



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

RESOLUÇÃO CIR Nº 10 DE 19 DE MAIO DE 2023

Dispõe sobre a aprovação da Análise da Situação de Saúde (ASIS) e Priorização Sanitária de Problemas para o Planejamento Regional Integrado – PRI da Região Centro Norte de MT

A Comissão Intergestores Regional – CIR da Região de Saúde Centro Norte Matogrossense do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais e considerando:

- I. A Lei n.º 8.080/90 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e dá outras providências;**
- II. O Decreto Presidencial n.º 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;**
- III. A Resolução CIT n.º 37 de 22 de março de 2018, que define que o Planejamento Regional Integrado - PRI, é uma parte do planejamento ascendente, que expressará as responsabilidades dos gestores de saúde em relação à população do território quanto à integração da organização sistêmica do SUS, garantindo o acesso e a resolubilidade da atenção por meio da organização das RAS (Rede de Atenção à Saúde), tendo como premissas fundamentais a análise dos planos de saúde, a organização das redes de atenção à saúde, a definição dos territórios e os mecanismos de governança regional;**
- IV. A Lei Complementar n.º 141, de 13 de janeiro de 2012, conforme § 2º, do art. 30, que visa a equidade inter-regional com planos e metas regionais, resultantes das pactuações municipais que constituirão a base para os Planos e metas estaduais;**
- V. A Resolução CIB/MT n.º 065, de 03 de abril de 2012, que definiu que as 16 Regiões de Saúde no Estado do Mato Grosso, se configurem nos espaços territoriais delimitados para a organização administrativa-sanitária e a pactuação das ações e serviços públicos de saúde, conforme necessidades locais da população;**
- VI. A Resolução CIB/MT n.º 57 de 26 de julho de 2018, definiu as diretrizes e cronograma do Planejamento Regional Integrado (PRI) e estabeleceu a conformação das 16 regiões de saúde do Estado em 6 (seis) macrorregiões;**



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

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

- VII. O Documento Orientativo para Etapa da Análise da Situação de Saúde para o Planejamento Macrorregional da Saúde e o Caderno de Informações – Centro Noroeste;
- VIII. As diversas reuniões de trabalho e a finalização na data de 19 de maio de 2023 no auditório da Unemat na cidade de Diamantino.

RESOLVE:

Art. 1.º - Aprovar a análise da Situação de Saúde (ASIS) e Priorização Sanitária de Problemas para o Planejamento Regional Integrado – PRI dos municípios da Região Centro Norte de MT, conforme Anexo I e Proposições para enfrentamento das Dificuldades Anexo II, desta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura e será enviada a Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso – CIB/MT para conhecimento e publicação.

Diamantino – MT, 19 de maio de 2023

Sandra Regina Ferreira Guimarães
Coordenadora da CIR/CN

Rosilene Pereira Gama
Vice-Presidente Reg. COSEMS CN/MT



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

ANEXO I

RESOLUÇÃO CIR n.º 10 DE 19 DE MAIO DE 2023

PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS PARA O PRI – REGIONAL CENTRO NORTE DE MT

1 – Matriz GUT - Atenção Primária:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Falta de políticas concretas para o financiamento da atenção básica, seja ela estrutural, de pessoal e de custeio, carecendo de uma agenda permanente para melhorar o subfinanciamento da atenção primária a nível Estadual e Federal.	5	5	5	125
Sobreexceder o limite de gastos com pessoal, ultrapassando tetos de limites da LRF.	5	5	5	125
Insuficiência de protocolos para solicitações de exames laboratoriais, exames de imagens e encaminhamentos para as especialidades	5	4	4	80
Falta de investimento para estruturas de unidades básicas, (Predial, Equipamentos e RH), conforme exigências da vigilância sanitária.	4	4	3	48
Falta de organização da rede de saúde para referência e contra referência entre a atenção primária e atenção especializada.	4	3	3	36
Emendas parlamentares que não atende a realidade dos municípios.	4	3	3	36
Inconformidade nos PCCS (Planos de cargos, carreira e salários).	4	3	3	36
Ineficiência do Controle e Avaliação dos Indicadores de saúde a nível Estadual e Federal.	3	3	3	27
Falta de política para fortalecimento dos espaços de capacitação continuada.	3	2	2	12
Sobrecarga das equipes no processo de trabalho das equipes de ATPS.	3	2	2	12



