

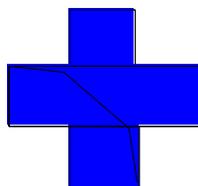


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

ATA DA DUCENTÉSIMA SEXAGÉSIMA DÉCIMA PRIMEIRA REUNIÃO DO CES-MT

1 **No dia vinte e quatro do mês de maio do ano de dois mil e doze**, as quatorze horas e trinta
2 minutos, no Hotel Fazenda Mato Grosso, em Cuiabá/MT deu início à **septuagésima quarta**
3 **reunião extraordinária** do Conselho Estadual de Saúde de Mato Grosso. **O Presidente do**
4 **Conselho, o Sr. Vander Fernandes, deu início a reunião, fez os devidos cumprimentos** e após a
5 conferência de quorum, com 27(vinte e sete) conselheiros presentes o Presidente deu inicio a
6 reunião solicitou ao pleno a inversão de pauta. Solicitou que o ponto de pauta 3.1- **Posse de**
7 **Conselheiros para o biênio 2012/2014** fosse o primeiro, devido à necessidade de dar posse aos
8 novos Conselheiros. Na seqüência **o Presidente disse:** Foi publicado no Diário Oficial do dia 03 de
9 maio de 2012, através do Ato nº 7.614/2012, **O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO**
10 **GROSSO**, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 66, inciso III, da Constituição Estadual, e
11 considerando o disposto no artigo 19 da Lei Complementar Nº22, de 09 de Novembro de 1992,
12 alterada pela Lei Complementar Nº 102, de 11 de Janeiro de 2002 **resolve nomear**, para exercerem
13 a função de Membros do Conselho Estadual de Saúde, biênio Maio de 2012 a Maio de 2014, os
14 Conselheiros Titulares e Suplentes abaixo relacionados: **I - Representantes do Segmento Governo**
15 **e Prestadores de Serviço:** a) Poder Executivo: **Titular:** Noerli das Graças Spneski Sperotto,
16 **Suplente:** Jânio Gonçalo Maciel de Moraes; b) Secretaria de Estado de Saúde: **Titular:** Edite
17 Eunice de Souza e **Suplente:** Ivana Mara de Mattos Melo; c) Secretaria de Estado de Saúde:
18 **Titular:** Leila Maria Boabaid Levi e **Suplente:** Oberdan Ferreira Lira; d) Instituto de Assistência à
19 Saúde dos Servidores de Mato Grosso – **Mato Grosso Saúde Titular:** Regina Macedo Gonçalves e
20 **Suplente:** Lúcia Gonçalves da Silva; e) Secretaria de Estado de Meio Ambiente - **SEMA: Titular:**
