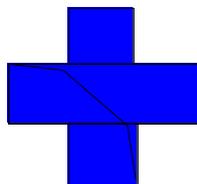




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1 Sueli: Boa tarde conselheiros e conselheiras, e presentes. Estamos fazendo a
2 primeira chamada pelo regimento, mas ainda não tem quórum. Então vamos
3 aguardar a segunda chamada às 14 e 30. A reunião do dia 2 do três de 2016 às
4 14 horas. Boa tarde, conselheiros. Vamos sentar à mesa pra gente conferir o
5 quórum porque já são 14 e 30, é a segunda chamada. Vamos dar início então à
6 reunião, já conferido o quórum a gente dá início então aos trabalhos. Primeiro
7 vamos ao expediente relevante da reunião de dois do três de 2016 Às 14 e 30,
8 local, Escola de Saúde Pública de Mato Grosso, sala Cedro. Vou passar para a
9 secretária. Quem tem expediente relevante, por favor. Vera, Oscarlino e Orlando.
10 Acho que tem que tirar. Temos duas justificativas de falta aqui que é da
11 FETAGRE, é o José Aparecido da Silva, e a doutora Elizabete que não pode estar
12 presente hoje. São as justificativas e a suplente dela ainda não foi publicizado o
13 nome dela, então estamos em falta.

14 Luciana: Boa tarde a todos. Vamos dar a posse aos conselheiros que na verdade
15 foi mandado esse ato o ano passado e saiu agora em janeiro, é da Secretaria de
16 Estado do Meio Ambiente, Gabriela Rocha Priante Teles de Ávila, titular, e
17 suplente Railda Assis dos Santos. Estão presentes? Não. Tá, é a posse dos dois
18 conselheiros. O ato, deixa eu olhar o número do ato, tem que dizer, o ato 8474
19 2016, publicado no dia 8 de janeiro de 2016. Aqui tem o ato 9089 de 2006 que é
20 do Conselho, o conselheiro suplente que era da gestão, Paulo Lima da Silva Filho,
21 pediu a exoneração dele, ele não é mais conselheiro. O ato 8838 de 2016 que é
22 pra exonerar também a Geanini Figueiredo Granja Dorileu Leite, ela também
23 deixa de ser conselheira. Foi publicizado também a resolução 09 de 2015 nossa

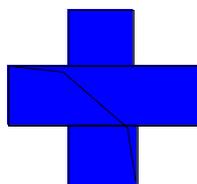




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

24 em dia 12 de fevereiro que trata sem efeito a resolução zero três de 2015 que
25 ainda era da nossa conferência, mantendo na íntegra o teor da resolução zero
26 três de 2015 publicado no Diário Oficial dia 30 de abril de 2015. A resolução 12
27 de 2015 foi publicizada no dia 28 de janeiro de 2016 que é homologação das
28 resoluções da SIBRA zero um a zero 82, comissão intergestora e bipartite, CIB.
29 Nós estamos com várias resoluções não publicadas de 2015 até o momento,
30 estamos com o ato sem publicar da Daniele da Costa Amaral que é da
31 filantrópicas, Maximiliano Maiolino Leal da MT Saúde, Fábio dos Santos Souza
32 que é da CRF, sem publicar até o momento. Vai ter o décimo segundo congresso
33 internacional da Rede Unida, nós mandamos para todos os conselheiros. Até o
34 momento ninguém mandou inscrição pra mim, que foi feito. Não mandou, né?
35 Então nós recebemos pela Rede Unida 3 convites para três pessoas que fizeram
36 inscrição, que é a Sueli Correa que é a vice-presidente, eu, secretária executiva
37 fiz a minha inscrição, foi aprovada, e uma representante da ouvidoria, Gedecil
38 Magalhães. Hoje, o Conselho Nacional mandou um convite pra convidar os
39 conselheiros. Quem vai bancar esse convite é a própria nacional, só que tem uma
40 regra, são três representantes da comissão de orçamento e finanças, dois
41 conselheiros da mesa diretora e uma indicação livre podendo ser o coordenador
42 de plenária. Então a hora que a gente for votar as comissões eu sugiro que a
43 gente vote as pessoas que vão, porque tem que estar na pauta. Olha só, esse vai
44 pela Nacional independente dos conselheiros. Acredito eu que a gente tem que
45 decidir pela Rede Unida quem vai fazer inscrição e quantos vão ser deliberados,
46 fora esses que já foram inscritos. a gente poderia deliberar isso na hora das
47 comissões também, porque essa aqui é o Nacional que vai bancar toda a despesa

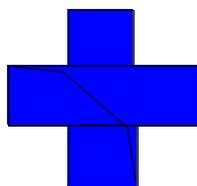
2





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

48 deles, então por isso ele tem essa preocupação. Teve um convite pra nós
49 participarmos no período de sete do 3 a 11 do três de 2016, das 9 às 18. É uma
50 oficina para avaliar os resultados da programação anual de 2015. Ele vai ser aqui
51 na Escola de Saúde Pública do dia 7 do três a dia 11 do três de 2016. Eu já
52 encaminhei isso via (e-mail) [00:08:54] mas eu vou escanear e mandar
53 novamente pra vocês não esquecerem desse convite que é importante. 21 a 24,
54 março. Tem um curso de acesso à informação, da Ouvidoria. Esse acesso à
55 informação da Ouvidoria foi aberta inscrição, foi até o dia 28. E como é específico
56 pra ouvidoria, teve dois técnicos da ouvidoria que se inscreveram, eu mandei
57 querendo que alguns técnicos do monitoramento e planejamento fizessem
58 inscrição mas não foi feito, a inscrição foi até o dia 28. Então, a Isabel Gomes, da
59 Ouvidoria, se inscreveu, e a Sueli Aparecida, e eu me inscrevi como secretária
60 executiva. Mas eu queria tanto que alguém do monitoramento se inscrevesse, a
61 gente poderia ver lá se ainda tem como incluir mais alguém porque quando se
62 faz o monitoramento a gente também vai à Ouvidoria, é importante ter esse
63 curso de acesso À informação. Vai ser em Curitiba dia 5, 6 e 7 de abril de 2016.
64 Ele foi oferecido pela Controladoria Geral da União em parceria com a ESAF. É
65 20 horas, a carga horária, e é gratuito essa inscrição. E hoje, eu, a secretária
66 executiva, e a assessora jurídica, nós vamos a Brasília fazer um curso que é do
67 dia 2 do 3 a 4 do três, que é sobre o Marco Regulatório das Organizações da
68 Sociedade Civil, que será realizado em Brasília. Esse curso foi aberto só para
69 gestão, só para servidores. Não foi aberto para conselheiros, não foi aberto para
70 sociedade civil. Só. Microfone.





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

71 Carlos: Eu gostaria que fosse explicitada essa situação porque pelos documentos
72 que eu tenho da palestra que foi oferecida aqui o ano passado no estado de Mato
73 Grosso, nada mais é do que uma maquiagem das Organizações Sociais dando os
74 direitos para tal. E se depender de mim este Conselho não tem que fazer parte
75 dessa reunião, porque nós temos uma reunião votado aqui dizendo que a gente é
76 contra as Organizações Sociais, e o governo está maquiando uma forma de poder
77 administrar todo o processo de saúde, administrativo, o que for. Vocês prestem
78 bem atenção no que eu estou falando. A reunião não é pra deliberar, só tá
79 dizendo aqui, mas só estou colocando, eu estou solicitando a explicação do
80 porque o Conselho tem que estar presente.

81 Sueli: Não, exatamente.

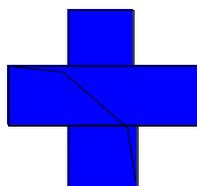
82 Carlos: Ou vem pra ponto de pauta.

83 Maria Luiza: Eu acho, porque o Conselho não tem que ficar presente, eu, Maria
84 Luiza, FUNASA, eu não concordo com você porque depois que a coisa já tá
85 pronta, falar - o Conselho não sabia - então, independente de procedimento na
86 verdade eles vão ver como é a situação, mas quem define somos nós, se vamos
87 aprovar ou não. Então eu acho que isso não tem nada a ver. Não ficar alheio ao
88 processo, eu acho que é isso.

89 Carlos: No instante em que eu participo, eu concordo. Desculpe. Estou dando
90 aval pra que não deve.

91 Sueli: Então, conselheiro, é exatamente esse motivo que nos levou a nos
92 inscrever. por quê? Pra ter maior esclarecimento, pra trazer ao Conselho como é
93 esse novo marco porque na verdade vai ser mexido, foi mexido já na lei, que a

4





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

94 gente tá sabendo, então a gente precisa ter mais informação pra passar
95 exatamente pra vocês, pra ver qual é a diferença, se tá tendo alguma vantagem,
96 se não tá tendo, pra na hora de aprovação ou desaprovação vocês estarem com a
97 bagagem já que não foi oferecido, só foi pra servidor.

98 Carlos : Então, nada contra a secretária e assessoria jurídica ir, mas nós temos
99 que mostrar aqui a nossa indignação dessa proibição da participação de
100 conselheiros e conselheiras, é isso. Nada contra, vocês tem que ir sim pra trazer
101 subsídio.

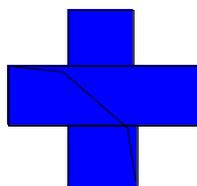
102 Luciana: Então agora a gente passa para os demais que se inscreveram pra
103 passar informações do expediente relevante. Assuntos relevantes ainda. O
104 Oscarlino, José, mas estão três inscritos. A Vera, Oscarlino e Orlando. José, João.

105 Sueli: Tá, Vera, Oscarlino, Orlando, Jacildo, João. Qual é o outro?

106 Carlos: Carlinhos.

107 Vera: Vera, do Conselho Regional de Serviço Social. Nós entregamos aqui pra
108 presidência do Conselho uma carta, eu vou ler a carta porque o CRESS
109 juntamente com outras entidades que eu vou citar o nome compõe a frente de
110 luta pela defesa da saúde mental no estado de Mato Grosso. Então essa carta é
111 assinada pelo Conselho Regional de Psicologia, os profissionais de saúde mental
112 de Cuiabá e Várzea Grande, fórum permanente de saúde mental de Cuiabá,
113 departamento de psicologia da Universidade Federal de Mato Grosso, PET
114 Conexão e Saber da UFMT, curso de psicologia da UNIVAG, laboratório de
115 tecnologia, ciência e criação, coletivo de saúde mental da UFMT, núcleo de
116 estudo de saúde mental do estado de Mato Grosso, Conselho Federal de

5

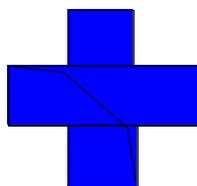




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

117 Enfermagem, sessão Mato Grosso, Associação Brasileira de Enfermagem,
118 Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, o Conselho Regional
119 de Serviço Social e o Centro de Referência de Direitos Humanos. Eu vou ler a
120 carta, que é um trabalho que essa frente vem estudando e analisando a situação
121 da saúde no Estado de Mato Grosso. Senhores gestores, senhoras gestoras,
122 considerando a Lei Federal 8 mil 80 que dispõe sobre as condições para
123 promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento
124 dos serviços correspondentes dá outras providências. Aqui, pra abreviar, faz a
125 leitura, faz a referência à lei federal 10 mil 2016 que fala sobre o direito e
126 proteção das pessoas com transtorno mental, segue as portarias ministeriais 10
127 e 28, fala da política nacional de saúde mental alinhada às diretrizes da reforma
128 psiquiátrica, retoma a portaria 3 mil 88 de 2015 da Rede de Atenção ao Psico
129 Social, refere se à portaria 2 mil 840 de 2014 sobre o programa de
130 desinstitucionalização integrante do componente da estratégia de Rede de
131 Atenção Psico Social, que é a (RAPS), refere à resolução da (CIB) [00:17:08] 14
132 de 2011 e à lei estadual de saúde mental, 465 de 2012. E aí segue o documento,
133 que eu vou deixar uma cópia aqui, dos três últimos relatórios nacionais de
134 avaliação dos hospitais psiquiátricos, que foi feito em 98, 2008 e 2012, em que
135 recomenda fechamento do hospital psiquiátrico pelas condições depauperantes
136 e (inint) [00:17:30] instalações. Considera - aí faz considerando em relação à
137 ineficiência do modelo assistencial biologicista que tá hoje mantendo, faz uma
138 relação à violação de direitos humanos que vem acontecendo aqui no estado e
139 faz uma referência à prática de internação compulsória de usuários de drogas
140 em instituições com características asilares e onde se desenvolve prática

6



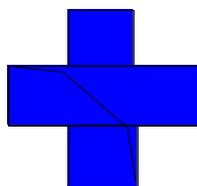
Sistema
Único
de Saúde

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

141 terapêutica sem respaldo científico e cultural, que vem acontecendo aqui, indo
142 contra a direção da OMS e da OPAS. Considera também a situação atual da
143 nomeação da Valências pra coordenar a saúde mental no Brasil. E aí vou
144 começar a ler sobre o que é essa frente. A Frente de Luta pela saúde Mental
145 formada por cidadãs e cidadãos das mais diversas áreas de atuação,
146 profissionais da área de saúde e organizações civis vem se posicionar e
147 reafirmar nossa bandeira de luta por uma sociedade sem manicômio. Desta
148 forma, reivindica imediata organização, implantação e criação do serviço
149 substitutivo ao modelo manicomial, os quais constitui a rede de saúde mental
150 conforme diretrizes nacionais, que é a portaria 3 mil e 88 que eu acabei de falar.
151 Por meio desse documento a frente de luta pela saúde mental afirma seu
152 compromisso em defender um estado democrático de direito, bem como o
153 Sistema Único de saúde e a reforma psiquiátrica brasileira, repudiando qualquer
154 possibilidade de retrocesso nos avanços técnicos, científicos e assistenciais
155 alcançados em nosso estado no que tange à reforma psiquiátrica tais como:
156 política de privatização da saúde por meio das OS implementadas em nosso
157 estado; a inclusão e o financiamento das comunidades terapêuticas, clínica
158 particular que acolhe pessoas com problemas decorrentes de álcool e droga na
159 rede de atenção psico social bem como a sua regulamentação no âmbito do
160 sistema nacional de política sobre droga por meio da resolução do (CONAD)
161 [00:19:23]; e o sucateamento das unidades de saúde mental em suas estruturas
162 físicas e precarização da política de recursos humanos praticada em nosso
163 estado e municípios. Estou finalizando, e aqui tem quais são as exigências, vou só
164 ler as exigências: que os gestores tenham a condução da legalidade a respeito





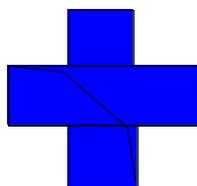
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

165 das práticas que são constituídas por profissionais, pesquisadores, instituição de
166 ensino, de pesquisa no Brasil há mais de (inint) [00:19:49] anos; exigimos a
167 orientação das políticas públicas de saúde mental em nosso estado e municípios
168 siga os princípios que orienta o modelo de atenção e reforma psiquiátrica;
169 exigimos recurso e o cuidado à assistência em saúde mental ocorra de maneira
170 humanizada, salvaguardar dignidade, os direitos humanos e civis das pessoas;
171 exigimos que o (reafreamento) [00:20:06] do caráter laico do estado em toda a
172 sua dimensão que implica a negação de posições de órgãos públicos em
173 princípios religiosos e moralistas e exigimos impositivamente, respaldado pelas
174 leis que já citei, que haja fortalecimento e efetiva. Deixa eu só finalizar.

175 Ana: Questão de ordem. conselheira Vera, eu acho que isso aí é um ponto de
176 pauta, não pode puxar pra um ponto de pauta?

177 Vera: Se precisar, eu só queria colocar assim que essa carta tá sendo entregue
178 pra todos os gestores, inclusive o governador, aponta aqui umas exigências e o
179 coletivo dessa frente coloca algumas questões que precisamos de
180 encaminhamento de agora pra frente, que tá muito crítica a situação da saúde
181 mental. Aqui, a maioria que trabalha aqui, que tá aqui como conselheiro, teve
182 uma passagem dentro do espaço saúde mental e entende o que nós estamos
183 colocando.

184 Sueli: Só antes de passar a fala é que pelo regimento são 3 minutos, então deu
185 quase 6 minutos a fala. Então pra gente tentar e aqui ele vai reduzir quando
186 chegar o momento.





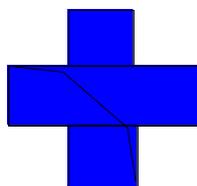
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

187 Vera: Não tem problema. Acho que considera lida essa carta e a gente pode
188 pautar essa discussão e trazer aqui os conselheiros de classe e os profissionais
189 pra discutir isso aqui.

190 Adriana: Sueli, só uma questão de ordem aqui. Como a Vera foi uma matéria
191 inserida que não é um ponto de pauta mas a gente deu abertura pra conselheira
192 Vera fazer a leitura, eu não me aguentei, me desculpe mas eu não me aguentei, e
193 eu gostaria de esclarecer hoje, e aí que tá o negócio, se a gente abre pra uma
194 leitura eu gostaria de esclarecer a esse pleno um pouco da história dessa carta. A
195 saúde mental aqui no Estado de Mato Grosso - a luta antimanicomial é legítima,
196 ela é amparada por lei. Porque teve uma decisão judicial - nós precisamos
197 entender os dois lados, conselheiros, se ela teve o direito de ler a carta, eu
198 também tenho direito de explicar o outro lado - porque um juiz de direito e o
199 Ministério Público entraram com uma ação civil pública e foi deferido a
200 continuidade e abertura do pronto atendimento? porque essa portaria
201 interministerial na qual ela cita no documento, que é 336 salvo engano - olha pra
202 mim, Vera, não me lembro mais o nome - isso, 3088, que delineia e faz o desenho
203 das unidades de saúde mental não existe. Então, interrompe o serviço público,
204 fere o princípio da continuidade, empurra ilegitimamente.

205 Oscarlino: Questão de ordem, eu acho que a discussão é numa outra situação.
206 conselheira, tem que virar ponto de pauta pra poder discutir. Agora é só
207 expediente relevante.

208 Adriana: Mas a partir do momento, conselheiro Oscarlino, que a conselheira
209 Vera teve, ela teve a fala, eu acho importante.





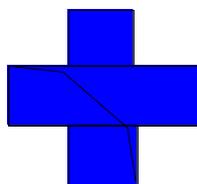
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

210 Sueli: Sim, você estava inscrita aqui, Adriana.

211 Adriana: Eu estava inscrita, mas esse assunto não ia voltar mais, e por uma
212 questão de ordem eu tomei a fala sim, Sueli, não é do meu perfil fazer isso mas
213 eu tomei. E aí o pleno tem a visão, a minha preocupação é que o pleno tem uma
214 visão assim, - o pessoal é anti humano, fecha o pronto atendimento, política anti
215 ministerial, e não sabe o que tá por detrás. Nós não temos rede, por isso que foi
216 determinado pra abrir o pronto atendimento. Inclusive, conselheiros, eu trago,
217 não estou defendendo a política asilar mas a gente tem que saber a questão
218 jurídica que perpassa essa questão antes da questão da luta, e isso foi passado
219 por cima, foi passado por cima da legitimidade, só pode fechar um serviço o
220 gestor de saúde e ele não fechou o serviço, por isso que a justiça interveio e
221 desceu de goela abaixo, mandou abrir novamente o pronto atendimento do
222 Adauto Botelho. Então as pessoas tem que saber que a gente tá na égide de uma
223 lei, então não é porque eu vou seguir uma política e eu vou fechar um serviço de
224 pronto atendimento sem ter legitimidade e legalidade pra fazer isso. Eu gostaria
225 depois de abrir essa discussão e sugerir ponto de pauta, viu Vera, pra gente
226 discutir. Obrigada.

227 Sueli: Já está acolhido como ponto de pauta. Gente, eu vou pedir
228 encarecidamente, vamos respeitar que nós estamos discutindo é ponto
229 relevante. Tá? Oscarlino.

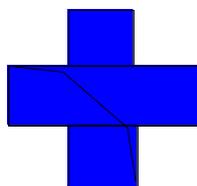
230 Oscarlino: Boa tarde a todos, Oscarlino Alves, presidente do SISMA, segmento
231 trabalhador. Meu intuito aqui é fazer uma comunicação e aproveitar e fazer um
232 convite que a gente tá num processo de organização de uma audiência pública





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

233 na Assembleia Legislativa no dia 28 agora de março, pra gente de forma já
234 insustentável trabalhar a temática das condições de trabalho na Secretaria de
235 Estado de saúde como um todo e a estrutura atual da SES que não oferta
236 nenhuma estrutura, nem a básica pra que a gente, nosso universo, nosso
237 contingente de 4 mil e 100 trabalhadores praticamente, ativos dentro das
238 unidades, desempenharem suas atribuições dentro das unidades. Vou citar
239 alguns exemplos aqui do descaso, nós nos aproximamos desse atual governo na
240 época de transição do governo Silval Barbosa para o governo Pedro Taques
241 desde que tomamos posse em novembro de 2014. Apresentamos uma pauta de
242 reivindicação, desde lá a gente vem defendendo essa pauta de reivindicações
243 com 17 itens. No dia 13 de janeiro nós suspendemos o indicativo de greve 2015
244 depois que o governador foi lá na SES no dia 5 de janeiro de 2015 abrindo os
245 trabalhos desse atual governo e fez alguns compromissos com a categoria ali no
246 saguão de entrada da Secretaria de Estado de saúde nos apresentando um
247 acordo de resultado de 100 dias, isso foi apresentado aqui no Conselho e muito
248 pouco aconteceu com relação ao trabalhador. Nenhuma cadeira, nenhum
249 mobiliário foi comprado. Nenhuma instalação foi mexida pra proporcionar
250 condições estruturantes para o trabalhador. Realizamos um congresso de
251 trabalhadores no mês de maio, alusivo à data de comemoração do dia do
252 trabalhador, com a presença de 600 trabalhadores no Hotel Fazenda Mato
253 Grosso, pra discutir gestão participativa, gestão do trabalho e saúde e segurança
254 do trabalho. O governador nem compareceu. O nosso governador foi convidado
255 e não compareceu na cerimônia de abertura. E a participação dos gestores da
256 SES foi incipiente nesse congresso que perdurou durante quatro dias com

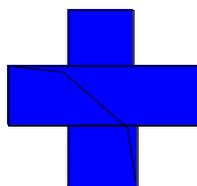




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

257 recurso única e exclusivamente custeado pelo imposto sindical, que é o dinheiro
258 do trabalhador. Então, depois disso fizemos uma manifestação histórica no dia 2
259 de junho, já somatizando essas condições estruturantes e o parcelamento
260 indecoroso do INPC que aconteceu no dia 15 de maio, que a gente foi pego de
261 surpresa, no dia 15 de maio de 2015 foi anunciado o parcelamento da nossa
262 reposição salarial que é prevista em lei, um governo legalista que descumpriu a
263 lei e parcelou de forma impositiva a nossa reposição salarial. Já descrente dessa
264 situação colocamos o carro na rua, até pra fazer um exercício democrático
265 sindical, foi um sucesso. Colocamos 600 trabalhadores na Praça Alencastro e
266 paramos o trânsito e dialogamos com a sociedade, que é a que paga nosso
267 salário, que é o nosso foco, que é a nossa clientela, que é usuário do SUS. No
268 interior, a mesma coisa, de uma forma menor mediante o nosso contingente.
269 Assinamos um acordo coletivo e que foi homologado na justiça, assinamos em 22
270 de julho e nada disso foi cumprido até o momento pelo governo. O diálogo
271 continua aberto, as instalações estão sucateadas, as relações de trabalho
272 totalmente precarizadas com Organizações Sociais ainda perdurando mesmo
273 sendo um posicionamento deste pleno contrário, Escola de Saúde Pública sem
274 pagar as horas aulas dos professores que foram contratados no ano passado,
275 como propagar o conhecimento e como capacitar os trabalhadores da SES e dos
276 municípios? Deixo a pergunta. Cidade da Saúde, semana passada sendo
277 dialogada sem a participação do Conselho, já com parceria público privada
278 presente, sem a participação desse pleno. Processos, centenas de processos de
279 interesse funcional do trabalhador represado na Superintendência de Gestão de
280 Pessoas, e a Superintendência de Gestão de Pessoas com falta de estrutura,

12



Sistema
Único
de Saúde

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

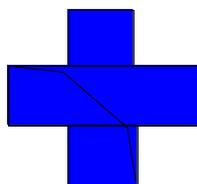


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

281 problemas de estrutura também. Processo de abono de permanência, não fazem
282 o concurso público mas não permitem o trabalhador permanecer trabalhando,
283 represados lá na OMTPREV. Falta de estrutura no Conselho Estadual de saúde,
284 hoje processo de contratação de logística pra este pleno represado lá na SES.
285 Esse som que está aqui não é custeado hoje pela SES e sim pelo Sindicato dos
286 Servidores Públicos da saúde e Meio Ambiente. O (coffee break) [00:29:45]
287 também, não estou querendo jogar confete mas a falta de estrutura é total. Não
288 temos uma equipe econômica pra nos auxiliar nas análises dos processos que
289 estão lá, que a gente vai fazer a monitoria dentro das unidades, e a saúde é
290 (inint) [00:30:01]. Então, já descrente de toda essa situação fica todo esse pleno
291 aqui convidado a participar da audiência pública às 14 horas na Assembleia
292 Legislativa pra gente falar sobre as condições de trabalho e a estrutura da SES.
293 Obrigado, 28 de março, agora.

294 Sueli: Orlando.

295 Orlando: Orlando, SINTEP, segmento usuário. São dois expedientes relevantes. O
296 primeiro é sobre a matéria no jornal Folha do Estado do dia primeiro de março
297 do ano de 2016, que vem provar, os médicos estão aqui ameaçando suspender
298 os partos no Hospital Santa Helena, que é referência de parto no estado, aqui na
299 capital, e eles alegam que os partos realizados no Hospital Santa Helena eles
300 estão recebendo o valor de mil reais. E inclusive eles colocam aqui na matéria, a
301 gente sabe que as OS estão recebendo em média 3, 4 vezes mais o valor, e que na
302 realidade eles respondem por 75% dos partos aqui na capital. Eu penso que isso
303 é, apesar de que foi ontem, dia primeiro, mas tá na ordem do dia e o Conselho

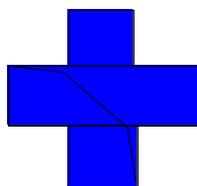




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

304 precisa de alguma forma, talvez a comissão de monitoramento averiguar isso,
305 que a Bete já vinha trazendo essas denúncias, nós já fizemos essas denúncias
306 aqui de que as OS continuam recebendo 3, 4 vezes mais, e aqui, num caso desse
307 aqui é mais aberração. A outra questão do expediente relevante, e devemos até
308 pautar isso aqui pras próximas reuniões, o outro expediente relevante é que nós
309 tivemos inclusive a reunião da comissão, a comissão de planejamento e
310 orçamento participou com demais companheiros e companheiras, com doutor
311 Alexandre Guedes aqui representando o Ministério Público, não me lembro a
312 vara, que era tudo na base da vara - né, Ana - vara, não sei qual é a vara que ele
313 responde, e uma das coisas que nós colocamos para o Ministério Público é
314 aquela situação que já vem desde 2011 e que já tomamos encaminhamento, nós
315 estamos só socializando aqui pro Conselho, e o RAG de 2011 que foi reprovado
316 por esse pleno ele inclusive garantiu pra nós lá, tem mais companheiros e
317 companheiras que estavam lá, que o Tribunal de Contas também reprovou e que
318 a Assembleia Legislativa também reprovou e está no inquérito civil. E no caso de
319 2012, 2013 e 2014 conforme aquelas resoluções que estavam acumuladas mas
320 tem já uma própria resolução 453 em que nós vamos devolver para os autos da
321 secretaria os RAG pra que depois seja apresentada. Se vai ser na ordinária, se vai
322 ser na extraordinária, mas só pra socializar o encaminhamento que foi dado
323 nessa última reunião com a participação do Ministério Público. É isso.

