



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

1 **Ata da 3ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso**
2 – **CIB/MT**, a reunião ocorreu no dia 27 de abril de 2022, na forma presencial no Auditório da
3 Controladoria Geral do Estado – CGE, localizado no Complexo Paiaguás, cito a Rua Júlio
4 Domingos de Campos "Seo Fiote", s/n - Centro Político Administrativo, Cuiabá - MT, 78049-923.
5 **I - ABERTURA:** Após a conferência de *quorum* a Presidente da CIB/MT Srª Kelluby de Oliveira
6 externou a honra de estar atuando como Secretária de Estado de Saúde e presidindo a CIBMT,
7 afirmou que dará continuidade a todos os compromissos empenhados pela gestão anterior,
8 cumprimentou a mesa e o plenário, iniciando a reunião as 09:15 h. Integrando a mesa de condução
9 além da Presidente da CIB/MT, estavam o Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de
10 Saúde – COSEMS/MT, Sr. Marco Antônio Norberto Felipe que também saudou o plenário, a
11 Secretária Municipal de Saúde de Cuiabá – Srª Suelen Danielen Allend, a Secretária Executiva do
12 COSEMS/MT, Srª Ana Paula Louzada e a Secretária Executiva da CIB/MT Srª Rute Gomes
13 Ferreira. Cabe apontar que a assembléia da CIB/MT foi assim composta: **a) Seguimento SES/MT:**
14 Deisi de Cassia Bocalon - Secretária Executiva de Saúde, Glória Maria da Silva Mello -Suplente,
15 Arlete Maria de Sá Lima - Secretária Adjunta de Unidades Especializadas; Gian Carla Zanela –
16 Suplente; Queli Cristina de Oliveira - Suplente da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar,
17 Andersom Henrique S. Martins – Suplente da Secretaria Adjunta de Administração e Gestão do
18 Trabalho; Dúbia Beatriz Oliveira de Campos - Suplente da Secretária Adj. de Regulação,; Juliano
19 Silva Melo – Secretário Adjunto de Vigilância e Atenção à Saúde; Alessandra Cristina F. de Moraes
20 – Suplente; Diógenes Marcondes – Superintendente de Atenção à Saúde, Regina Paula O. de
21 Amorin Costa – Suplente; Josied Marprates Cunha – Superintendência de Gestão Regional, Sandro
22 Luiz Netto – ERS Cáceres; Carolina Bernardo Leite – Diretora do Escritório Regional de Saúde,
23 Ivanete Marcia Wiebbelling Pagnussat – Diretora do Escritório Regional de Saúde de Juína, Paulo
24 César de Souza – Suplente; Marilza Vieira do Nascimento - ERS Rondonópolis, Ana Campos
25 Pedrosa – Suplente; Irineu José da Silva – ERS Juara – Suplente do ERS de Sinop; Claudia Regina
26 Marques Vasconcelos Moreno - Diretora do Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana,
27 Sandra Regina Ferreira Guimarães - Suplente. **b) Seguimento COSEMS/MT:** - Ebersson Mateus
28 dos Santos - Região de Saúde Médio Araguaia, Fabiana Patrícia Pessoa - Região de Saúde Alto
29 Tapajós, Magno Souza Martins Vieira - Região de Saúde Garças Araguaia, Hudson Cunha Ramos
30 - Região de Saúde Oeste Mato-Grossense; Gislaine Maria da Silva; Rosa Maria B. Manzano -
31 Região de Saúde Baixada Cuiabana, Nolar Soares de Almeida – Região de Saúde Vale do Arinos,
32 Paulino Alves de Carvalho - Região de Saúde Noroeste Mato-Grossense - Suplente; Gilberto
33 Cavalheiro Rodrigues - Região de Saúde Vale do Peixoto - Suplente; Odair Cezar Morch – Região
34 de Saúde Sudoeste Mato-Grossense, Fábio H Carraro - Suplente; Marcos da Silva Alves - Região
35 de Saúde Sul Mato-Grossense - Suplente, Reginaldo Alves Magalhães - Região de Saúde Norte
36 Araguaia Karajá, Fátima Malinski – Região de Saúde teles Pires. Ato continuo deu-se a aprovação
37 da Ata da 2ª Reunião Ordinária: **II - APROVAÇÃO DA ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA**
38 **DA CIB/MT.** A Presidente da CIB/MT Srª Kelluby de Oliveira propôs a aprovação da Ata da 2ª
39 Reunião Ordinária, realizada em 10 de março de dois mil e vinte e dois, a qual foi unanimemente
40 **APROVADA.** Na sequência solicitou-se as inclusões de pauta. **III - INCLUSÕES DE PAUTA: 1**
41 - Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) como parte do plano da Rede Nacional de
42 Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH) no Estado de Mato Grosso. **2 - Emenda**
43 **Parlamentar Federal Proposta nº 13869864000/1220-02 para aquisição de 01 (uma) Ambulância**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

44 Tipo A – no valor de R\$ 245.720,00 (duzentos e quarenta e cinco mil, setecentos e vinte mil reais)
45 para o município de **Nortelândia**, localizado na Região de Saúde Centro Norte Mato-Grossense,
46 Estado de Mato Grosso. **3 -** Proposta nº 203 da Secretaria Municipal de Saúde de Paranaíta para a
47 realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do
48 Programa Mais MT Cirurgias, para atender o município de **Paranaíta**, localizado na Região de
49 Saúde Alto Tapajós, Estado de Mato Grosso. **4 -** Proposta nº 204 da Secretaria Municipal de Saúde
50 de Alta Floresta para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média
51 e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, para atender o município de **Alta Floresta**,
52 localizado na Região de Saúde Alto Tapajós, Estado de Mato Grosso. **5 -** Proposta nº 186 da
53 Secretaria Municipal de Saúde de Araguainha para a realização de procedimentos ambulatoriais e
54 hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias, para atender o
55 município de **Araguainha** localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato
56 Grosso. **6 -** Proposta nº 200 da Secretaria Municipal de Saúde de Itiquira para a realização de
57 procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade do Programa
58 Mais MT Cirurgias, para atender o município de **Itiquira** localizado na Região de Saúde Sul Mato-
59 Grossense, Estado de Mato Grosso. **7- Projeto Técnico de Implantação de serviços de radiologia e**
60 **aquisição de um aparelho de Raio X fixo digital para o município de Nortelândia e Rosário Oeste,**
61 **situados na Região de Saúde Centro Norte Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. 8 - Emenda**
62 **Parlamentar Federal nº 13401375000/1220-03, para aquisição de uma ambulância Tipo A para**
63 **transporte sanitário, no valor de R\$ 283.817,00 (duzentos e oitenta e três mil, oitocentos e dezessete**
64 **reais) para o município de Sapezal, localizado na Região de Saúde Médio Norte Mato-Grossense.**
65 **10 - Revogação da Resolução Ad Referendum nº 23, de 18 de março de 2022, referente a dose**
66 **adicional de vacinação contra Covid-19 na população de 80 anos ou mais, com minimamente 04**
67 **meses após a aplicação da dose de reforço, no âmbito do Estado de Mato Grosso. Inclusões de Pauta**
68 **aceitas pelo plenário. Continuando sucederam-se as pactuações. IV - PACTUAÇÕES: 1 -**
69 **Homologação da Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 22, de 15 de março de 2022, referente a**
70 **operacionalização, distribuição, armazenamento e aplicação da vacina Pfizer/Comirnaty contra a**
71 **Covid-19, no âmbito do Estado de Mato Grosso, provenientes da 83ª remessa (95ª Pauta) advindas**
72 **do Programa Nacional de Imunizações - PNI do Ministério da Saúde. APROVADO 2 -**
73 **Homologação da Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 23, de 18 de março de 2022, referente a**
74 **dose adicional de vacinação contra Covid-19 na população de 80 (oitenta) anos ou mais, com**
75 **minimamente 04 (quatro) meses após a aplicação da dose de reforço, no âmbito do Estado de Mato**
76 **Grosso. RETIRADA DE PAUTA. A presente Resolução será revogada (item 10 da inclusão de**
77 **pauta acima descrito) atendendo a Nota Técnica nº 20/2022-SECOVID/GAB/SECOVID/MS de 23**
78 **de março de 2022, que dispõe sobre a recomendação da segunda dose de reforço de vacinas contra**
79 **a Covid-19 em pessoas com 80 anos ou mais e A Nota Informativa nº 13/2022-**
80 **SECOVID/GAB/SECOVID/MS de 25 de março de 2022, que dispõe sobre as orientações quanto a**
81 **distribuição de doses para aplicação de uma segunda dose de reforço (quarta dose) para todas as**
82 **pessoas com 80 anos de idade ou mais. 3 - Homologação da Resolução CIB/MT Ad Referendum**
83 **nº 24, de 18 de março de 2022, referente ao cofinanciamento estadual excepcional para aquisição**
84 **de equipamentos para o Hospital São Lucas do município de Lucas do Rio Verde, localizado na**
85 **Região de Saúde Teles Pires, Estado de Mato Grosso. APROVADA. 4 - Homologação da**
86 **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 25, de 18 de março de 2022, referente ao cofinanciamento**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

