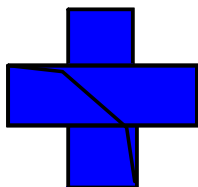




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1 Luciana: Boa tarde a todos. Bom, a nossa reunião extraordinária do mês de junho,
2 27/06/2016, peço que os conselheiros sentem para a gente fazer a primeira
3 conferência de quórum, por gentileza. Primeira conferência de quórum, 11
4 conselheiros. Daqui a 30 minutos nós fazemos a próxima conferência de quórum.
5 Boa tarde a todos, conselheiros e conselheiras, vamos sentar para fazer a
6 conferência de quórum da segunda chamada. Conferência de quórum 12
7 conselheiros, está dentro do regimento. Então a nossa reunião extraordinária, dia
8 27/06/2016, as 14 e 30. Meu nome é Luciana, eu sou a secretária, estou como
9 secretária geral do conselho. Nós vamos ter que... Como o presidente do conselho
10 não veio e estamos sem vice-presidente, temos que eleger um ad hoc. Alguém se
11 manifesta? Conselheira Ana Boabaid, todos concordam? Vamos colocar em
12 votação, quem é a favor levanta a mão, por gentileza. Aprovado por unanimidade.
13 Conselheira Ana, vamos conduzir a reunião.

14 Carlos: Eu só gostaria que fosse lida a data que foi feita a convocação e que fosse
15 lida. E como é que foi publicada no Diário Oficial. Vamos fazer a leitura. O
16 presidente pode convocar desde que seja sete dias antes. Estou falando da
17 extraordinária. Essa aqui é uma reunião extraordinária para descortesia que foi
18 feita com estes conselheiros, que o estado de Mato Grosso demorou mais de 60
19 dias para nomear. Então o que eu estou perguntando é, aqui diz assim: o pleno
20 reunir-se-á extraordinariamente apenas para tratar de matérias específicas ou de
21 urgência, as reuniões serão convocadas pelo presidente ou mediante um (terço)
22 [00:02:03]. Essas serão convocadas em um prazo máximo de sete dias. Então o
23 que eu quero saber é o seguinte, quando foi convocada essa reunião a contados
24 da data de convocação. Se foi em abril, essa convocação não vale.





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

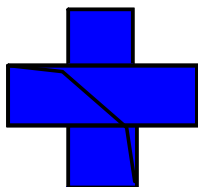
25 Ana: Bom dia, conselheiros, vamos fazer os esclarecimentos gravados, seria mais
26 interessante.

27 Carlos: Carlos do Conselho Regional de Educação.

28 Ana: Nós já começamos esse momento, não sei se no caso eu estou ad doc aqui, se
29 daria posse aos conselheiros. Sim? Então dando abertura aqui, hoje dia 27/06,
30 segunda-feira de 2016. A primeira chamada foi as 14 horas, neste momento
31 estamos no segundo momento já, 14 e 35 onde daremos início a composição. Eu
32 acho que nós vamos retomar porque o presidente neste momento se faz presente.
33 Nós iríamos neste momento iniciar a composição. Passo a fala ao presidente,
34 doutor Eduardo.

35 Eduardo: Boa tarde a todos. Obrigado, Ana. Desculpe o atraso, tive que compor
36 uma agenda fora do plano no Tribunal de Justiça e demorou um pouco a mais do
37 que eu imaginava. Então os meus respeitos a todos. A minha alegria de estar
38 retomando o Conselho Estadual de Saúde e já promovendo uma colocação de
39 desculpa e as escusas devidas aos conselheiros, a este conselho que respeito
40 muito, pela demora, pela falta de estrutura e de encaminhamento que tivemos na
41 ocasião da nomeação dos conselheiros. Não foi da nossa vontade, mas acabou
42 ocorrendo e é importante que eu fizesse esse relato de transferir o respeito do
43 governo ao conselho, a secretaria, ao conselho, esperando que Deus nos ilumine
44 sempre para os futuros passos do conselho e desses novos conselheiros que todos
45 nós temos muita esperança para o futuro da saúde de Mato Grosso. Eu passo a
46 palavra a secretaria para dar os primeiros encaminhamentos. Aqui se tem
47 primeiro a nomeação da posse aos... Ok.

48 Ana Boabaid: Senhor presidente.





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

49 Eduardo: Pois não.

50 Ana Boabaid: Antes da sua chegada aqui o conselheiro Carlinhos fez algumas
51 perguntas, algum questionamento em relação ao ato de publicação para a
52 chamada da reunião extraordinária, quando foi feito?

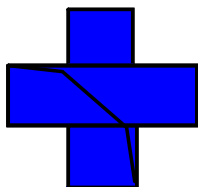
53 Eduardo: Foi solicitado à secretaria para que houvesse essa chamada. Por favor,
54 Luciana.

55 Luciana: No dia, nós convidamos primeiro a mesa diretora na semana passada,
56 que compareceu dois conselheiros. Nós, no momento, tínhamos pensado em uma
57 ampliada, mas como a ampliada não teria como dar o encaminhamento, dar posse
58 para os conselheiros primeiro, porque não tem como encaminhar sem posse,
59 então o presidente do pleno marcou a extraordinária. Foi na quarta-feira passada.
60 Eu mandei e-mail e postei também, se vocês olharem no site do conselho está lá a
61 data que foi postado a chamada da extraordinária.

62 Ana Boabaid: Só questão de esclarecimento para o conselheiro Carlinhos.
63 Carlinhos, no dia, inclusive, eu mandei um retorno a secretaria geral dizendo que
64 nós não tínhamos mesa diretora visto que o único conselheiro que existia de fato
65 e de direito era o presidente que era nato.

66 Eduardo: Está esclarecido, conselheiro?

67 Carlos: Eu vou procurar aqui no meu e-mail. Conselheiro Carlos. Quando a Lúcia
68 me ligou hoje de manhã ainda perguntei: “vai ter reunião extraordinária hoje à
69 tarde?”, não havia convocação nenhuma, foi isso que achei estranho. É sério. Abro
70 os meus e-mail todinhos aqui, não tem nenhum. É isso que eu estou perguntando,
71 quando é que foi convocado, mas eu vou olhar.





