



1 **Ata da sexta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de**
2 **Mato Grosso** – CIB/MT, realizada no décimo dia do mês de outubro do ano de dois mil e
3 dezessete, realizada no Hotel Fazenda Mato Grosso - Bairro CoopHEMA cidade de
4 Cuiabá/MT. **Abertura:** Após a conferência do quórum a mesa de condução foi composta
5 pela Secretaria Executiva de Gestão da SES/MT, Fátima Ticianel, pela Presidente do
6 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Silvia Regina Cremonez
7 Sirena, pela Secretária Executiva do COSEMS/MT Ana Paula Louzada e pela Secretária
8 Executiva da CIB/MT Siriana Maria da Silva. Cabe registrar que o pleno da CIB/MT foi
9 composto pelos seguintes membros, **a) Seguimento SES/MT**– Silvana Salomão Cury
10 Veloso – MT Hemocentro; Norma Fátima de Figueiredo Fernandes – Superintendência de
11 Vigilância em Saúde; Alessandra Cristina F. de Moraes – Coordenadoria Vigilância
12 Epidemiológica; Elaine Morita Pereira de Souza – Superintendência de Atenção à Saúde;
13 Eneida Maria Auxiliadora Vandoni da Silva Pereira – Superintendência de Gestão
14 Regional; Ana Campos Pedrosa – Peixoto de Azevedo; Raquel Cristina Oliveira Pedrosa –
15 ERS Baixada Cuiabana; Sônia Vanice Gonçalves Marques – ERS Alta Floresta; Miriam
16 Lacerda – ERS Barra do Garças; Sônia Regina Andrade – ERS Tangará da Serra; Ana
17 Paula Marques Schulz – ERS Juína; Crisley Suzane Rodrigues Araújo – ERS São Felix do
18 Araguaia; Rosângela da Silva Ferreira – ERS Pontes e Lacerda; **Seguimento**
19 **COSEMS/MT**– Marcelo de Alécio Costa – Paranaíta/Região Alto Tapajós; Márcio Sulek
20 – Vila Rica/Região Araguaia Xingu; Norma Firmiano Rodrigues – Nova Maringá; Cleide
21 Maria Anzil – Diamantino/Região Centro Norte; Vera Lúcia Dantas – Araguaiana; Rosânia
22 Neves Rosa – Novo São Joaquim/Região Garças Araguaia; Haiane Morena Martins –
23 Cocalinho/Região Médio Araguaia; Maria das Graças S. S. Mendes – Arenópolis/Região
24 Médio Norte; Ivania Vargens Tigre Weber – Castanheira/Região Noroeste Matogrossense;
25 Eloi Calixto Megiani – São Félix do Araguaia /Região Norte Araguaia Karajá; Daiane da
26 Silva Teodoro – Glória D’Oeste/Região Oeste Matogrossense; Rosângela da Silva Ferreira
27 – Comodoro/Região Sudoeste Matogrossense; Fátima Aparecida Malinsk – Santa
28 Carmem/Região Teles Pires; Tatiane Aparecida Caseiro Aranda – Guarantã do
29 Norte/Região Vale do Peixoto; A reunião teve início às nove horas com abertura realizada
30 pela senhora Fátima Ticianel, está cumprimentou a todos repetindo a frase do senhor
31 Eugenio Villaça “Vamos provocar possibilidades, vamos buscar mudanças” e prosseguiu
32 relatando sobre o evento realizado nos dias nove e dez de outubro de dois mil e dezessete
33 cujo o tema foi “Encontro ampliado para abordagens sobre Regionalização e Planejamento
34 Regional Integrado”. Após senhora Silvia Sirena cumprimentou a todos e desejou que
35 fosse realizado uma boa reunião. Em seguida passou a palavra à secretaria executiva da
36 CIB/MT para início da pauta. Senhora Siriana passou a realizar a leitura da **Inclusão de**
37 **Pauta: 1)** Aprovar a implantação da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Nova 24 hs -
38 Tipo I, conforme Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da Região de
39 Saúde Oeste Matogrossense para o município de Cáceres, Estado de Mato Grosso. Em
40 seguida senhora Elaine Morita justificou que a documentação para esta minuta estava
41 incompleta. Senhora Siriana sugeriu o consenso da Minuta e finalização após a
42 documentação estar completa e assim foi consensuado. Dando continuidade está solicitou a
43 retirada de pauta da Minuta que dispõe sobre a revogação os critérios de gerenciamento,
44 controle e avaliação dos procedimentos de hemoterapia e hematologia do SUS/MT. Após



45 passou-se a **Aprovação da Ata da 4ª.** reunião ordinária da CIB de 2017 e esta foi
46 consensuada. Assim, passou-se à **Pactuação das Resoluções: Resolução CIB/MT N° 68**