estadual excepcional de investimento para construção do Hospital Municipal de Nova Ubiratã,
localizado na Região de Saúde Teles Pires, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 5 -**
Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 26, de 21 de março de 2022**, referente a
indicação de Hospitais do Estado de Mato Grosso para o Projeto *Lean* nas Emergências.
APROVADA. 6 - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 27, de 22 de março**
de 2022, referente ao cofinanciamento estadual excepcional de custeio para manutenção e
qualificação dos serviços de atenção básica e/ou média complexidade ao município de **Dom**
Aquino, localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso.
APROVADA. 7 - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 28, de 22 de março**
de 2022, referente ao cofinanciamento estadual excepcional de custeio para manutenção e
qualificação dos serviços de atenção básica e/ou média complexidade ao município de **Pedra Preta**,
localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 8 -**
Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 29, de 22 de março de 2022**, referente
ao cofinanciamento estadual excepcional de custeio para manutenção e qualificação dos serviços de
atenção básica e/ou média complexidade ao município de **São José do Povo**, localizado na Região
de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 9 -** Homologação da
Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 30, de 22 de março de 2022, referente ao cofinanciamento
estadual excepcional de custeio para manutenção e qualificação dos serviços de atenção básica e/ou
média complexidade ao município de **São Pedro da Cipa**, localizado na Região de Saúde Sul Mato-
Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 10 -** Homologação da **Resolução CIB/MT Ad**
Referendum nº 31, de 22 de março de 2022, referente ao cofinanciamento estadual excepcional de
custeio para manutenção e qualificação dos serviços de atenção básica e/ou média complexidade e
de investimento para aquisição de equipamentos e material permanente para o Hospital Municipal
Coração de Jesus no município de **Campo Verde**, localizado na Região de Saúde Sul Mato-
Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 11 -** Homologação da **Resolução CIB/MT Ad**
Referendum nº 32, de 23 de março de 2022, referente a operacionalização, distribuição,
armazenamento e aplicação da vacina *Janssen (Johnson & Johnson)* contra a Covid-19, no âmbito
do Estado de Mato Grosso, provenientes da 84ª remessa (96ª Pauta) advindas do Programa Nacional
de Imunizações - PNI do Ministério da Saúde. **APROVADA. 12 -** Homologação da **Resolução**
CIB/MT Ad Referendum nº 33, de 23 de março de 2022, referente a operacionalização,
distribuição, armazenamento e aplicação da vacina *Pfizer/Comirnaty* contra a Covid-19, no âmbito
do Estado de Mato Grosso, provenientes da 85ª remessa (97ª Pauta) advindas do Programa Nacional
de Imunizações - PNI do Ministério da Saúde. **APROVADA. 13 -** Homologação da **Resolução**
CIB/MT Ad Referendum nº 34, de 29 de março de 2022, referente ao início da 24ª Campanha
Nacional de Vacinação contra a Influenza e da 8ª Campanha Nacional de Seguimento e Vacinação
de Trabalhadores da Saúde contra o Sarampo, no âmbito do Estado de Mato Grosso. **APROVADA.**
14 - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 35, de 29 de março de 2022**,
referente ao cofinanciamento estadual excepcional para aquisição de mobiliário hospitalar para o
Hospital Municipal Osnir Bortolini do município de **Itiquira**, localizado na Região de Saúde Sul
Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 15 -** Homologação da **Resolução**
CIB/MT Ad Referendum nº 36, de 29 de março de 2022, referente ao cofinanciamento estadual
excepcional de investimento para reforma e adaptação de uma Unidade de Pronto Atendimento -
UPA no município de **Diamantino**, localizado na Região de Saúde Centro Norte Mato-Grossense,