324 Ana: Será que nós poderíamos ter um esclarecimento do secretário adjunto
325 sobre essa questão do Hospital Santa Helena? Não, não pode ser agora? Então
326 pode pautar sobre isso? Porque nossas gestantes então vão parir onde?

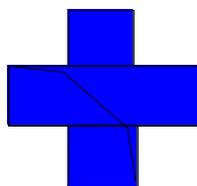




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

327 Jacildo: Pessoal, boa tarde, Jacildo, coordenador de plenária, presidente do
328 Conselho Municipal de saúde de Diamantino. Pessoal, eu tenho aqui três pontos,
329 vou ser bastante sucinto, nós estamos com um problema que eu protocolei um
330 documento na secretaria do Conselho e também na secretaria da Promotoria de
331 Justiça lá de Diamantino dia 23 do 12, referente à questão do Hospital São João
332 Batista. Esse Conselho é ciente da situação do hospital, inclusive eu vim com o
333 prefeito e o prefeito tá lá na SES tentando resolver o que se pode porque já
334 estamos há sete meses sem receber no Hospital São João Batista, sete meses. E o
335 Conselho é ciente dessa situação e assim, a gente tá pedindo aqui
336 encarecidamente que esse pleno aqui tome essas dores também para essa
337 questão do hospital e lá em Diamantino nós estamos já há sete meses, inclusive o
338 pessoal em dezembro pararam as atividades, aí teve uma devolutiva da SES, da
339 secretaria, que iria pagar, o pessoal voltou e até agora tá sem pagamento ,
340 completou agora ano mês de fevereiro sete meses. Inclusive, não ser suficiente
341 para arcar com as despesas. Outra situação aqui, pessoal, é que agora, 16 e 17.
342 Nós temos o planejamento do Conselho Nacional de saúde e também temos o
343 planejamento da coordenação de plenária para o ano de 16. E uma outra
344 situação, pessoal, em outubro a gente chamou aqui para a plenária do Estado de
345 Mato Grosso, nós temos que ter a nona plenária aqui no estado e a gente tem que
346 estar vendo a composição da comissão pra que tome as rédeas dessa questão,
347 nos ajude na rédea do andamento dessa plenária. Além dela, agora nesse
348 planejamento também a gente vai estar vendo a da região Centro Oeste que tem
349 que acontecer também porque ano passado tivemos mas foi tudo voltado para a
350 décima quinta. Então nós temos que fazer uma específica da região Centro Oeste.

15



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

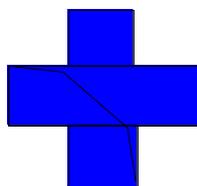
351 Quem está na vez para estar sediando é Mato Grosso do Sul, mas pelo visto, nas
352 condições que está o Conselho Estadual de Mato Grosso do Sul e o Conselho
353 Estadual de Goiás, a gente tá achando meio difícil isso acontecer, mas nesse
354 planejamento aqui a gente vai ter que ver o que a gente pode tomar pé dessa
355 situação. Então assim, eu peço aqui que esse pleno aqui traga pra pauta a
356 questão do Hospital São João Batista e temos que também criar a questão das
357 comissões para a plenária do Estado de Mato Grosso.

358 Sueli: Nós temos aqui a presença do Secretário de Saúde Municipal, o doutor
359 Araí aqui presente, seja bem vindo. E agora o próximo é o João. Liga e espera um
360 pouquinho, João.

361 João: Na verdade quero só retomar - João Inácio da OPAM - eu queria retomar
362 uma cobrança que já foi feita aqui no Conselho, nesse pleno, e até hoje não foi
363 ainda resolvido que é a solicitação, como diz o regimento, de encaminhar as
364 apresentações que são pontos de pauta com antecedência para que a gente
365 possa já vir mais preparado e aqui não se gastar tanto tempo aí com as
366 apresentações. Solicitei isso pro (e-mail) [00:38:20], como não tive resposta eu
367 faço isso de manifesto público. Obrigado.

368 Sueli: Carlinhos.

369 Carlos: Carlos Eiler, Conselho Regional de Educação Física. Eu não escutei,
370 presidente em exercício, o porquê nós não estamos com nosso presidente do
371 Conselho, qual é a justificativa. Salvo melhor juízo eu não escutei porque ele não
372 está nessa, eu gostaria que fosse colocado em ata até porque mostra o descaso
373 público que a justiça faz com as manifestações do cidadão, que depois de 15 anos

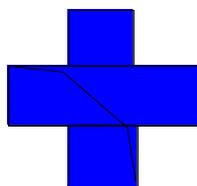




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

374 sai uma liminar, eu acho que o nosso presidente secretário não tinha que
375 responder nada. Ele não tinha que estar afastado do cargo, e eu não estou aqui
376 pra defender. 15 anos depois? Será que aquele cidadão já morreu, não morreu,
377 ou aquele que precisou do medicamento? Esse é o expediente relevante um,
378 motivo. O outro, e eu gostaria que fosse ponto de pauta e que eu vi na imprensa e
379 a gente não viu o relatório aqui, dos 40 milhões que vai para o Hospital Regional
380 de Sinop. Foi renovado o convênio novamente, quero deixar registrado, não
381 passou neste Conselho. Ou eu estou errado? Então nós estamos sendo
382 atropelados. E o terceiro expediente relevante, este Conselho e como ponto de
383 pauta, deveria iniciar hoje fecha a porta à pauta porque até hoje o senhor
384 governador do estado se comprometeu a vir a uma reunião com este Conselho e
385 ele desconhece. Olha que eu já cansei de intermediar, já foi feito ofício, a Luciana
386 tá aqui pra dizer o que foi feito, o ex-secretário assumiu um compromisso e tem
387 mais um ponto, o presidente deste Conselho aprovado na Assembleia Legislativa
388 e o ex-secretário Bertúlio alegou que não era o momento do Pedro Taques
389 assinar a lei, que não envolve recurso público porque o nosso, como é que é, de
390 notório saber, não é isso, relevância pública, a gente não ganha nada, e que teria
391 uma conferência estadual de saúde no qual ele estaria presidindo, então que era
392 importante o secretário ser o presidente, por isso que o senhor Pedro Taques
393 deveria vetar a lei aprovada na Assembleia Legislativa para que o presidente
394 daqui fosse escolhido por nós, pelos pares. Bertúlio saiu antes da conferência e
395 nós ficamos como, a ver navios? Então são essas situações que eu queria colocar
396 como expediente relevante e eu vou fazer por escrito para que na próxima
397 reunião este Conselho feche a pauta, se reúne e não delibera, porque na

17



Sistema
Único
de Saúde

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



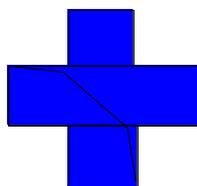
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

398 audiência pública de segunda feira alguém aqui conseguiu ver votado o segundo
399 quadrimestre do ano passado? Não. Mas nós votamos aqui, não foi a apresentado
400 a este Conselho? Pois é, estava sendo apresentado na Assembleia. Então o trator
401 tá passando do mesmo jeito. Antes a gente era tratorado por um governo. Agora
402 mudou e o governo continua tratorando e desconhecendo o Conselho. Então só
403 pra dizer e pedir desculpas mas eu tenho uma reunião na Assembleia Legislativa
404 e tenho que me ausentar porque eu tenho uma reunião com a frente
405 parlamentar em defesa do esporte do Estado de Mato Grosso, PA nós estamos
406 sofrendo na pele com a secretaria adjunta que ninguém sabe se é lazer, que até
407 hoje não publicou e saiu de lá, ou se é da educação. Nós precisamos definir
408 aonde a Secretaria Adjunta vai ficar. É incrível a administração, a gestão. Ela está
409 na SEDUC mas não tá na SEDUC. Ela tá lá na Cultura, mas não tá na Cultura.
410 Então nós vamos fazer uma reunião hoje, infelizmente essa reunião caiu agora às
411 16 horas e eu vou ter que me ausentar. Agora fica aqui e eu gostaria que os
412 colegas pensassem direitinho. Será que nós não estamos sendo tratorados?

413 Siriana: Boa tarde a todos os conselheiros. Siriana, Secretaria Estadual de saúde.
414 Eu gostaria de usar o meu tempo de informe, senhora presidente, se fosse
415 possível colocar aprovação pra que eu pudesse passar o meu momento de fala
416 para o adjunto, doutor Gunter, para que ele pudesse fazer alguns
417 esclarecimentos da parte da gestão. É possível?

418 Sueli: Colocar em votação aqui pro pleno. Só que ainda estamos em expediente
419 relevante, né, lembrando a questão do regimento.

420 Ciriana: É a respeito de alguns pontos que foram colocados aqui.





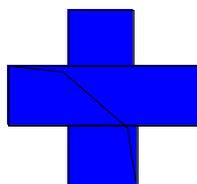
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

421 Sueli: Sim. Mas não pode a gente terminar? Falta só a Tania. Falta a Tania e o
422 José. O José depois a Tania, desculpa. Desculpa José, e que ela tinha passado,
423 assim, em cima.

424 Siriana: Se pode passar pra outro momento, já.

425 José: Bom, eu vou tentar ser rapidinho, mas aproveitando a oportunidade até do
426 gestor municipal e gestores estaduais aqui quero fazer um apelo. O Centro de
427 Reabilitação, o CRIDAC, inadvertidamente esse mês, fazendo a organização
428 interna da sua clientela, ele fechou as portas pra usuários crônicos, essa é a
429 justificativa, sem pensar na rede. Essa decisão deles criou uma demanda
430 reprimida assustadora nas unidades de reabilitação do município e a lista de
431 espera agora tá pra agosto, setembro. Todo mundo aqui sabe que uma lesão pra
432 ser 4, 5 meses de espera pra reabilitar, ela já cronificou e já tá irreversível. O
433 apelo que eu faço é que, é do século 19 ainda que se faz saúde em rede, ninguém
434 toma uma atitude isolada sem pensar na rede e nas outras clientelas, e o governo
435 ainda insiste nessa política de saúde. Então assim, não tenho nada contra
436 reorganização interna dos serviços, mas quando pensar nisso, pensar também
437 no usuário que tá lá na ponta e que tá sofrendo duras penas por decisões
438 equivocadas da gestão. O que eu peço encarecidamente é que pra bem do
439 usuário do SUS o estado e o município se entendam na articulação dessa rede
440 porque tá trazendo perdas terríveis para os pacientes do SUS que precisam de
441 reabilitação. Obrigado.

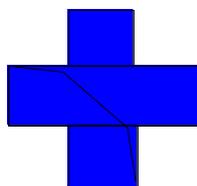
442 Tania: Boa tarde a todos, Tania Trevisan, Conselho Regional de Farmácia.
443 Pegando o gancho do conselheiro que falou de Diamantina e também do





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

444 conselheiro José Alves, eu gostaria de esclarecer a este pleno, não esclarecer,
445 informar a este pleno que o Conselho Regional de Farmácia foi provocado pela
446 Promotoria de Diamantina, estivemos lá na semana passada diante do descaso
447 da prefeitura, do secretário, da gestão estadual com relação ao atendimento à
448 população referente a medicamentos. A gestão anterior naquele município
449 fechou uma unidade num dos bairros mais populosos, Novo Diamantino, que
450 comporta a maior demanda da população, e foi fechada uma unidade de
451 farmácia naquele bairro com alegação de que o município implantaria o
452 programa medicamento em casa, ou seja, levaria na casa de cada paciente a sua
453 necessidade de medicamento, fato esse que não aconteceu. A gestão não
454 conseguiu implantar este programa, não reabriram a unidade e Diamantino está
455 totalmente desabastecido de medicamentos, é menos de 10% da necessidade do
456 município, o município está atendendo hoje. Então eu gostaria de estar trazendo,
457 Sueli, a este pleno novamente essa questão da assistência farmacêutica nos
458 municípios. No estado nós sabemos como está, haja vista aí nessa situação do
459 nosso secretário. Mas eu gostaria também de estar provocando aqui a
460 rediscussão com relação também à assistência farmacêutica nos municípios de
461 Mato Grosso. Por quê? Se nós estamos tendo a intervenção de promotorias e
462 diante dessa situação que analisamos em Diamantino, eu acredito que muitos
463 municípios a situação não esteja diferente. Então eu acho que a gente precisa
464 fazer alguma coisa, então eu coloco aqui este relato, a experiência que tivemos
465 em Diamantino e estamos à disposição pra qualquer outro município que queira
466 porque estamos juntos pra gente assistir melhor à população necessitada.
467 Obrigada.





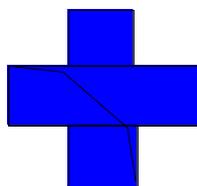
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

468 Sueli: A Luceni pediu pra esclarecer.

469 Luceni: Luceni da gestão. Só queria esclarecer a fala do Carlos. Então ele disse
470 que os relatórios quadrimestrais foram apresentados na Assembleia sem passar
471 pelo Conselho, os relatórios estão atrasados, não foram. Foi apresentado o
472 primeiro, ainda na gestão do Bertúlio. O segundo quadrimestre e o terceiro estão
473 sendo elaborados. O segundo sim porque ainda o secretário Bertúlio tinha feito
474 agenda, mas em função, estava marcado no dia seguinte, um dia antes ele pediu a
475 saída, então foi suspenso pela própria Casa Civil, foi a Casa Civil que ligou na
476 Assembleia pedindo que adiasse até que outro secretário fosse nomeado e aí
477 veio o atual secretário e a Casa Civil ainda não fez agenda. Então os relatórios
478 não foram apresentados na Assembleia e a gente tá trabalhando a questão dos
479 relatórios como o conselheiro Orlando já disse, nós estamos trabalhando,
480 discutindo na comissão, então aí só pra lembrar que não existiu essa
481 apresentação do segundo quadrimestre do relatório de avaliação anual.

482 Oscarlino: Só pra esclarecer também, na questão de esclarecimento, veiculou nos
483 (e-mails) [00:50:20], nas comunicações tá havendo algum choque de
484 comunicação porque Assembleia manteve agenda pro dia 29 da apresentação do
485 segundo quadrimestre da Secretaria de Estado de Saúde, e foi disparado (e-mail)
486 [00:50:31] pra todo mundo. Mobilizou e na última hora foi cancelada essa
487 apresentação.

488 Luceni: Só encerrar. Encerrou, pra minha parte encerrou. Quem está fazendo,
489 quem tá cuidando do relatório é a minha equipe, o relatório tá com a gente lá na
490 secretaria, não saiu, só se o secretário levou alguma coisa que já estava pronta e





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

491 a gente não sabia. Certo? Até onde eu sei, e a gente não foi chamado, e o relatório
492 não foi discutido ainda na Assembleia Legislativa.

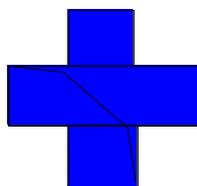
493 Sueli: Agora, de qualquer jeito o trâmite está equivocado porque teria que passar
494 aqui pro Conselho pra depois ir pra lá, e tá inverso. Foi pra lá, depois veio pra cá.
495 Só a título de informação.

496 Ana: conselheira, só questão de esclarecimento porque eu sou da comissão de
497 orçamento, planejamento e finança, e foi citado que - eu não entendi,
498 conselheira, esse relatório tá sendo discutido na comissão, como é que você
499 colocou?

500 Luceni: Não. O relatório quadrimestral tá sendo elaborado uma vez que foi
501 pedido os dois, falta dois quadrimestres. Como o relatório anual é composto dos
502 três quadrimestres nós estamos já trabalhando com a comissão o relatório de
503 2015 completo que, só pra esclarecer conselheira, o que a gente tá preocupado
504 agora é trabalhar o relatório do ano já que a gente já venceu os dois
505 quadrimestres porque venceu em dezembro. Então esse que nós estamos
506 discutindo, fazendo as reuniões, vamos começar a trabalhar com a comissão.
507 Agora, o quadrimestral são partes desse relatório que vão sendo parcialmente
508 apresentados mas eles não foram, pararam em outubro apresentação deles.

509 Ana: É a metodologia, né conselheira?

510 Sueli: Então, agora vamos colocar em votação aqui, conselheiros, o pedido da fala
511 da Siriana, da conselheira Siriana, de dar a palavra para o superintendente
512 explicar a questão do hospital lá. A gente vai conceder 3 minutos pra ele?





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

513 Colocando em votação, quem é a favor levante a mão. Quem é contra?
514 Abstenção? Então, 3 minutos.

515 Ambrósio: Uma abstenção, eu vou dizer por que - conselheiro Ambrósio. Sim,
516 presidente?

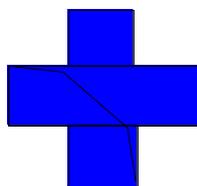
517 Sueli: Sim.

518 Ambrósio: Eu estou me abstendo, deveria dizer não mas me abstive em função
519 de respeito ao secretário que quer dar esclarecimento, em função de que o
520 regimento não prevê essa situação que tá acontecendo aqui. E eu estou enjoado,
521 já sou chato, acho que todos os conselheiros deveriam ser chatos e entender um
522 pouco mais de regimento interno para que a comissão tivesse uma melhor
523 celeridade. Esse não é o momento desse tipo de discussão. Regimentalmente
524 não, viu conselheiros e conselheiras e presidente e mesa diretora.

525 Sueli: Tá aprovado.

526 Ana: Questão só de encaminhamento. Eu discordo. O regimento diz o seguinte,
527 quando tem omissão quem delibera é o pleno, o pleno deliberou.

528 Ambrósio: Se for pra pegar querer dar hora, vou pedir questão de ordem. Eu
529 estou pedindo questão de ordem, pessoal, dá licença, depois o conselheiro é
530 chato, é desagradável, mas eu não estou aqui pra passar a mão na cabeça de
531 ninguém, não. Existe um regimento e ele é claro. Expediente relevante é pra dar
532 as devidas preocupações daquilo que tá estabelecido aqui na pauta, não é pra
533 outro conselheiro pedir a fala, presidente, você tá aqui pra cortar fala, não





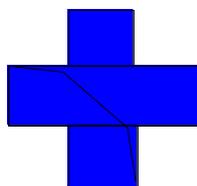
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

534 precisa também ser educada com ninguém, não, é exercer sua função de
535 presidente.

536 Siriana: Se for uma questão de ordem ou de esclarecimento eu não sei, mas eu só
537 estou utilizando o meu tempo que eu teria direito enquanto conselheira, estou
538 cedendo para que possamos fazer esclarecimentos necessários. A gestão foi
539 citada várias vezes, eu acho que nós aqui representando a SES temos que fazer
540 alguns esclarecimentos. Tá? Obrigado.

541 Sueli: Já foi aprovado.

542 Gunter: Bem, boa tarde, meu nome é Gunter Peres Pimenta, sou médico da
543 Secretaria de Saúde do Estado na função de secretário adjunto de regulação e
544 controle avaliação. O questionamento aqui é referente à paralisação do serviço
545 de obstetrícia do Hospital Santa Helena. Esse é o questionamento? É que foram
546 feitos vários questionamentos. Estou só perguntando. Sobre afastamento do
547 secretário a minha fala condiz com a do seu Carlos. Realmente eu acho que uma
548 ação por parte do judiciário de maneira que não traz nenhum tipo de vantagem,
549 muito pelo contrário. Tem tanto trabalho dentro da secretaria e tira o secretário
550 da função durante uma semana, ele deve retornar amanhã ou sexta feira. Mas a
551 medicação realmente deveria ter sido também regularizada, todos entendem as
552 dificuldades dentro da secretaria, inclusive financeira, mas esse medicamento
553 está em andamento desde dezembro, teve janeiro, não conseguiu o tempo útil
554 adequado, foi emprestado agora de Minas Gerais e do Paraná, chegou ontem e
555 estão tomando as medidas jurídicas necessárias pra que ele volte à função. Em
556 relação à questão do hospital, de ter a paralização do serviço de obstetrícia eu



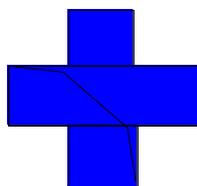


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

557 quero deixar claro aqui que os serviços contratualizados do interior do estado
558 teoricamente todos devem passar pelo Conselho e pela CIB pra poder ter
559 aprovação. Atualmente no interior do estado existem tabelas diferenciadas pra
560 praticar os atendimentos ao SUS. E porque essas tabelas diferenciadas? Eu não
561 estou dizendo que sou a favor ou contra, estou falando que realmente há uma
562 necessidade, infelizmente o Ministério da Saúde é um abandono da saúde
563 Pública, não há um ajuste. Quando foi a última vez que a tabela SUS teve ajuste?
564 Há mais de dez anos, em algumas partes. E de lá pra cá vem trabalhando com
565 incentivos pra poder tentar suprir, entre aspas, essas deficiências de tabela. Se
566 nós tivéssemos uma tabela SUS mais adequada, inclusive que subsidiasse os
567 materiais de órtese e prótese adequadamente, acho que 90% dos problemas
568 estariam resolvidos. Quanto à questão de Cuiabá, e esse informe do jornal que o
569 senhor colocou, eu gostaria também de passar a palavra ao próprio doutor Ari
570 que tá aqui e à doutora Iracema, o doutor Ari pode responder como secretário,
571 porque o município de Cuiabá é quem contratualiza os serviços, e não é o estado.
572 Então o hospital não tem ligação direta com a Secretaria Estadual de Saúde, e
573 sim com a Secretaria Municipal de saúde de Cuiabá. E dentro do estado, como
574 não tem ligação, sequer chegou algum tipo de documento. Mas infelizmente isso
575 vai acabar acontecendo porque os recursos financeiros disponibilizados na
576 capital são diferentes do interior. Se permite, dar continuidade com o doutor Ari,
577 secretário.

578 Sueli: Não.

579 Gunter: Não há ligação com o estado.



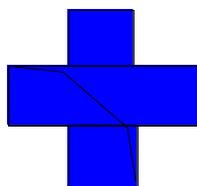


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

580 Sueli: Gente, eu não sei, eu coloco aqui mas a gente tem uma pauta muito extensa
581 e que a doutora Iracema tem ponto de pauta pra falar. Então, eu estou colocando
582 para o pleno do Conselho, nós temos uma pauta enorme, extensa. Então, a
583 proposta é que na hora da fala da doutora Iracema ela divida com doutor Iraí.
584 Gente, então vamos pra votação porque tem conselheiros falando que é pra dar
585 fala, mas aí a gente não entra nunca na pauta, mas vamos pra votação. O espaço
586 aqui é democrático. Quem é a favor que dê a fala pro doutor Irai por três
587 minutos - Araí, desculpa. Ari? - que dê a fala pro doutor Ari por 3 minutos que
588 levante a mão. Quem é contra? Quem se abstém? 3, 2, então tem três abstenções
589 e dois contra. Venceu a maioria, tá aprovado. Então, 3 minutos.

590 Ambrósio: senhora presidente, questão de ordem antes de senhora passar a fala
591 ao nobre secretário, eu estou pedindo aqui para a próxima reunião um parecer, e
592 senhora coloque em votação por gentileza, um parecer sobre expediente
593 relevante para exposição na próxima reunião ordinária desse pleno, por
594 gentileza, pra que a gente possa se estabelecer e os demais conselheiros
595 entender qual é o papel desse expediente nesse momento porque senão não tem
596 como a gente dar prosseguimentos às reuniões que tem curto prazo e muita
597 pauta, e nós perdemos muito tempo no relevante. Depois a senhora por
598 gentileza coloque em votação. Obrigado.

599 Sueli: Então, a pedido do conselheiro Ambrósio a gente coloca em votação então
600 esse pedido dele, que na próxima reunião ordinária tenha um parecer sobre
601 expediente relevante pra esclarecimento dos conselheiros. Quem é a favor
602 levante a mão, por favor. Ele quer que traga um parecer sobre expediente





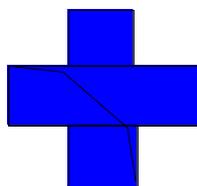
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

603 relevante. Ele pediu que colocasse em votação aqui para os conselheiros
604 aprovarem. Quem é a favor do pedido do conselheiro por favor levante a mão.
605 Quem é contra? Quem se abstém? Ela estava conversando aqui e não contou.
606 Quem é a favor levante a mão só pra contagem aqui, por favor. Contra, quem é
607 contra? 2. Quem se abstém? 8 se abstêm. Então não foi aprovado, né? Mas tem o
608 regimento interno.

609 M: Presidente, só como encaminhamento. O pedido do conselheiro a presidenta
610 do Conselho pode acatar, acate e encaminhe pra que tenha um esclarecimento
611 sobre (inint) [01:03:50] do expediente relevante. A presidente pode acatar.
612 Acate a solicitação dele porque é regimental.

613 Sueli: Então tá. Tá acatado aqui a proposta. Ele que pediu pra votar. Então vamos
614 dar continuidade, com a fala o doutor Ari.

615 Ari: Boa tarde a todos. Como nós temos só 3 minutos, vamos fazer com
616 qualidade porque eu acho que nós estamos aí adiantado da hora. Sobre o
617 Hospital Santa Helena, partos, são realizados 700 partos em média por mês no
618 Santa Helena, nós temos hoje em média de 48% de partos que são do interior,
619 tudo isso é pactuado com a prefeitura municipal de Cuiabá porque tem gestão
620 plena, como disse o doutor Gunter, repassado a título de Rede Cegonha 50 mil
621 reais no qual 14 itens são avaliados pra que ele receba esse valor, são 180
622 plantões hoje e esses 180 plantões no valor de 185 mil reais pra que saia de um
623 valor de 1025 reais o plantão e vá para o valor de 2 mil reais que é o que se
624 equipara ao que se paga hoje no interior do estado. Nós estamos falando de um
625 acréscimo de 301 reais em cada parto. Esse assunto já veio a baila há uns dois



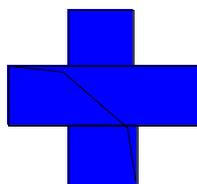


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

626 meses, a gente tem conversado com o Santa Helena, a questão dos GOS que são
627 os obstetras, eles estão pedindo demissão em função da remuneração mas em
628 nenhum momento, incircunstancialmente, o município deixou de pagar o que tá
629 dentro da contratualização, inclusive com as devidas glosas necessárias em
630 função do não cumprimento do que tá contratualizado. Isso é o que se tem sobre
631 o Santa Helena e o que possivelmente saiu no jornal. Qualquer dúvida sobre esse
632 assunto eu estou apto pra responder aos senhores, fiquem a vontade. Ok? Acho
633 que eu não passei dos 3 minutos e acho que trouxe uma luz aí sobre o assunto.

