



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

1 Ata da décima segunda Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional (REGIÃO DE
2 SAÚDE OESTE MATO-GROSSENSE) do Estado de Mato Grosso, realizada aos **dezenove**
3 **dias do mês de novembro do ano de dois mil e vinte e um**, no Auditório do Escritório
4 Regional de Saúde de Cáceres. Após **conferência de quórum**, a reunião foi aberta às 13
5 horas e 38 minutos. A mesa de condução composta por Sandro Luiz Netto (Coordenador da
6 CIR Oeste Mato-grossense), Hudson Cunha Ramos (Vice Regional do COSEMS), Erislane A
7 Oliveira (Apoiadora do COSEMS). Membros representantes dos Gestores Municipais:
8 Hudson Cunha Ramos (Secretário Municipal de Saúde de Araputanga), Elis Fernanda de
9 Melo Silva (Secretária Municipal de Saúde de Cáceres), Roberto Serenini (Secretário
10 Municipal de Saúde de Curvelândia), Rosalina Rodrigues da Silva (Secretária Municipal de
11 Glória D'Oeste), Milton Antônio da Silva (Secretário Municipal de Saúde de Indiavaí),
12 Caique Alvares Bezerra (Secretário Municipal de Saúde de Mirassol D'Oeste), Osmael Silva
13 Lourenço (Secretário Municipal de Saúde de Reserva do Cabaçal), Edilene Bezerra da Silva
14 (Secretária Municipal de Saúde de Rio Branco), Auriane Alves Prata (Secretária Municipal de
15 Salto do Céu), Keilla Soares Oliveira (Suplente da Secretária Municipal de Salto do Céu),
16 Luciana Maria Tosti de Lima (Secretária Municipal de São José dos Quatro Marcos).
17 Membros representantes do Escritório Regional de Saúde de Cáceres: Maria de Fátima
18 Almeida de Morães, Noeli Machado Vieira, Fabiano Alves de Souza, Ricardo da Silva
19 Rodrigues, Francina de Oliveira, Josdemar Muniz de Morães, Margareth de Barros Cordeiro,
20 Luciane Pedrosa da Silva Santiago, Juliana Gonçalves Mendes Pouso e demais participantes:
21 Silvia Roberta Pereira, Elisangela O. da Silva, Jane Faria Vanzzella, Marinalva da Silva
22 França, Erbrt Gabriel, Leidiane Aparecida B. Vieira, Diego E., Willian Douglas, Gislene
23 Sampaio, Aline A. dos Santos. Iniciou a Décima Segunda Reunião Ordinária da CIR Oeste
24 Mato-grossense com o Coordenador da CIR e também Diretor do Escritório Regional de
25 Saúde de Cáceres (ERSCAC), Sr. Sandro Luiz Netto cumprimentando a todos os secretários e
26 secretárias municipais de saúde, técnicos do ERSCAC e todos os presentes e agradeceu a
27 presenças de todos (as) e desejou que seja uma reunião eficiente e objetiva. O Sr. Hudson
28 Cunha Ramos (Vice Regional do COSEMS) cumprimento a todos (as) e desejou uma boa
29 reunião a todos (as). Após realizar a abertura transfere a condução dos trabalhos para a Sra.
30 Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro, (Secretária Executiva da CIR Oeste Mato-
31 grossense), que coloca em apreciação a ATA da décima primeira reunião ordinária da CIR
32 realizada dia dezenove do mês de novembro do ano de dois mil e vinte e um A Sra. Cláudia
33 Maria Guimarães Lopes de Castro coloca em apreciação a ATA da décima a primeira reunião
34 ordinária da CIR realizada dia quinze do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e a ATA
35 da quarta reunião extraordinária realizada dia vinte e seis do mês de outubro do ano de dois
36 mil e vinte e um as quais a plenária aprovou por unanimidade, sem necessidade de leitura,
37 pois as mesmas foram encaminhadas aos membros com a antecedência prevista em
38 regimento. Em seguida a Sra. Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro apresentou para a
39 plenária dos (as) Secretários (as) Municipais de Saúde a proposta de inclusão da pauta:
40 Resolução Nº 058 CIR Oeste Mato-Grossense de 19 de novembro de 2021, a mesma foi
41 consensuada para ser incluída na pauta. Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro,
42 (Secretária Executiva da CIR Oeste Mato-grossense) solicitou aos presentes que se
43 manifestassem em relação a proposta de antecipar a apresentação da Técnica Sandra Torres
44 (Vigilância Epidemiológica), pois a mesma tem um compromisso pessoal, a plenária
45 concordou com a solicitação. A Técnica Sra. Sandra Torres (Vigilância Epidemiológica),



