

MAIO 2019

2017

# ASSEMBLEIA LEGISLATIVA MATO GROSSO

## COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL



RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA NA UNIDADE DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL E À SANTA CASA DE RONDONÓPOLIS



**Deputado Paulo Araujo  
Presidente**



**Dep. Ludio  
Cabral  
Vice-Presidente**



**Dep. Dr.  
Gimenez  
Membro titular**



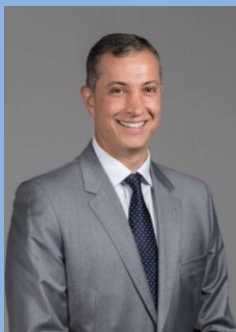
**Dep. Dr.  
Eugênio  
Membro titular**



**Dep. Dr. João  
Membro titular**



**Dep. Delegado  
Claudinei  
Membro  
Suplente**



**Dep. Faissal  
Membro  
Suplente**



**Dep. Sebastião  
Rezende  
Membro  
Suplente**



**Dep. Sílvio Fávaro  
Membro Suplente**



**Dep. Xuxu Dal  
Molin**



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

## **COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDENCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

**Presidente:** Dep. Paulo Araujo

**Vice-presidente:** Dep. Lúdio Cabral

**Membros titulares:** Dep. Dr. Eugênio

Dep. Dr. Gimenez

Dep. Dr. João

**Membros suplentes:** Dep. Delegado Claudinei

Dep. Faissal

Dep. Sebastião Rezende

Dep. Sílvio Fávaro

Dep. Xuxu Dal Molin

## **EQUIPE TÉCNICA:**

### ➤ **SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Secretário Parlamentar **José Domingos Fraga**

### ➤ **NÚCLEO SOCIAL**

Consultor Legislativo **Raoni Pedroso Ricci**

### ➤ **TÉCNICOS DO NÚCLEO SOCIAL - COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL**

- Ana Denise da Silva Pinto Teixeira – Técnica da CSPAS
- Elizeth Lúcia de Araújo- Analista de Desenvolvimento Econômico e Social
- Maria de Lourdes Almeida Bisco – Secretária da CSPAS
- Renata de Mattos Neves – apoio logístico e jornalístico



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: [nucleosocial@al.mt.gov.br](mailto:nucleosocial@al.mt.gov.br)





ESTADO DE MATO GROSSO

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

Os deputados membros titulares da Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social (CSPAS), Dep. Paulo Araújo, Dep. Dr. Gimenez, Dep. Dr. Eugênio, Dep. Dr. João e o Dep. Lúdio Cabral, a Técnico do Núcleo Social da ALMT e os Assessores dos deputados fizeram uma visita técnica ao Hospital Regional de Rondonópolis Irmã Elza Giovanella, à Santa Casa de Misericórdia e à APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - de Rondonópolis e com o objetivo de verificar “in loco” as condições estruturais, funcionamento do espaço, recursos humanos e materiais e a qualidade do atendimento, no intuito de formular propostas capazes de melhor atender aos interesses dos usuários deste Hospital Regional.

*“O objetivo dessas visitas técnicas é tomar conhecimento da real situação de funcionamento das unidades hospitalares. Percorrendo os hospitais públicos do estado teremos subsídios compilados, a fim de produzir um relatório da saúde mato-grossense, contribuindo, assim, para melhores condições de atendimento na área da saúde em todo o estado”, salientou o presidente da Comissão de Saúde, Deputado Paulo Araújo.*

O resultado da visita foi a elaboração do presente relatório, o qual elenca pontos críticos de ordem a contribuir na solução dos problemas constatados.



APAE – Rondonópolis



Santa Casa de Misericórdia - Rondonópolis

*O deputado Lúdio Cabral (PT), que é vice-presidente da comissão, salientou a importância de saber a real dificuldade enfrentada nos municípios “Esses hospitais estão operando de maneira precária e a Comissão está aí para isso” afirmou.*



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

**AÇÃO:** VISITA REALIZADA PELA COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – CSPAS - AO HOSPITAL REGIONAL DE RONONÓPOLIS E À SANTA CASA.

**OBJETIVO:** VERIFICAR “IN LOCO” A QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA UNIDADE DE SAÚDE SOB GESTÃO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE.

**DATA:** 06 DE MAIO DE 2019

“A aglutinação política é muito salutar para a boa política. A preocupação dos deputados da Comissão em buscar soluções para os problemas de saúde pública do nosso estado, esse interesse pela causa do governo do Estado, aqui representado pelo secretário Gilberto, o chamamento de prefeitos, vereadores, secretários e lideranças para ouvir as demandas e necessidades dos municípios, tudo isso sem sombra de dúvidas contribuirá para que a saúde em Mato Grosso se restabeleça num futuro próximo” ( Dep. Dr. Gimenez)

**PARTICIPARAM TAMBÉM DA VISITA TÉCNICA:**

Deputado Delegado Claudinei

Deputado Ondanir Bortolini ( Deputado Nininho)

Deputado Thiago Silva

Prefeitos, Vereadores e Secretários Municipais de Saúde da região sul de Mato Grosso

Secretário Estadual de Saúde – Gilberto Figueiredo e sua equipe técnica

Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar – Deisi Cassia Bocalon

Prefeitos, Vereadores e Secretários Municipais da região



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: nucleosocial@al.mt.gov.br



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

O grupo foi recepcionado pela Diretora Geral Sra Caroline Neves e pelo Superintendente do hospital, Sr. Carlos André, e percorreu toda a unidade hospitalar, inclusive o Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Laboratório de análises Clínicas, Enfermaria, Posto de Emergência.

Na Visita Técnica foi possível constatar que as instalações das alas que estão sendo reformadas estão em fase de conclusão, porém os equipamentos e móveis existentes não suprirão um aumento de demanda, portanto, há necessidade de aquisição de novos móveis e equipamentos.



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

Ainda foi constatado que o HRR, mantém o funcionamento de apoio diagnóstico laboratorial próprio, funcionando ininterruptamente 24h, 7 dias por semana para coleta e análises clínicas e





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

laboratorial de rotina destinado aos pacientes internos e externos. Os exames laboratoriais mais especializados e mais complexos são realizados em laboratórios externos.

Entre os problemas levantados durante a visita foram a insuficiência de leitos de UTI, a quantidade de equipamentos obsoletos e/ou inoperantes, a falta de interface entre os bancos de dados do Hospital Regional e os demais bancos de dados utilizados pelos hospitais do Estado de Mato Grosso e pelos sistemas de gestão e informação oficiais do Ministério da Saúde.

Foi identificado que há, também, um passivo trabalhista com a equipe de cirurgiões pediatras do Hospital, que estão sem receber o salário de agosto do ano passado.