21 Vicente Falcão de Arruda Filho e **Suplente:** Valmi Simão de Lima; f) Conselho de Secretários
22 Municipais de Saúde -**COSEMS/MT: Titular:** Aparecida Clestiane Molina Vieira e **Suplente:**
23 Denise Pontes Duarte; g) Universidade Federal de Mato Grosso - **UFMT: Titular:** Antonio José de
24 Amorim; h) Federação das Misericórdias, Hospitais e Entidades Filantrópicas do Estado: **Titular:**
25 Francisco Benedito Ferreira da Silva e **Suplente:** Silvia Regina Negri; i) Sindicato **Titular:**
26 Patrícia Chaves West e **Suplente:** Letícia Oliveira da Silva; j) Fundação Nacional de Saúde –
27 **FUNASA: Titular:** Cícero José de Souza e **Suplente:** Lucia de Fátima Bigio. **II – Representantes**
28 **do Segmento Trabalhadores da Saúde:** a) Sindicato dos Trabalhadores da Saúde - **SISMA:**
29 **Titular:** Alzita Leão Ormond e **Suplente:** Zuleide Pulcherio Klein; b) Conselho Regional de
30 Fisioterapia: **Titular:** José Alves Martins e **Suplente:** Benedito Antônio de Campos - COREN-MT;
31 c) Conselho Regional Farmácia: **Titular:** Alexandre Henrique Magalhães e **Suplente:** Marivanda
32 Inez Eilert - CRMV-MT; d) Conselho Regional de Medicina **Titular:** Iracema Maria de Queiroz
33 Cardoso Silva e **Suplente:** Maria Aparecida de Amorim Fernandes - CRP18MT; e) Conselho
34 Regional Educação Física: **Titular:** Carlos Alberto Eilert e **Suplente:** João Milanez Moreira Junior
35 – CRO. **III – Representantes do Segmento Usuários:** a) Federação dos Trabalhadores na
36 Agricultura do Estado de Mato Grosso – **FETAGRI: Titular:** Zilma Pórfiro e **Suplente:** Neuzo
37 Antônio de Oliveira; b) Federação Mato-grossense de Associações de Moradores **Titular:** Edener
38 Pereira da Silva e **Suplente:** Antonia Lúcia Ribeiro; c) Associação dos Deficientes: **Titular:** Lilia
39 Suely Alves dos Santos e **Suplente:** Ruth Néia Soares Magny; d) Associação dos Portadores de
40 Patologias: **Titular:** Luzia de Pinho Canavarros – **APRET e Suplente:** Ariosvaldo Matos de
41 Moraes – **APRET;** e) Grupo de Saúde Popular - **MOPS: Titular:** Suely Correa de Oliveira e
42 **Suplente:** Márcia de Campos; f) Associação dos Aposentados do Estado – **AEAP/MT: Titular:**