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

46 iniciou sua apresentação através de *slide* com informações a respeito da taxa de detecção de
47 sífilis adquirida, taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis
48 congênita no período de 2010 a 2020 no Brasil, na sequência apresentou o número de casos e
49 a taxa de incidência de sífilis congênita, gestantes e número de sífilis adquirida no período de
50 2014 a outubro de 2021 na Região Oeste Mato-grossense, divulgou a campanha de combate à
51 sífilis para o ano de 2021 encabeçada pelo Ministério da Saúde juntamente com a UFRN.
52 Falou que este ano a campanha estará totalmente voltada para as redes sociais, falou ainda da
53 importância das secretarias municipais de saúde aderirem à essa campanha virtual. Em
54 seguida apresentou as peças publicitárias direcionadas para *Instagram, youtube, whatsapp* e
55 outros meios sociais com o seguinte *slogan*: “Sífilis vamos Cuidar agora”. O foco da
56 campanha é informar sobre a importância do pré-natal, a fim de prevenir a transmissão
57 vertical e assim reduzir os casos de sífilis congênita, o objetivo é despertar o público para o
58 senso de urgência da problemática que é a doença e suas consequências, a campanha irá
59 abordar a necessidade de realizar o pré natal e o teste de diagnóstico, a técnica chamou a
60 atenção para o fato de que em 2019 antes da pandemia da Covid-19, havia sido realizado um
61 treinamento de teste rápido para todos os municípios, apresentou o programa, que orienta a
62 realização de dois exames de sífilis durante o pré-natal, identificamos que existem
63 municípios que não aderiram aos testes rápidos, os profissionais alegam que não têm tempo
64 disponível, também elencou as atribuições dos gestores das Secretarias Municipais de Saúde
65 e todos os profissionais envolvidos, cada município preencherá o primeiro formulário
66 indicando um profissional que será o ponto focal, bem como indicar no segundo formulário
67 quem são as pessoas a serem entrevistadas (médicos, enfermeiras, pacientes, blogueiros, tec.),
68 e no terceiro formulário indicar quais são as redes sociais que serão utilizadas na campanha,
69 todas estas informações serão enviadas para a Universidade Federal do Rio Grande do Norte
70 para depois serem devolvidas aos municípios. A técnica Sra. Sandra, passou para a segunda
71 apresentação referente a **Comissão de Óbito**, iniciou apresentando a pactuação
72 interfederativa referente ao PQA VS Indicador 1 - Proporção de registros de óbitos
73 alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o
74 final do mês de ocorrência, e relata que com este indicador não há problemas, no entanto ela
75 chama a atenção quanto ao campo da declaração de óbito onde o médico deve registrar a
76 causa do óbito. Quando a causa é indefinida, corre o risco de o município não alcançar o
77 indicador de porcentagem de causas de óbitos definidas presente da Pactuação interfederativa,
78 e que diante de uma causa mal definida, o município deve realizar a investigação do óbito
79 com o intuito de descobrir doenças pré-existentes que corroboraram para o óbito e assim
80 melhorar a causa básica. A técnica Sra. Sandra informa ainda que a equipe da SESMT orienta
81 que cada município tenha um grupo de trabalho para investigar estes óbitos, a mesma sugere
82 ainda que os municípios maiores como Cáceres, Mirassol D'Oeste, São José dos Quatro
83 Marcos e Araputanga, constituam uma equipe/comissão de óbito, e integrem a essa equipe um
84 profissional médico para auxiliar na investigação, divulgou também que a SESMT fará uma
85 *live* com o Dr. Euzi para orientar e tirar as dúvidas dos profissionais envolvidos na
86 codificação/investigação do óbito a fim de realizar estudos de caso e esclarecimento de
87 possíveis dúvidas, para assim auxiliar os municípios a melhorar a causa da morte, e
88 consequentemente melhorar este indicador, cita como fontes de investigação: hospital,
89 ambulatório, unidades de saúde, outros locais e familiares; ter um técnico com perfil para
90 realizar a investigação/coleta de dados, treiná-lo para essa função; óbitos elegíveis para