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

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

2 – Matriz GUT - Vigilância em Saúde: (Vigilâncias: Ambiental, Epidemiológica, Sanitária, Saúde Trabalhador):

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Baixa cobertura vacinal.	5	5	5	125
Fragilidade nos sistemas de informação (SISAGUA, SISPNI, SIM, SINASC etc), bem como a falta de capacitação.	5	5	5	125
Falta de materiais para realização de campanhas nacional a exemplo Tb, Tabagismo, Hanseníase, ISTs, Dengue etc.	4	4	4	64
Alta demanda de serviço para as vigilâncias e a falta de investimento financeiro.	3	3	3	27
Códigos sanitários desatualizados.	3	3	3	27
Ineficiência da política voltada para saúde do trabalhador externo.	3	3	3	27
Ausência de política para o trabalhador da saúde.	3	3	3	27
Carência na disponibilidade de entrega de soros antiofídicos, vacina anti rábica e o soro PPD.	3	3	3	27

3 – Matriz GUT – Assistência Farmacêutica:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Aumento de demandas judiciais e interrupção da oferta de medicamentos de alto custo e não contemplados nas REMUME, RENAME, RESME.	5	5	5	125
Subfinanciamento da Assistência Farmacêutica em todos os níveis.	5	5	5	125
Falta de atualização no sistema de informação em relação ao controle de estoque e data de validade de medicamentos disponibilizados por Unidade de Saúde (Hórus)	3	3	3	27
Dificuldade de realização de Processo Licitatório de medicamentos (Lei 8.666/93).	3	3	3	27
Ausência de política de medicamentos adquiridas via consórcios.	3	3	3	27

Rua Concórdia, nº 190, CEP:78.400-000, Diamantino - MT

Alfquimarões



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

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

A falta de conjunção das políticas de assistência farmacêutica, entre os profissionais com outras áreas a exemplo (especializada, básica e demais).	3	3	3	27
---	---	---	---	----

4 – Matriz GUT – MAC Ambulatorial Especializado:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Carência de oferta de prestadores de serviços e exames laboratoriais, imagens e procedimentos ambulatoriais e hospitalares.	5	5	5	125
Falta de profissionais médicos reguladores capacitados a realidade regional	5	5	5	125
Co-financiamento insuficiente para manutenção dos serviços em todos os níveis.	5	5	5	125
Desatualização da Tabela SUS, dentro das PPI e outros instrumentos de financiamento.	5	5	5	125
Ausência de políticas e referências para saúde mental.	5	5	5	125
Alta demanda de serviços e precariedade na estrutura, equipamentos e financiamento para as ações de média e alta complexidade.	5	5	5	125
A falta de estruturação e autonomia das Centrais de Vagas e Regulação, para sair do momento somente operacional e avançar para área de gestão e tomadas de decisões, está sendo uma referência de controle a avaliação	4	4	4	64
A judicialização criando outra política de fila e acesso e custos acima das tabelas SUS e outras praticadas.	4	4	4	64
A não realização de exames essenciais em tempo hábil (Exemplo Biópsia).	3	3	3	27
Falta de entendimento dos municípios para a política de consórcio em nossa regional.	3	3	3	27



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

5 – Matriz GUT – MAC Hospitalar:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Ausência de um Hospital Regional	5	5	5	125
Subfinanciamento da demanda hospitalar sobrecarregando os municípios.	5	5	5	125
A falta de comprometimento dos serviços de média e alta complexidade por parte das referências e vagas.	5	5	5	125
Falta de exames especializados, gerando internações indevidas.	5	5	5	125
Falta de leitos para a saúde mental	5	5	5	125
Pouca oferta de cirurgias eletivas e demora na realização	5	5	5	125
Ausência do protocolo da classificação de risco, em evidência procedimentos cirúrgicos	5	5	5	125

6 – Matriz GUT – Assistência de Urgência/Emergência:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Dificuldade em conseguir leitos de UTIs em todos os níveis.	5	5	5	125
Falta qualificação das equipes de urgência e emergência em todos os níveis.	5	5	5	125
A judicialização fazendo porta de entrada como acesso e classificação de risco.	5	5	5	125
Falta de organização da rede para os procedimentos de alto custo exemplo Cardiologia, Neurologia e Ortopedia.	5	5	5	125
Falta de referências e protocolos nas centrais de regulação.	5	5	5	125

