



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

1 **Aos 24 dias do mês de outubro de 2017, às 13 horas e 30 minutos, na Secretaria de Estado de**
2 **Ciência e Tecnologia (SECITEC) SINOP, após conferência de quórum, inicia-se a 7º Reunião**
3 **Ordinária da Comissão Intergestores Regional Teles Pires do Estado de Mato Grosso, estando**
4 presente a Diretora do Escritório Regional de Saúde de Sinop/MT Sra. Francisca Barbosa Teixeira
5 (Coordenadora da CIR), o Vice Regional do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio Norberto Felipe, Eli
6 Lourdes Fregonese Rizzi (SMS/Claudia), Crisomar Vieira de Carvalho (SMS/Feliz Natal), Rogério Noro
7 (SMS/Ipiranga do Norte), Anke Helga Schwabe (SMS/Nova Mutum), Fátima Aparecida Malinski (SMS-
8 Santa Carmem), Devanil Aparecido Barbosa (SMS/Sorriso), Luciani Regina Bulla (SMS/União do Sul),
9 Marcelo Klement (SMS Sinop/MT), Andre Marchioro da Silva (SMS Sinop/MT), Raquel Oliveira (SMS
10 Santa Rita do Trivelato), Sandra Klassen Grzechota (SMS Itanhangá), Jean Machado (SMS Lucas do Rio
11 Verde), Silvio Stolfo (SMS Nova Ubiratã), Raquel Oliveira (SMS Santa Rita do Trivelato), Waldir
12 Alessandro Gabriel (SMS Vera), e os Técnicos do ERS Sinop, Lindalva Aguiar (Atenção Primária), Marli
13 de Carmo Marchiori, Eliane Martin Coelho, Evaldir de Souza Nobres (Controle e Avaliação), Elaine
14 Alves, Lisia Elen Ott (Vigilância Epidemiológica), Vânia Loureiro Northfleet (Recursos Humanos),
15 James Cavalcanti Costa (Regulação), Fabiani Sandri (Vigilância Sanitária), Marinês dos Passos Tibola,
16 Eulalia Liberatti, Anisangela Campos (Atenção Primária), Iraci Contro(CIES ERSS), convocados através
17 do Ofício Circular nº 009/Cir/2017, datado de 19 de setembro de 2017. Inicialmente Francisca Barbosa
18 Teixeira (Coordenadora da CIR) e Marco Antônio Norberto Felipe Vice Regional do COSEMS/MT
19 deram boas vindas aos participantes da CIR, Marco apresenta os Novos Secretários Municipais de Saúde
20 Andre Marchioro da Silva (SMS Sinop/MT) e Sandra Klassen Grzechota (SMS Itanhangá) todos
21 comprometidos em fazer uma saúde com qualidade. Marco esteve em Brasília e teve uma audiência
22 com Ministro Ricardo Barros comentou sobre HPP (Hospital de Pequeno Porte) o qual mandou fechar
23 porque não se mantém e se precisar dinheiro do Ministério não tem recurso, menos que 50 leitos
24 podem fechar, relatou também sobre os atrasos dos repasses aos Municípios eles estão fazendo um
25 estudo e irão publicar uma Portaria onde os repasses do Estado sejam vinculados ao Estado Municípios,
26 exemplificando o Fundo Nacional repassou ao Estado, o Estado aos Fundos Municipais, e se o Estado
27 não fizer tal repasse, o repasse do mês subsequente será vinculado a comprovação do repasse aos
28 municípios do mês anterior, quanto as Ambulâncias nem todos os Municípios serão contemplados,
29 somente os com indicação Parlamentar e mesmo assim ainda haverá um filtro nessa aquisição, o
30 transporte sanitário também será com indicação Parlamentar, não há mais necessidade de Ofício,
31 somente via Parlamentar, quanto as Emendas também haverá um contingenciamento nessas emendas.
32 Na última Cib quem representou a Cir foi Fatima, Marcelo, Devanil que relataram que o questionamento
33 de maior relevância foi sobre os Hospitais Regionais e principalmente o Hospital Regional de Sinop que
34 estava em greve no momento e Francisca também questiona na Cib quanto à falta de informação da SES
35 referente aos Hospitais, a falta de conhecimento do Contrato com o Hospital Regional de Sinop. Marco
36 Fala sobre CONSUSMT Consórcio de medicamentos de Cuiabá, uma parceria entre Ministério Público,
37 Assembleia, Tribunal de Contas, SES, COSEMS o qual foi enviado a todos os Secretários no e-mail, e dia
38 26/10 terá uma reunião e Marco relata que visualizando a situação do Consórcio Teles Pires hoje ele vai
39 aderir a esse Consórcio, pois o mesmo terá mais eficácia na compra de medicamentos e serviço.
40 Inclusão de Pauta de Nova Ubiratã Emenda Parlamentar Estadual para compra de 01 (um) ambulância
41 no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais). Marco registra e compartilha um trabalho com
42 relevância e comprometimento da equipe de trabalho de Endemias do município de Tapurah o qual tem
43 o Sr. Lourival Lourenço a frente desse trabalho. Edicarsia COSEMS e Lindalva ERSS falam sobre o sistema
44 SISCAN e CNS, a Edicarsia questiona que os números de mamografias realizadas e informadas no SISCAN
45 são divergentes com os números de mamografias do SIA/SUS e que suspeita que seja em decorrência da