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

91 investigação: óbitos infantis, mulheres em idade fértil, morte materna e causa mal definida, e
92 quais os resultados esperados: reduzir porcentagem de óbitos com causa mal definida, reduzir
93 os óbitos por causa garbage code classificados como causas mal definidas. As secretarias de
94 posse dessas informações devem realizar a intervenção para redução de óbitos considerados
95 evitáveis. **PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES/CIR/MT. Proposição Operacional N° 012**
96 **CIR Oeste Mato-Grossense de 19 de novembro de 2021**, que dispõe sobre o
97 cofinanciamento estadual da Atenção Básica referente a Portaria n° 107/2016/GBSES que
98 estabelece pagamento de cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde (APS) em Mato
99 Grosso, para 2 (duas) Equipes de Saúde da Família - Equipe de Saúde da Família Rural
100 CNES n° 90036024 e INE 0000445770, Unidade da Família Central, CNES n° 9928642 e 2
101 (duas) Equipes de Saúde Bucal, vinculada a ESF Central e Equipe de Saúde Bucal, vinculada
102 a ESF Cidade Alta CNES n° 9036253 INE 0001775197 do município de Araputanga
103 pertencente à Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, colocado
104 em apreciação a qual foi consensuada por todos. **Resolução CIR Oeste Mato-Grossense**
105 **N° 052 de 19 de novembro de 2021**, que dispõe sobre homologação da Resolução “Ad
106 Referendum” N° 028 CIR Oeste Mato-grossense de 15 de outubro de 2021, referente a
107 proposta de reforma do Posto de Saúde de Santa Rita e Cabaçal com recurso de Emenda
108 Parlamentar Estadual n° 54/2021, no valor de R\$ 100.000,00 município de Curvelândia na
109 Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, colocado em apreciação a
110 qual foi consensuada por todos. **Resolução CIR Oeste Mato-Grossense N° 053 de 19**
111 **de novembro de 2021**, que dispõe sobre homologação da Resolução “Ad Referendum” N°
112 029 CIR Oeste Mato-grossense de 15 de outubro de 2021, referente a proposta de
113 aquisição de Aparelho de Raio X, com recurso de Emenda Parlamentar Estadual n° 252/2021,
114 no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) para o município de Araputanga na
115 Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, colocado em apreciação a
116 qual foi consensuada por todos. **Resolução CIR Oeste Mato-Grossense N° 054 de 19**
117 **de novembro de 2021**, que dispõe sobre aquisição de Cilindros de Oxigênio, com recurso
118 de Emenda Parlamentar Impositiva Estadual n° 86/2021, no valor de R\$ 131.560,31 (cento e
119 trinta e um mil, quinhentos e sessenta reais e trinta e um centavos) para o município de Salto
120 do Céu na Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, colocado em
121 apreciação a qual foi consensuada por todos. **Resolução N° 055 CIR Oeste Mato-Grossense**
122 **de 19 de novembro de 2021**, que dispõe sobre aquisição de veículo para transporte de
123 paciente com recurso de Emenda Parlamentar Estadual n° 83/2021, no valor de R\$ 80.000,00
124 (oitenta mil reais) para o município de Rio Branco na Região de Saúde Oeste Mato-grossense
125 do Estado de Mato Grosso, colocado em apreciação a qual foi consensuada por todos.
126 **Resolução N° 056 CIR Oeste Mato-Grossense de 19 de novembro de 2021**, que dispõe
127 sobre proposta de aquisição de veículo para transporte de pacientes tipo ambulância com
128 recurso de Emenda Parlamentar Impositiva Estadual n° 83/2021, no valor de R\$ 243.190,00
129 (duzentos e quarenta e três mil, cento e noventa reais) para o município Porto Esperidião na
130 Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, colocado em apreciação a
131 qual foi consensuada por todos. **Resolução N° 057 CIR Oeste Mato-Grossense de 19 de**
132 **outubro de 2021**, que dispõe sobre aquisição de veículo para transporte de paciente com
133 recurso de Emenda Parlamentar Estadual n° 03/2021, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil
134 reais) para o município de Salto do Céu na Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado
135 de Mato Grosso, colocado em apreciação a qual foi consensuada por todos. **Resolução N° 058**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