1



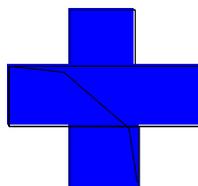
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

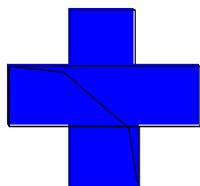
43 Luiz Soares de Andrade e **Suplente:** Catarina Pereira Chagas; **g)** Entidades de Defesa dos Direitos
44 das Crianças e dos Adolescentes: **Titular:** Lucyene dos Anjos Silva; **h)** Conselho Distrital de Saúde
45 Indígena; **i)** Movimento Ambientalista e Ecológico: **Titular:** Valdirene da Costa – **ADERCO** e
46 **Suplente:** Sueli Aparecida de Almeida – **IEPGSA**; **j)** Sindicato dos Garimpeiros –
47 **SINDIMINÉRIO: Titular:** João Suter dos Santos Filho e **Suplente:** Antonio Silva Toledo Pizza;
48 **l)** Núcleo de Estudos e Organização da Mulher – **NEOM: Titular:** Ana Maria Boabaid de Carvalho
49 Couto e **Suplente:** Claudia Maria Guimarães Lopes; **m)** Associação de Proteção das Vítimas de
50 Acidentes do Trabalho e Trânsito; **n)** Sindicato dos Profissionais da Educação - **SINTEP: Titular:**
51 Orlando Francisco e **Suplente:** Julio Cesar Martins Viana; **o)** Classistas das Centrais Sindicais -
52 **CUT: Titular:** João Luiz Dourado e **Suplente:** Edésio Martins da Silva; **p)** Movimento de Raças:
53 **Titular:** Edvande Pinto de França - CENEG – MT e **Suplente:** Antonieta Luisa da Costa - IMUNE-
54 MT. Após a leitura do Ato o Presidente declarou dada posse a todas e a todos e deu boas
55 vindas ao CES/MT. Na seqüência o Presidente retomou a pauta com a Apreciação e aprovação
56 da Ata da Reunião Ordinária do mês de Abril (04/04/12), onde a ata foi aprovada com 21 votos a
57 favor e 2 abstenções. Na seqüência o presidente solicitou a inversão da pauta 3.2 para 3.3,
58 devido à ausência do Sr. Edson Paulino. Pauta 3.3 - Apresentação, discussão e
59 encaminhamentos sobre o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência do SUS (SAMU).
60 Apresentação do Sr. Daud Abdallah, o mesmo iniciou a apresentação falando sobre o
61 **OBJETIVO do Projeto SAMU 192:** Implantar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência –
62 SAMU 192 – em todo o Estado de Mato Grosso, com gestão estadual, pactuada com os municípios,
63 de forma que 100% do Estado seja beneficiado com o acesso ao atendimento pré-hospitalar móvel.
64 Extensão Territorial: 903.357.908 Km, Estado do Centro-Oeste com maior dimensão Territorial.
65 **Divisa:** Norte – Pará e Amazonas; **Oeste** – Rondônia e Bolívia; **Leste** – Goiás e Tocantins; **Sul** –
66 Mato Grosso do Sul; **Amazônia Legal;** **Três ecossistemas:** Pantanal, Cerrado e Floresta
67 Amazônica. Municípios de referência em cada microrregião. Referências Hospitalares conforme
68 PDR. **POPULAÇÃO TOTAL DO ESTADO (IBGE/DATASUS): 3.175.062 HAB. (População**
69 **Indígena: 36.197 – 38 etnias) POPULAÇÃO COM COBERTURA PARCIAL DO SAMU-192:**
70 **1.740.201 hab. (54,80%) POPULAÇÃO SEM COBERTURA DE SAMU-192: 1.434.861 hab.**
71 **(45,20%).** Falou sobre o Estado de Mato Grosso dividido com suas regiões, e comentou sobre as
72 áreas onde o SAMU contempla e onde falta contemplar, e disse que para contemplar o projeto do
73 SAMU onde serão necessárias mais 19 ambulâncias avançadas, 97 ambulâncias básicas e 10
74 motolâncias e disse que no Estado já se tem 11 ambulâncias avançadas, 40 unidades básicas e 5
75 motolâncias e que o que falta para completar são: 8 unidades avançadas, 57 unidades básicas e 5
76 motolâncias. E Falou ainda sobre os **subsídios e demais instrumentos para a implantação do**
77 **projeto:** uma central de regulação, e falou sobre o custo para a implantacao desse central de
78 regulacao que se totaliza em 5 milhões de reais, e falou ainda que a central de regulação ira contar
79 com o auxilio de 32 medicos, 8 supervisores(medico), 60 telefonista e 12 radio operador, onde a
80 central ira funcionar 24 horas por dia. E falou ainda sobre **RH para unidades de resgates.** E
81 finalizou dizendo que esta apresentacao mostrada é a situação atual SAMU e o que esta por vim do
82 projeto e se colocou a disposição para questionamentos. Na seqüência o presidente abriu a fala aos
83 conselheiros para questionamentos. O Conselheiro João Dourado iniciou dizendo que o SINDMED
84 fez um dossiê sobre a situação do SAMU, e disse ainda que a sua preocupação com relação a