634 Oscarlino: Na lógica que o companheiro José Alves trouxe aqui, da questão que
635 eu chamo de cooperação técnica entre estado e município, então teria que
636 esclarecer essa situação da contra partida do estado, que é a matéria do jornal.
637 Então não há uma contrapartida do estado. Se há um compromisso do estado e
638 se o estado não tá cumprindo com a sua contrapartida, é isso.

639 Ari: Existe o teto que vem do governo federal e em função de ele estar
640 desatualizado, como disse o doutor Gunter, em alguns procedimentos em alguns
641 hospitais contratualizados, que são cinco hospitais, às vezes o que se paga não
642 cobre o procedimento, e aí então nós temos a questão do incentivo que é pago
643 pelo estado, que isso é de exclusiva deliberação do estado. O que tem pra se
644 pagar os procedimentos é pago. Contudo a categoria acha que deve ser melhor
645 remunerada e está fora do nosso teto. E qualquer coisa extra teto é pago a título
646 de incentivo que tem que ser discutido com o estado e isso tá sendo discutido.
647 Na próxima terça feira, portanto antes do dia 23 que foi o que eles anunciaram





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

648 que fariam a paralisação, o município e o estado, que tá sintonizado nesse
649 propósito, estará conversando com o Santa Helena. Ok? Obrigado.

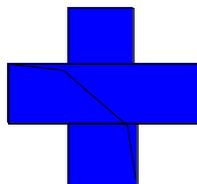
650 Sueli: Então obrigado pelo esclarecimento. Agora a gente passa pra pauta. A
651 Maria Luiza.

652 Maria Luiza: Maria Luiza Funasa. Eu queria solicitar uma inversão de pauta.
653 Tendo em vista que a pauta três ponto um a técnica não se encontra aqui, então
654 eu pediria que a gente pudesse então automaticamente a três ponto dois subiria
655 e a sugestão é a quatro ponto três pra apresentarmos a discussão e deliberação
656 do plano de capacitação de conselheiros, até porque essa pauta é extremamente
657 importante que a gente tenha uma agenda pra que a questão dos recursos e até
658 dos editais sejam realizados pra gente dar segmento antes das eleições porque
659 senão vai ser tudo inviabilizado, essas capacitações, então pra que a gente
660 pudesse agilizar melhor.

661 João: Porque a técnica não está, qual é a justificativa sendo que isto aqui é ponto
662 de pauta desde setembro e não se desenrola? Eu tenho a pauta.

663 Maria Luiza: João, tem explicação. A pauta, nome da Malu, ela tá numa outra
664 reunião aí ela pediu pra que fizesse a seguinte consideração com relação a esta
665 pauta, até eu ia pedir pra que não invertesse porque é rápido, daí não invertendo
666 eu passo ou já passo agora. Como eu faço? Porque ela mandou a explicação pra
667 esse assunto, pra esse tema. Ela mandou o encaminhamento.

668 Sueli: Mas tem apresentação?





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

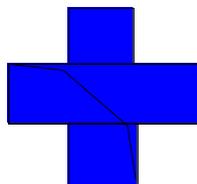
669 Maria Luiza: Não, ela não vai fazer apresentação. Ela pediu pra explicar o que tá
670 sendo feito pra atender este assunto. Aí eu posso explicar o que ela mandou, mas
671 ela não vai fazer apresentação.

672 Sueli: Não, é apresentação, então nós estamos discutindo a apresentação.

673 João: É sobre esse assunto?

674 Luciana: conselheiro, sobre esse assunto. Luceni, essa pauta é o seguinte, ela
675 apresentou em setembro, não deixou esse material que teve um problema lá no
676 computador que inclusive sumiu todos os arquivos da Siriana e ela ficou de
677 encaminhar pro Conselho. Já tentamos várias vezes, já mandamos vários
678 memorandos solicitando essa apresentação. Só esse ano já mandamos dois
679 memorandos pra ela, fora as ligações que a assessora jurídica já ligou e eu já
680 conversei com ela, e ela mantém resistência a mandar essas apresentações. Aí
681 ela falou que viria ao pleno dar explicações só que não mandaria, porque é o que
682 aconteceu.

683 Maria Luiza: Ela estava aqui até uma hora, ela esteve, aí tiraram ela pra uma
684 outra reunião e ela pediu que fizesse esse encaminhamento. Daí se não atende a
685 gente vai voltar pra ela. Mas o encaminhamento que ela mandou passar é de que
686 este assunto, o assunto relacionado à questão do agrotóxico, eles estão
687 discutindo isso. Já em andamento, já trabalhando um convênio com a
688 Universidade Federal e a ação está reprogramada numa das portarias da CIB que
689 a gente vai apresentar mais tarde. Então já tem o convênio, estão assinando o
690 convênio, em fase de elaboração do convênio e o assunto vai ser tratado, a





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

691 Universidade Federal vai executar a ação. Foi isso que ela pediu pra passar,
692 certo?

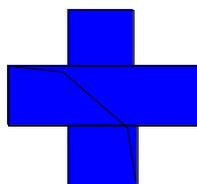
693 Sueli: Então, mas não é a apresentação, é a justificação.

694 João: A gente tem condições de deliberar sobre esta pauta, eu proponho manter
695 a pauta.

696 Sueli: Certo. Ela desce mas continua como pauta. Tá? Você tá propondo que
697 mantenha, João, aqui?

698 João: Mantenha a proposta de pauta na ordem em que está. Tá, é a proposta dele,
699 gente. Agora nós vamos colocar em votação a proposta da Maria Luiza que é,
700 como nós não vamos ter aqui apresentação, como está pedido aqui, vai ser uma
701 justificativa que a gente antecipe, né, vai a três ponto dois pra três ponto um e
702 quatro ponto três vai para a três ponto dois. Entendido? Vamos pra votação,
703 então? Primeiro da Maria Luiza, depois do João. Quem é a favor que a gente
704 inverta a pauta, inversão de pauta, que se manifeste. Mas tá em votação já, né, de
705 inversão. Quem é a favor levante a mão. 6. Quem é contra? seis, empatou. sete,
706 então tem sete. Deu sete, já votou, o resultado é seis a favor e sete contra. Então
707 quem é contra? Agora do João Inácio que é de manter a pauta como está não tem,
708 ela cai porque manteve, não tem sentido de votar. Então vamos então à
709 apresentação da três ponto um que não vai ser apresentação, vai ser só
710 justificativa.

711 João: Posso falar?



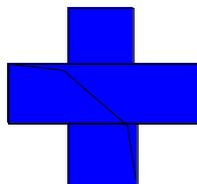


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

712 Luceni: Eu repito, com relação ao item três ponto um a Malu pediu, ela estava
713 aqui pra participar da reunião e foi chamada pra uma outra, e pediu que fizesse
714 esse esclarecimento. Este assunto já está nas ações dela pra este ano num
715 convênio assinado com a Universidade Federal que vai executar a ação relativa a
716 este tema. Foi isso que ela pediu pra passar, está dentro da reprogramação dos
717 recursos da fonte 312 conforme vai ser apresentado daqui a pouco e o convênio
718 já está andando com a Universidade Federal. Foi isso que ela pediu pra passar.

719 João: Bom, eu queria fazer então uma defesa porque a gente precisa encaminhar,
720 essa apresentação já foi feita, só não recebemos depois por (e-mail) [01:15:57] a
721 apresentação para poder deliberar sobre ela com mais propriedade. Este
722 assunto voltou em discussão numa audiência pública que teve dia 23 de
723 fevereiro lá no Ministério Público Estadual, e nessa discussão inclusive foi
724 apresentado e questionado essa não execução deste um milhão de reais que veio
725 em dezembro de 2012 e que até hoje não foi executado. Aqui se apresentou
726 algumas propostas bem interessantes de aplicação deste recurso. Então veio
727 essa proposta que tá sendo agora discutida pela gestão de repassar esse
728 dinheiro para a Uniselva para que ela faça a aplicação deste recurso. Foi feito um
729 questionamento lá nesta audiência pública exatamente pelo professor Pignati
730 que defendeu de que este recurso deve ser executado pelo estado, por duas
731 razões. A primeira, a universidade federal não é uma entidade executora de
732 vigilância, ela é uma instituição de pesquisa. Quem tem que executar é o estado.
733 Segunda razão, que não foi ele que falou mas que a gente defende como
734 entidades sócio ambientais, a Uniselva tem como prática reter 30% do recurso
735 por conta de administração. Então isso significa de que deste um milhão de reais,

32





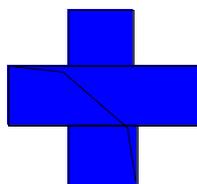
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

736 300 mil já entram na conta da Uniselva e não serão aplicados para a finalidade
737 para que ele foi destinado, fica retido. Então por isso minha posição é que o
738 pleno se posicione contrário a essa proposta da gestão e que a gente delibere, e
739 eu tenho aqui uma proposta de deliberação, que executar os recursos em 2016
740 respeitando a finalidade para a qual o recurso foi destinado em sua origem. E
741 que isso seja aplicado como um plano até este ano, 2016. Uma segunda
742 deliberação que a gente poderia fazer para uma forma de aplicação deste
743 recurso, aí não sei, colocaria em discussão se seria isso mesmo, mas poderia ser
744 o seguinte, fortalecer os centros de referência em saúde do trabalhador do Mato
745 Grosso, o CEREST, capacitando os a combater os efeitos dos agrotóxicos na
746 saúde humana e do meio ambiente, bem como fazer a prevenção contra
747 intoxicações causadas pela exposição aos agrotóxicos.

748 Sueli: Orlando. Quem mais vai se inscrever? Na fala do Orlando a gente encerra a
749 inscrição.

750 Orlando: Orlando, SINTEP, segmento usuário. É o seguinte, o que o João tá
751 colocando aí sobre o valor dos 300 mil que fica retido, de repente nós temos aí a
752 representação da secretaria pra esclarecer isso. Viu João? Porque eu tenho
753 posição favorável de que não seja, que esses 300 mil não fiquem nessa condição
754 de retenção. Agora, se há uma explicação de como vai ser aplicado esse recurso e
755 que convença, aí sim. Do contrário, não.

756 Maria Luiza: Gente, eu não estou entendendo. Sei, defendo, eu sempre estive na
757 luta dessa questão. Maria Luiza Funasa. Pessoal, não é que eu sou contrária a
758 essa discussão agora, só que aqui tá bem claro, a técnica viria apresentar essa





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

759 questão aqui nesse ponto, três ponto um, deliberações dos programas, não veio.
760 Então pra mim não tem que haver discussão nenhum aqui, João, nós temos que
761 fazer uma discussão mais ampliada quando ela vier porque nós estamos de
762 posse do plano que vai ser apresentado aqui, a gente discute, delibera e
763 encaminha as sugestões, porque senão a gente fica aqui discutindo.

764 Voz feminina (não se identificou): O conselheiro não retirou a pauta.

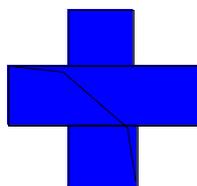
765 Maria Luísa: Mas a pauta não é dele agora. Entendeu? Mas foi aprovado agora o
766 encaminhamento? Não, não foi votado. Mas como você vai manter a pauta uma
767 questão que tá sem? Então, eu não estou entendendo direito.

768 Orlando: Deixa eu aqui esclarecer. Houve votação de alteração de pauta, mas não
769 houve proposta de retirada de pauta. O conselheiro que solicitou a pauta não
770 pediu pra retirar a pauta, é isso que eu estou entendendo.

771 Maria Luiza: Foi alterada, não foi a ordem, não foi isso?

772 Sueli: Gente, o Orlando estava com a fala. José Alves.

773 José: José Alves, segmento trabalhadores. Eu acho que a pauta tá extremamente
774 prejudicada. Talvez uma das pautas mais importantes na área da saúde do
775 Estado de Mato Grosso, e tá sendo tratada com extremo descaso. Desde
776 setembro essa pauta não vem. Mesmo com essa pauta prejudicada, mesmo
777 mantendo ela, mesmo sem os esclarecimentos da gestão eu quero fazer um
778 encaminhamento em cima dessa pauta, que o Estado de Mato Grosso crie uma
779 política de controle de agrotóxico, que não tem, que traga essa política pra cá,
780 que ela seja avaliada aqui e aprovada aqui. Que crie uma política de redução de





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

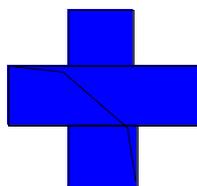
781 danos em relação ao agrotóxico e que a gente venha aqui discutir, traz isso pro
782 debate e a gente construa junto, traga todos os entes, as instituições envolvidas
783 nisso e que a gente realmente escreva uma política e esse pleno participe dessa
784 construção. Esse é o meu encaminhamento.

785 Marcelo: Colegas, eu queria fazer minhas as palavras do Zé. Marcelo, segmento
786 trabalhador, CRMV. Hoje em Rondonópolis e todas as cidades do estado com a
787 simples assinatura de um agrônomo passa se 16 vezes veneno em algodão, e
788 esse algodão tá plantado na nascente do Rio Vermelho, que abastece a cidade.
789 Nessas nascentes não tem um peixe, um girino, não tem nada. E na cidade onde
790 tem problema de dengue, chikungunya, não se pode passar veneno na beira do
791 rio. O município não pode se defender da dengue e da chikungunya porque a
792 SEMA não permite. Mas com assinatura de um agrônomo pulveriza todas as
793 nascentes da cidade. Então nós estamos contaminando toda uma cidade, que
794 deve ser igual em todo o estado, e não vem pra discussão nossa? Então faço
795 minhas suas palavras, tem que ser discutida uma política estadual pra ver como
796 é que vão passar esses venenos. É tudo em nome da soja, vale tudo? Temos que
797 pensar assim. Obrigado.

798 Maria Luiza: Deixa eu só reforçar, companheiro, isso é só a ponta do (iceberg)
799 [01:24:38] porque a construção da indústria de agrotóxicos já foi aprovada, o
800 que é muito pior ainda, que a gente tá sempre na contramão das coisas.

801 Sueli: Luceni. Já? Doutor Antonio.

802 Antonio: Antonio Lourinho, FMT. A questão da proposta e de discussão que o
803 conselheiro traz, ninguém tá levando em consideração a informação que a



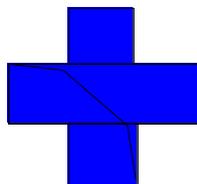


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

804 secretária aqui do conselheiro disse, que inúmeras vezes procurou essa
805 funcionária e ela disse que não ia mandar planilhas, que não ia fazer nada e que
806 ia trazer explicações. Não é uma questão de justificar ausência pra apresentar e
807 pra discutir uma coisa. Há uma resistência em se trazer a este Conselho
808 informações sobre um tema que envolve muitos interesses, e esse Conselho tem
809 que discutir o que é de interesse de saúde da comunidade. É um problema sério
810 então nós não podemos nos furtar (inint) [01:25:52]. O nome da universidade foi
811 envolvido nisso. A universidade tem projeto de pesquisas sobre questão de
812 agrotóxico em parceria com alguns municípios como Primavera do Leste, mas a
813 política do estado e a discussão da política do estado não passa pela
814 universidade. Ela pode até contribuir em algumas coisas. Então nós temos
815 interesse de que essa proposta seja discutida, e se alguém tirou essa funcionária,
816 essa servidora daqui hoje da apresentação e levou pra uma outra reunião, há
817 hierarquia do serviço público. O presidente deste Conselho é da Secretaria de
818 Saúde, hierarquia máxima. E como ele tá destituído, alguém está respondendo
819 por ele, tem que ter a responsabilidade de designar a pessoa que vai apresentar
820 isso. E outra questão, o conselheiro pede a questão dos recursos da vigilância
821 ambiental, entendo que sejam recursos financeiros, solicitou um montante de
822 recursos que estavam envolvidos nos orçamentos anteriores e cobra a aplicação
823 desses recursos e quanto desse recurso está sendo aplicado no ano de 2016 do
824 orçamento e a execução orçamentária em que passo que anda. Então é
825 importante essas informações. Muito obrigado.

826 Gabriela: Gabriela Prianti da Secretaria de Estado de Meio Ambiente. Como o
827 conselheiro mencionou aqui o nome da SEMA, eu apesar de ser da SEMA

36



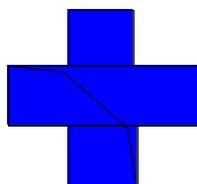


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

828 desconheço a participação da SEMA num programa específico desse de que trate
829 o agrotóxico. Então eu me comprometo a buscar informações lá na SEMA sobre
830 como a questão do agrotóxico está inserida, em qual programa da SEMA, falando
831 da parte ambiental, pra repassar pro Conselho. Eu posso passar por (e-mail)
832 [01:27:47] pra todos os conselheiros a informação que eu levantar. E digo que
833 desconheço porque eu trabalho no setor de Conselho Estadual de Pesca e a gente
834 ainda não teve essas informações. Bom, eu aproveito a oportunidade pra
835 informar que vai haver de 8 a 11 de março um curso sobre diretrizes de
836 atendimento de emergência no transporte rodoviário com produtos perigosos, e
837 logicamente os riscos com transporte de agrotóxicos serão abordados. Esse
838 curso vai ser de 8 a 11 de março. Ele é do programa P2R2 que é prevenção,
839 preparação e resposta rápida a emergências ambientais com produtos
840 perigosos, que foi, esse programa foi instituído desde 2004, a SEMA é
841 coordenadora desse programa por meio do decreto 5 mil e 98. Por meio desse
842 programa certamente tem muitas questões relacionadas à temática do
843 agrotóxico que vem sendo desencadeadas e organizadas pela SEMA, mas que
844 nesse momento eu não tenho a informação pra passar. Esse curso vai ocorrer na
845 Arena Pantanal. Caso os senhores tenham interesse de participar eu posso estar
846 repassando depois o contato pra secretaria executiva caso alguém se interesse.
847 Obrigado.

848 Sueli: conselheiro Ambrósio.

849 Ambrósio: Eu não vou entrar mais no mérito dessa questão a não ser dizer que o
850 conselheiro Inácio traz pra nós uma questão de desvio de finalidade. E isso é fato





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

851 (inint) [01:30:02] e é preciso redimensionar a função pra quem é de direito. E a
852 minha preocupação é que tipo de ato o Conselho vai deliberar, se vai ser a
853 resolução para essas deliberações aqui para o executivo, então gostaria que
854 saísse daqui bem esclarecido sobre o ato.

855 Sueli: Então, o encaminhamento. Tem o encaminhamento do José Alves, do
856 conselheiro José Alves que é uma resolução de recomendação pra criação da
857 política de saúde, de danos e a política de agrotóxico. Isso, desculpe.

858 José: Política estadual de uso racional do agrotóxico e controle de danos.

859 Sueli: Tem aqui o João também.

860 João: De executar os recursos em 2016 respeitando a finalidade para a qual o
861 recurso foi destinado em sua origem.

862 Sueli: Então aí é uma resolução também, João? De recomendação?

863 João: É uma resolução. Essa é uma recomendação, né? Tem que ser uma
864 deliberação porque esse recurso tem que ser executado pelo bem da população
865 porque já demorou demais.

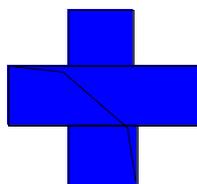
866 Sueli: Então é uma recomendação.

867 João: resolução.

868 Sueli: Resolução.

869 João: Uma resolução.

870 Sueli: Só. Então são duas. Gente, vamos pra votação? Só duas. De execução do
871 financeiro.



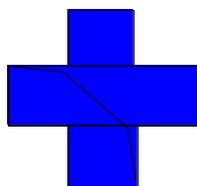


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

872 João: 2016 e que seja apresentado. É um pouco diferente porque uma é execução
873 em relação ao recurso que já está na conta e a outra que o José Alves tá
874 colocando é mais ampla, que é que o estado crie uma política de controle e de
875 redução de uso de agrotóxicos. Então é mais ampla. E essa resolução que o José
876 Alves apresenta tem que ser trazida para o pleno aqui e ser discutido.

877 Sueli: Então são duas resoluções. A Adriana tinha pedido a fala. É
878 esclarecimento. É esclarecimento?

879 Adriana: É, diante dos encaminhamentos que teve. Conselheiros, só uma questão
880 de esclarecimento com relação aos encaminhamentos que foram pedidos pra se
881 tornar em resolução. Primeira questão, construção de uma política, ela perpassa
882 por competência do Poder Executivo. O que é a política? É uma lei. Uma lei e
883 portarias que vão desenhar como a gente vai lidar, como o estado vai enfrentar e
884 como ele vai lidar com essa realidade do agrotóxico. Então, Zé, só sugerindo em
885 cima, que eu achei a sugestão salutar, a gente recomenda porque a resolução é a
886 manifestação de vontade desse pleno. A gente recomenda, a gente não tem o
887 condão, em termos de resolução de falar - vamos construir uma política. Nós não
888 temos essa prerrogativa. Nesse momento, cabe uma recomendação,
889 juridicamente falando. Resolução se dá quando a gente já tem construída uma
890 manifestação da nossa vontade e aí a gente encaminha, que é de matéria de
891 deliberação desse pleno. Nós decidimos, deliberamos, aprovamos, resolução.
892 Esse é o documento hábil. Recomendação é quando a gente recomenda, quando
893 a gente sugere, quando a gente fala - olha, podemos fazer assim, podemos fazer
894 assado? - então nesse caso, Zé, eu sugiro que a gente encaminhe uma





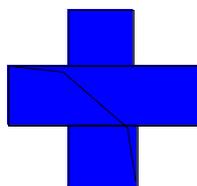
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

895 recomendação. Não está preconizado no regimento. No regimento do estado de
896 São Paulo eles fizeram da seguinte maneira, eu fui buscar porque o nosso
897 regimento é vago, ele é aberto, nós não temos resolução recomendatória, nós
898 não temos esse documento no regimento, Zé, nós temos resolução e
899 recomendação e moção. Entendeu? Então a gente vai ter que só tomar esse
900 cuidado pra não sair fora do regimento e inventar uma coisa que não tá prevista
901 no regimento. Essa é a minha observação, Sueli. Obrigada, conselheiros.

902 Sueli: Então a nossa resolução está aprovada aqui por todos?

903 Maria Luiza: Porque o ano passado quando veio em pauta essas deliberações
904 aqui nós fizemos o empenho pra que colocasse como uma política porque estava
905 vago, aberto, a gente chegou a fazer isso, e aí depois ela viria pra esmiuçar e
906 confirmar aquilo que a gente tinha já deliberado naquela época. Então eu acho
907 que não é recomendação, não, acho que já é resolução porque já tá posto lá no
908 plano plurianual.

909 Adriana: Eu também estou entendendo como ela porque assim, a política já tá
910 desenhada, eu acho que tem, viu João, a apresentação precisa esclarecer, abrir,
911 pegar a parte que trata disso na política de governo porque tá lá. Quando veio o
912 PPA pra aprovar tá lá a questão do agrotóxico. Certo? Não tá escrito agrotóxico.
913 Então a vigilância, talvez o mais importante é a manutenção disso, ela tem que
914 trazer, apresentar, clarear, mostrar onde tá porque já está na política de 2016 a
915 2019 que foi discutida aqui. Talvez não ficou claro o lugar. Inclusive a própria
916 Malu estava aqui no dia. A outra coisa, com relação ao recurso específico, esse é
917 um milhão e alguma coisa, este recurso está no plano de trabalho anual. Como é





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

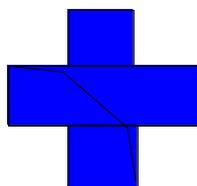
918 recurso, como o conselheiro mesmo falou, um recurso que vem e não foi
919 executado, então ele está, agora em março a gente tem que esperar por questão
920 legal a declaração de superávit, assim que aprova o balanço geral do estado a
921 SES solicita declaração de superávit, a CGE declara superávit, este dinheiro pode
922 ser utilizado. Tá? Então mesmo ele estando na conta a gente tem que esperar
923 esse procedimento aí contábil e legal. Agora, está na programação dela, isso tá
924 claro. Inclusive a hora que a Ciriana for fazer a fala a gente chama atenção pra
925 isso, tá lá. Aí o que tá sendo discutido é a forma com que vai ser executado, né
926 conselheiro, que é por meio de um convênio com a universidade federal, certo?

927 Sueli: Gente, vamos encaminhar então pra votação, é resolução deste Conselho
928 pra criação da política de agrotóxicos. A resolução, depois tá gravado, é que ela
929 escreveu aqui.

930 Adriana: Se eu tenho recurso, se eu tenho uma ação nos instrumentos de
931 planejamento, no plano estadual de saúde, no plano plurianual e no plano de
932 trabalho e a ele tenho uma dotação, eu tenho uma política. Certo? Então a
933 política existe, precisa clarear.

934 Sueli: Gente, em regime de votação. José Alves, por favor, dá pra repetir a sua
935 proposta pra gente colocar em votação?

936 José Alves: Que esse Conselho demande através de resolução que o Estado de
937 Mato Grosso crie a política estadual de controle e uso abusivo de agrotóxico e de
938 redução de dano desse uso. A gente sabe que deixar de usar não vai, até porque o
939 estado precisa disso, a gente quer uso racional, a gente quer política de redução
940 dos danos. E não venha confundir os colegas que o que tá no PTA, no plano, é





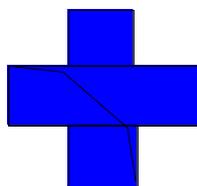
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

941 política. Não é, todo mundo conhece aqui, não é. O que tá lá pode executar ou
942 não pode. Política é como vai transportar, como é que vai desprezar, como é que
943 vai usar, quem vai fazer isso, o recurso pra tal, escrever uma política. E o
944 Executivo na hora de construir isso chame as instituições, faça uma ação
945 intersetorial pra construir uma coisa decente e traga pra esse pleno, traga pra
946 gente debater e construir junto. Essa é a proposta, gente. E peço a guarida dos
947 conselheiros aí porque a gente tá tratando de distribuição de doença dos nossos
948 usuários do SUS, é da extrema importância pra gente e desde a conferência mato
949 grossense que a gente tá discutindo isso e esse Conselho não tomou posição
950 nesse sentido. Obrigado.

951 Sueli: Então, colocando em votação a proposta do José Alves, do conselheiro José
952 Alves, quem é a favor que se manifeste levantando a mão. Pronto, obrigado. 13?
953 13 a favor. Quem é contra? Quem se abstém? Duas abstenções. Então está
954 aprovada a proposta do conselheiro José Alves com 13 votos e duas abstenções,
955 nenhum contra. O conselheiro João, por favor.

956 João: A resolução é a seguinte, que a Secretaria Estadual de Saúde execute os
957 recursos de vigilância ambiental do período de 2012 a 2015 neste ano de 2016,
958 respeitando a finalidade para o qual o recurso foi destinado em sua origem.

959 Sueli: Quem é a favor da proposta do conselheiro João que se manifeste
960 levantando a mão. Braço. 12 a favor. Quem é contra? Abstenção? Duas
961 abstenções. Aprovada então a proposta do conselheiro João com 12 votos.
962 Encerrado esse ponto de pauta vamos passar para a recomposição das
963 comissões da SES e em vacância. A Luciana que vai apresentar.