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

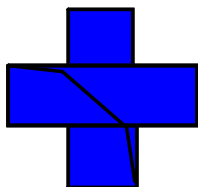
72 Eduardo: Ok. Podemos passar então para a leitura do ato de nomeação? De posse,
73 melhor. Então ato número 11.180, de 2016. O governador do estado de Mato
74 Grosso, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta do
75 processo número 210308/2016 e considerando o disposto no artigo 19 da Lei
76 complementar número 22, de nove de novembro de 1992, alterada pela Lei
77 complementar número 102, de 11 de janeiro de 2002, resolve nomear para
78 exercer a função de membros do conselho estadual de saúde, biênio maio de 2016
79 a maio de 2018, os conselheiros titulares e suplentes abaixo indicados. Um,
80 representante dos segmentos governo e prestadores de serviço. A, Poder
81 Executivo: titular, Maria Salete Ribeiro; suplente, Vânia Rodrigues dos Santos.

82 Eduardo: Pois não. Maria Salete Ribeiro, presente? Não. Está em Brasília para uma
83 atividade lá. Vânia Rodrigues dos Santos, presente. Conselheira Ana propõe que
84 haja uma apresentação mínima da pessoa que vai tomar posse hoje. Não? Ok,
85 seguimos em frente. Desculpa, Ana. B, Secretaria de Estado da Saúde, ainda:
86 titular, Neuci Cunha dos Santos, presente? Presente. Suplente, Dúbia Beatriz
87 Oliveira Campos. Sim, por favor.

88 Ana: Questão de esclarecimento. É que a pessoa se posicionando fica gravada a
89 presença dela. Isso, fulana de tal, local tal.

90 Eduardo: Ok. Está ótimo. Pois não. Vou começar pelos primeiros passos ali. Poder
91 Executivo, Maria Salete Ribeiro não se encontra suplente Vânia Rodrigues dos
92 Santos.

93 Vânia: Boa tarde, sou Vânia Rodrigues estou como suplente da professora Salete
94 e sou superintendente de gestão regional da Secretaria de Estado e Saúde.





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

95 Eduardo: Obrigado. B, Secretaria de Estado de Saúde, titular Neuci Cunha dos
96 Santos.

97 Neuci: Estou na direção da escola de saúde pública e ocupo esse espaço com
98 sessão da UFMT quando agora também renovo por mais um ano a permanência
99 na direção.

100 Eduardo: Dúbia Beatriz Oliveira de Campos. Secretaria de Estado de Saúde:
101 titular, Marcos Marcelo da Costa Teixeira.

102 Marcos: Boa tarde. Eu sou Marcos e estou como superintendente de atenção a
103 saúde da secretaria estadual de saúde do estado de Mato Grosso.

104 Eduardo: Titular. Suplente, Lucinéia Soares da Silva, pois não.

105 Marcos: Lucinéia.

106 Lucinéia: Boa tarde a todos, Lucinéia Soares, estou no gabinete adjunto de política
107 e regionalização.

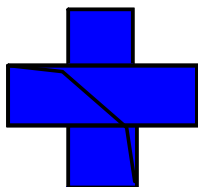
108 Eduardo: Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores de Mato Grosso, Mato
109 Grosso Saúde. Titular, Regina Macedo Gonçalves, ausente. Suplente, Maximilliam
110 Mayolino Leão. MT Saúde, os dois ausentes. Secretaria de Estado de Meio
111 Ambiente, o SEMA. Titular, Gabriela Rocha Priante Teles de Ávila.

112 Gabriela: Boa tarde a todos e todas, eu sou Gabriela Priante, sou efetiva da SEMA
113 e atualmente sou secretária executiva do conselho estadual de pesca.

114 Eduardo: Railda Assis dos Santos.

115 Gabriela: Ela não está presente.

116 Eduardo: Ok. Conselho de Secretários Municipais de Saúde, COSEMS. Titular,
117 Aparecida Clestiane da Costa Souza Vieira, ausente. Suplente, Luis Soares, ausente
118 também. Universidade Federal de Mato Grosso, UFMT. Titular, Reinaldo Gaspar





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

da Mota, ausente. Suplente, Elias Nogueira Peres, ausente. Federação das Misericórdias, Hospitais e Entidades Filantrópicas do Estado. Titular, Maria Elisabeth Meurer Alves.

Maria: Meu boa tarde à todos você. Eu sou Elisabeth e estou presidente da Federação das Misericórdias, Hospitais Filantópicos.

Eduardo: Bem-vinda. Suplente, Daniella da Costa Amaral.

Daniella: Estou como suplente da federação e estou como assessora técnica da federação.

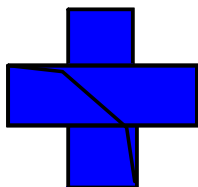
Eduardo: Bem-vinda. Sindicato dos Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Estado de Mato Grosso, SINDESSMAT. Titular, Patrícia Chaves West, presente? Ausente. Suplente, Rayssa Silva Martins. Fundação Nacional de Saúde, FUNASA. Titular e suplente estão em aberto aqui, não encaminhado, estão sem representantes. Dois, Representantes do Segmento Trabalhadores da Saúde. Sindicato dos Trabalhadores da Saúde, SISMA. Titular, Oscarlino Alves de Arruda Junior.

Edna: Boa tarde a todos e a todas. Oscarlino está no movimento da mobilização do RGA e eu sou Edna Marlene da Cunha Carvalho, representante do Sindicato dos Trabalhadores da Saúde, SISMA, e funcionária efetiva da Secretaria Estadual de Saúde.

Eduardo: Edna Marlene da Cunha é suplente. Ok. Conselho Regional de Fisioterapia, CREFITO. Titular, José Alves Martins.

José: Desculpa o atraso, em primeiro lugar, fui socorrer um colega. Zé Alves, Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

Eduardo: Aonde é que tu estás?





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

143 José: Segmento do trabalhador. Obrigado.

144 Eduardo: Suplente, José de Figueiredo Loureiro Júnior do CRO, Mato Grosso,
145 ausente. Conselho Regional de Serviço Social, CRESS Mato Grosso. Titular, Vera
146 Lúcia Honório dos Anjos, ausente. Suplente. Pois não.

147 Ana Bobaid: Justificando, a Vera Lúcia mandou um Whatsapp dizendo que está
148 chegando. Eu li agora.

149 Jessé: Boa tarde a todos, eu sou Jessé, eu sou conselheiro representante do CREA,
150 sou suplente da conselheira Vera.

151 Eduardo: Suplente o José Rodrigues de Arruda; Jessé: É Jesse até foi retificado na
152 nomeação com o erro da grafia do nome.

