



1 **Ata da quinta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do**
2 **Estado de Mato Grosso – CIB/MT**, realizada no décimo quarto dia do mês de
3 setembro do ano de dois mil e dezessete, realizado no Hotel Fazenda Mato Grosso -
4 Bairro CoopHEMA cidade de Cuiabá/MT. **Abertura:** Após a conferência do quórum a
5 mesa de condução foi composta pela Secretaria Executiva de Gestão da SES/MT,
6 Fátima Ticianel, pela Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá Elizeth Lúcia de
7 Araújo, por Jader Bahia Secretário Geral do COSEMS, pela Secretária Executiva do
8 COSEMS/MT Ana Paula Louzada e pela Secretária Executiva da CIB/MT Siriana
9 Maria da Silva. Cabe registrar que o pleno da CIB/MT foi composto pelos seguintes
10 membros, **a)Seguimento SES/MT** – Norma Fátima de Figueiredo Fernandes –
11 Superintendência de Controle e Avaliação; Maria de Lourdes Girardi –
12 Superintendência de Vigilância Epidemiológica; Elaine Morita P. Souza –
13 Superintendência de Atenção à Saúde; Eneida M. Auxiliadora Vandoni S. Pereira/
14 Superintendência de Gestão Regional; Gilberto Roque Geremia; ERS Rondonópolis;
15 Raquel Cristina O. Pedroso - ERS Baixada Cuiabana; Romes Ferreira de Amurim –
16 ERS Pontes e Lacerda; Sônia Vanice Gonçalves Marques – ERS Alta Floresta;
17 Miriam Lacerda; ERS Barra do Garças; Adriano Pereira do Santos – ERS Colíder;
18 Sônia Regina Andrade; ERS Tangará da Serra; Ana Paula Marques Schulz, ERS
19 Juína; Crisley Suzane Rodrigues Araújo, ERS São Felix Araguaia; Maria Lina
20 Ferreira Marinho, ERS Porto Alegre do Norte; **Seguimento COSEMS/MT** –
21 Fabiana Patrícia Leocádio Soares Pessoa – Apiacás/ Região Alto Tapajós; Elizeth
22 Lúcia de Araújo/Cuiabá; Ilma Regina de Figueiredo Arruda/Poconé – Região
23 Baixada Cuiabana; Vera Lúcia Dantas/Araguaiana – Região Garças Araguaia;
24 Haiane Morena Martins/Cocalinho – Região Médio Araguaia; Itamar Martins
25 Bonfim/Tangará da Serra -Região Médio Norte; Eloi Calixto Megiani/São Félix do
26 Araguaia – Região Norte Araguaia Karajá; Rosângela da Silva Ferreira – Comodoro
27 – Região Sudoeste Matogrossense; Fátima Aparecida Malinsk/Santa Carmem –
28 Região Teles Pires; Kaio Paulino Vieira/Juara – Região Vale do Arinos; Tatiane
29 Aparecida Caseiro Aranda/Guarantã do Norte– Região Vale do Peixoto; A reunião
30 teve início às nove horas com abertura realizada pela senhora Fatima Ticianel, onde
31 esta cumprimentou a desejou que a reunião fosse proveitosa e profícua a todos e em
32 nome do secretário Luiz Soares e informou do empenho deste e todos os gestores da
33 SES MT em reestruturar o gerenciamento dessa Secretaria. Em seguida Sr. Jader
34 cumprimentou a mesa e em nome destes deu boas vindas aos presentes
35 representantes dos Municípios e do Estado. Este apresentou as justificativas pela
36 ausência da Presidente do COSEMS/MT, Sra. Silvia Sirena, que acabara de se retirar
37 para ir participar de uma reunião em São Paulo. Também pediu a compreensão de
38 todos quanto ao silêncio e desejou que a reunião transcorresse de forma tranquila e
39 proveitosa. Em seguida Sra. Elizeth cumprimentou a todos e relembrou a todos do
40 tamanho compromisso dos presentes em consensuar o rumo da saúde pública no
41 Estado. Esta rogou a Deus iluminação na condução dos trabalhos com pautas tão
42 importantes e já agradeceu a presença de todos. Assim, passou a palavra à secretaria
43 executiva da CIB/MT para início da pauta. Senhora Siriana passou a realizar a leitura
44 das **Inclusões de Pauta:** A SE da CIB propôs que medida que fosse sendo lida as
45 inclusões de pauta que se fosse sendo consensuando, esta proposta foi acatada pela