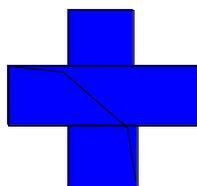




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

964 Luciana: Boa tarde, conselheiros. Anota direto aí, tá? Essa é antiga. conselheiros,
965 eu estou com a pauta três ponto dois que há algum tempo a gente ter que
966 recompor a composição dos conselheiros. Vocês estão com essa aqui. O meu
967 (pendrive) [01:48:13] não abriu, não sei por que ele acha que é uma atalho
968 agora, então eu abri essa, uma antiga, você pode ver que é da época até de
969 (Lafetá) [01:48:22], mas o que acontece? As composições, algumas já estão
970 compostas, tem conselheiros que são atuantes nessas comissões e tem alguns
971 que não são atuantes, que não estão participando, já tem mais de três faltas. De
972 acordo que for passando eu vou ler aqui e vou dizer quais são os conselheiros
973 que estão faltantes porque eu sei decor. E aí esse conselheiro vai dizer, se ele
974 estiver aqui ele vai se manifestar, vocês vão decidir se mantém ele ou se tem
975 alguém que tá disponível a entrar nessas comissões. Essas comissões geralmente
976 tem um coordenador e um relator, e toda a demanda da secretaria que a gente
977 recebe processos nós convocamos as comissões no Conselho pra fazer o
978 relatório desse processo, responder o processo pra não ficar em vão o processo,
979 seja da secretaria, ou seja, de um usuário que vai da ouvidoria pra lá. Então esses
980 processos necessitam de resposta. Assim como tem pauta de Lucas de Rio Verde
981 que é uma resposta de um processo que chegou ao Conselho. Então isso é a
982 importância das comissões, é estar atuante porque às vezes vão 2, 3
983 conselheiros, às vezes não dá quórum, então a comissão acaba não andando e ela
984 precisa andar. A mesa diretora é formada, primeiro integrante, que é o
985 presidente do pleno, então ele vai ser o Eduardo Bermudes. Ali na segunda tá o
986 conselheiro Jesse, João Inácio, se vocês olharem, todo mundo tá acompanhando
987 com essa aqui, né? Essa aqui só pra eu preencher que vai ser a que vai valer. Tá

43





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

988 pessoal? Ambrósio e Sueli Correa. O Jesse, que tá na mesa diretora, tem
989 dificuldade nas reuniões à tarde, ele tem faltado bastante às reuniões, esse ano
990 ele se esforçou muito, ele foi em algumas reuniões, mas ano passado ele teve
991 mais de seis faltas. Portanto a gente tem que substitui lo. Ele não tá aqui pra se
992 defender se ele quer manter ou não. E a mesa diretora é a gente montar pauta.
993 Sim, monta pauta.

994 Oscarlino: SISMA se candidata à substituição.

995 Luciana: Se candidata? No dois. E aqui, no três você coloca lá João Inácio, que tá,
996 no quatro Ambrósio, e no quinto Sueli.

997 Oscarlino: João Inácio, usuário.

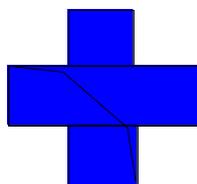
998 Luciana: Sim, exatamente. O Jesse é trabalhador. Vamos colocar em votação, tem
999 mais alguém que tem interesse na mesa diretora, que seja trabalhador? Não, a
1000 gente vai votar. Vota, senão permanece? Então a mesa diretora está completa.
1001 Então vamos ali, assistência ambulatorial hospitalar. Ali está Tania Trevisan,
1002 escreve, só pra saber quem tá agora porque essa é muito antiga, gente, eu não
1003 consegui abrir meu (pendrive) [01:51:56] aí.

1004 Oscarlino: Essa é a que tá valendo. Essa aqui ela só tá utilizando de modelo.

1005 Luciana: Não. Qual você tá aí, onde você tá?

1006 Oscarlino: É que você tá vendo atenção integral, é lá na assistência ambulatorial,
1007 lá embaixo.

1008 Luciana: Desculpa, tá certo, é que é aqui embaixo, hospitalar. Edna? Edna, é essa
1009 aqui, eu troquei. Edna, Marlene, Sueli Correa, Ambrósio, doutora Elizabete,





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

1010 Ambrósio já tá, doutora Elizabete, e tá faltando um usuário? Não, mas essa é
1011 antiga, Ana, é usuário, pode olhar lá, falta um usuário. Trabalhador, usuário do
1012 serviço, faltando um usuário, são três usuários. Então precisamos do usuário.
1013 Quem se candidata, um usuário? Ninguém vai se candidatar nessa posição aqui,
1014 pessoal? Orlando, pega o microfone.

1015 Gabriela: Luciana, abriu agora já é a mudança, né, já vai ter a mudança de novos
1016 conselheiros.

1017 Luciana: Não.

1018 Gabriela: A gente vai mudar, por exemplo, vai votar as comissões e abril vai ter
1019 troca de conselheiros, nós vamos fazer dois trabalhos?

1020 Luciana: Sim, essa pauta está aí há muito tempo.

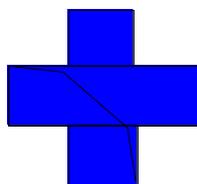
1021 Gabriela: Já tá há muito tempo, então tá. Mas abril vai ter de novo mudança, né?
1022 O mandato nosso termina agora em abril tem conselheiro que não vai continuar,
1023 que eu sei. Então não sei até que ponto é salutar, Maria Luiza.

1024 Luciana: Tem coisa parada, gente.

1025 Gabriela: Não, beleza então. Mas é aquela coisa, esperamos até agora, mais um
1026 mês que a gente esperaria pra fazer uma comissão definitiva, mas então não.
1027 Beleza.

1028 Luciana: Não é mais um mês. Usuário.

1029 Ana: conselheiros, já que vai estar tendo essa alteração tem que ser publicizado
1030 resolução, nós não poderíamos colocar o nome da instituição ao invés do nome
1031 da gente?





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

1032 Luciana: Coloca em votação, presidente.

1033 Sueli: Não, eu não concordo.

1034 Ana: Só a representação.

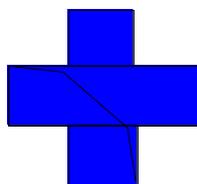
1035 Maria Luiza: Gente, isso até ser publicado, depois até ser eleito de novo os
1036 conselheiros a gente fica parado as comissões, não tá tendo rendimento
1037 absolutamente, só de 3, 4, você sabe, Ana, você tá lá dentro, sabe disso, a gente
1038 precisa trazer os conselheiros pras comissões.

1039 Ana: Eu estou colocando, não estou querendo que os conselheiros não façam
1040 composição, eu falo assim, o NEOM por exemplo tá ali, o NEOM tá aí, invés de
1041 colocar Ana Boabaid, coloca NEOM.

1042 Luciana: Só que, conselheira, se coloca NEOM, aí por exemplo, o SINTEP queira
1043 participar, estará presa numa entidade NEOM e é usuário também.

1044 Sueli: eu queria reforçar aqui a proposta da Ana porque é o seguinte, por
1045 exemplo, eu não quero continuar no Conselho, até a eleição eu vou estar
1046 representando naquela comissão que eu estou. Orlando: Quando vier um outro
1047 conselheiro que vai vir no meu lugar, ele vai. Se vai permanecer ou não vai
1048 depender de votação. Até lá então eu acho que a proposta da Ana procede.

1049 Maria Luiza: Ficam essas coisas particularizadas, gente. a gente não tem que
1050 ficar pensando - porque eu não venho, porque fulano não vem - eu acho que nós
1051 temos que ver o regimental, o que é composição das comissões pra ver toda a
1052 deliberação e legitimidade.





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

1053 Ana: Maria Luiza, o que eu quero esclarecer, por exemplo, o NEOM tem assento,
1054 se eu coloco o nome aí na ambulatorial Ana Maria e agora na recomposição eu
1055 não vou estar mais no conselheiro, então quem vier representando o NEOM dá
1056 continuidade.

1057 Luciana: Vamos colocar em votação conselheiros, tem encaminhamentos aí.

1058 Orlando: O pleno tá esclarecido, Sueli.

1059 Sueli: Gente, o pleno está esclarecido? Porque precisamos dar continuidade.

1060 Sueli: Essa recomposição como a Maria Luísa colocou, o Orlando, é agora. Nós
1061 precisamos dar andamento nos trabalhos lá da recomposição. E se a gente coloca
1062 nome da entidade, e se quem vem depois não quer ficar aí vai ficar preso? Não.
1063 Então fica o nome até o final.

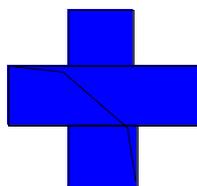
1064 Gabriela: Eu gostaria de reforçar o encaminhamento do conselheiro, da
1065 conselheira da importância de deixar a entidade. A pessoa que vier futuramente
1066 substituindo a entidade caso não se identifique com aquela comissão que passe
1067 para aprovação e faça substituição depois.

1068 Sueli: É o mesmo trabalho, Gabriela.

1069 Gabriela: Mas aí é uma pessoa.

1070 Maria Luiza: Não, gente, a gente tem que ter objetividade nas coisas.

1071 Gabriela: Eu tenho um outro encaminhamento aqui. a gente vai nesse momento
1072 decidir o nome de todos, agora nessa reunião, aí eu estou entendendo que a
1073 gente não vai aproveitar as pessoas que vieram pra fazer as apresentações que
1074 estão na pauta, é isso mesmo?



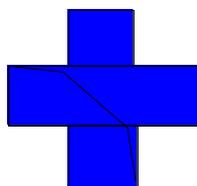


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1075 Sueli: Não entendi. Vamos continuar a recomposição como estava proposta, aí
1076 futuramente é outra discussão.

1077 Luciana: Tá faltando um usuário nessa comissão. Algum usuário tem interesse
1078 nessa comissão? Nenhum usuário tem interesse? Vai permanecer vago. Vamos
1079 pra outra comissão pra não perder tempo, Luciana, deixa vago, coloca aí usuário.
1080 Comunicação social. Apaga tudo e vamos ver como tá, pode apagar tudo. Lá,
1081 usuário agora está Edvande, Sueli, correto? Está faltando o trabalhador e
1082 usuário. Ela tá composta com Ana Boabaid, Sueli Correa, Jair, esse já tem seis
1083 faltas, tem que ser substituído esse trabalhador. Não é mais. Edvande e o Jesse
1084 também que está com mais de seis faltas, novamente, é outra comissão que ele
1085 está com falta ano passado. Então falta, o Jesse é trabalhador, falta um
1086 trabalhador e um usuário, né? Um governo? Tem interesse, conselheiro?
1087 Comunicação social. Um trabalhador. Oscarlino? José Alves, né? Agora falta um
1088 governo. E aí? O governo está quase todo em vacância, gente. Coloca aí, Siriana.
1089 conselheira Siriana, gente, olha que maravilha, gente, olha que ganho.
1090 Planejamento, orçamento. Está doutora Elizabete, Orlando, Jesse, Edvande, Ana
1091 Maria Boabaid. O Jesse tem participado esse ano da planejamento, orçamento.
1092 Ele tem falta do ano passado. Vão manter ele, né? Então planejamento,
1093 orçamento tá completo, é uma comissão que funciona de vento em popa, ação
1094 integral à saúde. Tá na Trevisan, a gestão tá faltando, tá faltando um usuário.
1095 Essa pode tirar, essa Raquel, é usuária. Pronto. Falta dois usuário e uma gestão.
1096 Mas Sueli já tem mais de três comissões.

1097 Sueli: É a Marlene que tá.





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

1098 Luciana: A Marlene já tá no (inint) [02:03:31]. Alguém? Luceni, não quer
1099 participar dessa comissão? Luceni. Então coloca aí, Lúcia, usuário e usuária que
1100 tá faltando e um gestão, vamos deixar.

1101 Sueli: A Tânia continua.

1102 Luciana: A Tânia tá saindo, ela já pediu até pra indicar outra pessoa.

1103 Sueli: Não, a Tânia pediu que ela vai continuar.

1104 Luciana: Vai continuar? Tá.

1105 Sueli: Vai. Ela deixou recado aqui que ela vai continuar.

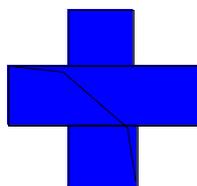
1106 Luciana: Tânia Trevisan então vai continuar? Já tá, né? Trabalhadora ela. Gestão.
1107 É gestão, não é? Então vamos pra outros. Tem gestão sim, vaga pra gestão.
1108 Trabalhador? Lá, trabalhador. Qual é o nome do senhor conselheiro mesmo?
1109 Figueiredo. Pronto. Ótimo. Deixa, vamos pra outra. Saúde do trabalhador, isso
1110 aqui é muito importante. Está João Dourado, Orlando, o Neuso que está faltando,
1111 tem que preencher esse Neuso, tá?

1112 Sueli: Seu Neuso não está mais.

1113 Luciana: Usuário é o José Aparecido. Quem é José Aparecido, gente?

1114 Sueli: É da FETAGRE.

1115 Luciana: Da FETAGRE? Não tem participado. Você está como titular. Oscarlino
1116 está. É que aí na verdade é um titular e um suplente, Lúcia. Isso. Tá bem assim,
1117 João Dourado, titular, Orlando, Francisco suplente, agora dois, Neuso Antonio,
1118 titular. Pois é, eu não conheço esse Neuso.





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

1119 Sueli: O seu Neuso não é mais conselheiro.

1120 Luciana: Não é mais conselheiro, então tem que ser substituído.

1121 Sueli: Ele é da FETAGRE.

1122 Luciana: O José Aparecido também, esses dois não tem comparecido, então tem
1123 que trocar. O José Aparecido é usuário e o Neuso também é, porque é da
1124 FETAGRE ? Os dois são usuário. Coloca aí Ana Boabaid. Está faltando mais um
1125 usuário.

1126 Sueli: Luciana?

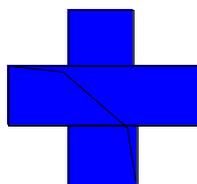
1127 Luciana: Agora aqui, dona Marlene. Isso, dona Marlene? Dona Marlene do
1128 (Mops) suplente e o Oscarlino como titular. Essa conselheira Maria de Lourdes é
1129 de qual segmento? Ela não é mais conselheira? Sueli? Maria de Lourdes.

1130 Sueli: Eu não sei quem.

1131 Luciana: Vamos substitui-la então. Oscarlino titular e suplente quem pode ser?
1132 Suplente. Não pode, dois. Mas estava do FETAGRE, estava os dois, suplente e
1133 titular. Essa não, essa é diferente. Essa é diferente, essa dessa ASSIST não é nem
1134 por nós. Um usuário. Já tem usuário, é trabalhador, tá faltando trabalhador. É
1135 Figueiredo, coloca aí Figueiredo, pode colocar. (inint) [02:09:34] pode colocar.
1136 Isso. Está completo, então, isso é só três, fechou. Fechou. Agora nós estamos na
1137 reestruturação. Tá faltando, vamos ver quem tá nessa. Deixa eu ver nessa aí.
1138 Trabalhadora. Alzira, não, usuária que ela era.

1139 Ambrósio: senhora presidente, questão de ordem, conselheiro Ambrósio,
1140 Fraternidade Cristã. Só pra contribuir. Essa comissão de reestruturação da lei

50





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

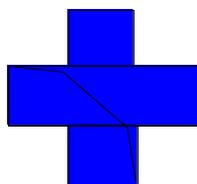
1141 complementar de número 22 é uma comissão instituída para fazer a revisão
1142 desta legislação, entretanto ela não tem prazo preestabelecido. É necessário que
1143 se dê um prazo pra que não fique ela aí constantemente, porque eu fiz parte
1144 dessa comissão em 2008, quando saí de lá, fizemos todo um trabalho e saí, voltei
1145 e essa comissão tá aqui ainda. Até quando vai mandar, provocar o Executivo pra
1146 fazer as alterações? Acho que esse Conselho tem que ter mais coragem, porque
1147 tem que dar um prazo. Tem o que? Vai se tornar permanente e ela não é uma
1148 comissão permanente. É que a comissão permanente do Conselho Estadual de
1149 Saúde são dez, e essas comissões transitórias que são constituídas para um
1150 assunto específico elas tem que ter um prazo pra determinar e trazer o resultado
1151 para o pleno para deliberação e passar para o executivo pra que ele tome as
1152 devidas providências. Senão ela vai ficar aí, vai ficando aí ocupando o espaço dos
1153 conselheiros e eles não vão poder atuar em outra. Eu digo também aos demais
1154 conselheiros que vocês podem ficar até três, até três comissões permanentes.
1155 (inint) [02:11:50] até três comissões, regimentalmente é isso.

1156 Luciana: conselheiro, está faltando um usuário e um governo.

1157 Ambrósio: Eu precisaria que a senhora reconduzisse essa situação, por gentileza.

1158 Luciana: Dessa reestruturação da LC tem mais alguém interessado? Tá faltando
1159 um usuário e um governo. Na reestruturação da complementar, Luceni não quer
1160 entrar em nada. Luceni, nessa lei complementar.

1161 Sueli: Luciana, como nenhum usuário tá apresentando, vamos pra outra por
1162 causa do tempo.





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

1163 Luciana: Oi, vamos mudar? Vamos pra outra, então, é verdade. Gente, eu vou
1164 viajar daqui a pouco.

1165 Saúde indígena, tá o Valdomiro, Marlene, Valmir Simão, Cláudia Guimarães.
1166 Carlinhos tá nessa comissão aí, é o Carlos Eiler, é um trabalhador ali, né? Tem
1167 que colocar Carlos aí.

1168 Gabriela: Pode colocar SEMA, Gabriela.

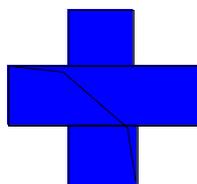
1169 Luciana: Aí nessa comissão aí, Carlos Eiler, nessa aí, indígena.

1170 Gabriela: Representante do governo, Gabriela. Eu estou me candidatando pro
1171 governo, se não tiver.

1172 Luciana: Vai manter a Cláudia? Agora tem a Cláudia aí. Cláudia Guimarães. João
1173 não tá, tira João Inácio. Pode ser, vai. Esse Valdomiro eu nem sei qual o
1174 segmento. É indígena, ele é presidente do Conselho indígena? Então tem que
1175 deixar ele. Valdomiro Rodrigues. Tira o João Inácio, João Inácio não tá nessa
1176 comissão. Valdomiro Rodrigues. Tira o João Inácio, João Inácio não tá nessa
1177 comissão. Valdomiro, ele é do indígena, Valdomiro Rodrigues. Pronto, fechou.
1178 Vai salvando esse negócio aí, Lucia. Salva aí lá no disquete azul, clica nele. Esse.
1179 Agora vamos na política de medicamentos. Política de medicamentos. Doutor
1180 Antonio Amorim, senhor vai permanecer nessa comissão? Coloca ali Antonio
1181 Amorim, então tá faltando Elizabete. Coloca Maria Dalva lá.

1182 Maria Dalva: Luciana.

1183 Luciana: Oi.





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

1184 Maria Dalva: Eu já estou em três comissões, então o meu nome deve ser
1185 substituído nessa comissão ali.

1186 Luciana: Tá.

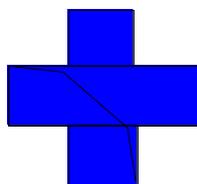
1187 Maria Dalva: Eu já estou em três. Eu estou na saúde integral, saúde do
1188 trabalhador e saúde indígena.

1189 Luciana: Tira essa Maria Aparecida daí. Não tem ninguém, não sei quem é. Maria
1190 Dalva é usuária, Maria Dalva que tá aqui. Tá faltando um usuário, gente. A gente
1191 tá substituindo. Educação Permanente. Olha quem tá nessa Educação
1192 Permanente, é importante que a gente tá montando um curso de capacitação de
1193 conselheiros. Essas duas últimas reuniões não de quórum, está ficando sozinha
1194 geralmente a vice-presidente, vamos contribuir. Quem não puder, vamos ceder o
1195 nome pra quem tá podendo participar que a gente já tem um projeto em
1196 andamento. Quem tá disponível a entrar nessa comissão? Além da Sueli, Edna,
1197 Maria Luiza Ortiz, acho que é doutora, Ana Boabaid, João Dourado, cadê o
1198 Conselheiro?

1199 Sueli: O João não está aqui.

1200 Luciana: Edna Marlene. Não está podendo ir, não tá indo. Edna Marlene. Vamos
1201 ver. Usuário, pra este é usuário. Zé Alves, trabalhador. Isso? Tá faltando um
1202 governo. Tem três usuários, tá faltando um governo. Só que a Neuci não é
1203 conselheira, foi na época do Marco Bertúlio que apontou ela, mas não mandou
1204 publicar ela como conselheira, não é conselheira. Não é pelo gestor, foi indicado
1205 pelo presidente do pleno na época, aí ficou. Só que ele falou que ia mandar
1206 publicá-la como conselheira e não mandou, isso que foi o erro. Vamos esclarecer,

53





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

1207 né, conselheiro? Tá faltando um governo. Olha, gente, é muito importante.
1208 Luceni, pode entrar nessa aqui.

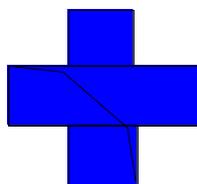
1209 Sueli: A Maria Luiza é governo. Então Edna Marlene. Tá faltando um trabalhador,
1210 não é? Zé Alves é trabalhador? Já tem trabalhador, já tá trabalhador. Agora,
1211 vamos conferir pra não dar confusão. Sueli, Edna é trabalhadora - né Edna - Ana
1212 Boabaid. Tem três trabalhadores. Ana Boabaid, isso. Tem que decidir entre José
1213 Alves e Edna, são dois trabalhadores. Isso? São trabalhadores, não são? É, Edna,
1214 você tá participando mais. Então tira a Edna. Vai colocar um usuário, tá faltando
1215 usuário. São três usuários. E daí? Vamos fazer questão de ordem, pega o
1216 microfone.

1217 Questão de ordem, eu quero fazer uma defesa em nome de Edna, porque é assim,
1218 a Educação Permanente tá entre Ouvidoria e Conselho. A Edna tem feito uma
1219 contribuição muito grande com relação à questão da ouvidoria, que a gente vai
1220 estar discutindo já a política de Educação Permanente junto com a ouvidoria.
1221 Então eu penso que Edna, não desqualificando claro o nosso amigo José Alves,
1222 mas ela tá a frente há muito tempo.

1223 Luciana: Concordo. Coloca em votação, Sueli. Zé Alves e Edna.

1224 Sueli: Vamos colocar em votação então. José Alves, cadê o José Alves? Está
1225 candidato pra essa comissão José Alves e a Edna pelo segmento do trabalhador.
1226 Então vamos votar aqui. Quem vota na Edna?

1227 Luciana: Vamos ver se ele cede. Peraí, vamos perguntar se ele cede. conselheiro?





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

1228 Sueli: Espera aí. José? Então pronto. Então o José Alves retirando fica a
1229 conselheira Edna. Pronto.

1230 Luciana: Pronto. Me dá essa folha aí, vou precisar dessa aqui. Comissão de
1231 monitoramento, cooperação técnica. Essa comissão tem que viajar nos
1232 Conselhos. Essa Mariana pode tirar é antiga isso aí. Tá. Olha como estava. Cadê,
1233 monitoramento? Calma, tá arrumando, isso daí tá errado, Ana. Nessa comissão
1234 Edvand, Ana Boabaid, Oscarlino, a Margarete não está, cedeu a vaga pra Maria
1235 Luiza e Ambrósio. João Dourado não está. Tá? Isso aí é muito antigo, foi antes, a
1236 última recomposição. Aí Ambrósio. É, Ambrósio, isso. Tá certo, fechou. RH saúde
1237 do trabalhador.

1238 Ambrósio: Luciana, secretária executiva, você disse algo aí que a Margarete saiu
1239 e deixou a vaga para?

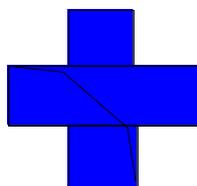
1240 Luciana: Ortiz, mas quem quiser candidatar pode candidatar.

1241 Ambrósio: Pois é, e não é candidatar, nesse caso aí é a mesma coisa que a Ana
1242 estava falando, se é do segmento, sai e fica o segmento, ou eu saio indico José pra
1243 mim? Não? Não, é isso que ela disse, que ela saiu e cedeu a vaga pra você, eu só
1244 estou colocando que tá fora do escrito. Peraí, por favor, depois você pega o
1245 microfone e peça.

1246 Sueli: Gente, olha, só questão de encaminhamento, gente.

1247 Ambrósio: Não, é questão de a senhora garantir a minha fala, senhora
1248 presidente, por gentileza.

1249 Sueli: Dá licença um pouquinho, Ambrósio?





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

1250 Ambrósio: Eu gostaria que a senhora garantisse a minha fala.

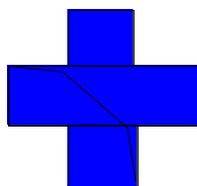
1251 Sueli: Eu vou dar a fala, só pra gente ter aqui também que nós temos pessoas
1252 aqui ainda pra falar e nós estamos demorando demais nesse tema aí. Eu sei que
1253 ele é importante, é relevante, mas a gente precisa andar, tem outras demandas
1254 aqui também importantes, no mesmo sentido. Só isso.

1255 Ambrósio: Vai me passar a fala?

1256 Sueli: Pode falar.

1257 Ambrósio: Obrigado, terminei.

1258 Luciana: Alguém quer se candidatar também nessa comissão ou não? Tá ok?
1259 Então vamos passar pra outra, RH e saúde do trabalhador. Nessa comissão tá
1260 Antonio Amorim, anota lá em cima, o Carlos Eiler tem mais de seis faltas ano
1261 passado, ele já pode ser substituído. É trabalhador ele, né? Vera, coloca Vera lá,
1262 Vera se candidata. Vera já tá ali, já tira então trabalhador daí. Aí coloca, ali, João
1263 Inácio está aí ? conselheiro João Inácio. O João Dourado não está nessa comissão,
1264 tá? Deixa a vacância. Olha, usuários não está se candidatando por quê? As vagas
1265 dos usuários na comissão estão ficando em vacância. Tem que mudar isso aí.
1266 Oscarlino tá nessa. Ele está nessa, Oscarlino. Vai ter que sair alguém. Tem que
1267 sair a Vera. Vera, você é trabalhadora ou é governo? A Vera tem que sair porque
1268 Oscarlino já estava nessa comissão, a não ser se ele abrir. Não, vai ter que tirar,
1269 Oscarlino já tá. É assim, conselheira, a comissão já estava formada por um
1270 trabalhador que era o Oscarlino. A comissão é três usuários, um trabalhador e
1271 um governo. Se o Oscarlino ceder - não quero mais estar nessa vaga - aí vai estar





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

1272 aberta uma vaga pro trabalhador. Vai ceder a vaga pra ela? Obrigada,
1273 conselheiro. Então tinha dois trabalhadores aí.