7 – Matriz GUT – Alta Complexidade:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Falta de Vagas de UTI na rede de atenção a saúde no Estado.	5	5	5	125
Ineficiência do serviço de Contrarreferência.	5	5	5	125



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

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

Ausência de referenciais para serviços de alta complexidade como exemplo Hemodiálise.	5	5	5	125
Demanda judiciária alta.	5	5	5	125
Falta de execução da PPI por falta de prestador de serviço	5	5	5	125
Alto Custo em transferência de pacientes.	5	5	5	125
Falta de habilitação em serviços de reabilitação para rede de cuidados as pessoas de deficiência (Órtese, próteses, queimados) etc.	3	3	3	27

8 – Matriz GUT – Transporte Sanitário:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Falta de política de financiamento para estruturar uma base mínima dentro dos municípios em relação ao transporte sanitário.	5	5	5	125
Falta de SAMU regional com suporte estrutural e financiado pelos níveis Estadual e Federal	5	5	5	125
Malhas viárias sem condição de transporte de paciente, trazendo risco eminente a vida do veículo e do paciente.	5	5	5	125

9 – Matriz GUT – Financiamento da Saúde:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Subfinanciamento da Atenção Primária, MAC, Assistência Farmacêutica, Vigilâncias em Saúde.	5	5	5	125
Recursos de Emenda Parlamentar insuficiente para atender a demanda estabelecida na Proposta.	5	5	5	125
Ausência de políticas continuadas de financiamento para suporte ambulatorial e hospitalar.	5	5	5	125
Ausência de financiamento aos Pronto Atendimento.	5	5	5	125
Inexistência de financiamento federal e insuficiência de financiamento estadual para Consórcio Intermunicipal de Saúde.	5	5	5	125

Rua Concórdia, nº 190, CEP:78.400-000, Diamantino - MT

R. Guimarães



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

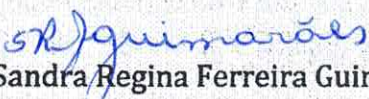
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

Defasagem do repasse dos recursos financeiros Estadual para a microrregionalização.	5	5	5	125
---	---	---	---	-----

10 – Matriz GUT – Gestão:

Problema	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)	Resultado GXUXT
Falta de autonomia nos fundos municipais de saúde.	5	5	5	125
Interferência política sem entendimento do papel do SUS.	5	5	5	125
Programas e Projetos implantados por outras esferas de governo sem participação da base.	5	5	5	125
Pouca participação dos Gestores nos espaços deliberativos.	4	4	4	64
Inexistência de políticas para desenvolvimento das ações dos Conselhos Municipais de Saúde.	4	4	4	64

Diamantino – MT, 19 de maio de 2023


Sandra Regina Ferreira Guimarães
Coordenadora da CIR/CN


Rosilene Pereira Gama
Vice-Presidente Reg. COSEMS CN/MT
(Suplente)



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC�/MT

ANEXO II

RESOLUÇÃO CIR n.º 10 DE 19 DE MAIO DE 2023

PROPOSIÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DAS DIFICULDADES

PRI – REGIONAL CENTRO NORTE DE MT

1 – Atenção Primária:

Proposições (Prioridades Sanitárias)
Implantar agenda permanente de discussões visando realizar estudos para melhoria dos recursos financeiros Estadual e Federal.
Designar Comissão a nível regional para deliberação junto aos órgãos de controle, demonstrando a realidade de cada município, desvinculando assim o CNPJ do Fundo Municipal de Saúde, responsabilizando-se pelos gastos com pessoal de sua própria pasta.
Implantar e/ou implementar protocolos para solicitações de exames laboratoriais, exames de imagens e encaminhamentos para as especialidades.
Necessidade de maiores investimentos a nível federal e estadual para suporte financeiro objetivando melhoria das estruturas das UBS (Predial, equipamentos e RH), conforme exigências das normas do SUS.
Implementar protocolos para execução dos serviços de referência e contrarreferência entre ATPS e Atenção Secundária, objetivando a resolutividade.
Designar Comissão para estabelecer diálogo com Bancada Federal (Senadores e Deputados Federais), visando estabelecer critérios em conformidade com a realidade dos municípios.
Discutir em âmbito regional estratégias para a revisão dos PCCS (Planos de cargos, carreira e salários), buscando apoio jurídico do COSEMS.
Cobrar ações e estratégias para monitoramento das metas pactuadas e execução a nível de estado e federal.
Implementar políticas de Educação permanente para deliberar agenda de capacitação das Unidades de Saúde.
Implantar política de reestruturação do processo de trabalho objetivando o aumento de profissionais e adesão ao projeto gerentes de unidades.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC�/MT

