



1 Ata da primeira Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso –
2 CIB/MT, realizada no terceiro dia do mês de março do ano de dois mil e dezesseis, realizada na sala
3 Cedro da Escola a saúde Saúde Pública (ESP/SES/MT), estabelecida na Avenida Adauto Botelho, nº 552,
4 - Bairro Coophema cidade de Cuiabá/MT. **Abertura:** Após a conferência do quórum a mesa de
5 condução foi composta pela Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT,
6 Sílvia Regina Cremonese Sirena, pela Secretária Adjunta de Gestão Estratégica, Maria Salete Ribeiro, 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** – Gilberto Roque Geremia – ERS Rondonópolis; Andrea Maria Gonzaga –
10 LACEN/MT; Flávia Ribeiro Cardoso F. Tortorelli – CRIDAC; Idalina Pereira C. Corrêa – CEOPE;
11 Luceni Grassi de Oliveira – Super. de Gestão Estratégica em Saúde; Maria de Lourdes Girardi – Super.
12 Vigilância em Saúde; Marly A. S. Mepomuceno – CERMAC; Elianne Maria Ferreira Curvo – MT
13 Hemocentro; Míriam Lacerda – ERS Barra do Garças; Adriano Pereira dos Santos – ERS Colider; Neuci
14 Cunha dos Santos – Escola de Saúde Pública; Marcos Marcelo da Costa Teixeira – Super. Atenção à
15 Saúde; Vânia Rodrigues dos Santos – Super. de Gestão Regional; Crisley Suzane Rodrigues Araújo –
16 ERS São Félix do Araguaia; Francisco Marcio Ramos Vigo – ERS Cáceres; Maria das Graças – vice-
17 regional Tangará da Serra; Ana Paula Marques Schulz – ERS Juína; **Seguimento COSEMS/MT** –
18 Fabiana Leocádio Pessoa – Apiacás/ Região Alto Tapajós; José Carlos Leocádio da Rosa – Planalto da
19 Serra/ Região Baixada Cuiabana; Alcilene Maria Carneiro – Ribeirãozinho, e Vera Lúcia Dantas –
20 Araguaiana/ Região Garças Araguaia; Renato Beraldo da Silva – Água Boa/Região Médio Araguaia;
21 Agostinho Bispalez – Juína/ Região Noroeste Matogrossense; Elisandro de Souza Nascimento – Nova
22 Canaã do Norte e Silas de Oliveira Resende – Marcelândia/ Região Norte Matogrossense; Jaquison
23 Correa da Cunha – Araputanga e Mauro Teixeira Espindola – Salto do Céu/ Região Oeste Matogrossense;
24 Rosângela da Silva Ferreira – Campos de Júlio e Vilmondes Pereira – Comodoro/ Região Sudoeste
25 Matogrossense; Marcos da Silva Alves – Santo Antônio do Leste/ Sul Matogrossense; Marco Antonio
26 Norberto Felipe – Itanhangá/ Região Teles Pires; Patrícia Jamaiqueli Castilho – Novo Horizonte do
27 Norte/ Região Vale do Arinos; Izabel Cristina Lavrati – Guarantã do Norte/ Região Vale do Peixoto. A
28 reunião teve início às oito horas e quarenta e cinco minutos, com abertura realizada pela senhora Salete
29 que cumprimentou a todos desejando boas vindas e elucidando que naquele fórum estavam presentes
30 todas as pessoas responsáveis pela saúde pública no MT. Em seguida esta esclareceu a composição das
31 Secretarias Adjuntas da Secretaria Estadual de Saúde do Mato Grosso (SES/MT) e a responsabilidade a
32 ela confiada pelo Secretário de Saúde na condução da presente reunião. Esta explanou ainda sobre o
33 cenário financeiro atual para a saúde pública e do esforço do governo em manter os compromissos
34 assumidos e pediu apoio de todos para o momento de resgate organizacional da SES e de suas ações para
35 manter a assistência hospitalar no Estado. Após passou-se a fala a senhora Sílvia que deu as boas-vindas e
36 falou da expectativa para o ano de 2016 prevendo que será um ano difícil e de muita luta e
37 responsabilidade e propôs aos presentes uma oração a qual foi realizada “Oração do Pai Nosso”. Após
38 foram realizados os informes da Secretaria Executiva da CIB, pela senhora Siriana, que explicou sobre a





39 divulgação do Boletim Informativo produzido pela técnica Lucilei Magalhães e repassado a todos os
40 membros e que este é composto das Portarias mensais editadas pelo Ministério e chamou a atenção para
41 Portaria Nº268/2016. Senhora Siriana informou ainda sobre a proposta de alteração da sequência da pauta
