



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

1 **Ata da 8ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato**
2 **Grosso – CIB/MT**, realizada no dia 05 de novembro de dois mil e vinte, no auditório da
3 Controladoria Geral do Estado – CGE, localizado a Rua Júlio Domingos de Campos, s/n - Centro
4 Político Administrativo, Cuiabá - MT, 78049-923. Acatando o Decreto nº 470, de 05 de maio de
5 2020, publicado na edição extra do Diário Oficial do Estado - DOE de 05 de maio de 2020, que
6 atualiza medidas excepcionais, de caráter temporário, para a prevenção dos riscos de
7 disseminação do Coronavírus (COVID-19) no âmbito interno do Poder Executivo do Estado de
8 Mato Grosso. A CIB/MT reuniu-se com quórum mínimo de membros e participação técnica. A
9 reunião foi transmitida pela primeira vez no canal da CIB/MT em tempo real por meio do
10 aplicativo *Youtube*, criado pela Secretaria Executiva da CIB/MT. **I - ABERTURA**: Após a
11 conferência de quórum o Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto Gomes de Figueiredo iniciou a
12 reunião as 08:40h. Estando a mesa de condução composta pelo Presidente do Conselho de
13 Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Sr. Marco Antônio Norberto Felipe, a
14 Secretária Executiva do COSEMS/MT, Srª Ana Paula Louzada e a Secretária Executiva da
15 CIB/MT Srª Rute Gomes Ferreira. Cabe registrar que a assembleia da CIB/MT foi assim
16 composta: **a) Seguimento SES/MT**: Danielle Pedroso Dias Carmona Bertucini - Secretária
17 Executiva de Saúde; Suplente Ana Atala Veggi Filha - Núcleo de Gestão Estratégica para
18 Resultados – NGER; Fabiana Cristina Da Silva Bardi - Secretária Adjunta de Regulação; Juliano
19 Silva Melo - Secretário Adjunto de Atenção e Vigilância à Saúde; Regina Paula de Oliveria
20 Amorin Costa - Superintendência de Atenção à Saúde em substituição; Josiéd Marprates Cunha -
21 Superintendente de Gestão Regional; Carolina Bernardo Leite (Suplente) - Região de Saúde
22 Médio Araguaia, Marilza Vieira Nascimento – Região de Saúde Sul Matogrossense, Suplente
23 Ana campos Pedrosa – Região de Saúde Vale do Peixoto; Sirlei Franck Thies - Região de Saúde
24 Teles Pires, Claudia Regina Marques Vasconcelos Moreno - Região de Saúde Baixada **b)**
25 **Seguimento COSEMS/MT** – Ruberlan Rezende - Região de Saúde Médio Araguaia, Marcelo
26 de Aécio Costa - Região de Saúde Alto Tapajós; Durval Aparecido Caprio (Suplente) - Região
27 de Saúde Vale do Arinos; Aluirson Figueiredo – Região de Saúde Médio Norte Matogrossense;
28 Tatiane Aparecida Arande – Região de Saúde Vale do Peixoto; Lilian Rosa da Silva – Região de
29 Saúde Centro Norte Matogrossense; Vera Lúcia Dantas Região de Saúde Garças Araguaia;
30 Luana Aparecida de Souza - Região de Saúde Sudoeste Matogrossense. **II - APROVAÇÃO DA**
31 **ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB/MT**. O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto
32 saudou os presentes, passado a palavra ao Presidente do COSEMS/MT Sr Marco Felipe, que
33 também deu boas-vindas aos presentes. Prosseguindo o Presidente da CIB/MT submeteu a Ata
34 da 7ª Reunião Ordinária da CIB/MT, realizada em 08 de outubro de dois mil e vinte a aprovação,
35 a qual foi unanimemente **APROVADA**. **III INCLUSÃO DE PAUTA**: Na sequência o
36 Presidente do COSEMS/MT solicitou inclusão de pauta referente ao remanejamento de recurso
37 financeiro destinado a Assistência de Média e Alta Complexidade ao município de Chapada dos
38 Guimarães da Região de Saúde Baixada Cuiabana, e na oportunidade pede que as áreas técnicas
39 encaminhem dentro do tempo previsto as demandas para a Secretaria Executiva da CIB/MT,
40 para a organização da pauta. Havendo consenso na inclusão do tema requerido, passaram-se as