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

46 falta de atualização do CNS, e a Lindalva Técnica Atenção Primária ERSS informa que está sendo
47 levantado dados em todos os setores envolvidos (município, regulação, prestador e Sistemas de
48 Informação) para identificar os principais problemas relacionados ao baixo número de mamografias
49 realizadas no vigente ano. Francisca relata que no último dia 02 e 03/10 ela esteve em Cuiabá numa
50 Reunião sobre Saúde Indígena, o Escritório tem dois municípios que é Feliz Natal e Nova Ubiratã com
51 essa população, todas as apresentações não se reportavam a saúde indígena só era falado sobre a saúde
52 do homem, da mulher, do idoso, da criança e no final voltado para a saúde indígena, não existe
53 nenhuma portaria que diferencie o tratamento dessa população então a Atenção Primária trabalha com
54 a saúde indígena somente com relatórios informando o que está sendo feito, porque a saúde indígena
55 ela é trabalhada em todos os momentos da saúde, como a população não indígena, quando ela é inclusa
56 nessa população, então foi solicitado aos dois Secretário que tenham um olhar diferenciado para essa
57 população, e também informou que não há recursos específicos para a saúde indígena. A Técnica Elaine
58 Alves Vigilância Epidemiológica ERSS inicia apresentando o resultado das Conferências Municipais de
59 Vigilância em Saúde que tiveram início com a Conferência Livre realizada no dia seis de julho deste ano,
60 todos os municípios da Região de Saúde Teles Pires realizaram as conferências, onde no total estiveram
61 presentes hum mil quinhentas e quatro pessoas entre profissionais de saúde, usuários, gestão e
62 conselhos, e foram elaboradas duzentas e dezessete propostas municipais, estaduais e federais para a
63 Política Nacional de Vigilância em Saúde, a etapa estadual está programada para acontecer entre os dias
64 seis a oito de novembro em Cuiabá e a nacional de vinte e oito a trinta de novembro em Brasília, no
65 segundo informe Elaine apresenta o Memorando Circular nº 014/2017 que trata sobre o
66 Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal que deverá ser realizado por todos os municípios entre os
67 dias vinte e três de outubro a quinze de novembro, o objetivo principal é avaliar a situação vacinal das
68 crianças e adolescentes de seis meses a menores de quinze anos que foram o público alvo da Campanha
69 Nacional de Multivacinação ocorrida em setembro, Elaine solicita aos gestores que reforcem com as
70 respectivas áreas técnicas pontos importantes a serem considerados tais como os critérios de inclusão e
71 exclusão, a formação da equipe mínima com entrevistador, vacinador e agente comunitário de saúde, os
72 setores a serem trabalhados em um único dia e o número de entrevistas por sala de vacina que serão
73 vinte e cinco, Elaine informa ainda que aqueles municípios que por ventura necessitem de apoio do
74 Escritório Regional para a realização do monitoramento que podem estar oficializando para que as
75 ações sejam programadas, e que o sistema de informação para inserção dos dados coletados estarão
76 disponíveis até o início do mês de dezembro. No terceiro informe Elaine apresenta o Memorando
77 circular nº 013/2017/GEIMUP/COVEP/SVS/SES-MT que trata da migração do sistema SIPNI WEB que
78 será via *on line*, os municípios devem oficializar a adesão ao escritório que repassará a informação para
79 a Gerência de Imunização em Cuiabá, o sistema API WEB estará sendo encerrado a partir de primeiro de
80 janeiro de dois mil e dezoito e aqueles municípios que ainda utilizam tal sistema devem migrar para o
81 novo, a migração pode ocorrer de forma parcial, Elaine informa ainda que a assessoria ao SIPNIWEB está
82 centralizada na Gerência de Imunização em Cuiabá e que os escritórios não foram capacitados e por
83 enquanto não tem informação nenhuma de como será realizada essa migração e que conforme consta
84 no memorando todas as Fichas de cadastro e Fichas de homologação devem ser encaminhadas
85 diretamente para tal gerência. No quarto informe Elaine apresenta um relatório onde constam os envios
86 dos Relatórios Anuais de Gestão do ano de dois mil e dezesseis e Relatórios Quadrimestrais de dois mil e
87 dezessete, tal avaliação não tem caráter punitivo apenas de orientação visto que foi realizado pelo
88 escritório recentemente duas capacitações em gestão e SISPACTO e tais relatórios devem ser
89 produzidos por todos os municípios, Elaine propõe então que seja realizado na primeira quinzena do



