



1 **Ata da primeira Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado**
2 **de Mato Grosso – CIB/MT**, realizada no oitavo dia do mês de março do ano de dois mil e
3 dezoito, 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, Sílvia Regina Cremonez
7 Sirena, pela Secretária Executiva do COSEMS/MT Ana Paula Louzada e pela Secretária
8 Executiva da CIB/MT, Giselle de Almeida Costa. Cabe registrar que o pleno da CIB/MT
9 foi composto pelos seguintes membros, **a) Seguimento SES/MT**– Silvana Salomão Cury
10 Veloso – MT Hemocentro; Maria de Lourdes Girardi – Superintendência de Vigilância em
11 Saúde; Elaine Morita Pereira de Souza – Superintendência de Atenção à Saúde; Eneida
12 Maria Auxiliadora Vandoni da Silva Pereira – Superintendência de Gestão Regional;
13 Valdimir Dewes – (em substituição) ERS Rondonópolis; Raquel Cristina Oliveira Pedroso
14 – ERS Baixada Cuiabana; Romes Ferreira de Amurim – ERS Pontes e Lacerda; Francisco
15 Márcio Ramos Vigo – ERS Cáceres; Sônia Vanice Gonçalves Marques – ERS Alta
16 Floresta; Miriam Lacerda – ERS Barra do Garças; Sonia Regina Andrade – ERS Tangará
17 da Serra; Ana Paula Marques Schulz – ERS Juína; Crisley Suzane Rodrigues Araujo –
18 ERS São Félix do Araguaia; **Seguimento COSEMS/MT** – Fabiana Patrícia Leocádio
19 Soares Pessoa – Apiacás/ Região Alto Tapajós; Romeu Martinez – Porto Alegre do
20 Norte/Região Araguaia Xingu; Vera Lúcia Dantas – Araguaiana; Haiane Morena
21 Martins Cocalinho; Cleide Maria Anzil - Diamantino/Região Centro Norte; Maria das
22 Graças S.S. Mendes – Arenópolis/Região Médio Norte; Ivania Vargens Tigre Weber –
23 Castanheira; Eloi Calixto Megiani – São Félix do Araguaia/Região Norte Araguaia
24 Karajá; Silas de Oliveira Resende – Resende – Marcelândia/Região Norte Matogrossense;
25 Rafael Bosco de Oliveira – Colíder/Região Norte Matogrossense; Daiane da Silva Teodoro
26 – Glória D’Oeste/Região Oeste Matogrossense; Tayonara Cristiane B. da Silva – São José
27 dos Quatro Marcos/Região Oeste Matogrossense; Rosângela da Silva Ferreira –
28 Comodoro/Região Sudoeste Matogrossense; Marco Antônio Norberto Felipe – Tapurah –
29 Região Teles Pires; Nassin El Din – Juscimeira, Celia N. Sôffa – Tabaporã/Vale do Arinos;
30 Tatiane Aparecida Caseiro Aranda – Guarantã do Norte/ Região Vale do Peixoto; A
31 reunião teve início às 9h, com a abertura proferida pela presidente do COSEMS/MT, Sra.
32 Sílvia Sirena, prestando homenagem a todas as mulheres pelo dia 08 de março, em nome
33 da Jô e Patrícia, ambas profissionais da saúde que faleceram recentemente e solicitou aos
34 presentes iniciar os trabalhos com a uma oração. Em seguida, a Secretária Executiva da
35 SES/MT, Sra. Fátima Ticianel desejou boas vindas à plenária e informou sobre a retirada
36 da SES/MT do Conselho de Desenvolvimento Econômico e Social (CONDES), vinculado
37 a SEFAZ cuja prerrogativa consiste em fixar as diretrizes para a política econômica do
38 Estado. Também fez referência às mudanças internas na estrutura organizacional da
39 SES/MT, destacou a divisão da Secretaria Adjunta de Administração Sistêmica em: i)
40 Secretaria Adjunta Administrativa e ii) Secretaria Adjunta Financeira. Ainda sobre a nova
41 estrutura organizacional da SES, prosseguiu sua explanação sobre a criação da Secretária



42 Adjunta de Gestão Hospitalar, sob-responsabilidade do Cassiano, e a Secretaria Adjunta
43 das Unidades Especializadas, conduzida pela Siriana a qual estão vinculadas o CERMAC,
44 o Hemocentro, a SAF, o CEOPE e o CRIDAC. Lembrou que estas mudanças representam
45 uma inovação institucional considerando a ausência até o momento de uma área específica
46 para cuidar das unidades especializadas que, assim, ganharão relevância dentro da política
47 estadual de saúde, sobretudo, a SAF pelos inúmeros problemas enfrentados, tendo sido,
48 inclusive, pauta da CIB de Dezembro de 2018. Em seguida senhora Siriana, que assumiu a
49 pasta das unidades especializadas, apresentou-se e agradeceu a todos pela acolhida
50 colocando-se à disposição dos presentes. Maria José, Secretária Adjunta de Atenção a
51 Saúde/SES-MT, fez uso da palavra saudando a plenária e informou sobre a área do
52 controle e avaliação da SES/MT que passará a pertencer a sua pasta na nova estrutura
53 organizacional da SES/MT. Reiterou que neste momento verifica-se a possibilidade de
54 alteração da estrutura para que a vigilância em saúde adquira status de secretaria adjunta.