1



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

41 pactuações. **IV - PACTUAÇÕES:** 1) **RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 082 DE 05 DE**
42 **NOVEMBRO DE 2020**, que dispõe sobre o Plano Operativo de Metas do Consórcio
43 Intermunicipal de Saúde: Norte Matogrossense para o exercício de 2020, localizado na Região
44 de Saúde Norte Matogrossense, Estado de Mato Grosso. **APROVADA.** 2) **RESOLUÇÃO**
45 **CIB/MT Nº 083 DE 05 DE NOVEMBRO DE 2020**, que dispõe sobre a Qualificação dos
46 Laboratórios de Citologia Cervical público e privado credenciado ao Sistema Único de Saúde -
47 SUS, tipo I e II em relação aos requisitos da Portaria de Consolidação Nº 3, de 28 de setembro de
48 2017 (PT Origem GM/MS Nº 3.388, de 30 de dezembro de 2013), para atendimento dos
49 municípios a serem definidos pelas regiões de saúde do Estado de Mato Grosso. **APROVADA.**
50 3) **RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 084 DE 05 DE NOVEMBRO DE 2020**, que dispõe sobre o
51 Remanejamento/Repactuação de Recursos Financeiros destinados a Assistência de Média e Alta
52 Complexidade do Estado de Mato Grosso, conforme Remanejamento/Protocolo nº
53 251209342011 de 22/10/2020, às 16:22:53 horas, gerado pelo SISMAC, com as Pactuações dos
54 Municípios das Regionais de Saúde de Alto Tapajós - Alta Floresta e Médio Norte
55 Matogrossense - Tangará da Serra do Estado de Mato Grosso, referente a 12º parcela;
56 **APROVADA.** 4) **RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 085 DE 05 DE NOVEMBRO DE 2020**, que
57 dispõe sobre proposta de aquisição de equipamentos/material para Estruturação da Rede
58 Nacional de Laboratórios de Saúde Pública para o enfrentamento da Pandemia COVID 19 no
59 Estado de Mato Grosso; **APROVADA.** 5) **RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 086 DE 20 DE 05 DE**
60 **NOVEMBRO DE 2020**, que dispõe sobre a atualização do Plano de Contingência para Infecção
61 Humana pelo Novo Coronavírus SARS-CoV-2, causador da doença COVID-19 Versão 9, para o
62 Estado de Mato Grosso; **APROVADA.** 6) **Inclusão de Pauta:** Remanejamento de recurso
63 financeiro destinado a Assistência de Média e Alta Complexidade ao município de Chapada dos
64 Guimarães da Região de Saúde Baixada Cuiabana. Sr Jonh Lennon da Superintendência de
65 Programação, Controle e Avaliação, profere que a presente demanda está sendo analisada pela
66 área técnica para ser pactuada na próxima competência que ocorrerá na 9ª Reunião CIB/MT, haja
67 vista, que a demanda não chegou em tempo hábil para ser inserida no sistema – SISMAC e uma
68 vez fechado o sistema não há possibilidade de se fazer nova inserção, sendo possível faz-la
69 apenas na competência subsequente, não havendo prejuízo financeiro ao município, desta forma,
70 a inclusão de pauta solicitada será pauta na próxima Reunião CIB/MT. **V - SESSÃO DE**
71 **INFORMES:** 1) **Secretaria Adjunta de Regulação – a) Atualização dos responsáveis pelas**
72 **senhas do Sistema de Regulação - SISREG (SUREG/GBSAREG/SES/MT).** Srª Dúbia
73 Beatriz Oliveira Campos – Superintendente de Regulação, informa que para cumprimento ao
74 Decreto nº 670 de 07 de outubro de 2010, que determina que prazo de 180 dias para
75 implementação e implantação do Sistema de Regulação - SISREG no estado de Mato Grosso,
76 serão encaminhados memorandos aos Escritórios Regionais de Saúde – ERS com atualização
77 dos administradores do sistema objetivando o realinhamento dos atuais operadores do sistema,
78 para que haja organização, processo de trabalho e acompanhamento do sistema. O procedimento
79 para as unidades que não possuem o SISREG, o município deve enviar ofício para o Ministério
80 da Saúde assinado pelo Secretário de Saúde do Município, solicitando a implantação do módulo