1274 Sueli: Vamos, gente.

1275 Luciana: Quem é usuário, gente?

1276 Sueli: É trabalhador, Ana.

1277 Luciana: Tá faltando quem? Não trouxemos. Tá faltando usuário e governo?

1278 Quem é governo aí? Tá faltando governo. É, tá faltando governo. Você quer

1279 participar, quer estar nessa? Luceni. É governo, né? Tá resolvido? Agora falta um

1280 usuário. Olha, tá faltando usuário, gente. Vamos mudar. Vamos Lúcia, pra outra,

1281 já daqui a um mês vai ter que recompor, vamos avançar. Acabou? Acabou, né?

1282 Desce mais. Lá, ética. Você pulou ela? Tem duas, né? Normatização Ana Boabaid,

1283 tá faltando um gestão. Sueli Correa, Adriana Balsaneli tá nessa comissão, Adriana

1284 Balsaneli e Edna Marlene. Aí já dois trabalhador, não é? Está vendo? As

1285 comissões ficaram compostas erradas. Usuária. Cadê a Adriana, ele é

1286 trabalhadora ou usuária? Então tá ótimo, então tá. Tá faltando um governo.

1287 Maria Luiza. Esta faltando um governo. Coloca aí, Siriana na comissão eleitoral é

1288 Ambrósio. Jesse não tem faltado nessa comissão, nessa comissão ele tem ido.

1289 Jesse, coloca aí Jesse Barros, está o Antonio Amorim, prestador de serviço.

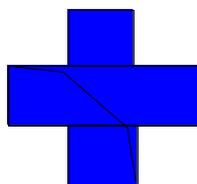
1290 Governo, cedeu pra outro? Maria Luiza. (inint) [02:33:37] do José Antonio lá.

1291 Antonio Amorim, aliás. Permanente essa. Edna já está lá. Não está, Edna, não

1292 quer? Tá faltando usuário, não? Escreve aí usuário. O que tá faltando? Usuário e

1293 governo.

1294 Ambrósio: O Marcione pediu pra sair já?





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

1295 Luciana: O Marcione, a entidade já falou que vai mandar o documento. O Mário
1296 Lucio está aí? Ele já recebeu na entidade o pedido.

1297 Ambrósio: Já mandou, já nomeou?

1298 Sueli: Gente, Lu, dá licença um pouquinho? É que tem o pessoal que está aqui pra
1299 apresentar e essa apresentação está ficando muito longa e eles tem outra
1300 agenda.

1301 Luciana: eu também.

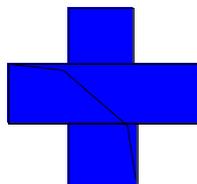
1302 Sueli: Então vamos acelerar pra terminar pra poder passar a fala.

1303 Luciana: conselheiros, está faltando lá usuário, escreve aí, Lúcia, usuário.

1304 Sueli: Ou a gente para agora. Coloca aí usuário. O que tá faltando? Coloca o que tá
1305 faltando, deixa em vermelho, vamos fechar essa aí. Essa precisa porque a gente
1306 vai fazer edital de eleição pra secretária executiva, ouvidora, e outra, vai sair o
1307 edital pra plenária lá. Como é mesmo? Plenária de conselheiros. Oscarlino, você
1308 não pode estar nessa? Não pode. Ambrósio já tá. Usuário. O suplente de vocês
1309 que são usuário, gente, não pode colocar o nome dele? Coloca Cláudia. O que
1310 falta, governo ou trabalhador? Usuário mais um usuário. Suplente de algum
1311 usuário pode? Ela já tá em mais de três. Seu suplente, Orlando, conselheiro, o seu
1312 suplente, a sua suplente? Tânia. Tânia de que? Só coloca Tânia, coloca SINTEP,
1313 depois eu ligo pra ver o telefone.

1314 Sueli: Pronto.

1315 Luciana: Isso. Eu preciso formar só pra mandar pro Conselho Nacional, preciso.
1316 Nós fizemos uma inscrição na rede unida que eu falei pra vocês no começo do





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

1317 assunto relevante, é o décimo segundo congresso internacional da rede unida,
1318 dia 21 a dia 24. Além das inscrições de quem fez particular, que foi paga, quem
1319 fez inscrição antes foi paga, eu paguei e a Jedcil pagou, nós fizemos. Só que o
1320 Conselho Nacional pede indicação de três conselheiros, quer dizer que é por
1321 responsabilidade do Conselho Nacional toda a despesa, três conselheiros da
1322 comissão de planejamento e orçamento. Vamos incluir aqui e vou dar o
1323 formulário de fazer inscrição, gente. Volta lá no planejamento e orçamento pra
1324 gente ver quem é, pra gente colocar o nome, Lúcia.

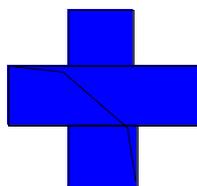
1325 Sueli: Luciana, eu sugiro que esse daí, os nomes que deram reúne à parte e
1326 preenche essa ficha e decidem entre a comissão quem vai pra dar andamento.

1327 Luciana: Ótimo.

1328 Sueli: Tá ok, e eu vou deixar a condução com a Lúcia, tá pessoal, que eu estou
1329 indo viajar.

1330 Luciana: Vou deixar a ficha de inscrição com a vice-presidente Sueli, tá? Não sai
1331 sem preencher então, da comissão de planejamento e orçamento e conselheiro
1332 da mesa diretora, e a indicação de um livre que pode ser o coordenador de
1333 plenária, tá?

1334 Sueli: Encerrado esse daí, a recomposição das comissões, vamos passar agora
1335 para o próximo ponto. Cadê minha pauta? A apresentação, discussão da situação
1336 de contratualização dos prestadores de serviço de média e alta complexidade de
1337 Cuiabá. O secretário de saúde do estado, o Eduardo, ele não está, mas está o
1338 doutor Gunter.



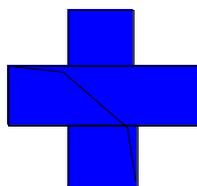


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1339 Gunter: Bem, pessoal, dando continuidade então, por favor, preciso da atenção
1340 de vocês. Primeiro eu quero pedir desculpa ao secretário municipal e toda a
1341 equipe dele, eu entendo que o Conselho Municipal tem as suas atribuições e as
1342 suas responsabilidades, porém esse assunto se eu pudesse, como secretário de
1343 estado adjunto, escolher uma pauta pra ser discutido, e que foi inclusive na
1344 última reunião um assunto bastante comentado aqui na nossa reunião do
1345 Conselho estadual, é mostrar que o município tem serviços contratualizados
1346 com os hospitais aqui que nós somos extremamente dependentes desses
1347 serviços e que o estado aporta recursos e se precisa aportar mais recursos pra
1348 que a gente tire essa nossa saúde pública dessa situação caótica, inclusive com
1349 os prontos socorros lotados, com os corredores cheios e assim por diante. Então
1350 essa é uma oportunidade do secretário Ari e a equipe dele vir aqui expor pra
1351 gente os recursos que ele recebe do Ministério, em que ele aplica, e nos mostrar
1352 também que o estado aporta recursos a ele e precisa mais recursos em que?
1353 Então esse é o momento do Conselho Estadual ter essa informação pra poder
1354 inclusive discutir junto com a gente e a gente tomar as decisões pra levar nossa
1355 saúde pra frente. Então, secretário Ari, peço desculpas em virtude da elaboração
1356 da pauta ter sido dessa maneira porque nós estamos aqui desde as duas horas
1357 da tarde aguardando ansiosamente a sua palavra aqui.

1358 Ari: Boa tarde senhores, boa tarde senhoras, eu vou só fazer um preâmbulo aqui.
1359 Infelizmente eu não consigo ser breve, por isso eu estava insistindo pra que a
1360 gente começasse. Nós estamos falando de aproximadamente 290 milhões de
1361 reais que é investido dentro dos hospitais contratualizados, e pela envergadura
1362 desse Conselho eu tenho certeza absoluta que nós temos muito a discutir. Em

60



Sistema
Único
de Saúde

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

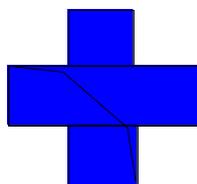


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1363 não podendo ser breve, eu gostaria de contar com a atenção dos senhores pra
1364 dar o encaminhamento e que a gente possa estar dirimindo toda e qualquer
1365 dúvida durante essa discussão. Ok? Eu só estou antecipando porque nós estamos
1366 falando, assim, de um nível de complexidade, talvez a maior complexidade hoje
1367 dentro da saúde, dentro do SUS, que são as contratualizações e gestão plena do
1368 município. (Com horário) [02:42:07] a isso nós vamos também tratar do
1369 montante de recurso que hoje é passado para o município, mas que também nós
1370 já vamos abrir uma nova discussão sobre PPI e recurso repassado pra todos os
1371 estados, tanto a título de teto MAC, média e alta complexidade, quanto a título de
1372 atenção básica. Então nós vamos começar mostrando pros senhores, à medida
1373 que for mostrando e os senhores quiserem ir se aprofundando, talvez eu não
1374 consiga ficar até o final da apresentação mas a nossa secretária adjunta doutora
1375 Iracema está aqui, ela vai poder conduzir o processo até o final. Tá ok? Vamos lá,
1376 Iracema.

1377 Iracema: Boa tarde a todos. Como nosso secretário falou, nós tiraríamos todas as
1378 dúvidas aqui. Acredito que pelo adiantado da hora e pela complexidade do
1379 assunto a gente não vai conseguir fazer isso. Mas assim, essa apresentação de
1380 hoje nós vamos estar apresentando pra vocês os hospitais que nós temos
1381 contratualizados dentro do município de Cuiabá. O que é a contratualização? A
1382 contratualização é um modelo de contrato que está estabelecido no município de
1383 Cuiabá com os hospitais mediante orientação do Ministério da saúde pela
1384 portaria 3410 de 2013, aonde ela estabelece alguns critérios dentro do eixo da
1385 assistência, o eixo da gestão, o eixo do ensino. Assistência, ensino e gestão, certo?
1386 Então a portaria, a contratualização foi feita em termos da portaria 3410. A

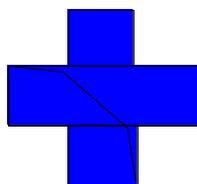
61





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

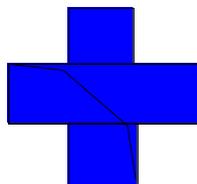
1387 contratualização, o que compõe a contratualização? Compõe o serviço
1388 propriamente dito que os hospitais oferecem, aqui eu não vou conseguir abrir
1389 hospital por hospital todos os procedimentos que são feitos porque a tabela SUS
1390 contém mais de 5 mil procedimentos entre ambulatoriais e hospitalares, não é
1391 possível fazer isso. Nós fizemos um resumo dessa planilha aonde no próprio
1392 modelo de contrato a gente tem a programação orçamentária que nós temos
1393 porque dentro da portaria nós temos aquela parte que é um valor pré-fixado
1394 cujo valor o hospital recebe um percentual pré-fixado de acordo com o
1395 estabelecimento de metas com os indicadores que existem e que são definidos
1396 pela própria comissão de contratualização dos hospitais, da qual ela é composta
1397 por um membro da secretaria, dois membros do Conselho Municipal de saúde e
1398 membros do hospital, e membros também hoje da SES. Então, dentro da
1399 contratualização, seguindo a portaria 3410, estão incluídos todos os valores que
1400 aquele hospital faz jus, seja ele de origem Federal, Estadual ou Municipal. Então
1401 aqui nós temos assim, e a gente mostra também que na saúde é muito difícil que
1402 você consiga executar exatamente aquilo que você programou, mas a gente
1403 percebe que você não tem uma diferenciação muito grande e a gente tem a
1404 liberdade de repactuar a contratualização de acordo com o monitoramento, se
1405 essa contratualização está saindo muito daquilo que foi programado porque isso
1406 nos traz problemas. Então aqui nós temos aqui o primeiro exemplo, Hospital do
1407 Câncer, nós temos pactuado no valor pré-fixado de 942 mil 781, a série de 2015,
1408 nós não estamos pegando 2016 ainda, ele produziu no pré-fixado 880 mil 842. E
1409 o que a gente percebe? Quando você pega no pré-fixado, você tem a média
1410 complexidade ambulatorial e hospitalar. E o que a gente percebe que dentro da





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

1411 média complexidade, a gente tem um valor a menor do que aquilo que foi
1412 pactuado. O que compõe ainda do pré-fixado desses hospitais? O IGH, que é um
1413 incentivo de gestão hospitalar, ele era o antigo IAC que foi transformado a partir
1414 da portaria também 3410 em incentivo de gestão hospitalar, o hospital ainda
1415 recebe 186 mil por mês. Hospital do Câncer não faz jus ao FIDEPS e nem
1416 incentivo da programação indígena. Então no total dos incentivos pré-fixados do
1417 Hospital do Câncer, pactuado a 325 mil 893, ele recebeu 328 148 ao longo do
1418 ano. Incentivos da SES. O que é que tem de incentivo da SES? Esse é o incentivo
1419 da SES, os incentivos pré-fixados, ele vai receber os incentivos dos leitos adultos,
1420 190 mil, ele recebe um incentivo municipal pra complementar os exames de
1421 endoscopia, colonoscopia e polipectomia com anestesia, e também os exames de
1422 iodoterapia, esse é um incentivo que o município já vem pagando de um tempo.
1423 Pode passar o restante. Ainda recebe Hospital do Câncer mais um valor de 87
1424 mil 950 que é o valor da RUI, que isso também foi determinado na portaria 1412
1425 de 2012, que é mais 87 mil 950 pra que os leitos de UTI do câncer possam
1426 receber nossos pacientes. Então do total, pode passar, sobe mais um pouco, pode
1427 passar mais. E os hospitais também recebem no pós-fixado, que é composto pela
1428 alta complexidade tanto ambulatorial quanto hospitalar, e aonde a gente tem as
1429 dificuldades, você pode ver aqui que do Hospital do Câncer nós temos aqui 960
1430 mil pactuado, ele tem produzido 965 e no hospitalar 309, manteve uma média
1431 anual de 424 mil, que são procedimentos de alta complexidade e aí a gente
1432 começa a ter uma inversão aonde a gente tem não cumprimento na média e um
1433 extrapolarmento na alta, que são de mais alto valor. Ainda tem o FAEC que são
1434 aqueles fundos de ações estratégicas, que hoje basicamente é pago na terapia

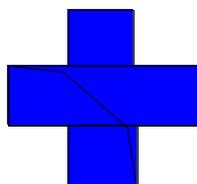




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1435 renal substitutiva e algumas ações estratégicas que boa parte dos hospitais esse
1436 valor não é tão significativo. Mas enfim, o que o Hospital do Câncer hoje recebe?
1437 De repasse federal entre o pactuado, 1 milhão 984, que isso é a produção, então
1438 a gente pagou um pouco a mais do que vem sendo pactuado, certo, o repasse da
1439 SES, 190 mil, ele recebeu 192 mil, isso aí deve ter tido alguma diferença pouco
1440 significativa. E o repasse do município de Cuiabá que é os 47 mil dando um total
1441 do pactuado de 2 milhões 222 mil 314, nós gastamos 2 milhões 272 mil. Isso em
1442 média mensal. O que é importante a gente colocar aqui? Quando a gente olha,
1443 assim, você fala assim - nossa, Cuiabá tá até - se a gente olhar, não extrapola
1444 tanto. Aqui não está incluído nenhum procedimento que não é coberto pela
1445 tabela SUS, que são as órteses, próteses, OPMS, os (estentes) [02:50:08]
1446 farmacológicos, todos esses valores que quando precisamos pagar também nos
1447 sai do teto MAC. O próximo hospital nosso é o Hospital Geral Universitário. Tá
1448 dentro do ambulatorial. E o hospitalar - porque assim, uma IH, qual o problema
1449 da IH pra gente, a IH é composta com tudo que vem. Então, por exemplo, eu
1450 tenho um parto. O pacote de parto se eu olhar na tabela SIGTAP, a tabela do
1451 parto é, sei lá, 600 reais. Mas se eu internei a paciente, ela fez hemorragia, ela
1452 tomou sangue, ela foi pra UTI, ela fez histerectomia, ela teve que submeter a um
1453 outro procedimento, ela fez uma insuficiência renal, essa IH dela vai chegar a 10
1454 mil, mas o procedimento vinculado dela, principal, é o parto. E todos os
1455 procedimentos que ela faz que não estão dentro daquele pacote do parto, ela é
1456 cobrada. Então isso é uma das razões que a gente acaba extrapolando valor
1457 porque se a paciente tá lá na UTI como é que eu vou negar um procedimento de
1458 terapia renal substitutiva se a paciente fez uma insuficiência renal? Isso não é

64



Sistema
Único
de Saúde

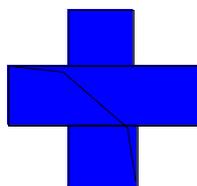
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1459 possível. Então, principalmente na alta complexidade isso acaba sendo
1460 extrapolado, e até porque os próprios hospitais, na média complexidade que eles
1461 recebem na verdade no prefixado eles tendem mais ou menos a manter essa
1462 média. E então a gente tem essa diferença. O Hospital Geral Universitário, em
1463 termos de orçamento pré-fixado tem um valor total de 3 milhões 504 mil, vem
1464 produzindo em torno de 3 milhões 170, isso no pré-fixado. É um hospital
1465 também que recebe alguns incentivos. Ele recebe o IGH da portaria 3410, que ele
1466 recebe 689 mil reais a mais, recebe o integra SUS, também um incentivo já mais
1467 antigo, esse incentivo dá 72 mil, 87, ele recebe o FIDEPS, também mais 300 mil
1468 reais de incentivo, isso é incentivo federal, ele não recebe nenhum da saúde
1469 indígena. E o que ele recebe de incentivo da SES? Incentivo da SES pro Hospital
1470 Geral nós temos os incentivos dos leitos de UTI adulto, dá 438 mil reais, tem
1471 mais um outro incentivo - esse é o do DNA? - exame de DNA de 67 mil. Pra que
1472 ele mantenha esse incentivo aqui de cirurgia cardíaca aberta houve uma portaria
1473 em 2014, ela foi revogada no final de 2015, era um incentivo pra cirurgia
1474 cardíaca aberta que tá em aberto. Pra cada 20 cirurgias que eles fizessem
1475 cirurgia aberta receberia esses 100 mil reais. Eles recebem ainda em nível de
1476 incentivo da municipal mais 94 mil e recebem da urgência 300 mil reais pra
1477 manter a porta aberta pra cardiologia e neuro, recebem dentro da rede de
1478 urgência pela qualificação dos leitos clínicos e ampliação dos leitos mais 258 mil,
1479 mais 384 mil, e recebe ainda pela qualificação dos leitos de UTI adulto, do geral,
1480 mais 111 mil. Eles também recebem o incentivo da Rede Cegonha de 28 mil,
1481 vocês podem ver que às vezes o valor que tá lá é um pouco menor. Por quê?
1482 Dentro da avaliação de alguns incentivos na pontuação se eles não atingem a

65



Sistema
Único
de Saúde

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



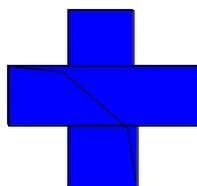
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1483 meta eles são penalizados financeiramente. Esse é o gasto mensal. Então
1484 recebem também um incentivo da Rede Cegonha, mais o incentivo da UTI da
1485 Rede Cegonha. E na alta complexidade que é o pós-fixado, que é contra a
1486 apresentação, nós temos pactuado com o Hospital Geral 1 milhão 269, e ele tem
1487 produzido, o que a gente tem pago, 1 milhão 389.

1488 Ari: Iracema?

1489 Iracema: Oi.

1490 Ari: Aqui, Ari. A Iracema tá apresentando esses números aí, eu gostaria de dizer
1491 aos senhores que esse material exatamente como tá aí vai ficar disponibilizado
1492 para os senhores porque eu estou vendo que essa sopa de número aí com todos
1493 esses hospitais sem o mínimo de acuidade pra ver cada número desse e
1494 questionar com um pouco mais de qualidade ficaria difícil. Então a Iracema tá
1495 apresentando os números e tem algumas perguntas do tipo assim - ele recebe -
1496 não é doutor Gunter - recebe pra ficar de porta aberta? Quero dizer pra vocês
1497 que isso aí é o tempo inteiro. Acabei de ver uma notícia no jornal agora, o HGU
1498 falando que vai fechar as portas da maternidade. Não é isso, Iracema? Então isso
1499 aí é uma guerra todo dia. Esse que vos fala aqui já saiu de casa de noite pra ir lá
1500 abrir a porta do HGU pra colocar uma porta aberta de cardíaco. Então isso aí não
1501 é sopinha, é briga 24 horas. Então como nós estamos num Conselho e esse
1502 Conselho faz todas essas observações, nós queríamos é estar sempre à
1503 disposição do Conselho, à disposição de todos vocês para qualquer dúvida.
1504 Então, esse material vai ficar com vocês, a gente faz essas auditorias, porque eu
1505 tenho uma pergunta simples, eu estando aqui eu já ia falar assim - Iracema, mas



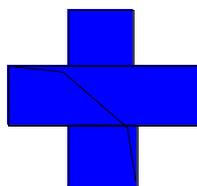


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1506 peraí, eu pago 500 pelo parto mas aí você vai lá e faz uma insuficiência renal, aí
1507 tem uma sopinha de letras, não sou médico mas tem um monte de nome aí, esse
1508 parto ao invés de sair por 500, saiu por 10 mil, como eu vou pagar 10 mil e como
1509 eu faço essa auditoria pra saber o que gastou a mais? Pasmem os senhores, nós
1510 temos procedimento por procedimento, médico por médico assina cada um
1511 desses exames e eles são auditados. Então eu estou falando isso pra vocês
1512 porque se deixar Iracema nesse ritmo aí ela vai aos números e, assim, ninguém
1513 aqui dentro tem obrigação de saber com detalhes. Esse material vai ficar com
1514 vocês, absolutamente qualquer dúvida que vocês tiverem a gente vai estar
1515 pronto pra responder pra vocês. Tá bom?

1516 Iracema: Então, na verdade é assim, quando a gente discute um pouco, eu não
1517 gostaria de interromper senão a gente não termina, quando a gente discute e
1518 muito se discute com relação ao município de Cuiabá é o seguinte, a pressão de
1519 um prestador é assim - vou fechar a porta porque a tabela SUS é muito pouco. A
1520 gente sabe que há muito tempo o Ministério da Saúde, por uma decisão dele, por
1521 uma pressão das filantrópicas, principalmente, a nível nacional, decidiu não
1522 aumentar a tabela e trabalhar com incentivo. Então quando a gente pega um
1523 hospital, sobe mais um pouco, Flávia, sobe mais um pouco. Não, subiu o
1524 contrário. Quando a gente pega um hospital que a gente vai olhar o que ele
1525 recebe de incentivo e o que ele recebe de produção, porque se eu pegar lá no
1526 iniciozinho, dos 4 milhões pactuado, ali, produzido 3 milhões e 400 é o de
1527 produção, 3 milhões 170, com média complexidade ambulatorial 104 mil, e
1528 média complexidade mais 600, dá 800, e na alta complexidade, eu produzo mais
1529 um milhão e pouco, então assim, praticamente metade do faturamento é

67

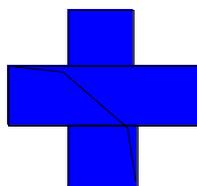




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1530 produção, a outra metade é incentivo. Então é muito difícil também falar em
1531 tabela. Agora, o município de Cuiabá, gente, eu acho que o que precisa estar
1532 muito claro, nós trabalhamos e só podemos comprar serviço via tabela SUS. Se
1533 eu for pagar alguma coisa a mais é por conta e risco do dinheiro do município.
1534 Então, da onde é dinheiro do município? Todo dinheiro que vem do teto MAC já
1535 vem carimbado de certa forma. Então eu não tenho a liberalidade pra comprar
1536 serviços fora da tabela SUS, a não ser os serviços judicializados que hoje eu gasto
1537 e que eu não tenho aqui. Vamos pró próximo hospital. Pode passar. Então nós
1538 temos o Santa Helena, e a gente, eu gostaria de colocar aqui, quer dizer, os
1539 outros hospitais, o Santa Helena é um hospital, e a Santa Casa também, eles são
1540 hospitais de média complexidade basicamente, a Santa Casa a gente tem uma
1541 dificuldade grande de fazer com que ela produza na média complexidade, eu
1542 tenho aí pactuado 1 milhão e 800, porque ela recebeu 1 milhão 567 na média?
1543 Porque não consegue produzir, não consegue faturar, não consegue internar
1544 dessa forma. O Santa Helena é um hospital que pela própria característica dele,
1545 ele consegue também mais ou menos manter na média. E ali o Pronto Socorro de
1546 Cuiabá. Entre o que a gente pactuou no sentido, assim, do que seria nossa
1547 expectativa de produção, a gente produz bem menos do que isso. E produzimos
1548 bem menos do que isso por uma simples razão, Pronto Socorro de Cuiabá é um
1549 hospital que apesar de ter mais de 25 anos não está habilitado em alta
1550 complexidade em nada. Nós conseguimos agora habilitar em alta complexidade
1551 de ortopedia. Então o que acontece? Nós produzimos, nós fazemos todo esse
1552 trabalho, no entanto a gente não consegue faturar isso aqui. Então ortopedia,
1553 neurologia, o nosso centro de tratamento de queimados, nós ali aplicamos

68



Sistema
Único
de Saúde

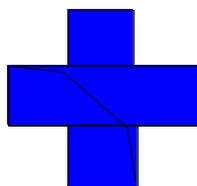
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1554 nutrição parenteral, nutrição enteral, e como a gente não tem habilitação, a
1555 gente não consegue faturar nesse tanto. O que o Pronto Socorro hoje recebe de
1556 incentivos? Então assim, pronto socorro também recebe de incentivo mas
1557 basicamente ele recebe um incentivo da RUI que se transformou com o nome de
1558 SOS Emergência, e recebe a rede própria de urgência e emergência de Cuiabá.
1559 Ela recebe em torno de 1 milhão 378 mil reais mensais do estado pra
1560 contratualização. Aí pergunta se assim - quanto você tem de contratualização, o
1561 que você tem de contratualização, o que você tem de referência? Nós temos o
1562 Hospital Santa Helena com referência pra maternidade, praticamente 100% dos
1563 atendimentos dele é maternidade, os atendimentos praticamente 100% de
1564 urgência, nós temos nosso pronto socorro que é urgência pra trauma, pra
1565 cirurgia geral, pra criança em trauma, neurologia, ortopedia, trauma, cirurgia
1566 geral, queimados, a Santa Casa é referência pra urgência pediátrica clínica, e o
1567 Hospital Geral é referência pra neurologia e para cardiologia em termos de porta
1568 aberta. O Hospital do Câncer é um hospital que basicamente atende paciente
1569 com câncer, e também é assim, as dificuldades que a gente tem, gente, é de fazer
1570 cumprir os contratos. Então assim, quando a gente discute muito essa questão
1571 de hospital eu digo pra vocês o seguinte, Cuiabá tem controle. Se vocês quiserem
1572 informação de saber exatamente quantos procedimentos se faz, aonde faz,
1573 quanto custou, nós somos auditados diuturnamente pelo Tribunal de Contas da
1574 União, pelo Tribunal de Contas do Estado, e todo o faturamento do município
1575 inteiro é processado via DATASUS. Então quando a gente coloca esse dado do
1576 que é produzido, esse dado está lá no DATASUS. A gente só coloca como
1577 produzido tudo aquilo que foi processado, que foi aprovado no DATASUS e que

