terrestre de oficina
72 ortopédica, o que vira a facilitar os trabalhos da reabilitação no Estado. Em seguida passou-se aos
73 informes do COSEMSMT pela Presidente, senhora Silvia, esta iniciou sua fala enaltecendo a importância
74 do espaço de debate da CIB/MT, a diversidade de pessoas de varias regiões do Estado e lhe ocorreu um
75 pensamento sobre o amadurecimento deste colegiado nas decisões e as deliberações em prol da saúde
76 publica do Estado e crê estarmos passando por um momento decisivo de amadurecimento rápido para





77 tomada de decisões que este colegiado terá que decidir, em prol da saúde pública do Estado. Ressaltou
78 que público é pra todos e isso é muito importante. Senhora Silvia informou que participou em Brasília
79 representando o COSEMS/MT das comemorações de 02 (dois) anos do programa Mais Médicos, e que
80 foi assinado pela Presidenta um cadastro nacional de especialidades para o mapeamento destes
81 profissionais, que será pauta de campanha desta com o Programa Mais Especialidades em complemento
82 ao Programas mais Médicos, juntamente com mais bolsas de residência e mais vagas de medicina.
83 Informou que o Programas mais Médicos foi muito aplaudido e que apesar de alguns problemas este
84 colaborou muito para a melhoria da Atenção Primária. Após esta informou sobre o congresso nacional do
85 Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde, CONASENS, e que o vice presidente do
86 COSEMS/MT, senhor Fabio, irá participar e coordenará uma mesa no evento, assim como a técnica do
87 COSEMS/MT, senhora Geni, e ressaltou que o Mato Grosso será bem representado. O senhor Secretario
88 complementou informando que a SES/MT também foi convidada para proferir uma palestra sobre gestão
89 hospitalar nesse evento. Em seguida passou-se aos informes das Superintendências: Superintendência de
90 Atenção a Saúde, senhora Marineze informou sobre a construção do Plano de Oncologia do Estado, este
91 ira contribuir para melhoria do atendimento no Estado, e é obrigatório para todos os Estados. Informou
92 ainda que o prazo para entrega deste Plano junto ao Ministério da Saúde, MS, foi prorrogado e deve ser
93 informado a nova data em Portaria na próxima reunião da Comissão Intergestores Tripartite, CIT.
94 Senhora Marineze informou que este começou ser trabalhado no Estado em maio de 2015, através dos
95 Escritórios Regionais, ERS. Informou também sobre o Fórum Amamenta Brasil que acontecendo em
96 Cuiabá. Esta destacou ainda sobre o trabalho que esta sendo realizado com os processos de
97 contratualização junto aos hospitais, estabelecendo metas principalmente em relação às Redes Temáticas.
98 Informou ainda sobre evento em São Felix do Araguaia da Saúde Mental na área indígena e do trabalho
99 junto a FIOCRUZ na atualização do Plano Diretor Regional, PDR, no qual a equipe esta trabalhando com
100 afinco, o irá colaborar no processo de regionalização e a construção do Mapa da saúde. Informou ainda
101 que o inicio dos trabalhos deve ser imediato, pois isto tem dificultado os trabalhos de organização das
102 Redes de Atenção. Após passou-se aos informes da Superintendência de Vigilância em Saúde, pela
103 senhora Maria de Lordes, esta informou sobre a finalização do Plano Estadual da Hanseníase e
104 encaminhamentos deste junto a gestão da SES, e que o objetivo do Plano é o ajuste de algumas metas que
105 o Estado tem que melhorar para que se modifique o cenário existente. Esta se referiu ao termo de
106 cooperação técnica para a melhoria na assistência da média complexidade, por meio da regionalização,
107 onde a referência deixara de ser só em Cuiabá. Senhora Maria de Lordes informou que no planejamento
108 os trabalhos de diagnostico das regiões iniciaria somente em fevereiro, mas mediante as necessidades este
109 terá prioridade após a finalização de construção do Plano da Hanseníase. Após foi informado pela
110 Coordenadora da Vigilância Epidemiológica, senhora Flavia, esta informou a disponibilização pelo
111 laboratório Novartis para campanha da Hanseníase, helmintíase e tracoma junto aos Municípios
112 prioritários, começa dia 10 de agosto de 2015, e o Município entra com a divulgação e equipe e o
113 laboratório com equipamento, quem tiver interesse deverá informar a Vigilância para a organização
114 logística da ação. Esta informou ainda que os informes sobre este assunto foram demandados via



