



**OFÍCIO Nº 74/2026/GP/PMT**

Tapurah – MT, 06 de abril de 2026.

A

Excelentíssima Senhora Presidente da Câmara Municipal de Tapurah

Daise Martins

**Assunto:** Resposta requerimento nº 002/2026.

Excelentíssima Senhora Presidente,

Em anexo a este segue ofício da secretaria de saúde com os dados solicitados no requerimento 002/2026.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

**ALVARO**  
**GALVAN:01**  
**497785979**

Assinado de forma  
digital por ALVARO  
GALVAN:01497785  
979

**ALVARO GALVAN**  
Prefeito  
Tapurah – MT

Tapurah-MT, 25 de março de 2026.

OFÍCIO GABINETE SMS Nº 37 /2026

De: Lilian Ortega Ferreira - Secretária Municipal de Saúde  
Para: Câmara de Vereadores de Tapurah - Vereador Diego Rafael Grendene  
Assunto: Resposta ao Ofício 02/2026, da Câmara Municipal de Tapurah

Venho por meio deste responder ao Requerimento n. 02/2026, encaminhado ao Prefeito Municipal, “acerca dos protocolos adotados pela Secretaria de Saúde junto à Vigilância Sanitária para reverter a interdição do Hospital Municipal de Tapurah”, conforme segue:

Quanto aos autos de infração do Hospital Municipal, com a relação completa dos apontamentos feitos pela Vigilância Sanitária em decorrência de visita de inspeção realizada ao Hospital em novembro de 2025, segue documento em anexo.

Após o recebimento das notificações, foi realizada a contratação da empresa Eron Construções para realizar o projeto arquitetônico e auxiliar nas demais demandas de documentação relacionadas ao processo de desinterdição. Desde então, deu-se início às ações visando corrigir as irregularidades. Abaixo segue a sequência de protocolos que foram efetuados junto à Vigilância Sanitária, responsável por avaliar e julgar os procedimentos:

- . PROTOCOLO DAS IRREGULARIDADES 4427.1945.2025.12 - (2025)
- . PROTOCOLO DA DEFESA 3264.1945.2025.12 - (2025)
- . PROTOCOLO DO PGRSS 3791.1945.2025.61 - (2025)
- . PROTOCOLO DO PROJETO 3804.1945.2025.9 - (2025)

Em janeiro foi protocolada Defesa ou recurso em Processo Administrativo Sanitário:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 1023.1945.2025.12

Após recebimento do primeiro parecer, foi encaminhada resposta às solicitações no mês de fevereiro, com formulário de defesa, contratos de novos profissionais para atendimento de exigência em setores específicos subdimensionados, documentos referentes aos equipamentos e processos do laboratório, PGRSS e Relatório das Irregularidades resolvidas até 27/02:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 3264.1945.2025.12

Em março foram protocoladas novas documentações, juntamente com cronograma de adequação e formulário de solicitação, correções do projeto arquitetônico, defesa ao Termo de Interdição Número: D-10232, pedido de desinterdição, Memorial descritivo, Certificado de calibração de equipamentos, Relatório Técnico das atividades desenvolvidas, sendo emitido um segundo parecer no mês de abril de 2026:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 4423.1945.2025.42
- . PARECER DE ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO Número: 3804.1945.2025.9

Com vistas a facilitar o processo de desinterdição, o projeto foi dividido em dois, separando a ala onde seria realocado o Laboratório Municipal e Sala de Imunização (ambos com CNES próprio) da ala onde permaneceriam os demais setores do Hospital propriamente dito. A divisão teve por objetivo tentar a liberação setorial de forma mais ágil,

para que pudéssemos iniciar as adequações estruturais ao menos em parte da obra, disponibilizando mais espaço físico para a realização das atividades de assistência. Além dos projetos arquitetônicos, foram emitidos também, separadamente, documentações referentes aos setores, como Memoriais descritivos, Relatório técnico, PGRSS atualizado:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 14742.1945.2025.9
- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 3791.1945.2025.61