46 plenária: Sra. Siriana informou que a SES/MT propôs as seguintes inclusões: 1)
47 Dispõe sobre instrumento de formalização que estabelece as responsabilidades entre
48 os órgãos de gestão do Sistema Único de Saúde com a Hemoterapia em Mato
49 Grosso. Sra. Siriana esclareceu que esta revoga a Resolução 029/2007 e propõe
50 maior liberdade para adesão. Em seguida sr. Jader solicitou que se retirasse de pauta
51 já que necessitam mais esclarecimentos. Após de posse da palavra a técnica do
52 Hemocentro, Silvana Kruger, prestou mais esclarecimentos. Jader reforçou que então
53 trata de responsabilidade sanitária e este foi confirmado pela técnica que também
54 informou que a portaria nº158 citada no considerados já contempla o pleito. Sra.
55 Elizeth solicitou atenção da Vigilância Sanitária e que o compromisso são para os
56 dois entes e sra. Silvana complementou informando que várias licenças sanitárias
57 estão vencidas e que esta situação possa ser normalizada. Após esta foi consensuada.
58 2) Dispõe sobre a aprovação da inclusão da Agência Transfusional do Hospital
59 Municipal São Benedito, do município de Cuiabá-MT, ao Programa de Incentivo à
60 Regionalização das Unidades de Reabilitação, Hemoterapia e Saúde Mental,
61 conforme Portaria Nº 102/2016/GBSES de 19/05/2016, para garantir suas ações e
62 serviços na Região de Saúde da Baixada Cuiabana. 3) Dispõe sobre a aprovação da
63 inclusão da Agência Transfusional do Hospital Pronto-Socorro Municipal, do
64 município de Cuiabá-MT, ao Programa de Incentivo à Regionalização das Unidades
65 de Reabilitação, Hemoterapia e Saúde Mental, conforme Portaria Nº
66 102/2016/GBSES, para garantir ações e serviços na Região de Saúde da Baixada
67 Cuiabana. 4) Dispõe sobre a aprovação da inclusão da Agência Transfusional do
68 Hospital e Pronto Socorro Municipal, do município de Várzea Grande-MT, ao
69 Programa de Incentivo à Regionalização das Unidades de Reabilitação, Hemoterapia
70 e Saúde Mental, conforme Portaria Nº 102/2016/GBSES de 19/05/2016, para garantir
71 suas ações e serviços na Região de Saúde da Baixada Cuiabana. Após a leitura destas
72 inclusões a técnica do Hemocentro, Silvana Kruger, discorreu sobre o assunto
73 informando que as instituições acima citadas fazem jus ao recebimento do recurso
74 em seguida foram aprovadas. 5) Institui o Grupo Condutor (formulador) Estadual de
75 Redes de Atenção à Saúde do Estado de Mato Grosso. 6) Dispõe sobre a habilitação
76 da Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre da Rede de Cuidados à Pessoa com
77 Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS no estado de Mato Grosso.
78 Após a leitura desta inclusão senhor Jader solicitou a retirada destas informando que
79 necessitam de mais tempo para estudar o assunto, esta justificativa foi acatada por
80 todos. Sra. Siriana ressaltou que foi sugerido que ao invés de grupos por redes que
81 fosse organizado um único grupo para as Redes de Atenção (RAS) e que não
82 aprovando estes dois assuntos várias outras situações ficam impedidas de
83 continuidade. Após a técnica, Ângela do CRIDAC prestou mais esclarecimentos que
84 na oficina produz os moldes mais a confecção das próteses. Senhor Jader esclareceu
85 que o grupo esta atrelando o não consenso desta situação ao funcionamento 100% da
86 oficina fixa e a técnica presente informou que a oficina nunca deixou de funcionar,
87 porem tem produzido com capacidade menor por vários motivos. Senhora Siriana
88 novamente argumentou sobre este ponto e as implicações de não aprovação e que
89 este assunto já viera em pauta por três vezes e não fora consensuado. Após Sra.