153 Eduardo Bermudez: Verdade. Jesse do Crea Mato Grosso. Conselho Regional de
154 Farmácia. Titular, Tânia Cecília Trevisan. Suplente, Verton Silva Marques. Tânia
155 ausente, justificou que está enferma. Verton Silva Marques, ausente. Conselho
156 Regional Educação Física, CREF. Titular, Carlos Alberto Eilert.

157 Carlos: É Carlos Alberto Eilert, Carlinhos, presidente do CREF 17. Na portaria está
158 um erro, não é? Nós temos aí CRF 17 MT. E é na parte debaixo que o CRF, não sei
159 se tem número, agora nós temos, é décima sétima região, Mato Grosso. Só essa
160 mudança depois.

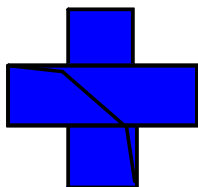
161 Eduardo Bermudez: Carlinhos, é CREF 17 MT, é isso?

162 Carlos: CREF 17/MT. Está bem?

163 Eduardo: Em cima é que talvez esteja inadequado.

164 Carlos: Colocaram no CRF o 17

165 Eduardo: Ok. Obrigado. Três, representantes do segmento usuários. Federação
166 dos Trabalhadores...





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

Carlos: Só para esclarecer, presidente. Nós trabalhadores da saúde, cada um com um dos conselhos, o conselho não indica o seu suplente. O conselho das 14 profissões pela portaria 218, os conselhos menos votados. No dia da eleição faltou um conselho, portanto acabou ficando uma suplência em aberto que a gente espera que seja coberto por um outro conselho. Então o próprio conselho não indica o seu suplente. É uma forma também de nós podermos democratizar mais ainda o acesso nesse sentido de todos participarem.

Eduardo: Ok. Podemos seguir? Representantes do segmento usuários. Federação dos Trabalhadores na Agricultura do Estado de Mato Grosso, FETAGRI. Titular, José Aparecido da Silva, ausente. Suplente, Juliana Pachuri Mendes. B, Federação Matogrossense de Associações de Moradores de Bairros, FEMAB. Titular, Edenir Pereira da Silva, ausente. Suplente, Maria Socorro Barbosa da Silva. C, Associação Matogrossense dos Deficientes. Titular, Mário Lúcio Guimarães de Jesus.

Mário: Boa tarde a todos e a todas. Mário Lúcio Guimarães de Jesus, representante da Associação Matogrossense dos Deficientes. Boa tarde e bom trabalho.

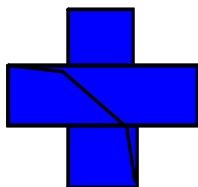
Eduardo: Muito obrigado. Suplente, Emanuel Tibaldi de Almeida.

Emanuel: Boa tarde a todos, sou Emanuel, sou servidor efetivo da UFMT e estou suplente do Mário Lúcio à frente da Associação Matogrossense dos Deficientes

Eduardo: Bem-vindo. Associação dos Portadores de Patologias. Titular, Carlos Antônio Pereira da APRET MT.

Carlos Antônio: Boa tarde a todos. Sou Carlos Antônio Pereira, estou atual presidente da Associação dos Pacientes Renais e Transplantados de Mato Grosso.

Eduardo: Bem-vindo, Carlos. Suplente, Benildes Aureliano Firmo AACC MT.





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

190 Benildes: Boa tarde a todos e todas, o meu nome é Benilde Aureliano Firmo, eu
191 atualmente estou vice-presidente da AACC, Associação de Amigos da Criança com
192 Câncer. E é um prazer estar aqui com vocês e fazer parte desse exército de pessoas
193 que defendem a saúde.

194 Eduardo: Seja muito bem-vindo. Grupo de Saúde Popular, GSP. Titular, Akeslayne
195 Maria de Camargo, me perdoe se eu erre no nome. Akeslayne Maria de Camargo.

196 Akeslayne: Oi, está certo o nome, é Akeslayne Maria de Camargo estou como
197 titular do Movimento Popular de Saúde. Que tenhamos um bom trabalho.

198 Eduardo: Bem-vinda. Suplente, Graziela de Oliveira.

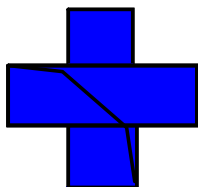
199 Graziela: Também presente como suplente no Movimento Popular de Saúde e
200 atualmente eu trabalho no conselho municipal de saúde, Santo Antônio Levarjar
201 como secretária.

202 Eduardo: Seja bem-vinda. Associação Estadual dos Aposentados e Pensionistas de
203 Mato Grosso,- AEAP Mato Grosso. Titular, Benedito Mário Corrêa da Costa.

204 Benedito: Boa tarde a todos. Que Deus abençoe a todos vocês. Quero congarçar
205 com vocês com representada dessa ação dos aposentados do estado de Mato
206 Grosso com titular. E quero contar com a colaboração de vocês haja visto que é a
207 primeira vez que eu participo, então acho que tem que ter muito conhecimento e
208 vocês têm conhecimento, vou precisar de muita ajuda de vocês. Que Deus abençoe
209 a todos e um bom trabalho para todos nós.

210 Eduardo: Muito obrigado, seja bem-vindo. Suplente, José Luiz da Silva, presente.

211 José Luiz: Uma boa tarde a todos. Estou feliz no retorno como presidente na época
212 passada do conselho titular, hoje estou aqui retornando como suplemente. Estou
213 quase, sou vice-presidente da associação dos aposentados do estado de Mato





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

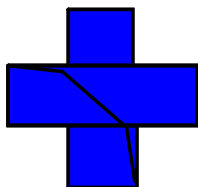
214 Grosso. Muito obrigado em encontrar os nossos amigos que no passado aqui a
215 gente se encontra presente. Uma boa tarde a todos.

216 Eduardo: Seja bem-vindo e por favor sente à mesa. Muito obrigado. Entidades de
217 Defesa dos Direitos das Crianças e dos Adolescentes. Não apresentaram também
218 representantes. Seguimos. Conselho Distrital de Saúde Indígena de Cuiabá,
219 CONDISI. Titular, Nedino Cintra Nascimento Maizokie, desculpe se errei o nome.