*“Nesta visita de hoje várias informações e diversas decisões foram tomadas, nós tínhamos um problema pontual com relação a serviços, que eram geridos anteriormente pelas Organizações Sociais (OSS) que não pagaram os seus prestadores de serviços, e temos um posicionamento da atual gestão de negociar e liquidar para que esses serviços possam ser reaberto e entregue a população”*  
( Dep. Paulo Araujo)



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT



ESTADO DE MATO GROSSO

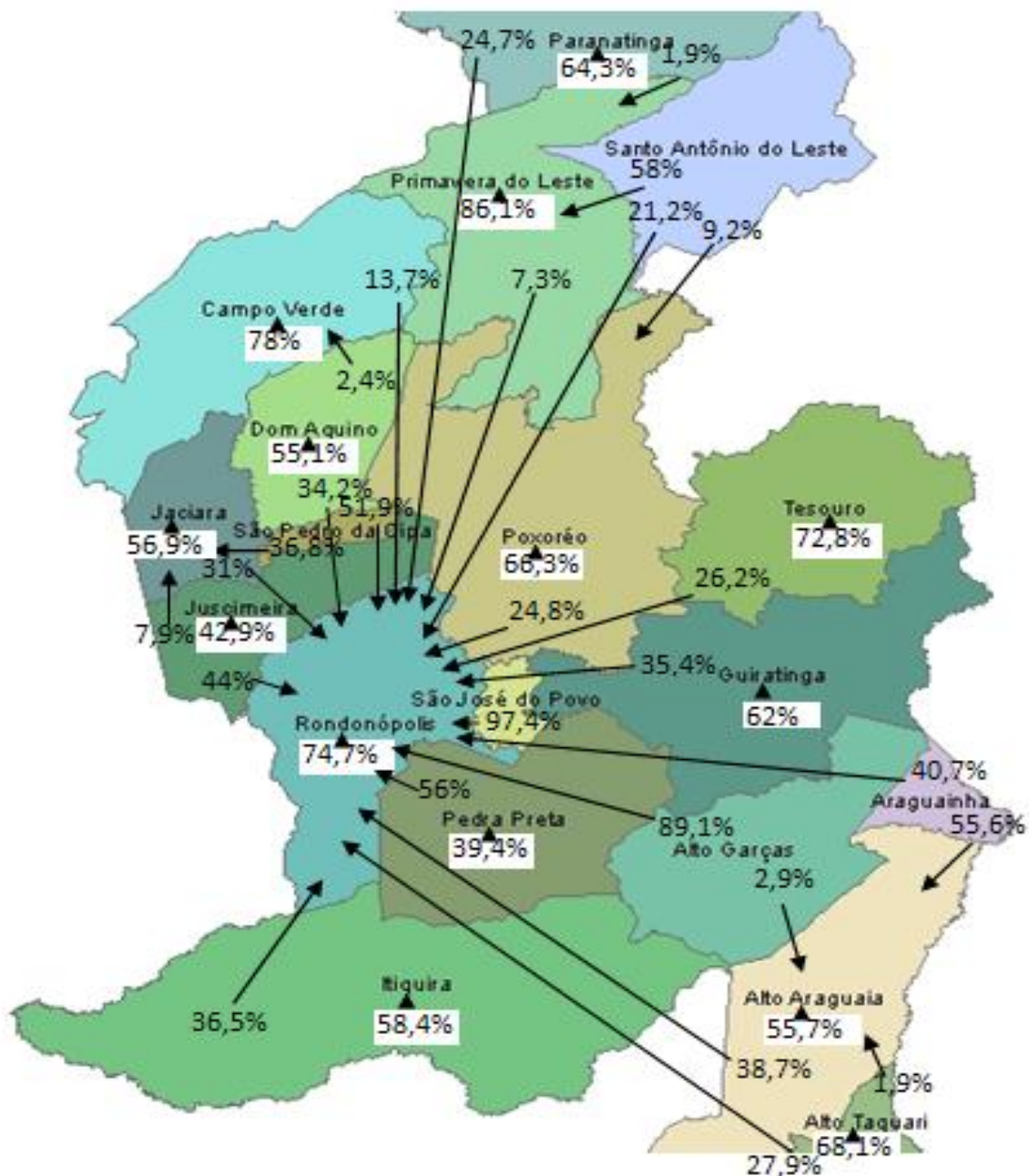
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

## MAPA DO FLUXO DE ATENDIMENTO À SAÚDE AMBULATORIAL E HOSPITALAR NA REGIÃO SUL



Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: [nucleosocial@al.mt.gov.br](mailto:nucleosocial@al.mt.gov.br)



**ESTADO DE MATO GROSSO**

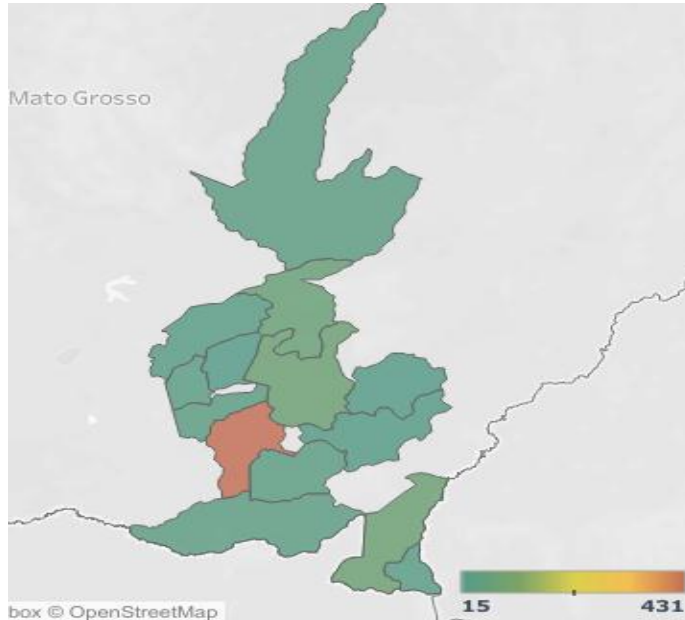
**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

## MAPA DA DISTRIBUIÇÃO DE LEITOS SUS NA REGIÃO SUL



MUNICÍPIO	Nº LEITOS
RONDONÓPOLIS	431
ALTO ARAGUAIA	79
POXOREÓ	79
PRIMAVERA DO LESTE	67
ITUIQUIRA	36
PARANATINGA	35
PEDRA PRETA	32
JUSCIMEIRA	31
JACIARA	30
CAMPO VERDE	26
ALTO TAQUARI	25
GUIRATINGA	19
TESOURO	15
DOM AQUINO	15
<b>TOTAL DE LEITOS</b>	<b>920</b>

A Região Sul é a segunda região de saúde de Mato Grosso com maior cobertura de leitos SUS. Dos 19 municípios da Região, apenas cinco não possuem leitos hospitalares ( Santo Antonio do Leste, São Pedro da Cipa, São José do Povo, Araguainha e Alto Garças), mas estão geograficamente próximos a outros municípios.

O índice preconizado pela OMS é de 3 a 5 leitos para cada mil habitantes. Japão e Alemanha, por exemplo, tem média de 13,7 e 8,2 leitos para 1000 habitantes, respectivamente. Nos Estados Unidos a média é de 3 leitos para mil habitantes.

No caso da Região SUL, este índice é o segundo melhor do Estado, com média de 1,81 leitos SUS por habitantes. Dados da ANS, demonstram que o município de Alto Taquari e Primavera do Leste é que possuem o maior percentual de população com Plano de Saúde Privado, respectivamente 30,45 e 24,52%, seguidos de Rondonópolis e Jaciara (19%). Nos demais municípios da região esse percentual é muito abaixo de 10%, onde mais de 90% da população depende exclusivamente do SUS.