2 – Vigilância em Saúde: (Vigilâncias: Ambiental, Epidemiológica, Sanitária, Saúde Trabalhador):

Proposições (Prioridades Sanitárias)
Discutir em âmbito regional as metas da população alvo e o envio insuficiente de imunobiológicos com o objetivo de adequar as estratégias do Ministério da saúde à realidade dos municípios.
Discutir ações de integração (Unificação), dos sistemas de informação, com capacitações junto ao Datasus.
Implementar ações e estratégias junto a SES e Ministério da Saúde para desenvolvimento das campanhas nacional suprimdo a necessidade das mesmas.
Pleitear maiores investimentos para o setor de Vigilância em saúde por parte do governo federal e estadual.
Solicitar a nível regional a discussão dos códigos sanitários municipais realizando assim a atualização e integração com outros serviços.
Reestruturar as Unidades de Saúde para a correta notificação e monitoramento dos casos (acidentes de trabalho), bem como melhorar o financiamento das ações.
Cobrar a execução das Políticas voltadas á saúde do trabalhador (Portaria 1.378 de 09/07/2013), obrigação das três esferas de governo.
Cobrar ações do Governo Federal para suprir as necessidades dos municípios com relação a disponibilização de soros antiofídicos, vacina anti rábica e o soro PPD.

3 – Assistência Farmacêutica:

Proposições (Prioridades Sanitárias)
Fomentar reunião com todos os Secretários e MP e Defensoria no sentido de buscar entendimento visando amenizar as demandas judiciais e atualização de cadastros dos usuários junto a CAF/SES/MT.
Realizar estudo a nível regional do real gasto com aquisição de medicamentos e insumos para propor em CIR a revisão dos repasses financeiros da Assistência Farmacêutica.
Solicitar atualização e capacitação dos operadores do sistema Hórus.
Buscar entendimento com Tribunal de Contas no sentido de revisão das Leis em vigor visando maior agilidade na aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos.
Elaborar Projeto de Lei autorizando o município a consorciar-se na modalidade de aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos.
Incorporar ações e a integração do setor farmacêutico aos demais serviços.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRC/N/MT

4 – MAC Ambulatorial Especializado:

Proposições (Prioridades Sanitárias)
Dotar a região de recursos financeiros com ampla revisão da PPI para disponibilização dos serviços.
Propor a SES revisão da política de contratação de médico regulador, bem como disponibilizar de capacitações e treinamentos.
Pleitear maiores investimentos para o setor de Especialidades por parte do governo federal e estadual.
Propor a revisão urgente da Tabela SUS que encontra-se defasada e desconexa com os valores contratualizados.
Implementar políticas e ações de saúde mental em cada município, conforme normas do SUS com suporte de atendimento regionalizado e contratualização de Profissionais com financiamento estadual.
Dotar a região de financiamento para melhor estrutura predial, aquisição de equipamentos e profissionais para as ações de média e alta complexidade.
Fomentar reunião com todos os Secretários e MP, Defensoria e Juizado no sentido de buscar entendimento visando amenizar as demandas judiciais.
Buscar agilidade na disposição de exames essenciais (biópsia) em tempo hábil ao tratamento do paciente.
Fornecer informação referente ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da regional com o objetivo de melhorar execução dos serviços.

5 – MAC Hospitalar:

Proposições (Prioridades Sanitárias)
Requerer junto ao Governo do estado a implantação de Hospital Regional.
Necessidade de maiores investimentos a nível federal e estadual para suporte financeiro objetivando suprir as necessidades de atendimentos hospitalares.
Cobrar as instituições prestadoras de serviços hospitalares o cumprimento das normas contratuais.
Elaborar protocolos de avaliação de risco para conduta de internações.
Cobrar do estado garantia hospitalar para internação de pacientes com transtorno mental.
Revisão dos contratos firmados entre o poder público e prestadores de serviços com o objetivo de garantir agilidade dos serviços.