69



Sistema
Único
de Saúde

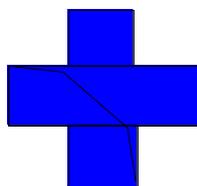
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1578 não teve glosas. Então, assim, senhores, se fez, se tiver qualquer erro
1579 administrativo, se tiver qualquer erro na produção isso é glosado, o hospital tem
1580 um tempo pra se apresentar, então assim, agora, hoje, qual é a nossa realidade?
1581 Quando a gente discutiu, doutor Gunter, com relação a essa questão da PPI, e que
1582 muita gente coloca pra gente assim - Cuiabá quer discutir PPI, quer tirar
1583 dinheiro do outro município e colocar pra Cuiabá - falei, não, hoje nós queremos
1584 duas coisas, que a gente precisa ver, a PPI foi feita em 2008 baseada na
1585 população de 2008. Se a gente pegar IBGE nós vamos ver que Cuiabá foi o
1586 município que mais cresceu no Estado nesses oito anos, ele praticamente, ele
1587 mais do que dobrou de população. Então nosso teto MAC que tá definido lá no
1588 Ministério, tá baseado na população de 2008. E a época em que foi feito o cálculo
1589 do valor médio da IH, ele foi calculado em 608 reais e alguma coisa. Hoje, se você
1590 acessar aqui no DATASUS, não é coisa da nossa cabeça, o custo médio de uma IH
1591 dentro do município de Cuiabá tá em torno de mil e 500 reais, cada IH. Aí,
1592 senhores, vocês perguntam da onde Cuiabá está tirando dinheiro pra pagar?
1593 Porque se a gente olha aqui, aparentemente tá até equilibrado. Infelizmente a
1594 gente tira da nossa rede própria. Hoje, porque eu não tenho condições de
1595 investir na minha rede própria? Nós tiramos da rede própria. Porque hoje um
1596 pronto socorro de Cuiabá, se eu olhar aqui com toda a possibilidade que eu tiver
1597 de arrecadação eu teria, assim, se eu juntasse tudo, se eu fosse 100% eficiente e
1598 tudo, eu estaria arrecadando em torno de 5 milhões de reais. O pronto socorro
1599 meu custa 8 milhões a 8 milhões e meio e a gente não consegue apurar de forma
1600 adequada material e medicamento por falta de sistema. E isso é coberto com o
1601 que? Isso é coberto pelo município de Cuiabá, só a minha folha de pagamento no

70



Sistema
Único
de Saúde

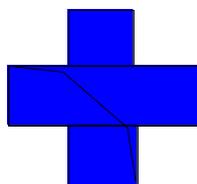
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1602 pronto socorro de Cuiabá, ela custa, gera em torno de 3 milhões a 3 milhões e
1603 meio de reais por mês. Então hoje a gente retira dinheiro da nossa produção
1604 própria pra estar investindo dentro da rede, pra estar comprando serviço. E
1605 além disso daqui, a gente tem um nível de judicialização grande aonde nós
1606 somos obrigados a comprar, e nós temos alguns serviços que a gente nem possui
1607 na rede porque nenhum fornecedor nos fornece pela tabela SUS, e nós não temos
1608 a liberalidade de estar comprando isso aqui. Então o que a gente sempre discute
1609 é assim, saúde é uma coisa nossa, de cidadão, de comunidade. Eu acho que não
1610 existe divergência entre estado, município e União. O que existe é capacidade de
1611 atender o pleito. Certo? Então assim, qual é a capacidade que nós, município de
1612 Cuiabá, hoje temos de atender o pleito do estado inteiro? Hoje, se eu pegar todos
1613 os hospitais de Cuiabá, em média de 43% dos pacientes internados, eles são do
1614 interior. Então, quer dizer, Cuiabá não atende somente Cuiabá. Então quando a
1615 gente fala assim, também desse número, eu hoje não tenho capacidade instalada
1616 dentro de Cuiabá. O que seria o meu melhor problema? É que cada um dos
1617 nossos serviços fosse capaz de absorver na sua capacidade total o seu número
1618 de pacientes. Pronto Socorro de Cuiabá só tem 100 pacientes hoje no corredor
1619 não é porque a gente quer, não. É porque nós somos a última fronteira e nós
1620 temos uma política de acolher todas as pessoas que chegam. Eu não tenho
1621 coragem de pegar um paciente que chega, que vem lá de Guarantã, que vem lá de
1622 Confresa, com uma patologia de baixa complexidade, eu não tenho coragem de
1623 colocar ele dentro de uma ambulância e devolver, e dizer pra ele o seguinte:
1624 olha, teu caso é simples, você pode ser resolvido lá atrás, o teu médico lá de
1625 Confresa poderia resolver. Não, a gente não faz isso, e nós não vamos fazer isso

71



Sistema
Único
de Saúde

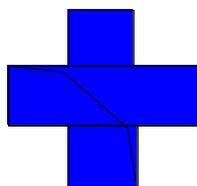
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1626 enquanto unidade porque essa não é a nossa filosofia, porque a gente entende
1627 que o cidadão quando chega aqui precisa ser atendido. Eu gostaria também de
1628 mostrar uma tabela, nós tivemos um problema aqui no computador, que isso eu
1629 vou passar pro doutor Gunter e gostaria de colocar aqui pras pessoas, pra falar,
1630 qual é a contribuição do estado para o município de Cuiabá em termos de
1631 valores financeiros para outro serviço. Aqui é nosso problema de computador
1632 aqui. O São Benedito. O que acontece com o São Benedito? O São Benedito é um
1633 hospital que tá em implantação, o seu projeto foi cadastrado ao Ministério da
1634 saúde pra que ele fosse um hospital de alta complexidade em cárdio, neuro,
1635 ortopedia, bariátrica, UTIS, os 30 leitos de UTI. E o Ministério da saúde no
1636 acordo que foi feito nos repassou anexado ao nosso teto 3 milhões e 74 mil reais,
1637 e o estado um incentivo de 2 milhões de reais. Esse foi o único dinheiro novo que
1638 entrou no município de Cuiabá, e ele nos deu um tempo de 18 meses para que
1639 nós nos habilitássemos. Então hoje a produção do São Benedito é faturada
1640 também. Só que o que ocorre? Tudo que ele faz de alta complexidade eu faturou,
1641 quando eu mando pro DATASUS ele glosa e vem zerado. Então nós continuamos
1642 fazendo isso pra gente ter uma apresentação de série histórica. A
1643 contratualização do São Benedito não foi possível ainda em função dessa fase de
1644 implantação, mas em dezembro deste ano é o nosso tempo limite pra que a
1645 gente estabeleça com o São Benedito o mesmo processo de contratualização que
1646 nós estamos fazendo com o pronto socorro e com todos os outros porque a
1647 gente precisa dar para os hospitais públicos também o mesmo tratamento, seja
1648 no ganho ou na fiscalização que nós damos aos outros hospitais também. Então,
1649 veja bem, o nosso pronto socorro de Cuiabá, agora que nós contratualizamos,

72



Sistema
Único
de Saúde

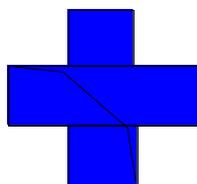
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1650 que nós estamos pleiteando, vamos estar passando na CIB amanhã a
1651 contratualização do pronto socorro pra gente pleitear o incentivo de
1652 contratualização que todos os outros hospitais recebem. Os outros hospitais se
1653 adiantaram pra isso, passaram no Conselho Municipal, e foi. O dinheiro do
1654 Pronto Socorro, que é pro público, nós enviamos pro Ministério da mesma forma
1655 e nos pediram que passasse pela SIR, pela CIB e assim nós estamos caminhando
1656 porque a gente vê a necessidade de que a rede própria, que a gente tenha que se
1657 preocupar com o recurso da rede própria, com administração da rede própria,
1658 com a apropriação do nosso dinheiro. Eu gostaria de apresentar uma planilha
1659 aqui, doutor Gunter, eu vou falar ela porque a gente foi introduzir o (pendrive)
1660 [03:12:25] e teve um problema, e ele apagou tudo, ele até queimou o HD. Não sei
1661 o que aconteceu. Mas assim, o que é repassado mensalmente para o município
1662 de Cuiabá via estado no ano de 2015, depois eu lhe passo isso aqui, então tem o
1663 componente variável do incentivo do adicional de PSF que é 131 mil - isso aqui
1664 eu passo pra vocês - 885 reais e 91 centavos, tem o componente variável da
1665 saúde bucal de 760 reais 54 centavos, o variável do alcance de metas de 1317 e
1666 40, o adicional da micro regionalização de 6 mil 386 e 62, que dá um total da
1667 atenção básica de 140 mil 350 reais e 47 centavos. Para assistência farmacêutica
1668 mensal, mas ele é pago de três em três meses, é um valor mensal de 109 mil 405
1669 reais e 27 centavos, que é o componente básico do programa da farmácia básica
1670 e do diabetes. Para o programa da assistência MAC, que é a urgência e
1671 emergência, e esses incentivos que são repassados para as UTIS, é um valor de 3
1672 milhões 108 mil 805 reais 67 centavos, e mais um valor de 271 mil 335 reais,
1673 perfazendo 3 milhões 380 mil 141 reais e 21 centavos mensais. Para assistência

73



Sistema
Único
de Saúde

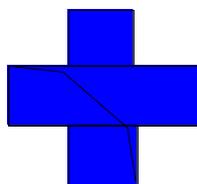
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1674 da UPA, a contrapartida do estado é de 325 mil reais mensais. O que foi que
1675 entrou também de dinheiro novo do estado a partir do ano de 2015? Com a
1676 ajuda do estado nós conseguimos o credenciamento de 100 leitos de retaguarda
1677 da Santa Casa, e do Hospital Bom Jesus. Qual é a diferença desses leitos? Quando
1678 teve o programa da RUI, eles fizeram um incentivo para os hospitais que
1679 qualificasse os leitos. Esse incentivo é o que? Passar a pagar por cada diária de
1680 paciente internado até dez dias 300 reais. A partir de dez dias, 200 reais, mais a
1681 IH. Então isso aqui também pra gente, o que ocorre? O Pronto Socorro estava
1682 lotado, não tinha como, nós tivemos que fazer esse contrato e contamos com
1683 ajuda do estado pra pagar o incentivo porque ele paga o incentivo, mas a
1684 produção, a IH que é produzida, a internação, os medicamentos, os
1685 procedimentos, são pagos para o município além do que eu já tenho
1686 contratualizado. Então isso também me gerou uma despesa a mais, mas o estado
1687 vem honrando e prorrogou esta portaria até dezembro de 2016. Outro dinheiro
1688 que entrou novo foi a construção do novo pronto socorro, aonde o estado no ano
1689 de 2015 entrou com a contribuição de 25 milhões em cinco parcelas de 5
1690 milhões de reais para construção do novo pronto socorro. Na reforma do
1691 Hospital São Benedito o estado entrou com um valor de 500 mil reais que
1692 também nos ajudou na reforma do São Benedito. E dentro desse incentivo para o
1693 São Benedito, o estado entrou também com um valor de 2 milhões de reais
1694 mensais. O ano passado foram cinco parcelas porque o São Benedito iniciou suas
1695 atividades em julho. São 12 parcelas de 2 milhões por ano, são 24 milhões, ele
1696 tem a portaria. Então, de forma que no ano passado o valor total que foi
1697 repassado para o município de Cuiabá da SES perfaz 74 milhões 664 mil 425

74



Sistema
Único
de Saúde

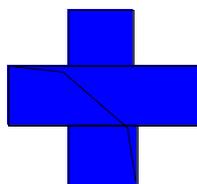
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1698 reais e 65 centavos. O estado hoje, o que ficou de restos a pagar de 2015? Ficou
1699 um valor de 600 mil reais, só. E janeiro, como a gente considera janeiro, que
1700 venceu dia 20 de fevereiro, a gente ainda não computa como dívida do estado,
1701 não. Então assim, do passivo de 2015 o estado nos deve 600 mil reais, de forma
1702 assim que nós tivemos muitos problemas anteriormente com questão dos
1703 repasses do estado, mas hoje esses repasses estão regularizados, e o que a gente
1704 sempre tá dizendo, precisamos muito do Conselho no sentido de a gente
1705 conseguir otimizar os nossos serviços de saúde de média complexidade
1706 principalmente do interior, os nossos regionais, nosso metropolitano, os
1707 hospitais de pequeno e de médio porte. Como eu falo, não nasce cidadão em
1708 Várzea Grande. Santa Helena tá fechando, quer dizer, tá numa situação difícil,
1709 Geral numa situação difícil, então o que eu falo, não adianta eu aumentar o valor
1710 só do parto, o cidadão da Várzea Grande precisa nascer em Várzea Grande, o
1711 cidadão de Diamantino precisa nascer em Diamantino. Ele vai ser muito melhor
1712 assistido, vai estar em casa, vai estar com a família, porque a gente esgota a
1713 capacidade instalada e chega um momento que não é só dinheiro. Embora com a
1714 defasagem do custo médio de internação e o cálculo da população que foi feito
1715 pra Cuiabá em 2008, isso nos desestrutura financeiramente e não vai demorar
1716 muito, se a gente não conseguir conjuntamente enfrentar essa situação, Cuiabá
1717 vai entrar em colapso e o pronto socorro de Cuiabá não vai ter corredor pra
1718 poder colocar paciente, e aí eu digo a vocês, eu não tenho cama, eu não tenho
1719 comida, eu não tenho pessoal. A mídia essa semana nos abordou que não
1720 tínhamos acomodação para acompanhante. Meu Deus, eu tenho 100 pacientes
1721 no corredor, como é que eu vou pensar em acomodação em acompanhante? Isso

75



Sistema
Único
de Saúde

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

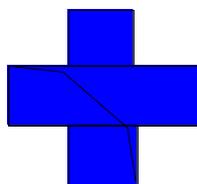


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1722 pra gente é um sofrimento imenso. Não pense vocês senhores que a gente tá
1723 confortável com essa situação, não. E a gente sofre muito porque a gente sabe
1724 que além de a gente não ter condições de ofertar um tratamento digno, o risco
1725 para os nossos profissionais e para os pacientes que estão ali, o risco de
1726 acidente, o risco de falta de medicamento, o dimensionamento de todo esse
1727 trabalho, ele nos dificulta muito, e o que a gente quer é não ter nenhum paciente
1728 no corredor. E a gente só consegue fazer isso otimizando o serviço desde
1729 Guarantã do Norte até Alto Taquari, desde Cáceres a Alta Araguaia, aí a gente
1730 consegue. Muito obrigada. Eu acho que, assim, isso é um assunto muito extenso,
1731 pra gente aprofundar precisaria de mais do que um dia, mas nós estamos
1732 dispostos. Essa tabela eu vou estar entregando pro doutor Gunter, e eu quero
1733 aqui agradecer na pessoa do doutor Gunter que está aqui representando o
1734 secretário de estado pelo convite porque o estado tem sido parceiro nosso nesse
1735 trabalho, e estar neste Conselho no qual eu já fui conselheira também é um
1736 prazer imenso, e naquilo que vocês precisarem que a gente puder estar
1737 esclarecendo para este Conselho do ponto de vista de Cuiabá, nós estamos às
1738 ordens. Não sei se vou conseguir responder tudo. Muito obrigada.

1739 Sueli: O Orlando tinha pedido, depois o senhor, pode ser?

1740 Orlando: Orlando, SINTEP, segmento usuário. Na realidade, naquele momento é
1741 porque como nós não tínhamos definido a dinâmica de que ia pedir destaque no
1742 final, que poderia fazer intervenções, mas não era nem pra fazer intervenção. É o
1743 seguinte, embora seja uma planilha e números são, a gente já sabe que número é
1744 frio, mas assim, a gente sabe como é que funciona isso. Quando se fala de custeio,



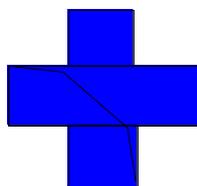


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1745 de receita, de fonte, são várias fontes, mas assim, fazer a exposição depois a
1746 gente vai ter os nossos contrapontos. a gente sabe como é que funciona isso,
1747 quando fala de custeio dos entes, embora se é ente municipal, estadual, federal,
1748 eu por exemplo estudo muito isso, aprofundo muito isso e eu sei muito bem
1749 como é que é lá as políticas de gestor, de secretário, de governador, de
1750 presidente da República, a gente sabe como é que funciona. Mas aqui nós
1751 estamos pra contribuir, ou seja, a exposição tá sendo feita, não sei se vai dar
1752 tempo de fazer toda a exposição, mas a gente sabe pontuar aonde é que a gente
1753 quer chegar. Era isso que eu queria antecipar aqui.

1754 Sueli: Doutor Gunter.

1755 Gunter: Bem, queria agradecer à doutora Iracema, doutor Ari pela apresentação,
1756 mas eu tenho alguns questionamentos aqui importantes. Trabalhei como
1757 superintendente dentro do pronto socorro, ligado ao doutor Ari, o ano passado,
1758 até o mês de julho. E senti naquela época que o estado realmente não era
1759 presente, havia muitos questionamentos a respeito disso. De repente agora a
1760 gente tá de volta na secretaria de estado, numa função de gestão, e observando
1761 um outro lado com uma outra visão. a gente observa que existe um
1762 subfinanciamento da saúde a nível nacional ocasionando uma situação de caos
1763 instalada de norte a sul do país. Cada hospital, cada médico quer defender os
1764 seus ganhos pessoais e a sua sobrevivência em virtude de uma política de
1765 governo onde não há um reajuste e sim a implantação de alguns incentivos.
1766 Como foi bem apresentado aqui, queria até chamar em detalhe, apagou, a gente
1767 observa olhando friamente os números, como foi colocado, que o Ministério é

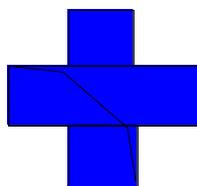




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1768 responsável por um aporte maior da saúde. O estado vem num segundo
1769 momento e depois o município. Uma linha talvez Ari que tenha faltado aqui
1770 dentro dessa planilha de vocês que eu sei que vocês tem um custo muito mais
1771 alto em salário de funcionários, um custo extra da secretaria. Então, se for
1772 possível colocar, também falar, olha, o município investe aqui, no pronto socorro
1773 ele fatura tanto, tanto é do estado mas eu estou entrando com isso. E fora isso os
1774 repasses são um pouco menores, mas faz o que pode, gasta 31%, é isso, hoje do
1775 orçamento do município? Ou seja, era pra gastar 18 ou 21? 15, gasta 31. Agora,
1776 qual é o ponto que a gente quer chegar, secretário? Nessa posição que eu estou
1777 lá hoje, junto ao Bermutes, podendo interferir com o secretário diretamente, nós
1778 estamos ali pra canalizar recursos com foco especial a Cuiabá e também ao
1779 interior do estado, mas com foco especial e atenção à Cuiabá. Hoje a
1780 judicialização toma recursos do município e toma muitos recursos do Estado,
1781 foram 50 milhões o ano passado. Então o que é que nós podemos atuar, em quais
1782 frentes nós temos que atuar, que recursos a mais o estado, por esse Conselho
1783 também chancelando, nós devemos entrar? Sabemos que nós temos dificuldades
1784 e limitações inclusive pra acréscimos de tabela. Cabe a nós envolvermos
1785 Ministério Público, como fizemos semana passada em relação à cirurgia cardíaca
1786 infantil, envolver Ministério da Justiça, Procuradoria, pra que chancelem e não
1787 venham processar o secretário por estar comprando um serviço acima de tabela.
1788 Tem um questionamento, doutora Iracema, cirurgia cardíaca adulto. Atualmente
1789 nós temos, contratualizado pelo município, 15 procedimentos junto ao Hospital
1790 Geral. Mas havia também a questão dos procedimentos para Amecor, Santa
1791 Helena e Santa Casa, que não tem serviço. Na verdade, Cuiabá tem duas equipes

78



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

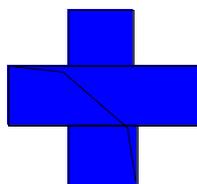
1792 de cirurgia cardíaca, uma na Amecor e uma que atende o Hospital Geral e os
1793 outros hospitais. Qual é o montante financeiro específico pra isso se vocês estão
1794 aplicando todos eles em cirurgia cardíaca? porque eu não aguento mais receber
1795 oficial de justiça intimando a gente dentro da secretaria 24 horas por dia. Vocês
1796 estão aplicando tudo o que podem em cirurgia cardíaca? E outras áreas? Por
1797 exemplo, a questão da cirurgia cardíaca infantil como nós já conversamos, isso tá
1798 sendo encaminhado, porém tem também a questão do próprio Hospital São
1799 Benedito hoje, que executa um trabalho muito importante com responsabilidade
1800 do município, mas aí eu deixo também a colocação pra vocês pra discussão aqui,
1801 poxa, se você chamar aqui o doutor Júlio, que é uma pessoa que foi professor de
1802 muitos de nós aqui, e muitos trabalharam na gestão dele, qual é a coisa que deixa
1803 ele aborrecido? Nós em Cuiabá não temos um grande hospital estadual. Tem o
1804 Metropolitano que tem 60 leitos, é minúsculo o hospital. É muito pequeno.

1805 Sueli: Me permite? 18 horas, pedir prorrogação do horário, que já deu 18 horas.

1806 Gunter: Certo. Então, cadê o hospital de grande porte estadual pra tocar alta
1807 complexidade, pra poder ter até uma porta de entrada de emergência, aonde tá
1808 esse hospital? Isso nós temos que discutir, isso eu cobro do secretário. Outra
1809 coisa, pro município, secretário Ari, o que é que vocês precisam a mais? Vamos
1810 colocar isso.

1811 Gunter: Eu quero só, encerrando, era isso que eu gostaria de falar.

1812 Sueli: Faltam 2 minutos pras 18 horas. Regimentalmente, nós terminamos às 18.
1813 Então, como nós começamos às 14 e 30, e não cumpriu se ainda essa pauta, tem
1814 vários inscritos pra fala, tem oito pessoas pra falar logo em seguida, então vou





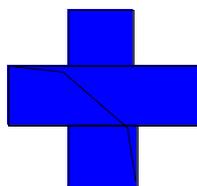
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1815 pedir o prorrogamento até as 18 e 30. Então quem vai se inscrever já se inscreve
1816 que na fala do doutor Gunter a gente encerra. Aprovado?

1817 Gunter: Muito obrigado, era isso que eu gostaria de falar e passo a palavra à
1818 presidência. A minha fala é essa. Cadê o hospital estadual, o que nós podemos
1819 ajudar o município de Cuiabá, a questão da cirurgia cardíaca adulto, que a gente
1820 tá com liminares e liminares, a oftalmologia liminares e liminares, tem uma TR
1821 de oftalmologia pra lançar pelo estado com tabela acima de SUS, esses são alguns
1822 pontos que eu estou questionando também ao município e também queria ouvir
1823 os senhores. Muito obrigado.

1824 Sueli: Gente, vamos fazer o seguinte, por causa do horário todos fazem as
1825 questões dentro dos 3 minutos e aí a gente passa pra doutora Iracema, o doutor
1826 Ari e o doutor Gunter. Pode ser? Em votação, então? Quem concorda levanta a
1827 mão. 3 minutos então a gente fala e depois passa pra eles darem a contribuição.
1828 Orlando tá com a fala primeiro, depois José Alves.

1829 Orlando: Bom, Orlando, SINTEP, segmento usuário. Bom, a gente viu aí uma
1830 certa, eu até pensei que a Sueli ia falar sobre isso, uma certa pressão dos
1831 secretários, dos palestrantes com relação à agenda, mas aqui todos também tem
1832 agenda e todos representam entidade, e todos estão sufocados aí, embora a
1833 gente tenha também que cumprir a pauta regimental. Eu, levando em
1834 consideração o que tá na pauta, porque a pauta está apresentação e discussão
1835 sobre a situação de contratualização, tem alguns pontos que são nevrálgicos e
1836 que a gente não teria condições de estar realmente aprofundando aqui, até
1837 porque o papel do Conselho, como a companheira colocou lá, o papel do

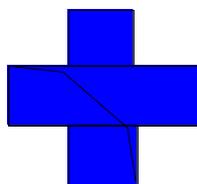




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1838 Conselho, como a companheira colocou lá, o papel do Conselho também é
1839 contribuir e a gente olhar pra mesma direção. Concorde grau, número e gênero
1840 que é isso. Agora, o que eu estava até trocando idéia aqui com a Ana? Tem alguns
1841 pontos, desses que eu estou dizendo que são nevrálgicos, que eu chamo de dever
1842 de casa, que estado e município não faz com relação a recurso que é transferido
1843 da União. Essa planilha, como eu colocava antes, são números frios. Quando eu
1844 falo que são números frios não estou questionando as pessoas que apresentam a
1845 planilha e nem quem fez porque isso varia muito de quem vai fazer a planilha. Eu
1846 posso fazer uma planilha que contempla a mim mas não contempla o outro, mas
1847 ela tá dentro das normas contábeis. Mas o que eu quero colocar aqui o seguinte,
1848 existe a chamada lei compensatória com base naquilo que o estado e o
1849 município, ou seja, os entes federados custeiam e que ele tem o retorno. E
1850 quando a gente fala do dever de casa, muitas das vezes o município não faz, e tá
1851 dentro dessa questão da chamada cooperação técnica entre os entes. Os dados
1852 trazidos aqui, o exemplo que foi colocado aqui de cinco pra 8 milhões que seria o
1853 custo com relação aos percentuais mínimos de estado e município, lá a lei
1854 complementar 841 expressa lá os 15 mínimo do município e os 12 mínimo do
1855 estado, estão dizendo, mínimo. Aplicou 31, aí que começa realmente a questão
1856 mais profunda. 31 em cima do que? É muito fácil eu falar que eu apliquei 31 se
1857 eu fiz aquilo que não é atendimento de saúde. Aqui é um questionamento que a
1858 gente tem que ter coragem de colocar na mesa e o papel do Conselho estadual,
1859 Municipal, não é só questionar. Propor. Por exemplo, judicialização, nós tivemos
1860 audiência - ainda tenho 30 segundos, ainda dá, né - nas audiências - cadê o
1861 Oscarlino - nas audiências a gente não pode falar. O presidente do SISMA falou lá

81



Sistema
Único
de Saúde

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

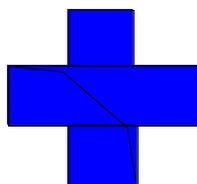


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1862 na marra em várias audiências que eu estive lá presente, ele falou enquanto
1863 presidente do SISMA na marra, e eu nem consegui falar enquanto conselheiro.
1864 Uma outra lá, que foi até a Bete e a Ana e a Adriana que garantiram a fala lá de
1865 um minuto ou dois pra gente inclusive falar em defesa da política de saúde, não
1866 política de gestor, de conselheiro, de governador, de prefeito e de secretário,
1867 mas a política pública de saúde. Por exemplo, a judicialização tem um interesse,
1868 tem um viés, ela é interessante pra alguém porque ela não é universal. Tem um
1869 leito da UTI que é pro João, quero ver o Paulo entrar lá naquele leito. Então, pra
1870 concluir, é nessa lógica, essa é a leitura que eu faço e espero que os demais
1871 companheiros e companheiras do Conselho também façam pra que a gente
1872 possa olhar na mesma direção em defesa de uma política pública de saúde já que
1873 as OS estão aí na ordem do dia e foi feita uma precarização já de propósito,
1874 conveniente. Obrigado.