90 Fatima argumentou sobre a constituição do grupo condutor com sub grupos e as

91 vantagens de otimizar os recursos e considerou que os membros serem os mesmos.
92 Sra. Siriana fez a leitura de um documento advindo da promotoria que solicita
93 informações sobre as pautas do CRIDAC em discussão. Sra. Elizeth propôs
94 estabelecimento de metas pra esse grupo já com organograma estabelecido para ser
95 apresentado na próxima reunião. Quanto a oficina esta ponderou para que o assunto
96 seja melhor discutido e que isso pode gerar demanda que não terão condições de
97 atender e poderá ser mais uma ação que ira gerar judicialização. Senhor Eloi, gestor
98 de São Félix do Araguaia , sugeriu unir a oficina itinerante a oficina fixa pra otimizar
99 recursos e atender melhor as demandas já que esse veiculo não conseguirá atender as
100 demandas de percorrer todo estado e concorda com mais discussão sobre o grupo.
101 Senhora Fátima ressaltou a lentidão da SES nas respostas para suas unidades e as
102 dificuldades de aquisição e que estão empenhados em melhorar as situações. Após
103 passou se a fala ao senhor Renê que cumprimentou a todos e sugeriu atrelar a
104 discussão do grupo condutor a Resolução CIT nº23/2017, pois esta traz um novo
105 olhar sobre esta questão e que talvez fosse interessante um grupo executivo buscando
106 o campo mais operacional já que a legislação esta posta e da o direcionamento ao
107 tema de governança das redes. Senhora Ângela ressaltou que não acredita que a
108 demanda vá aumentar com a oficina itinerante, e sim com uma boa prescrição e que
109 contam com os cursos de órtese e a promoção de capacitações de órtese de baixa
110 complexidade para atender as demandas. Após senhor Jader informou que
111 consensuam o mérito do grupo condutor para apuração do assunto e propõe atrelar a
112 itinerante ao funcionamento 100% da oficina fixa. Senhor Caio, Vale do Arinos,
113 cobrou a referência para esta região e que já posto em proposição CIR e que é
114 urgente a decisão. Senhora Elizeth acatou a sugestão de discutir a formação do grupo
115 condutor e que o primeiro assunto grupo seja a oficina ortopédica. E assim foi
116 consensuado a quinta inclusão. 7) Implantar dez leitos de Unidade de Terapia
117 Intensiva NO Hospital Regional de Agua Boa destinado ao atendimento de pacientes
118 com idade acima de 14 anos por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde do
119 Médio Araguaia – CISMA em Água Boa – MT no Hospital de Água Boa. Emenda
120 Parlamentar Nº. Proposta: 902427/17-005. Aprovada e justificada pelo senhor Jader
121 gestor deste município e pela senhora Siriana informou que toda documentação foi
122 encaminhada e que o ponto é a emissão de uma Resolução com a intenção da
123 implantação do serviço. Senhora Elaine Morita sugeriu considerar a proposta e que a
124 documentação será também avaliada. Após esta foi consensuada 8) Dispõe sobre
125 aprovar alteração da Habilitação da Unidade de Pronto Atendimento “Ari Torres” –
126 UPA 24h em Tangará da Serra, para Custeio do Ministério da Saúde, conforme
127 previsto na Portaria Nº 10/2017, alterando de porte I para opção V – 06 profissionais
128 médicos (3 diurno e 3 noturno), situada no município de Tangara da Serra, Região de
129 Saúde Médio Norte Matogrossense, no Estado de Mato Grosso. Aprovada e
130 justificada pelo gestor do município sr. Itamar. Senhora Elaine sugeriu incluir que
131 estamos aprovando a o processo de alteração do porte I pra V. 9) Dispõe sobre o
132 remanejamento/repactuação de recursos financeiros destinados a Assistência de
133 Média e Alta Complexidade do Estado de Mato Grosso. Aprovada, com
134 esclarecimentos sobre a devolução do recurso referente a LRPD aos municípios de