220 Nedino: Boa tarde. Quero agradecer, é a primeira vez que estou participando do
221 conselho estadual. Fui indicado pela maioria, 43 etnias inclusive o (inint)
222 [00:22:35] uma grande assembleia na Aldeia Almati na barra do Bugre para criar
223 uma confederação de representação do estado de Mato Grosso. E estou aqui com
224 imensa... sou conselheiro municipal de Tangará da Serra. E eu não sou nenhum,
225 assim, trabalhador de saúde, mas pelo menos um pouco eu tenho conhecimento.
226 Eu sou atuante e participativo. Eu vim de tão longe, de Tangará. Eu moro em uma
227 aldeia que chama Terra Indígena Formoso que é 53 de mil hectares que é
228 município de Tangará da Serra. Então estou aqui para contribuir e representar as
229 43 porque faz tempo que está vaga essa cadeira de representação indígena Então
230 muito obrigado.

231 Eduardo: Seja bem-vindo. A sua presença muito importante representando uma
232 atenção que o governo precisa ter ampliada nos nossos próximos passos, tenha
233 certeza disso. Suplente, Osmar Rodrigues.

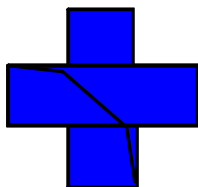
234 Nedino: Eu passei o convite, para você ver. Ele mora aqui em Cuiabá, eu moro lá
235 na Aldeia, quase 400 quilômetros. Eu estou aqui. Ele mora aqui em Cuiabá. Eu pedi
236 para ele participar aqui. Muito obrigado.





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

237 Eduardo: Obrigado. A sua presença já (inint) [00:24:28] o momento, obrigado.
238 Movimento Ambientalista e Ecológico. Titular: Mirian Arabela da Silva Serrano.
239 Mirian: Boa tarde a todos. Eu represento o fórum mato-grossense. Está ligado.
240 Fórum mato-grossense de ambiente e desenvolvimento. Eu sou bióloga e
241 psicóloga e trabalho atualmente na Associação Brasileira de Homeopatia Popular
242 como terapeuta popular.
243 Eduardo: Seja muito bem-vinda. Suplente, Itamar Camaragibe, ausente. Sindicato
244 dos Garimpeiros, SINDIMINÉRIO. Titular, Antonio Silva Toledo Pizza, ausente.
245 Suplente, Clades Zimmermann ou Claide Zimmermann, ausente. Núcleo de
246 Estudos e Organização da Mulher, NEOM. Titular, Ana Maria Boabaid de Carvalho
247 Couto.
248 Ana: Presente Ana Boabaid. Eu queria colocar que a suplente, Cláudia Guimarães
249 está doente por isso não está presente. E desejar para todos nós que Deus nos
250 ilumine para que nós tenhamos sabedoria para permear todos esses conflitos que
251 estão acontecendo a nível nacional, estadual, que nos dê muita luz positiva para
252 que esse conselho realmente funcione. Fiquei feliz de ver os índios aqui presentes.
253 Muito feliz além de todos os outros.
254 Eduardo: Obrigado, Ana, seja bem-vinda. E a Suplente: Cláudia Maria Guimarães
255 que é a suplente já está justificado. Sindicato dos Profissionais da Educação,
256 SINTEP. Perdão, eu pulei, desculpe. Fraternidade Cristã do Brasil, FCD. Titular,
257 Maria Elizabete da Silva.
258 Luciana: Só justificar a ausência, ela está desde as 13 horas esperando o carro da
259 secretaria busca-la. Por isso não está aqui.





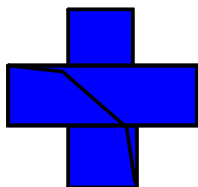
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

260 Eduardo: Então, por favor, Emerson. Vai buscar a nossa conselheira que está lá
261 nos aguardando, por favor. Mas ela não está na secretaria? Não? No assentamento.
262 Pensei que tivesse lá. Esse é um dos aspectos que eu vou falar na minha abertura
263 aqui. O suplente Germiniano Rodrigues de Moraes. Está acamado, está ausente.
264 Sindicato dos Profissionais da Educação, SINTEP. Titular, Orlando Francisco.
265 Orlando: Presente, Orlando Francisco, cidade de Mato Grosso e dizer que a greve
266 continua.

267 Eduardo: Seja bem-vindo. Suplente, Tânia Cristina Crivelin Jorra, ausente.
268 Classistas das Centrais Sindicais. Titular, João Luiz Dourado, ausente.
269 Suplente, Italina Facchini, ausente. Movimento Social de Promoção da Igualdade
270 Racial. Titular, Edevande Pinho de França.

271 Edevande: Presente. Hoje eu estou aqui representando o grupo de consciência
272 negra, especificação, estou
273 como presidente e também no momento me encontro como presidente do
274 Conselho Municipal de Promoção de Igualdade Racial. Eu falei, (inint) [00:28:46]
275 da greve, eu quero já reivindicar a ida dos conselheiros na marcha, no dia seis em
276 defesa do SUS e da democracia em Brasília. Dia seis agora de julho.

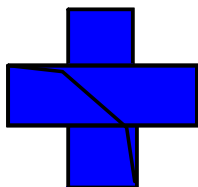
277 Eduardo: Seja muito bem-vindo. Suplente, Antônio Santana da Silva, ausente.
278 Então encerramos os aqui na posse. Assina o Palácio Paiaguás, Cuiabá, sete de
279 junho de 2016. Pedro Tax, governador do estado, Paulo Tax secretário chefe da
280 Casa Civil e Eduardo Luiz Conceição Bermudez secretário de estado da saúde e
281 presidente do conselho estadual da saúde. Sejam todos muito bem-vindos.
282 Saudação a todos. E como referiu a Ana, conselheira Ana, muito bem, que Deus no
283 ilumine nesse caminho difícil, árduo da condução da saúde, especialmente





