



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

1 Ata da nona Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional (REGIÃO DE SAÚDE
2 OESTE MATO-GROSSENSE) do Estado de Mato Grosso, realizada aos **dezesesseis dias do**
3 **mês de agosto do ano de dois mil e vinte e um**, no Auditório do Escritório Regional de
4 Saúde de Cáceres. Após **conferência de quórum**, a reunião foi aberta às 14 horas. A mesa de
5 condução composta por Sandro Luiz Netto (Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense),
6 Hudson Cunha Ramos (Vice Regional do COSEMS) e Erislane A. Oliveira (Apoiadora do
7 COSEMS na região). Membros representantes dos Gestores Municipais: Hudson Cunha
8 Ramos (Secretário Municipal de Saúde de Araputanga), Roberto Serenini (Secretário
9 Municipal de Saúde de Curvelândia), Rosalina Rodrigues da Silva (Secretária Municipal de
10 Glória D'Oeste), Diego Emílio da Silva (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Glória
11 D'Oeste), Milton Antônio da Silva (Secretária Municipal de Saúde de Indivaí), Taís Tosta
12 Vitorazzi Magosso (Secretária Municipal de Lambari D'Oeste), Hercules Albertini Nenturelli
13 (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Porto Espiridião), Osmael Silva Lourenço
14 (Secretário Municipal de Saúde de Reserva do Cabaçal), Michelle Karla Alves Andrada
15 (Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Reserva do Cabaçal), Keilla Soares Oliveira
16 (Suplente da Secretária de Saúde do Município de Salto do Céu), Membros representantes do
17 Escritório Regional de Saúde de Cáceres: Nilza Nobre Malheiros Kayashi, Maria de Fátima
18 Almeida de Moraes, Lucinaldo da Silva Santiago, Flávia Helena Ramos, Ricardo da Silva
19 Rodrigues, Wandriany Moraes Pereira Longhi Maisa Consuelo dos Santos Shimokawa,
20 Francina de Oliveira, Dener Parisi Dias, Josedemar Muniz de Moraes, Margareth de Barros
21 Cordeiro, Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro, Luciane Pedrosa da Silva Santiago e
22 demais participantes: Clévio Octávio Borges Ferraz, Willian V. M. Porongaba, Elton
23 Leopoldino, Lenilson C. S. Campos, Glauco Miranda de Araújo, Graciella Oliveira, Noely
24 Machado, Rose Margarethe Costa, Raquel Gomes de Matos e Ana Cláudia Flórencio. Iniciou
25 a Nona Reunião Ordinária da CIR Oeste Mato-grossense com o Coordenador da CIR e
26 também Diretor do Escritório Regional de Saúde de Cáceres (ERSCAC), Sr. Sandro Luiz
27 Netto cumprimentando a todos os secretários e secretárias municipais de saúde, técnicos do
28 ERSCAC e todos os presentes e agradeceu a presenças de todos (as). Após realizar a abertura
29 transfere a condução dos trabalhos para a Sra. Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro,
30 Secretária Executiva da CIR Oeste Mato-grossense, que coloca em apreciação a ATA da
31 oitava reunião ordinária da CIR realizada dia catorze do mês de julho do ano de dois mil e
32 vinte e um a qual a plenária aprovou por unanimidade, sem necessidade de leitura, pois a
33 mesma foi encaminhada aos membros com a antecedência prevista em regimento. Em seguida
34 deu início às apresentações das **PACTUAÇÕES/RESOLUÇÕES/CIR/MT. Proposição**
35 **Operacional Nº 004 CIR Oeste Mato-grossense, de 16 de agosto de 2021**, que dispõe sobre
36 a EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL Nº 39620005-2021 para Estruturação de
37 Unidades de Atenção Especializada em Saúde no valor de R\$ 250.000,00 (Duzentos e
38 cinquenta mil reais) para o município de Lambari D'Oeste pertencente à Região de Saúde
39 Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso. Após Leitura da referida Proposição
40 Operacional, a Sra. Cláudia Maria Guimarães L. Castro (Secretária Executiva da CIR), passou
41 a palavra para o Sr. Sandro Luiz Netto (Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense), que fez
42 uma contextualização do ocorrido, a Proposição Operacional Nº 004, é de uma Emenda
43 Parlamentar Federal, como já foi discutido anteriormente existem regras específicas para
44 Emenda Parlamentar Federal e Emenda Parlamentar Estadual, em relação ao prazo, esta
45 emenda deveria ter passado na CIR do mês anterior do dia 14 de julho de 2021 para que ela

 