135 Pontes e Lacerda e Sinop.



A aprovação da Ata da 4ª das reuniões ordinárias de CIB de 2017 ocorrerá na próxima reunião. Assim, passou-se à **Pactuação das Resoluções: Resolução CIB/MT Nº 045 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT “Ad referendum” Nº 10 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre aprovar a renovação do convênio, referente à contratualização dos serviços ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, Celebrado entre a SES/MT e o Hospital O Bom Samaritano localizado no município Cáceres situado na Região de Saúde Oeste Mato grossense, conforme descrito na planilha Fisico-Financeiro anexo I, e Dotação Orçamentária anexo II desta Resolução. Senhor Jader sugeriu acrescentar que este atendimento e pra toda região e esta foi consensuada. **Resolução CIB/MT Nº 046 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT *ad referendum* Nº 011 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre credenciamento de Equipe de Saúde da Família e Equipe de Saúde de Saúde no estado do Mato Grosso. Consensuada. **Resolução CIB/MT Nº 047 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT *ad referendum* Nº 012 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre a habilitação/credenciamento da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – (UPA/24hs) Porte 1, opção de custeio VII, no município de Primavera do Leste, situado na Região de Saúde Sul Matogrossense no estado do Mato Grosso. Consensuado. **Resolução CIB/MT Nº 048 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT *ad referendum* Nº 013 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre o remanejamento dos valores do teto da PPI da Assistência Hospitalar da Gestão Estadual para Gestão Municipal referente ao Hospital Vale do Guaporé localizada no município de Pontes e Lacerda, situado na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense no estado do Mato Grosso. Consensuado. **Resolução CIB/MT Nº 049 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação a Resolução CIB/MT *ad referendum* Nº 14 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre o remanejamento/repactuação de recursos financeiros destinados a Assistência de Média e Alta Complexidade no Estado do Mato Grosso. Consensuado. **Resolução CIB/MT Nº 050 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT “*ad referendum*” Nº 15 de 11 de agosto de 2017 que versa sobre a aprovação do incentivo financeiro estadual de custeio para a Unidade de Pronto Atendimento- (UPA 24h IPASE, Porte III Nova) Habilitada, localizada no município de Várzea Grande situado na Região de Saúde da Baixada Cuiabana no estado do Mato Grosso. Consensuado. **Resolução CIB/MT Nº 051 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre o credenciamento de Equipe de Saúde da Família e Equipe de Saúde Bucal no estado do Mato Grosso, conforme anexo único desta Resolução. Consensuado. **Resolução CIB/MT Nº 052 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre alteração do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso. Senhor Jader solicitou a retirada de pauta, porem senhora Siriana sugeriu que fosse realizado o esclarecimento e esta proferiu sobre as alterações nos artigos de 5º e 29º, com a leitura dos mesmos. Após senhor Itamar propôs mais tempo para estudar os assuntos e citou como exemplo o caso do CRIDAC. E Propôs que assuntos mais polêmicos seja convidado o COSEMS pra debater. Sra. Elizeth destacou a importância de retomar as comissões e as discussões dos temas. Sra.