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

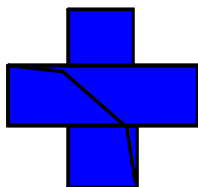
284 utilizando o que nós temos de mais forte do nosso ser que é o lado humano. O lado
 285 pela saúde, o lado que nós temos que pensar no ser humano como um ser
 286 holístico, um ser pleno, um ser amplo. Não necessariamente um ser político. O que
 287 nós temos para fazer para o futuro ainda nos reserva um grande desafio, Hoje,
 288 inclusive, após, eu peço a permissão de vocês, conselheiros, temos audiência com
 289 o ministro Ricardo Barros, em Brasília, já com a preocupação não só do final deste
 290 ano, mas para o ano que vem. Nossa preocupação, além de estarmos atentos e
 291 viemos conversando durante o início deste ano e parte do ano passado quanto a
 292 questão da estruturação do Conselho Estadual de Saúde. Não como um tema
 293 somente proposto por aquilo que está determinado pelas orientações legais, mas
 294 também para aquilo que necessita, realmente, este conselho e os conselheiros
 295 deem estrutura para desenvolverem bem o seu trabalho. É uma retomada, isso
 296 não é uma falácia, é uma retomada do respeito ao Conselho Estadual de Saúde.
 297 Esse é o trabalho que precisamos cada vez mais desenvolver. Não é só de direito,
 298 é de dever, nós precisamos voltar a estabelecer esse fórum aqui como fórum de
 299 discussão os grandes temas da saúde de Mato Grosso, quiçá do Brasil, porque
 300 estamos inseridos em um Brasil que também nos influencia no cotidiano. Então
 301 hoje a minha ida à Brasília é justamente para que a gente possa estabelecer um
 302 horizonte de financiamento e alguma luz em relação não só a alta complexidade,
 303 mas o que vamos fazer com o tema Sistema Único de Saúde aí respeitado pelo
 304 próprio governo federal. Nós não podemos mais estabelecer um encaminhamento
 305 da saúde na complexidade que estamos hoje. Não se faz mais saúde com
 306 estetoscópio, um esfigmomanômetro e um médico solitariamente. Hoje é
 307 estrutura... obrigado, atende aqui, por favor, é o Jorge da São Camilo, por favor.





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

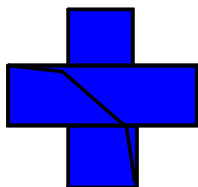
308 Não podemos mais imaginar que nós fazíamos saúde como fazíamos antigamente.
309 Hoje a complexidade está a porta de todos nós. Em um estado que é praticamente
310 três países europeus, como é Mato Grosso e com tantas disparidades sociais e de
311 acessibilidade, nós temos que ter um pensamento diferente sobre como conduzir
312 a saúde de Mato Grosso. Evidentemente que isso vai demandar alto custeio e esse
313 é o ponto que eu estou indo buscar alguma alternativa. O estado, o município não
314 pode mais suportar essa carga sozinhos, precisamos ampliar a capacidade da
315 união de estabelecer uma condição melhor para o futuro no sentido de
316 financiamento. Hoje se nós pensarmos sobre os pilares fundamentais do SUS, que
317 é a universalidade, a equidade, acessibilidade, enfim, nós só podemos fazer com a
318 medicina que hoje temos capacidade de entregar com grandes recursos ou com
319 planejamento muito ajustado de referências em alta complexidade. Praticamente
320 o que nós temos hoje em termos de atenção básica que deveria ser a ação do
321 município, percebemos que os resultados negativos não alcançados do
322 cumprimento da cobertura de atenção básica e de resultados de atenção,
323 refletiram fortemente na média e alta complexidade. Isso significa uma ampliação
324 de custeio. Nosso trabalho tem sido muito focado na organização da Secretaria de
325 Estado de Saúde, agora falo como secretário, para organizar a estrutura da saúde
326 que estava muito desorganizada e ainda continua com grandes deficiências e
327 torná-la uma organização que consiga se auto sustentar, no sentido de gestão, não
328 dependa tanto de outras secretarias para poder desenvolver o seu trabalho, para
329 que tenha, de novo, próximo dos conceitos da saúde, do Sistema Único da Saúde.
330 E também em relação ao que se pretende da saúde do Mato Grosso o servidor
331 público. Nós precisamos trazer de volta, está distante com as suas razões. Hoje





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

estamos no meio de uma greve e que parece que não tem fim. Precisamos
 sensibilidade de todas as partes, mas precisamos também enxergar todo esse
 contexto onde envolve, naturalmente pessoas. O nosso foco como gestores e como
 conselheiros não pode ser outro e essa é a minha proposição, que não seja o
 cidadão. O cidadão na sua plenitude de saúde, não só no aspecto curativo, mas
 também no aspecto preventivo de qualidade de vida, de condições de sobreviver
 na sua região. Hoje temos muitas disparidades. Na saúde indígena nós precisamos
 ter uma tenção especial, os contenciosos das relações humanas, entre as
 populações cidadãs e o povo indígenas, nós precisamos estar próximos. Tivemos
 dificuldade, inclusive, de chegarmos até as aldeias, de procurar nos auxiliar por
 dificuldades de ordem logística, inclusive. Precisamos pensar sobre isso de uma
 forma diferente. Precisamos construir, eu acredito, como conselheiros aqui,
 realmente uma razão uníssona, não partidária e sim voltada a qualidade da saúde
 do mato-grossense. Então faço essa abertura e deixo aberto ao pleno para que
 coloquem cada um o seu posicionamento, mas entendo que a minha posição aqui...
 conseguiu achar? (inint) [00:37:05] Que nós tenhamos aqui a capacidade de
 entrega, de cedência cada um, em benefício da saúde de Mato Grosso. Temos
 muita coisa que fazer, temos diferenças a aparar. Mas, certamente, na minha
 posição, vocês terão aquiescência das solicitações do conselho. Aquilo que não
 puder suplantar eu vou buscar de outra forma para ter esse resultado de
 organização e apoio que não tivemos em outro momento junto ao Conselho
 Estadual de Saúde. Então essa é a minha posição. Eu, infelizmente hoje estou com
 tempo limitado por essa agenda fora do planejamento, mas é um momento
 importante para que estejamos lá para ouvir de pronto o olhar firme com o





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

356 ministro, que a gente possa então estabelecer que horizonte que nós temos de
357 realidade quanto ao financiamento. Eu agradeço a todos e passo a palavra ao...

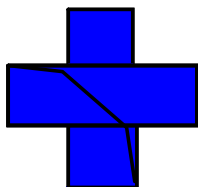
358 Dra Elizabeth: Só uma questão.

359 Eduardo: Pois não.

360 Dra. Elizabeth: Uma questão de ordem. Só para comunicar que terça-feira passada
361 nós tivemos uma audiência pública em Brasília exatamente para falar das
362 dificuldades de financiamento. O estado e o município vêm fazendo um aporte e o
363 governo federal está fazendo esse aporte cada vez menor. E isso fez com que mais
364 de 250 Santas Casas de hospitais filantrópicos pelo Brasil fosse fechada. Então só
365 para agregar a palavra do nosso secretário que exatamente a gente tem muitas
366 dificuldades. Nós não conseguimos falar com o ministro, mas falamos com o Brito,
367 fizemos essa audiência pública para mostrar essa dificuldade para o Brasil e com
368 isso a redução de leitos para um SUS que é extremamente grave. Então eu acho
369 que compete a nós também fazermos um trabalho forte para agregar mais forças.
370 Porque hoje o governo federal, ele veio ao longo do tempo reduzindo esse aporte
371 e os hospitais estão pedindo socorro. Obrigada.