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

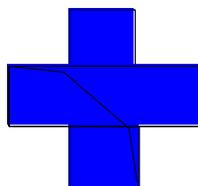
85 Central de Regulação é como as pessoas que estão na central tem conhecimento da questão
86 regional, das dificuldades, das referências que ali estão. **E finalizou indagando sobre os municípios**
87 que já receberam o SAMU como que ficaria esta situação, e por último falou sobre a situação dos
88 municípios que estão há 16 meses sem receber o repasse do SAMU. Na sequência a **Conselheira**
89 **Clestiane indagou** se a centralização não vai dificultar o encaminhamento dos pacientes, porque
90 hoje na central de regulação no setor de urgência e emergência está se fazendo regulação para
91 município que não tem o serviço instalado, e disse que gostaria de saber se vai estar organizado o
92 serviço do SAMU para que não aconteça de estar levando pessoas para um lugar onde não possui
93 serviço. E disse também que gostaria de saber como que fica o serviço de transporte sanitário nos
94 municípios que não são contemplados com o SAMU e se existe a possibilidade de mudar as marcas
95 dos carros porque as marcas de alguns carros não suportam estradas de chão. E indagou ainda se o
96 Estado vai executar o serviço do SAMU. Na sequência a **Conselheira Lília** indagou sobre sua
97 preocupação com o SAMU dentro do Estado porque antes mesmo do projeto ser efetivado o SAMU
98 100% já estava sendo divulgado na mídia e não foi discutido no CES onde o mesmo tem
99 conhecimento da situação do Estado de Mato Grosso. Falou ainda sobre a falta do trabalho de
100 prevenção, e finalizou falando sobre a falta de repasses do município. Dando sequência o
101 **Conselheiro Orlando** indagou com relação as demandas sobre como seria a contratação das
102 pessoas, indagou sobre o custeio dos carros mandados aos municípios. Falou ainda sobre os
103 municípios que não recebem o atendimento do SAMU. Na sequência a **Conselheira Clestiane** disse
104 que estava com um Ofício de Porto dos Gauchos, onde pede a restituição da Ambulância. Dando
105 sequência o **Presidente disse que recebeu uma ligação** do Secretário de Saúde de Sorriso, onde o
106 mesmo disse que recebeu um Ofício solicitando a restituição dos veículos, e com isso o Presidente
107 passou a falar a Conselheira Marivanda. A **Conselheira Marivanda iniciou sua fala** fazendo
108 algumas considerações, com relação aos Recursos Humanos a mesma indagou se haverá concurso
109 público e de que forma isso vai se adequar, e também qual é o custo/benefício disso, quanto que vai
110 custar e se vai sair dos cofres públicos do Estado, do município, federal? E também indagou com
111 relação a Central de Regulação, se ela vai ser feita através da Central já existente, ou se vai ser
112 criada uma específica para atender somente isso. E qual o impacto das centrais já existentes que
113 estão funcionando e como está funcionando tudo isso. Falou ainda sobre a malha viária, sobre o
114 atendimento aos pacientes que são atendidos pela regulação. Na sequência o **Conselheiro Carlos**
115 **Eilert falou sobre a imprudência das pessoas no trânsito**, onde acabam causando acidentes, e
116 disse que no futuro o Estado terá que pensar em uma lei, o responsável pelo acidente terá que
117 bancar pelas despesas ocorridas no acidente. Na sequência a **Conselheira Iracema iniciou**
118 **parabenizando a apresentação** e falou sobre sua preocupação com relação a operacionalização do
119 SAMU 100% principalmente na questão de Recursos Humanos, e indagou se hoje é possível ter
120 uma Central em Cuiabá em que se tenha pessoas capacitadas com informações suficientes para
121 fazer essa regulação de boa qualidade. Falou sobre as pessoas que irão atuar direto nas motolâncias
122 que é uma atividade de alto risco para os profissionais, então se tem visto algumas experiências de
123 terceirização desse tipo de serviço em que inviabilizam esse serviço, e disse que gostaria de saber
124 como está esse projeto na questão de Recursos Humanos. **E finalizou falando** sobre a retroguarda
125 hospitalar, e que gostaria de saber o que o Estado tem de projeto para poder equacionar e questão da
126 alta complexidade. A **Conselheira Suely disse que gostaria de saber qual é o papel da**