115 ERS/MT. Após esta informou sobre a campanha de Multivacinação e da campanha anti-polio que começa
116 no dia "D" em 15 de agosto de 2015, e destacou a importância dos municípios aproveitarem o momento
117 para acertar os cartões e que não virá vacina a mais, porém é uma oportunidade de alcance das metas.
118 Informou que continua o problema com algumas vacinas e o soro anti veneno é um problema nacional e
119 solicitou que se recomende cautela junto aos profissionais nas prescrições, pois deve se seguir os
120 protocolos e que será encaminhado uma nota técnica com orientações e solicitou ainda ações de
121 orientações junto a população. Em seguida a senhora Eliete justificou a ausência da Diretora da Escola de
122 Saúde Pública ESP que encontra se em reunião com os membros da Universidade Federal de Mato
123 Grosso, UFMT, e informou sobre a parceria com a SESITEC que ira possibilitar algumas reformas na
124 ESP de forma rápida na recuperação da estrutura física do prédio, e de parceria que será formalizada na
125 reunião com a FAPEMAT no dia 18 de agosto de 2015 para melhorias das ações da ESP. Esta informou
126 também sobre a retomada da ESP na aplicação dos cursos de formação. O senhor Secretario
127 complementou informando sobre a importância de editais da FAPEMAT que atendam as demandas da
128 saúde em Mato Grosso. Após este retomou a importância do Plano de Controle da Hanseníase e a vinda
129 do Ministro da Saúde a Mato Grosso nos mês de agosto para a assinatura de compromisso deste Plano
130 pela SES, MS e Prefeitos dos Municípios de MT, pois a situação do MT em relação a Hanseníase não é
131 bom e solicitou as áreas envolvidas que preparem os documentos para a formalização do ato no mês de
132 agosto. Informou ainda que os primeiros passos foram dados que é melhorar a detecção e que se manter
133 firme as ações crê que num prazo de 18 (dezoito) meses pode-se começar a reverter este quadro. Este
134 comentou ainda sobre a parceria com a FIOCRUZ e os trabalhos de capacitações da equipe de vigilância
135 na sede da Fundação, no Rio de Janeiro, e que os eixos foram fechados em julho de 2015. Esta parceria
136 contara com um aporte financeiro e terá encontro com os entes em Brasília para tratar deste assunto. Este
137 justificou que parte do recurso já existe dentro do programa da SES, mas o recurso para a parte da
138 assistência farmacêutica terá que ser negociada junto ao MS. E não será possível esperar, pois as
139 respostas para alguns problemas devem ser imediatas. Informou sobre os cumprimentos dos prazos para
140 elaboração do PPA, apresentação no Conselho Estadual de Saúde MT, e também para esta CIB, e fez um
141 alerta sobre os recursos financeiros para o ano de 2016, pois considera que em 2016, será pior que em
142 2015 e o desafio de fazer mais com menos. O senhor Marco informou também que para as obras previstas
143 já foi visto junto a SEPLAN o valor de R\$185.000,00 (cento e oitenta e cinco mil), e que a gestão não
144 abrirá mão disto e que o governador assumiu que dos R\$200.000.000,00 (duzentos milhões) arrecadados
145 no mutirão fiscal 1/3 é para saúde e mais R\$20.000.000,00 (vinte milhões) que o Estado pactuou com a
146 Assembleia e da SES e estamos pactuando com a Assembleia mais R\$30.000.000,00 (trinta milhões), mas
147 para o que tem que ser feito sabe que não será suficiente e como não são situações finalizadas não ira se
148 adiantar mas que vale como informe no momento. Após a gestora, senhora Clestiane, informou que o
149 Tribunal de Contas tira pontos do município em cima do indicador de prevalência da hanseníase e que se
150 informou junto a este órgão mas eles não entendem que este indicador e a busca ativa é uma coisa boa e
151 solicitou que se realize um estudo e apresente a eles para solicitar alteração, e para isto a senhora
152 Clestiane solicitou o apoio do secretario para a viabilização do estudo. Senhora Silvia complementou