136 **CIR Oeste Mato-Grossense de 19 de novembro de 2021**, que dispõe sobre proposta de
137 aquisição de veículo para transporte de pacientes Ambulância Tipo A com recurso de Emenda
138 Parlamentar Estadual nº 167/2021, no valor de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para
139 o município Araputanga na Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato
140 Grosso, colocado em apreciação a qual foi consensuada por todos. **APRESENTAÇÃO:**
141 **Apresentação da resposta ao Memorando nº 063/2021/DIRETORIA/ERS-**
142 **CÁCERES/SES/MT**, o Sr. Sandro Netto (Diretor do ERS de Cáceres) iniciou sua
143 apresentação realizando uma retrospectiva do que ficou acordado na reunião ordinária da CIR
144 Oeste Mato-grossense de 15 de setembro de 2021 em seguida leu a resposta ao Memorando
145 nº063/2021/DIRETORIA/ERS-CÁCERES/SES/MT de 1º de setembro de 2021 em resposta
146 ao mesmo a Sra. Josié Marprates Cunha (Superintendente Gestão Regional) através do
147 Memorando nº 1334/2021/SGR/SES-MT de 27 de outubro de 2021, informou que a câmara
148 técnica de regulação está trabalhando para propor caminhos, alternativas e soluções para o
149 transporte sanitário no nosso Estado, através da implantação da Política Estadual de
150 Transporte Sanitário, onde será definido a responsabilidade de cada ente. A Sra. Cláudia
151 Maria Guimarães Lopes de Castro (Secretária Executiva da CIR Oeste Mato-grossense)
152 informou que a apresentação do Hospital Regional de Cáceres referente a Emenda
153 Parlamentar foi cancelada em virtude da mudança de data da CIR que chocou com outra
154 atividade já agendada anteriormente, ficando esta apresentação para outra data. **Apresentação**
155 **do Programa Nacional de Profilaxia da Raiva (PNPR)**, o técnico Sr. Josdemar Muniz de
156 Morães (Vigilância Ambiental) apresentando o PNPR, demonstrando o ciclo de transmissão
157 da raiva, apresentou a vigilância da raiva no Brasil: a notificação e investigação de casos
158 humanos e animais; vacinação de cães anualmente com meta de 80% da população canina
159 estimada; profilaxia antirrábica humana pré-exposição e pós-exposição e o monitoramento da
160 circulação viral, confirmação de casos e identificação da variante, apresentou também uma
161 série histórica de 2016 a 2021 de raiva bovina nos municípios da Região de Saúde Oeste
162 Mato-grossense. O técnico Sr. Josdemar chamou a atenção para o percentual de cobertura
163 vacinal antirrábica canina dos municípios da Região Oeste Mato-grossense em 2021, teceu
164 elogios aos municípios da referida região que superaram a meta de 80%, apresentou fotos das
165 campanhas e das estratégias lançadas para incentivar os donos a vacinarem seus cães.
166 **Apresentação Reavaliação Trienal dos Hospitais com o selo “Hospital Amigo das**
167 **Crianças”**, a Técnica Sra. Juliana Gonçalves Mendes Pouso (Controle e Avaliação do ERS de
168 Cáceres e Avaliadora) a Implantação das boas práticas do aleitamento materno para os
169 hospitais filantrópicos, a meta é levar para toda região, mesmo os municípios que tenham
170 hospitais pequenos, sintam-se convidados para participar dessa iniciativa da Política de Saúde
171 da Mulher e da Criança que possam articuladas. Ressalta que o problema da sífilis congênita
172 foi muito evidenciado durante a avaliação, informa que em nossa região o único que tem o
173 selo é o Hospital São Luiz e em Cuiabá é o Hospital Santa Helena, que tem o selo desde
174 2010, narra que quando foi entrevistar a mulheres parturientes identificou que muitas
175 mulheres residentes na Região Oeste Mato-grossense optaram por ter seus bebês no Hospital
176 Santa Helena e por terem parentes em Cuiabá, elas dão o endereço dos parentes, na ocasião a
177 técnica identificou quatro parturiente de Cáceres, a técnica Sr. Juliana ressaltou o interesse e
178 envolvimento que o Hospital Santa Helena demonstra para manter o referido selo e explicou
179 que o Método Canguru e a mulher trabalhadora que amamenta, também faz parte. A Sra.
180 Juliana declara que se sente agraciada por fazer parte de todas estas estratégias. **INFORMES:**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