42 das reuniões ordinárias da CIB para garantir mais agilidade e manter o *quórum* para consenso até o final
43 das reuniões, este foi posto em votação e foi aprovado. Em seguida passaram-se as **inclusões de pauta:** 1)
44 Credenciamento das Equipes de Saúde da Família, Núcleo de Apoio a Saúde da Família e Equipes de
45 Saúde Bucal, dos municípios de Rondonópolis, Campo Verde e Tangará da Serra. 2) Aprovar o Termo
46 de Adesão ao Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA-VS do município de
47 Luciara, Região de Saúde Norte Araguaia Karajá no Estado do Mato Grosso. 3) Aprovar a reprogramação
48 do Item 3. Vigilância em Saúde – Quadros: 3.5 e 3.6 da Resolução Nº112 de 19 outubro de 2015, no
49 âmbito do bloco de Financiamento de que trata o art. 4º da Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de
50 2007, de saldos financeiros disponíveis até 31 de dezembro de 2014 na Unidade Orçamentárias da
51 Superintendência de Vigilância em Saúde no Fundo de Saúde do estado de Mato Grosso, conforme anexo
52 único desta Resolução. 4) Aprovar a Implantação do Centro Especializado de Reabilitação - Modalidade
53 II (CER II) Proposta Nº11802719000116001/2016 no município de Água Boa na Região de Saúde do
54 Médio Araguaia no estado do Mato Grosso. 5) Aprovar a inclusão no Item 4 / Quadro 8 - Plano de
55 Aplicação dos Recursos / Escola de Saúde Pública na Resolução Nº112 de 19 outubro de 2015, no âmbito
56 do bloco de Financiamento de que trata o art. 4º da Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, de
57 saldos financeiros disponíveis até 31 de dezembro de 2014 na Unidade Orçamentárias da Escola de Saúde
58 Pública no Fundo de Saúde do estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta Resolução. 6)
59 Aprovar a Contratualização dos Serviços Ambulatoriais e Hospitalares de Média e Alta Complexidade
60 para Referência Estadual do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, localizado no município de
61 Cuiabá, situado na Região de Saúde da Baixada Cuiabana no estado do Mato Grosso. Em seguida passou-
62 se a **aprovação da oitava Ata e da Ata da Primeira Reunião Extraordinária**. Ambas foram aprovadas
63 por consenso de todos. Em seguida passou-se ao **pactuação das Resoluções:** Não foi consensuada a
64 Resolução a homologação da Resolução *ad referendum* Nº10 de 11 de dezembro de 2015 que dispõe
65 sobre o remanejamento / repactuação de recursos financeiros destinados a Assistência de Média e Alta
66 Complexidade do Estado de Mato Grosso, conforme os quadros de detalhamento, pois esta, conforme
67 justificativa do COSEMS/MT, não apresenta Proposição das dezesseis regiões de saúde e citou as regiões
68 com problemas com o atendimento relacionado aos Centros de reabilitação: Regiões Noroeste, Vale do
69 Arinos e Teles Pires. Foi solicitada a retirada deste item relacionado ao CER e mantido os demais, e
70 assim foi consensuado mantendo os outros itens da Programação Pactuada Integrada (PPI). De posse da
71 palavra senhora Salete propôs a abertura dos trabalhos para revisão da PPI e solicitou que já ficasse um
72 encaminhamento nesse sentido. Senhora Siriana informou que com a formação das Câmaras Técnicas da
73 CIB este poderia ser o primeiro ponto para discussão da Câmara Técnica da Atenção a Saúde. Nesse
74 momento foi esclarecido pela senhora Silvia ao gestor do município de Sinop, senhor Manoelito, que não
75 se para os atendimentos em prol da revisão da PPI, que é possível que haja remanejamento de recurso de
76 uma região pra outra durante o processo, mas o atendimento ao usuário continua. Senhora Silvia





77 questionou se o grupo condutor de reabilitação teria sido extinto. Senhora Siriana informou sobre o papel
78 das Câmaras Técnicas e senhora Salete ratificou que os grupos são mais informais e as câmaras são