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

46 fosse aprovada em CIB, que ocorreu no dia 6 de agosto de 2021, este seria o tramite normal,
47 mas infelizmente ela não passou na CIR do mês de julho, ocorreram neste interim vários
48 acontecimentos, o mais importante deles, foi publicada a Portaria GM/MS Nº 1.483, de 1º de
49 julho de 2021, que alterou a Portaria de consolidação GM/MS Nº6, de 28 de setembro de
50 2017, que dispõe sobre a aplicação de recursos de programação e de emendas parlamentares
51 para a aquisição de ambulância de transporte tipo A – simples remoção, houve então uma
52 falha no nível central da SES, o nível central tinha conhecimento dessa portaria federal, sabia
53 que ela iria impactar diretamente na destinação desse recurso e ela não compartilhou com os
54 Escritórios Regionais, então todos os Escritórios Regionais, cuja CIR recebeu como pauta este
55 tipo de emenda parlamentar, aprovaram as propostas, sem levar em consideração a Portaria
56 GM/MS Nº 1.483, de 1º de julho de 2021, devido ao ocorrido a CIB retirou de pauta a todas
57 as Proposições referente ao assunto, mas retirar de pauta implicaria em perder o recurso, por
58 que o prazo para ser aprovado em CIB se encerrava em 23 de agosto com a chegada em
59 Brasília, qual foi a solução, foi assumida a culpa e o secretário se comprometei em fazer uma
60 CIB extraordinária no dia 20 de agosto de 2021, na ocasião o Sr. Sandro entrou em contato
61 com os técnicos do ERSC para verificar se era possível elaborar uma Proposição Operacional
62 para Lambari D'Oeste a ser apresentada na CIB extraordinária, através de diálogo entre o Sr.
63 Sandro e a apoiadora do COSEMS na regional Sr.^a Erislane, tentou articular uma Reunião
64 Extraordinária da CIR, mas foi inviabilizado, por já está ocorrendo uma reunião a respeito do
65 Mais Mato Grosso Cirurgia, não sendo possível a realização da reunião extraordinária da
66 CIR, ficando para o dia 16 de agosto de 2021, onde a Proposição Operacional Nº 004 seria
67 assinada e encaminhada para CIB, no mesmo dia para que o município de Lambari D'Oeste
68 fosse contemplado na aprovação do recurso, na CIB extraordinária do dia 20 de agosto de
69 2021, mas a CIB extraordinária foi antecipada para dia 18 de agosto de 2021 e na sexta-feira
70 dia 13 de agosto de 2021, recebemos a notícia que a mesma tinha sido cancelada, por que o
71 Ministério da Saúde antecipou a entrega do dia 23 de agosto de 2021 para o dia 15 de agosto
72 de 2021, Sr. Sandro relata que a Sr.^a Erislane tentou uma antecipação da CIR extraordinária, o
73 Sr. Sandro fez uma consulta em consulta a Superintendente Regional e a Secretário da CIB, se
74 caso fosse feita essa reunião extraordinária da CIR, nós conseguiríamos incluir a Proposição
75 Operacional para que o município pudesse receber, ambas responderam negativamente,
76 mesmo que ao proposição fosse encaminhada no dia 13 de agosto de 2021 não adiantaria, pois
77 já havia sido resolvido que as proposições que foram encaminhadas para reunião de CIB dia 6
78 de agosto de 2021, seriam encaminhadas, por esse motivo nós não conseguimos encaminhar,
79 infelizmente o município de Lambari D'Oeste perdeu o prazo. A Sra. Erislane lamentou o
80 fato e chamou a atenção para os municípios ficarem atentos aos prazos para não perderem
81 recursos. O Sr. Sandro ressaltou ainda que é necessário enviar a documentação para o técnico
82 do ERSC completa, se tiver dúvidas procurar o técnico responsável, bem como acompanhar
83 as etapas da elaboração do parecer com o técnico responsável, já que os técnicos só podem
84 dar seus pareceres mediante a documentação completa, pois os técnicos do ERSC estão
85 sobrecarregados desempenhando ao mesmo tempo várias funções, o Sr. Sandro afirma que
86 todos estão se esforçando para realizar um bom trabalho, os técnicos a direção do ERSC e o
87 COSEMS, nós lamentamos quando um município perde um recurso, nós queremos ajudar,
88 mas isso não significa que podemos abrir mão de falhas na documentação, que trarão
89 problemas futuros e esclarece que quando é uma resolução da CIR consensuada, chega na
90 reunião de CIB para conhecimento, mas quando se trata de uma proposição a CIB, pode