181 **Diretor do ERS/Cáceres:** o Sr. Sandro Luiz Netto (Diretor do ERS de Cáceres) informou a
182 respeito dos exames de ressonância magnética do Contrato 112 com o Hospital São Luiz,
183 informou que foi realizada uma reunião dentre os assuntos, o fato de que o Hospital Regional
184 tem mandado pacientes para realizar ressonância magnética no Hospital São Luiz, que tem
185 colocado estes exames na carga do Contrato 112, além disso, foi constatado que há um
186 número considerável de pacientes que estão aguardando estes exames, além também dos
187 pacientes que são agendados e não comparecem para realizar os exames, a falta de eficiência
188 na prestação do serviço, foi percebido no primeiro momento pela equipe de Contratualização
189 a CAC, fazendo a avaliação das metas quantitativas e qualitativas do Contrato 112,
190 perceberam que tinham alguns procedimentos/exames encaminhados aos Hospital São Luiz
191 para prestação de contas que não estavam corretamente nos processos de regulação, então a
192 equipe resolveu fazer o levantamento para identificar esses pacientes, foi realizada uma
193 reunião técnica, com o Hospital São Luiz para discutir vários assuntos e nesta reunião foi
194 discutida esta questão os exames de ressonância magnética, o porque o Hospital Regional
195 estava encaminhando os paciente para realizar o referido exame, e qual era de fato o
196 instrumento que permitia a realização desses procedimentos, uma vez que este Contrato 112
197 não se refere a pacientes internados, pois esses exames estavam destinados a pacientes dos
198 municípios, então isso gerou uma preocupação e uma dúvida que nós tivemos que reportar ao
199 nível central da Secretária Estadual de Saúde de Mato Grosso, que culminou em uma reunião
200 nesta semana, entre o nível central da SESMT e o ERS de Cáceres, na reunião foi solicitado
201 alguns encaminhamentos, na reunião entre o ERS de Cáceres e o Hospital São Luiz, foi
202 informado que é agendado o paciente para realizar o exame, mas ocorre que o paciente não
203 comparece, como realizar um novo agendamento o paciente vai ser reagendado no mesmo
204 mês? Ele pode ser reagendado no mês seguinte? Que critérios se utilizará? Indagou aos
205 gestores. O Sr. Sandro informou que o entendimento da equipe técnica da SESMT é que,
206 dependendo da causa da falta do paciente, problemas de saúde, problema de transporte,
207 imprevisto de última hora, ele deveria ser reagendado no mesmo mês, caso contrário, não veio
208 por que não quis, ou por um motivo fútil ele deveria voltar para o final da fila, como saber
209 qual a situação de cada paciente? Porque de fato o paciente não fez o exame na data marcada?
210 É importante encontrar uma maneira de distinguir o verdadeiro motivo da ausência do
211 paciente, informa o Sr. Sandro que na reunião citada foi elaborado um relatório que foi
212 enviado para a SESMT, onde ficou entendido que estes pontos deveriam ser observados pelos
213 municípios, a Superintendência de Regulação enviou um ofício que será enviado para os
214 municípios, e nesse ofício demonstra o tamanho da demanda reprimida de ressonância
215 magnética que está registrado no SISREG, faz-se necessários que os municípios confirmem os
216 dados da demanda reprimida, se ainda existem ou se já foram realizados é necessidade que se
217 faça uma limpeza atualizando os dados, pois é necessário diminuir essa demanda reprimida.
218 Quanto ao Hospital Regional nós não podemos suspender de imediato esse atendimento, não
219 sabemos como se iniciou este trabalho dos pacientes internados no São Luiz, mas nos
220 entendemos que não estava previsto no Contrato 112, mas por enquanto vamos continuar
221 atendendo dois pacientes por dia, no levantamentos que foi realizado através de uma série
222 histórica, em média o Hospital São Luiz atende dois pacientes por dia com exames de
223 ressonância magnética do Hospital Regional, por enquanto vamos continuar atendendo até
224 que nos consigamos construir um instrumento, isto é, um termo aditivo, nós precisamos
225 regularizar esta situação, bem como que os municípios realizarem uma análise a respeito das