47 **de 10 de outubro de 2017** que sobre dispõe sobre a homologação da Contratualização do
48 Hospital de Câncer de Mato Grosso para realizar serviços da média e alta complexidade de
49 referência estadual, sob a gestão municipal de Cuiabá, situado na Região de Saúde da
50 Baixada Cuiabana. Aprovada por consenso. Silvia Sirena ressaltou a posição unânime dos
51 gestores na reunião do COSEMS em relação à importância do Hospital Santa Helena
52 localizado no município de Cuiabá e sugeriu emitir uma menção honrosa por esta CIB/MT
53 pelos serviços prestados por este hospital aos usuários do Sistema Único de Saúde não só
54 os residentes em Cuiabá, mas atendendo também a pacientes encaminhados de todas as
55 Regiões do Estado. A sugestão foi acatada por todos. Senhora Fatima citou ainda a reunião
56 com técnicos da SMS sobre contratualização e solicitou uma atenção especial ao sistema
57 de Urgência e Emergência ginecológica, assim como área de oftalmologia e solicitou o
58 agendamento de uma reunião para este fim com representantes do COSEMS para discutir o
59 tema. Esta também destacou a importância de ampliar a discussão sobre os processos de
60 contratualização envolvendo todos trabalhadores e gestores do SUS, e solicitou uma nova
61 proposta do município em relação ao Hospital São Benedito e que solicitou a área técnica
62 da SES o resgate do Plano de Ação deste hospital, pois não se trata de questão financeira,
63 mas de insuficiência de atendimento e que é necessário rever assuntos como cardiologia e
64 neurologia. Senhora Fátima informou também que é necessário a adoção de medidas em
65 parceria para a atualização nas ações de controle e avaliação relacionadas a Programação
66 Pactuada e Integrada – PPI. Neste ponto, a senhora Silvia destacou que na última reunião
67 da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), foi informada a retirada de custeio do fundo de
68 ações estratégicas e compensação (Faec) para o teto Média e Alta Complexidade (MAC),
69 inclusive para oftalmologia, por ausência de registro de produção e que os Estados nesta
70 situação propuseram uma força tarefa para este fim e propôs uma agenda para tratar este
71 tema para que MT possa apresentar uma proposta quando o tema for posto novamente em
72 discussão pelo Ministério, e solicitou o agendamento de uma reunião para este fim e
73 também destacou a importância de qualificar o debate sobre os processos de
74 contratualização. Senhora Siriana realizou menção elogiosa a respeito dos trabalhos
75 realizados pelo Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá e a equipe que trabalhou na
76 elaboração dos pareceres para contratualização. Senhora Silvia informou que foi sugerido
77 incluir a palavra Convênio no corpo da Resolução e assim este também já seria
78 homologado. **Resolução CIB/MT N° 69 de 10 de outubro de 2017** que dispõe sobre a
79 homologação da Contratualização do Hospital Geral para realizar serviços da média e alta
80 complexidade de referência estadual, sob a gestão municipal de Cuiabá, situado na Região
81 de Saúde da Baixada Cuiabana. Aprovada por consenso **Resolução CIB/MT N° 70 de 10**
82 **de outubro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Contratualização da Sociedade
83 Beneficente da Santa Casa de Misericórdia de Cuiabá, para realizar serviços da média e
84 alta complexidade de referência estadual, sob gestão municipal de Cuiabá, situado na
85 Região de Saúde da Baixada Cuiabana. Aprovada por consenso. **Resolução CIB/MT N°**
86 **71 de 10 de outubro de 2017** que dispõe sobre a homologação da Contratualização da
87 Sociedade Beneficente Santa Helena, para realizar serviços da média e alta complexidade
88 de referência estadual, sob gestão municipal de Cuiabá, situado na Região de Saúde da



89 Baixada Cuiabana. Aprovada por consenso. **Resolução CIB/MT N° 72 de 10 de outubro**
90 **de 2017** que dispõe sobre a aprovação do incentivo financeiro estadual de custeio para a