181 Fátima destacou a fala do senhor Itamar em chamar atenção para as
182 responsabilidades e concordou porem chama atenção que a ausência do nível
183 estratégico como membro da CIB e que quanto as câmaras técnicas deve-se tomar
184 uma decisão e que poderia ser copiado o exemplo das câmaras da Comissão
185 Intergestores tripartite. Senhor Renê destacou que o debate das câmaras é continuado
186 e que os assuntos devem chegar amadurecidos nas reuniões, e que estes devem ser
187 debatidos durante todo o mês. Também destacou que esse exercício deve se repetir
188 nas CIR e que é preciso rever o processo de trabalho. Após Sra. Ana Paula, secretaria
189 executiva do COSEMS, destacou a importância de receber a pauta e documentação
190 de referencia dos assuntos em tempo hábil para os devidos encaminhamentos e assim
191 como as inclusões de pauta e concorda que deve se ter um olhar interno para
192 organizar melhor. Sra. Siriana ressaltou que reconhece as falhas e agradeceu as
193 sugestões e solicitou a colaboração de ambas as partes. Sra. Fabiana destacou o
194 serviço dos apoiadores do COSEMS e que é necessário o estudo preliminar de temas
195 conflitantes e que o comprometimento de todos fará a diferença. Sr. Caio destacou
196 que alteração pode vir a respaldar a ausência do Secretario de Saúde nas reuniões.
197 Sra. Fátima informou sobre a representatividade da SES e do seu comprometimento
198 na representatividade dos desafios que a SES enfrenta. Esta destacou a importância
199 das regiões formularem as questões difíceis sobre rede e tantos outros assuntos.
200 Senhor Jader a importância de refletir melhor sobre os assuntos e que trarão uma
201 proposta no próximo encontro. Em seguida senhor Jader solicitou que ficasse para o
202 final da reunião as Resoluções de nº 53 e 54 e foi acatado por todos. **Resolução**
203 **CIB/MT Nº 053 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre o Perfil do
204 HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES "Dr. Antônio Fontes" – HRCAF localizado
205 na Região de Saúde Oeste Matogrossense no estado do Mato Grosso. **Resolução**
206 **CIB/MT Nº 054 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre o Plano Operativo do
207 Consórcio Intermunicipal de Saúde Oeste Matogrossense para o gerenciamento do
208 HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES "Dr. Antônio Fontes" – HRCAF localizado
209 na Região de Saúde Oeste Matogrossense no estado do Mato Grosso. **Resolução**
210 **CIB/MT Nº 055 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre a aplicação das
211 Emendas Parlamentares Federal para adição de recursos ao Sistema Único de Saúde,
212 no exercício de 2017, por meio de incremento do Teto de Média e Alta
213 Complexidade (MAC) e do Piso Atenção Básica (PAB), no estado do Mato Grosso,
214 conforme anexo único desta Resolução. Após a leitura desta, sra. Siriana esclareceu
215 que fosse aprovado este assunto e que o consolidado que é anexo deste assunto
216 permaneça em aberto para que a medida que as regiões encaminhe as emendas, estas
217 fossem acrescentadas no anexo. A proposta foi acatada pelos membros e esta foi
218 consensuada. **Resolução CIB/MT Nº 056 de 14 de setembro de 2017** que dispõe
219 sobre alteração de objeto de Emenda Parlamentar Federal para aquisição de
220 equipamentos para Unidades de Saúde nos municípios de Jangada, Várzea Grande e
221 Novo Horizonte do Norte no estado do Mato Grosso, conforme anexo Único desta
222 resolução. Sra. Siriana informou que não houve nenhuma devolutiva do Ministério
223 da Saúde ou do fundo nacional sobre poder ou não alterar o objeto das emendas e
224 recomendou que ao fazerem que a região discuta bastante e que se certifique de que
225 não haverá prejuízo posterior junto aos órgãos de controle. **Resolução CIB/MT Nº**



226 **057 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre Estabelecer cofinanciamento
227 referente ao Programa Estadual de Incentivo a Regionalização ao município de
228 Colider com ações e serviços em Saúde Mental desenvolvida pelos Centros de
229 Atenção Psicossocial (CAPS), condicionados ao Cumprimento do Termo de
230 Compromisso. **Resolução CIB/MT Nº 058 de 14 de setembro de 2017** que dispõe
231 sobre Estabelecer cofinanciamento referente ao Programa Estadual de Incentivo a
232 Regionalização ao município de Rondonópolis com ações e serviços em Saúde
233 Mental desenvolvida pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) Paulo de Tarso,
234 condicionados ao Cumprimento do Termo de Compromisso. Sr. Jader solicitou que
235 seja acrescentado o anexo nesta resolução e após foi consensuado. **Resolução**
236 **CIB/MT Nº 059 de 14 de setembro de 2017** que dispõe sobre Aprovar a alteração
237 da atual referência da regional do Vale do Peixoto, para os exames de Citologia
238 Cervical do laboratório Saúde da Mulher, CNPJ 05.316.533/0001-09, CNES 28
239 14412, para o Laboratório LAPAT Cuiabá, 035.030.09000103; CNES 2814439-Av.