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

226 ressonâncias magnética. O técnico Sr. Ricardo informa que o absenteísmo está tirando vaga
227 dos pacientes dos municípios, o Sr. Sandro informa que há alguns meses o Hospital São Luiz
228 não cumpre a meta por causa da falta dos pacientes agendados. O Sr. Sandro solicita que os
229 gestores oficializem os problemas que estão tendo para que o fiscal do Contrato 112 tome as
230 providências. **Atenção Integral à Saúde:** o técnico Sr. Ricardo informou que enviou por e-
231 mail a Programação Pactuada Integrada (PPI) referente a cadeiras de roda, e chama a atenção
232 que anteriormente era Cuiabá 2016 que realizava a compra das cadeiras, a partir de 2017 até
233 2021 passou a ser o município de Cáceres. Em relação a Portaria nº 933/2021/GPSES, que
234 depõe de recursos para os Centros de Reabilitação para compra de equipamentos, na referida
235 portaria consta os equipamentos e consta o nome de todos os municípios de Mato Grosso que
236 tenham Centro de Reabilitação ou serviços que são realizados de reabilitação. O Consócio
237 adquiriu mamografias, ele vai atender demandas reprimidas, nós temos que implantar o
238 SISCAN na Unidade que ele contratou, ele irá ter que fazer o pedido, que vocês em tese
239 fariam nos municípios. Informa que o Hospital São Luiz trocou boa parte de sua diretoria
240 informa que enviará por e-mail a composição da nova diretoria. Comunicou ainda que todas
241 as queixas a respeito do Hospital São Luiz devem ser encaminhados para o mesmo, já que é o
242 fiscal do Contrato 112 e ele encaminha para a SESMT, pois a SESMT só pode atuar
243 mediante documento. Relembra a necessidade de um técnico para o SISCAN, que havia
244 falado na CIR passada. A técnica Sra. Wandriany Morães Pereira Longhi chamou a atenção
245 para a necessidade de se atingir as metas, deve-se unir gestão e atenção para identificar aonde
246 é o problema, para ser sanado, por que em muitos momentos se percebe que o problema é
247 alimentação do sistema, de quatro em quatro meses será realizada uma revisão do valor que
248 será pago mediante o alcance das metas. A Sra. Erislane A. Oliveira (apoiadora do
249 COSEMS/MT) fez uma fala enfatizando ser de grande importância para os municípios de
250 organizarem para atingirem seus indicadores. Um segundo ponto foi percebido pelo membro
251 de avaliação do Hospital São Luiz, que as crianças da neonatal vem recebendo pouca visita
252 dos pais, menos de 50% das crianças recebem visitas, isso nos chamou a atenção o que está
253 acontecendo? O pais não estão tendo livre acesso ou estes pais não estão conseguindo vir para
254 ver seus filhos em ambos os casos nós precisamos de verificar e solicita aos secretários que
255 verifiquem junto a esses pais no sentido de viabilizar a visita desses pais. **Vigilância em**
256 **Saúde:** o técnico Sr. Josdemar (Vigilância Ambiental) informa que ao adentrar no período
257 chuvoso todos nós devemos estar atentos às arboviroses, informou que houve uma
258 capacitação de arbovirose pelo Ministério da Saúde e a SESMT, verifique com seu técnico
259 que participou, no período de 22 a 26 de novembro nos temos que fazer o LIRA que é uma
260 metodologia do Ministério da Saúde para verificar a infestação do *aedes aegypti* no Brasil,
261 um levantamento por amostragem na última semana de novembro estaremos realizando uma
262 reunião técnica com foco nas arboviroses e na ocasião estaremos entregando uma bomba
263 motorizada costal para cada município. O técnico Sr. Fabiano Alves de Souza (Vigilância
264 Sanitária), inicia sua fala lembrando que fez a mesma fala na CIR do dia 11 de outubro de
265 2021, a respeito da prestação do recurso da vigilância sanitária, informa que existe alguns
266 municípios que ainda não fizeram a prestação de contas, alerta que se não fizerem a prestação
267 vão ter que realizar a devolução do recurso, informa os municípios que ainda não fizeram a
268 prestação de contas: Salto do Céu, Rio Branco, Porto Espiridião e Curvelândia. Na ocasião o
269 Sr. Sandro apresentou o Dr. Moacir que substituirá a Dra. Grasiela. **Assistência**
270 **Farmacêutica:** a técnica Sra. Arlene Janissara de Oliveira Alcantara, informou que