55 Sra. Fátima informou que a Superintendência de Gestão Regional e a Escola de Saúde
56 Pública de Mato Grosso, estarão vinculadas a Secretaria Executiva da SES/MT
57 considerando a transversalidade das políticas de educação permanente e regionalização no
58 contexto da gestão da saúde. Continuou sua fala informando que realizará visitas às regiões
59 de saúde no mês de abril/2018 e destacou a presença do Governador Pedro Taques na
60 reunião de pré-CIB da SES/MT com os ERS e as áreas técnicas da secretaria na qual o
61 governador reafirmou os compromissos assumidos com a saúde e enfatizou o empenho do
62 Estado em regularizar os pagamentos dos repasses em atrasos aos municípios. Para
63 finalizar, a Secretária Executiva da SES/MT parabenizou a realização do XXI Encontro de
64 Secretarias Municipais de Saúde de Mato Grosso nos dias 6, 7 e 8 de março e reiterou sua
65 satisfação com a participação da SES/MT no encontro e autoria dos trabalhos expostos em
66 cooperação com os municípios. Solicitou a diretoria do COSEMS o acesso aos trabalhos
67 expostos para divulgação no âmbito da SES/MT, sendo esta uma prerrogativa importante
68 da área de comunicação da secretaria que passa igualmente por um processo de
69 reestruturação. Em seguida, passou-se a palavra ao senhor Diógenes, Secretário de Saúde
70 do município de Várzea Grande, que recitou uma poesia em homenagem ao dia
71 internacional das mulheres. Na sequência, **passou-se a sessão de inclusão de pauta:** A
72 SES/MT solicitou duas inclusões, a saber: 1) **Resolução CIB/MT xxx N° 08 de Março de**
73 **2018.** Aprova o cofinanciamento do Programa Estadual de Incentivo a Regionalização ao
74 município de São Félix do Araguaia com ações e serviços em Saúde Mental desenvolvida
75 pelo Centro de atenção Psicossocial (CAPS) de acordo com Termo de Compromisso do
76 Co-financiamento Estadual do Programa a Regionalização. **CONSENSO.** 2) **Resolução**
77 **CIB/MT N° xx de 29 de janeiro 2018.** Dispõe sobre a aprovação do Plano Estratégico de
78 Enfrentamento da Hanseníase em Mato Grosso 2017-2020. **Aprovada o mérito,** com a
79 solicitação de ajustes no Plano de Enfrentamento da Hanseníase considerando o parecer do
80 COSEMS com questionamentos sobre o financiamento do plano e as referências dos
81 municípios. Após o debate ficou acordado que os ajustes solicitados pelo COSEMS seriam
82 feitos pelas áreas da atenção a saúde da SES e demais envolvidos no plano e que as
83 referências dos municípios seriam discutidas na semana da CIB de Abril aproveitando a



84 presença dos gestores municipais. Em seguida, iniciou-se **a leitura das resoluções para**
85 **consenso e pactuação:** 1) Dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT *Ad*
86 *referendum* N° 017 de 18 de dezembro 2017 que versa sobre aprovação da Planilha de
87 Metas com fins de realizar o chamamento público para a celebração de Contrato de Gestão
88 para o Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no
89 Hospital Regional de Rondonópolis "Irmã Elza Giovanela", localizado no município de
90 Rondonópolis situado na Região de Saúde Sul Matogrossense no estado do Mato Grosso.
91 **Consenso. 2)** Dispõe sobre a homologação da Resolução CIB/MT *Ad referendum* N° 001
92 de 26 de fevereiro de 2018 que aprova a Implantação do Projeto de Base Descentralizada
93 do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) no município de Barra do
94 Bugres, situado na Região de Saúde Médio Norte Matogrossense do Estado de Mato
95 Grosso. **Consenso. 3)** Dispõe sobre homologação da Resolução CIB/MT *Ad Referendum*
96 N° 002 de 28 de fevereiro de 2018 que versa sobre a solicitação de prorrogação de 02
97 (dois) anos do prazo (2018 a 2020) para execução e alteração da Proposta de Aquisição de
98 Equipamento/Material Permanente N°. da Proposta: 04441.389000/1140-10 com recursos
99 oriundos de Emenda Parlamentar Federal (Individual) N° 23400006, no valor de R\$
100 4.696.895,00 para atender Unidades Básicas de Saúde de Municípios Mato-grossenses.
101 Aprovada por consenso, após os esclarecimentos da Sra. Regina Paula de Oliveira Amorim
102 Costa, da Coordenadoria de Atenção Primária da SES/MT, sobre as dúvidas dos gestores
103 municipais em relação aos anexos da resolução no que tange a incluir a palavra municípios
104 para que fique claro que são 49 municípios com 53 Unidades Básicas de Saúde que
105 receberão os kits. 4) Dispõe sobre aprovação do 7º Termo Aditivo do Convênio 003/2014 e
106 o Plano Operativo Anual 2018 do Hospital Regional de Água Boa, por meio do
107 gerenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia. **Consenso.** Sra.