Não sendo autorizada a divisão do projeto em duas alas para desinterdição em etapas, retornou-se ao projeto com a área completa do imóvel, com nova inserção do projeto arquitetônico e documentos pertinentes no Sistema da Vigilância:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 3804.1945.2025.9
- . OFÍCIO RESPOSTA AO PARECER DA ANÁLISE FÍSICO FUNCIONAL DO PBA Nº 3804.1945.2025.9

Visando realizar correções da nova análise de projeto, foram feitos novos ajustes e novo protocolo em outubro de 2025:

- . OFÍCIO RESPOSTA AO PARECER DA ANÁLISE FÍSICO FUNCIONAL DO PBA Nº 3804.1945.2025.9

Em dezembro, foram anexadas novas correções e encaminhadas documentações:

- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 21203.1945.2025.9
- . OFÍCIO RESPOSTA AO PARECER DA ANÁLISE FÍSICO FUNCIONAL DO PBA Nº 3804.1945.2025.9

Em janeiro recebemos resposta deste último protocolo com novas solicitações e, ao final do mesmo mês, todas as solicitações foram novamente respondidas:

- . PARECER DE ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO Número: 21203.1945.2025.9
- . RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 21203.1945.2025.9

Todos os protocolos e anexos podem ser consultados através dos seguintes links de acesso:

- <https://sistemas.saude.mt.gov.br/Protocolo>
- <https://sistemas.saude.mt.gov.br/ProjetoArquitetonicoAnalise/ConsultarATA?OrigemIndex=True>

A última atualização de andamento de protocolo foi realizada em 09/01, quando a SES informou o encaminhamento do projeto arquitetônico para análise; no entanto, até o presente momento, não recebemos parecer do mesmo.

Além das documentações encaminhadas para a Vigilância referentes aos apontamentos, diversas medidas técnicas e administrativas também foram tomadas na e com relação à Unidade, como:

- . Ampliação do quadro de profissionais através de contratações, para atender à demanda e adequar ao dimensionamento de pessoal, como equipe Médica, de Enfermagem, Nutricionista, administrativos, dentre outros.
- . Elaboração de documentos pertinentes aos setores e servidores, como Protocolos Operacionais Padrão, Manuais, Anotações de Responsabilidade Técnica dos Setores.
- . Realização de capacitações com as equipes, com temas como: Hanseníase, Higienização concorrente e terminal em Unidades de Saúde, Lançamento de AIH, Acesso venoso, Infecção Hospitalar, Anotações de prontuário, dentre outros.
- . Terceirização de alguns serviços como Lavanderia, Laboratório para exames eletivos e exames de imagem.
- . Aquisição de materiais e equipamentos, pelos diversos mecanismos de compra, conforme necessidade, para atender às necessidades apontadas.
- . Remoção da caixa d'água que não estava sendo utilizada.


. Criação de Núcleos e Comissões, formadas por equipes multiprofissionais, que se reúnem periodicamente para discussões pertinentes à Assistência Hospitalar, solução de problemas, melhoria em rotinas implantadas, ajustes de conduta, elaboração e implantação de Protocolos, etc.. As reuniões são presenciais, mas também ocorrem diálogos em grupos específicos de Whatsapp. São elas: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Controle de Infecções em Serviços de Saúde (juntamente com outras unidades extra-hospitalares), Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Desinterdição Hospitalar.

. Implantação de Setor novo, como o Núcleo Interno de Regulação - NIR, para favorecer o processo de gestão de vagas e trâmites das regulações de pacientes para outras Unidades hospitalares e serviços de referência.

Ademais, como os serviços e necessidades da Unidade são dinâmicos, seguimos mantendo as ações de ajustes e correções ininterruptamente.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para mais esclarecimentos que sejam necessários.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente  
 **LILIAN ORTEGA FERREIRA**  
Data: 26/03/2026 09:02:22-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lilian Ortega Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria 05/2025/GP/PMT