R. Guimarães



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRCEN/MT

Implementar e desempenhar protocolo de classificação de risco na realização de procedimentos cirúrgicos.

6 – Assistência de Urgência/Emergência:

Proposições (Prioridades Sanitárias)

Implantação de Hospital Regional com disponibilidade de Leitos de UTI adulto, pediátrico e neonatal.

Solicitar a SES capacitação, qualificação e formação das equipes de urgência e emergência.

Fomentar reunião com todos os Secretários e MP, Defensoria e Juizado no sentido de buscar entendimento visando amenizar as demandas judiciais.

Fortalecer a região de saúde com atendimentos de Cardiologia, Neurologia e Ortopedia (Hospital regional).

Elaborar protocolo de atendimento e fluxo dos serviços da Central de Regulação.

7 – Alta Complexidade:

Proposições (Prioridades Sanitárias)

Implantação de Hospital Regional com disponibilidade de Leitos de UTI adulto, pediátrico e neonatal.

Cobrar o cumprimento das instituições prestadoras de serviços a responsabilização pelo não cumprimento das normas contratuais.

Viabilizar junto ao estado a implantação do serviço de hemodiálise.

Fomentar reunião com todos os Secretários e MP, Defensoria e Juizado no sentido de buscar entendimento visando amenizar as demandas judiciais.

Fomentar de recursos financeiros para aporte de transporte de pacientes.

Aderir ao Plano de Ação da Rede de Cuidados à pessoa com deficiência e a reabilitação de pacientes ao Centro de Tratamento de Queimados.

8 – Transporte Sanitário:

Proposições (Prioridades Sanitárias)

Buscar financiamento junto a outras esferas de governo para estruturar uma base mínima dentro dos municípios em relação ao transporte sanitário.

SR Guimarães



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRCEN/MT

Propor Projeto junto ao Ministério da Saúde para implantação de SAMU regional com suporte estrutural e financiado pelos níveis Estadual e Federal.

Buscar parceria junto a AMM e Governo do Estado no sentido de melhorias na malha viária da região centro norte.

9 – Financiamento da Saúde:

Proposições (Prioridades Sanitárias)

Apresentar Proposição Regional com levantamentos dos custos por área com objetivo de revisão de valores repassados aos municípios.

Mobilizar a Bancada Federal (Senadores e Deputados Federal), frente aos recursos de Emenda Parlamentar insuficientes para atender a demanda estabelecida em Propostas (Ambulância, Equipamentos, Construção, Reformas etc.).

Pleitear junto a outras esferas de governo recursos financeiros para atendimento continuado dos serviços ambulatorial e hospitalar (exames laboratoriais, exames de imagens, cirurgias etc.).

Pleitear junto a outras esferas de governo recursos financeiros para subsidiar os custos operacionais dos Pronto Atendimento Municipal.

Mobilizar a Bancada Federal (Senadores e Deputados Federal), para subsidiar junto ao Ministério da Saúde o financiamento Federal e a adequação do financiamento Estadual para Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Solicitar adequação dos recursos financeiros Estadual para a microrregionalização.

10 – Gestão:

Proposições (Prioridades Sanitárias)

Elaborar estratégias para capacitação e melhor resolutividade dos Gestores para administração dos recursos do Fundo Municipal de Saúde.

Fomentar discussão sobre o papel do SUS com MP e Câmaras Municipais de Vereadores no sentido de entendimentos entre os poderes constituídos dentro do território.

Fundamentar junto aos nossos representantes no Conasems e CIT, a necessidade de interlocução entre municípios e demais esferas.

Estimular e fortalecer a importância da participação dos Gestores nos colegiados de CGM, CIR, CIB e demais instâncias, afim de promover a resolutividade nas pautas deliberadas.

Estimular e fortalecer a importância da participação dos Conselheiros Municipais, bem como subsidiar as ações dos Conselhos e financiamento de outras esferas de governo.

SK Guimarães



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE– CIRCEN/MT

Diamantino – MT, 19 de maio de 2023


Sandra Regina Ferreira Guimarães
Coordenadora da CIR/CN


Rosilene Pereira Gama
Vice-Presidente Reg. COSEMS CN/MT
(Suplente)