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

81 SISREG Hospitalar, neste deve conter o código do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
82 - IBGE do município. É necessária a indicação de dois administradores para o SISREG (que
83 sejam servidores efetivos preferencialmente), apontando o nome, CPF, telefone e email. O
84 Ofício deve ser enviado pelo email: sisreg@saude.gov.br e pelo telefone. (61) 3315-5872 ramal
85 5843. O treinamento aos municípios para SISREG Hospitalar, será realizado através de
86 cronograma para cumprimento da demanda e com atendimento por *web* e presencial. As
87 solicitações devem ocorrer por meio do email cater@ses.mt.gov.br. As orientações poderão ser
88 requeridas através do email: suportesisreg@ses.mt.gov e celular (065) 98432-4454. **b) Entrega**
89 **dos kit's de equipamentos e móveis dos municípios (SUREG/GBSAREG/SES/MT).** Sr^a
90 Dúbia comunica que a entrega começou a ser realizada no mês passado (outubro), essa entrega é
91 referente ao ano de 2009, cujo recurso financeiro foi oriundo do Ministério da Saúde, contudo,
92 algumas regiões ainda não retiraram, como: Norte Matogrossense - Colider, Sul Matogrossense –
93 Rondonópolis, Araguaia Xingu - São Félix do Araguaia e Médio Norte Matogrossense - Tangará
94 da Serra. Os procedimentos administrativos e legais estão sendo concluídos e cumpridos
95 seguindo a legislação de termos de doação aos municípios e logo após o ano novo será a entrega.
96 **c) Câmara Técnica de Regulação** - Sr^a Fabiana Secretária Adjunta de Regulação, científica o
97 plenário que a Câmara Técnica de Regulação identificou no Regimento da CIB/MT (vigente),
98 que os municípios que fazem cogestão de serviços não foram contemplados a fazerem parte da
99 Câmara Técnica de Regulação. Garante que durante todo o ano de 2019 e 2020 o município de
100 Cuiabá vem participando das reuniões em função da Portaria de Cogestão. Até que o Regimento
101 da CIB/MT seja atualizado, fica o registro da participação efetiva do município de Cuiabá nas
102 reuniões da Câmara Técnica de Regulação. **2) Superintendência de Atenção a Saúde – SAS a)**
103 **Parceria com o Instituto Aliança Contra a Hanseníase – Visita da presidente Dr^a Laila**
104 **Laguiche** - Sr^a Ana Carolina Machado Landgraf - Coordenadora de Atenção as Doenças
105 Crônicas, menciona que Mato Grosso possui um robusto Plano Estratégico para Enfrentamento
106 da Hanseníase, a partir do Plano é possível selecionar alguns pontos e desenvolver subprojetos
107 com ações específicas. Relata que a parceria com Dr^a Laila se deu pensando na necessidade do
108 estado e considerando: a periodicidade da doença, que a Organização da Saúde em relatório
109 recém lançado aponta o Brasil ocupando o segundo lugar a enfrentar a incidência da doença no
110 mundo, e o aumento de 11% do grau de incapacidade física tipo II, na qual apresenta as sequelas
111 causado pela doença, e ainda o fato de 44% das pessoas acometidas pela doença necessitarem de
112 retratamento. Sr^a Ana Carolina afirma que enquanto Superintendência de Atenção o foco é a
113 gestão do cuidado, trabalhando com a vigilância através do monitoramento da vigilância
114 epidemiológica que traça o perfil da doença no estado. A pessoa com hanseníase deveria estar
115 inteirada na rede de atenção as pessoas com deficiência, considerando que ela não apresenta
116 diferença dentre outras pessoas com incapacidades físicas e como tal ela deve ser atendida em
117 sua integralidade. Levando em conta que o estado possui 136 (cento e trinta e seis) unidades de
118 reabilitação e vias de regra não tem a prática de fazer abordagem integral ao paciente com
119 hanseníase e este precisa de reabilitação. Nesta perspectiva iniciou-se a aproximação com as
120 unidades especializadas como Centro de Reabilitação Aquino Correa – CRIDAC, Centro