153 informando que dentro dos 10 indicadores avaliados pelo TCE, a prevalência de hanseníase é um deles.
154 Senhora Flavia Coordenadora da Vigilância Epidemiológica informou que irá ocorrer no dia seguinte a
155 data de hoje reunião com TCE para tratar de este assunto mostrar-lhe a condução do assunto no Estado.
156 Em seguida senhora Maria de Lordes informou que apesar do tempo pequeno para a construção do plano
157 é necessário a construção conjunta deste e esta sendo alinhavado o prazo não permitiu discutir com os
158 municípios e que primeiro estão trabalhando questões internas e que falta muito para finalizar. Senhora
159 Silvia ponderou que se tem um evento para agosto e que se ainda esta sendo construído que não vê em
160 que momento se sentara com os municípios para ver as questões da atenção básica e que espera que haja
161 tempo de verificar as questões ali postas e se é viável e que não sabe como vai ser, mas que tecnicamente
162 as SMS tem que saber o que seus prefeitos irão assinar e posterior sobra ônus para os secretários e que
163 tem achar tempo pra isso. Após esta informou sobre a pactuação em forma de Resolução para compra do
164 equipamento para o Telediagnostico e que oficializou junto a SES para saber como esta este processo e
165 que nenhum município recebeu o recurso fundo a fundo. Em seguida passou-se a fala ao senhor
166 Valdelirio para que este informasse sobre o assunto. Este iniciou informando que o Telessaude tem hoje
167 cadastrado 114 profissionais para teleconsultoria e que isso significa mais 87% de resolução de demandas
168 encaminhadas e que devido à agenda apertada desta reunião será realizada na próxima CIB uma
169 apresentação com todo o contexto no Telessaude hoje no Estado e informou que houve um mês inteiro de
170 aulas sobre hanseníase e que esta tudo no Youtube e convidou a todos para visitar o centro de estudos do
171 Telessaude no antigo prédio da ofiologia onde opera o técnico Oberdan. Após este informou sobre os
172 equipamento e que estes estão em processo de aquisição mas que não tem informação do ponto do
173 processo. Senhora Siriana informou que a pactuação ocorreu para que o recurso fosse passado aos
174 municípios fundo a fundo para que estes adquirissem porem houve um parecer contrario da PGE e a SES
175 então assumiu a aquisição destes equipamentos, e que é provável que a esta Resolução seja revogada na
176 próxima CIB, e que a Senhora Rita Borges acompanha pari passo o andamento deste processo e que o
177 objetivo é adquirir o quanto antes e repassar aos municípios. O senhor Marco complementou a
178 informação dizendo da dificuldade de prestação de contas pelos municípios pela compra destes
179 equipamentos e que assume que a SES errou ao tomar esta decisão sem comunicar a alteração no que foi
180 consensuado, mas que o fez em virtude da celeridade e das dificuldades já previstas. Este citou ainda
181 como exemplo a compra dos equipamentos do centro de nefrologia em 2014 e que só agora em 2015
182 conseguiu-se prestar contas, e que assumindo que tem R\$2.000.000,00 (dois milhões) não aplicados e
183 então para evitar isso tomou-se a decisão e finalizou parabenizando a equipe do Telessaude pelas
184 conquistas e enfatizou do que isso significa em municípios que não tem especialidades e precisa dos
185 serviços, e solicitou aos municípios que ainda não aderiram que o façam pois se for necessário triplica-se
186 a equipe pra prestar assessoria. De posse da palavra senhor Valderio informou que no mês de julho foram
187 mais 600 (seiscentos) pessoas capacitadas e com acesso de mais de 50 (cinquenta) municípios e que é de
188 ordem crescente e que para quem tem o aparelho que faça a solicitação que serão capacitados para
189 desenvolver o serviço. Em seguida o senhor Secretario informou que no ano de 2014 o MT – Hemocentro
190 recebeu a visita da ANVISA e que só não fechou o local em virtude do período da copa e que neste





191 momento a equipe retornou e foi verificado que o que foi feito em 6 (seis) meses era esperado que se
192 realizasse em 2 (dois) anos, e reconheceram a organização do serviço a ponto de estabelecer o MT-
193 Hemocentro como centro fornecedor de plasma e que isso não é perceptível mas é necessário ressaltar e
194 que quanto as condições físicas do prédio ainda não foi possível corrigir, mas que será e reconhece e
195 elogiou o esforço da equipe na resolução dos problemas. Em seguida este retornou no termo de
196 Compromisso da hanseníase, informando que acredita que a maioria dos gestores conhecem a situação da
197 hanseníase em seus municípios e que para agilizar que cada um trouxesse suas demandas, e o processo
198 fosse agilizado para que os prefeitos assinassem em virtude da agenda do Ministro e solicitou a
199 colaboração dos gestores nos levantamentos para que se posicionassem mediante as proposituras do
200 Plano. Senhora Silvia informou que é necessário que os gestores saibam do perfil epidemiológico dos
201 seus municípios e que é necessário um alinhamento e se o Plano é Estadual todos estão inserido, e que os
202 municípios se sentem pressionados quando notificam e que o TCE acompanha rigorosamente e que o
203 alinhamento não pode ocorrer assim e que considera que nem mesmo a Vigilância terá pernas para
204 acompanhar os 141 municípios e que considera que é um plano novo e colocou que sempre serão parceiro
205 para a elaboração da situação. Em seguida senhor Secretário solicitou que dos gestores presentes fosse
206 informado qual não teria dados e conhecimento sobre a doença em seu município e se tivesse que este se
207 manifestasse, e que seria viabilizado equipe para fazer o levantamento in loco. Não houve manifestação
208 de nenhum gestor, o senhor Secretário informou que fosse considerado então que todos tinham ciência e
209 já tinham as informações necessárias para que os prefeitos assumissem o compromisso e ressaltou que
210 não se trata de Plano novo para hanseníase, este é refeito todos os anos e que não tem nenhum parâmetro
211 ou critério novo, e que a proposta será apresentada aos prefeitos na próxima segunda – feira (10/08/2015)
212 com o subsidio dos Secretários de Saúde e que este processo é necessário para ganhar mais apoio do
213 Ministério da Saúde. Em seguida passou-se aos informes da CIES pela Secretaria Executiva da CIES,
214 senhora Raquel, esta iniciou sua fala informando que foram finalizadas duas oficinas já planejadas a mais
215 de dois anos, e realizaram cooperação técnica as CIES Regionais, com oficinas em Juara e São Felix do
216 Araguaia. Senhora Raquel informou também que a CIES MT será representada no congresso do
217 CONASENS com dois trabalhos das CIES de Barra do Garça do autor Domingos S. Carvalho com titulo
218 Sala de Situação – Instrumento Facilitador em Gestão Compartilhada em cidade de pequeno de Porte, e
219 outro Desafio Inovação no Processo de Construção do PAREPS 2015 da CIES Regional de Garça
220 Araguaia elaborado por Patrícia de Souza Freitas e Claudinete Mota M. Silva e a CIES Estadual irá
221 apresentar o trabalho com autores Ana Paula Louzada, Neuci Cunha dos Santos e Raquel Arévalo de
222 Camargo com o titulo Aprimoramento e Fortalecimento da CIES Estadual através da Gestão
223 Compartilhada na Gestão entre as Instancias, esta informou que estão satisfeitos com o andamento dos
224 trabalhos da CIES Estadual em relação a política de Educação Permanente no Estado, ressaltou a
225 apresentação do técnico Fagner que apresentará o trabalho resultante do seu curso de mestrado e finalizou
226 que estão em processo de revisão do Regimento Interno da CIES e que tem muito representantes, porem
227 com poucos assíduos. Em seguida passou-se as informações da Secretaria Executiva da CIB MT, senhora
228 Siriana iniciou informando que para a revisão do Regimento Interno da CIB recebeu colaboração das