79 institucionais e ambos tem que trabalhar alinhado e se existe um grupo instituído em portaria este tem que
80 dar prosseguimento aos trabalhos. De posse da palavra senhora Flavia diretora do Centro de Reabilitação
81 Dom Aquino Correia (CRIDAC) solicitou que fosse verificado que já existe um grupo em uma minuta de
82 portaria para trabalhar as Redes e que este fosse revisto para dar continuidade a situação posta. Em
83 seguida senhora Silvia prosseguiu com as **Pactuações das Resoluções: Resolução CIB/MT 002 de 03**
84 **de Março de 2016** propõem aprovar a homologação da Resolução *ad referendum* N°11 de 16 de dezembro
85 2015 que dispõe sobre a reprogramação, no âmbito do bloco de Financiamento de que trata o art. 4º da
86 Portaria n° 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, de saldos financeiros disponíveis até 31 de dezembro
87 de 2014 na Unidade Orçamentárias da Superintendência de Vigilância em Saúde no Fundo de Saúde do
88 estado de Mato Grosso conforme anexos I e II desta Resolução. Aprovada. **Resolução CIB/MT 003 de**
89 **03 de Março de 2016** propõem aprovar a homologação da Resolução *ad referendum* CIB/MT N°001 de
90 06 de janeiro de 2016 que dispõe sobre alteração do anexo I da Resolução da CIB/MT n°245 de 05 de
91 dezembro de 2013 a fim de atualizar a população de cada município de acordo com base nos dados do
92 IBGE de 2014, conforme anexo Único desta Resolução. Aprovada. **Resolução CIB/MT 003 de 006 de**
93 **Março de 2016** propõem aprovar a retificação do Artigo 2º da Resolução 043 de 02 de julho de 2015 que
94 versa sobre o credenciamento e habilitação do Hospital Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio
95 Araguaia para realização dos Procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia, e Cadastramento das
96 equipes Multidisciplinares de Aconselhamento na Região de Saúde Médio Araguaia no Estado de Mato
97 Grosso incluindo o município de Nova Nazaré. Aprovada. Em seguida passou-se as aprovações das
98 **Pactuação das Inclusões de Pauta 1)** Credenciamento das Equipes de Saúde da Família, Núcleo de
99 Apoio a Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal, dos municípios de Rondonópolis, Campo Verde e
100 Tangará da Serra. **2)** Aprovar o Termo de Adesão ao Programa de Qualificação das Ações de Vigilância
101 em Saúde – PQA-VS do município de Luciara, Região de Saúde Norte Araguaia Karajá no Estado do
102 Mato Grosso. **3)** Aprovar a reprogramação do Item 3. Vigilância em Saúde – Quadros: 3.5 e 3.6 da
103 Resolução N°112 de 19 outubro de 2015, no âmbito do bloco de Financiamento de que trata o art. 4º da
104 Portaria n° 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, de saldos financeiros disponíveis até 31 de dezembro
105 de 2014 na Unidade Orçamentárias da Superintendência de Vigilância em Saúde no Fundo de Saúde do
106 estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta Resolução. **4)** Aprovar a Implantação do Centro
107 Especializado de Reabilitação - Modalidade II (CER II) Proposta N°11802719000116001/2016 no
108 município de Água Boa na Região de Saúde do Médio Araguaia no estado do Mato Grosso. **5)** Aprovar a
109 inclusão no Item 4 / Quadro 8 - Plano de Aplicação dos Recursos / Escola de Saúde Pública na Resolução
110 N°112 de 19 outubro de 2015, no âmbito do bloco de Financiamento de que trata o art. 4º da Portaria n°
111 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, de saldos financeiros disponíveis até 31 de dezembro de 2014 na
112 Unidade Orçamentárias da Escola de Saúde Pública no Fundo de Saúde do estado de Mato Grosso,
113 conforme anexo único desta Resolução. **6)** Aprovar a Contratualização dos Serviços Ambulatoriais e
114 Hospitalares de Média e Alta Complexidade para Referência Estadual do Hospital e Pronto Socorro





115 Municipal de Cuiabá, localizado no município de Cuiabá, situado na Região de Saúde da Baixada