372 Eduardo: Quer fazer uma sugestão de pauta em relação a esse financiamento ou
373 não? Fica a teu critério. Pois não, Carlinhos.

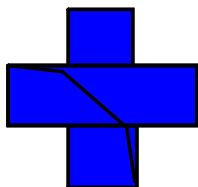
374 Carlos: Bom, primeiro só para esclarecer porque eu não recebi o e-mail. Acabamos
375 de olhar aqui e o e-mail está no (terra) [00:40:04] por isso que eu não recebi. Não
376 sei o que aconteceu na secretaria, eu não recebi o e-mail da convocação. Aí
377 olhando no e-mail aqui do pessoal que está com a cópia, está lá Eilerts, eu não
378 tenho mais este e-mail. É o eilert.carlosalberto. Eu estava recebendo normal.
379 Segundo, senhor secretário, eu acho que nós temos que ver, realmente, o que nós





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

380 fazemos no estado. Porque que tenho andado, o senhor viu, eu estive lá na
381 audiência pública e o estado continua não estando em dia com os municípios, é o
382 que eu escuto. E acho que esse conselho vai ter que debater aqui, acho que é
383 importante podermos discutir aqui o orçamento até porque, salvo melhor juízo, o
384 governo disse que esse ano vai colocar 15% na saúde. Mas eu gostaria que ele
385 colocasse 15% do orçamento do estado e não juntando o dinheiro do governo
386 federal. E retirando os aposentados e a folha dos aposentados, as obrigações
387 sociais da nossa folha que a Lei complementar 141 não permite. Essa é uma luta antiga
388 que temos aqui dentro. E acho que nesse sentido. Com relação a falta de veículo,
389 só para colocar, há uns seis anos esse conselho deliberou para comprar, não é essa
390 gestão, oito, não é Ana? Que era para ter um milhão de reais para comprar
391 veículos, inclusive um ficar à disposição do conselho para justamente poder
392 corrigir estas falhas e poder trazer as pessoas. Então acho que o senhor está no
393 caminho certo de querer melhorar a estrutura administrativa aonde um conselho
394 de estado e aí na pessoa do Edevande nós temos que ver a luta que foi onde todos
395 os conselhos receberam um computador, uma impressora, que na época era só
396 para Mato Grosso e nós conseguimos estender para os 5.642 municípios. Então
397 acho isso importantíssimo. Agora, o que eu vou fazer aqui é um pedido, porque
398 como nós vamos fazer deliberação de comissão se está faltando gente e nós temos
399 somente, dos 30 conselheiros, 17. Senão nós vamos voltar para a próxima reunião.
400 Eu contei 17 titulares, entre suplentes e titulares. Então, quer dizer, como é que
401 nós vamos? E a apresentação e entrega do livro Fundo Público, Uma Análise par
402 ao Financiamento E Gasto Em Saúde. Então nesse sentido, eu também tenho um
403 outro compromisso, nessa segunda-feira eu não estava, realmente. Quando a





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

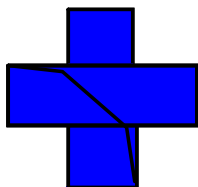
404 Lúcia me ligou hoje eu falei: “Lúcia eu vou lá...”. Está bom? É só isso. Obrigado.
405 Carlos, Conselho Regional de Educação Física.

406 Eduardo: Muito obrigado, Carlos. Ana Boabaid, por favor

407 Ana: Ana Boabaid. Eu queria só colocar, eu concordo com Carlinhos e ao mesmo
408 tempo discordo, porque na verdade, eu acho que quem tem responsabilidade
409 social está aqui. Inclusive as instituições que não estão e não justificam, eu acho
410 que tem que ser revista conforme o regimento interno. Porque nós tivemos muito
411 problema, esse conselho fragilizou muito diante da falta de participação das
412 instituições e diante de uma grande falta de participação nas comissões. Essas
413 comissões não podem ficar sem ser estruturada. Como que o controle social vai
414 funcionar sem ter a formação das comissões? As comissões têm que estudar, têm
415 que se organizar para dar respaldo a este pleno. Então eu acho que mesmo se não
416 der composição, os outros conselheiros que não estão presente, depois que se
417 façam presentes e se coloquem. Eu acho que até em respeito aos que vêm,
418 frequentam, nós devemos fazer a composição. Eu queria colocar só mais uma
419 coisinha, nós temos uma proposta, tanto a Neps, que a Sueli está aqui com novos
420 representantes, o Neon, que a gente enquanto espera o curso de capacitação de
421 conselheiros, a gente comece a fazer oficinas e nós estamos à disposição para
422 trabalhar com as oficinas para os novos conselheiros e que os antigos venham nos
423 ajudar.

424 Eduardo: Obrigado, Ana. Só que fazer uma... pois não. Benedito, por favor. É que
425 tem que gravar, Benedito.

426 Benedito: Está bom. Com referência ao transporte, inclusive também aconteceu
427 comigo, eu estava esperando a viatura, o pessoal do conselho ligou para mim que

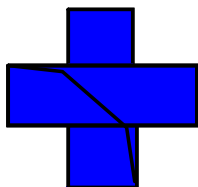




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

428 a viatura a partir de uma e meia estaria na minha casa. E eu me preocupei, eu
 429 liguei várias vezes para a Luciana e para a Lúcia para saber sobre essa viatura. E
 430 essa mesma viatura que era para ter me pego, ela pegou outra senhora, parece
 431 também que faltou, então eu acho que tem que ter mais seriedade nas coisas, mais
 432 responsabilidade. Porque a partir do momento que a pessoa vai te pegar é porque
 433 ela deve ter recebido alguma certeza do chefe de transporte que poderia ficar
 434 tranquilo que a viatura ia pegar. Porque é muita falta de responsabilidade com a
 435 pessoa que está a fim de fazer um trabalho digno e de respeito. E nós estamos aqui
 436 para representar com transparência e com respeito.