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

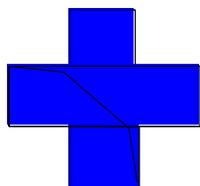
127 **motolância.** Dando seqüência o **Presidente** passou a fala ao sr. **Daud Abdallah** para responder as
128 indagações dos conselheiros. O sr. **Daud Abdallah** iniciou dizendo que o **SAMU é uma parte**
129 **integrante de um plano estadual de urgência e emergência e que hoje o Ministério da Saúde**
130 **não libera nenhum projeto se o mesmo não estiver funcionando em rede**, e que a regulação do
131 SAMU é uma regulação pré-hospitalar. E falou ainda sobre o **atendimento das pessoas pelas**
132 **ambulâncias**, e disse ainda que todos os profissionais do SAMU de Mato Grosso são capacitados e
133 treinados ao atendimento hospitalar com s melhores condições do Brasil. E que o Conselho Federal
134 de Enfermagem aprovou que toda ambulância básica precisa ter um enfermeiro, porém isso ainda
135 não é Lei, ou seja, não é obrigatório e que alguns Estados já estão fazendo experiência colocando
136 técnicos de enfermagem para dirigir ambulâncias. E que em relação às **motolâncias** as mesmas tem
137 utilidade de reduzir o tempo resposta e que os pacientes não serão conduzidos nas motos, mais que
138 porem pela dificuldade do transito principalmente com as obras da copa do mundo o transito fica
139 mais lento, e com as motolâncias fica mais fácil chegar até a pessoa e já iniciar os procedimentos
140 hospitalar até que a ambulância consiga se deslocar até o local, e com isso agilizando o
141 atendimento. E que o **transporte sanitário** é uma proposta que está sendo discutida, e que o SAMU
142 em alguns Estados faz o transporte sanitário, mas desde que isso esteja pactuado porque os recursos
143 que estão envolvidos no sistema são para atender o atendimento pré-hospitalar. Falou sobre os
144 municípios que receberam as unidades de resgate sem estruturas. Disse ainda que **houve um**
145 **aumento significativo nos repasses das portarias de urgência e emergência do SAMU.** O Sr.
146 **Daud Abdallah** falou ainda sobre os **três tipos de regulação** que são: **leito de cirurgias, UTI,**
147 **exames.** E finalizou dizendo que o Estado tomou para si a responsabilidade de gerenciar e financiar
148 o projeto. E com isso o **Presidente fez uma complementação em cima das indagações feitas**
149 **pelos conselheiros**, e iniciou falando sobre os recursos humanos dependem de uma serie de fatores,
150 e disse ainda que toda regulação do SAMU é feita através de telefone. E passou a fala a Conselheira
151 Marivanda. A **Conselheira Marivanda indagou ao Sr. Daud Abdallah sobre o PDR.** O Sr. **Daud**
152 **Abdallah respondeu que o PDR vem desde 2009.** Na seqüência a **Conselheira Marivanda** disse
153 que a referencia e contra-referência precisa ser garantida, pois não adianta montar um projeto se no
154 tiver a contra-referencia e referencia nos locais adequados e que atendam de fato isso. E disse ainda
155 que a preocupação de todos enquanto conselheiros, pois os conselheiros são fiscalizadores, é de não
156 jogar fora recurso publico de forma inadequada. **O presidente disse que através do SAMU 100%**
157 **foi conseguido** uma autorização que foi única para o Estado de Mato Grosso de abrir a discussão da
158 rede de urgência e emergência para todas as regionais do Estado de Mato Grosso, e disse que o
159 projeto de rede de urgência e emergência para todo o Estado já está em processo de finalização
160 junto ao CGR/CIB e que **conforme Portaria Ministerial** deve estar sendo analisado ainda este
161 mês(maio) para possível aprovação antes do período eleitoral permitindo então que a rede de
162 urgência e emergência desenhado em cima, inicialmente d unidade básica de Saúde, leitos de
163 estabilização, pronto atendimentos, UPAS, hospitais de referencias façam condições para que o
164 SAMU tenha condição de resgatar o paciente e ter para onde levá-lo sempre com serviço de
165 referencia e urgência de apoio. Na seqüência o **Conselheiro João Suter** disse que quando se fala
166 em atenção básica, referencia e contra-referencia precisa-se funcionar, no entanto o Estado não
167 repassa recursos para o município para a atenção básica, e que neste ano só repassou até fevereiro.
168 **O Presidente disse que nenhuma mudança é fácil**, e que em toda mudança se tem problemas. O