116 Cuiabana no estado do Mato Grosso, as quais foram todas consensuadas. Senhora Juliana, Coordenadora
117 da Vigilância Sanitária, esclareceu que o repasse do recurso tem por objetivo de aquisição do kit para
118 equipamentos de Sistema de Informação da Vigilância em Saúde e repasse para contratação de instituição
119 para execução de convênio com instituição de ensino, pesquisa e extensão para o desenvolvimento,
120 implantação e manutenção do Sistema de Informação de Vigilância Sanitária (SVS) e do Paineiro de
121 Indicadores do estado de Mato Grosso. Senhora Silvia solicitou que fosse realizada uma força tarefa para
122 adesão dos municípios de Rondolândia e Nova Maringá que ainda falta para realizar adesão ao Programa
123 de Qualidade da Vigilância em Saúde (PQAVS) e foi consensuada que se enviada a documentação
124 necessária estas saíram por *ad referendum*. Após foi realizado **Apresentações:** Senhora Iracema sobre a
125 “Contratualização dos Serviços Ambulatoriais e Hospitalares de Média e Alta Complexidade para
126 Referência Estadual no Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, localizado no município de
127 Cuiabá, situado na Região de Saúde da Baixada Cuiabana no estado do Mato Grosso” e a apresentação
128 por meio da fala da professora Rosane da Universidade Federal do Mato Grosso / Faculdade de medicina
129 “sobre Doença de Notificação Compulsória para o Estado de Mato Grosso a Paracoccidiodomicose
130 (PCM) incluindo-a na lista de doenças de notificação obrigatória.” Após foi proferido pergunta a
131 palestrante pela senhora Silvia sobre o tratamento para esta doença. Senhora Rosane informou que para
132 obter medicamento pelo SUS é preciso iniciar as notificações para que este seja incluso na Relação
133 Nacional de Medicamentos (RENAME). Senhora Silvia salientou que se não faz parte da RENAME o
134 município também não poderá comprar, mas que o primeiro passo foi dado. Senhora Maria de Lourdes,
135 superintendente da Vigilância em Saúde, informou que vencida esta etapa de apresentação este assunto
136 voltara em outro momento para pactuação dos demais passos para notificação compulsória. Em seguida
137 senhora Silvia informou sobre as minutas de portaria encaminhadas pela SE/CIB que tratam da
138 regulamentação da Lei Nº10.3335/2015, esta passou a palavra para o senhor Marcos, Secretário de Saúde
139 de Itanhangá, que solicitou esclarecimentos sobre a forma de repasse dos incentivos aos municípios, pois
140 foi observado que passa um mês e pula outros e que gostaria que fosse esclarecido qual a lógica na
141 sequência dos pagamentos. Senhor Marcos também solicitou correções na minuta apresentada sobre o
142 Decreto que regulamenta a lei Nº10.3335/2015 no item que trata do monitoramento e na questão de
143 transferência voluntária, alegando que na forma posta se tiver recurso o Estado se não este não fica
144 obrigado a repassar. Senhora Siriana informou que estas minutas de portarias tratam da continuidade dos
145 trabalhos pendentes do ano anterior e que deve ser incluso no texto do decreto a frase “para
146 conhecimento da CIB/MT”. Senhora Salete salientou a importância da construção conjunta e que as
147 críticas são benéficas para este processo. Em seguida esta realizou esclarecimento sobre o repasse dos
148 recursos financeiros para Agentes de Saúde, cujo principal entrave está relacionado às informações
149 bancárias dos municípios e que este recurso advém da fonte da Atenção Básica e outro da Vigilância e
150 teve que ser feita a desvinculação antes de encaminhar para o financeiro fazer o repasse e isso atrasou um
151 pouco os tramites, mas que será emitido uma nota técnica com os devidos esclarecimentos sobre este
152 assunto e que este recurso não é salário, mas o governo ficou de verificar a possibilidade de permanecer