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

271 encaminhou um e-mail para todas as secretárias informando a respeito da realizar da etapa
272 municipal da Conferência de Saúde Mental, e que em fevereiro será a etapa estadual com a
273 Conferencia Estadual de Saúde Mental e a etapa nacional, com a Conferência Nacional de
274 Saúde Mental, esclarece que não é obrigado realizar da conferência, mas é o instrumento que
275 o município possui para pensar a Política de Saúde Mental. A técnica parabeniza aos técnicos
276 que participaram de todas as *web* conferências para a organização das conferências
277 Municipais e informa que não será possível a participação dos técnicos do ERS de Cáceres
278 em todas as conferências municipais. Informa também que o ERS de Cáceres não tem mais
279 carteirinha da criança e que na SESMT também se esgotou. **CIES:** a técnica Cláudia Maria
280 Guimarães Lopes de Castro agradeceu aos gestores e gestora a possibilidade de se realizar a
281 primeira reunião presencial da CIES, já que as reuniões ainda estavam ocorrendo *on line*,
282 como encaminhamento foi consensuada que a CIES na próxima reunião de *CIR*, apresentasse
283 uma resolução a respeito do horário protegido para estudo dos profissionais de saúde,
284 relembra aos gestores da necessidade deste horário protegido e informa que na próxima *CIR*
285 será encaminhado uma resolução contemplando o referido horário protegido, onde gestores e
286 profissionais de saúde estejam resguardados. A Sra. Erislane A. Oliveira (apoiadora do
287 COSEMS/MT) informou a respeito do Curso Saúde do Idoso cuja encerramento está previsto
288 para 17 de dezembro de 2021, o curso tem sido bem produtivo. A Sra. Erislane falou a
289 respeito do planejamento da confraternização da *CIR* que ocorrerá no dia 7 de dezembro de
290 2021 e solicita ao Caique Alvares Bezerra (Secretário Municipal de Saúde de Mirassol
291 D'Oeste) que informe como ficou a negociação com o local na Lagoa Azul, o Sr. Caique
292 informou que ao almoço ficou por trinta reais por pessoa e não vão cobrar a entrada, a Sra.
293 Erislane informou que irá montar uma comissão para o planejamento das atividades em
294 relação ao transporte, vamos verificar com o município de Cáceres e com o Consócio.
295 Informou ainda que devido o parecer da PGM o COC foi desligado, ou ele faz a devolução ou
296 paga uma outra empresa para realizar os procedimentos. O Sr. Sandro que fez um pedido via
297 ofícios circular, referente a pacientes que são atendidos fora do Estado pelos municípios e o
298 outro informa referente a todos os serviços que são contratados pelos municípios incluindo o
299 Consócio, alguns municípios responderam, mas não foi possível consolidar os dados,
300 informou que em uma outra oportunidade irá socializar o consolidado. A Sra. Luciana Maria
301 Tosti de Lima (Secretária Municipal de São José dos Quatro Marcos) demonstrou muita
302 preocupação em relação a falta de leitos não Covid-19 o Sr. Sandro informou que o Ministério
303 da Saúde está pensando em converte alguns leitos, mas os procedimentos são complexos, o
304 Ministério da Saúde planeja implantar cinco mil leitos em todo o país. **COSEMS:** A Sra.
305 Erislane A. Oliveira (apoiadora do COSEMS/MT) informou que será realizada uma oficina
306 em parceria com o COSEMS, ESR de Cáceres e o Consócio para elaboração do Relatório de
307 gestão que será realizada em 30 de novembro e 1º de dezembro no auditório da UNEMAT.
308 Com relação a Conferência de Saúde Mental o ideal é que todos os municípios realizem, pois,
309 a saúde mental é uma dificuldade para todos os municípios. O Sr. Sandro agradeceu a
310 presença e participação de todos (as). O Sr. Hudson (Vice Regional do COSEMS), agradeceu
311 a presença de todos (as). A reunião foi encerrada às 17 horas e 46 minutos. Eu, Cláudia Maria
312 Guimarães Lopes de Castro, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém 08
313 (oito) páginas com 319 (trezentos e dezenove) linhas, sem rasuras, que vai assinada por mim,
314 pelo Sr. Sandro Luiz Netto Coordenador da *CIR* Oeste Mato-grossense e o Sr. Hudson Cunha



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE

315 Ramos Vice Regional do COSEMS Assinatura de quem lavrou a Ata:
316 Andia W. Cavalli
317 Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense [Assinatura]
318 Vice Regional [Assinatura] do COSEMS
319 _____