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

90 mês de março de dois mil e dezoito uma reunião com os respectivos técnicos dos municípios para
91 finalização desses instrumentos de gestão e a proposta foi aprovada por todos os gestores. Elaine
92 apresenta a Portaria nº 2.510 de 28/09/17 que atualiza os valores do Piso Fixo de Vigilância em Saúde
93 do Componente de Vigilância em Saúde do Bloco de Vigilância em Saúde, com base na Estimativa
94 Populacional do IBGE para dois mil e dezessete. Anisangela ERSS Atenção Primária fala da realização em
95 parceria com a UFMT da Jornada de Saúde Mental Científica 25 e 26/11, na mesa redonda no sábado
96 terá a presença dos técnicos da Superintendência Estadual de Política sobre Drogas da SEJUDH que
97 abordará assuntos relacionados às comunidades terapêuticas e o cuidado em saúde mental para a
98 população infanto juvenil, são vagas limitadas, esta no site da UFMT Eventos. A servidora reafirmou a
99 participação dos municípios no Curso de Formação Técnica sobre Políticas sobre Drogas que acontecerá
100 nos dias 23 e 24/11 em Sinop com objetivo de fortalecer as ações prevenção e cuidado aos dependentes
101 químicos e fomentar a implantação dos Conselhos municipais de Políticas sobre Drogas para discussão e
102 planejamento de ações intersetoriais e garantia de recursos financeiros através das apreensões de bens
103 advindo do tráfico de drogas a serem destinados para ações de formação de prevenção e de cuidado, há
104 também uma mobilização no Escritório de alguns servidores que estão atualizando, reconstruindo o
105 Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial que a primeira parte está sendo movimentada pela
106 equipe do ERS e a segunda parte depende exclusivamente dos Planos Municipais, então
107 necessariamente os municípios precisam se organizar fortalecendo a rede psicossocial para garantir no
108 futuro recurso financeiro. Anisangela fala do Programa Mais Médico onde 06 municípios da Regional
109 acolheram esses profissionais, e solicita junto aos Gestores da CIR que tragam na próxima reunião de
110 novembro/2017 os Profissionais Médicos para que seja feito um momento orientativo, um momento de
111 levantamento de demandas, para que o ERSS possa auxiliar esses profissionais e inserir no Plano de
112 trabalho de 2018, ficou consensuado a vinda desses profissionais médicos e, se não for possível todos,
113 pelo menos um dos profissionais de cada município virão. Eulália ERSS Atenção primária fala do Termo
114 de Compromisso e Metas 2017. Eulália ERSS, fala sobre Termo de Compromisso e Metas 2017 que foi
115 enviado em 09 de outubro de 2017 para todos os Gestores Municipais através de email Termos de
116 Compromisso e Metas 2017 Ofício nº 011, Regionalização (UDR e CER, CAPS e HEMOCENTRO) para
117 receber incentivo do Estado deverá ser assinado pelo Prefeito e ser encaminhado para o ERSS até o dia
118 27/10/2017, também foi informado sobre o novo fluxo dos relatórios de produção das UDRs e CER, que
119 desde janeiro de 2017 deveria ser enviado para o ERSS até o dia 05 de cada mês, sendo assim fica
120 registrado que o fluxo é esse SMS-ERS-CRIDAC CERIII. Monitoramento do Telessaude Iraci ERSS
121 Apresentou planilha com os números de teleconsultorias realizadas pelos profissionais dos municípios
122 da região nos últimos meses e fez um pedido aos gestores que apoiem e incentivem a utilização dos
123 serviços ofertados pelo Telessaúde Mato Grosso. Marco SMS Tapurah fala da Mostra de Saúde, alguns
124 anos atrás foram feitas algumas Mostra de Saúde nos municípios, propomos uma Mostra de Saúde em
125 Tapurah em 24 e 25 de maio/2018, temos que definir, devido o planejamento do Evento, e a Comissão
126 do CIES que organizara o Evento, sendo os Gestores da Região Teles Pires todos envolvidos, ficando
127 consensuado entre os Membros da CIR. Marcos questiona ao James ERSS se as vagas no SISRREG estão
128 todas vinculadas a PPI e o mesmo responde Sim, Marco informa que foi questionado pelas medicas
129 reguladoras do seu município referente ao comunicado via skype recebido onde relata como deve se
130 proceder nas liberações no SISRREG apartir de agora, a Contra liberação deve ser conforme Cota de
131 Pactuação de cada município, principalmente se o procedimento for de média complexidade onde todos
132 os municípios são plenos e destinar suas cotas para o próprio município, as cotas dos procedimentos de
133 Alta complexidade deverão ser definidas pelo Estado como as Tomografias computadoriza - TC,