229 seguintes Regiões: Noroeste / Sudoeste / vale do Arinos / Centro Norte/ Norte Araguaia Karaja, informou
230 sobre as planilha recebidas dos processos de Habilitações de serviços em saúde MT das seguintes
231 Regiões: Norte Araguaia Karaja / Médio Araguaia / Alto Tapajós / Teles Pires / Vale do Arinos. Esta
232 informou ainda sobre a Parceria da CIB/MT com a ESP/MT , sendo a ESP/MT como condutora do
233 processo de Educação Permanente no Estado, com a Superintendência de Gestão Regional,
234 Superintendência de Gestão Estratégica em Saúde, e o Núcleo de Desenvolvimento em saúde- NDS da
235 UFMT e COSEMS/MT para realização do “Curso de Qualificação de Gestores da CIB/MT (publico alvo
236 Membros CIB/MT, SE/CIR; Técnicos da SES/MT, este ocorrerá em dois previsto para 120 pessoas,
237 momentos outubro e dezembro de 2015, Temas: Regionalização, Redes de Atenção e Consorcio. Após
238 informou sobre a 1ª Oficina do Grupo Técnico da Resolução nº 035/ 2015 para as áreas da Atenção
239 Primária, Média Complexidade, Consorcio, Complexo Regulador e Assistência Farmacêutica, Proposta
240 de data para consenso em CIB: 26 a 28/08/2015 ou 31/08 a 01/09/2015 em período integral. OBS: Data
241 da CIB/MT 03/09/2015, e também sobre o I Fórum da Urgência e Emergência Região Suldoeste (Cáceres
242 e Pontes e Lacerda). Após senhora Siriana solicitou a colaboração de todos para revisão do Regimento
243 Interno e do levantamento dos processos de Habilitações, e solicitou alinhamento sobre a data para as
244 demais Regiões enviar a colaboração. Senhora Siriana citou como exemplo a planilha da região de Teles
245 Pires e foi acordado que as demais regiões farão um esforço para enviar as informações e quem estiver
246 duvidas solicitar apoio junto a SE da CIB. Senhora Silvia destacou a possibilidade deste grupo tornasse as
247 câmaras técnicas da CIB MT. Senhora Siriana informou que isso já está no planejamento do grupo e que a
248 ideia e que a organização do grupo siga para este fim tornando-se as câmaras técnicas da CIB MT,
249 senhora Silvia questionou sobre a logística para custeio da oficina e este ficou para ser acertado
250 posteriormente. Após esta informou sobre as datas da Conferência Estadual de Saúde. **Aprovação da ata:**
251 Senhora Silvia informou que não seria possível consensuar a Ata por falta de tempo hábil de leitura.
252 Senhora Siriana informou os motivos do atraso no envio da Ata a Secretaria Executiva do COSESMS.
253 Em seguida o Secretario saúde propôs a leitura da Ata para que a aprovação pudesse ocorrer. Este
254 proferiu a leitura e nesta foi solicitado à correção na linha 32 função da Senhora Flavia, Coordenadora da
255 Vigilância em Saúde, na linha 106, pois são 53 (cinquenta e três) Hospitais de Pequeno Porte – HPP, e
256 não 56 (cinquenta e seis) como fora citado, pelo senhor Secretario correção na linha 183, 184 quanto a
257 emissão de Resoluções individuais para a habilitação dos Laboratórios que realizam os exames de
258 citopatológicos tipo I e II - Qualicito, e a revogação da Resolução n 223\2014, a qual constava em seus
259 anexos todos os Laboratórios credenciados de todas as regiões de saúde, pela senhora Siriana. Também
260 foi solicitado pela senhora Silvia correção nas linhas de 73 a 79 ajustes na redação sobre agente de
261 controle de endemias parâmetros de números, retirar a frase que fala de recursos, após a leitura da ata foi
262 solicitado à retirada, foi sugerido à supressão do tema que trata de financiamento. **Inclusões de pauta:**
263 A) Dispõe a aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente nº
264 13817.611000/1150-01 emenda Parlamentar no valor de R\$ 999.999,92 para o Pronto Socorro Geral
265 localizado na Rua dos Cajueiros – Centro CEP: 249485 Avenidas Guarantã (MT 419), s/nº Gleba Braço
266 Sul – Centro no Município de Guarantã do Norte, situado na Região de Saúde Vale do Peixoto. B)