108 Silvia Sirena solicitou maior atenção ao envio dos anexos das resoluções a serem
109 pactuadas a fim de não prejudicar o bom andamento dos trabalhos. 5) Dispõe sobre
110 aprovação do cofinanciamento do Programa Estadual de Incentivo a Regionalização ao
111 município de **Canarana** com ações e serviços em Saúde Mental desenvolvida pelos
112 Centros de atenção Psicossocial (CAPS) de acordo com Termo de Compromisso do Co-
113 finanaciamento Estadual do Programa a Regionalização. Neste ponto de pauta, foi solicitada
114 pela Diretoria do COSEMS/MT a correção do anexo no que se refere ao valor do co-
115 finanaciemnto, uma vez que, pela Portaria GBSES N°. 102/2016 o incentivo de custeio
116 mensal destinado aos municípios com Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) não
117 cadastrados pelo Ministério da Saúde será no valor de R\$ 7.000,00 (sete mil reais/mês)
118 para cada Unidade, sendo este o valor que o município de Canarana faz juz ao
119 recebimento. A COAPRE posicionou-se de acordo e a resolução foi aprovada por
120 consenso. 6) Dispõe sobre o credenciamento da Equipe Multidisciplinar de
121 Aconselhamento/EMA para as ações de Planejamento Reprodutivo no município de Terra
122 Nova do Norte. **CONSENSO.** 7) Dispõe sobre o credenciamento da Equipe
123 Multidisciplinar de Aconselhamento/EMA para as ações de Planejamento Reprodutivo no
124 município de Novo Mundo. **CONSENSO.** 8) Dispõe sobre aprovação de aquisição de
125 equipamentos de Sistema de Vídeo Laparoscopia/Endoscopia Rígida no valor de R\$



126 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) provenientes de recursos de emenda parlamentar nº
 127 20220011, proposta nº 035074150002/11-002, destinados ao funcionamento do Hospital
 128 Regional de Cáceres no município de Cáceres da Região de Saúde Oeste de Mato Grosso.
 129 **CONSENSO.** Houve comentários da plenária voltados às emendas parlamentares,
 130 sobretudo, a secretaria adjunta Siriana ressaltou a importância de estarmos atentos para o
 131 direcionamento do uso das emendas parlamentares segundo critérios técnicos e
 132 considerando os vazios assistenciais existentes no Estado. Neste momento, o gestor da
 133 SMS VG, Sr. Diógenes considerou o atraso do Estado na atualização do Plano Diretor de
 134 Regionalização prejudicando a definição de prioridades ao direcionamento das emendas
 135 parlamentares. Sra. Siriana ressaltou que o plano está em fase de elaboração, constituindo
 136 prioridade da SES para 2018. Silvia Sirena ressaltou aprovação em CIT de que o
 137 planejamento regional integrado será elaborado de forma tripartite. Sra. Dayana Ferreira
 138 Souza Trindade, técnica do Ministério da Saúde em MT, apresentou-se a plenária como
 139 apoiadora do MS na área das articulações interfederativas colocando-se a disposição das
 140 equipes técnicas da SES/MT para integrar o grupo que está discutindo o Planejamento
 141 Regional Integrado. **9)** Dispõe sobre normas e procedimentos para cadastramento de
 142 Equipes Multiprofissionais de Aconselhamento/EMA para realização de ações de
 143 Planejamento Reprodutivo e habilitação de Unidades Hospitalares para realização de
 144 Laqueadura Tubária e Vasectomia no âmbito do SUS no Estado de Mato Grosso. O
 145 COSEMS/MT solicitou a **retirada de pauta** e propôs o aprofundando da discussão com os
 146 gestores municipais devido à necessidade de rever as estratégias de monitoramento e a
 147 definição dos fluxos. Sra. Aline Régia esclareceu ter sido uma iniciativa da
 148 COAPRE/SAS/SES-MT devido à necessidade de revisão da Resolução CIB/MT Nº
 149 007/2011 que dispõe sobre normas de procedimentos para Laqueadura Tubária e
 150 Vasectomia no âmbito do SUS no Estado de Mato Grosso, uma vez que a mesma não
 151 separa os fluxos de cadastramento de equipe e habilitação do serviço. Ficou acordado que
 152 COSEMS e COAPRE/SES fariam reunião para rever essa resolução. **10)** Dispõe sobre a
 153 inclusão do Centro de Parto Normal da Santa Casa e Maternidade de Rondonópolis no
 154 desenho regional da Rede Cegonha da Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de
 155 Mato Grosso. **CONSENSO.** **11)** Dispõe sobre credenciamento e implantação de Equipes
 156 de Saúde da Família, Saúde Bucal, Agentes Comunitários de Saúde e de Núcleos
 157 Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica no Estado do Mato Grosso. (**Canarana,**
 158 **Porto Alegre do Norte, Juína, Cáceres e Alto Taquari**). **CONSENSO.** **12)** Dispõe sobre
 159 a aprovação do Projeto para realização de Procedimentos Cirúrgicos Eletivos de Média
 160 Complexidade e Exames pré-operatórios no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS),
 161 conforme a Portaria GBSSES nº 278/2017, para os municípios da Região de Saúde Sul
 162 Matogrossense, no estado de Mato Grosso. Senhora Silvia Sirena ressaltou o envio dos
 163 anexos tardiamente impossibilitando a análise do projeto de Rondonópolis. Solicitou
 164 esclarecimentos da área técnica de regulação da SES/MT sobre os critérios de rateio dos
 165 recursos designados na referida portaria. Assessora da Sec. Adjunta de Regulação, Sra.