ESTADO DE MATO GROSSO

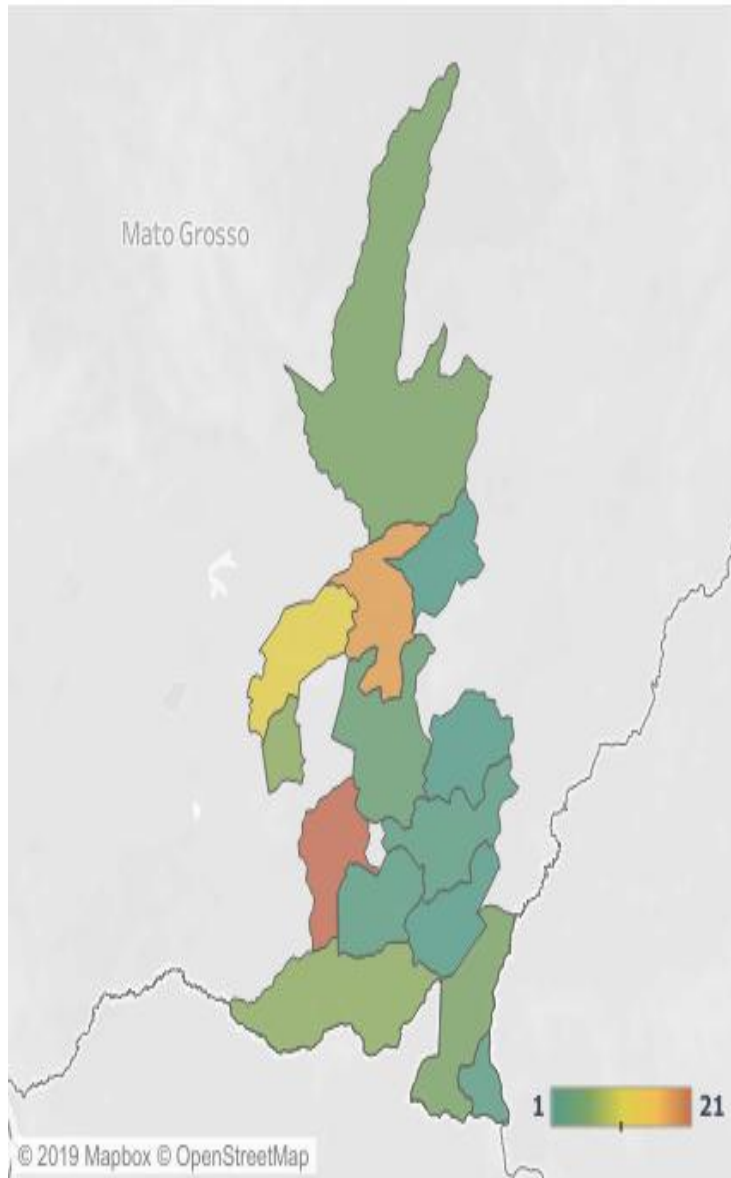
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

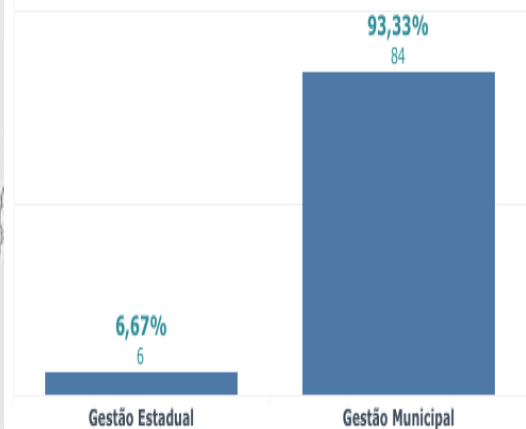
## MAPA DA DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE APOIO DIAGNÓSTICO, REGIÃO SUL



Município Selecionado: **Nenhum**

Região de saúde: **Sul Matogrossense**

### Tipo de Gestão



Total geral	90
Mamógrafo	3
Raio-x	44
Ressonância Magnética	1
Tomógrafo Computadorizado	4
Ultrassom	38

FONTE: CONASEMS, JULHO/2019

A Região Sul possui uma boa distribuição de equipamentos de apoio diagnóstico distribuídas nos municípios da região, com maior concentração em Rondonópolis, cidade pólo, que possui uma boa resolutividade nas demandas de média e alta complexidade ambulatorial e



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

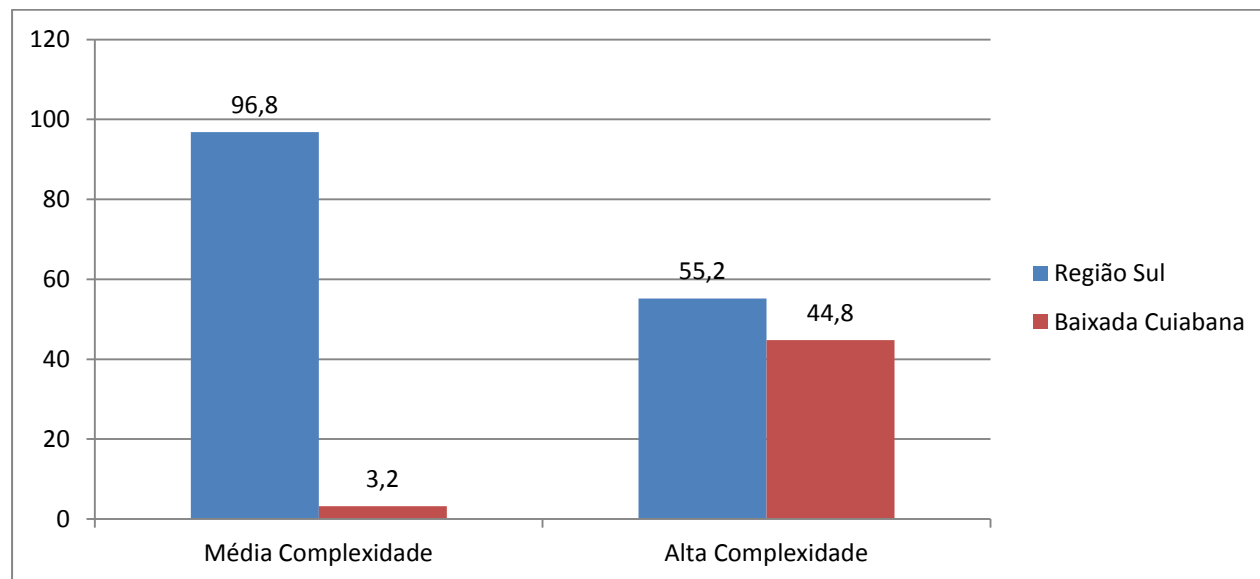
**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

hospitalar, sendo a região de saúde que possui menor dependência da rede de saúde da Baixada Cuiabana, conforme pode ser verificado no gráfico a seguir.

**Gráfico nº 01- Percentual de Resolutividade da Atenção Hospitalar na Região Sul**



(Fonte: DATASUS/SIH, 2018)

O município sede da Região Sul, Rondonópolis possui uma boa capacidade instalada da rede de atenção à saúde assegurando uma resolutividade completa na média complexidade ambulatorial e hospitalar, e apresenta uma evolução gradual na estrutura de serviços de maior complexidade, que atualmente assegura mais de 55% dos atendimentos de alta complexidade na própria região, resolvendo além das demandas de UTI Adulto, pediátrico e neonatal, as demandas cardiovascular com hemodinâmica e cirurgia cardíaca de alta complexidade; neurocirurgia e ortopedia de média e alta complexidade (com exceção de cirurgia de joelho e quadril), oncologia clínica e cirúrgica com quimioterapia, maternidade de alto risco, nefrologia com terapia renal substitutiva, entre outros procedimentos clínico e de cirurgia geral de maior complexidade. A estrutura hospitalar e ambulatorial existente na rede SUS, Hospital regional, Hospitala Santa Casa de Misericórdia, a rede pública municipal, os serviços contratados e disponibilizados pelo Consórcio Intermunicipal



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

de Saúde, garante a resolutividade em nível local, com menor dependência de rede de saúde da Baixada Cuiabana.