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

130 Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 16** - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum**
131 **nº 37, de 29 de março de 2022**, referente ao cofinanciamento estadual excepcional de investimento
132 em transporte sanitário com a finalidade de atender as demandas dos pacientes no transporte
133 sanitário no âmbito do SUS, ao município de **Dom Aquino**, localizado na Região de Saúde Sul
134 Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 17** - Homologação da **Resolução**
135 **CIB/MT Ad Referendum nº 38, de 30 de março de 2022**, referente a operacionalização,
136 distribuição, armazenamento e aplicação da vacina *Janssen (Johnson & Johnson)* contra a Covid-
137 19, no âmbito do Estado de Mato Grosso, provenientes da 86ª remessa (98ª Pauta) advindas do
138 Programa Nacional de Imunizações - PNI do Ministério da Saúde. **APROVADA. 18** -
139 Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 39, de 05 de abril de 2022**, referente a
140 retificação da Resolução CIB/MT Ad Referendum Nº 06 de 19 de janeiro de 2022, que dispõe sobre
141 o Plano de Leitos de UTI Adulto e Pediátrico – RAS cumprindo as exigências para o funcionamento
142 dos leitos de UTI Tipo II no Estado de Mato Grosso para o ano de 2022, homologada pela Resolução
143 CIB/MT nº 25 de 10 de fevereiro de 2022. **APROVADA. 19** - Homologação da **Resolução**
144 **CIB/MT Ad Referendum nº 40, de 11 de abril de 2022**, referente a operacionalização, distribuição,
145 armazenamento e aplicação das vacinas Janssen (Johnson & Johnson) e Pfizer/Comirnaty contra a
146 Covid-19, no âmbito do estado de Mato Grosso, provenientes da 87ª remessa (99ª Pauta e 100ª
147 Pauta) advindas do Programa Nacional de Imunizações - PNI do Ministério da Saúde.
148 **APROVADA. 20** - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 41, de 11 de abril**
149 **de 2022**, referente ao Remanejamento/Repactuação de Recursos Financeiros destinados a
150 Assistência de Média e Alta Complexidade do Estado de Mato Grosso, conforme
151 Remanejamento/Protocolo no 251695772204 de 06 de abril de 2022, às 18:02:21 horas, gerado pelo
152 SISMAT. **APROVADA. 21** - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 42, de 13**
153 **de abril de 2022**, referente a Emenda Parlamentar Federal nº proposta nº 13964.502000/1220-03
154 no valor de R\$ 283.817,00 (duzentos e oitenta e três mil oitocentos e dezessete reais) para aquisição
155 de transporte sanitário, ambulância Tipo A para atender a localidade de Nova Esperança, no
156 município de Cotriguaçu, localizado na Região de Saúde Noroeste Mato-Grossense, Estado de Mato
157 Grosso. **APROVADA. 22** - Homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 43, de 13 de**
158 **abril de 2022**, referente a Emenda Parlamentar Federal nº 3977750005/2022, proposta nº
159 10.302.5018.8535.0051 no valor de R\$ 245.720,00 (duzentos e quarenta e cinco mil setecentos e
160 vinte reais) para aquisição de ambulância Tipo A para atender o município de Brasnorte, localizado
161 na Região de Saúde Noroeste Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 23** -
162 Programa de Cofinanciamento Estadual para Apoio ao custeio da atenção secundária, na
163 organização de Ambulatórios de Atenção Especializada – AAE de referência regional e/ou
164 macrorregional e da Carteira de Serviços do AAE, conforme metodologia proposta pelo
165 PlanificaSUS MT, fortalecendo as ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde de Mato Grosso
166 (RAS/MT). **APROVADA. 24** - Emenda Parlamentar Federal nº 13840.464000/1220-01 para
167 aquisição de 01 (uma) Ambulância Tipo A – Simples no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e
168 cinquenta mil reais) para o município de **Nova Lacerda**, localizado na Região de Saúde Sudoeste
169 Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 25** - Emenda Parlamentar Federal nº
170 11404.669000/1220-01 no valor de R\$ 284.000,00 (duzentos e oitenta e quatro mil reais) para o
171 município de **Ribeirão Cascalheira**, localizado na Região de Saúde Médio Araguaia, Estado de
172 Mato Grosso. **APROVADA. 26** - Emenda Parlamentar Federal proposta nº 97536.3880001/22-002



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

173 para aquisição de 01 (uma) Ambulância Tipo A – Simples, no valor de R\$ 283.817,00 (duzentos e
174 oitenta e três mil oitocentos e dezessete reais) para o município de **Juara**, Região de Saúde Vale do
175 Arinos, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 27** - Emenda Parlamentar Federal nº
176 11412592000/1220-05 para Aquisição de 01(uma) Ambulância Tipo A no valor total de R\$
177 245.720,00 (duzentos e quarenta e cinco mil, setecentos e vinte reais) para o município de **Rosário**
178 **Oeste**, localizado na Região de Saúde Centro Norte Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso.
179 **APROVADA. 28** - Emenda Parlamentar Federal nº proposta nº 97519.225000/1220-7, no valor de
180 R\$ 300.000,00(trezentos mil reais) para aquisição de uma ambulância tipo A, para o município de
181 **Campo Verde**, situado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso.
182 **APROVADA. 29** - Emenda Parlamentar Federal nº 13401.375000/1220-para Aquisição de 02
183 (duas) Unidades Móveis de Saúde para Transporte Sanitário (Ambulância Tipo A) no valor total de
184 R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais) para o município de Sapezal, pertencente à Região
185 de Saúde Médio Norte Mato Grossense do Estado de Mato Grosso. **RETIRADA DE PAUTA.** A
186 Resolução em tela foi desmembrada em duas Resoluções conforme solicitação do município (item
187 08 e 09 da inclusão de pauta) **30** - Execução das ações e serviços de saúde referentes ao Componente
188 Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das
189 Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional – PNAISP, de forma centralizada pela
190 Secretaria de Estado de Saúde no âmbito do Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 31** -
191 Complementação do recurso para (Re)equipar os serviços de reabilitação que compõe a Rede de
192 Cuidados à Pessoa com Deficiência no Estado de Mato Grosso por meio da transferência de
193 incentivos financeiros. **RETIRADA DE PAUTA**, a Secretária Municipal de Cuiabá questionou a
194 distribuição do recurso, haja vista que o município de Cuiabá, dispõe de três unidades de reabilitação
195 e apenas uma recebeu o recurso, Sr Luiz diretor do CRIDAC informou que apesar do recurso estar
196 destinado por unidade Cuiabá recebeu apenas para uma porque só uma esta em funcionamento,
197 conforme visita técnica *in loco*, Srª Suelen afirmou que os projetos para funcionamento das duas
198 outras unidades estão em andamento. A Presidente da CIBMT Srª Kelluby solicitou a retirada de
199 pauta para revisão da Portaria GBSES referente aos valores financeiros a serem repassados aos
200 municípios. **32** - Atualização do Anexo Único da Resolução CIB/MT nº 087 de 10 de março de
201 2022, referente ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento e Implementação dos Consórcios
202 Intermunicipais de Saúde- PAICI para as Regiões de Saúde do Estado de Mato Grosso, exercício
203 2022. **APROVADA. 33** - Cofinanciamento estadual excepcional de investimento para a
204 reforma/ampliação do Hospital Municipal de **Santa Terezinha**, localizado na Região de Saúde
205 Araguaia Xingu, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 34** - Cofinanciamento estadual
206 excepcional de investimento em transporte sanitário com a finalidade de atender as demandas dos
207 pacientes no transporte sanitário no âmbito do SUS, ao município de **São José do Povo**, localizado
208 na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 35** -
209 Cofinanciamento estadual excepcional de investimento para aquisição de equipamentos para o
210 Hospital Municipal Luciana Martins Amorim, no âmbito do SUS, ao município de **Pedra Preta**,
211 localizado na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 36** -
212 Cofinanciamento estadual excepcional de investimento para a reforma/ampliação e adequação da
213 Unidade de Pronto Atendimento (UPA) em Unidade Hospitalar para futuras instalações do Hospital
214 Municipal André Maggi no município de **Colniza**, localizado na Região de Saúde Noroeste Mato-
215 Grossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 37** - Conformação das 16 (dezesseis) regiões de