267 Aprovar a Indicação da Região de Saúde Sul Matogrossense para ser contemplada com o Curso de
268 Especialização em Gestão da Clínica e do Curso de Especialização em Regulação em Saúde no SUS. C)
269 Aprovar o repasse de recurso financeiro para custeio da Referência da Média e Alta Complexidade no
270 Hospital São Benedito localizado no Município de Cuiabá situado na Região de Saúde Baixada Cuiabana
271 do Estado do Mato Grosso. Após senhora Siriana informou que as Emendas Parlamentares possivelmente
272 fazem parte do roll de prioridades emitidas por meio da Resolução CIB Nº 23\2015, e que conforme
273 informação da área técnica não existe normas quanto ao monitoramento destas, porem para evitar perdas
274 das informações foi acordado o envio das propostas de Emendas Parlamentares através de Resolução
275 CIR, mas algumas regiões já haviam enviadas através de Proposição e para que não houvesse nenhum
276 problema foi recebido tanto em forma de Resolução CIR como em forma de Proposição e que a proposta
277 é estabelecimento de um fluxo para a aprovação e o monitoramento destas. Em seguida foi ressaltado as
278 inclusões de pauta pela senhora Silvia sobre as quais foi acordado a inclusão. Senhora Silvia informou
279 que solicitou a assessoria jurídica sobre quais os assuntos deverão ser apresentados a CIB. Após senhora
280 Siriana esclareceu que tem sido recorrente os esclarecimentos sobre os assuntos que devem ser apreciados
281 nas reuniões da CIB/MT e que tem esclarecido que a partir da regulamentação da lei Nº8080 todos os
282 assuntos que tratam de ações e serviços e que permeiam a ideologia SUS passam pela CIB e que o divisor
283 de posicionamento desta gestão para as anteriores talvez seja esta, e que como servidora gostaria de
284 registrar a tentativa desta transparência pela gestão atual. Senhora Marineze destacou o não
285 reconhecimento do COSEMS relacionado a recursos da média complexidade enquanto a lei não for
286 revogada e que esta situação precisa ser revista. Senhora Siriana destacou que não é possível parar de
287 passar os recursos enquanto as situações que dependem de parecer técnico não se constituem. Senhor
288 Marco Bertulhio reforçou que o tempo para resolução dos problemas não anda junto com o tempo e que
289 muitos municípios são beneficiados com as decisões e que faz questão de que este fórum fique informado
290 e que pode-se até consultar o jurídico sobre o que se passa ou não na CIB mas que primara minimamente
291 para que se passe pelo menos em forma de informe. **Temas Apresentação:** Complexo Regulador, houve
292 esclarecimento quanto a necessidade de apresentação pois este já foi apresentado nas pré – CIB. Após
293 passou-se a apresentação pela técnica Kelen da RESME. Antes porem esta esclareceu sobre a formação
294 da comissão com representação do COSEMS e de varias outras instancias e como os trabalhos tem sido
295 desenvolvidos. Ao final senhora Kelen informou sobre o link no site da SES que esclarecimentos sobre os
296 trabalhos da Comissão Permanente de Assistência Farmacêutica. Apos senhora Siriana informou que a
297 RESME é um dos itens apresentados na reunião técnica do dia 21 de maio de 2015, e em seguida
298 solicitou a retirada de pauta a apresentação sobre Plano de Oncologia do Estado para ajuste a uma nova
299 Portaria do MS, e também a retirada de pauta das resoluções de Nº72 e 73. Em seguida passou-se a
300 apresentação da CIES Estadual da Pesquisa de Mestrado Cuidado e Conhecimento: o Enfermeiro e a
301 Educação Permanente em saúde., Mato Grosso (2003-2010), Ms. Fagner Luiz Lemes Rojas. **Pactuações**
302 **das Resoluções: Resolução CIB/MT Nº 067 de 05 de agosto 2015,** Dispõe sobre a Proposta de
303 Readequação para Implantação e/ou implementação dos Complexos Reguladores Regionais e Complexo
304 Regulador do Estado de Mato Grosso, após a leitura foi solicitação de ajuste do texto pela senhora Silvia,