**Tabela nº01: Rede de serviços do SUS, Região Sul Matogrossense:**

Tipo de Unidade	Tipo de Gestão		Total
	Estadual	Municipal	
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO		<b>18</b> 100%	<b>18</b> 100%
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS		<b>1</b> 100%	<b>1</b> 100%
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	<b>1</b> 20%	<b>4</b> 80%	<b>5</b> 100%
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL		<b>7</b> 100%	<b>7</b> 100%
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE		<b>28</b> 100%	<b>28</b> 100%
HOSPITAL GERAL	<b>1</b> 8%	<b>11</b> 92%	<b>12</b> 100%
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA		<b>7</b> 100%	<b>7</b> 100%
POLICLINICA		<b>1</b> 100%	<b>1</b> 100%
PRONTO ATENDIMENTO		<b>4</b> 100%	<b>4</b> 100%
PRONTO SOCORRO GERAL		<b>2</b> 100%	<b>2</b> 100%
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)		<b>9</b> 100%	<b>9</b> 100%
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA		<b>10</b> 100%	<b>10</b> 100%

Fonte: Painel de Apoio à Gestão, CONASEMS.





**ESTADO DE MATO GROSSO**

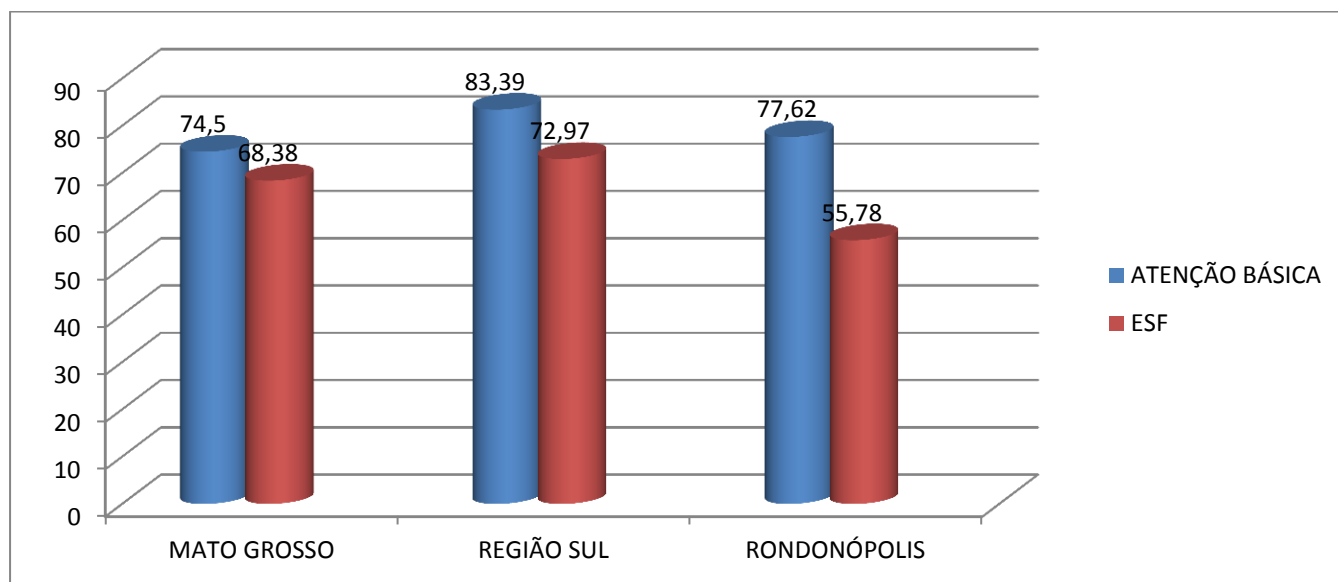
**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

**Gráfico nº02 - Cobertura de Atenção Básica e Estratégia Saúde da Família em Mato Grosso, Região Sul e município de Rondonópolis**



A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede. Quando falamos em resolutividade da Atenção Básica, nos referimos à capacidade que as equipes tem de reconhecer as necessidades de saúde da população que está sob sua responsabilidade e ofertar ações para estes problemas. O trabalho nas UBS encontra-se numa posição privilegiada em comparação aos outros serviços, visto que, em geral, a UBS é o primeiro local de contato do indivíduo com o sistema de saúde. Isto propicia às equipes uma visão ampla sobre os principais problemas ou condições de saúde daquela população e quais são as ações necessárias para resolvê-los.

Conforme verificamos no gráfico anterior, a Região Sul, assim como o município de Rondonópolis possuem uma boa cobertura de atenção básica, embora o município não tenha a mesma cobertura da Estratégia Saúde da Família. A organização da saúde a partir da atenção básica como modelo de gestão, diminui a dependência de serviços hospitalares e de urgência. O desafio maior para a gestão estadual é desenvolver ações de apoio aos municípios para qualificação da atenção básica, através de melhoria da infra-estrutura dos serviços, sistemas de apoio, logística e da tecnologia de informação e comunicação, ampliar a oferta de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico nas microrregiões, retomar um programa efetivo de educação permanente, de teleconsultoria e telediagnóstico, através do Programa TELESSAÚDE.

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: nucleosocial@al.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

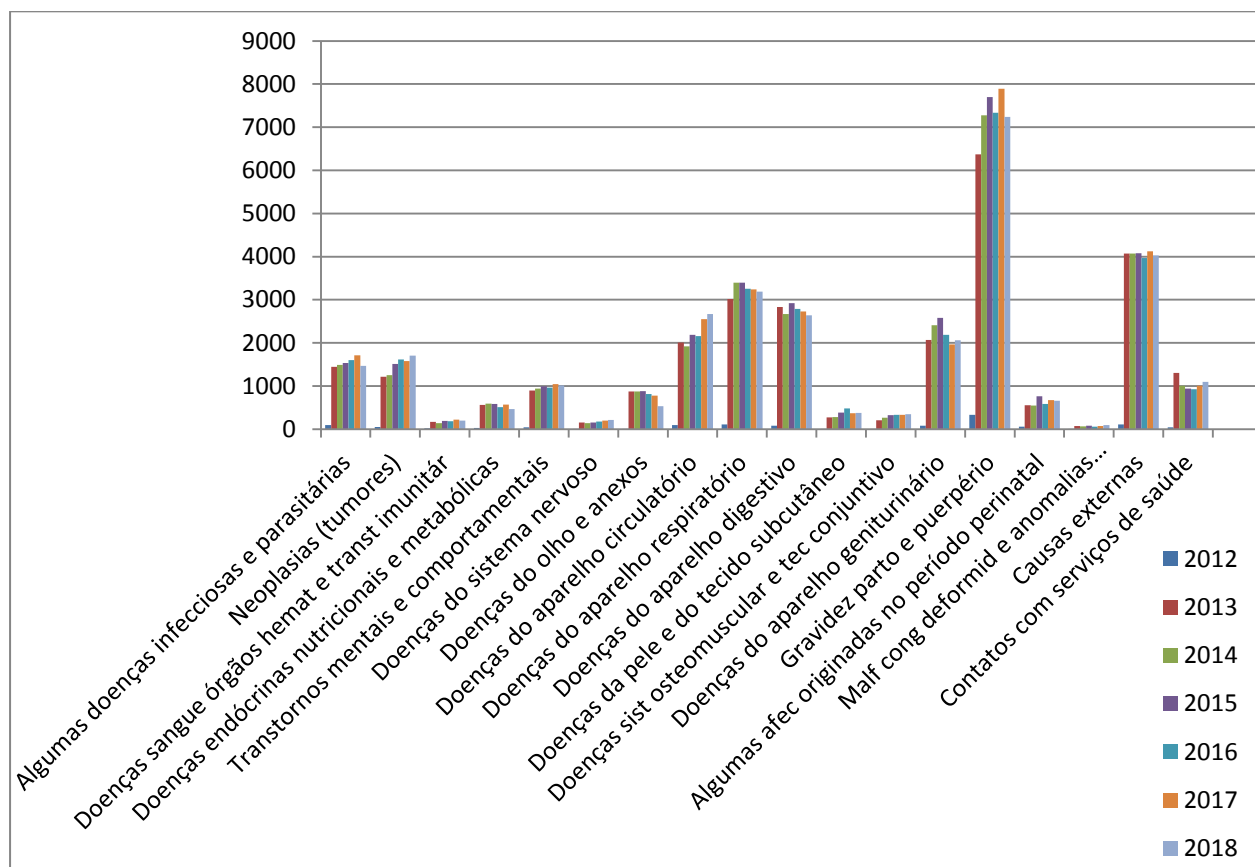
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