91 Unidade de Pronto Atendimento- (UPA 24h Pascoal Ramos, Porte III, Opção VIII)
92 Habilitada, situada no município de Cuiabá, Região de Saúde da Baixada Cuiabana.
93 Aprovada por consenso. (Solicitado a retirada de pauta pela SES/MT. da minuta de
94 Resolução CIB/MT que dispõe sobre aprovar a **revogação da Resolução CIB N° 029 de 20**
95 **de agosto de 1998** que dispõe sobre os critérios de gerenciamento, controle e avaliação dos
96 procedimentos de hemoterapia e hematologia do SUS/MT). **Resolução CIB/MT N° 72 de**
97 **10 de outubro de 2017** que dispõe sobre aprovar o remanejamento/repactuação dos
98 recursos financeiros destinados à Assistência de Média e Alta Complexidade Hospitalar e
99 Ambulatorial dos municípios do Estado de Mato Grosso - 12ª (décima segunda) parcela de
100 2017, conforme os quadros de detalhamento contidos no Anexo Único desta Resolução.
101 Aprovada por consenso. **Resolução CIB/MT N° 73 de 10 de outubro de 2017** que dispõe
102 sobre aprovar o credenciamento e implantação de Equipes de Saúde da Família, Saúde
103 Bucal e alteração de modalidade de NASF no Estado do Mato Grosso, conforme Anexo
104 Único desta Resolução. Aprovada por consenso. **Resolução CIB/MT N° 74 de 10 de**
105 **outubro de 2017** que dispõe sobre aprovar a reabilitação do Laboratório Miolab –
106 Análises Clínicas, Privado credenciado que presta serviço ao SUS, Tipo I para realizar
107 exames citopatológicos do colo de útero dos municípios do Médio Araguaia (Água Boa ,
108 Bom Jesus do Araguaia, Canarana, Cocalinho , Gaúcha do Norte, Nova Nazaré, Querência
109 , e Ribeirão Cascalheira) . Aprovada por consenso. Senhora Siriana propôs que fosse
110 consensuado e que a minuta permaneça em aberto para que os demais laboratórios possam
111 ser inclusos para cumprimento da Qualificação Nacional em Citopatologia na prevenção
112 do câncer do colo do útero (QualiCito), no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das
113 Pessoas com Doenças Crônicas. Senhora Elaine Morita informou que este processo terá
114 que ser finalizado até dezembro de 2017 e, nesse sentido, a CAORS/SAS/SES-MT
115 realizará uma vídeo conferência até início de novembro. Após as discussões envolvendo o
116 tema foi consensuado o prazo até vinte de novembro de 2017 para recebimento das
117 Proposições Operacionais das Regiões e toda a documentação do qualicito e após análise
118 da CAORS/SES/MT serão enviadas para inclusão no anexo desta Resolução. **Resolução**
119 **CIB/MT N° 075 de 11 de Outubro de 2017** que dispõe sobre a aprovação do incentivo
120 financeiro estadual de custeio para a Unidade de Pronto Atendimento- (UPA 24h Pascoal
121 Ramos, Porte III, Opção VIII) Habilitada, situada no município de Cuiabá, Região de
122 Saúde da Baixada Cuiabana. Aprovada por consenso, **Resolução CIB/MT N° 076 de 11**
123 **Outubro de 2017** que dispõe sobre aprovar a transferência de recursos financeiros do
124 Bloco de Média e Alta Complexidade (MAC) oriundos do Programa Federal de custeio de
125 Laboratório Regionalizado de Prótese Dentária (LRPD) do Fundo Estadual de Saúde (FES)
126 para os Fundos Municipais de Saúde (FMS) de Pontes e Lacerda e Sinop, municípios Mato
127 – Grossenses. Finalizada as pactuações iniciou-se a **Seção de Informes:** De posse da
128 palavra Silvia relatou sobre o décimo quarto ciclo do Programa Mais Médicos e que o
129 Estado recebeu trinta e cinco médicos brasileiros formados fora do país e que será um
130 desafio fazer deste ciclo uma experiência tão boa quanto com os médicos Cubanos. Esta
131 elogiou o evento de acolhimento realizado pela SES e os demais envolvidos nesta ação.