 166 Gilce esclareceu sobre o projeto de Rondonópolis e reiterou que a Portaria GBSSES nº.
 167 278/2017 priorizou três regiões de saúde (Sinop, Rondonópolis e Baixada Cuiabana),



168 porém, as demais regiões interessadas poderão apresentar projetos. Afirmou também que
169 os recursos serão repassados mediante produção, portanto, não haverá critérios de rateio.
170 Reiterou que o projeto de Rondonópolis inclui os 19 municípios da região, para atender
171 pacientes que estão em fila da regulação anterior a abril/2017 contém o detalhamento do
172 fluxo do processo de atendimento e exames pré-operatórios, tendo sido analisado pela área
173 técnica e aprovado em CIR. A portaria contempla tanto exames como cirurgias, mas
174 Rondonópolis apresentou projeto específico para cirurgias eletivas orçadas em torno de
175 seis milhões. Após os debates aprovou-se o MERITO condicionando a análise posterior do
176 projeto de cirurgias eletivas da região Sul. **13) Dispõe sobre a aprovação de projetos**
177 **técnicos de implantação do Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de**
178 **usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do SUS, com recursos de**
179 **emendas parlamentares federal do exercício de 2017 destinado aos municípios de Alto**
180 **Araguaia, Araguaína, Aripuanã, Castanheira, Conquista D'Oeste, Gaúcha do Norte,**
181 **Ipiranga do Norte, Jaciara, Marcelândia, Nova Canaã do Norte, Porto dos Gaúchos,**
182 **Rosário Oeste, Poxoréu, Santa Carmem e Torixoréu, no estado do Mato Grosso.**
183 **CONSENSO. 14) Dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Contingência da**
184 **Epidemia de Dengue 2018-2019. Retirada de pauta** após solicitação da Superintendência
185 de Vigilância em Saúde, Sra. Maria de Lourdes que esclareceu sobre a prioridade de
186 inclusão dos agravos da Zika e Chikungunya neste plano de contingência, alterando o
187 plano no que se refere à atenção ao paciente e as referências laboratoriais. Ressaltou os
188 dados do Levantamento Rápido do Índice de infestação predial (LIRA) que identifica a
189 presença do vetor no ambiente, foi realizado no período 19 a 23/02/2018, e até o momento
190 117 municípios encaminharam resultados sendo 19 em risco de epidemia, 52 em alerta e
191 24 não encaminharam os resultados. Desses 19 municípios vários estão silenciosos e não
192 notificam a parte epidemiológica e isso preocupa bastante. Ressaltou os índices de Lira
193 altíssimos em VG e a preocupação com a subnotificação do município de Cuiabá.
194 Reafirmou aos municípios necessidade de notificação do LIRA sob pena de haver corte de
195 recursos. Senhor Diógenes informou sobre as medidas adotadas em Várzea Grande
196 expressou o desconforto provocado quando se investe na notificação, mas sendo necessário
197 para mapear a verdadeira realidade. Agradeceu a parceria com a SES/MT e os ERS que se
198 mobilizaram para auxiliar o controle químico dos vetores no município de VG. Sabe-se do
199 risco de Cuiabá para epidemia de Zika e Chikungunya. Senhora Silvia informou ofício do
200 município de Comodoro solicitando informações sobre a medicação para o manejo clínico
201 da chikungunya que está chegando com força no Estado. Senhora Alessandra da
202 SVS/SES/MT informou a presença do Ministério da Saúde em Cuiabá e ressaltou a web
203 aula sobre o tratamento para as arboviroses, especialmente a chikungunya. Esta também
204 informou que ocorrerá nos dias 13 e 14/03/2018 capacitação presencial para Cuiabá com a
205 presença do Ministério da Saúde para abordar sobre o manejo clínico das arboviroses.