**Gráfico nº03 - Morbidade Hospitalar no SUS, Região Sul, período-2012/2018:**



O gráfico apresenta maior número de morbididade hospitalar de causas sensíveis a atenção básica, com prevalência de doenças respiratórias, doenças do trato digestivo, doenças do trato urinário, com significativo aumento de doenças cardiovascular e oncológica, seguindo o cenário nacional e as doenças consideradas da modernidade. Entretanto são causas que possuem estreita relação com a promoção da saúde e prevenção de doenças, ações características da atenção básica e de uma rede de apoio diagnóstico e terapêutico resolutivo.

A segunda causa de internação (parto e puerpério), também dependem de ações de atenção básica resolutiva, como pré-natal e acompanhamento puerperal. A primeira causa de internação na região está relacionado as causas externas, com destaque para os acidentes automobilísticos. Os acidentes de trânsito, geralmente envolvem questões relacionadas a saúde mental (alcoolismo, drogadição e estresse) além de questões comportamentais, os quais exigem ação integrada por diversas instituições.



## ESTADO DE MATO GROSSO

### ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO

#### SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA

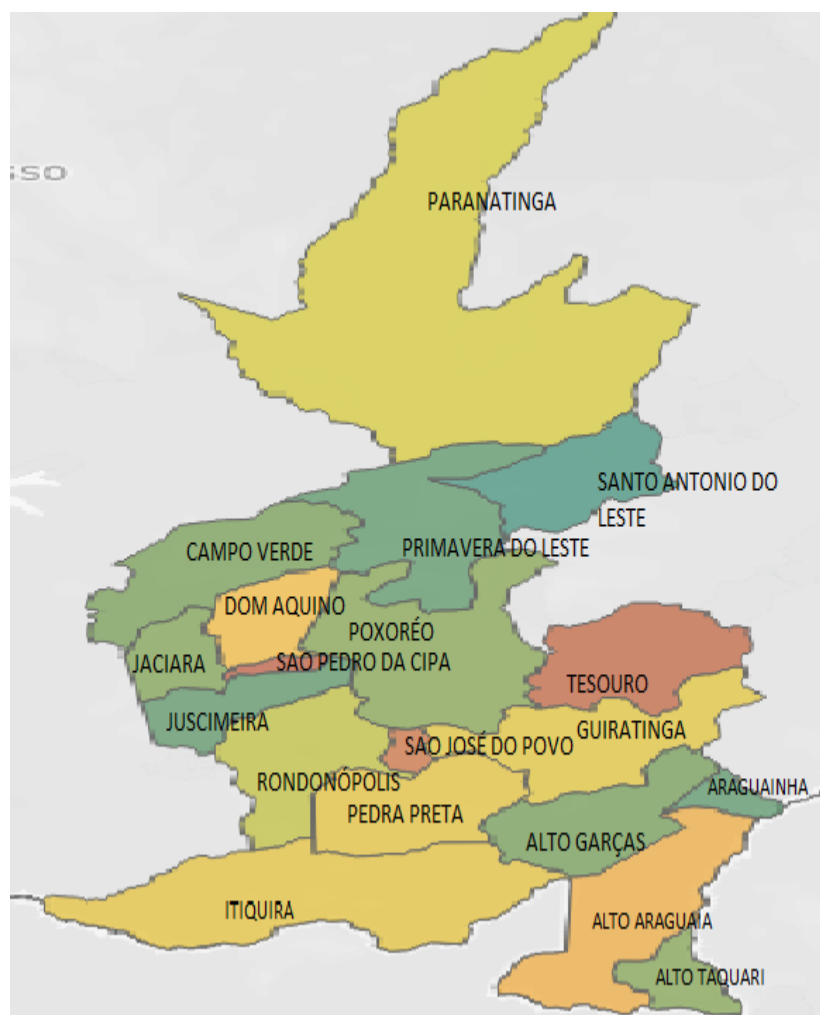
Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

A prevalência desses agravos numa série histórica de cinco anos, reforça a necessidade em organizar os serviços para atuar em linhas de cuidados que devem ser implementadas desde a atenção básica e estruturada em rede de atenção à saúde.

Os agravos identificados na Região Sul seguem o cenário do Estado, considerando os principais agravos do estado verificados nas causas de morbimortalidade.

#### MAPA DA TAXA DE ÓBITOS OCORRIDOS EM MENORES DE 5 ANOS, POR MUNICÍPIO, REGIÃO SUL:



São Pedro da Cipa	24,170
Tesouro	24,050
São José do Povo	23,740
Alto Araguaia	22,570
Dom Aquino	22,160
Itiquira	21,340
Pedra Preta	21,340
Guiratinga	21,190
Paranatinga	20,420
Rondonópolis	20,060
Poxoréu	19,010
Alto Taquari	18,940
Jaciara	18,910
Campo Verde	18,740
Alto Garças	18,700
Juscimeira	17,840
Primavera do Les..	17,750
Araguainha	17,710
Santo Antônio do..	16,740

A taxa de **mortalidade infantil** é um indicador social representado pelo número de crianças que morreram antes de completar um ano de vida a cada mil crianças nascidas vivas no período de





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

um ano. É um importante indicador da qualidade dos serviços de saúde, saneamento básico e educação de uma cidade, país ou região.

Os principais fatores que promovem a mortalidade infantil são:

- a falta de assistência e de instrução às gestantes;
- ausência de acompanhamento médico;
- deficiência na assistência de saúde;
- desnutrição;
- ausência de políticas públicas efetivas em educação;
- ausência ou deficiência no saneamento básico.

A UNICEF registra que, historicamente, a queda da mortalidade infantil no Brasil está associada a uma série de melhorias nas condições de vida e na atenção à saúde da criança: segurança alimentar e nutricional, saneamento básico e vacinação estão entre elas.

A instituição diz que a maior parte dos óbitos se concentra no primeiro mês de vida, o que evidencia a importância dos fatores ligados à gestação, ao parto e ao pós-parto.

De modo geral, expressa o desenvolvimento socioeconômico e a infra-estrutura ambiental precários, que condicionam a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas. O acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materno-infantil são também determinantes da mortalidade nesse grupo etário. • É influenciada pela composição da mortalidade no primeiro ano de vida (mortalidade infantil), amplificando o impacto das causas pós-neonatais, a que estão expostas também as crianças entre 1 e 4 anos de idade.