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

saúde no Estado de Mato Grosso em 06 (seis) macrorregiões. **RETIRADA DE PAUTA**, não houve
consenso. **38** - Troca de Gestão no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), de
Gestão Municipal Cuiabá para Gestão Dupla, do Hospital e Maternidade São Matheus LTDA
(CNES N°3953238), para a oferta de serviço de transplantes em âmbito do Estado de Mato Grosso.
APROVADA. 39 - Dispõe que os serviços de Transplantes de Órgãos e Tecidos estejam sob
comando da Gestão do Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 40** - Dispõe sobre a cota de 1140
exames de DVMO anuais estabelecida na Portaria GM/MS nº1229 de 15 de junho de 2021, que
serão realizadas no laboratório de Imunogenética e Biologia Molecular do Hospital Geral e
Maternidade de Cuiabá (HG), estabelecido no município de Cuiabá, Estado de Mato Grosso.
APROVADA. 41 - Grupo de Trabalho Macrorregional (GTM) do Projeto Fortalecimento dos
Processos de Governança, Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde - Regionalização,
da Secretaria de Estado de Saúde, para o triênio de 2021/2023, no Estado de Mato Grosso.
APROVADA. 42 - Diretrizes e a Agenda de elaboração do Planejamento Regional Integrado- PRI
do Projeto Fortalecimento dos Processos de Governança, Organização e Integração da Rede de
Atenção à Saúde – Regionalização, da Secretaria de Estado de Saúde para o biênio de 2021/2023
no Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 43** - PUBLICADA EM DOE DIA 11/04/2022- ERRATA
DA RESOLUÇÃO CIB/MT N° 59 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022 - Dispõe sobre a proposta
apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde de Água Boa, localizado na Região de Saúde Médio
Araguaia, Estado de Mato Grosso para realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de
média e alta complexidade do Programa Mais MT Cirurgias. Prosseguindo deu-se a apreciação e
pactuação das inclusões de pauta. **V – PACTUAÇÃO DAS INCLUSÕES DE PAUTA:** Todas as
inclusões de pauta solicitadas foram **APROVADAS**. Na sequência transcorreram as apresentações:
VI – TEMA PARA APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO: Expositor: **Dr. Marcelo Maia Pinheiro**
- Médico Endocrinologista da SES/SAF-MT, Presidente da Sociedade Brasileira de Endocrinologia
e Metabologia MT, Membro da AMAD (Associação Matogrossense de Atenção ao Portador de
Diabetes) Delegado Regional da Sociedade Brasileira de Diabetes – SBD-MT. Tema:
“Oportunidade perdida: SUS financia medicamento para diabetes, porém não há prescrição.”
Dr. Marcelo apontou os benefícios da substituição do medicamento Glibenclamida pelo Gliclazida
no tratamento da diabetes. O objeto da apresentação foi informar e sensibilizar os gestores
municipais de saúde sobre a matéria para que eles orientem os profissionais da Rede Básica de
Saúde sobre os benefícios do fármaco, que está disponível na rede do Sistema Único de Saúde
(SUS). A medicação Gliclazida é considerada mais segura, eficaz e com custos semelhantes à
Glibenclamida. A Gliclazida é considerada uma sufa de segunda geração, ou seja, um medicamento
mais moderno. Nele, a molécula foi modificada para causar menos hipoglicemia aos pacientes que
a usuam. Com isso, o paciente que é diabético ganha menos peso. O medicamento tem uma parte
da molécula que têm efeitos anti-inflamatórios e protetores para o diabético. O que diminui os
eventos cardiovasculares, principalmente acidente vascular cerebral, derrame cerebral e mortalidade
cardíaca geral, gerando grandes benefícios. O fármaco é financiado pelo SUS na relação nacional
de medicamentos. Entretanto, depende que os municípios optem pela medicação. Dr. Marcelo
informou que estudos que avaliaram a segurança da Gliclazida evidenciou que houve uma redução
de novos casos de insuficiência renal em pacientes, fato que diminui a incidência de hemodiálise.
Diante do exposto as propostas apresentadas por Dr. Marcelo foram: **a)** Padronizar a Gliclazida MR
como sulfa no SUS de MT; **b)** Sugerir a retirada da Glibenclamida do SUS MT; **c)** Capacitar as



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

259 equipes de saúde do SUS-MT sobre as vantagens e segurança da Gliclazida em relação a
260 Glibenclamida. Prosseguindo ocorreram as apresentações: **VII – TEMA PARA**
261 **APRESENTAÇÃO: a) SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE:** Expositora: Sr^a
262 **Regina Paula de Oliveria Amorin Costa. Tema: Apresentação do PlanificaSUS MT e Atenção**
263 **Ambulatorial Especializada;** Sr^a Regina iniciou apontando os objetivos geral e específicos sobre
264 o assunto. **1- Geral:** implantar a metodologia da Planificação da Atenção à Saúde, proposta pelo
265 CONASS, (já implantada na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, através do PROADI-SUS) nas
266 demais Regiões de Saúde do Estado de Mato Grosso, fortalecendo o papel da Atenção Primária à
267 Saúde (APS) e a organização da Rede de Atenção à Saúde no SUS. **2 - Específico:** Apoiar o corpo
268 técnico gerencial dos ERS e SMS na organização dos macroprocessos da atenção primária à saúde
269 e da atenção ambulatorial especializada (AAE) na lógica das Redes de Atenção à Saúde,
270 promovendo a mudança do modelo de atenção e Organizar a AAE em rede com a APS. Sr^a Regina
271 destaca que o ambulatório de Rondonópolis já está em pleno funcionamento e seu atendimento
272 clínico e especializado é regulado pela equipe da atenção primária para atender a Região de Saúde
273 Sul Mato-Grossense, discorreu sobre seu funcionamento. **b) ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA:**
274 Expositor: **Sr Assis Neri Carneiro Gomes. Tema: “Qualificação para Profissionais da Atenção**
275 **Primária à Saúde do Estado de Mato Grosso – QUALI-APS-MT”- Relatório do QUALI APS**
276 **MT.** Sr Assis iniciou expondo os objetivos do curso são eles: **1 - Objetivo Geral - Aperfeiçoar os**
277 **processos de trabalho dos profissionais que compõem as equipes de Atenção Primária à Saúde**
278 **(APS) dos municípios de Mato Grosso. 2 - Objetivos Específicos - Compreender a política de saúde**
279 **e sua evolução, para que possam atuar de forma consciente e compromissada com a consolidação e**
280 **fortalecimento do SUS e da APS em Mato Grosso; Entender a estratégia Saúde da Família como**
281 **modelo organizador da APS; Entender a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede**
282 **de Atenção à Saúde; Reconhecer a importância da abordagem multiprofissional e interdisciplinar**
283 **para proporcionar cuidado integral e humanizado ao indivíduo e comunidade; Compreender o**
284 **sistema local de saúde e o seu território de atuação para organizar o processo de trabalho;**
285 **Compreender que as ações de Vigilância em Saúde estão inseridas nas atribuições de todos os**
286 **profissionais da Atenção Primária; Organizar os processos de trabalho utilizando as ferramentas e**
287 **dispositivos da APS; Utilizar os métodos de planejamento, monitoramento e avaliação das ações de**
288 **saúde na Atenção Primária. Prosseguindo Sr. Assis informou que a Matriz do curso, foi ministrada**
289 **em três Unidades de aprendizagem: a) Atenção Primária a Saúde no contexto da Rede de Atenção;**
290 **b) Organização da Unidade básica de Saúde - UBS e do processo de trabalho na Atenção Primária**
291 **à Saúde - APS; c) Planejamento, monitoramento e avaliação das ações. Demonstrou as ofertas do**
292 **curso QUALI-APS-MT entre os anos: De 2020 - 1ª turma com 772 (setecentos e setenta e dois)**
293 **inscritos e 52.5% concluentes. Em 2021 2ª turma com 876 (oitocentos e setenta e seis) inscritos e**
294 **68.18% concluentes; 3ª turma com 896 (oitocentos e noventa e seis) inscritos e 68.79%. Observou**
295 **que a 4ª turma do ano de 2022 já dispõe de 1102 (mil cento e dois) inscritos. Sr Assis destacou que**
296 **a 5ª oferta do curso, seu início está previsto para o mês de agosto do corrente ano. Sendo que os**
297 **critérios para indicação e participação no curso são: A Secretaria Municipal de Saúde deverá ter**
298 **assinado o termo de adesão; O profissional deverá ter acesso a computador e internet, haja vista que,**
299 **pois o curso será desenvolvido na modalidade de Educação a Distância (EaD) e cuja plataforma foi**
300 **desenvolvida para computador e não celular; O profissional deverá ter noção mínima de informática;**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