305 inclusão da palavra incremento, Aprovada; **Resolução CIB/MT N° 068 de 05 de agosto 2015**, dispõe
306 sobre a Transferência Fundo a Fundo de recursos aos Municípios contemplados na Portaria nº
307 4.075/GM/MS destinada a Adequação Física dos Complexos Reguladores Municipais do estado de Mato
308 Grosso. Aprovada; **Resolução CIB/MT N° 069 de 05 de agosto 2015**, que dispõe sobre o
309 remanejamento dos valores do teto da Programação Pactuada Integrada da Assistência – PPI, da Gestão
310 Estadual para Gestão Municipal referente ao Hospital Municipal de Peixoto Azevedo situado na Região
311 de Saúde Vale do Peixoto no Estado de Mato Grosso, aprovada; **Resolução CIB/MT N° 070 de 05 de**
312 **agosto 2015**, que dispõe sobre o remanejamento / repactuação de recursos financeiros destinados a
313 Assistência de Média e Alta Complexidade do Estado de Mato Grosso, aprovada; foi feitos
314 esclarecimentos pela senhora Siriana de que a devolução do recurso no CNES e de que tratava somente de
315 Peixoto de Azevedo, **Resolução CIB/MT N° 071 de 05 de agosto 2015**, que dispõe sobre o fluxo para
316 credenciamento de Equipes de Saúde da Família (ESF), Equipes de Saúde Bucal (ESB) Agentes
317 Comunitários de Saúde (ACS) e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) no Estado de Mato
318 Grosso, aprovada; **Resolução CIB/MT N° 072 de 05 de agosto 2015**, que dispõe sobre a Renovação da
319 habilitação da Santa Casa de Misericórdia e Maternidade – localizada no município de Rondonópolis
320 como Unidade de Alta Complexidade em Oncologia - UNACON, situado na Região de Saúde Sul
321 Matogrossense do Estado de Mato Grosso. Retirada de pauta pela Superintendente de Atenção À Saúde;
322 **Resolução CIB/MT N° 073 de 05 de agosto 2015**, que dispõe sobre a Renovação da habilitação do
323 Hospital Santo Antônio – localizado município de Sinop como Unidade de Alta Complexidade em
324 Oncologia - UNACON, situado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. Retirada de
325 pauta pela Superintendente de Atenção À Saúde, pois estas Resoluções entraram novamente em pauta
326 após a construção do Plano de Combate ao Câncer do MT terminar de ser elaborado. As **Resolução**
327 **CIB/MT N° 074 de 05 de agosto 2015**, que dispõe sobre o Termo de Compromisso entre a Secretaria
328 Estadual de Saúde de Mato Grosso (SES/MT), e o Consórcio de Saúde Vale do Teles Pires com a
329 finalidade de estabelecer as ações e compromissos das referidas instituições na Reorganização,
330 Qualificação e Gestão do Hospital Regional de Sinop e Hospital Regional Sorriso no Sistema
331 Regionalizado de saúde, conforme princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde do Estado de Mato
332 Grosso; **Resolução CIB/MT N° 075 de 05 de agosto 2015**, , que dispõe sobre o Termo de Compromisso
333 entre a Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso (SES/MT), e o Consórcio de Saúde Médio Norte
334 Matogrossense (Tangara da Serra) com a finalidade de estabelecer as ações e compromissos no Sistema
335 Regionalizado de saúde, conforme princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde do Estado de Mato
336 Grosso; **Resolução CIB/MT N° 076 de 05 de agosto de 2015**, que dispõe sobre o Termo de
337 Compromisso entre a Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso (SES/MT), e o Consórcio de Saúde
338 Regional Sul Matogrossense com a finalidade de estabelecer as ações e compromissos no Sistema
339 Regionalizado de saúde, conforme princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde do Estado de Mato
340 Grosso e **Resolução CIB/MT N° 077 de 05 de agosto de 2015**, , que dispõe sobre o Termo de
341 Compromisso entre a Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso (SES/MT), e o Consórcio de Garça
342 Araguaia com a finalidade de estabelecer as ações e compromissos no Sistema Regionalizado de saúde,