240 Marechal Deodoro, s/nº - Bairro Araés – Cuiabá – MT para atender aos municípios
241 de Guarantã do Norte, Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo, Terra Nova do
242 Norte, situado na Região de Saúde do Vale do Peixoto. Consensuada. **Resolução**
243 **CIB/MT Nº 060 de 14 de setembro de 2017** Dispõe sobre o credenciamento e
244 habilitação do Hospital Municipal de Itiquira para a realização dos procedimentos de
245 Laqueadura Tubária e Vasectomia, e Cadastramento de Equipe Multiprofissional de
246 Aconselhamento para a realização dos procedimentos de Laqueadura Tubária e
247 Vasectomia. Consensuada. **Resolução CIB/MT Nº 061 de 14 de setembro de 2017**
248 **que** dispõe sobre o credenciamento e habilitação da Associação Beneficente de
249 Saúde dos Militares do Estado de Mato Grosso – Hospital Militar, em Cuiabá para a
250 realização dos procedimentos de Laqueadura Tubária e Vasectomia. Consensuada.
251 Após passou-se a seção de **Informes**: Senhor Jader destacou e convidou a todos para
252 a audiência pública sobre consórcios públicos que será proferida no período da tarde
253 com Dr. Renê. Sra. Fátima informou sobre a câmara de mediação em parceria com
254 Ministério Público e solicitou que poderia ser ponto de pauta a apresentação sobre o
255 fluxo de funcionamento desta câmara. Sra. Regina informou sobre o PMAQ e o
256 atraso nas avaliações e que ainda não tem a data e esta será informada assim que for
257 formalizada e destacou a nova portaria da atenção primária e que será tema de
258 apresentação em reunião próxima da CIB. Sra. Silvana, destacou sobre a
259 disponibilidade de recurso do ministério da Saúde no valor de R\$255.000,00 para
260 Mirassol do Oeste e R\$295.000,00 Juína para reforma e R\$700.000,00 para UCTs
261 para compra de equipamentos nos hospitais regionais e solicitou que os municípios
262 que possuem unidade hemoterápicas retirem os computadores e complementos no
263 hemocentro. Sr. Valdelirio realizou informes sobre o Telessaúde sobre a forma de
264 ofertar o ECG e os laudos, e as marcas que possibilita adicionar a tecnologia de
265 emissão de laudos, e a possibilidade de emenda parlamentar para a implantação de
266 espirometria. E citou a agenda de visita às regiões e as oficinas com apoiadores de
267 campo. Este destacou ainda o aumento de consultoria principalmente pelos
268 profissionais médicos e a necessidade de acertar algumas lacunas da regulação e
269 solicitou o apoio dos gestores por região. Sra. Ana Paula informou sobre a oficina
270 com os apoiadores sobre controle social e o trabalho de vídeo que está sendo



realizado com os apoiadores a qual o MT foi contemplado. Sra. Siriana destacou as reuniões realizadas sobre planejamento regional em parceria com COSEMS. Sra. Fátima destacou sobre o trabalho realizado para a operacionalização da portaria nº1294/2017 e o compromisso assumido junto com os ERS da revisão desta fila, citou as áreas responsáveis por este trabalho e o compromisso de viabilizar a realização destas cirurgias já que parte deste recurso já foi disponibilizado. Esta também informou as medidas adotadas para a gestão desta fila e esclareceu alguns pontos sobre os recursos para as filantrópicas não só de repassar recurso, mas que estas unidades irão trabalhar para diminuir as filas. Sra. Elizete destacou as maiores demandas de procedimentos e quais seriam priorizadas para maior alcance e quais as unidades e equipes iriam realizar as cirurgias. Senhora informou que seriam encaminhados as regiões nota técnica orientando sobre os passos desta demanda. Sra. Maria de Lorde informou sobre a alteração da data da conferência de Vigilância para o mês de novembro 2017. Sr. Jader solicitou a dilação de prazo para prestação de contas do recurso repassado pela vigilância. Sra. Maria de Lorde informou que a execução tem que ocorrer dentro do ano fiscal e que até o final do mês pode ser feito a prestação de contas. Sr. Jader informou do não recebimento de documento para senso dos assentamentos rural. Sra. Regina esclareceu e informou que