O profissional deverá se dedicar de 04 a 06 horas de estudo semanais conforme termo de adesão; O profissional deverá ter o compromisso de acessar a plataforma semanalmente e realizar as atividades propostas; O profissional indicado deverá preencher a ficha de inscrição; A instituição a qual pertence o profissional indicado deverá assinar o Termo de liberação do profissional; O profissional indicado deverá assinar a Declaração de compromisso de cumprimento de carga horária do curso; A Secretaria Municipal de Saúde, através da Unidade de Saúde, deverá disponibilizar local, horário e computador para que o servidor possa desenvolver suas atividades educacionais. Sr Assis demonstrou a situação dos municípios que assinaram o Termo de Adesão ao curso - QUALI-APS-MT (2020/2022) e ressaltou a Perspectivas para o futuro ou seja: Firmar o termo de adesão em 100% dos municípios; Ofertar o curso a todas as equipes/unidades do município com termo de adesão já assinado; Elaborar o curso QUALI-APS-MT para os povos indígenas. Continuando a Presidente da CIBMT Srª Kelluby relatou as solicitações de pauta do COSEMS/MT, sendo que os itens solicitados foram apresentados pelas áreas técnicas afins. **VIII – DEMANDA DO COSEMS: 1 - Pactuação Interestadual** - Devolutiva do levantamento do Tratamento Fora do Domicílio - TFD, Escritórios Regionais de Saúde - ERS, judicial, extrajudicial e da articulação para pactuação junto aos Estados limítrofes a Mato Grosso. Srª Dúbia Beatriz Oliveira Campos, apresentou levantamento das demandas do TFD e Judicial: A demanda do por especialidades **TFD**: Nefrologia 6.571(seis mil quinhentos e setenta e um), Hepatologia 1.488 (mil quatrocentos e oitenta e oito), Oncologia 1.448 (mil quatrocentos e oitenta e oito), Otorrino 1.210 (mil duzentos e dez), Multidisciplinar 971 (novecentos e setenta e um), Hematologia 946 (novecentos e quarenta e seis), Neurologia 884 (oitocentos e oitenta e quatro), Ortopedia 469 (quatrocentos e sessenta e nove), Cardiologia 390 Trezentos e noventa), Oftalmologia 186 (cento e oitenta e seis). Ressaltou a importância da retomada do transplante, mencionando o chamamento público nos quais constam o Hospital Santa Rosa e o Hospital São Matheus. **Judicial**: Principal demanda (de 2 a 4 solicitações/mês), na especialidade de cardiologia infantil. Srª Dúbia prossegue apresentando o levantamento da Articulação/ pactuação junto aos estados, cujo os estados mais demandados são: São Paulo (Transplante, cardiologia pediátrica e oncologia); Paraná (Cardiologia pediátrica); Porto Alegre (transplante e Cardiologia) Santa Catarina (Transplante renal); Distrito Federal (Ortopedia – reabilitação). O desfecho para a realização depende da Pactuação na Comissão Intergestores Tripartite – CIT e Pactuação no Ministério da Saúde. Em seguida Srª Josié Marprates Cunha, apresentou o circuito de atendimentos realizados em Mato Grosso para outros Estados e em outros Estados para Mato Grosso. Informações advindas dos Escritórios regionais de Saúde. O levantamento revelou que os Estados mais procurados por usuários de MT para atendimentos são: Goiás, Tocantins, Roraima, Pará, Rondônia, São Paulo, Paraná, Santa Catarina e Mato Grosso do Sul. As Especialidades mais procuradas por usuários de Mato Grosso em outros Estados são: Oncologia, Cardiologia, Reabilitação alta complexidade – Redes Sarah, Exames de alta complexidade, Oftalmologias diversas, Neurologia, Cirurgias gerais – Transplantes – Pediátricas – Vasculares, Nefrologia Transplante, Hemodiálise, Psiquiatria, Reumatologia, Urologia, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedias diversas, Gastroenterologia, Endocrinologia, Hematologia, Dermatologia, Otorrinolaringologia, Hepatologia, Infectologia, Pneumologia, Proctologia, Neurocirurgia. Srª Josié prossegue informando as Regionais que mais buscam atendimentos em outros Estados: a) Médio Araguaia - Agua Boa, buscam atendimento em Goiânia – GO, Brasília – DF; Barretos – SP, Jales –SP, Belém- PA, o tipo de atendimento procurado são: SADT; UTI;