206 Esclareceu que nos protocolos clínicos a medicação indicada na fase aguda e sub-aguda
207 seria o paracetamol e dipirona, e muito repouso para que o paciente não entre na fase
208 crônica quando seria necessária assistência especializada em reumatologia cujo serviço
209 está escasso rede SUS/MT. Oberdan telessaúde informou a liberação pelo celular das web



210 aulas sobre manejo clínico de zika e chikungunya. Senhora Fátima sugeriu investir em
 211 planejamento e gestão da rede de atenção a saúde, pois, pelo protocolo um bom clínico
 212 poderá tratar e não ficamos presos aos especialistas em reumatologia. Sugeriu mapear as
 213 referências (HGU, hospital Julio Muller, Lacen, CEM, etc.), propor aos consórcios a
 214 contratação de reumatologistas em caráter excepcional. Maria de Lourdes acrescentou a
 215 necessidade de investir na formação de equipes e capacitação para o manejo clínico das
 216 arboviroses. Sobre o LIRA, Sra. Silvia Sirena solicitou da vigilância da SES/MT
 217 documento informando quais os municípios não apresentaram os dados para que os
 218 apoiadores do COSEMS possam auxiliar nesse processo junto aos gestores municipais. **15)**
 219 Dispõe sobre alteração da Resolução CIB/MT N°. 74/2017 que versa sobre
 220 Reabilitação dos Laboratórios Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS,
 221 Tipo I, para realizarem exames citopatológicos e Tipo II, para realizarem o
 222 Monitoramento Externo da Qualidade - MEQ, dos municípios do estado do Mato
 223 Grosso no âmbito da Qualificação Nacional em Citopatologia na prevenção do
 224 câncer do colo do útero (*QualiCito*), passando a designar como referência o
 225 Laboratório PREVENLAB para atender aos municípios de Arenápolis, Nova
 226 Marilândia e Santo Afonso, da região de Saúde Médio Norte Matogrossense.
 227 **Consenso. Em seguida passou-se a sessão de aprovação das atas da sexta, sétima e**
 228 **oitava reuniões de CIB de 2017.** Senhora Ana Paula e Sra. Fátima informaram o
 229 recebimento das atas, porém não houve tempo hábil para leitura das mesmas ficando estas
 230 para aprovação na próxima reunião de CIB/MT. Na sequência seguimos para os **informes:**
 231 Sra. Fátima informou agenda de monitoramento com Dr. René do CONASS no dia
 232 13/03/2018, nas áreas prioritárias da cooperação técnica da SES: fundo estadual, área
 233 administrativa com foco no controle e avaliação e hospitais e gestão e planejamento
 234 regional integrado. A Secretária Adjunta de Regulação, Ceila Maria Zaghi Maia informou
 235 sobre a chegada dos equipamentos para implantação do programa SISREG no Estado e
 236 convidou o Senhor Josafá Catarino do Vale, gerente de Apoio ao Complexo Regulador
 237 para esclarecer sobre o assunto. Sr. Josafá informou que serão entregues 1.552
 238 computadores dos quais 1.451 serão destinados a Central de Regulação Municipal e as
 239 Unidades de Saúde contempladas no projeto e 101 computadores restantes destinados aos
 240 complexos reguladores regionais. Estes equipamentos estão em fase de avaliação pela
 241 tecnologia de informação, patrimônio e serão providenciados os documentos para
 242 formalizar a entrega dos equipamentos aos gestores municipais até o final do mês. Reiterou
 243 que esses equipamentos integram o programa de implantação do “Sistema Nacional de
 244 Regulação” SISREG em todo o estado de Mato Grosso e por isso o uso desses
 245 computadores será exclusivo para as centrais de regulação municipais, sendo passível de
 246 auditoria pelo Ministério da Saúde. Afirmou também que na próxima etapa serão entregues
 247 mobiliários e após a estruturação física das unidades com mobiliários e computadores, o
 248 ministério da saúde editou uma portaria destinando recursos de custeio aos municípios que
 249 implantaram as centrais de regulação. Sr. Josafá finalizou solicitando aos gestores das SMS
 250 o envio da documentação sobre adequação física das centrais de regulação. O gestor de



251 Tapurah, Sr. Marco Antônio, vice-regional do COSEMS em Sinop, informou que devido à
252 demora na entrega destes equipamentos, os gestores municipais foram obrigados a adquirir
253 computadores para equipar as centrais de regulação, assim, com a chegada destes novos os
254 municípios poderão destinar os antigos a outras áreas das SMS. Sra. Fátima Ticianel,
255 informou ter encaminhado a Secretaria Adjunta de Regulação/SES-MT o documento que
256 foi pauta da 2ª. Reunião ordinária da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), realizada em
257 22/02/2018, sobre a Minuta de Portaria que redefine os critérios para a transferência de
258 recursos financeiros, destinados ao custeio das centrais de regulação, ambulatorial e
259 hospitalar, organizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Senhora Silvia
260 Sirena, proferiu agradecimentos especiais ao Senhor Josafá Catarino do Vale, gerente de
261 Apoio ao Complexo Regulador da SES/MT pelo seu empenho na compra destes
262 equipamentos e sua luta pela estruturação da regulação nos municípios. Senhora Siriana
263 realizou informes sobre as áreas da pasta sob sua responsabilidade. Senhora Maria José
264 informou sobre a finalização do projeto de desenvolvimento do Planejamento elaborado
265 pela comissão composta pela SES, NDS/ISC/UFMT e COSEMS/MT. O projeto foi
266 apresentado ao gabinete coletivo da SES/MT contendo a metodologia que será
267 desenvolvida em uma região piloto para posteriormente realizar a planificação da atenção
268 primária. Sra. Silvia Sirena posicionou-se contrária à proposta de escolher uma região
269 piloto considerando experiências passadas de insucesso nesta área. Nesse sentido, a Sra.