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

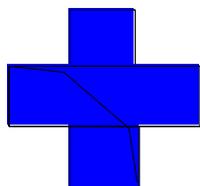
169 **Conselheiro Carlos Eilert** disse que as lanchas salvadoras de vida compradas/estacionadas pela ex-
170 ministra no Amazonas, foram compradas mais de 300 lanchas para atender a população ribeirinha
171 do Amazonas. O **Conselheiro Neuzo indagou** se será cedido do município e com o custo do
172 município a contratação de médicos ou se o custo será pelo estado. A **Conselheira Clestiane** fez
173 um **encaminhamento para que haja prestação de contas trimestral do projeto SAMU e um**
174 **cronograma de Ação. O presidente abriu a fala aos conselheiros para encaminhamentos. A**
175 **Conselheira Lilia**, disse que gostaria que o projeto de urgência e emergência aprovado pela CIB,
176 chegasse para o Conselho com antecedência para que haja um acompanhamento prévio. **O**
177 **presidente fez a votação do encaminhamento da Conselheira Clestiane: encaminhamento para**
178 **que haja prestação de contas trimestral do projeto SAMU e um cronograma de Ação**, onde foi
179 aprovado com 17 votos a favor. Dando seqüência o **Presidente passou para o próximo ponto de**
180 **pauta. Pauta 3.2- Apresentação, discussão e encaminhamento sobre os repasses do Estado**
181 **para os Municípios.** Apresentação do **Sr. Edson Paulino onde o mesmo** iniciou a apresentação
182 falando sobre a **Fonte 134** que traz um orçamento consolidado SES FES. Falou também sobre os
183 **programas de atenção primária, assistência farmacêutica, media e alta complexidade.** Falou
184 ainda sobre o que esta sendo feito para solucionar os problemas, onde disse que tem conversado
185 com a Secretaria de Fazenda e também com o planejamento porque não se depende apenas do
186 dinheiro, pois para pagar é preciso ter raiz orçamentária e disse que estão trabalhando
187 conjuntamente com a SEPLAN, SEFAZ, SES, MM e Casa Civil. **O Sr. Edson Paulino falou sobre**
188 **o que esta sendo feito para acertar essa situação**, disse que estão trabalhando em equipe para que
189 possam trazer uma solução para os municípios e tentar acertar outros. Então em relação aos
190 programas estes irão ter uma posição rapidamente, e disse ainda que, estão solucionando um
191 problema orçamentário. E que o ano de 2012 começou com um problema de déficit orçamentário
192 financeiro, porque as necessidades é bem diferente do que se tem para gastar, então se tem
193 necessidade primária que inicia o ano quando as áreas finalísticas encaminham para, iniciar o
194 relatório, e o orçamento fixo, que é o que a SEPLAN estipula que só pode gastar uma certa
195 quantidade. Disse que o déficit orçamentário de novembro e dezembro é histórico na SES e que em
196 2011 foi feito o pagamento de novembro e dezembro de 2010 e que infelizmente não foi possível
197 sanar os problemas em tempo hábil. **E disse ainda que neste ano já foram pagos os meses de**
198 **janeiro, fevereiro e março.** E que todos os recursos orçamentários das prefeituras significante à
199 programas estão garantidos orçamentariamente na sua totalidade, e que será feito um trabalho
200 individualizado com as prefeituras, e disse que quando se tem muita despesa e pouca receita, é
201 preciso diminuir a despesa e aumentar a receita, então o que esta sendo feito é: aumentar a receita e
202 diminuir as despesas, e com isso esta sendo preciso diminuir os gastos e também tentar o aumento
203 da receita. E disse que esta buscando uma forma dentro da estrutura do Governo do Estado uma
204 maneira de aumentar a receita da Fonte 134 orçamentariamente e com isso se colocou a disposição
205 dos conselheiros para indagações. Na **seqüência o Presidente** abriu a fala aos conselheiros para
206 esclarecimentos. O **Conselheiro João Dourado** disse que infelizmente o governo do Estado não
207 está priorizando a Saúde no Estado de Mato Grosso, e que o plano de trabalho anual do ano passado
208 o então atual secretario não debateu e não apresentou no Conselho, que, no entanto foi feito uma
209 Recomendação na Assembleia Legislativa de recursos da atenção básica estava sendo retirado para
210 jogar num modelo organização social, e que os municípios estão tirando de seus recursos para