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

344 Cirurgias; cardiologia; ginecologia; oncologia; pediatria; cirurgia ortopédica; cirurgião cabeça e
345 pescoço; psiquiatria; cirurgião vascular; dermatologia; endocrinologia; hematologista;
346 hepatologista; neurologia; oftalmologia; pneumologista; reumatologista; urologista; tratamento
347 renal; consultas especializadas; cateterismo. **b)** Garças Araguaia - Barra do Garças, buscam
348 atendimento em: Goiânia – GO, Brasília – DF; Barretos - SP, Paraná – PR; o tipo de atendimento
349 procurado são: Exames especializados; Consultas especializadas; Cirurgia; Cirurgias de catarata;
350 Procedimentos em cardiologia; Oncologia. **c)** Norte Araguaia Karajá - São Felix do Araguaia
351 buscam atendimento em: Goiânia – GO, São Paulo – SP, Brasília – DF, Tocantins não atende essa
352 região porque não existe pactuação e o Estado exige. O tipo de atendimento procurado são:
353 Oncologia/Ginecologia, Alcoolismo/reabilitação, Psiquiatria Oncologia, Oftalmologia, Nefrologia,
354 Neurologia, Pediatra, Traumatologia/bucomaxilo facial, Reumatologia, Endocrinologia,
355 Neurocirurgia, Cardiologia, Cardiovascular, Infectologia, Ortopedia, Urologia, Mastologia. **d)**
356 Araguaia Xingu - Porto Alegre do Norte buscam atendimento em todas as especialidades nas
357 seguintes localidades: Goiânia – GO, Palmas -TO, Pará – PA, Barretos – SP, Jales- SP, Brasília – DF
358 - Hospital Sarah. **e)** Noroeste Mato-Grossense - Juína buscam atendimento em: Brasília – DF, São
359 Paulo – SP, Paraná – PR/ Santa Catarina – SC, pacientes que vão por conta, Rondônia – RO, Minas
360 Gerais – MG. O tipo de atendimento procurado são: Hospital Sarah, Hospital da Criança – DF,
361 Oncologia, Clínicas especializadas diversas especialidades. **f)** Sudoeste Mato-Grossense - Pontes e
362 Lacerda, buscam atendimento nas seguintes localidades: São Paulo – SP, Instituição do Rim de
363 Rondônia, Hemocentro Regional de Vilhena, Hospital Racio - Curitiba Paraná, Rede Sarah Brasília
364 DF. O tipo de atendimento procurado são: Acompanhamento e reabilitação dos paciente e
365 Acompanhamento e tratamento dos transplantados, Tratamento e Reabilitação, Hemodiálise, U/E
366 de hemocomponentes. **g)** Oeste Mato-Grossense – Cáceres, buscam atendimento nas seguintes
367 localidades: São José do Rio Preto – SP, São Paulo – SP, Rio de Janeiro – RJ, Curitiba – PR. O tipo
368 de atendimento procurado são: Oncologia, Ginecologia AC, Cirurgia de revisão de prótese,
369 Imunossupressão. **h)** Alto Tapajós - Alta Floresta, buscam atendimento nas seguintes localidades:
370 São Paulo – SP, Brasília- DF, Curitiba, Cascavel – PR, Joinville – SC. O tipo de atendimento
371 procurado são: Oncologia, Cardiologia, Reabilitação, Nefrologia, Reabilitação, Neurologia. **i)**
372 Médio Norte Mato-Grossense - Tangará da Serra, buscam atendimento em : São Paulo – SP,
373 Estenose Aórtica, Hospital Sarah, Hospital dos Rins. O tipo de atendimento procurado são:
374 Transplante de Células Tronco, Hematopoiéticas, Cirrose Hepática secundária a Hepatite Correção
375 de Estenose da Aorta Síndrome de Mielopatia, Cirurgia Plástica, Cirrose Hepática Otorrino (Fenda
376 Labial e Unilateral), Oncologia, Retossigmoidectomia, Videolaparoscopia Cardiologista
377 (Tetralogia de Fallot), Tratamento ortopédico , Deformidade de Crânio, Deficiência Auditiva,
378 Corticoterapia contínua/ Fisioterapia Motora, Retardo Mental, Paralisia Cerebral hemiplégica a D,
379 Epilepsia Refrataria Infantil Paralisia Cerebral, Paciente em preparo para Transplante Renal /
380 Acompanhamento de transplante, Nefrologista (Tratamento Renal) Transplantada, Tratamento
381 Renal. **j)** Baixada Cuiabana – Cuiabá, buscam atendimento nas seguintes localidades: Curitiba – PR
382 e São Paulo- SP. O tipo de atendimento procurado são: Renal, Especialidade não especificada para
383 São Paulo. As regiões de Saúde que não informaram foram: vale do Arinos – Juara, Vale do Peixoto
384 – Peixoto de Azevedo, Norte Mato-Grossense – Colíder, Centro Norte Mato-Grossense –
385 Diamantino, Sul Mato-Grossense – Rondonópolis e Teles Pires – Sinop. Em seguida foram
386 demonstradas as demandas recebidas por Mato Grosso de outros Estados: **a)** Região de Saúde Médio



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

387 Araguaia – Água Boa, recebe atendimento de todos os estados, os tipos de atendimentos recebidos
388 são: Urgência e emergência e ambulatorial. **b)** Região de Saúde Alto tapajós – Alta Floresta, não
389 recebe pessoas de fora. **c)** Baixada Cuiabana – Cuiabá, atende toda a demanda de fora que chega,
390 os tipos de atendimentos são: Urgência e emergência, flutuantes, regulados. **d)** Região de Saúde
391 Garças Araguaia - Barra do Garças, não informado. **e)** Oeste Mato-Grossense-Cáceres, recebe
392 atendimento da Bolívia regulados ano/controle do ERS (existem bem mais pelo município, porém
393 sem a informação oficial no momento). Os tipos de atendimentos são: Clínica Médica; UTI;
394 Ortopedia; Pediatria; Cirurgia; BOX; Urologia; UTI Neo; Buco Maxilo; UTI Pediatria; Neurologia;
395 Ginecologista; Obstetrícia; Oftalmologista. **f)** Região de Saúde Vale do Peixoto - Peixoto de
396 Azevedo, recebe demanda do estado do Pará – PA. Os tipos de atendimentos são: Clínica Médica,
397 Clínica Cirúrgica, Cirúrgico Ortopédico, Pediatria, Clínica Obstétrica Cirúrgico Obstétrico, Cirurgia
398 Eletiva. **g)** Região de Saúde Araguaia Xingu - Porto Alegre do Norte recebe demandas flutuantes e
399 indígenas de Tocantins (Ilha do Bananal) 800 indígenas. Os tipos de atendimentos são: Internações
400 básicas, parto e utiliza a PPI dos municípios para Cuiabá. **h)** Região de Saúde Sul Mato-Grossense
401 - Rondonópolis recebe demanda de: Amazonas – AM, Acre – AC, Amapá- A, Alagoas – AL, Bahia
402 – BA, Ceará – CE, Brasília – DF, Espírito Santo – ES; Goiás –GO, Maranhão- MA, Mato Grosso
403 do Sul – MS, Minas Gerais – MG, Pará – PA, Paraíba – PB, Paraná – PR; Pernambuco – PE; Piauí
404 – PI; Roraima – RR; Rondônia – RO; Rio Grande do Sul – RS, Rio Grande do Norte – RN, Santa
405 Catarina – SC, São Paulo – SP, Sergipe – SE; Tocantins – TO. Sem identificação do tipo de
406 atendimentos (2021). **i)** Norte Araguaia Karajá - São Felix do Araguaia – O município de São Félix
407 atende 3000 indígenas da etnia Karajá do Estado de Tocantins – Lagoa da Confusão, na realização
408 de consultas ambulatoriais no hospital municipal João Abreu Luz, são encaminhados para
409 atendimento especializado ou exames e procuram a central de regulação municipal, utilizando as
410 cotas da PPI. Recebe R\$ 141.000,00 (cento e quarenta e um mil reais) mês para atendimento
411 hospitalar da população indígena do IAPI. Exames laboratoriais, Raio X, Ultrassonografia, 3000
412 atendimentos no mínimo/ano. Os tipos de atendimentos são diversificados. **j)** Teles Pires recebe
413 demanda dos seguintes estados: AC, BA, MA, MS, PA, PR, RO, RS, SC, SP, PE, PR, RR, GO, PB,
414 AP, RN, RJ, ES, TO, ressalta-se que a diversidade dos estados que se atende nesta região ao
415 agronegócio, transporte de grãos. Os atendimentos são de urgência e emergência. As regiões de
416 Saúde que não informaram foram: Norte Mato-Grossense – Colíder, Centro Norte Mato-Grossense
417 – Diamantino, Vale do Arinos – Juara, Noroeste Mato-Grossense – Juína, Sudoeste Mato-
418 Grossense, Médio Norte Mato Grosso – Tangará da Serra. **2- Descentralização das solicitações**
419 **via SISREG III**, Sr^a Dúbia declarou que os trabalhos estão sendo realizado dentro do prazo previsto
420 pactuado na 2ª reunião ordinária, junto aos municípios da regional Teles Pires; Malotes - Prazo:
421 60dias - Início do projeto piloto em 100% dos municípios da região Teles Pires, regulando todas as
422 solicitações, via SISREGIII, conforme Resolução nº004/2022/CMS de 08 de fevereiro de 2022.
423 Articulando a pactuação junto ao Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá para definir cronograma
424 de descentralização para as demais regiões do estado. **3-Atualização da PPI** - Cronograma: prazo
425 para conclusão 120 dias. Sr^a Dúbia afirma que o novo sistema de monitoramento da PPI segue em
426 desenvolvimento junto as equipes de TI e Controle e Avaliação da SES-MT, com previsão de
427 termino em 120 dias. Informa que no dia 28 de abril do corrente ano haverá uma reunião com os
428 ERS's, técnicos do complexo regulador e controle avaliação da SES- MT, para alinhamento e iniciar
429 a revisão da PPI nas Regiões do Estado. **4-Pactuação do armazenamento e distribuição junto aos**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