A Taxa de mortalidade para menores de 5 anos por 1.000 nascidos vivos no Brasil foi de 15,5 (2015), 13,3 (2016) e 12,8 (2017), apresentando uma redução significativa. O estado de Mato Grosso apresentou a taxa média brasileira, 13,8 (2015). Todavia, a Região SUL apresenta uma taxa elevada em relação a média brasileira e a média matogrossense. O menor índice de mortalidade está no município de Santo Antônio do Leste 16,74/1000 e o maior está em São Pedro da Cipa, com 24,17/1000 nascidos vivos.



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

## **Informações Sobre o Hospital Regional de Rondonópolis**

**Tabela nº 01- Quadro Geral dos Servidores:**

<b>Quadro Geral de Servidores</b>	<b>Quantidade</b>	<b>%</b>
Efetivos	354	60
Comissionados	8	1
Contratados	233	39
Total	595	100

**Tabela nº 02- Quadro de Servidores por categoria**

<b>Servidores por Cargo</b>	<b>Quantidade</b>	<b>%</b>
Médicos	34	5,8
Enfermeiros/Técnicos	300	50,4
Outros	261	43,8
Total	595	100

**Tabela nº 03- Quadro da Equipe Médica por tipo de Vínculo;**

<b>QUADRO – MÉDICOS</b>	<b>QTD</b>	<b>%</b>
EFETIVOS	33	29,2
CONTRATADO	1	0,9
PESSOA JURIDICA	79	69,9
TOTAL	<b>113</b>	<b>100</b>

**Tabela nº 04- Quadro de Profissionais Médicos por Especialidades:**

<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>QTD.</b>	<b>%</b>
ANESTESIOLOGISTA	9	8
BUCOMAXILO	6	5,3



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

CARDIOLOGISTA	8	7,1
CIRURGIÃO GERAL	13	11,5
CIRURGIÃO PEDIATRA	3	2,7
CIRURGIÃO PLÁSTICO	2	1,8
CIRURGIÃO VASCULAR	1	0,9
CLINICO GERAL	20	17,7
ENDOCRINOLOGISTA	1	0,9
ENDOSCOPISTA	5	4,4
GINECOLOGISTA	6	5,3
INFECTOLOGISTA	1	0,9
INTENSIVISTA	2	1,8
NEFROLOGISTA	4	3,5
NEUROCIRURGIÃO	5	4,4
OFTAMOLOGISTA	1	0,9
ORTOPEDISTA	5	4,4
OUTROS	1	0,9
PEDIATRA	9	8,0
RADIOLOGISTA	6	5,3
UROLOGISTA	5	4,4
<b>TOTAL</b>	<b>113</b>	<b>100,0</b>

**Tabela nº 05- Distribuição dos Leitos Hospitalares por Especialidade:**

<b>LEITOS</b>	<b>QTD</b>	<b>%</b>
Clínica Cirúrgica	16	12,2
Clínica Ortopédica	36	27,5





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

Clínica Médica	29	22,1
Clínica Pediátrica	4	3
Hospital dia	10	7,6
Emergência	10	7,6
UTI Adulto	20	15,4
Leitos box	6	4,6
Total	131	100

FONTE: Dados fornecidos pela Administração Hospitalar do HRR

**Tabela nº 06: Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT do Hospital Regional**

<b>SADT PARA ATENDIMENTO INTERNO E EXTERNO</b>
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICA
RADIOLOGIA
ULTRASSONOGRAFIA
ELETROCARDIOGRAMA
ECOCARDIOGRAFIA
TOMOGRAFIA
ENDOSCOPIA
COLONOSCOPIA

**TABELA Nº 07: PRODUÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS - ANO DE 2018**

<b>Internação</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>	<b>TOTAL</b>
-------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	--------------

**ESTADO DE MATO GROSSO****ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO****SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

Clínica Médica	102	91	125	105	93	114	112	125	85	85	55	86	1178
Clínica Cirúrgica	114	103	125	113	114	91	134	150	135	135	73	131	1418
Clínica Pediátrica	34	23	38	35	38	26	28	59	9	8	29	8	335
Clínica Ortopédica	202	194	217	170	186	179	182	175	154	163	105	156	2083
Hospital dia	113	162	136	81	105	88	63	49	64	7	1	0	869
UTI	32	30	27	29	29	19	30	22	34	31	38	28	349
<b>Total</b>	<b>597</b>	<b>603</b>	<b>668</b>	<b>533</b>	<b>565</b>	<b>517</b>	<b>549</b>	<b>580</b>	<b>481</b>	<b>429</b>	<b>301</b>	<b>409</b>	<b>6232</b>

**TABELA Nº 08: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO HRR - ANO DE 2018**

	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>	<b>TOTAL</b>
Anestesiologia	0	25	19	5	13	14	38	53	5	8	0	10	190
Cardiologia	61	64	184	0	0	0	0	0	0	0	0	0	309
Cirurgia Geral	88	120	186	117	128	119	157	145	41	45	16	79	1241
Cir. Pediátrica	20	23	28	10	31	0	25	11	0	0	0	0	148
Cir. Vascular	0	10	19	14	14	0	0	56	13	44	4	3	177
Oftalmologia	0	249	187	140	191	249	60	95	8	0	0	0	1179
Ortopedia	765	722	846	686	773	735	743	817	349	315	177	505	7433
Proctologia	70	81	63	62	34	38	39	63	17	9	1	26	503
Neurologia	0	0	0	0	0	0	0	4	4	16	17	14	55
<b>Total</b>	<b>1.004</b>	<b>1.294</b>	<b>1.532</b>	<b>1.034</b>	<b>1.184</b>	<b>1.155</b>	<b>1.062</b>	<b>1.244</b>	<b>437</b>	<b>437</b>	<b>215</b>	<b>637</b>	<b>11.235</b>
<b>Atendimento Urgências e emergências</b>	<b>978</b>	<b>860</b>	<b>986</b>	<b>860</b>	<b>850</b>	<b>861</b>	<b>923</b>	<b>973</b>	<b>925</b>	<b>818</b>	<b>617</b>	<b>849</b>	<b>10500</b>

**TABELA Nº 09- EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO LABORATOARIAL, RADIOLOGIA E IMAGEM DO HRR - ATENDIMENTO EXTERNO, ANO DE 2018.**

<b>SADT Externo</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>	<b>TOTAL</b>
---------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	--------------

**ESTADO DE MATO GROSSO****ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO****SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

Laboratório	134	1.331	864	308	205	287	395	206	104	56	19	26	3.935
Radiologia	836	876	915	789	925	795	859	861	403	409	205	745	8.618
Ecocardiografia	172	120	174	152	187	191	166	113	178	54	5	138	1.650
Ultrassonografia	545	570	665	519	127	516	546	0	0	338	15	1	3.842
Mamografia	249	133	363	247	243	238	244	233	192	111	0	0	2.253
Tomografia	228	138	189	213	180	198	241	0	0	81	0	0	1.468
Tom. contraste	37	60	25	13	0	29	51	54	26	8	0	0	303
Endoscopia	121	46	121	184	228	226	206	0	0	128	77	108	1.445
Colonoscopia	12	20	26	18	6	19	14	0	0	0	0	0	115
Broncoscopia	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Espirometria	0	0	0	0	0	0	0	246	238	0	0	0	484
<b>Total</b>	<b>2.336</b>	<b>3.295</b>	<b>3.343</b>	<b>2.443</b>	<b>2.101</b>	<b>2.499</b>	<b>2.722</b>	<b>1.713</b>	<b>1.141</b>	<b>1.185</b>	<b>321</b>	<b>1.018</b>	<b>24.117</b>