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

211 cobrir essa falta de compromisso do Estado com os municípios. A **Conselheira Clestiane fez uma**
212 **reflexão** e disse que o Estado cresce 10% ao ano, é o maior produtor de soja, algodão, girassol, leite
213 e outros, e no entanto o reflexo desse crescimento não chega até os mato-grossenses. Disse que a
214 Secretaria de Planejamento não deixa que a SES cumpra os 12%. E disse ainda que não entende
215 essa economia onde o Estado cresce e isso não traz reflexo para a vida das pessoas que fazem o
216 Estado crescer. **O Conselheiro Carlos Eilert , relatou** que o Estado esta fazendo é tolher a
217 participação dos Conselheiros nos Conselhos Municipais de Saúde, disse que precisou participar de
218 um evento em Barra do Bugres e não foi autorizado por que tinha que ter doze dias úteis. O
219 Conselho Estadual tem que ser tratado de forma diferente. Indagou ainda onde está o dinheiro da
220 saúde indígena? Em 2012 não tem um tostão para a saúde indígena no Hospital de Barra do Bugres.
221 Disse que orientou o município a ir para o Ministério Público denunciar contra o Estado e expor
222 toda a situação sobre o não repasse dos recursos. **O Conselheiro José Alves,** parabenizou o Sr.
223 Edson pela coragem de fazer a apresentação e por tentar justificar o que não tem justificativa, disse
224 que se de 2010 a 2012 não teve orçamentário, isso é uma piada, em seguida indagou se na gestão
225 possui planejamento e orçamento? Pois se faz planejamento em 2010 e 2011 e não atende isso não
226 tem justificativa. Relatou que acha que a crise se chama AGE COPA. Finalizando fez um
227 encaminhamento: para que haja uma Resolução definindo prazo para o repasse dos recursos
228 financeiros aos municípios. **O Conselheiro Orlando** indagou se a Lei respalda a obrigatoriedade do
229 Estado repassar para o município. E falou ainda sobre sua preocupação com relação a “crise de
230 cambio”, e disse que o Estado vive de incentivo fiscal e é um dos Estados que mais tem incentivo
231 fiscal no País de evasão de receita e de desvio. **O Conselheiro João Suter** disse que liquidado não
232 é pago e quem sofre com tudo isso é o povo, disse ainda que o seu município vai encaminhar para o
233 Ministério Público essa situação de que o Estado não esta repassando o recurso. Indagou que porque
234 o atraso só é para a saúde e porque não atrasa para a Assembleia Legislativa e para o Poder
235 Judiciário. O Conselho tem que se mobilizar sim e urgente e incentivar os Municípios a fazer o
236 mesmo e entrar em bloco na justiça contra o Estado. **A Conselheira Clestiane** fez um
237 encaminhamento para que haja uma Resolução onde os incentivos sejam uma obrigação do Estado
238 para os municípios. **A Conselheira Marivanda falou** sobre sua preocupação quando o Sr. Edson
239 Paulino fala que vai replanejar o planejado, e disse que é muito complicado no meio do ano tentar
240 fazer isso, e em relação ao corte dos recursos humanos, a Conselheira disse que não vê ninguém
241 falando de cortar retida de quem publicou. E falou ainda da questão do repasse aos municípios ser
242 obrigatório ou não. E finalizou falando que é preciso rever os contratos. Na **seqüência o**
243 **Conselheiro Neuzo** indagou sobre a questão básica, pois se o recurso não chega até o município, é
244 o município que tem que fazer a atenção básica? E disse ainda sobre o tratamento individualizado
245 das pendências. **Dando seqüência o Presidente disse:** se for aberto o orçamento que foi proposto e
246 o que foi aprovado, se verá que foi pedido mais do que foi aprovado. E disse ainda que não foi
247 tirado nenhum dinheiro de atenção básica no planejamento, foi colocado valores que não foram
248 aprovados, e disse que da mesma forma que os repasses estão atrasados para os municípios, também
249 estão atrasados para os fornecedores, contratos de terceiros e também os contratos de Gestão das OS
250 e finalizou dizendo que o repasse da União para os Estados é Portaria e também é pactuado. Na
251 **seqüência o Sr. Edson Paulino** agradeceu pela oportunidade de apresentar e pela maneira como foi
252 recebido, disse ainda que não é a SES que é o problema, disse que a **Lei Complementar 141** traz a