153 este recurso, mas que não está garantido. Após esta informou sobre as dificuldades encontradas em
154 virtude do afastamento do Secretário e fez esclarecimentos o fluxo de repasse de recursos aos municípios
155 e sobre a capacidade operacional da SES na área sistêmica, que hoje é de 20% apenas e a autonomia
156 financeira da SES, porém a grande dificuldade não está na liberação pela Secretaria de Fazenda isso está
157 ocorrendo em torno de cinco dias, mas a maior dificuldade está nas operações internas da SES devido aos
158 anos de desmotivação junto aos servidores e o desmantelamento da SES. Senhor Marco informou que
159 esta forma de saltar os meses sem fazer repasse pode ser uma tática da SES para cair no esquecimento.
160 Senhora Salete comprometeu-se a esclarecer os entraves e equívocos e que pode ser falha nos repasses
161 das planilhas de pagamento e solicitou a formalização dos problemas. De posse da palavra, gestora que
162 não se identificou, informou que para o cumprimento por parte dos municípios do que está nas portarias
163 no alcance dos indicadores torna-se prejudicado pela descontinuidade dos repasses. Após senhora Silvia
164 solicitou que se esta registrado em ata o pedido da senhora Salete torna-se desnecessário quanto a
165 oficialização por parte do COSEMS do problema em discussão, pois este ato já é formal. Senhora Silvia
166 informou que os órgãos de controle Externo cobra dos municípios o que estes fizeram em relação ao não
167 recebimento dos repasses, qual foi a atitude dos municípios frente ao problema e que antes tinha mais
168 transparência e estava disponível no site e é preciso melhorar isto. Senhora Salete solicitou aos senhores
169 assessores de comunicação para estarem atentos e providenciar a publicação de matéria que facilite este
170 passo a passo para os municípios. Senhora Geni ressaltou a importância de estar atento as normas de
171 divulgação de informações que tanto podem ser usadas para o bem quanto para o mal. Senhora Silvia em
172 seguida fez observações sobre a minuta de portaria do PAICI, artigo 1º - parágrafo único, no qual
173 necessita de alguns ajuste que venham trazer mais equidade ao ente municipal, a mesma solicita que seja
174 encaminhada ao COSEMS para contribuição, pois vários municípios utilizam para pagamento de plantão na
175 área hospitalar e nas regiões que não possuem hospitais Regionais que seja pago o PAICI de forma
176 diferente. Também foi solicitado que seja utilizada uma única fonte populacional para cálculo do repasse
177 dos recursos. No artigo 2º que trata do repasse de acordo com adimplência do município com o consórcio
178 e citou as considerações realizadas, que o município tem que esta adimplência de acordo com o que o
179 Estado esta repassando e referiu-se sobre o alcance de metas que também não está muito claro. Senhora
180 Silvia reforçou que é necessário fazer estes ajustes, pois da forma como esta não demonstra transparência
181 nos repasses e solicitou que seja acrescentado o município de Arenápolis. Senhora Salete questionou que
182 se for feito os ajustes se poderia já liberar a portaria para pagamento e reforçou que a intenção é
183 principalmente a devolutiva do que era em 2012, e que todos os pontos serão revistos, porém no momento
184 é preciso liberar para realizar os repasses. Senhora Salete informou que considera necessário rever a
185 situação dos consórcios, pois acha que pode ser uma saída para esse momento de crise e que será feito um
186 ajuste no organograma da SES para que a equipe tenha mais aporte para trabalhar e informou sobre a
187 parceria com UFMT/Saúde Coletiva que visa à reorganização da assistência no Estado. Senhor Marcos
188 informou que o consórcio de sua região funcionava bem e que esta há um ano patinando e que é urgente
189 resolver esta questão. Senhora Salete reforçou que do seu ponto de vista tem que retomar os consórcios e