1875 José: José Alves, CREFITO, segmento trabalhadores. Bom, primeiro acolher e
1876 parabenizar a vinda dos dois gestores, Iracema e Ari. Raramente a gente tem
1877 gestores municipais aqui e quando a gente pensa em saúde é impossível que
1878 essas ações intergovernamentais **não** estejam presentes. Como a pauta não tem
1879 encaminhamento, algumas coisas eu fiquei muito intrigado. Eu queria que você,
1880 fazendo favor, colocasse essa planilha pra esquerda. Todo o volume de recurso
1881 dos hospitais contratualizados, o grande volume é o federal? Se eu pegar um
1882 hospital só, 4 milhões e 900 ali, 4 milhões e 200 foi federal, 600 foi estado, 94 -
1883 quem tinha que estar aqui apresentando é o federal, né, que tá financiando a
1884 maior parte do recurso apesar de ela ser o tempo todo responsabilizada pelo
1885 subfinanciamento. Mas no item alta complexidade quem financia é o federal e

82

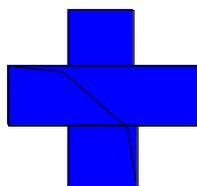




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1886 nos casos ali, cinco hospitais o município não deu um real, é zero o repasse do
1887 município. Então assim, dentro dessa tabela aí eu acho que alegar que tá faltando
1888 recurso pra isso talvez não cabe aqui se a gente considerar só essa alta
1889 complexidade. Lógico que tem outras áreas que investe mais. A saúde é
1890 tripartite, então os três entes financiam, mas a gente tá vendo aí que o federal na
1891 alta complexidade é que realmente financia. A lei 8080 fala que só contratualiza
1892 serviços complementares, eu fico curioso pra saber qual o montante desses 290
1893 milhões, quanto representa dentro do orçamento da saúde do município se tá
1894 sendo só como forma complementar ou se tá levando a maioria dos recursos da
1895 saúde. Na gestão anterior, usuário do SUS de Cuiabá sofreu muito, mas morreu
1896 muita gente pela falta de entendimento entre governo estadual e municipal. Era
1897 um troca pra lá, o outro responsabilizava o outro, o outro falava que não dava
1898 pra gerir com o outro. Hoje tá junto, hoje um fala bem do outro e estão os dois
1899 maravilhosos. Os dois vão pra TV e dizem que zerou a fila da cirurgia, que a
1900 saúde tá maravilhosa, os indicadores da nossa ouvidoria dizem que piorou muito
1901 a saúde no último ano, quando os dois gestores, municipal e estadual, estão
1902 junto, um elogiando o outro. Então, é pensar a saúde em rede, será que a gente tá
1903 pensando certinho? Será que tá funcionando isso aí? A desculpa da
1904 incompatibilidade política não cabe mais, apesar de continuar morrendo muita
1905 gente. Eu fico curioso também, e eu confesso que eu estudo muito o SUS mas não
1906 consigo compreender no todo, o município alega, e há muito tempo a gente ouve,
1907 desde que eu sou menino eu ouço isso, que Cuiabá tem que atender os pacientes
1908 do interior e por isso que ele tá há 25 anos com paciente no corredor e não vai
1909 dar jeito. Mas não tem uma PPI, não pactua, o dinheiro não vem primeiro? Esse

83



Sistema
Único
de Saúde

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

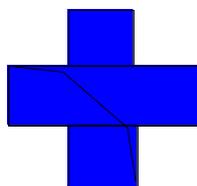


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1910 paciente que tá vindo do interior tá vindo pelo céu, ele não tá regulado? Se tá
1911 regulado não tá recebendo por isso? Queria que explicasse isso mais. Dizer que
1912 só atende do interior, é minha limitação, não consigo. Então assim, tem outras
1913 questões aqui mas meu tempo limitou, pelo menos essas questões eu queria ser
1914 esclarecido. Obrigado.

1915 Sueli: Sandra, a ouvidora.

1916 Sandra: Eu ia passar a palavra até, mas as considerações que eu quero fazer é o
1917 seguinte, números, tabelas nós estamos vendo aqui, mas a minha proposta ainda
1918 é, que eu já fiz isso na outra reunião, que fosse uma comissão formada pelo
1919 Conselho Estadual, Conselho Municipal de Saúde e Ministério Público até o
1920 pronto socorro, porque aquelas coisas escabrosas ainda continuam acontecendo,
1921 então eu acho que aqui a gente avaliar só números, tabelas, fica uma coisa muito
1922 subjetiva. Nós temos que ver lá no pronto socorro quantas pessoas está se
1923 agravando o quadro esperando o tal procedimento e também nós temos que
1924 verificar quais os hospitais tem contratos e não cumprem, e porque, e porque
1925 essa judicialização ainda está lá em cima. Interessa a quem, como nós vamos
1926 atuar isso? Eu acho que pra sensibilizar e pra sair propostas concretas nós
1927 temos que fazer mais uma vez essa visita ao pronto socorro, gente falando pelos
1928 trabalhadores do pronto socorro que tem aquele mensalinho que é indecente,
1929 que foi numa gestão bem passada que inventaram, invés de aumentar o salário
1930 digno pro trabalhador da saúde, e agora o gestor municipal propôs diminuir até
1931 o mensalinho. O que é mensalinho? É o trabalhador doente lá trabalhando





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

1932 naquele ambiente insalubre por causa do dinheirinho dele que já é escasso.

1933 Obrigado. Não tenho mais nada pra falar, não.

1934 Sueli: Cleistiane.

1935 Cleistiane: Cleistiane, COSEMS. Eu só queria fazer algumas considerações, sendo
1936 que nós aqui representamos o Conselho de secretários de saúde, que é a gestão.

1937 Duas coisas eu pontuei, depois eu pontuei mais alguma coisas, uma é o
1938 fortalecimento da região. O estado tem que fortalecer as regiões de saúde

1939 porque senão Cuiabá fica nessa situação. Lá na minha região nós tivemos um
1940 pequeno acréscimo do estado lá e nós sentimos a diferença. Nós estamos

1941 segurando lá paciente com meningite, gestante, alguma coisa de ortopedia, então
1942 assim, a resolutividade sendo mais rápida não cronifica o paciente e não agrava

1943 o paciente. As apendicites, que não preciso vir aqui já morrendo, então assim,
1944 estar investindo na região também traz um grande ganho pra capital porque daí

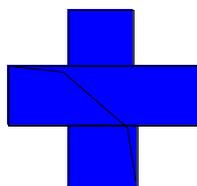
1945 a capital não precisa ficar trabalhando nesses pequenos agravos que ficam
1946 graves, estando a gente resolvendo isso lá. Então o fortalecimento da região é

1947 imprescindível pra resolver esse problema aí porque a capacidade (instalada)
1948 [03:41:50] de Cuiabá tá exaurida independente de dinheiro ou não. Tabela SUS,

1949 você falou aí, Zé, sobre assim, que é o grande financiador Federal. Realmente é
1950 porque a MAC é responsabilidade federal, média e alta complexidade

1951 responsabilidade federal, então realmente o maior recurso que tinha que estar
1952 ali era federal mesmo. Porém parece um grande volume de dinheiro mas o

1953 recurso do MAC só pode ser pago contra prestação, então quando eu mando um
1954 paciente do interior pra cá o federal paga dez reais por essa consulta. E só paga



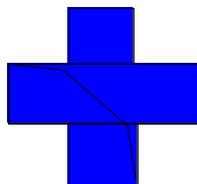


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1955 contra prestação, tem que faturar e pagar. Então quando o município recebe esse
1956 valor, ele recebe uma IH, uma média de IH de 600 reais. Uma gestante que vem
1957 pra cá, uma gestante pra mim lá custa mais de mil reais. Lá no meu hospitalzinho
1958 básico. Uma gestante que chega aqui no Hospital Santa Helena, só vem gestante
1959 de alto risco, ela não custa menos que dez mil reais pro município de Cuiabá. Ele
1960 não colocou na tabela, se não estivesse não estava nem aberto. Depois levanta aí
1961 e coloca que você não colocou aí, secretário, com certeza tá porque assim, nós lá,
1962 por exemplo, eu tenho um parto lá que é 600 reais na tabela SUS, o parto é 600
1963 na tabela SUS, lá no meu município que é pequenininho, a minha média de IH é
1964 400, aí eu tenho que colocar dinheiro lá. Eu tenho certeza que ele coloca aqui
1965 também. Então assim, os valores praticados pelo SUS ele não paga. Pode ser
1966 todos os valores que tiver aí, aí tem dez vezes o procedimento em cima. Uma
1967 outra coisa que eu gostaria de falar é com relação à fila. Eu acho sim que é
1968 necessário aporte de recurso. Por quê? Porque a nossa fila continua lá. Eu ainda
1969 tenho fila de neurologia. Hoje, nós conversando lá no COSEMS, tem fila de
1970 paciente pra fazer cirurgia neurológica, tem fila de paciente pra fazer cirurgia
1971 ortopédica, então se nós não investirmos não tem como ampliar o atendimento e
1972 não se paga. Só que a dificuldade que tem aí é que é extremamente
1973 subfinanciado, os valores praticados aí são irrisórios e a hora que o secretário
1974 colocar ele vai ver que tem muito dinheiro do município aí.

1975 Edvand: Boa tarde a todos. Edvand, segmento movimento negros, quero
1976 parabenizar ao doutor Araí, né, Ari, e à doutora Iracema por terem vindo fazer
1977 essa apresentação. Eu sou da comissão de planejamento e orçamentos, eu sei
1978 que é muito complexo aqui em meia hora, 20 minutos, a gente debater um tema

86



Sistema
Único
de Saúde

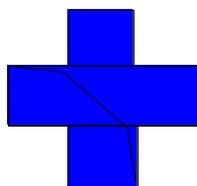
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

1979 tão complexo que é esse sobre financiamentos. Mas é preciso que nós aqui não
1980 vamos resolver esse problema com essa discussão sobre quanto é atualização.
1981 Eu fiz parte da época do pacto, pacto de gestão, pacto do SUS, pacto em defesa da
1982 vida, e discutimos com as 16 regionais. A gente sabe que o estado tem um plano
1983 diretor de regionalização, nós estamos na regional da baixada cuiabana, o que é
1984 preciso discutir melhor a respeito de Cuiabá ser a capital, receber essa maior
1985 demanda, é a PPI. Tem que debater essa PPI, tem que melhorar as regionais. Por
1986 exemplo, o Hospital Regional Metropolitano de Cuiabá foi construído para
1987 atender a baixada cuiabana, que são esses 11 municípios da baixada cuiabana, e
1988 hoje ele é de porta fechada. Então é preciso voltar a discutir a abertura do
1989 hospital metropolitano para portas abertas, para a baixada cuiabana, e também
1990 nós discutirmos, doutor Ari, talvez o senhor encabeçar isso, discutir o consórcio
1991 da baixada cuiabana, criar o consórcio da baixada cuiabana para que, logo meu
1992 caso que eu vi no Fantástico, 20 anos não nasce filho de Barão, não nasce filho de
1993 Chapada dos Guimarães, nasce tudo em Cuiabá, para botar dinheiro no consórcio
1994 aqui na baixada cuiabana, criar o consórcio da baixada cuiabana. Eu acho que
1995 nós temos que debater essa política de regionalização e fazer com que, como tem
1996 34 milhões só na baixada cuiabana para uma população de quase 1 milhão da
1997 baixada cuiabana mais o que vem de fora dos 141 municípios, é preciso que o
1998 estado compense financeiramente Cuiabá com aporte maior de recursos porque
1999 senão não suporta. Cuiabá não vai conseguir sustentar essa demanda se não
2000 houver um aporte financeiro, uma compensação financeira maior do estado para
2001 compensar esses que não são regulados, que vem da baixada cuiabana, e esses
2002 que não são regulados que vem de outras regionais. A lei complementar 22 e a

87



Sistema
Único
de Saúde

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

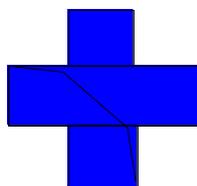


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2003 lei do fundo falam que a aplicação de recursos tem que ser em cima da
2004 população. E com as OS na verdade tem regionais aí que estão recebendo 41
2005 milhões e sendo que tem uma população mínima. Então há uma distorção de
2006 aplicação de recursos financeiros, é preciso que haja essa correção e o estado
2007 entrar com a compensação financeira maior para Cuiabá para compensar essa
2008 população que não são regulados e que não vem do estado. Eu vim com essa
2009 colocação. Muito obrigado.

2010 Sueli: conselheiro Oscarlino.

2011 Oscarlino: Oscarlino Alves, representando os trabalhadores. Já fui contemplado,
2012 assim, na somatização das falas aqui. Você falou tudo. Aqui já foi apresentado até
2013 pela secretária que a última PPI aconteceu em 2008, passou do momento de
2014 fazer revisão, tem sete, vai pra oito anos a PPI e é o momento da discussão, é o
2015 momento da pactuação. Então nós vimos essa apresentação, tudo bem que é na
2016 ótica da contratualização, a gente tá vendo muita situação no prisma da
2017 produção. Aqui, até a título de sugestão, era interessante a gente saber os
2018 números, destrinchar mais esses números, apresentar essa demanda reprimida,
2019 capacidade instalada que o município tem, realmente demonstrar qual é o
2020 percentual nesses atendimentos que o interior tá sendo contemplado, onde é
2021 que tá ferindo a PPI, onde é que não tá, pra gente ter uma idéia até pra gente
2022 poder defender, e aqui fica uma crítica também, se tá desencadeando algumas
2023 demandas não pactuadas aqui no município de Cuiabá, é o reflexo do que tá
2024 acontecendo no interior porque a gente tá gastando milhões com as
2025 Organizações Sociais, com os hospitais regionais, os município não estão dando

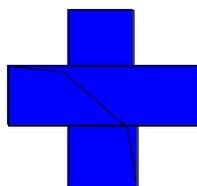




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2026 conta do serviço, estão entregando hospitais municipais, o estado estadualizou
2027 esses hospitais hoje, nós temos um total de sete hospitais regionais onde a gente
2028 gasta uma fortuna, onde só um profissional ganha dinheiro no interior, que são
2029 os médicos, onde a gente tem contratos aí de pessoas jurídicas de 200 mil reais,
2030 300 mil reais, uma média de ganho extra de médicos de 30 mil reais além dos
2031 salários, então é uma situação que a gente precisa colocar. Eu já disse várias
2032 vezes em reunião de diretoria lá no sindicato e aqui eu tenho até a testemunha
2033 da Edna que é diretora do Sindicato também, passou do momento de a gente
2034 colocar o SUS estadual no chão e fazer um balanço, reconstruir tudo de novo. Tá
2035 demolido, o sistema tá degradingolado, não tem oferta suficiente pra atender essa
2036 demanda, nós estamos mandando paciente pra fora do estado porque nós não
2037 estamos tendo capacidade de resolutividade dentro do estado, isso onera muito
2038 o erário público, uma mutilação, uma fábrica de doença que se transformou. Nós
2039 não estamos trabalhando no modelo preventivo, promocional, nós estamos
2040 trabalhando no curativo. É uma vergonha, por exemplo, só citar um exemplo, se
2041 chegar um paciente, uma criança com câncer, por exemplo, chegar ao Hospital
2042 do Câncer não tem insumo pra poder atender e ter que mandar pra fora, mandar
2043 lá pro Pequeno Príncipe em Curitiba, é uma vergonha pro nosso estado, com
2044 tudo que se produz aí, matando o povo com os próprios agrotóxicos aí
2045 enriquecendo meia dúzia, muito dinheiro que circula nesse estado e a gente
2046 ainda continua matando a população aqui e a gente sendo resolutivo. Agora os
2047 hospitais que a gente escuta, nos próprios hospitais regionais, que até cirurgia
2048 de unha encravada tá sendo colocada como produção, isso é uma vergonha.

2049 Sueli: Ana Boabaid.



Sistema
Único
de Saúde

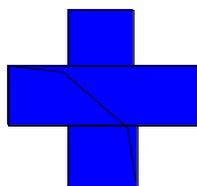
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

2050 Ana: Eu sou chique, Orlando. Ana Boabaid, NEOM, Núcleo de Estudo e
2051 Organização da Mulher, segmento do usuário. Bom, a gente agradece a presença
2052 de vocês aqui que vem somar, representando o trabalhador do município, do
2053 estado, e na verdade esse diagnóstico é muito interessante pra gente. Além desse
2054 deve ter muito mais que vem dar, acho que até estimular essas comissões que
2055 foram colocadas hoje, foram compostas hoje, porque na verdade o que eu vejo é
2056 assim, nós ouvimos, eu e a Sueli da fala do gestor, que o SUS acabou, tá acabando.
2057 Eu acho que o SUS não tá acabando, não. Eu sou apaixonada pelo SUS, eu sei que
2058 ele tá escrito. O que houve foi uma irresponsabilidade jurídica, foi ausência de
2059 gestão, foi corrupção, foi tudo de ruim que podia ter com uma população. Isso
2060 aconteceu em Mato Grosso. Então eu acredito que nós temos aí por exemplo o
2061 decreto 7508 que está norteando o que a gente deve fazer - doutor Gunter - nós
2062 temos, por exemplo, quando foi colocado aqui a regionalização pelo Zé Alves, tá
2063 lá a regionalização, nós temos o norteador do SUS, educação em saúde, nós
2064 estamos com dengue, zica, tudo quanto é pereba aí, a gente coloca essas
2065 questões e quando eu vejo esse panfleto ali eu falo - nossa, faltou no panfleto. Ali
2066 tá colocado tudo que é problema do usuário, ele tem que tirar sujeira, ele tem
2067 que não sei o que, mas se esquece de outra questão forte que foi discutida aqui
2068 que é a questão ambiental. Estão desmatando a vontade, estão acabando com as
2069 águas, jogando todo o lixo nos rios, falta saneamento básico, então nós temos
2070 que sentar pra discutir saúde pública, não doença pública. A saúde pública tá
2071 construída, o modelo tá posto, agora o Conselho, a gestão, tem que monitorar a
2072 corrupção, os interesses de grupo, isso nós temos que fazer. Não sei como, que a
2073 gente sabe que existe, existem cartéis de remédio, existem cartéis de não sei o

90



Sistema
Único
de Saúde

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

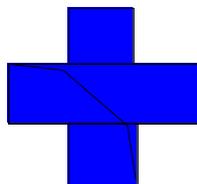


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2074 que, existe daqui, é um bando de bandido que descobriu que doença dá dinheiro.
2075 Descobriram, então vamos parar de fazer saúde, vamos adoecer esse bando de
2076 bobo aí porque cada vez que ele é atendido ele fica feliz da vida porque foi
2077 atendido e tá contemplado. Então eu coloco assim, nós temos que ver, nós temos
2078 dentro do 7508 o SISREG, que vai nos dar um radiografia, nós temos o COAP, que
2079 são os modelos de contrato, operacionais. Então, o SUS tá posto. Nós temos que
2080 ser humanos, aí nós vamos realmente poder dialogar o SUS como política de
2081 saúde preventiva, e deixar essa doença só pra quem realmente precisa evitando
2082 adoecer nosso povo.

2083 Marcelo: Marcelo, saúde do trabalhador, e queria aqui fazer uma proposição aos
2084 secretários, adjunto e secretário de saúde. A Ana falou um pouco do que eu ia
2085 falar, mas eu vim falar não dos números que vocês me passaram, porque senão
2086 daqui 20 anos, mesmo que a gente de hoje pra amanhã dobrasse todos os
2087 valores que estão ali, que o SUS ganhasse milhões e milhões, teria fila e teria
2088 gente na fila e teria gente no corredor, porque no Brasil não se fala em
2089 prevenção, se fala só em cura. Nós estamos passando pelo ridículo papel de estar
2090 com mosquito aí há 30 anos, não sei mais ou menos a data, e transmitindo zica
2091 agora, a gente tá passando vergonha porque não foi investido em prevenção. Se
2092 largou alguns agentes ambientais que a maioria não tinha nem o primeiro grau,
2093 não sabe nem falar, se comunicar com as pessoas pra dar saúde para os outros.
2094 Eles não transmitiam saúde. Muitos agora estão sendo efetivados e não tem o
2095 segundo grau completo. Então pessoas com baixa qualificação pra levar saúde à
2096 população, como isso, porque é preventivo tem que ser de qualquer jeito, pagar
2097 700 reais pra cada um, eles vão lá de porta em porta e não levam saúde pra

91



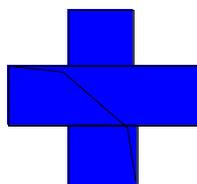


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2098 ninguém, e ninguém evita o mosquito. Sem contar a falha do estado que não
2099 limpa seus próprios prédios. Então daqui 20 anos nós vamos estar aqui nessa
2100 sala e o corredor tá cheio de novo. Mas o dinheiro chegou, mas a prevenção não
2101 chegou. A gente sabe que aproximadamente 70% das doenças infecto
2102 contagiosas vem dos animais, meio ambiente, inseto, exemplo zica, dengue,
2103 chikungunya, malária, leptospirose, tuberculose. Imagina se nós não tivéssemos
2104 hoje fila de zica, quanto há menos estaria lá o pronto socorro cheio? Então, nós
2105 como governo falhamos, municipal, estadual e federal. Nosso programa de
2106 combate à dengue é uma M, não vale nada, e continua sem valer agora com esses
2107 mutirões ridículos que estão fazendo, de última hora chamar o Exército. Vai
2108 diminuir quando o sol aparecer e a chuva parar, só aí que vai diminuir, o resto é
2109 bobagem porque é mal treinado, mal capacitado, e nomeiam parentes pra fazer
2110 essa parte preventiva. Então, vocês como secretários, pedir essa visão
2111 preventiva e curativa pra daqui 20 anos não estar gastando horrores com filas
2112 imensas e sem solução. Se vem do meio ambiente, vamos tratar do meio
2113 ambiente porque primeiro lugar que tirar o dinheiro da saúde é em prevenção e
2114 põe tudo pro pronto socorro. Claro que precisa salvar quem já tá doente, mas um
2115 dinheiro é um dinheiro e dois dinheiros é dois dinheiros, cada um no seu lugar.
2116 Temos que prevenir senão a gente vai chover no molhado o resto da vida.
2117 Obrigado.

2118 Ana: Poxa, você falou menos que eu, se eu soubesse ia pegar seu tempo.

2119 Ambrósio: conselheiro Ambrósio. Bom, parabenizar os secretários Irai e a
2120 companheira Iracema. Ari? Desculpa, Ari. E também o companheiro Gunter,

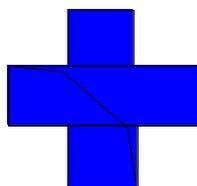




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2121 nosso secretário, eu quero dizer que eu conheço aí a questão da
2122 contratualização, porque foi dessa comissão, acho que ela poderia vir um pouco
2123 mais sintetizada para que nós pudéssemos dar um foco maior pra mostrar aí da
2124 onde vem os recursos, 90% daqui, 10% é complementar e mais os incentivos
2125 que se tem, e mais incentivos que se tem pra quem cumpre meta no final do ano,
2126 os hospitais. Eu falei porque o Edvand não vinha falando há muito tempo porque
2127 ele virou, é usuário mas ultimamente tá mais governo, aí ele vem e coloca aquilo
2128 que é necessário colocar, que é a questão da PPI, que ano passado ou ano
2129 retrasado tentaram novamente reconstruir a PPI e até hoje não conseguiram
2130 finalizar, isso vem causando essas preocupações. Então a metodologia que se
2131 tem de contratualização, essa tanto para o estado como para o município, para
2132 os municípios, e nós precisamos ter melhores dados aí também como a
2133 conselheira do Conselho de secretários de saúde colocava essa questão, seria
2134 interessante que a secretaria executiva enviasse um convite para trazer planilha
2135 pra que a gente pudesse dar uma observada dentro da observação dos
2136 secretários, daquilo que vocês têm de levantamento, pra que a gente possa
2137 também estar trabalhando. Entretanto, também necessário que se faça primeiro
2138 pelas comissões pra facilitar o trabalho aqui no plenário, no pleno do Conselho,
2139 juntamente já trazendo com as observações necessárias pra servir como auxiliar
2140 desse pleno e assim agilizar o trabalho. Fiquei preocupado a princípio quando
2141 veio pra discussão e não deliberação de uma situação, e ao mesmo tempo se
2142 perguntava, o secretário perguntava aonde devemos canalizar maior recurso
2143 visto que nós temos outros problemas, que é a questão de tabela, da própria
2144 tabela SUS, que tenta ser suprida através dos incentivos, temos outras situações

93



Sistema
Único
de Saúde

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

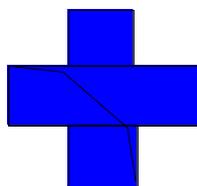


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2145 que é a judicialização, outros problemas da saúde, entretanto eu, como usuário,
2146 não posso ser contra a judicialização, viu pessoal? Não posso. Bom, posso ir lá
2147 conversar mas ser contra, não, porque o usuário precisa ser atendido - peço
2148 regimentalmente mais um minuto - ele precisa ser atendido e eu tenho que
2149 defender usuário, estou aqui para isto e defender também o SUS nas suas
2150 atribuições. Acho que esse incentivo desse trabalho que já acontece é
2151 interessante, mas é preciso ter melhores dados e trazer uma melhor (inint)
2152 [04:02:37]. Fico aqui com a preocupação, mesmo sendo da mesa diretora, com o
2153 excesso de pauta que temos - viu senhora presidente - e nós não conseguimos
2154 trabalhar. E eu precisaria colocar pra senhora, que é da coordenação, da direção
2155 do pleno do Conselho, que as coisas pudessem ser um pouco mais agilizadas e
2156 que os demais conselheiros pudessem trabalhar respeitando o princípio de que
2157 eu posso falar uma vez por cada assunto. Obrigado.