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

91 aprovar ou não aprovada, é importante que nós possamos enviar sem falhas ou erros. A Sra.
92 Taís Tosta Vitorazzi Magosso (Secretária Municipal de Lambarí D'Oeste), se pronunciou a
93 respeito do acontecido, também lamentando o ocorrido, bem como lamentando a o
94 cancelamento do CIB, e alteração do prazo de recebimento do Ministério da Saúde. O técnico
95 do ERS/Cáceres Sr. Ricardo da Silva Rodrigues esclareceu que se fosse um outro tipo de
96 ambulância, não implicaria na Portaria GM/MS Nº 1.483, de 1º de julho de 2021, não teria
97 tido problemas, já que as Emendas Parlamentares Estaduais os técnicos têm conhecimento, já
98 as Emendas Parlamentar Federal os técnicos não têm conhecimento, pois elas vão direto para
99 o município. Após esclarecimentos a Proposição Operacional foi consensuada pela plenária e
100 decidido ser encaminhada para CIB. A Sra. Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro
101 (Secretária Executiva da CIR), informou a solicitação de inclusão de pauta, com a
102 apresentação do VIGIAR, a solicitação de inclusão de pauta foi consensuada por todos (as)
103 **APRESENTAÇÃO: Programa Mais Mato Grosso Cirurgias** o Sr. Sandro Luiz Netto
104 (Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense) fez uma fala a respeito do Programa Mais Mato
105 Grosso Cirurgias, informando que haverá uma capacitação para técnicos dos Escritórios
106 Regionais de Saúde, que ocorrerá em Cuiabá, para se tratar de controle e avaliação, regulação
107 e todos os regulamentos pertinente ao Programa Mais Mato Grosso Cirurgias, pois na reunião
108 de condução ocorrida semana passada, surgiram várias dúvidas em relação ao Programa Mato
109 Grosso Cirurgias, tais como: como o Estado vai monitorar? Como que o Estado verificar se os
110 casos estão realmente na ordem do SISREG? Como que os municípios fazem a adesão? Como
111 que os prestadores se manifestam? Muitas dúvidas surgiram, então foi decidido que o fluxo
112 normal seria, o ERS levantaria as dúvidas dos municípios, que esta equipe está indo a Cuiabá
113 se munisse dessas perguntas para que todas elas fossem sanadas, mas o que já foi informado é
114 que existe um sistema de informação que foi criado especificamente para que os municípios
115 lancem as suas propostas e cada município ele é responsável por articular com o prestador de
116 serviço, pactuar com este prestador de serviço o que ele necessita de procedimentos e inserir
117 esta proposta dentro desse sistema, e na ocasião foi compartilhado no grupo do WhatsApp da
118 CIR Regional um link com o e-mail mostrando o programa e como os município deveriam
119 solicitar acesso ao mesmo, no último levantamento feito, verificou-se que a grande maioria
120 dos municípios ainda não fizeram a solicitação de acesso ao sistema, o fluxo é esse: o
121 município vai solicitar acesso ao sistema, de posse de uma senha e de um login de um técnico
122 do município, o município vai fazer um plano, baseado em um possível contrato com um
123 prestador de serviço de acordo com a demanda que ele tem, essa proposta será lançada no
124 sistema, ao ser lançada no sistema está garantido o dinheiro? Não, existe uma comissão
125 estadual que vai avaliar todas as propostas e ela irá aprovar ou reprovar a proposta que está no
126 sistema, levando em conta vários critérios entre eles: capacidade instalada do prestador, se os
127 procedimentos estão realmente em uma fila de espera seja do SISREG outro em outro sistema
128 informação oficial e se os valores dos procedimentos estão compatíveis com a portaria, o Sr.
129 Sandro constatou que na região Oeste Mato-grossense o Consócio está assumindo, tomando
130 uma dianteira para fazer o procedimento de contratação e lançando a proposta para os
131 municípios, o Sr. Sandro indagou os gestores se todos vão fazer esse plano via Consócio? Ou
132 alguns dos senhores pretende individualmente lançar uma proposta no sistema do Programa
133 Mais Mato Grosso Cirurgias? E se os gestores (as) tem alguma dúvida de chegar no
134 entendimento de que o município pode individualmente lançar uma proposta, se manifestem,
135 coloquem o que vocês acham importante colocar em discussão e também o que é importante