437 Eduardo: Muito bem, Benedito, o senhor tem razão. Deixa só eu fazer um
 438 comentário a respeito do que o Carlinhos fez. Dois minutos, Carlinhos. Eu entendo
 439 perfeitamente em relação aos municípios a preocupação do repasse. Eu, no início
 440 do ano, nós ficamos três meses sem fazer o repasse par aos municípios, foi um
 441 fato. Para criação do decreto houve uma dificuldade na construção das portarias
 442 e acabou acontece ato deletério. Mas não é o que nós estamos pretendendo.
 443 Corrigimos isso, fizemos o repasse de três meses sequentes e estamos repassando
 444 abril já, maio já estamos repassando... abril já passou, agora vem maio. Então foi
 445 um fato, no meu entendimento isolado, mas com razão, o Carlinhos falou que isso
 446 é muito importante, o repasse não só da atenção básica, mas também das UTIs,
 447 especialmente das UTIs, é importante que a gente mantenha. O nosso trabalho em
 448 relação a Cuiabá e a Dra. Elisabeth está ciente e tem nos acompanhado e tem nos
 449 ajudado muito nesse sentido, é que como o Sistema Único de Saúde adquire o
 450 serviço para atender o Sistema Único de Saúde através, grande parte das
 451 filantrópicas e um pouco da área privada, pelo menos em 67% acontece isso, é





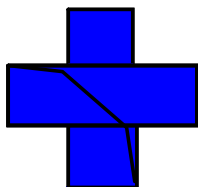
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

importante que a gente trabalhe em conjunto. E isso nós estamos buscando, não só no sentido de repasse, mas também de apoio de diagnóstico no sentido das finanças, das filantrópicas e de apoio no sentido de gestão. Então isso, na semana que vem vamos ter, inclusive uma reunião para poder conduzir. Eu realmente preciso me ausentar e aí preciso fazer então a transferência da minha posição para a Ana Boabaid, mas fico na escuta de qualquer colocação. Por favor.

Orlando: Mesa, eu estou propondo aqui, já que não abriu expediente relevante, para seguirmos a pauta. Porque se abrir expediente relevante eu tenho 122 coisas para falar.

Ana: Bom, após a posse vamos dar... Amém. Que nós possamos dar continuidade a nossa reunião, a primeira reunião extraordinária, a primeira reunião do novo biênio 2016/2018. Agora nós temos uma apresentação do regimento interno do Conselho Estadual de Saúde pela nossa assessora jurídica, Flávia Maria de Oliveira.

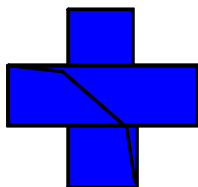
Flávia: Boa tarde, conselheiras, conselheiro se demais presentes. Meu nome é Flávia, eu sou gestora governamental, estou exercendo minhas atribuições no Conselho Estadual de Saúde. E vim apresentar essa pauta do regimento interno. O regimento interno ele é um pouco extenso, ele tem 61 artigos e mais dois das disposições transitórias, é cheio de incisos e de alíneas. A proposta é dar uma pincelada no regimento interno para vocês começarem a se afinar, principalmente quem é mais novo. E o regimento interno reza que a apresentação a duração é de dez minutos. Mas como não vai ter discussão e nem deliberação, eu acredito que eu vou precisar em estender mais um pouco por conta do tamanho do conteúdo. Mas eu vou tentar ser o mais breve possível. Como





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

476 introdução eu queria falar que a participação social nos SUS está na Constituição
477 Federal, na Lei 8.080, que é a Lei Orgânica do SUS. A Lei 8.142 que trata da
478 participação da comunidade do SUS e que fala da conferência de saúde que ocorre
479 a cada quatro anos na esfera federal e aqui estadual e em alguns municípios de
480 dois em dois anos. E como órgão permanente nós temos o Conselho Estadual de
481 Saúde, que é deliberativo, normativo, recursal e diligencial. No estado de Mato
482 Grosso nós temos a Lei complementar 22, de 92, que é o código estadual de saúde onde
483 os artigos 19 e seguinte tratam da conferência estadual de saúde do conselho
484 estadual de saúde. E aí nós temos o regimento interno do conselho que ele vai
485 tratar dos procedimentos administrativos para o funcionamento harmonioso do
486 Conselho Estadual de Saúde como está aqui no capítulo um, artigo primeiro. E eu
487 queria salientar também que o Conselho Nacional de Saúde editou a resolução
488 453, em 2010, que trata das diretrizes, funcionamento dos conselhos de saúde
489 conforme as discussões que ocorreram nas conferências, nas plenárias. Só que a
490 nossa legislação ainda não está adequada as atuais diretrizes nacionais. Então
491 aqui da organização do conselho. A organização básica do conselho é o pleno que
492 hoje está aqui reunido. A secretaria geral que está sendo representada pela
493 Luciana Mirando que está aqui presente. A ouvidoria geral, cuja a ouvidora é a
494 Sandra e as comissões especiais. O regimento interno foi aprovado pela resolução
495 01 de 2004, só que ele não tinha sido publicado na íntegra. Aí no ano de 2010, pela
496 resolução ad referendum 01 o regimento interno foi publicado na íntegra no
497 Diário Oficial para dar mais garantia jurídica para a sua plena aplicação. O artigo
498 quarto trata da competência do pleno que eu já falei de forma resumida que ele é
499 deliberativo, normativo, recursal, diligencial. E aí compete a ele articulação





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

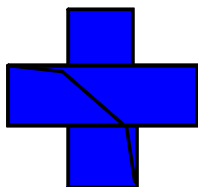
institucional do SUS, deliberação sobre os aspectos financeiros, orçamentários, de gestão, de recursos humanos da SUS no estado de Mato Grosso. Compete também a eleger o ouvidor geral, a secretaria executiva também é eleita pelo pleno. Elaborar o regimento interno, como disse que já foi aprovado já. E existe uma comissão hoje em dia que também tem esse objetivo de atualizar o regimento interno. O artigo quinto trata das atribuições dos conselheiros, que é comparecer em reunião do pleno, debater as matérias, solicitar providencias para a secretaria executiva, fazer pedido de vistas, participar das comissões, dentre outros. O artigo sexto trata do mandato dos conselheiros que é o período de dois anos, permitida a recondução, não coloca um limite para a recondução. E a indicação é feita mediante indicação formal dos órgãos e entidades que o representam. O parágrafo único também fala que na presença do titular o suplente não tem direito a voto. O artigo sétimo diz que quando o conselheiro precisa se ausentar da reunião ele tem que comunicar oficialmente e justificar com prazo de 24 horas de antecedência à secretaria executiva. E o parágrafo único trata, diz que as instituições que se ausentarem por três vezes consecutivas ou seis intercaladas sem justificativa elas devem ser substituídas pelo pleno, conforme o artigo 19, parágrafo quinto da Lei complementar 22.