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

121 Estadual Regional de Média e Alta Complexidade - CERMAC, Escola de Saúde Pública - ESP
122 que não está diretamente envolvida, mas complementa com ações de educação permanente no
123 estado e o Telessaúde, com essas possibilidades foram criados subprojetos e um deles foi posto
124 em apreciação para busca de parcerias, sejam governamentais ou não, onde o que mais tem valor
125 é a transferência de conhecimento, buscar pessoas com *nohall* e expertise para auxiliar a
126 implementar das ações. A partir disso foi houve um recorte no plano estratégico e trabalho
127 Plano Mato Grosso em Redes Cuidados Integrals de Hanseníase. A intenção é propor os pontos
128 de atenção e focar nos seis ambulatorios de atenção especializada existentes. A parceria será
129 formalizada, o Instituto Aliança Contra a Hanseníase analisou e se dispôs a construir em
130 conjunto algumas estratégias. O projeto prevê aquisição de equipamentos, materiais de consumo
131 para a plateia mista no CERMAC, para a sapataria e oficina ortopédica itinerante do CRIDAC, o
132 Instituto se dispôs a custear alguns materiais de consumo para tal. Está prevista a participação de
133 especialistas para realização de tele consultas. O monitoramento das ações já está sendo custeada
134 pelo Instituto. Em linhas gerais tem-se tentado envolver o diagnóstico realizado na atenção
135 primária, a assistência e supervisão da atenção secundária, o custeio envolve essas áreas. A
136 região escolhida foi Alto Tapajós, cujo requisito foi a mobilização social, valorização da
137 cidadania e o fato da região possuir sapataria altamente qualificada. Dr^a Laila Laguiche esteve
138 em Cuiabá participou de reunião técnica formalizando o termo de cooperação que se iniciará no
139 dia 17 do corrente mês e ano em Alta Floresta –Região de Saúde Alto Tapajós. O Presidente do
140 COSEMS/MT Sr Marco, menciona a falta de medicamentos e a dificuldade na aquisição nem
141 vários municípios e levanta a questão da interrupção do tratamento, solicita olhar diferenciado
142 para esse fato. Sr^a Ana diz que essa dificuldade vem ocorrendo em todo o mundo, o único
143 laboratório que produz o medicamento – NOVAC faz doações aos países. A sociedade de
144 Hanseologia já se posicionou ao Ministério da Saúde e a Organização da Saúde, até o momento
145 não houve manifestação de ambos no sentido de solucionar o problema. **b) Nota Orientativa**
146 **COAD/SAS/SES e Plano de trabalho para operacionalização do SISCAN e cadastros de**
147 **laboratórios de citologia** - Sr^a Ana Carolina informa que Coordenadoria de Atenção as Doenças
148 Crônicas esta responsável pelo Sistema de Informação do Câncer – SISCAN, a Nota Orientativa
149 foi elaborada pela equipe da coordenadoria e contém informações buscando a superação de
150 dúvidas e esclarecimento de equívocos, foi compartilhada aos Escritórios Regionais de Saúde,
151 COSEMS/MT e Municípios. **c) Credenciamento de uma Equipe de Saúde Bucal I no**
152 **município de Terra Nova do Norte** - por meio do Ofício nº 53/2020/SMS/TNN de 02/06/2020
153 – Sr^a Regina Paula de Oliveria Amorin Costa - Superintendência de Atenção à Saúde em
154 substituição, convida a todos a participarem da *Web* Seminário para apresentação dos Resultados
155 da Implantação do Guia Orientador a realizar-se no dia 10 do corrente mês e ano as 14:00 horas.
156 **3) Secretária Adjunta de Unidades Especializadas:** Sr^a Arlete Maria de Sá Lima informa que
157 conforme a Resolução CIB/MT nº 064de 06 de agosto de 2020, que dispõe sobre a distribuição
158 de Medicamentos para Atenção Primária de Saúde - COVID-19 aos municípios do Estado de
159 Mato Grosso, vem fazendo a referida distribuição, entretanto, alguns municípios (25 vinte e
160 cinco) não efetuaram a retirada dos medicamentos e Equipamentos de Proteção Individuais –