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

253 recuperação de alguns impostos que não eram considerados do Estado e isso pode melhorar um
254 pouco a situação. **Na seqüência o Presidente fez o encaminhamento: uma Resolução definindo**
255 **prazo para repasse dos recursos financiados aos municípios.** O Conselheiro João Dourado
256 sugeriu que o encaminhamento fosse uma Resolução Recomendativa no prazo de 60 dias. **O**
257 **Presidente fez a votação** do encaminhamento proposto pelos conselheiros: **uma Resolução**
258 **definindo prazo para repasse dos recursos financiados aos municípios,** onde foi aprovada com
259 11 votos a favor e 3 abstenções. A **Conselheira Marivanda** fez um encaminhamento: Apresentar a
260 planilha ao Conselho de onde esta sendo investido os recursos. **E dando seqüência o Presidente**
261 **encerrou a pauta 3.2 e abriu a fala aos conselheiros para os informes finais.** O Conselheiro
262 **Carlos Eilert** informou que recebeu um Ofício nº 064 do COSEMS que parabeniza o CES pelo
263 trabalho exitoso de Assessoria de Imprensa do CES que está entre os 10 melhores trabalhos para
264 exposição, para participar do 28ª Congresso Brasileiro de Secretarias Municipais de Saúde que irá
265 ocorrer entre os dias 11 e 12 de junho em Maceió-AL. O **Conselheiro Orlando** informou que o
266 CIES/MT informa que possui uma reunião na Escola de Saúde Pública no dia 28 de maio as
267 14h00min, onde será necessária a presença de um representante do CES. **O secretário executivo**
268 **Sr. Ivan Seba** informou que a Superintendência de Políticas encaminhou um documento
269 informando que será realizado no dia 31 de maio de 2012 das 14:00 as 19:00 hrs, no auditório da
270 SEPLAN uma Oficina de Apresentação e Discussão do RAG SUS- Relatório Anual de Gestão
271 2011. E informou ainda que a Secretaria Geral recebeu um documento do Comitê de Ética e
272 Pesquisa, informando que a CONEP - Comitê Nacional de Ética e Pesquisa realizara um seminário
273 temático sobre Ciências Sociais e Humanas: Revisão de Resolução CNS 196/96. E que, contudo
274 solicita a indicação de membros do CES para contribuir junto com os membros do CONEP na
275 revisão da Resolução do CNS 196/96 no próximo mês de junho no referido SEMINARIO. **Após os**
276 **informes finais** e não havendo nada mais a ser deliberada pelo Pleno, a reunião foi encerrada pelo
277 Presidente às dezoito horas, após lida e achada conforme, **a presente Ata foi aprovada pelo Pleno**
278 **e segue assinada pelo Vice Presidente, o Sr. Carlos Alberto Eilert, pelo Secretário Executivo,**
279 **Ivan Uts Seba** e pelos demais **Conselheiros presentes: Leila Maria Boabaid Levi (SES); Valmi**
280 **Simão de Lima (SEMA); Antônio José de Amorim (UFMT); Francisco Benedito F. da Silva**
281 **(Entid. Filantrópicas); Aparecida Clestiane da Costa S. V. Amorim (COSEMS); Carlos**
282 **Alberto Eilert (ED. Física); José Alves Martins (CREFITO); Marivanda Inês Rodrigues**
283 **Pereira Eilert (CRMV); Orlando Francisco (SINTEP); João Luiz Dourado (CUT); Lilia Suely**
284 **Alves dos Santos (AMDE); Ruth Néia Magny Soares (AMDE); Antônia Lucia Ribeiro**
285 **(FEMAB); João Suterro dos Santos Filho (SINDIMINÉRIO); Noerli das Graças Spneski**
286 **Sperotto (Poder Executivo); Benedito Antonio de Campos (COREN); Maria Aparecida de**
287 **Amorim Fernandes (CRP); Ana Maria Boabaid de C. Couto (NEOM); Edite Eunice de Souza**
288 **(SES); Alexandre Henrique Magalhães (CRF); Orlando Francisco (SINTEP); Lucyene dos**
289 **Anjos Silva (DF Criança e Adolescente); Silvia Regina Negri (Entid. Filantrópicas); Alzita**
290 **Leão Ormond (SISMA); Valdirene da Costa (ADERCO); Suely Correa de Oliveira (MOPS);**
291 **Luzia de Pinho Canavarros (Ass. Portadores de Patologias); Zilma Pórfiro (FETAGRI);**
292 **Neuzo Antonio de Oliveira (FETAGRI); Zuleide Pulcherio Klein (SISMA).**