132 Senhora Silvia solicitou que fosse registrado que a região do Vale do Arinos permanece



133 sem referência para reabilitação e que toda PPI esta referenciada para o CRIDAC, porém a
134 situação esta pendente e que fique o CRIDAC como referência até que se resolvam as
135 pendências. Após Fatima informou que iria conversar com a Secretaria Inês sobre este
136 tema e que para próxima reunião faria um informe mais qualificado. Em seguida esta
137 proferiu informes sobre a operacionalização do **Decreto 1.073, de 28 de Junho de 2017**
138 que dispõe acerca da situação de emergência no hospital metropolitano de Várzea Grande e
139 nos hospitais regionais de Sorriso, de Alta Floresta e de Colíder. A secretária executiva da
140 SES/MT informou sobre a retomada da gestão e gerenciamento dos Hospitais Regionais,
141 ressaltando que os esforços da atual gestão da SES/MT têm sido quase todo tomado pela
142 pauta da gestão hospitalar. Apesar disso, acrescentou a gestora da SES/MT, Fátima
143 Ticianel, que é preciso focar na atenção primária iniciando pela rede cegonha conforme
144 orientação do Conselho Nacional Secretários de Saúde (CONASS). Esta informou sobre a
145 desistência do Consórcio da região Oeste em assumir o Hospital regional de Cáceres e que
146 a SES retomou o hospital e que as situações serão apuradas e as irregularidades virão à
147 tona e que haverá mudanças na tentativa de trazer melhoria ao atendimento a população
148 daquela região. A gestora Rosangela questionou sobre cirurgias eletivas e ortopédicas se
149 estas seriam realizadas no hospital de Cáceres. Fátima informou que os serviços
150 continuarão sendo realizados dentro do possível e que no início poderá haver
151 descontinuidade mas todos os contratos serão revistos. A gestora do município de Cáceres
152 relatou que o município tem sofrido bastante com esta transição, mas que os
153 esclarecimentos têm sido realizados junto aos usuários e que está satisfeita de poder
154 acompanhar as discussões, colocando-se à disposição para colaborar com processo. De
155 posse da palavra senhora Fátima reiterou a necessidade de revisão dos processos de
156 reabilitação dos serviços nos hospitais regionais para que o custeio possa ser também do
157 nível federal. Esta fez a proposta para equipe técnica que trabalhe no perfil destes hospitais
158 e que sejam aprovados e retomados os processos de habilitação. Senhora Morita esclareceu
159 que em relação a Oncologia no hospital de Cáceres já está em andamento. Senhora Fátima
160 também esclareceu sobre a negociação com os hospitais filantrópicos na prestação de
161 serviços, assim como repactuação com os hospitais contratualizados. Também prestou
162 esclarecimentos sobre a contratualização com hospital São Luiz. Senhora Elaine fez
163 menção as negociações junto a região sobre os serviços de oncologia permanecer no
164 hospital regional ou ir para o hospital São Luiz e que é preciso retomar as negociações.
165 Após Fatima relatou toda negociação com o hospital regional de Rondonópolis e que foi
166 necessário que uma Organização Social assumisse por seis meses que já havia passado por
167 qualificação e que a transição foi realizada de forma coletiva junto com gestores da região,
168 efetivando algumas propostas sobre regulação, adequação nos contratos de acordo com as
169 demandas da região, participação do ator município na gestão das ações prestadas pelo
170 hospital. Esta finalizou prestando esclarecimentos sobre as situações do hospital de Sinop.