190 reformula - los, pois seria uma forma de não engessar tanto a gestão da assistência nas regiões. Em





191 seguida senhora Silvia propôs que Mato Grosso seja destaque na Atenção Básica, e que não seja
192 repassado aos municípios a responsabilidade de que as coisas não vão bem porque a Atenção Básica não
193 vai bem nos municípios e que o foco não pode ser este, que mediante toda situação dos últimos anos os
194 municípios seguraram a situação e somente agora que esta se revendo a situação e não é momento de ver
195 de quem é a culpa e que o evento promovido pelo COSEMS deste ano terá este foco. Senhora Salete
196 reforçou que a prioridades de seus trabalhos também esta nesta direção e que esta contando com a
197 reformulação da atuação da Escola de Saúde Pública para esse novo rumo. O senhor Marcos parabenizou
198 a condução daquela reunião CIB/MT, muito diferente do que foi feito em sua região onde em reunião
199 com os gestores, Prefeitos e Secretário de Saúde do Estado, os Secretários de Saúde foram convidados a
200 se retirar e que foi de muita indelicadeza. Senhora Salete reforçou que esta sendo feito um esforço grande
201 para devolver pelo menos o que era antes em termos de repasse financeiro aos municípios e que não
202 possui autonomia se comprometer com aumento nesse momento sem que seja feito estudos técnicos para
203 se medir o impacto desta ação. Após senhora Silvia informou que foi estudada também pelo grupo de
204 vices regionais do COSEMS a portaria que trata da Regionalização e que não foi observado a necessidade
205 de alterações e que a sugestão de rever a parte financeira da Hemorrede foi atendida. Em seguida a
206 senhora Eliana Curvo, Diretora do Hemocentro MT, solicitou que fosse registrado que o Plano Diretor do
207 Sangue foi aprovado na íntegra. Senhora Silvia ressaltou o esforço de toda equipe pela conquista deste
208 Plano e parabenizou a todos e propôs uma salva de palmas pela conquista. Em seguida esta destacou
209 alguns assuntos pendentes como: Cofinanciamento dos Hospitais de Pequeno Porte (HPP) que já foi
210 deliberado, Sistema Prisional do Estado. Nesse momento foi solicitado por um Gestor, que não se
211 identificou que é necessário repensar os repasses e é urgente e que esta parado na área técnica. Senhora
212 Salete comprometeu-se junto com o Superintendente Marcos para priorizar esta situação e que quanto a
213 HPP esta gostaria de solicitar mais tempo para resolver esta situação e trazer uma nova proposta em maio
214 de 2016. Senhora Silvia ressaltou que estes trabalhos se arrastam a um ano, porem senhora Salete
215 respondeu que não pode se comprometer pois não tem recurso e que precisa demonstrar quais serão os
216 resultados para conseguir resolver esta situação. Senhora Silvia ressaltou que na CIB de maio é pra
217 consensuar os valores e assim foi consensuado por todos. Senhora Salete ressaltou que o que tem
218 preocupado muito é os hospitais regidos com convenio via consorcio e que a prestação de contas e muito
219 difícil e chega ser uma perversidade, pois os trâmites para prestação de contas é quase impossível de se
220 cumprir e citou como exemplo o hospital de Barra do Bugres, onde o município quer entrega-lo ao
221 Estado. Informou ainda que já houve avanço, por exemplo, o hospital de Barra do Garça onde o recurso
222 passará a ser fundo a fundo, mas que as situações são muito diversas e tem que estudar cada uma
223 separadamente e enquanto não resolve vai se replicando portarias e que conta com a colaboração de
224 todos e que tem visitados as regiões para conhecer e tentar resolver cada um dos problemas. Após passou-
225 se a discutir sobre a farmácia de Alto Custo, houve a fala de um gestor que não se identificou, este
226 informou que gostaria de chamar atenção em relação a essa preocupação com a farmácia de alto custo,