430 **municípios vacina COVID-19** - Demanda manifestada pelo Secretário Adjunto de Vigilância em
431 Saúde Sr Juliano Mello na diretoria do COSEMS. **5-Medicamentos da Farmácia de Alto Custo e**
432 **abertura/reavaliação de processos.** Sr^a Lucy Emilia Grzbowski de Oliveira e Sr Luiz Guilherme
433 afirmaram que o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica atende atualmente 102
434 (cento e duas) condições clínicas preconizadas em 93 (noventa e três) Protocolos Clínicos e
435 Diretrizes Terapêuticas. O elenco de medicamentos contemplados pelo CEAF está definido no
436 Anexo III da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2022). O acesso a esses
437 medicamentos está garantido mediante pactuação entre a União, Estados, Distrito Federal e
438 Municípios. A Presidente da CIBMT afirmou que o estado fará um registro de preços para aquisição
439 dos medicamentos em falta para não desabastecer os municípios. O Prosseguindo as demandas do
440 COSEMS/MT o Presidente Sr Marco solicita: **6 - Posicionamento do Estado quanto ao Hospital**
441 **São Luiz** – A Presidente da CIBMT Sr^a Kelluby afirma que os atendimentos estão todos sendo
442 realizados, pede que seja especificada a informação requerida pelo COSEMS/MT. O gestor de
443 Araputanga Sr^o Hudson Cunha Ramos questiona os atendimentos as gestante de alto risco, as quais
444 estão sendo referenciadas para Cuiabá, fato que vem ocorrendo bem antes do Estado assumir a
445 gestão do Hospital São Luiz. Sr^a Kelluby declara que desconhece essa informação garantindo que o
446 Estado realizou contratualização para esse fim, assegura que a informação que chegou foi que
447 algumas gestantes que dispõe de planos de saúde por não aceitarem atendimento pelo SUS, estavam
448 se dirigindo para Cuiabá, entretanto afirma que será averiguada essa nova informação que até então
449 era desconhecida. Sr^o Hudson disse que após audiência pública realizada a nível municipal
450 (audiência esta que deveria acontecer a nível regional), foi baixada liminar para que o Hospital São
451 Luiz continue atendendo os planos de saúde mesmo que o hospital esteja sendo gerido pelo estado.
452 O gestor de Pontes e Lacerda em nome da Região de saúde Sudoeste Mato-Grossense reforçou a
453 fala do gestor de Araputanga. A Presidente da CIBMT reafirma que desconhece essa informação,
454 ratifica que o motivo da baixa procura é por que as gestantes que dispõe de planos de saúde por não
455 aceitam o atendimento pelo SUS. Sr^a Kelluby adverte que praticamente 100% dos profissionais que
456 atendiam no Hospital continuam. O estado está fazendo a contratação da equipe médica de
457 enfermagem entre outros profissionais, contudo alguns médicos não quiseram continuar prestando
458 seus serviços ao estado, desta forma a gestante que possui plano de saúde tem a autonomia de
459 procurar outros atendimentos e serviços, porem descontinuidade de atendimento não inexiste. Sr^o
460 Hudson verbaliza que sessenta dias antes do estado assumir o hospital, foi elaborado ofício relatando
461 o caso das gestantes, afirma que a questão não é a gestão do estado e sim a equipe do hospital que
462 recusava o atendimento. A Presidente da CIBMT assegura que há oito dias está em atuação no
463 hospital nova equipe de assessoria jurídica, contratada pela SES/MT e sugere que o gestor entre em
464 contato com o ERS para atualizar as informações. Sr^o Hudson justifica que não está desatualizado e
465 sim desinformado, queixa-se que as informações não lhe são repassadas de forma devida. Sr Sandro
466 Luiz Netto diretor do ERS de Cáceres profere que alguns médicos deixaram de fazer atendimento
467 no ProSaúde motivo pelo qual causou impacto no atendimento, inclusive foi informado aos
468 municípios que no momento da transição seria previsto um período de instabilidade, haja vista que
469 os profissionais estariam livres para continuarem prestando serviços sob gestão do Estado. Ficou a
470 cargo do ERS informar aos municípios quais serviços estariam agendados/autorizados e ou
471 continuariam no hospital, informação que o ERS aguarda até o momento, essa talvez tenha sido a
472 causa do desconforto gerado. Sr^a Kelluby solicitou ao diretor do ERS de Cáceres que qualquer