a lista do INCRA existe porem foi solicitado ao INCRA regional faça este levantamento, pois este está mais próximo da realidade. Foi informado por um gestor que sobre a as cirurgias eletivas alguns prestadores não querem realizar pela tabela SUS e solicitou se haveria a possibilidade de repactuação e que a maior dificuldade e otorrino e oftalmologia. Sra. Fátima orientou que as regiões realizem o que tem capacidade e as demais situações terão que ser discutidas. Sra. Ana informou a não participação da CIES no Fórum de Saúde realizado pela UFMT e solicitou registro sobre a frustração dos membros em não participar deste evento. Esta ainda informou sobre os trabalhos de revitalização da CIES e justificou a ausências de alguns membros para conclusão de mestrado. A sra. Siriana solicitou a alteração da data da próxima CIB, considerando que haverá um evento com a participação do CONASS nos dias 09 a 11 de outubro de 2017 e esta foi consensuada para o dia 11 de outubro de 2017. Após passou-se a seção de **Apresentação: Tema:** Projeto de Reestruturação Gerencial da SES/MT com apoio do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) sobre responsabilidade da Secretaria Executiva de Saúde e Secretária Adjunta de Políticas e Regionalização. Sra. Fátima esclareceu sobre em que contexto o CONASS passa a assessorar a SES MT. Esta informou que no momento em que a SES trabalha seu planejamento anual e estratégico 2018 e este foi coordenado no sentido de encaixar as necessidades com os planos e que não resta duvida de que existe um plano estadual bem elaborado, porem a SES perdeu sua capacidade de governança e que em meio a toda dificuldade de resgate do papel da SES e que existe um empenho da gestão e dos técnicos em resgatar o papel da secretária. Após Sr. Renê esclareceu sobre o que é o CONASS e seu papel junto as SES dos estados e sua representatividade técnicas quando solicitadas. Este destacou também sobre os principais eixos de trabalho do CONASS, inclusive de publicações voltadas as questão de saúde publica. Também informou que o projeto de assessoramento a reestruturação das SES esta presente em sete estados e que trabalham nos seguintes

316 pontos: Fundo Estadual de saúde, Gestão e Planejamento, Educação Permanente e
317 Gestão do trabalho e Administração Pública. Este informou que a decisão da gestão e
318 do secretário de aceitar e dar andamento aos trabalhos é fundamental. Sra. Maria
319 José destacou a ação do Planejamento regional com representação de vários entes e
320 informou as ações já planejadas. Após Sra. Siriana retornou as Resoluções de nº53 e
321 54 destacou que esta em consenso dois pontos sendo do Perfil do hospital de Cáceres
322 e o plano de gerenciamento do hospital. Sra. Elizete destacou que este assunto não é
323 novo e vem desde 2008 e destacou as iniquidades provocadas com os repasses sem
324 parâmetros e formas de gestão. Esta informou que acordam com a aprovação do
325 perfil dando um tempo para o município de Cáceres se organizar, já que será
326 regulado o atendimento. Solicitou ainda que é necessário rever o plano operativo,
327 pois existem muitas situações incoerentes que necessitam ajustes, estes acordam o
328 mérito e o valor global de quatro milhões e estabelece o prazo de 60 dias pra ajustar
329 o plano operativo. Após Fátima esclareceu as situações que surgiram com a retomada
330 dos hospitais e que não houve tempo de decidir sobre a forma de gestão, mas que vê
331 como positivo a possibilidade de fazer diferente e mais coerente e que os valores que
332 vinham sendo praticados foi proposto para o consorcio a redução de 20% e que não
333 seria descontado a folha dos servidores. Informou ainda que os custos não foram
334 trabalhados como se deve devido ao pouco tempo e que a forma de distribuição
335 desregula o mercado e assume o valor muito alto e que tem ciência que não é o ideal,
336 mas esta esperançosa de que alcançaram êxitos e sabe que o método de valor global
337 não é o ideal e será revistos, assim como será revisto os custos de todos os contratos.