270 Fátima propôs realizar as duas frentes: o projeto piloto e disparar o processo nas demais
271 regiões. Sra. Zeza informou que levaria a proposta para avaliação da referida comissão. Sr.
272 Diógenes propôs incluir no grupo os apoiadores regionais do COSEMS/MT e considerar
273 no projeto o acúmulo que as regionais têm em relação às iniciativas anteriores de
274 construção dos PDRs. A gestora da SMS Arenópolis, Sra. Maria das Graças solicitou
275 esclarecimentos sobre a descentralização da vigilância sanitária, no que se refere aos
276 procedimentos para receber o recurso da Resolução CIB/MT N°. 16/2017, considerando
277 que seu município cumpre os requisitos exigidos de realizar a capacitação as equipes.
278 Senhora Maria de Lourdes da Sup. de Vigilância da SESMT esclareceu a dificuldade da
279 SES para cumprir o repasse dos recursos de incentivo financeiro aos Fundos Municipais de
280 Saúde para aquisição de equipamentos para implantar o Sistema de Informação em
281 Vigilância Sanitária (VISA) considerando a indisponibilidade do recurso da fonte 240 no
282 Estado. Sra. Juliana da Coordenadoria de Vigilância sanitária informou a gestora Graça
283 que na Resolução CIB/MT n°. 16/2017 ficou aberto aos municípios que ainda não tinham
284 SVS instalado assim que regularizassem poderiam formalizar adesão mediante termo de
285 compromisso e envio do numero da conta corrente, porem ainda persiste a dificuldade com
286 a disponibilidade da fonte 240 no orçamento do Estado. Sobre a descentralização da Visa
287 informou que será prioridade esse ano a retomada desse trabalho, foi constituído um grupo
288 pelo COSEMS para trabalhar a proposta do regulamento técnico para descentralização da
289 Visa e posteriormente pactuar na CIB de abril. Silvia Sirena sugeriu que nessa situação
290 seria necessário verificar a especificidade de cada município de pequeno, médio e grande
291 porte e que o plano seja discutido amplamente junto aos gestores na semana da CIB de
292 abril para garantir ampla adesão dos municípios. Fátima Ticianel propôs a discussão com



293 os secretários municipais e depois um retorno às regiões para que cada município apresente
294 em CIR suas especificidades tornando assim o processo mais participativo. Juliana
295 esclareceu que essa proposta vem sendo trabalhada desde 2014 e na sua visão seria
296 produtivo aprovar em CIB e após esse processo ir para CIR apresentar a proposta e
297 estimular a adesão dos municípios. Sra. Fabiana, gestora municipal de Apiacás, acredita ser
298 pertinente fomentar essa discussão novamente no CGM, na CIR considerando a grande
299 mudança nas gestões municipais, para virem mais embasados sobre o assunto na CIB de
300 abril/2018. A Sra. Juliana comprometeu-se a disponibilizar o material sobre o assunto ao
301 COSEMS incluindo a Resolução da diretoria Colegiada – RDC Nº 207, de 03 de janeiro de
302 2018 da ANVISA que dispõe sobre a organização das ações de vigilância sanitária,
303 exercidas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas à Autorização de
304 Funcionamento, Licenciamento, Registro, Certificação de Boas Práticas, Fiscalização,
305 Inspeção e Normatização, no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária - SNVS.
306 Ao finalizar, Sra. Juliana reiterou que no MT atualmente os únicos municípios que
307 respondem com autonomia na VISA são Cuiabá e Rondonópolis, ainda assim com grande
308 dificuldade devido à escassez de recursos humanos na área e a não regulamentação da
309 carreira de fiscal sanitário, sendo esse fato preocupante, pois leva a não fixação desses
310 profissionais na carreira. Destacou, também, a importância da estruturação das Visas
311 municipais para que fiquem independentes do estado e ainda auxiliam o município a
312 melhorar a arrecadação. Assim, formar equipes e capacitar para atuar na vigilância
313 sanitária deve ser prioridade na SES/MT, segundo afirmou a Sra. Juliana. A seguir iniciou-se
314 os informes da diretoria do COSEMS. O gestor municipal, Sr. Marco Antônio de
315 Tapurah, vice regional do COSEMS/MT na região Teles Pires (Sinop) expressou sua
316 preocupação com a continuidade dos trabalhos do Telessaúde devido à mudança de
317 plataforma digital. Segundo ele o Telessaúde auxilia bastante os municípios a reduzir os
318 gastos com a regulação de exames, assim, solicitou o empenho da SES/MT na garantia de
319 continuidade do telessaúde. Na sequência, Sr. Marco destacou novamente a questão da
320 assistência farmacêutica e fez um apelo a SES/MT para implantar a farmácia humanizada e
321 garantir a regularidade na dispensação de medicamentos de alto custo, uma vez que, o
322 medicamento não está em falta apenas o sistema está inoperante. O gestor passou a palavra
323 a Sra. Edicácia, apoiadora institucional do COSEMS na região Teles Pires, que informou
324 sobre o envio de um documento a SES solicitando informações sobre atrasos nos repasses
325 de recursos do Estado para o funcionamento da Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de