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

161 EPI's são eles: Lucas do Rio Verde, Colíder, Tangará da Serra, São Félix do Araguaia, Sapezal,
162 Indiavaí, Cláudia, Juscimeira, Juruena, Castanheira, gaúcha do Norte, Nova Brasilândia, Denise,
163 Novo São Joaquim, Nova Bandeirante, Pontal do Araguaia, Porto Espiridião, Rondolândia, São
164 José do Xingu, Itiquira, Novo Horizonte do Norte, São Pedro da Cipa, Barão de Melgaço, Nova
165 Guarita, Santa Rita do Trivelato, esta demanda diz respeito a quarta e última distribuição. Sr^a
166 Arlete informa ainda que três municípios não retiraram os EPI' da primeira distribuição são eles:
167 Glória D'Oeste, Porto Espiridião e Serra Nova Dourada. Sr^a Arlete prossegue relatando que
168 recebeu ofício da Secretária interina Sr^a Ozenira do município de Cuiabá, informando que não se
169 interessa na retirada do medicamento Ivermectina, o total de medicamentos de Azitromicina e
170 Dipirona. Diante do exposto, decidiu-se que essas medicações serão remanejadas para Arena
171 Pantanal que continua com atendimento alto para COVID 19 atendendo toda a Baixada
172 Cuiabana. O Presidente do COSEMS/MT Sr Marco sugere estipulação de prazo para a retirada
173 dos medicamentos caso não sejam retirados que se faça nova repactuação para distribuição dos
174 medicamentos a outros municípios. O Presidente da CIB/MT Sr Gilberto comenta que a não
175 retirada dos medicamentos por parte dos municípios a maioria localizados próximos a Cuiabá é
176 constrangedora, não se trata de municípios com situação abastada, além disso existe a questão
177 limitada do espaço físico para acondicionar os medicamentos. A Superintendência de Assistência
178 Farmacêutica - SAF possui um espaço limitado, suas acomodações são ultrapassadas, inclusive
179 no próximo mês será lançado construção da nova SAF, moderna, ampla com capacidade para
180 atender as necessidades da SES/MT. Quando o município não se empenha em retirar as
181 medicações e EPI's, causa desconforto, pois a SAF acaba sendo obrigada a armazenar sem ter
182 condições para tal. Sr Gilberto assegura que será emitido documento com data para retirada dos
183 medicamentos e EPI's, caso não ocorra a remoção será emitida Resolução *Ad Referendum*
184 expressando a redistribuição dos medicamentos e EPI's em tela. **4) O Presidente da CIB/MT Sr**
185 **Gilberto passa a palavra ao COSEMS/MT para os informes:** Sr^a Tatiane Aparecida Arande –
186 Vice Regional da Região de Saúde Vale do Peixoto, informa que no mês de maio do corrente
187 ano foi aprovado por meio de Proposição Operacional CIR o cofinanciamento Estadual de
188 Incentivo a Regionalização com ações e serviços em Unidade Descentralizada de Reabilitação -
189 UDR do município de Novo Mundo, o município não está recebendo pelo serviço prestado, toda
190 a produção é informada ao ERS, a área técnica do nível central não deu retorno para que a
191 demanda seja homologada pelo plenário da CIB/MT. Sr^a Ana Campos – Diretora do Escritório
192 Regional de Saúde do Vale do Peixoto – ERS/VP, reforça relatando que há quatro anos a UDR
193 presta serviço ao município, a equipe do ERS faz o monitoramento, prossegue dizendo que nesta
194 gestão foi publicado decreto de calamidade financeira, o município respeitou. Assim que
195 revogado o decreto foi elaborada Proposição Operacional CIR e pactuado em reunião ordinária
196 CIR, o qual foi enviado a SECIB/MT e área técnica, foi emitido memorando referente ao pleito,
197 mas não houve resposta, o serviço oferece tratamento de equoterapia aos pacientes com
198 deficiência motora, além de atende sua população atende também outros municípios da região.
199 Sr^a Ana Campos declara que não entende o motivo de não entrar em pauta essa demanda. Reitera
200 afirmando que toda a produção do município é enviada mensalmente ao CRIDAC. Sr^a Sirlei