338 Sra. Elizete reafirmou a posição do COSEMS de aprovar o mérito e rever o plano
339 principalmente a forma de custeio inclusive com contrato de rateio entre os entes
340 consorciados. Sra. Rosângela agradeceu a consideração de manter a pauta e solicitou
341 que os dois consórcios participem das discussões e que este assunto seja discutido de
342 forma solidaria, pois outras regiões passaram por esta situação. Esta informa a
343 preocupação dos valores pagos e que a região num todo deve participar das
344 discussões. Sra. Sandra também destacou que a preocupação com a área hospitalar
345 retira dos municípios a chance de trabalhar a atenção básica e que cada um tem que
346 rever e assumir seu papel. Após Sra. Márcia, Coordenadoria de Consórcios, prestou
347 esclarecimentos sob a forma como foi trabalhado a divisão do recurso e que pode se
348 mudar a forma de trabalhar os dados e as metas e que esta construção foram
349 construídas pela região e por várias pessoas da região. Após houve a manifestação de
350 gestor da região sul mato-grossense Sr. Audimar Secretário de Saúde de Jaciara,
351 quanto à maturidade de manter a pauta e manifestou sua preocupação sobre a
352 situação do hospital regional de Rondonópolis com final do contrato com a
353 Organização Social. Este informou que foi encaminhado a SES um ofício do
354 Consorcio Sul Matogrossense solicitando uma agenda e que estão aguardando uma
355 resposta. Sr. Homes diretor do ERS Pontes e Lacerda manifestou que gostariam de
356 participar das discussões. Sr. Renê destacou que deve se analisar os custos em cima
357 de outras fontes e não a tabela SUS e deve se pautar no custo real do hospital, e que
358 essencial discutir quanto custa em cima de cada perfil assistencial e que a tabela por
359 si só não reflete a realidade de necessidades da região e que é preciso considerar a
360 particularidade de cada região. Sra. Fátima esclareceu que é ponto acertado com o



361 consorcio que o atendimento a região independente de fazer parte do consorcio, pois
362 o hospital é regional e informou que em relação a Rondonópolis é possível esta
363 conversa e que foi feito um chamamento porem não houve nenhuma
364 representatividade para atender esta necessidade. Houve a tentativa da São Camilo
365 continuar no gerenciamento da unidade, porem esta não acatou e já foi organizado
366 uma equipe de transição em Rondonópolis, mas a questão esta sendo estudada pela
367 SES/MT. Após foram encerradas as atividades da reunião às doze horas e quarenta
368 minutos. Esta Ata contém 09(nove) páginas, com 37 (trezentas e setenta e sete), sem
369 rasuras, eu Siriana Maria da Silva, Secretária Executiva da CIB/MT, lavrei a presente
370 Ata, a qual é assinada por mim, pelo Presidente da CIB/MT Luiz Soares, pela
371 Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do de Mato Grosso -
372 COSEMS/MT Silvia Regina Cremonez Sirena,e pela Secretária Executiva do
373 COSEMS/MT, Ana Paula Louzada.
374 Luiz Soares _____
375 Silvia R. Cremonez Sirena _____
376 Ana Paula Louzada _____
377 Siriana Maria da Silva _____