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

136 se levar de questionamento para a capacitação em Cuiabá, caso nós não consigamos sanar, a
137 Sra. Erislane (Apoiadora do COSEMS na região) perguntou: se o plano não vai ser feito por
138 regional? O Sr. Sandro respondeu que o Programa Mato Grosso Cirurgias está preparado
139 para receber as propostas dos 141 (cento e quarenta e um) municípios, pois as propostas
140 podem ser realizadas pelos municípios e pelos Consócios, mas o programa não contemplou
141 inicialmente fazer uma proposta regionalizada, sempre foi uma proposta individualizada, os
142 consórcios é que começaram a se mobilizar, mas não foi a proposta do Governo do Estado, é
143 importante que fique claro, não é obrigatório, nem é a primeira escolha do governo que se
144 faça por região ou por consócio, a Sra. Erislane perguntou: quem do Escritório Regional de
145 Saúde vai ser referência para que possa nos dar esse suporte para fazer de forma
146 individualizada? Sr. Sandro respondeu: que estão indo para a capacitação nos dias 18 e 19 de
147 agosto de 2021 as técnicas Sra. Luciana e Sra. Juliana, bem como ele próprio, estes são as
148 técnicas que irão dar o suporte, como também a técnica Sra. Margarethe que já vem a frente
149 desse trabalho no escritório e compõe a equipe, a Sr. Erislane solicita que seja desenvolvido
150 um informe em uma linguagem mais acessível, com um passo-a-passo para orientar os
151 municípios, pois muitos são gestores novos e o programa também é novo, o Sr. Sandro
152 informou que após a capacitação será realizado uma reunião técnica com todos para repassar
153 o que foi instruído, a Sr. Erislane indagou se os municípios receberam a nota técnica, pois na
154 reunião de diretoria do COSEMS foi apontado várias dificuldades para se conseguir realizar
155 cirurgias, a Sra. Erislane demonstrou preocupação em a responsabilidade ficar apenas para o
156 município, o Sr. Sandro ressaltou que o Consócio é parceiro, porém o escritório, ele têm uma
157 responsabilização de fazer o processo andar, este é um programa do Governo do Estado foi o
158 governador que lançou esse programa, a Secretária Estadual de Saúde de Mato Grosso (SES),
159 tem a função de fazer o processo funcionar e o Escritório Regional é o braço da SESMT na
160 região, então nós estamos mobilizados para fazer funcionar esse programa, para auxiliar os
161 municípios, a única questão é que, quem vai ter que realmente fazer a proposta é o município,
162 nós não vamos poder fazer por ele, nós nem vamos ter acesso ao sistema para acompanhar se
163 as propostas estão dando certo ou não, mas nós vamos auxilia-los para entender o processo a
164 deixar claro e ainda esclarece que o programa foi feito para os municípios individualmente,
165 mas o Consócio pode fazer para 5, 10 ou 14 municípios, mas no programa ele apresentará
166 como um município que beneficiará a todos os demais, pois a transferência será fundo-a-
167 fundo, no caso se o consócio fizer a proposta o recurso cairá no fundo do município que é a
168 sede do Consócio, este município têm que concordar ou terá que eleger um outro município, o
169 objetivo do Mato Grosso Cirurgias é zerar a fila do SISREG, é importante que o município
170 tenha como comprovar que aquele paciente está na fila oficialmente. O Sr. Hudson Cunha
171 Ramos (Vice Regional do COSEMS) e Secretário de Saúde de Araputanga informa que o
172 município de Araputanga não tem mais dotação orçamentária para o ano de 2021, o Sr.
173 Sandro informa que o prazo para encerrar o programa é até abril de 2022 e propõe que até a
174 tarde do dia 17 de agosto de 2021 seja encaminhado as perguntas que joguem mais
175 importantes para que sejam reunidas e na reunião que ocorrerá em Cuiabá para que as
176 mesmas sejam respondidas, podem encaminhar as perguntas no e-mail geral do ERSC, após
177 realizaremos uma reunião com todos os senhores (as), ficando consensuada a realização de
178 uma reunião dia 26 de agosto de 2021 as 13:00 horas no auditório de ERSC. **Saúde Bucal na**
179 **Região** a Sra. Flávia Helena Ramos (Técnica do ERSC da Atenção Integral à Saúde), fez uma
180 apresentação da Saúde Bucal na Região, inicialmente apresentou um *slaid* sobre o andamento