326 Sinop. Prosseguiu destacando que o município investe de recurso próprio um milhão e
327 meio para garantir o serviço da UCT, porém o Estado não repassa o valor do faturamento
328 da produção ambulatorial cadastrada no CNES para o Estado e também está em atraso há
329 sete meses o recurso de incentivo a regionalização perfazendo um total de 31 mil reais
330 somando o incentivo a regionalização e o faturamento. Na sequência, Edicácia solicitou
331 alinhamento da SES/MT para garantir os campos de estágio curricular dos cursos de saúde
332 nos hospitais regionais próprios da SES ou gerenciados por OSS. Sra. Fátima Ticianel
333 respondeu que irá remeter esse assunto a Escola de Saúde Pública responsável pelo
334 COAPES. Sra. Fabiana solicitou apoio da SES para o desenvolvimento da CIR itinerante,



335 uma estratégia importante para o fortalecimento da regionalização. Cobrou da SES o
336 repasse de recursos aos hospitais regionais, o município cumpre com seus 15% de
337 investimento na saúde, compete também ao Estado o cumprimento dos seus repasses. O
338 atraso nos repasses dificulta a prestação de serviços nos hospitais regionais e sobrecarrega
339 o pronto socorro de Cuiabá. Sec. Adjunta Siriana, informou adoção de medidas para
340 regularizar os repasses as UCTs e em relação à SAF disse estar ciente das dificuldades e
341 estão em andamento ações para solução dos problemas. A gestora municipal de
342 Diamantino, Cleide M. Anzil, também pediu urgência na regularização dos repasses do
343 Estado, caso contrário, terá o serviço de atenção hospitalar paralisado e expôs a
344 preocupação em responder judicialmente como gestora pelo não cumprimento das metas
345 contratualizadas devido ao atraso nos repasses. A gestora municipal Sra. Graça informou
346 que em Nortelândia os repasses em atraso obrigaram a paralisação do serviço até de
347 médico plantonista, frisou o vazio assistencial nos serviços de urgência e emergência.
348 Senhora Fátima informou sobre uma agenda na AMM para continuidade na discussão
349 Consórcio Intermunicipal de Medicamentos sendo necessário garantir a presença do Estado
350 nesse processo devido ao seu papel no provimento da logística. Esta também informou que
351 posteriormente será apresentado em CIB o Plano Estadual de Assistência farmacêutica que
352 foi construído por uma comissão envolvendo COSEMS e SES, sendo fundamental
353 apresentar esse plano em CIB para ampliar o debate compreendendo a assistência
354 farmacêutica como integrante da atenção a saúde e não apenas logística. Comprometeu-se
355 a conhecer o projeto da CIR itinerante junto a SGR e SE/CIB. Também informou sobre o
356 repasse aos hospitais sendo parte do planejamento da SES regularizar os pagamentos com
357 os recursos de cem milhões oriundos da emenda parlamentar da bancada estadual para
358 incremento do teto MAC (Portaria N° 3.494, de 18 de Dezembro de 2017). Assim, o que
359 entrar da fonte 134 ficará desonerado, sugeriu agendar uma reunião para identificar os
360 municípios que tem sede hospitais e fazer cronograma de pagamento. Os planos operativos
361 dos hospitais por consórcio vamos acelerar o plano de Barra do Bugres para garantir
362 submeter em CIR e CIB. Fátima propôs maior transparência no repasse dos recursos
363 comprometendo-se a elaborar uma planilha com os pagamentos aos hospitais. Reafirmou a
364 necessidade de priorizar visitas técnicas aos municípios que tem hospitais e recebem fundo
365 a fundo, junto com os ERS verificar as metas e o funcionamento dos serviços para o
366 repasse dos recursos. Também informou sobre sua visita à Brasília juntamente com a
367 senhora Maria José para discutir sobre o teto MAC do estado do Mato Grosso e que a
368 gravidade da SES não ter feito às habilitações em tempo previsto coloca o problema de
369 hospitais que gastam muito mais que recebem de recurso tanto federal como estadual. Os
370 hospitais municipais de pequeno porte, por exemplo, apresentam produção menor do que o
371 seu custo, porém, temos a lógica perversa da produção que deve ser igual ao teto. Propôs
372 enfrentar esse problema e prover um estudo sobre o financiamento dos hospitais públicos
373 uma análise da produção e economia de escala e escopo. A produção está aquém do que
374 recebem da AIH. Senhora Silvia solicitou apresentar em CIB o cronograma para
375 pagamento dos repasses estaduais em atraso, sendo urgente, sobretudo, por exemplo, os
376 hospitais municipais de referencia regional que necessitam destes recursos. Senhor Marcos,



377 vice regional de Sinop, ressaltou pagamentos faltantes de meses anteriores a dezembro de
378 2017. Senhora Maria José solicitou que os escritórios regionais de saúde façam um
379 acompanhamento da prestação de contas dos hospitais, sendo essa uma solicitação dos
380 órgãos de controle, até para poder rever as metas. O recurso da produção do teto federal
381 MAC tem sido colocado, o recurso do estado seria apenas complementação, assim, Maria