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

Ressonância Magnética RNM, Oncologia clínica, densitometria, e exames que não constarem em série estadual deverão ser encaminhados via ofício para o ERSSinop, exceto os de média complexidade que deverão ser realizados pelos municípios, conforme Portarias de habilitação em Gestão Plena e Atenção Primária expedidas pelo Ministério da Saúde, assim tudo está atrelado a PPI. Francisca fala que em 2012 quando foi feito o contrato com as OSs uma das falas foi que não deveria ser solicitado PPI e sim trabalhar em cima do Contrato e sempre foi trabalhado em cima do Contrato porque havia Metas a cumprir, sendo que a nossa PPI sempre foi pequena e quantitativa então trabalhamos no Contrato e não na PPI, hoje o Hospital não tem contrato formalizado, o Estado assumiu o que temos oficial é a PPI, nesses anos nós retiramos alguns recursos do Hospital de média complexidade para melhorar o marketing do município de vocês uma vez que o Estado já repassava esse dinheiro, o Escritório orientou na época que o Estado estava repassando tal valor para o Hospital através do Contrato de Gestão ele tem Metas para cumprir a PPI de cada município não fará diferença dentro do Hospital, então o correto seria retirar para vocês mas se um dia o Estado voltar a Gerenciar o Hospital voltamos a PPI para dentro do Hospital. Lucieli Gestora do Hospital Regional de Sorriso fala que tem exames de RNM sendo pagos em duplicidade e é informada que não há essa possibilidade visto que as Ressonâncias são pagas via contrato e não pela PPI. James informa que os exames de alta complexidade foram todos devolvidos conforme consenso entre os gestores na reunião de Cir do dia 17 de agosto de 2017, para ser inseridos no sistema SISREGIII, dos municípios da regional. Ratificado nessa reunião o consenso da devolução para migração dos CNES de Solicitante no sistema SISREGIII. Evaldir, Técnica do setor de Monitoramento, Controle e Avaliação, do ERSS relata sobre o Serviço de Gestação de Alto Risco (GAR) - Hospital Regional de Sorriso, pois até a presente data a direção da unidade hospitalar não fez devolutiva das solicitações encaminhadas tanto pela SES central via memorandos... e e-mails encaminhados pelo setor do ERS, quanto ao cumprimento dos prazos estabelecidos em Matriz de Intervenção e relatório técnico ou justificativa do não cumprimento destes prazos. Ficou acordado que o ERS dará o apoio necessário e o acompanhamento neste processo. Os Gestores Municipais e Técnicos do ERSSinop (Membros da Cir) entraram em acordo que a próxima Reunião CIR acontecerá no dia 22 de novembro de 2017. .

HOMOLOGAÇÃO RESOLUÇÕES aprovada a Resolução Cir Teles Pires nº 019 Propõe a substituição dos equipamentos aprovados na Proposta de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes sob Protocolo nº 123488/2017, para o Hospital Municipal de Nova Mutum, Emenda Parlamentar Orçamentária nº. 02/2017 no município de Nova Mutum/MT da Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **Resolução Cir Teles Pires nº 020** Aprovar alteração do Membro Suplente do Município de Nova Ubiratã/MT, Sra. Karen Izabel Arruda Lima, da Comissão Intergestores da Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **Resolução Cir Teles Pires nº 021** Aprovar a implantação das equipes de Saúde da Família XXII Novos Campos e XXIII Nova Integração com Saúde Bucal Modalidade I, no município de Sorriso/MT, da Região Teles Pires.