2158 Ari: Pronto, presidente, posso? Bom, dado o adiantado da hora eu vou ser, assim,
2159 bem pragmático e vou responder pontualmente as perguntas que eu identifiquei
2160 na fala de cada um dos conselheiros. Como tá sendo gravado, a despeito de
2161 estarem ou não atentos ao que eu vou dizer, eu vou dizer da mesma forma,
2162 depois a gente pode recorrer às gravações. Tá bom? O Orlando, com relação à
2163 espera ele falou que nós estávamos tensos com relação à espera e eu quero aqui
2164 me penitenciar por estar ansioso com relação ao tempo, sei da agenda de todos
2165 aqui mas como eu não conhecia a dinâmica do Conselho, é a primeira vez que eu
2166 conheço, já falei pra minha secretária que sempre que convidado pra esse
2167 Conselho eu vou reservar a tarde e aí eu não faço outros compromissos como eu
2168 tive que adiar hoje. Me desculpa, eu não conhecia a dinâmica do Conselho, estou

94

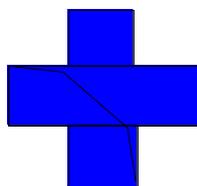




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2169 aprendendo. Me perdoem por isso. Outra coisa importante, quando eu fiz a
2170 observação, Orlando, com relação à tabela, deixar claro, eu não estava de forma
2171 nenhuma, pelo contrário, subjugando a capacidade de a gente entender a tabela,
2172 é porque quando você vai falar de alta complexidade e pactuação integrada o
2173 doutor Gunter sabe que é um dos assuntos mais complexos da saúde, e
2174 obviamente a gente não pode ter a pretensão de que todos entendam num
2175 primeiro momento. E aí só pra explicar, Orlando, 31% é sobre a receita líquida
2176 do município, de arrecadação do município. Essa informação você pega no
2177 FIPLAN, no (viewer) [04:05:23], 730. É importante ter esse número porque todo
2178 mundo fala - 35% sobre o que? FIPLAN, tem uma planilha lá que é a fonte 730,
2179 essa tela. É importante isso porque algumas fontes fazem uns abatimentos,
2180 outros não fazem, e eu vou estar à disposição caso vocês queiram saber mais
2181 sobre isso. E a lei de responsabilidade fiscal nos assegura até 52% pra processo
2182 de alerta quanto ao gasto com pessoal lembrando, eu já vou responder uma
2183 pergunta da frente, que são 50% do recurso SUS é pra média e alta
2184 complexidade, em torno de 50%. Aí nós temos esses 31%, paga a folha. E aí
2185 quando a colega falou aqui e se recorreu bem pontualmente, mas o município
2186 não entra com nada. Lembra que a Iracema falou o que nós financiamos pelos
2187 nossos trabalhos? Ora, se eu fosse receber pelo trabalho feito no pronto socorro,
2188 eu recebia 8 milhões. Eu deixo de pagar o pronto socorro e pago toda a operação
2189 que vem extra teto. Então eu financio a saúde através do município com o
2190 serviço que eu presto pelas unidades próprias. Vou avançar. Respondi sua
2191 pergunta? Lei de responsabilidade fiscal, 31% em cima do que e já dei minhas
2192 escusas aqui pelo açodamento pelo horário. José Alves. O José Alves colocou

95



Sistema
Único
de Saúde

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



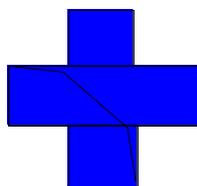
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2193 alguns pontos aqui muito importantes. José, o maior financiador da média, o
2194 maior não, ele tem que ser exclusivo, média e alta complexidade, e eu estou
2195 muito mais à vontade porque sei que vocês são da área até mais do que eu
2196 porque eu não sou da área da saúde, minha área é direito, ele é obrigado a
2197 financiar média e alta complexidade, o Governo Federal. E nós já sabemos que
2198 ele subfinancia. Então essa era uma dúvida do Zé. Pois não.

2199 Cleistiane: Só um aparte, COSEMS, Cleistiane. Quando a gente coloca dinheiro na
2200 média e na alta é onde nós deixamos de investir na atenção básica, tiramos do
2201 nosso do básico pra investir na alta porque é na alta que o pessoal morre. Eu
2202 disse aqui pro colega Orlando, ninguém judicializa pra fazer um destro, ninguém
2203 judicializa pra um CCO, mas na hora que agrava todo mundo judicializa. Então a
2204 gente infelizmente tira o nosso dinheiro da atenção básica pra onde vai
2205 judicializar e a resposta à questão da atenção básica.

2206 Ari: Só pra fazer o círculo, eu tiro dinheiro da atenção básica porque vai ser
2207 judicializado a pessoa que teve AVC porque eu não tinha dinheiro pra dar
2208 Captopril pra ele. Então assim, é mais ou menos nesse ritmo. Já acabou meu
2209 tempo? Por favor. Repasse do município, voltando, é zero pra média e alta
2210 complexidade, pra que não paire dúvida sobre isso. E aí nós fazemos o
2211 financiamento porque a obrigação do município, e aí é um assunto que o estado
2212 bate muito duro, é a atenção básica. Nós chegamos dentro do município tinha
2213 37% de atenção básica, nós estamos com 57 ponto quatro. É isso, né, Gunter? 57
2214 ponto quatro na atenção básica. Com a contratação de 400 novos agentes
2215 comunitários de saúde eu já vou lá na questão da educação do agente
2216 comunitário de saúde que às vezes não é bem adequado. Vou chegar até lá. Aí foi

96

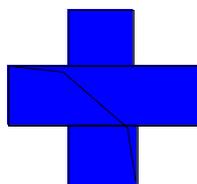




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2217 uma outra coisa que o Zé falou, que é harmonia entre estado e município.
2218 Aparentemente é uma harmonia, mas a gente briga muito. Não tem elogio, não. O
2219 estado tem sim que dar resolubilidade no interior pra que eu possa operar
2220 aqui, e a minha conversa com Gunter não é só de amor, não, nossa conversa é
2221 dura porque tratar saúde, e daqui a pouco eu vou falar da resposta sobre a
2222 questão da PPI, não dá pra tratar saúde por afinidade política, saúde se trata por
2223 patologia, por pesquisa epidemiológica de cada região e as necessidades de cada
2224 um. Se eu tenho um determinado município que precisa de tantas cirurgias, ele
2225 tem que ser respeitado. Mas se eu fizer a mais também eu vou mandar a conta
2226 pra ele pagar. Ninguém precisa ganhar dinheiro, nós só não precisamos deixar as
2227 pessoas sentirem dor. PPI. O município recebe sim da PPI do interior, tá aí o
2228 estado que faz esse repasse. Então tem uma PPI, se ela tá mal feita ou bem feita,
2229 não estou aqui discutindo isso porque não é o fórum ainda pra discutir isso, mas
2230 o município recebe. Só que quando eu tenho sobra do recurso que o município
2231 mandou pra mim por uma eventualidade ou quando eu gasto além, eu não faço
2232 esse encontro de contas. E o município de Cuiabá, com gestão plena, eu quero
2233 sim fazer encontro de contas. E se sobrou dinheiro dentro do município de
2234 Cuiabá pra tal finalidade, eu quero sim devolver. Mas se eu paguei a mais, eu
2235 quero sim receber. É o princípio de ser justo. Bom, o Zé, acredito que tenha
2236 contemplado todas as respostas. Sandra, proposta de uma Conselho entre o MP,
2237 Conselho Municipal e Conselho Estadual, aí eu queria fazer um breque aqui e
2238 fazer um convite, como presidente do Conselho Municipal, eu terei imenso
2239 prazer de recebê-los nas nossas reuniões, que eu faço questão de presidir todas.
2240 Quando eu não consigo ir até o final da reunião, eu faço abertura. Às vezes

97



Sistema
Único
de Saúde

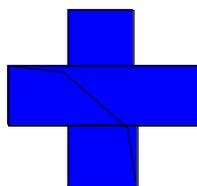
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

2241 mando Iracema, mas Conselho do Município, eu estou, inclusive o Gunter
2242 participava das reuniões do Conselho quando estava lá com a gente em função
2243 da complexidade do assunto saúde. Então eu queria deixar o convite aqui e
2244 gostei muito da idéia de se estar trabalhando com os dois Conselho juntos, mais
2245 o Ministério Público, e se quiserem me convidem pra comissão que eu vou
2246 adorar participar, e também Várzea Grande. E eu acho que a idéia é fantástica,
2247 tem aqui um entusiasta e patrocinador da idéia, estou aberto pra quando quiser.
2248 E aí tratar do que ela falou, hospitais que são contratados e não cumprem. Pra
2249 que a gente tenha, e aí me desculpa, eu vou talvez dar conotação porque eu
2250 também estou aprendendo, pra que a gente cumpra a missão de fazer a
2251 verificação do cumprimento do contrato dos hospitais contratualizados eu
2252 gostaria de convidar a Escola de saúde do Estado pra dar um processo de
2253 qualificação pra que a gente possa estar qualificado pra questionar. Esse é um
2254 tipo de assunto que se você não estiver qualificado pra avaliar uma IH, fazer uma
2255 supervisão, entrar dentro do hospital e fazer o que tem que fazer, pra se chegar
2256 onde se quer chegar, nós vamos ter mais um grupo que vai aí, vai sair na mídia,
2257 vai falar um monte de coisa e a tolerância pras pessoas que vão falar de saúde,
2258 que você vê nitidamente que ela não tem muita noção, é uma coisa, assim, que
2259 acaba rápido. Então essa é uma proposta que eu deixo, a Escola de saúde tá aqui,
2260 o estado eu acho que pode patrocinar, vamos entender tudo de contratualização
2261 de hospital. Os contratos podem ser revistos a cada 90 dias. Judicialização, a
2262 quem interessa? Foi a pergunta que a Sandra fez. Essa é a pergunta que paira no
2263 ar. E aí, sem mais delongas, eu acho que a pergunta é fantástica e eu acho que
2264 serve pra gente refletir sobre isso. Bom, aí tem uma coisa bem pontual e

98



Sistema
Único
de Saúde

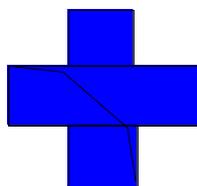
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

2265 emblemática que ela falou, possivelmente por estar acompanhando o sofrimento
2266 da equipe mais poderosa que tem no planeta terra, que se chama equipe do
2267 pronto socorro. Hoje às 3 horas da manhã eu estava lá e muitos aqui sabem que
2268 eu estou lá, eu chego qualquer hora, eu entro pela porta da frente, eu falo com os
2269 pacientes, nós estávamos hoje com 52 pacientes na sala vermelha, cabem oito,
2270 tinha 50. Tinha gente fazendo parada e sendo reanimado por técnico. São
2271 gigantes, são pessoas que eu só tenho uma palavra pra falar pra nossa equipe do
2272 pronto socorro, muito obrigado. E doutor Gunter sabe disso porque ele esteve lá
2273 vivenciando isso dentro do pronto socorro. E aí o gestor vai lá e corta o
2274 mensalinho. Porque corta o mensalinho? O mensalinho foi instituído, ele era
2275 repassado um milhão e 200, hoje ele está em 2 milhões e 200, mensalinho
2276 dentro da Secretaria Municipal de saúde é uma prerrogativa do secretário e eu
2277 não quero essa prerrogativa, tem que ter regra, eu tenho 19 portarias passando
2278 mensalinhos diferenciados, mesmo enfermeiro, mesmo atribuição com
2279 mensalinho diferenciado, o que me leva a crer que esse mensalinho como era
2280 prerrogativa do próprio secretário, e aí eu não estou falando quem, se é do
2281 passado ou do anterior, era por afinidade. E não funciona assim, não vai
2282 funcionar assim. Fui chamado pelo prefeito para cortar 100% do mensalinho da
2283 atividade meio, e 50% do mensalinho da atividade fim, já que isso é uma
2284 prerrogativa do secretário. Depois de um mês eu consegui convencer ele a cortar
2285 apenas 14% linearmente e esquecer de tirar meus DAS, que eu já não tenho,
2286 meus carros, que eu já não tenho, cortar meu combustível, então 14%, Sandra,
2287 foi uma puta conquista, devíamos estar muito pior, infelizmente. Mas isso que eu
2288 estou falando com você eu falo com a nossa galera lá, de qualquer lugar. Ok? Vou

99



Sistema
Único
de Saúde

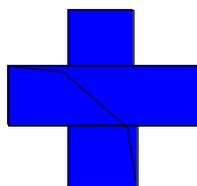
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

2289 colocar na sua resposta aqui. As obras do pronto socorro, Oscarlino, em tempo
2290 aqui. Cristiano. Pois não? Sim. Cristiano, Cristiane, né? Bom, a Cristiane
2291 basicamente não fez pergunta mas ela é colega nossa do COSEMS, e ela vive essa
2292 realidade que eu vivo aqui. Meu sonho de consumo, Cristiane, é ter só atenção
2293 básica pra cuidar e mandar média e alta complexidade pro estado, já falei isso
2294 pro Gunter, pro secretário, eu vou ficar em céu de brigadeiro. Edvand, falou
2295 sobre PPI, sobre os regionais, PPI com os regionais, sobre o metropolitano, isso é
2296 um assunto, assim, que eu ficaria aqui mais um dia. Ontem eu estive com o
2297 secretário Bermudes visitando o metropolitano, o pronto socorro de Várzea
2298 Grande, o pronto socorro de Cuiabá, andamos todas essas áreas e nós falamos
2299 muito sobre isso e eu acho que Edvand tá certo quando disse que tem que rever
2300 essa questão das contratualizações e do metropolitano. Ele tá afastado, né
2301 Oscarlino? Você sabe, né Oscarlino, que ele tá afastado? Uma coisa que ele falou
2302 interessante, consórcio da baixada cuiabana. Edvand, isso é uma prerrogativa do
2303 estado, fazer essa promoção, e ele com certeza tá cuidando disso junto com os
2304 outros consórcios, com todos os regionais, que tem aí, eu não tenho dúvida
2305 nenhuma de que como isso é uma atribuição do estado ele já tá cuidando disso, e
2306 eu acho que é pertinente falar sobre isso também. Ok, aí vamos lá, Oscarlino.
2307 Antes de começar, o cronograma da obra do novo pronto socorro são 20 meses,
2308 o cronograma de atividades está rigorosamente em dia, tanto o cronograma
2309 físico quanto o cronograma financeiro. É a pergunta que não foi anotada aqui, já
2310 passei pra você. Quando Oscarlino fala de PPI, nós temos sim que ter a coragem,
2311 Gunter, e aí nós já conversamos muito sobre isso, de ir pra uma negociação de
2312 PPI pra negociar dor, não dinheiro. Não importa. Primeiro nós temos que saber

100



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

2313 que a liminar vai acontecer porque eu negligenciei na operação. Liminar não é
2314 uma regra, é uma exceção. O dia em que a gente conseguir sentar numa mesa pra
2315 negociar PPI com todos os polos regionais de forma técnica e dizer qual é a
2316 patologia, onde está, o que eu preciso, e aí começar a contratualizar
2317 tecnicamente, nós vamos ter até mais robustez pra brigar com o Ministério da
2318 saúde. Mas enquanto nós tivermos uma PPI que em algum momento contempla
2319 recurso de média e alta complexidade, sem nenhuma segregação, apenas pra
2320 exemplificar, 400 mil reais pra Poconé pra média e alta complexidade alguém tá
2321 de brincadeira comigo. Então a gente tem que começar a colocar isso em cima da
2322 mesa e falar sério sobre isso porque não dá pra brincar com isso. Bom, e aí o
2323 conta corrente da PPI que foi falado pelo Oscarlino, aí Oscarlino tocou num outro
2324 assunto, TFD.

2325 Cleistiane: Um aparte, secretário.

2326 Ari: Pois não.

2327 Cleistiane: Na PPI eu gostaria de dizer que mesmo com a PPI toda organizada, é
2328 sub financiado.

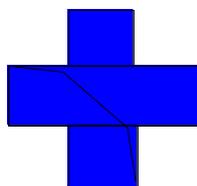
2329 Ari: Com certeza.

2330 Cleistiane: Mesmo trazendo tudo direitinho pra cá, aquele procedimento nunca
2331 vai pagar o que ele vai custar.

2332 Ari: Não vai pagar, nunca.

2333 Cleistiane: Nós temos que trabalhar por demanda e não por oferta.

2334 Ari: Ok, perfeito.





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

2335 Adriana: Secretário, gente, só um aparte aqui. Só uma parte, secretário, da sua
2336 fala.

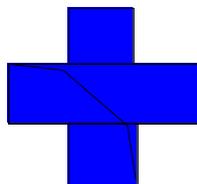
2337 Ari: Pois não.

2338 Adriana: Eu me inscrevi mas não fui contemplada, secretário. De qualquer forma
2339 não tem problema. Eu inscrevi mas eles não contemplaram a minha inscrição e
2340 eu não tive direito a voz.

2341 Ari: Pois não.

2342 Adriana: Primeiramente quero parabenizar ao senhor, apresentação do doutor
2343 Gunter, doutora Iracema e todos os demais do município primeiro pela
2344 disponibilidade, pela boa disposição de vocês e pela demonstração de querer
2345 estar junto com a gente, isso é muito salutar. Só uma pontuação. Secretário, o
2346 consórcio que foi pontuado pelo conselheiro, nós somos colegas de profissão,
2347 secretário, que foi pontuado pelo conselheiro Edvand, pode ser deflagrado pelo
2348 município. De que maneira? Consórcio é quando unidade, União, Estado e
2349 Municípios pega, senta e fala assim - vamos fazer um consórcio? Então a
2350 iniciativa do consórcio, doutor, ela pode ser sim do município. Ele pode ir lá
2351 bater na porta do estado e falar - vamos fazer um consórcio? Que aí é o protocolo
2352 de intenções. Do protocolo de intenções nasce o primeiro documento na qual ele
2353 é protocolado na Assembleia Legislativa, então eu acho muito salutar - cadê o
2354 conselheiro Edvand? Edvand, cadê você? Edvand, não vai comer, não, fica aqui
2355 que seu nome tá em pauta, achei muito salutar sua sugestão - e também deixo
2356 aqui a dica, Iracema, doutor Ari, pra sentar, bate lá no doutor Gunter, no doutor
2357 Werley, vamos fazer um consórcio. Detalhe, regime de direito público. Chega de

102



Sistema
Único
de Saúde

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

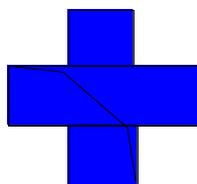


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2358 regime de direito privado. Chega, gente, chega. Regime de direito público. Vamos
2359 sentar, estado, faz um protocolo com uma assessoria jurídica, tem muita gente
2360 boa no município, no estado, doutor, pra gente poder fazer um consórcio. Grata.

2361 Ari: Adriana, acatada a sugestão. Iracema, por favor, entre em contato com a
2362 (QUELUB) [04:21:34] e fala pra falar com a doutora Adriana pra que a gente
2363 possa avançar nessa discussão do consórcio. Tá bom? Só pra finalizar aqui, o
2364 Oscarlino falou sobre TFD. Quanto tá o valor TFD ano hoje, Gunter? Uns 15
2365 milhões, não é? 25 milhões, olha aqui do que o Oscarlino tá falando. 25 milhões
2366 de TFD. 25 milhões que nós pagamos pra transporte fora do domicílio. Gente, eu
2367 não vou me alongar, mas eu quero deixar aqui, presidente, registrada a minha
2368 disposição pra estar falando disso amiúde, detalhadamente quando esse
2369 Conselho quiser. Nós estamos com 15 milhões, e tem mais um dado também que
2370 nós gastamos lá, nós pagamos 32 mil reais hoje e alguns municípios são
2371 contemplados com (home care) [04:22:32], por paciente, média, e nós temos um
2372 programa federal de melhor em casa, os meus pacientes que chegam aqui do
2373 interior eu não posso mandar de volta pro interior porque o município não tem
2374 direito pra comprar Vancomicina, eu fico com um cara fazendo antibiótico
2375 terapia - me corrija, Gunter, se eu estiver errado, você era superintendente lá -
2376 fica fazendo antibiótico terapia dentro do pronto socorro 30 dias, 60, tem uns
2377 que chega a 90. Né, Gunter? E aí ao invés de eu ter condições de mandar esse
2378 cara pra casa dele pra ele ficar perto da família tomando remédio lá, o município
2379 não tem o medicamento, sai mais barato pra Cuiabá hoje mandar o medicamento
2380 com o paciente pra lá para o município dar o medicamento. E outra coisa, só pra
2381 fechar isso aí, eu tenho pacientes do interior que recebem alta e eu tenho

103

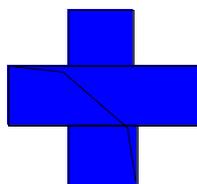




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2382 pacientes que levam até dez dias pra conseguir sair de dentro do hospital e ir
2383 pro seu lugar porque a ambulância não vem buscar, eu já tive em momentos de
2384 querer mandar os pacientes pros meus colegas do interior, porque pra trazer
2385 chega que é uma beleza. Agora, pra voltar pra casa, é mais difícil. Vou acelerar
2386 aqui. Ana Boabaid, e desculpa mas eu vou responder a todos, interesses de
2387 grupo, eu estou sendo textual, interesses de grupos, bandidos, isso aí foi a fala,
2388 eu tenho bastante cautela. Talvez por ser da área do direito, eu tenho bastante
2389 cautela em fazer essas abordagens mas eu acho que se esse é o sentimento de
2390 alguém que representa aqui nesse Conselho, seguramente é o sentimento do
2391 usuário. Então, é legítimo e eu só não queria adentrar nisso mas é legítimo,
2392 representa o usuário. Nós temos o SISREG que por anos foi uma letra morta
2393 dentro de Cuiabá. Estou certo ou estou errado? Os mais antigos me ajudem. Eu
2394 fazia assessoria de saúde em Sorriso há seis anos, sete anos atrás, Sorriso estava
2395 com SISREG implantado e não conseguia conversar com Cuiabá porque Cuiabá
2396 ainda não tinha conseguido implantar. Mas é uma grande ferramenta. E aí, a
2397 última fala da Ana - tá funcionando - e agora com ESUS, que ninguém perguntou
2398 mas aí eu vou voltar pra não alongar muito, última fala da Ana, ser humano. Se
2399 nós não devolvermos pros nossos profissionais de saúde, primeiro, o valor que
2400 ele tem pra que ele possa ficar forte pra devolver isso pro nosso paciente, e você
2401 encontrar profissionais meus dentro do pronto socorro que estão duros e
2402 amargos, não porque são ruins, mas porque eles estão cansados, mal
2403 remunerados, fadigados, e eles não conseguem mais dar um passo em direção ao
2404 outro com o amor que a saúde exige de cada um de seus operadores. Então, esse
2405 é o grande desafio. Marcelo, fez uma proposição que é a prevenção em atenção

104



Sistema
Único
de Saúde

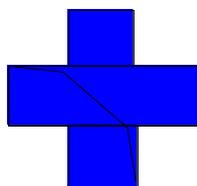
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

2406 básica, rapidamente, Cuiabá hoje tem 70 PSFS, uma população de 480 mil
2407 habitantes, eu ficaria aqui uma meia hora falando dados pra você mas é perfeita
2408 a colocação. Esse ano todo o trabalho da Secretaria Municipal de saúde tá
2409 voltado para atenção básica. E o lema na Secretaria de Saúde é - se o que você tá
2410 fazendo agora ajuda a prevenir dor, continua. Se não ajuda, para. Ninguém
2411 precisa fazer nada que não seja prevenir dor. Com relação à qualificação dos
2412 ACS, os 400 ACS, 405 ACS que foram empossados agora, acabou de sair uma
2413 resolução do Tribunal de Contas anulando um concurso que teve no passado na
2414 época do prefeito Wilson Santos, estamos trabalhando nisso, mas esses novos
2415 que entraram passaram por qualificação aqui na Escola. Certo? Passaram aqui na
2416 Escola de Saúde, os 405 passaram por qualificação aqui. Ou seja, não temos
2417 aquele nível de profundidade mas o nível da abordagem inicial os nossos
2418 agentes comunitários de saúde passaram por essa qualificação. Com relação ao
2419 programa da dengue, concordo em número, gênero e grau. Dia 30 de dezembro
2420 ainda nem se falava em Exército na rua, dia 30 de dezembro às sete horas da
2421 manhã nós estávamos com mil e 500 pessoas dentro do Pedra 90 com 350 do
2422 Corpo de Bombeiros, fazendo a primeira abordagem. Em 48 horas visitamos 10
2423 mil e 200 residências, identificamos mil e 500 focos, já fizemos seis multas de
2424 residências reincidentes e tem mais 50 multas a serem feitas. A multa varia de
2425 700 a 1500 reais, pedi pra entrar com projeto na Câmara que essa multa vá de
2426 700 a 3 mil reais, e já começamos a multar. Então isso é um trabalho também
2427 que você tá coberto de razão, muito tem que ser feito nesse sentido. Ambrósio, aí
2428 o Ambrósio falou de tabela SUS, judicialização, a necessidade - como eu havia
2429 dito no início - de trazer mais informações pra esse conselheiro, e ele no final

105



Sistema
Único
de Saúde

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

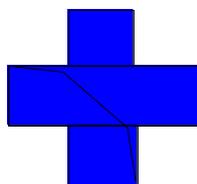


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2430 encerrou falando do excesso de pauta que hoje seguramente a presidente vai
2431 concordar, nossa reunião foi comprometida. Talvez não pelo excesso de pauta,
2432 mas pela tentativa de cobrir todas elas. Eu agradeço penhoradamente a atenção
2433 dos senhores.

2434 Orlando: Orlando, SINTEP, segmento usuário. A cada um real de impostos que se
2435 paga, o que fica já retido no município, o que é do estado, se é 13 reais, se é 14, o
2436 que vai pro estado se é 25, se é 40, e o que é da União, se é 50 ou se é 60 reais, a
2437 partir daí pra gente fazer essa conta dos 15 ou dos 31%. É um desafio que eu
2438 estou fazendo. Por quê? Não só a judicialização como também a lei de incentivo
2439 fiscal tira hoje milhões, bilhões dos recursos da saúde, que é recurso automático.
2440 Doutor Alexandre esteve numa reunião agora lá, ele baixou a guarda. E disse -
2441 vocês tem razão. Recurso automático da saúde, aí não tem depósito nos
2442 hospitais nem tem depósito no Pronto Socorro. É esse o desafio.

2443 Ari: Perfeito. Bom, isso é uma coisa interessante e a gente pode alongar nessa
2444 conversa, o SUS hoje é financiado por fonte indireta. Ninguém tem um carnê
2445 falando assim - eu pago SUS todo mês. Nossa fonte é indireta, então nossa fonte é
2446 à mercê de todos os filtros possíveis do sistema. Então, eu acho que isso é um
2447 assunto que tem que avançar mais, definir mais claramente onde nós queremos
2448 chegar e aí então traçar o caminho, o plano de ação e buscar esse número.
2449 Amanhã eu estou indo pro Ministério da saúde entender a planilha do SISMAC
2450 pra que eu não passe vergonha na frente de vocês na hora de falar de pactuação
2451 integrada. Vou aprender, vou estudar, pra depois falar. Eu agradeço
2452 penhoradamente, presidente, sei que me alonguei mas eu sei que tá gravado, se





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

2453 tivermos que recorrer novamente, aqueles que não se sentirem contemplados
2454 com as respostas, nós vamos estar lá na Secretaria de Saúde, eu estou o tempo
2455 todo à disposição. Desculpa, Iracema. O material tá aí já, o que foi passado aqui,
2456 por favor, qualquer dúvida nos procurem. Muito obrigado, e desculpa ter
2457 alongado.

2458 Sueli: Em nome de todos os conselheiros nós agradecemos à equipe toda aqui
2459 que veio apresentar. O doutor Gunter que estava impaciente com o horário, mas
2460 a gente também tentou cumprir aqui ao máximo e foi esclarecedor bastante
2461 coisa mas ainda ficou muitas dúvidas que a gente sabe que - ele me disse, o
2462 doutor Ari, que seria duas horas a apresentação. Falei - ai, meu Deus.

2463 Ata aprovada no dia quatorze de setembro de 2016.