343 conforme princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde do Estado de Mato Grosso. Após a leitura
344 foi posto pela senhora Silvia que os assuntos das Resoluções acima citadas, já haviam sido discutidos em
345 reunião, porem a Resolução que tratava do Consorcio do Vale Teles Pires não, e que este não seria
346 consensuado, pois não foi como proposta apresentado em nenhum momento. De posse da palavra senhor
347 Secretario propôs a retirada a principio da Resolução N°074 e a aprovação das Resoluções de N° 075 a
348 077 de 05 de agosto de 2015, foi esclarecido pela senhora Siriana que a intenção é de firmar um
349 compromisso neste momento como foi feito com consorcio de Peixoto de Azevedo e que a intenção é a
350 construção conjunta, e que a SES já passa recurso para todas essa regiões e que a intenção é o primeiro
351 passo para normalizar, normatizar e monitorar as situações e que foi posto na reunião com os
352 representantes dos Consórcios e seus representantes das Regiões. Esta informou ainda que após os
353 estudos estes recursos poderão sofrer reajustes. Senhor Secretario reafirmou que será feito nos mesmos
354 moldes do Termo de Compromisso de Peixoto de Azevedo e proferiu a leitura do termo de Compromisso,
355 e que foi feito para Peixoto sem o Termo esta concretizado e que só será assinado após o texto esta
356 descrito corretamente. Senhora Silvia questionou se o recurso sairá do teto da Média e Alta
357 Complexidade, e o senhor Secretario esclareceu que o recurso sairá da fonte 134. Senhora Silvia propôs
358 que saísse por *ad referendum* após a construção dos Termos de compromisso. O senhor Secretario repetiu
359 os termos postos pela senhora Silvia. Senhora Silvia parabenizou as Regiões pelos trabalhos realizados, e
360 que ao mesmo tempo a que se preocupar em fortalecer as regiões menos favorecidas e que também tem
361 que ter ajuda do COSEMS e que todos os Planos tem que ser passado por esse pleno e que para Teles
362 Pires também que passar por reunião técnica. Senhor secretário esclareceu que passou por CIR na região e
363 foi vencido esta etapa e que não é possível esperar e que não poderá prejudicar nenhuma região e que os
364 termos e de convênio, e chamou a atenção novamente de que a fonte é 134 e não esta mexendo no recurso
365 de ninguém e que caso necessário passara para que as regiões não seja prejudicado, e questionou ao pleno
366 sobre qual prejuízo sofreria os demais caso esta situação fosse aprovada. Senhora Silvia reforçou que ira
367 questionar ao jurídico e se tiver de passar pelo pleno passara, e que se o senhor quiser passar por Portaria
368 o fará. Senhor Marco informou que mantem a decisão de passar pelo e que faz questão e que as questões
369 postas foram discutidas nas regiões e necessário dar celeridade. Este esclareceu que as situações é de
370 discussão de resolução para Micro regiões e que de Macro ainda não foram discutidas. Em seguida o
371 senhor secretario solicitou o posicionamento do pleno sobre a questão posta. Houve a manifestação dos
372 gestores presentes da região do Garça Araguaia, onde estes informaram da situação difícil que a região
373 enfrenta e que sem este recurso o hospital ira fechar. Senhor Marcos da região Teles Pires informou que
374 toda situação foi discutido na região e só não tinha informação de a pauta passaria nesta reunião. Em
375 seguida gestora da região Sul Matogrossense se manifestou favorável a aprovação e que toda situação já
376 foi discutida na região. Houve também a manifestação de representantes do Médio Norte favorável a
377 aprovação. Senhora Silvia questionou se todos confirmavam se seria aprovação sem os Termos de
378 Compromissos estarem todos prontos, houve manifestação favorável do pleno. Em seguida o secretario de
379 saúde questionou novamente o pleno, este manifestou-se favoravelmente e reforçou que estavam
380 consensuado todos inclusive o de Teles Pires. Após a senhora Siriana proferiu a leitura de todas as