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

181 do curso de Auxiliar em Saúde Bucal/Cáceres, ofertado pela Escola de Saúde Pública de Mato
182 Grosso (ESP/MT) com 28 inscritos (Araputanga -04, Cáceres – 13, Gloria D’Oeste – 02,
183 Mirassol D’Oeste – 01, Porto Esperidião – 01, Reserva do Cabaçal – 01, Rio Branco – 02,
184 Salto do céu – 03 e São José dos Quatro Marcos – 01), informa que o curso possui 5 (cinco)
185 módulos, onde foram realizados 4 (quatro) módulos, sendo necessário cumprir o estágio
186 supervisionado. Na sequência apresentou o Perfil dos Cirurgiões Dentista do ERSC e chamou
187 a atenção para a retomada dos atendimentos eletivos, quanto a necessidade de EPI’s,
188 equipamento (cadeiras, RX, equipamentos e insumos), bem como contratação de recursos
189 humanos principalmente auxiliar de saúde bucal para compor as equipes de saúde bucal
190 vinculadas a estratégia de saúde da família. Informou a intenção de realizar reuniões regionais
191 com as equipes de saúde bucal para a elaboração de plano da ação e monitoramento integrado
192 entre SMS e ERS. A Pesquisa Nacional de Saúde Bucal Brasil 2021 é um estudo sobre as
193 condições de saúde bucal da população brasileira. Os quatro grandes levantamentos nacionais
194 (realizados em 1986, 1996, 2003 e 2010) foram de relevantes para a construção de uma
195 consistente base de dados relativa ao perfil epidemiológico de saúde bucal da população
196 brasileira. Serão realizados exames bucais nos domicílios e aplicados questionários em
197 domicílios para avaliar a prevalência e os principais agravos bucais, assim como fatores
198 relacionados à situação socioeconômica, acesso a serviços odontológicos e percepção de
199 saúde. Foram contemplados 17 (dezessete) municípios para o Estado de Mato Grosso, sendo
200 três da Regional Oeste Mato-grossense: Cáceres, Curvelândia e São José dos Quatro Marcos.
201 Está previsão do início em outubro de 2021. A técnica Flávia fez uma fala a respeito de
202 custeio dos recursos oriundos de Emendas Parlamentares, bem como sugeriu aos municípios
203 que realizem um estudo envolvendo todos os profissionais do município para estabelecer as
204 prioridades e construir um instrumento a partir das necessidades do município para aplicar os
205 recursos das Emendas Parlamentares. Apresentou o Curso de Qualificação para profissionais
206 da Atenção Primária a Saúde do Estado de Mato Grosso / QUALI – APS – MT, ofertado pela
207 Escola de Saúde Pública de Mato Grosso, que iniciou em 03 de agosto de 2021 com término
208 previsto para 21 de novembro de 2021, totalizando a carga horária de 150 horas, participam
209 do referido curso os municípios de Cáceres (05 Estratégia de Saúde da Família), Glória
210 D’Oeste (02 Estratégia de Saúde da Família) e Salto do Céu (02 Estratégia de Saúde da
211 Família). A técnica Flávia falou a respeito do PlanificaSUS que é um projeto proposto pelo
212 Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e que tem parceria com o Hospital
213 Israelita Albert Einstein e o Ministério da Saúde (MS), por meio do ProadiSUS. O Curso
214 consiste na realização de um conjunto de oficinas, tutorias e capacitações de curta duração
215 para as equipes de saúde e técnico-gerenciais dos Estados e municípios, visando à
216 organização dos macros e microprocessos da APS e AAE, envolvendo todos os trabalhadores
217 e gestores. **Covid-19: Panorama Atual e Perfil Epidemiológico** a Srs. Sandra Torres
218 (Técnica da Vigilância Epidemiológica) fez a apresentação do tema Covid-19: Panorama
219 Atual e Perfil Epidemiológico, iniciou sua fala contextualizando o cenário atual citando
220 exemplos: Jogos (copa América, Olimpíadas e outros) – contribuição para aumento do
221 número de caso; Espaço aéreo e fronteiras abertos – entrada variante Delta Brasil -
222 Transmissão comunitária, Delta é dominante em relação a P1 (Gama) – México,
223 características diferentes: China - pico de produção de vírus no 3º/4º dia, consegue infectar de
224 5 a 8 doentes. EUA – 150.000 casos/dia – 95% variante Delta, RJ – 45% das amostras de RT-
225 PCR são da variante Delta. Enfatizou a necessidade da vacinação e apresentou estudos