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

dúvida entrar em contato com ela própria e com a superintendente do SGR Sr^a Josied, para estar repassando aos municípios as informações pertinentes. **7 – Esclarecimento quanto a prestação de contas do Fundo Estadual de Equilíbrio Fiscal - FEEF** - O Secretário Adjunto de Vigilância em Saúde Sr Juliano, refere que dois hospitais recebem regularmente o recurso financeiro e um deles está situado no município de Vila Bela da Santíssima Trindade, que começou suas atividades a partir do mês de maio do ano de 2020, entretanto o hospital não possui contratualização para executar o serviço regionalmente, o recurso foi sendo depositado em conta e por conseguinte acumulando. Foi editada nova Portaria para repasse financeiro de julho a dezembro de 2021, todavia o serviço não foi executado. Atualmente o prestador não tem mais interesse em executar o serviço, porém mostra interesse em continuar recebendo o recurso, diante do exposto o Secretário Adjunto de Vigilância em Saúde Sr Juliano sugere que o recurso financeiro seja devolvido, ou que seja realizada reunião para negociação entre o gestor municipal, o hospital, SES/MT e COSEMS/MT para que se chegue a um consenso quanto ao serviço que o hospital poderá prestar, sugestão apoiada pelo Presidente do COSEMS/MT. A Presidente da CIBMT Sr^a Kelluby ressalta que o último adendo referente a Lei que trata do FEEF a Assembleia Legislativa retirou qualquer obrigatoriedade de prestação de contas, anterior a Lei a vigência é da Portaria e deve ser cumprida. **8 – O Presidente do COSEMSMT solicita que na próxima reunião CIBMT seja apresentada a produção dos Hospitais Regionais e que esta pauta seja mantida trimestralmente como pauta em reunião ordinária da CIBMT. Solicitou ainda a Presidente da CIBMT, que seja adquirido equipamentos apropriados para transmissão *on line* e gravação das reuniões CIBMT.** Prosseguindo deu-se os informes: **IX - SESSÃO DE INFORMES:** **a) SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO A SAÚDE:** Sr^a Alessandra Stefan Potratz informa: **1 –** A Substituição do representante do Grupo Condutor Estadual da PNAISP no Estado de Mato Grosso: Sra. Geny Catarina Francisca Rodrigues Lopes do Conselho de Secretários Municipais de Saúde - COSEMS MT por Rogério Noro; **2 –** A Substituição da Suplente da Secretaria Adjunta de Administração Penitenciária (SAAP). Sr^a Sibebe Nardoni Roika por Fabiana Benedita Ferreira de Siqueira Thiel; **3 –** A Substituição da Suplente da Coordenadoria de Saúde Penitenciária Lenil da Costa Figueiredo por Mara Lúcia Martins Magri no o Grupo Condutor Estadual da PNAISP no Estado de Mato Grosso. **4)** Sobre os Municípios que solicitaram credenciamento de equipes na Atenção Primária à Saúde: **4.1)** O município de Mirassol D'Oeste, por meio do Ofício N° 348/2022 - Secretaria Municipal de Saúde, de 23 de fevereiro de 2022, solicitou o credenciamento de 03 (três) Equipes de Saúde Bucal- ESB 40 horas; **4.2)** O município de Curvelândia, por meio do Ofício N° 150/2021/SMS/CUR, de 12 de novembro de 2021, solicitou o credenciamento de 01 (uma) ESB 40 horas; **c)** O município de Cuiabá, por meio do Ofício N° 213/GAB/2022, de 15. De fevereiro de 2022, solicitou o credenciamento de 23 (vinte e ter) ESB 40 horas e 01 (uma) Equipes de Consultório na Rua - ECR III; **4.3)** O município de Canarana, por meio do Ofício N° 031/2022/GAB/SMS/CANARANA, de 24 de março de 2022, solicitou o credenciamento de 01 (uma) Equipe de Saúde da Família – ESF. **4.4)** O município de São Félix do Araguaia, solicitou via SAIPS deliberado pelo Conselho Municipal de saúde - CMS e Comissão Intergestores Regional - CIR de 07 de abril de 2022, 01 (uma) Equipe de Atenção Primária Prisional - eAPP com carga horária compartilhada com eSF e eSB. **b) SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO HOSPITALAR:** Sr^a Roseliane de Magalhães Lotti, informou que as Unidades hospitalares contempladas referente a Proposta com recurso de programa/ação atual no valor de R\$ 2.550.565,00 (dois milhões quinhentos e cinquenta mil e quinhentos sessenta e cinco reais) para



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO
ESTADO DE MATO GROSSO - SECIB/MT**

516 aquisição de equipamento/material permanente para atenção especializada em saúde, alusiva a
517 Portaria nº 3.0186, 26/11/2020 que dispõe sobre o incentivo financeiro federal para aquisição de
518 equipamento/material para reorganização do processo de trabalho e qualificação do cuidado e
519 assistência nos estabelecimentos saúde Municipais, Distritais e Estaduais de administração pública
520 no âmbito do Sistema Único de Saúde, que prestam assistência às gestantes, parturientes, recém-
521 nascidos e puérperas, no contexto da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional
522 (ESPIN) decorrente do Coronavírus, foram: Hospital Regional de Alta Floresta; Hospital Regional
523 de Barra do Bugres; Hospital Regional de Colíder; e, Hospital Regional de Sorriso. **c) ESCOLA**
524 **DE SAÚDE PÚBLICA:** Sr^a Sílvia Aparecida Tomaz, informou sobre: **1** - Comissão para revisão
525 da minuta de alteração do Regulamento da CIES MT; **2** - II Encontro de Fortalecimento das Práticas
526 de ESP e Mostra Estadual de ESPs 2022 – 22 a 24 de novembro de 2022; **3** - Curso de gerenciamento
527 de serviços de enfermagem; **4** - Curso Técnico de Enfermagem na Baixada Cuiabana; **5** - Curso de
528 atualização em ventilação mecânica; **6** - Curso de atenção a crise em urgência e emergência; Curso
529 de terapias florais II; **7** - Capacitação em odontologia para pacientes especiais; **8** - Especialização
530 em hansenologia somente para médicos, serão três turmas com 20 inscritos, que necessitará da
531 articulação das regionais para a efetivação das inscrições; **9** - Modernização tecnológica da
532 ESPTMT, o objetivo é adquirir equipamentos para as Unidades, ERS e inclusive a CIBMT.
533 Concluindo a Presidente CIB/MT Sr^a. Kelluby agradeceu ao COSEMS/MT e a presença de todos,
534 enfatizando a data da próxima reunião ordinária no dia 12 de maio do corrente ano e o prazo para
535 entrega de pautas que será no dia 04 de maio. Na sequência o Presidente do COSEMS/MT Sr Marco
536 manifestou agradecimento a presidente da CIBMT, agradeceu a presença de todos encerrando a
537 reunião às 12h30m. Esta Ata contém 13 (treze) páginas, com 538 (quinhentos e trinta e oito) linhas,
538 sem rasuras, eu Rute Gomes Ferreira, secretariei e lavrei a presente Ata, a qual é assinada por mim,
539 pela Presidente da CIB/MT Sr^a. Kelluby Oliveira Silva, pelo Presidente do Conselho de Secretarias
540 Municipais de Saúde do Estado de Mato Grosso - COSEMS/MT Sr. Marco Antônio Norberto
541 Felipe, Secretária Municipal de Saúde de Cuiabá – Sr^a Suelen Danielen Alliend e pela Secretária
542 Executiva do COSEMS/MT, Sr^a Ana Paula Louzada.
543 **Kelluby de Oliveira Silva** _____
544 Presidente da CIB/MT
545 **Rute Gomes Ferreira** _____
546 Secretária Executiva da CIB/MT
547 **Marco Antônio Norberto Felipe** _____
548 Presidente do COSEMS/MT
549 **Ana Paula Louzada** _____
550 Secretária Executiva do COSEMS/MT
551 **Sr^a Suelen Danielen Alliend** _____
552 Secretária Municipal de Saúde de Cuiabá