171 Senhora Francisca, diretora do Escritório Regional de Sinop, relatou toda situação
172 vivenciada nessa situação de greve do hospital de Sinop e da arbitrariedade da greve e a
173 volta do atendimento após ações judiciais da SES. Em seguida o gestor do município de
174 Sinop prestou esclarecimentos também sobre a situação e que é necessário melhorar as
175 informações e comunicação junto aos envolvidos para minimizar os danos e que muitos
176 fatos ocorridos teriam sido minimizados se tivessem sido comunicados da situação de



177 pagamento junto a instituição já que não havia atraso e solicitou melhora nesse ponto e que
178 são parceiros para esta situação. Senhora Fátima relatou que tem ciência da necessidade de
179 melhorar o nível de informação entre os parceiros nas regiões e esclareceu detalhadamente
180 sobre a negociação com a instituição que faz o gerenciamento do hospital Santo Antônio.
181 Após senhora Graça, gestora de Arenópolis, informou que tinham uma agenda com a
182 regulação e que não ocorreu. Esta relatou também a comunicação da gestora do município
183 de Cuiabá sobre a super lotação no hospitais da capital, a falta de leitos de retaguarda,
184 sobre o hospital de Tangara da Serra e que falta equipa-lo para atender a região e que
185 reconhece as urgências dos municípios que possuem hospitais regional, porem a angustia
186 dos municípios que não possuem referência nenhuma e que não tem para onde enviar seus
187 pacientes. Senhora Graça solicitou que seja *considerado o plano de fortalecimento da*
188 *região de Tangara da Serra* e finalizou informando que estão buscando contratualizar
189 serviços fora do Estado para baratear os custos do Hospital de Barra do Bugres e que não
190 irão pagar por serviços suspensos por médicos contratados por consórcios da região. Após
191 houve pronunciamento de um gestor da região de Rondonópolis quanto à necessidade de
192 rever o contrato realizado para o funcionamento do hospital regional e solicitou que fosse
193 estudado a possibilidade de transferir a central de regulação que hoje funciona nas
194 dependências do município de Rondonópolis e que se transferisse para o ERS ou para
195 Consórcio e que pode estar havendo algum forma de favorecimento para algum município
196 e que isso não seria justo. Fátima recomendou que as regiões realizassem as discussões
197 referentes a gestão hospitalar no âmbito das Comissões Intergestores Regionais (CIR) e
198 que as necessidades possam transparecer nos contratos, mas que as regiões tem que se
199 envolver nas discussões e fazer o enfrentamento necessário e chamou atenção para as
200 discussões na região de Barra de Bugres, Barra do Garças, Tangará da Serra e as demais
201 regiões que estão nessa situação. Senhora Fátima também relatou a negociação realizada
202 com os gestores de Tangará da Serra e que foi realizado uma proposta de repasse de
203 recurso escalonado de acordo com a revisão da PPI e com os contrato que forem realizados
204 para implementar os serviços e o cumprimento do que for estabelecido. Neste momento, o
205 Gestor de Paranaíta, da Região de Alta Floresta, Sr. Marcelo Alécio Costa informou sobre
206 a situação do hospital de Alta Floresta e as situações que têm dificultado o atendimento do
207 usuário e que o hospital é da região e não da direção do hospital e que seja adotado
208 medidas urgentes quanto a direção do hospital. Este também relatou problemas enfrentados
209 por uma gestante de quarenta e dois anos que acabou tendo o bebê vindo a óbito e que
210 pode ter havido negligencia no atendimento e condução do caso. Senhora Fatima informou
211 que serão adotadas medidas junto a direção do hospital de Alta Floresta. Após esta relatou
212 toda negociação realizada com as instituições filantrópicas e solicitou a leitura da Portaria
213 150/2017/GBSES de 21/08/2017 que concede ajuda financeira **emergencial e não**