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

226 demonstrando o impacto no número de casos e mortes em pessoas que tomaram apenas uma
227 dose, ressaltou os problemas existentes tais como: baixa adesão para a 2º dose da vacina e
228 recusa em parte da população em se vacinar, exemplo: *Fake News*. Apresentou os gráficos com a
229 redução da transmissão comunitária: número de casos novos por dia por 100.000 habitantes, nos últimos
230 14 dias; a taxa de contágio - valor de $R_0 < 1$ (ideal 0,5) por um período de pelo menos 7 dias para Mato
231 Grosso entre outros, chamou atenção para os cuidados sanitários para o retorno as aulas
232 presenciais. Apresentou a disponibilidade de leitos clínicos e leitos de UTI, na faixa de 25% livres.
233 (Faixa verde – CONASS / CONASEMS: Mato Grosso – 63% de ocupação; HRC - 100% de
234 ocupação; Clínica Médica 46% e HVG – 90% de ocupação. **Indicadores da Imunização dos**
235 **municípios que compõem a Região Oeste Mato-grossense** a Sra. Nilza Nobre Malheiros
236 Hayashi (Técnica do ERSC da Vigilância Epidemiológica) apresentou os Indicadores da
237 Imunização dos municípios que compõem a Região Oeste Mato-grossense através de uma
238 série histórica (2019 e 2021 – dados parciais), informa que a série histórica é de 2017 até
239 2021, ela pode disponibilizar para quem se interessar, mas neste momento ela irá se ater a
240 série histórica de 2019 a 2021, inicia sua apresentação expondo as tabelas: Tabela 1-Cobertura
241 vacinal em menores de 1 ano de idade das principais vacinas do calendário básico de
242 vacinação por município de residência da região oeste de mato grosso no período de 2019 a
243 2021, vacinas: BCG, Pólio, Rotavírus e Penta; Tabela 2-Cobertura vacinal em menores de 1
244 ano de idade das principais vacinas do calendário básico de vacinação por município de
245 residência da região oeste de mato grosso no período de 2019 a 2021, vacinas: Pneumocócica,
246 Meningite e Febre Amarela. Chama atenção para a duplicidade de registro, constata que em
247 2021 a situação da cobertura vacinal está caótica, faz-se necessário verificar o que está
248 havendo. A Tabela 3-Cobertura vacinal em crianças de 1 ano da vacina tríplice viral
249 (sarampo, caxumba e rubéola) e hepatite A por residência dos municípios da região oeste de
250 Mato Grosso no período de 2019 a 2021; Tabela 4-Cobertura vacinal da Influenza conforme
251 grupos prioritários definidos pelo PNI (Programa Nacional de Imunização) da população
252 residente dos municípios da Região Oeste de Mato Grosso nos anos de 2019 à 2021, a técnica
253 Nilza chama a atenção para a cobertura vacinal da Influenza e problematizou as causas da
254 cobertura baixa, elencando várias situações que podem ter comprometido a cobertura: vacinou
255 e não registrou ou registrou em outro sistema e não fez a migração ou de fato não foi feito a
256 vacina, são várias situações que devem ser investigadas, narra que o Ministério da Saúde
257 liberou a vacina da Influenza para todos, e liberou a vacinação para população geral uma vez
258 que os municípios não alcançaram a cobertura vacinal (aproveitar o quantitativo de doses que
259 cada unidade tem), na Tabela 5- Ranking em percentual de doses aplicadas da Covid-19
260 registradas no SI-PNI módulo campanha segundo municípios de residência da Região Oeste
261 de Mato Grosso no período de 19 de janeiro a 16 de agosto de 2021, a técnica Nilza explica
262 como foi estruturado o Ranking de vacinação, o quantitativo de doses que foi distribuída para
263 os municípios, doses aplicadas demonstrado em percentual. Apresentou o Programa Imuniza
264 Mais MT que tem por objetivo melhorar o desempenho da cobertura vacinal em Mato Grosso,
265 através do incentivo premiando os municípios que tiveram a melhor performance na
266 vacinação no ano de 2021. A técnica chama a atenção para algumas observações na rotina da
267 vacinação: registro do dados de vacinação da Covid-19, Influenza somente pelo SI-PNI
268 módulo campanha; registro de rotina – unidade básica e PSF pelo E-SUS, e unidades
269 especializadas pelo SIPNI web; fechamento do movimento mensal de imunobiológico
270 somente no SIPNIweb; Relatórios- SIPNI web; Fechamento mensal no SIES- movimento