381 Resoluções relacionadas a Emendas Parlamentares e todas foram todas consensuadas, **Resolução**
382 **CIB/MT N° 078 de 05 de agosto de 2015**, que propõe aprovar Proposta de Aquisição de
383 Equipamento/Material Permanente nº 04441.3890001/15-005 Emenda Parlamentar valor de
384 R\$200.000,00 para o Hospital Regional de Peixoto de Azevedo, localizado no município de Peixoto de
385 Azevedo, Região de Saúde Vale do Peixoto no estado de Mato Grosso, aprovada. **Resolução CIB/MT**
386 **N° 081 de 05 de agosto de 2015**; que propõe aprovar Proposta de Aquisição de Equipamento/Material
387 Permanente nº 14117.825000/1150-01 no município de Serra Dourada, Região de Saúde Norte Araguaia
388 Karajá, aprovada; **Resolução CIB/MT N° 082 de 05 de agosto de 2015**; que propõe aprovar Proposta de
389 Aquisição de Equipamento/Material Permanente nº 14117.825000/1150-02 no município de Serra
390 Dourada, Região de Saúde Norte Araguaia Karajá, aprovada; **Resolução CIB/MT N° 083 de 05 de**
391 **agosto de 2015**; que propõe aprovar Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente nº
392 13817.957000/1150-01 emenda Parlamentar de R\$ 100.000,00 para Unidade de Saúde da Família Nona
393 Agrovila, CNES N° 2571315 e Unidade de Saúde da Família Vista Alegre CNES N° 2391961 do
394 município de Terra Nova do Norte, situado na Região de Saúde Vale do Peixoto, aprovada **Resolução**
395 **CIB/MT N° 079 de 05 de agosto de 2015**, Dispõe sobre a institucionalização do o Grupo Condutor da
396 Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional no
397 âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)- PNAISP no Estado de Mato Grosso, aprovada; **Resolução**
398 **CIB/MT N° 080 de 05 de agosto de 2015**; Dispõe sobre o credenciamento da Equipe de Saúde da
399 Família e Equipe de Saúde Bucal As inclusões de pauta, aprovada; foi sugerido a junção de ambas pelo
400 gestor senhor Agostinho, e onde este informou ter conhecimento das dificuldades de controle desta
401 situação e sugeriu a inclusão de representante do COSEMS no Grupo. Em seguida a técnica apresentou
402 esclarecimentos sobre a condução do Grupo Condutor que ainda não tinha sido institucionalizado, sobre
403 as ações que este ira realizar e informou que seria possível a inclusão de membros do COSEMS. Após
404 senhora Marineze informou que é uma orientação do Secretario de descentralizar os recursos para facilitar
405 o uso do recurso onde é muito necessário e que este grupo condutor terá esta tarefa de verificar onde este
406 recurso poderia ser aplicado e a política ser implantada. O senhor Secretário perguntou se o senhor
407 Agostinho gostaria de compor o grupo este afirmou que sim. Em seguida estas foram consensuadas. Após
408 foi lido às inclusões de pauta e aprovadas. Senhor secretário solicitou informações sobre um convenio
409 com COSEMS para facilitar os tramites e a viabilidade e celeridade para o custeio de operacionalizar as
410 demandas e solicitou uma pesquisa para ser apresentada na próxima reunião de CIB ---questão jurídica.
411 Senhor secretário parabenizou pelo momento rico de discussão nas regiões e para quem já passou por isso
412 sabe como é difícil e que certamente na próxima CIB terá outras regiões e agradeceu e que é necessário.
413 **Resolução CIB/MT N° 084 de 05 de agosto de 2015**; Dispõe sobre a institucionalização do o Grupo de
414 Trabalho de Controle da Tuberculose no Sistema Penitenciário de Mato Grosso, aprovada. Após passou-
415 se as inclusões de pauta; a) Propõe aprovar Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente
416 nº 13817.611000/1150-01 emenda Parlamentar no valor de R\$ 999.999,92 para o Pronto Socorro Geral
417 localizado na Rua dos Cajueiros – Centro CEP: 249485 Avenida Guarantã (MT 419), s/nº Gleba Braço
418 Sul – Centro no Município de Guarantã do Norte, situado na Região de Saúde Vale do Peixoto.





419 Aprovada; **b)** Dispõe sobre a Indicação da Região de Saúde Sul Matogrossense para ser contemplada com
420 o Curso de Especialização em Gestão da Clínica e do Curso de Especialização em Regulação em Saúde
421 no SUS. Aprovada; **c)** Dispõe sobre repasse de recurso financeiro para custeio da Referência da Média e
422 Alta Complexidade no Hospital São Benedito localizado no Município de Cuiabá situado na Região de
423 Saúde Baixada Cuiabana do Estado do Mato Grosso, aprovada. Após as pactuações houve agradecimento
424 ao comparecimento e participação de todos por parte da presidente do COSEMS / MT e do Presidente da
425 CIB/MT onde foram encerradas as atividades da reunião às treze horas e trinta minutos. Esta Ata contém.
426 12 (doze) páginas, com 434(quatrocentos e trinta e quatro linhas), sem rasuras, eu Siriana Maria da Silva,
427 Secretária Executiva da CIB/MT, lavrei a presente Ata, a qual é assinada por mim, pelo Presidente da
428 CIB/MT Marco Aurélio Bertulio das Neves, pela Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de
429 Saúde do de Mato Grosso - COSEMS/MT, Silvia Regina Cremonez Sirena, e pela Secretária Executiva
430 do COSEMS/MT, Ana Paula Louzada.

431 Marco Aurélio Bertulio das Neves
432 Silvia Regina Cremonez Sirena
433 Ana Paula Louzada
434 Siriana Maria da Silva

REGIÃO DE SAÚDE
SUL MATOGROSSENSE
CIB
M
T
PACTUAÇÃO

CIB

MT

PACTUAÇÃO