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

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT

201 diretora do ERS Tele Pires manifestou-se dizendo que tem o mesmo problema em sua região no
202 município de Itanhangá.. Sr Gilberto questiona se ambas as diretoras conversaram sobre o tema
203 com a Secretária Adjunta de Unidades Especializadas, ambas disseram que a conversa foi com o
204 CRIDAC, o presidente da CIB/MT solicita que ao esgotar-se a negociação com a área técnica e
205 não havendo solução do problema, que seja comunicado a instância hierarquicamente superior,
206 trazendo para o debate soluções. Sr^a Arlete diz que desde o mês de janeiro de 2019 até um dia
207 antes da presente reunião exatamente as 17:00h nunca havia chegado tal demanda a Secretaria
208 Adjunta. No dia anterior a esta reunião foi solicitado inserção do tema na pauta, ao observar que
209 se tratava de cofinanciamento (recurso financeiro), da necessidade de consultar orçamento e
210 despacho com o secretário de estado não foi autorizada a inclusão. As pautas precisam chegar
211 com antecedência para providenciar e possibilitar a instrução do processo para pactuação, desta
212 forma, a presente demanda será incluída na próxima reunião CIB/MT. Na sequência Sr^a Tatiane
213 solicita ao presidente da CIB/MT uma ambulância para o hospital Regional de Peixoto de
214 Azevedo. Sr Gilberto reconhece ser um pleito justo e prometeu analisar com certa velocidade
215 essa possibilidade. O Presidente da CIB/MT reconhece ser correta a defesa dos interesses das
216 regiões pelos diretores dos ERS's, entretanto, reitera que os assuntos a serem tratados no
217 plenário da CIB/MT devem ser amplamente discutidos, havendo sintonia mais fina nos assuntos
218 que podem ser tratados no pleno, isso deve ocorrer dentro dos prazos estabelecidos. Afirma que
219 quanto ao pleito referente ao cofinanciamento Estadual de Incentivo a Regionalização havendo
220 recurso financeiro para que o município receba retroativamente pelo serviço prestado será pago,
221 caso contrário não será atendido, não fará dívida que não possa pagar. Essa fala foi feita na
222 primeira reunião CIB/MT por ele presidida, Sr Gilberto pronunciou que essa seria a disciplina no
223 governo Mauro Mendes. Prossegue afirmando que no dia de hoje completa-se vinte meses de
224 gestão e vinte meses rigorosamente em dia com os repasses financeiros assumidos, assim
225 pretende-se continuar até o último dia dessa gestão. Sr Marcelo de Aécio Costa – Vice Regional
226 do COSEMS/MT da Região de Saúde Alto Tapajós, afirma que o hospital regional da região
227 possui três ambulâncias que encontram-se paradas e solicita cedência de uma dessas ambulância
228 para o município de Nova Bandeirante que encontra-se a 220 km do município de Alta Floresta,
229 esta cessão será benéfica para suporte dos paciente que necessitam de transporte para exames.
230 Propõe que o município de Alta Floresta disponibilize um motorista para dar suporte aos
231 contratos locais, os contratos de motoristas para realizar transporte fora do município
232 permanecerá por conta dos recursos que requer. Solicita que seja remanejado o recurso dos sete
233 leitos que seriam desabilitados para COVID do hospital Regional de Alta Floresta, que recebem
234 recurso financeiro normatizado na Portaria GM/MS 1666 de 1 de julho de 2020, sobre a
235 transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para
236 enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da
237 Coronavírus - COVID 19, não procederá a desabilitação, para se efetivar o repasse (se houver
238 legalidade), para os municípios que não possuem contratualização com o hospital, contudo se for
239 para o município de Alta Floresta assumir essa despesa não será possível atender essa demanda.
240 Sr Marcelo prossegue solicitando o apoio da gestão quanto a retomada das cirurgias eletivas na



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

241 região. O Presidente da CIB/MT Sr Gilberto exprime que em relação ao pleito das ambulâncias
242 será analisada a possibilidade de atendimento, observa que atualmente vivencia-se o período pré-
243 eleitoral e existe legislação que proíbe a aquisições. Afirma que não é porque a ambulância está
244 parada que ela não seja útil para o hospital e por esse motivo tenha que ser redistribuída. Sr
245 Gilberto manifesta que presentemente existem cinquenta emendas de municípios para aquisição
246 de ambulâncias, tenta-se deliberar as emendas o recurso está disponível para tal, entretanto,
247 quando é feita consulta aos municípios referente as demandas, estes se negam a enfatizar no
248 processo que as ambulâncias sejam para atendimento de casos COVID, esta seria uma saída legal
249 orientada pela Procuradoria Geral do Estado – PGE. Em relação as pactuações de
250 contratualização de leitos de enfermaria e leitos de UTI, existem Portarias do Ministério da
251 Saúde que regulamentam os procedimentos, neste caso é preciso consultá-las para proceder o
252 encaminhamento. Quanto a volta das cirurgias eletivas existe um protocolo sanitário a ser
253 cumprido, nenhum hospital do estado de Mato Grosso vai se livrar de atender COVID, um
254 politraumatizado que chega para atendimento, não se sabe se este está com a COVID ou não, a
255 idéia de que se conseguirá bloquear pacientes livre de COVID não existe. Por esse motivo está
256 sendo elaborado protocolo de segurança. Está se efetuando gasto substancial para serem
257 realizados testes nas equipes de saúde e paciente que estão no fluxo hospitalar. Quando se diz
258 “liberar hospitais para realização de cirurgias eletivas” dá a impressão que a unidade estará livre
259 100% de contaminação pela COVID, isso é impossível. Por esse motivo trabalha-se com
260 margem de segurança, quando se detecta um paciente COVID, se for possível sua transferência
261 para um leito de alguma unidade que não está realizando cirurgias eletivas será feita, contudo,
262 provavelmente será inevitável conviver com os dois pacientes no hospital e para isso deverá ter
263 uma segurança mais rígida para não desinfetar o hospital inteiro, isso é muito difícil. Sr Gilberto
264 continua dizendo que os mesmos que no período da manhã fazem discursos inflamados para que
265 se retome as cirurgias eletivas, no período da tarde esses mesmo discursadores dizem que não se
266 pode interromper os atendimentos de leitos de COVID. Sr Gilberto diz que essas pessoas agem
267 dessa forma fazendo realizando tais discursos porquê de qualquer forma irão acertar. Para se
268 manter leitos de UTI o valor é alto, o que está sendo feito é o referenciamento dos leitos em
269 Cuiabá, atualmente tem-se menos 40% de taxa de ocupação dos leitos do Hospital Estadual
270 Santa Casa e do Hospital Metropolitano, se reunir todos os pacientes COVID em um hospital
271 ainda sobra vaga. Foi realizada reunião com o município de Cuiabá, uma vez que o município
272 comporta a maior quantidade de internação. Tem que haver um plano. Seria cômodo manter
273 todos os leitos de UTI com altíssimo custo livres aguardando uma possível “segunda onda da
274 doença”. Por outro lado, convive-se todos os dias com demanda desconfortáveis de pacientes
275 aguardando as cirurgias eletivas, muitos perderam a vida e irão perder se não forem reativadas as
276 cirurgias. Chegará o momento em que a tomada de decisão deverá ser em conjunto para que essa
277 responsabilidade não seja exclusiva de apenas um gestor não é justo que requeiram a decisão
278 apenas do Secretário de Estado. Este é um tema que vem sendo amplamente discutido no
279 Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, envolve recurso financeiro, aquisições
280 de medicamentos, a pandemia gerou um estrangulamento na produção internacional de insumos