**TABELA Nº 10- EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO LABORATOARIAL, RADIOLOGIA E IMAGEM DO HRR - ATENDIMENTO INTERNO, ANO DE 2018.**

<b>SADT Interno</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>	<b>TOTAL</b>
Diag. Lab. Clínico	9.179	7.722	10.002	8.968	8.642	9.201	8.831	8.933	8.170	7.959	6.662	1.397	95.666
Anatomia Patológica e Citopatológica	89	79	82	77	69	75	80	82	49	74	39	0	795
Diag. Radiologia	904	885	931	943	1.200	904	892	917	1.121	871	695	308	10.571
Diag. Ultrassonografia	58	62	48	55	36	50	67	46	46	29	29	45	571
Ecocardiografia	51	20	26	28	19	24	21	41	28	15	1	11	285
Tomografia	460	297	492	493	462	481	508	523	490	572	492	348	5.618
Diag. Endoscopia	19	9	26	9	0	15	18	19	10	10	5	14	154
Diag. Colonoscopia	3	2	2	2	5	3	1	2	5	5	1	8	39
Diag. Broncoscopia	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Procedimento em Hemoterapia	206	177	187	232	147	153	221	233	178	228	238	0	2.200
<b>Total</b>	<b>10.970</b>	<b>9.253</b>	<b>11.796</b>	<b>10.807</b>	<b>10.580</b>	<b>10.906</b>	<b>10.639</b>	<b>10.796</b>	<b>10.098</b>	<b>9.763</b>	<b>8.162</b>	<b>2.131</b>	<b>115.901</b>

**TABELA Nº 11: Análise De Desempenho Do Hospital Regional De Rondonópolis, Conforme Relatório De Produção, Ano de 2018:**

<b>Taxa de Ocupação</b>	<b>Taxa</b>	<b>Indicadores de Efetividade</b>	<b>QTD</b>
-------------------------	-------------	-----------------------------------	------------

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: nucleosocial@al.mt.gov.br

**ESTADO DE MATO GROSSO****ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO****SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

<b>Operacional</b>	<b>(%)</b>
Clínicas Médicas	67,61
Clínicas Cirúrgicas	69,75
Clínicas Pediatria	66,31
UTI Adulto	93,76
<b>Tempo Médio de Permanência/Clínica</b>	<b>QTD (dias)</b>
Clínicas Médicas	5,8
Clínicas Cirúrgicas	4,25
Clínicas Pediatria	2,8
UTI Adulto	11,2
Pacientes Atendidos	24.951

Saídas Hospitalares	5.516
Nº de Óbitos (em menos de 24h)	254
Mortalidade Institucional	5
Nº pacientes operados	4.304
Nº de Óbitos (com mais de 7 dias - proc. Cirúrgico)	61
Mortalidade Operatória (%)	1,41

**PRODUÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS NO 1º TRIM- 2019.**

<b>Atividades Cirúrgicas Geral</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Hospitalar	330	354	363	<b>1.047</b>
<b>Total</b>	<b>330</b>	<b>354</b>	<b>363</b>	<b>1.047</b>

<b>Internação - Entradas</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Clínica Cirúrgica	31	86	82	<b>199</b>
Clínica Ortopédica	98	144	153	<b>395</b>
Clínica Médica	61	81	105	<b>247</b>
Clínica Pediátrica	12	20	18	<b>50</b>
Hospital Dia	67	54	45	<b>166</b>
Emergência	160	41	83	<b>284</b>
UTI	32	22	34	<b>88</b>
<b>Total</b>	<b>461</b>	<b>448</b>	<b>520</b>	<b>1429</b>

<b>Internação - Saídas</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Clínica Cirúrgica	61	81	78	<b>220</b>
Clínica Ortopédica	137	152	146	<b>435</b>
Clínica Médica	82	68	103	<b>253</b>
Clínica Pediátrica	25	20	18	<b>63</b>
Hospital Dia	44	56	46	<b>146</b>
Emergência	53	52	84	<b>189</b>
UTI	28	29	24	<b>81</b>
<b>Total</b>	<b>430</b>	<b>458</b>	<b>499</b>	<b>1387</b>

<b>Atendimento Ambulatorial Médico</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Cardiologia	0	0	0	<b>0</b>
Cirurgia Geral	124	175	115	<b>414</b>

<b>Atendimento Ambulatorial Não Médico</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Bucomaxilo	41	42	45	<b>128</b>
Psicologia	0	0	0	<b>0</b>



**ESTADO DE MATO GROSSO****ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO****SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

Cirurgia Vascular	11	23	0	<b>34</b>
Oftalmologia	0	0	0	<b>0</b>
Ortopedia	647	670	574	<b>1.891</b>
Cirurgia Pediátrica	0	0	0	<b>0</b>
Dermatologia	0	0	0	<b>0</b>
Proctologia	32	0	37	<b>69</b>
Neurologista	25	21	30	<b>76</b>
Urologia	0	0	0	<b>0</b>
Infectologista	0	0	0	<b>0</b>
Anestesiologia	0	8	8	<b>16</b>
<b>Total</b>	<b>839</b>	<b>897</b>	<b>764</b>	<b>2.500</b>
<b>SADT GERAL</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Laboratório	8.512	4.869	7.835	<b>21.216</b>
Radiologia	395	1.222	730	<b>2.347</b>
Ecocardiografia	166	1	0	<b>167</b>
Ultrassonografia	31	178	209	<b>418</b>
Mamografia	0	0	0	<b>0</b>
Tomografia	28	441	257	<b>726</b>
Endoscopia	0	4	12	<b>16</b>
Colonoscopia	0	2	2	<b>4</b>
Broncoscopia	0	0	0	<b>0</b>
Espirometria	0	1	0	<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>9.132</b>	<b>6.718</b>	<b>9.045</b>	<b>24.895</b>

<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>45</b>	<b>128</b>
--------------	-----------	-----------	-----------	------------

<b>Urgência e Emergência</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>
Urgência/Emergência	872	741	904	<b>2.517</b>
<b>Total</b>	<b>872</b>	<b>741</b>	<b>904</b>	<b>2.517</b>

<b>TAXA DE OCUPAÇÃO</b>	<b>Jan (%)</b>
CLÍNICA CIRÚRGICA	63,71
CLÍNICA MÉDICA	72,86
CLÍNICA ORTOPÉDICA	67,11
HOSPITAL DIA	50,97
INTER.EMERGÊNCIA	54,84
OBS MASC	87,1
OBS FEM	62,1
PEDIATRIA	50
UTI	89,03

Comparando-se o atendimento médio do ano de 2018, com o primeiro trimestre deste ano de 2019, há uma redução em média de 20% em geral nos atendimentos. Trata-se de uma situação normal em períodos de mudança de gestão em que há necessidade de ajustes nos serviços.