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

271 mensal de imunobiológico até o dia 20 de cada mês; a alta rotatividade de profissionais nas
272 salas de vacinas influencia no desfecho negativo da vacinação e salas de vacinas presentes
273 nos municípios com várias rotinas na mesma sala: teste de pezinho, curativo, fazendo a
274 guarda e aplicação de insulina. Em relação a Vacinação da Covid-19 expõe algumas
275 denúncias de vacinação: Cartão sem agendamento para dose 2; Erro de imunização (vacina
276 ofertada para público que não poderia receber o imunizante); Ausência de registros no E-SUS
277 de eventos adversos pós vacinação; Cliente sem saber qual vacina tomou; Seringas prontas
278 com imunizante dentro das caixas; Complementação de doses aspirando em vários frascos;
279 Vacina da covid-19 com validade vencida na geladeira, sem dar saída no SIES; Falta de
280 registro e ou atualização nos sistemas de informação; Seringa ou frasco da vacina colocada
281 diretamente em cima do gelox; Vencimento da vacina Pfizer (período de validade da vacina
282 após ser positivada) explica que depois que a vacina positiva se tem 31 (trinta e um) dias para
283 fazer a vacina, independente da validade que está no frasco; Deslocamento do cliente em
284 vários pontos para vacinação (Dose2), explica que não se pode deixar a vacina para 2ª dose,
285 se estão fazendo isso está errado; Falta de saída do imunobiológico no SIES e Falta de
286 mobilização da população vacinável. **Programa de Vigilância em Saúde de Populações**
287 **Expostas a Poluição Atmosférica – Programa VIGIAR** o Sr. Josdemar Muniz de Moraes
288 (Técnico da Vigilância Ambiental) apresentou o Programa de Vigilância em Saúde de
289 Populações Expostas a Poluição Atmosférica – Programa VIGIAR que objetiva o
290 conhecimento, detecção, prevenção e controle dos fatores de riscos relacionados aos
291 condicionantes ambientais a poluentes atmosféricos com influência à saúde humana e ações
292 que promovam a saúde das populações expostas a poluentes atmosféricos, ressalta que o
293 programa já existe há bastante tempo, mas estava sendo pouco desenvolvido, mas diante da
294 situação das queimadas, da Covid-19 o Ministério da Saúde investir e retomar os trabalhos do
295 Programa VIGIAR, este programa implica em um trabalho interdisciplinar e intersetorial
296 envolvendo políticas e ações do Setor Saúde; Órgãos Ambientais e Defesa Civil, nas três
297 esferas de governo, com foco em Áreas de Atenção Ambiental Atmosférica com populações
298 expostas aos contaminantes provenientes de diferentes fontes de emissão, priorizando: regiões
299 metropolitanas, centros industriais, áreas sob impacto de mineração e áreas de influência de
300 queimadas, em nosso caso as áreas de influência de queimadas. O técnico passa a informa a
301 situação atual do VIGIAR em Mato Grosso, o Sistema de informação – Instrumento de
302 Identificação de Municípios de Riscos (IIMR) está inoperante desde 2017, está sendo
303 reestruturado pelo Ministério da Saúde; existem Unidades Sentinela em 09 municípios (Alta
304 Floresta, Campo Novo dos Parecis, Colíder, Cuiabá, Mirassol D’ Oeste, Rondonópolis, Sinop,
305 Várzea Grande e Vila Rica), com Unidade Sentinela, mas não operacionalizada; Apresenta o
306 Alerta VIGIAR – Queimadas em MT - Período climático de seca (maio a outubro); o
307 Boletim Informativo das Condições do Tempo alguns municípios estão elaborando seus
308 boletins, e são acompanhados pela SES/ERS - (ERS: Agua Boa, Barra do Garças, Cáceres,
309 Colíder, Peixoto de Azevedo, Tangará da Serra) e a participação de Reuniões – CIEA
310 (Comissão Interinstitucional de Educação Ambiental), Fórum Mato-grossense de Mudanças
311 Climáticas – SEMA/MT e do Comitê de Gestão do Fogo - SEMA/DEFESA CIVIL- MT. O
312 Sr. Josdemar concluiu sua fala citando os encaminhamentos: 1ª - Formar um grupo de
313 trabalho até agosto; 2ª - Realizar uma capacitação / oficina ao grupo de trabalho,
314 setembro/outubro; 3ª - Emissão dos Boletins em outubro / novembro. **INFORMES:**
315 **Diretoria do ERS/Cáceres:** O Sr. Sandro Diretor do ERSCAC, informou a respeito de um