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

281 muitas empresas param. Reafirma que a decisão referente a retomada das cirurgias eletivas deve
282 ser concretizada em conjunto. O Presidente do COSEMS/MT Sr Marco sugeriu que haja
283 consenso nas regiões em relação a proposta da retomada das cirurgias eletivas que a SES/MT já
284 vem trabalhando. Sr Marco parabeniza a gestão sobre as obras realizadas no ERS de Sinop,
285 registrando sua impressão sobre o contentamento dos servidores no novo ambiente de trabalho.
286 Ressalta que apesar dos percalços que trouxe a pandemia a gestão tem investido na valorização
287 do servidor, tem promovido acessibilidade aos secretários adjuntos, dialogo entre os municípios,
288 está fazendo a diferença para muitos e para poucos. Sr Marco diz que se sente feliz com o
289 comprometimento de todos os profissionais que se empenharam no trabalho de enfrentamento a
290 pandemia, feliz pelo retorno das reuniões presenciais. Agradece a gestão pela atenção e
291 comprometimento com a saúde em nome dos 141 municípios do estado de Mato Grosso,
292 independentemente de questões políticas e culturais. O Presidente da CIB/MT Sr Gilberto
293 agradece o reconhecimento e esforço dispensado registrado pelo presidente do COSEMS/MT,
294 afirmando ser estímulo para todos. Prossegue informando que na próxima reunião fará
295 apresentação que acredita ser o maior plano de investimento na história da saúde no estado. O
296 primeiro ano da gestão Mauro Mendes foi para promover transformações desconfortáveis
297 necessárias na classe econômica, com a ajuda da Assembleia Legislativa conseguiu-se fazer e
298 neste ano ocorrerá o maior superávit da história do estado. Foi apresentado pelo governo no
299 Centro de Eventos Pantanal o Plano mais MT que é fracionado em um desdobramento de sete
300 eixos estruturantes, são mais de nove bilhões de investimento, na saúde serão aplicados um
301 bilhão cento e oitenta milhões algo nunca visto no estado de Mato Grosso. Amanhã dia 04 de
302 novembro será assinada a ordem de serviço para a retomada da obra do Hospital Central o mais
303 moderno hospital de alta complexidade do estado, construção que foi iniciada há 35 (trinta e
304 cinco) anos atrás. Pretende-se efetivar a entrega desta edificação a população em 20 (vinte)
305 meses, o investimento dispensado na obra e equipamento desta ação ficara em torno de duzentos
306 milhões de reais. Hospital Adalto Botelho está prevista para funcionar a melhor clínica de
307 atendimento de saúde mental do estado. A apresentação desta e outras construções, ampliações,
308 reformas, projetos e investimentos acontecerá na próxima reunião CIB/MT. O Presidente da
309 CIB/MT Sr Gilberto desculpa-se por não as vezes conseguir atender a todos, coloca-se sempre a
310 disposição de todos juntamente com toda a equipe. Na sequência anuncia o tema para
311 apresentação. **VI - TEMAS PARA APRESENTAÇÃO: 1) AGENDA ÚNICA AGOSTO**
312 **DOURADO 2020** – Coordenadoria de Promoção e Humanização da Saúde – Sr Rodrigo César
313 Carvalho apresenta Agenda Única Agosto Dourado 2020, que é nacionalmente conhecida como
314 o mês do aleitamento materno das ações do agosto dourado. No ano de 2019 foi realizada esta
315 mesma apresentação que tem como objetivo de informar os resultados das atividades
316 desenvolvidas, onde houve participação dos 140 municípios do estado no ano de 2019. Essa
317 experiência bem-sucedida foi apresentada no mês de outubro no 16º congresso mundial de saúde
318 do governo que aconteceria na Itália, mas com a pandemia a apresentação ocorreu virtualmente.
319 As ações do ano de 2020 que é por todos promovida, e de forma isolada salva mais de um
320 milhão de vidas todos os anos segundo a Organização Mundial da Saúde. Trata-se de uma das