382 José solicitou cuidado na prestação de contas, pois a SES tem sido cobrada pelos órgãos de
383 controle em relação aos repasses. Prosseguiu fazendo referências as Resoluções da
384 Comissão Intergestores Tripartite – CIT de números 35 e 36/2018, a exigir dos gestores
385 municipais o repasse de informações no tocante aos recursos recebidos para implantação
386 de serviços de MAC e que não foram implantados, bem como referentes aos recursos de
387 custeio para habilitações dos serviços de atenção à saúde de média e alta complexidade que
388 não estejam em funcionamento ou não apresentem a produção assistencial registrada nos
389 sistemas de informação em saúde. Sobre o Telessaúde informou que o Sr. Oberdan
390 assumirá a responsabilidade técnica pelo núcleo de gestão do telessaúde que está sendo
391 criado no nível estratégico de acordo com o novo organograma da SES/MT. Oberdan
392 esclareceu as dificuldades no repasse dos recursos do convênio entre a SES e a Fundação
393 Uniselva da UFMT responsável pelo custeio do telessaúde que funciona no hospital Julio
394 Muller. Regina da Sup. de atenção primária informou que a SES estuda uma forma de
395 repasse ao convênio para manutenção do núcleo do telessaúde sem esperar o a
396 suplementação após o superávit primário. Sobre a mudança de plataforma, Oberdan
397 esclareceu que a mudança de plataforma independe da SES, ocorre que o ministério da
398 saúde rompeu o contrato com a UFRGS e passou a contratar Pernambuco para ofertar a
399 plataforma. Esta mudança provoca algumas dificuldades, sobretudo, pela impossibilidade
400 de migração dos dados, devendo cadastrar novamente os municípios. O Sr. Oberdan
401 expressou que tecnicamente a equipe do telessaúde prefere manter com a plataforma da
402 UFRGS e paralelo a isso viabilizar junto a TI da SES a construção de uma plataforma
403 própria do Estado utilizando o código fonte do sistema para não ficar vulnerável as
404 mudanças do MS; propôs agendamento com o DAB/MS com apoio do COSEMS e da
405 SES/MT para solicitar a permanência de MT na plataforma da UFRGS. A senhora Lucy da
406 assistência farmacêutica informou sobre o abastecimento de medicamentos das clínicas e a
407 programação para capacitação dos protocolos clínicos no dia 14 e 15 de março. Informou
408 sobre a Portaria N° 3.485, de 18 de Dezembro de 2017 que estabelece processo de
409 aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde dos medicamentos do Componente
410 Especializado da Assistência Farmacêutica. Senhora Silvana Salomão diretora do MT
411 Hemocentro informou sobre a redução da fila de espera para consulta com hematologistas
412 no ambulatório do Hemocentro de 450 para 26 pacientes devido à força tarefa feitas pelos
413 profissionais. Esta informou também da inserção no contrato da SES de manutenção
414 preventiva e corretiva das máquinas de transfusão sanguínea alocadas para os municípios.
415 Esta também informou sobre a reforma do ônibus para coleta itinerante de sangue com
416 recursos do Ministério Público para que esse ônibus volte a circular em abril. Ressaltou
417 que a compra de insumos está em andamento e que os municípios poderão fazer adesão às
418 atas de registro de preço abertas pela secretaria estadual de saúde para compra de insumos



419 e medicamentos. Nara Nascimento, técnica da SES-MT informou sobre a implantação da
420 área de saúde da população negra na COAPRE/SAS/SES-MT destacando que 77% da
421 população de MT são negros sendo que os indicadores de saúde ainda não apresentam bons
422 resultados. Assim, a COAPRE planeja realizar oficina com os ERS para ampliar o debate
423 sobre atenção a saúde da população negra. Sra. Fátima evidenciou a necessidade de
424 verificar no PTM se existe previsão de recursos para ampliar o numero de técnicos para
425 vierem na próxima CIB. Ao final nada mais havendo da pauta para debate e consenso
426 senhora Giselle secretária executiva da CIB, finalizou a reunião e passou a palavra a Sra.
427 Silvia Sirena para suas palavras finais sendo que esta convidou o Sr. Diogo da coordenação
428 geral de pessoas com deficiência do Ministério da Saúde, que fez uma intervenção breve
429 ao final agradecendo a acolhida da SES e COSEMS em sua vinda ao CRIDAC para uma
430 visita técnica. Sra. Fátima desejou bom retorno a todos os presentes e agradeceu pela
431 reunião produtiva. Assim, tivemos o encerramento das atividades às doze horas e quarenta
432 minutos. Esta Ata contém 11 (onze) páginas, com 444 (quatrocentos e quarenta e quatro
433 linhas), sem rasuras, eu Giselle de Almeida Costa, Secretária Executiva da CIB/MT, lavrei
434 a presente Ata, a qual é assinada por mim, pelo Presidente da CIB/MT Luiz Soares, pela
435 Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do de Mato Grosso -
436 COSEMS/MT Silvia Regina Cremonez Sirena, e pela Secretária Executiva do
437 COSEMS/MT, Ana Paula Louzada.
438 Luiz Soares _____
439 Silvia Regina Cremonez Sirena _____
440 Ana Paula Louzada _____
441 Giselle de Almeida Costa _____