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

## **VISITA TÉCNICA À SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RONDONÓPOLIS**



Após a visita técnica ao Hospital Regional, os Deputados da Comissão de Saúde e seus convidados se dirigiram à Santa Casa de Misericórdia de Rondonópolis, que foi fundada em 16 de maio de 1971 e desde então tem se dedicado ao atendimento em mais de 70% da sua capacidade instalada aos usuários do SUS do local e da região Sul, com implementações dos serviços de cardiologia e maternidade de alto risco nos últimos anos. A estrutura física do hospital está localizada em um prédio de 6 andares em funcionamento e mais um em construção. Sua estrutura física contempla:

- Centro Cirúrgico;
- UTI's – Unidades de Terapia Intensiva - adulta (geral e coronariana);
- UTI's infantil (neonatal e pediátrica);
- Centro de Radiologia e Imagens;
- Demais serviços de apoio.



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Serviços especializados:

- Agência transfusional
- Serviço de apoio e Diagnóstico Imagens e Laboratoriais
- Tratamento de Terapia Intensivo Adulto, Pediátrico e Neonatal
- Cirurgias de Alta e média complexidade
- Cirurgias Cardiovasculares de alta complexidade
- Internação clínica especializada e cirúrgica
- Oncologia clínica e cirúrgica
- Quimioterapia
- Cardiologia clínica
- Cardiologia Intervencionista – Hemodinâmica
- Centro Obstétrico e Maternidade
- Banco de Leite Humano
- Urgência e emergência em obstetrícia
- Pediatria
- Infectologia



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

O Hospital tem cerca de 900 colaboradores de várias áreas, além de prestadores de serviços e possui 246 leitos, assim distribuídos:

<b>Leitos</b>	<b>QTD</b>	<b>SUS</b>
UTI Adulto	19	11
UTI Pediátrica	10	8
UTI Neonatal	20	17
Intermediária Neo	10	10
Enfermaria	154	
PPP - Pre-parto, parto e pós-parto	6	
Apartamento	18	
Centro de Parto Normal	4	
<b>Total de leitos</b>	<b>246</b>	176

**Taxa de Ocupação dos leitos SUS: 75%**

Abaixo, segue planilha com dados a respeito do atendimento à alta complexidade:

<b>Área</b>	<b>Leitos</b>	<b>Média de Internação/mês</b>	<b>Colaboradores</b>
Maternidade	42	510 internação/mês	90
Pediatria	16	35 internação/mês	24
UTI Pediátrica	10	18 internação/mês	23
UTI Neonatal	20	47 internação/mês	53
Centro Cirúrgico (sala)	10	761 cirurgias/mês	50
Centro de Imagens		2.715 exames/mês	10

Fonte: Dados fornecidos pela Administração da Santa Casa de Rondonópolis

Durante a visita à Santa Casa foi identificado a boa estrutura existente e a implementação dos serviços de saúde nos últimos anos, resultado do esforço da administração daquela unidade, junto a ações com a sociedade civil e com recursos do Sistema Único de Saúde. Conforme expressou o Deputado Delegado Claudinei "A situação financeira da Santa Casa é preocupante devido ao passivo deixado pela gestão anterior e que é preciso um olhar diferenciado a esta Unidade Hospitalar, visto que é referência em atendimentos de alta e média complexidade e tem entre os seus objetivos a implantação de metodologia vigente nos países de 1ª mundo. Necessidade de incrementar os valores da tabela SUS. E ressaltou ainda, outra vantagem, é que o Hospital tem parceria com o Hospital do Cancer de Barretos."





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

Após as Visitas Técnicas, os deputados se reuniram com os Prefeitos, Secretários Municipais de Saúde, lideranças políticas e da sociedade organizada para debaterem a Saúde Pública na região. **Entre os problemas, foram citados:**

- Atraso no repasse de verbas de contrapartida do Estado para os municípios;
- Baixo valor da tabela do SUS;
- Atraso no pagamento dos fornecedores do Hospital;
- Falta de medicamentos essenciais na Farmácia do Hospital;
- Passivo herdado de gestões anteriores;
- Equipamentos existentes no hospital regional estão obsoletos;
- Problemas financeiros do Estado de Mato Grosso;
- Demora na implantação do SISREG - Sistema de Centrais de Regulação;
- Dificuldades em atender as exigências do SUS para que a Santa Casa possa tornar-se um hospital de referência em Oncologia;



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

### **Sugestões propostas para melhorias, discutidas na reunião:**

- 1) Estabelecer um cronograma de pagamento do passivo;
- 2) Destinação de percentual do FETHAB para a Saúde;
- 3) Implementar procedimentos para atendimento à Alta Complexidade na região;
- 4) Fortalecer a “Atenção Básica” (ações, políticas e estratégias desenvolvidas para a oferta de atendimento à população) diminuindo as demandas por atendimento hospitalar;
- 5) Adesão da SES/MT ao projeto Planificação da Atenção à Saúde (APS) em 2018, realizado pelo Conselho Nacional das Secretarias de Saúde -CONASS – cuja proposta é a organização da gestão da Atenção Primária à Saúde e da Atenção Ambulatorial Especializada nas Redes de Atenção à Saúde, que propicia o desenvolvimento da APS em vários níveis de atenção, inclusive na rotina das unidades hospitalares, por meio de mudanças efetivas na atitude e nos processos de trabalho dos profissionais, que compõem as equipes assistenciais e de gestão;
- 6) Necessidade de articulações para atualizar a tabela SUS.

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: nucleosocial@al.mt.gov.br



**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social



Fotografia: Diogo Palomares / Assessoria de Gabinete e HELDER FARIA / ALMT

### **SUGESTÕES DOS MEMBROS:**

- Mapear as fragilidades e reorganizar os serviços do hospital regional com implementação dos serviços de ortopedia de alta complexidade (quadril, joelho);
- Implantar sistema informatizado de gestão hospitalar;
- Renovar o parque tecnológico do hospital regional com aquisições de novos equipamentos;
- Qualificar os profissionais da unidade hospitalar;
- Elaborar projeto de implementação dos serviços de saúde na unidade hospitalar;
- Apoiar o município de Rondonópolis para implementar os serviços no Centro de Especialidade Médicas, adquirindo novos equipamentos de apoio diagnóstico e ampliando as especialidades médicas e a oferta de serviços para a macrorregião;

Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora

Núcleo Social

Telefone: (65) 3313-6915

Email: [nucleosocial@al.mt.gov.br](mailto:nucleosocial@al.mt.gov.br)





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**SECRETARIA PARLAMENTAR DA MESA DIRETORA**

Consultoria Técnico-Legislativa da Mesa Diretora

Núcleo Social – Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social

- Organizar e implementar a rede materno-infantil na região, com criação de casa retaguarda em Rondonópolis para tender gestantes de outros municípios;
- Apoiar técnica e financeiramente o município de Rondonópolis para ampliação dos serviços de atenção básica, preferencialmente ESF;
- Implementar a Rede de Saúde Mental, com abertura de CAPS 24 horas de referência regional, para transtornos mentais e pessoas com sofrimentos decorrentes do uso de álcool e drogas;
- Fortalecer o Consórcio Intermunicipal de Saúde para assumir a gestão das unidades de referência regional, desonerando o município pólo, a SES, a partir de uma gestão compartilhada e solidária entre os entes federados;
- Aprimorar o sistema de Monitoramento contínuo dos serviços e indicadores de saúde;
- Implementar a Educação Permanente em parceria com a Escola de Saúde Pública, TELESSAÚDE e UNEMAT, para qualificar a atuação dos profissionais da atenção básica;
- Buscar parceria junto ao Ministério da Saúde para implementar os serviços de alta complexidade da Santa Casa, com implantação da radioterapia e de cirurgia cardíaca pediátrica;
- Implantar e habilitar no mínimo 08(oito) leitos de psiquiatria no Hospital regional de Rondonópolis;