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

316 situação que ocorreu junto a Regulação de duas gestantes com Covid-19, onde foi necessário
317 para resguardar a vida da gestante procedimentos atípicos, exigindo uma articulação que não
318 faz parte dos procedimentos convencionais da Regulação, enfatiza que este foi um caso
319 atípico, não devendo se constituir em prática, devendo-se proceder conforme os critérios da
320 Regulação, pontua que sempre a direção a Central de Regulação e Controle e Avaliação
321 estarão sempre fazendo o máximo e não medindo esforços para a execução das atividades de
322 competência do Escritório Regional de Saúde de Cáceres, esclarece que quando o Escritório
323 não conseguir, não significa que não tentou resolver o problema, em seguida o Sr. Sandro
324 apresenta os novos colegas que estão compondo a equipe do ERSC e ainda não foram
325 apresentadas para a CIR, a enfermeira Raquel Gomes de Matos que estará compondo a
326 equipe da regulação, a enfermeira Sra. Ana Cláudia Florêncio e a enfermeira Sra. Noely
327 Machado Vieira, bem vindas ao ERSC. **Vigilância em Saúde:** A técnica Sra. Nilza Nobre
328 Hayashi da Vigilância Epidemiológica, informa que foi encaminhado um ofício circular do
329 ERSC e mais um memorando da Secretária de Estado de Saúde de Mato Grosso (SESMT),
330 solicitando que os municípios encaminhassem um documento informando o número de
331 pessoas a serem vacinadas, alguns municípios já enviaram, mas outros não, a SESMT
332 condicionou a resposta dos municípios para enviar novas remessas da vacina da Covi-19 para
333 os municípios. O Sr. Josdemar Muniz de Moraes da Vigilância Ambiental, informou a
334 respeito da Campanha Canina Antirrábica, que os municípios de Araputanga, Glória D'Oeste,
335 Lambari D'Oeste e São José dos Quatro Marcos os vacinadores devem fazer o esquema
336 pré-profilático, ainda informou que foi recebido a segunda remessa, e que as vacinas estão
337 vindo fracionada. A Sra. Rose Elezabeth Costa (Técnica da Vigilância Sanitária), informa
338 que dia 19/08/2021 as 14:00 hora haverá uma reunião sobre o monitoramento das ações da
339 VISA no processo de descentralização o qual envolve a presença de todos os técnicos das
340 VISAs municipais, informa ainda que os documentos solicitados no Ofício Circular Nº
341 061/8/9/2021 devem estar em mãos digitalizados, sendo o SUBANEXO III (Termo de
342 Compromisso para e Estruturação da Visa Municipal) e o SUBANEXO VI (Programação
343 Anual das Ações da VISA Municipal), esclarece que o objetivo da reunião é capacitar os
344 técnicos para o uso do sistema SVS no módulo descentralização, a técnica informa que a
345 VISA Estadual irá fiscalizar o uso do recurso disponibilizado em 2018 o qual foi aprovado em
346 CIB, informa que os Termos de Compromisso foram enviados para a SES-MT para serem
347 assinados, esclarece que os mesmos foram enviados aos municípios exceto o município de
348 Indiavaí. **Central de Regulação:** A técnica Sra. Maísa informou que os processos de Covid-
349 19 já foram encaminhados para Cuiabá, alguns tiveram problema na conta bancária, mas já
350 foram revistos e encaminhados **COSEMS:** O Vice Regional do COSEMS, Sr. Hudson
351 informa que o PTA deve estar alinhado com o Plano Municipal de Saúde, bem como este as
352 Proposta de Governo do prefeito de cada município, o Sr. Hudson informa ainda que os
353 Conselhos Municipais de Saúde são de suma importância. A Sra. Erislane apoiadora do
354 COSEMS, informa que os secretários devem verificar se os conselhos estão atuando dentro do
355 prazo regimentar, caso não estejam é necessário organizar uma nova eleição para que não
356 tenham problemas futuros, a Sra. Erislane ainda informa que as ações que os gestores
357 gostariam que sejam publicadas no *site* do COSEMS, devem selecionar quatro (4) fotos e
358 escreverem de forma resumida do que se trata a ação, bem como foi solicitado também que os
359 gestores encaminhem a data de nascimento para que possam ser felicitados e homenageados.
360 **Secretaria Executiva da CIR:** A Sra. Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro (Secretária



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

361 Executiva da CIR Oeste Mato-grossense) informa que a partir de uma reunião com os
362 técnicos do ERSC foi sugerido que cada gestor confeccionasse um banner de seu município
363 para compor o salão de reunião da CIR para compor a ambiência das reuniões de CIR as
364 especificações/formatação do banner, será organizada pelos técnicos Josdemar (autor da
365 ideia) e Ricardo, a ideia foi consensuada por todos os gestores, a Secretária Executiva, Sra.
366 Cláudia ainda informa que através da Resolução CIB/MT Nº 134 de 6 de agosto de 2021 foi
367 atualizado o Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato
368 Grosso – CIB/MT, tendo em seu Art. 1º em seu “Parágrafo Único: o presente regimento
369 unifica os regimentos internos das Comissões Intergestores Regionais –CIR’S, podendo-se
370 utilizar os regimentos das CIR’s naquilo que for omissos a desde que não contrarie as normas
371 deste regimento”, a Sra. Informa que irá enviar o referido Regimento Interno para
372 conhecimento. O Sr. Sandro iniciou sua fala externando que achou muito boa e proveitosa a
373 reunião e ressaltou que é importantíssimo esse momento presencial, evidentemente com os
374 cuidados sanitários necessários, agradeceu a presenças de todos e convidou a todos para
375 continuar pensando em formas de continuar mantendo as reuniões presenciais, pois se for
376 observado que há riscos voltaremos para as reuniões virtuais, o Sr. Sandro concluiu
377 agradecendo ao Sr. Hudson (Vice Regional do COSEMS) pelo apoio, bem como aos demais
378 presentes, conclui agradecendo a todos (as) os presentes pela participação encerrando a
379 reunião às 17 horas. Eu, Cláudia Maria Guimarães Lopes de Castro, secretariei esta reunião e
380 lavrei a presente ata que contém 09 (nove) páginas com 386 (trezentas e oitenta e seis) linhas,
381 sem rasuras, que vai assinada por mim, pelo Sr. Sandro Luiz Netto Coordenador da CIR Oeste
382 Mato-grossense e o Sr. Hudson Cunha Ramos Vice Regional do COSEMS. Assinatura de
383 quem lavrou a Ata:
384 Cláudia M. Guimarães Lopes de Castro Sandro Luiz Netto
385 Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense Vice Regional do COSEMS
386