227 pois havia encaminhado uma lista de medicamentos que está em falta, 32 itens, incluindo a insulina,
228 desde novembro e apontou também a dificuldade que se tem em relação a cadastro, registro de paciente,





229 reclamação de receita, atendimento. Tem sido bastante difícil em relação à farmácia de alto custo, da
230 forma que se encontra e solicitou que ficasse registrado nesse espaço a nossa preocupação. Ressaltou
231 ainda que enquanto o município tem recebido cinco, seis liminares de medicamentos, são todos contra o
232 Estado, não sabe se o Estado está cumprindo, não sabe como está isso e destacou ainda sobre um e-mail
233 encaminhado para as regionais informando que o documento vai levar em torno de 20 dias para serem
234 enviados e cadastrados na farmácia. Senhora Salete informou que o que tem a dizer que a situação em
235 relação à Farmácia de Alto Custo é crítica e que a necessidade de reorganização é urgente, mas que será
236 encaminhado a Dr. Perez que é o gestor da pasta para que este possa trazer uma devolutiva sobre os
237 problemas apresentados. Em seguida o senhor Agostinho, Secretário de Saúde de Juína, solicitou que seja
238 dado encaminhamento ao que foi pactuado em novembro de 2015 quanto a formação de uma equipe para
239 ir a Minas Gerais conhecer o SIGAF, pois isto foi consensuado mas não se efetivou e que poderia ser uma
240 saída para este problema. Senhora Salete informou que muita coisa se perde com as alterações de gestão,
241 mas que na medida do possível esta tentando colocar em ordem. Senhora Silvia informou que é
242 necessário retomar os trabalhos dos grupos agora como câmaras técnicas, pois muita coisa foi construída
243 e não pode se perder. Senhora Siriana informou que foi devolvido ao COSEMS o Processo que esclarece
244 sobre a compra dos equipamentos do Telessaúde e sobre os equipamentos da vigilância sanitária. Senhora
245 Geni solicitou que seja fortalecido os Escritórios Regionais validando os pareceres. Senhora Siriana
246 informou que este processo já esta sendo reorganizado para o que venha das regiões não seja necessário
247 passar pela área técnica do nível central. Senhora Salete reforçou que é uma cultura que tem se mudar.
248 Em seguida senhora Conceição Villa informou sobre os trabalhos do Telessaúde e o êxito das aulas on
249 line e que é perceptível a diferença que isto promove junto aos profissionais na ponta. A reunião foi
250 finalizada pela senhora Salete que socializou a programação com os técnicos dos ERS na semana da CIB
251 para manter a capacitação de forma permanente destes técnicos e para que se tenha um coletivo
252 qualificado e unido em torno da promoção das ações de melhoria aos municípios, pois sabe que é lá que
253 esta o desafio maior. Senhora Silvia ressaltou e agradeceu aos gestores que estão deixando as Secretarias
254 Municipais, pois irão candidatar-se a cargos políticos nas próximas eleições municipais. Após houve
255 agradecimento ao comparecimento e participação de todos por parte da presidente do COSEMS / MT e
256 do Presidente da CIB/MT onde foram encerradas as atividades da reunião às onze horas e trinta minutos.
257 Esta Ata contém 07(sete) páginas, com 265(duzentas e sessenta e cinco linhas), sem rasuras, eu Siriana
258 Maria da Silva, Secretária Executiva da CIB/MT, lavrei a presente Ata, a qual é assinada por mim, pela
259 Secretária Adjunta Maria Salete Ribeiro, pela Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde
260 do de Mato Grosso - COSEMS/MT, Silvia Regina Cremonez Sirena, e pela Secretária Executiva do
261 COSEMS/MT, Ana Paula Louzada.
262 Maria Salete Ribeiro
263 Silvia Regina C. Sirena
264 Ana Paula Louzada
265 Siriana Maria da Silva

[Handwritten signatures of Maria Salete Ribeiro, Silvia Regina C. Sirena, Ana Paula Louzada, and Siriana Maria da Silva]