Resolução Cir Teles Pires nº 022 Propõe aprovar a Implantação das Equipes de Saúde da Família XIV Jardim Amazônia com Saúde Bucal Modalidade I, no município de Lucas do Rio Verde/MT, situado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **Resolução Cir Teles Pires nº 023** Propõe aprovar a Implantação das Equipes de Saúde da Família PSF II com Saúde Bucal Modalidade I, no município de Ipiranga do Norte/MT, situado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **Resolução Cir Teles Pires nº 024** Retirada de Pauta. **Resolução Cir Teles Pires nº 025** Aprovar a ordem de serviço de conclusão de edificação da Unidade Básica De Saúde referente à Proposta Nº 14152307000113001, localizada no endereço, Rodovia MT 449, Km 97, distrito Industrial, município de Tapurah, localizado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **Resolução Cir Teles Pires**



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

nº 026 Aprovar a aplicação de recursos de Emenda Parlamentar Estadual Impositiva, Emenda nº 166, para aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes (Aparelho de Raio X), para o Centro de Saúde Dr. Henrique Souza no município de Vera/MT da Região Teles Pires do Estado do Mato Grosso.

Resolução Cir Teles Pires nº 027 Aprovar a aplicação de recursos de Emenda Parlamentar Estadual, Emenda nº 166, para aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes (**Veículo Ambulância tipo A simples remoção tipo Pickup**), para o Posto de Saúde entre Rios no município de Nova Ubiratã/MT da Região Teles Pires do Estado do Mato Grosso.

PACTUAÇÕES PROPOSIÇÕES

Proposição Operacional Nº 016 Aprovar Inserção do Centro de Reabilitação Dom Aquino Correa Sinop CER II, CNES 2768127, na Portaria Nº 102/GBSES/2016, de 23 de maio de 2016, estabelece critérios de co-financiamento estadual aos municípios que serão contemplados com o Programa de Incentivo à Regionalização das Unidades de Reabilitação, Hemoterapia e Saúde Mental no Estado de Mato Grosso.

Proposição Operacional Nº 017 Propõe à substituição dos equipamentos aprovados na Proposta de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes nº 10601.346000/1160-08 Centro de Saúde Renascer – Clínica/Centro de Especialidade município de Sorriso/MT, Região de Saúde Teles Pires, referente à aplicação de recursos de Emenda Parlamentar Federal nº 37410025.

Proposição Operacional Nº 018 - Propõe aprovar o Credenciamento da II ESF Nova Conquista com ESB e ACSs no município de Itanhangá/MT, situado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta Proposição.

Proposição Operacional Nº 019 Propõe aprovação do incentivo financeiro estadual de custeio para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h, Porte II) Habilitada, situada no município de SINOP, Região Teles Pires;

Art. 2º - Estabelece recurso financeiro mensal no valor R\$ 113.750,00 (cento e treze mil, setecentos e cinquenta reais), para custeio mensal da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h, Porte II) Habilitada, situada no município de SINOP, com efeito financeiro a partir da data de aprovação de Resolução em Comissão Intergestora Bipartite-CIB/MT.

Parágrafo Único – O valor de incentivo financeiro estadual de custeio mensal para UPA 24, já contempla o acréscimo de 30% para os municípios situados na Região da Amazônia Legal.

Art. 3º Revoga a Proposição Operacional da CIR Teles Pires Nº 016 de 15 de setembro de 2016.

Proposição Operacional Nº 020 Aprovar o Credenciamento/Habilitação junto ao Sistema Único de Saúde (SUS) de 8 (oito) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal tipo II e 8 (oito) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto tipo II da Fundação Luverdense de Saúde – Hospital São Lucas do município de Lucas do Rio Verde situado na Região de Saúde Teles Pires com o objetivo de melhoria de acesso aos serviços de alta complexidade aos usuário do SUS no território do Estado de Mato Grosso. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente Ata por mim, Rute Eidam Nogueira Secretária Executiva CIR/MT, pela Coordenadora da CIR/MT Francisca Babosa Teixeira, Vice Regional do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio Norberto Felipe e pelos Membros Titulares Presentes.

Rute Eidam Nogueira Rute Eidam Nogueira

Francisca Barbosa Teixeira Francisca Babosa Teixeira

Marco Antônio Norberto Felipe Marco Antônio Norberto Felipe