214 **obrigatória** às entidades hospitalares com titulo de filantropia sediados nos municípios de
215 Cuiabá e Rondonópolis em 03 (três) parcelas iguais de **R\$ 2.500.009,00** (Dois milhões e
216 quinhentos mil e nove reais), nos meses de Setembro, Outubro e Novembro de 2017,
217 perfazendo um total de **R\$ 7.500.027,00** (Sete milhões e quinhentos mil e vinte e sete
218 reais). A distribuição dos valores mensais informados no Art. 1º desta Portaria serão
219 divididos da seguinte forma: I - Santa Casa de Cuiabá - R\$ 656.327,89; II - Santa Casa de
220 Rondonópolis - R\$ 337.865,55; III - Hospital Geral Universitário (Cuiabá) - R\$



221 691.636,67; IV - Hospital de Câncer de Mato Grosso (Cuiabá) - R\$ 348.241,48; V -
222 Hospital Santa Helena (Cuiabá) - R\$ 465.937,41. Em seu Art. 3º. Definiu-se que os valores
223 financeiros mensais não obrigatórios tratados pela portaria, serão repassados via
224 modalidade **fundo a fundo - Fonte 134** aos Fundos Municipais de Saúde dos municípios
225 de Cuiabá e Rondonópolis, que os repassarão as entidades hospitalares beneficiadas. Após
226 a leitura da Nota Pública Conjunta que constitui anexo da referida portaria, a senhora
227 Fátima complementou informando que o acordo foi condicionado a realização das
228 cirurgias eletivas pelas Filantrópicas. Senhora Silvia ponderou ser preciso tomar medidas
229 para não estabelecer dependência das filantrópicas e chamou atenção para a assistência
230 hospitalar das regiões de São Felix do Araguaia e Porto Alegre do Norte, que foram
231 prejudicadas com a emissão da **Portaria GBSSES/MT N° 111 de 19 de junho de 2017**, que
232 institui valores financeiros de cofinanciamento não obrigatório para custeio mensal das
233 ações e serviços de saúde de Atenção Hospitalar de Referência com o objetivo de melhorar
234 o acesso dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde de Mato Grosso; sendo
235 fundamental retomar as negociações interestaduais. A Senhora Silvia informou que havia
236 uma pauta agendada com a regulação, mas esta reunião não ocorreu, por isso, solicita
237 esclarecimentos urgentemente. Esta solicitou ainda informações urgentes sobre farmácia de
238 alto custo. Senhora Fátima sugeriu uma agenda urgente para discutir este assunto e também
239 sobre consórcios. Também ressaltou que já existe uma agenda no final de outubro de 2017
240 da Secretaria Adjunta de Regionalização para tratar das questões da regulação e hospitais
241 regionais. Senhora Silvia relatou as ações do COSEMS para com a formulação do
242 consorcio para aquisição de medicamentos junto a AMM. Em seguida senhor Eloi solicitou
243 atenção especial para uma unidade hospitalar existente na cidade de São Felix do Araguaia
244 e que falta apoio para finalizá-la e fez um apelo para a finalização desta unidade. Após
245 senhora Crisley, diretora do ERS São Felix do Araguaia, relatou a dificuldade em se
246 manter os repasses financeiros para o principal hospital de referência da Região. Após
247 passou-se a seção de **Apresentação**, cujo tema foi "**Política Nacional de Atenção Básica**
248 **(PNAB) – Portaria N° 2.436/2017**", pela Coordenadora de Atenção Primária. Após foram
249 encerradas as atividades da reunião às doze horas e quarenta minutos. Esta Ata contém
250 06(seis) páginas, com 254 (duzentas e cinquenta e quatro linhas), sem rasuras, eu Siriana
251 Maria da Silva, Secretária Executiva da CIB/MT, lavrei a presente Ata, a qual é assinada
252 por mim, pelo Presidente da CIB/MT Luiz Soares, pela Presidente do Conselho de
253 Secretarias Municipais de Saúde do de Mato Grosso - COSEMS/MT Silvia Regina
254 Cremonez Sirena, e pela Secretária Executiva do COSEMS/MT, Ana Paula Louzada.
255 Luiz Soares _____
256 Silvia Regina Cremonez Sirena _____
257 Ana Paula Louzada _____
258 Siriana Maria da Silva _____