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

321 estratégias mais potentes em relação a proteção a saúde infantil, da mulher e do planeta, que foi o
322 tema desse ano da ação mundial de aleitamento materno da OABA, que relacionou a questão do
323 aleitamento materno como forma de estratégia inteligente para diminuição de gases, melhoria
324 das questões climáticas da saúde do planeta. Foi realizado em 2020 o segundo Emama, primeiro
325 encontro Matogrossense de alimentação complementar saudável e com a parceria com os ERS
326 foi construída coletivamente a mostra regional de experiências bem-sucedidas de alimentação
327 complementar saudável na primeira infância. Decidiu-se com os parceiros que o evento seria
328 100% virtual devido a pandemia envolvendo todos os dias da semana em período integral, sendo
329 transmitido pelo Telessaúde, com registro de mil participações. Contou-se com mais de trinta
330 profissionais de Mato Grosso e outros estados que participaram das apresentações. Houve a
331 participação maciça dos ERS's, troca de experiência que resultou em mais de cinco mil
332 visualizações até hoje. Os parceiros envolvidos além do Telessaúde foram Super. Mães Grupo de
333 Apoio, UFMT, IBFAN Brasil, SECON. A agenda única teve como resultado a participação de
334 42 (quarenta e dois) municípios, 15 (quinze) regiões de saúde, 105 (cento e cinco) ações, 60
335 (sessenta) certificados on line. O planejamento do agosto dourado é cíclico ao finalizar uma
336 etapa inicia-se outra que é o planejamento para o ano de 2021. Ao longo dos anos foram
337 realizados três grandes eventos são eles: Em 2017 o Emama, Encontros Regionais de
338 Aleitamento Materno em 2018 (foram realizados 16 encontros em um mês com mais de dois mil
339 participantes), Semana de Arte e Cultura da Alimentação em 2019, com parceria com a
340 Secretaria de Cultura. Ontem foi lançado o quarto projeto de extensão em parceria com a
341 faculdade de Nutrição da UFMT que é o projeto de extensão do agosto dourado que vem apoiar
342 no planejamento, execução e finalização dos relatórios do agosto dourado durante todo o ano.
343 Com a parceria do Telessaúde deverá ter convidados de Mato Grosso e outros estados para
344 aprofundar mais sobre o tema da semana mundial do aleitamento materno em 2020 que
345 trabalhou a questão do aleitamento materno como forma de estratégia inteligente para
346 diminuição de gases, melhoria das questões climáticas da saúde do planeta. Dessa forma,
347 existem já duas *web* programadas, uma para novembro e outra para janeiro com vista a organizar
348 essas *web* até o mês de abril 2021. Concluindo-se a pauta, o Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto
349 Gomes de Figueiredo parabeniza o Sr Rodrigo o trabalho desenvolvido pela Coordenadoria de
350 Promoção e Humanização da Saúde, agradece a presença de todos, passa a palavra ao Presidente
351 do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio, que da mesma forma agradece a presença de todos. A
352 reunião foi encerrada as 10:15h. Esta Ata contém 09 (nove) páginas, com 357 (trezentos e
353 cinquenta e sete) linhas, sem rasuras, eu Rute Gomes Ferreira secretariei e lavrei a presente Ata,
354 a qual é assinada por mim, pelo Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto Gomes de Figueiredo,
355 Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do de Mato Grosso - COSEMS/MT
356 Sr Marco Antônio Norberto Felipe, e pela Secretária Executiva do COSEMS/MT Sr^a Ana Paula
357 Louzada.

358 **Sr. Gilberto Gomes de Figueiredo** _____

359 Presidente da CIB/MT

360 **Sr^a Rute Gomes Ferreira** _____



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

**SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
CIB/MT**

361 Secretária Executiva da CIB/MT
362 **Sr Marco Antônio Norberto Felipe** _____
363 Presidente do COSEMS/MT
364 **Sr^a Ana Paula Louzada** _____
365 Secretária Executiva do COSEMS/MT