Orlando: O artigo sétimo, senão... Orlando, SINTEP, segmento do usuário. No artigo sete fala das 24 horas?

Flávia: Sim.

Orlando: Mas não fala qual é a restrição caso ele não faz o comunicado.

Flávia: Então, aí o parágrafo único complementa dizendo que no caso de três faltas consecutivas ou seis intercaladas a instituição ou a representação deve ser





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

524 substituída a critério do pleno, aí tem que ir para a pauta para o pleno deliberar,
 525 não é automático. O pleno que vai deliberar se vai ocorrer a substituição ou não.
 526 Então, esse levantamento das ausências é de atribuição da secretaria geral e aí
 527 quem define a pauta é a mesa diretora.

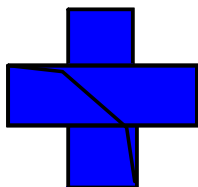
528 José: Zé Alves, CREFITO, segmento do trabalhador. Eu acho que essa, para não
 529 ficar uma leitura passiva, eu acho que é importante combinar se a gente faz
 530 intervenção na sua fala ou deixa par ao final, mas que a gente aproveita esse
 531 momento para... não, para a gente corrigir alguns erros na condução da gestão
 532 anterior. Esse artigo sétimo aí foi deliberadamente não cumprido. Eu acho que
 533 nós temos que, além de explicitar, normatizar quem traz. Então deixar claro que
 534 é a secretaria que vai registrar essa ausência e vai encaminhar a comissão da mesa
 535 diretora e essa traz para o pleno para encaminhar, como vai ser isso? Porque está
 536 solto.

537 Ana: Tem que ver a competência da secretaria e o que falta muito nesse pleno é o
 538 regimento, as normatizações das comissões, as funções de cada comissão, que não
 539 está escrito.

540 Orlando: Então eu estou propondo na linha do Zé Alves, que seja feita a leitura e a
 541 gente faz o destaque. Porque tem questões que são complexas mesmo. Então faz
 542 a leitura e o destaque. Aquela que não for pedida o destaque ela fica contemplada.

543 Flávia: Eu acredito que...

544 Ana: Conselheiros, nós temos uma comissão aqui que é normatização e
 545 estruturação, que justamente trata desse regimento. Aí a importância da
 546 estruturação das comissões.





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

547 Flávia: Então eu acredito que dê para prosseguir com a apresentação. Eu acho
548 salutar que os conselheiros vão tirando, vão solicitando o esclarecimento e eu
549 quero atender na medida do possível. Quero informar também que tem uma
550 comissão especial de reestruturação do regimento interno e que se for o caso, se
551 for para discutir a reformulação do regimento para pedir uma outra pauta.

552 Daniella: Questão de ordem. Como na pauta está apresentação, o regimento deve
553 ser apresentado. E como estamos em reunião extraordinária, essas discussões
554 têm que ser ponto de outra pauta.

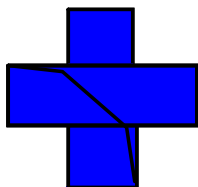
555 Ana: Acatada a questão de ordem.

556 Jesse: Eu queria pedir uma de esclarecimento. Se esse documento que está sendo
557 apresentado vem dessas comissões de normatização e estruturação do regimento.
558 Teve uma comissão nesse trabalho nesse sentido no ano passado, isso que eu
559 estou falando.

560 Ana: Essa apresentação é o regimento interno que rege, que normatiza essa
561 instituição, Conselho Estadual de Saúde, diante de vários itens que precisam ser
562 alterados, existe uma comissão que é a comissão de normatização e estrutura...

563 Ana: Vai existir hoje, vai ter a composição dela agora. Por isso nós também temos
564 que andar com isso para fazer a composição, gente. Nós temos que fazer a
565 composição das comissões. Ou se quiserem inverter a pauta.

566 Orlando: Eu quero insistir aqui na proposta, Orlando SINTEP, seguimento do
567 usuário. A leitura e do estaque ela vai contribuir, inclusive para que as comissões
568 possam se debruçar, porque a comissão não tem poder de deliberação,
569 deliberação do pleno. Aí na parte operacional é que as comissões vão trazer
570 proposta, ela não vai trazer como deliberação. Então a leitura e o destaque vai





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

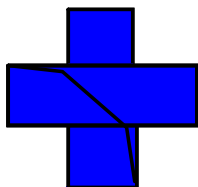
571 contribuir, o pleno está contribuindo inclusive para o trabalho depois das
 572 comissões.

573 Ana: Conselheiro Edevande aí encerramos.

574 Edevande: Eu vou na mesma linha do que a conselheira já disse lá. Como nós
 575 recebemos uma pauta que é de apresentação e não de propositura, de alteração e
 576 é extraordinária, então nós temos que seguir o que está escrito, que é
 577 apresentação. Sim, eu acho que é mais fácil levar para casa e depois fazer, trazer
 578 na próxima as modificações. Porque propuseram uma cosia e agora é outra, não
 579 pode. Então se realmente foi para a apresentação, tem que ser para apresentação,
 580 não é para alteração.

581 Ana: Conselheiros, o regimento interno quando diz de reunião extraordinária, a
 582 pauta é fechada, é esse assunto. Como foi acatado aqui pela mesa a questão
 583 colocada pela conselheira das filantrópicas. Conselheiro Orlando, esse material
 584 está no e-mail de todos os conselheiros. Mas não é isso. Eu acho que nós devemos
 585 ter paciência e fazer as composições das comissões. Senão esse conselho não vai
 586 funcionar, gente. Então vamos fazer... Orlando, vamos colaborar. A gente senta e
 587 então faz a composição das comissões e colocamos isso para a próxima pauta,
 588 pautamos isso como discussão.

589 José: Questão de ordem. Eu queria fazer um apelo, porque assim, leitura passiva
 590 de alguma coisa que já está no seu e-mail para você ter lido faz tempo eu acho uma
 591 perda de tempo e ninguém está aqui para isso. Eu acho que se foi uma primeira
 592 pauta que não tinha nem comissão para elaborar pauta e ela veio equivocada,
 593 porque eu não penso em uma pauta só de apresentação, eu acho que esse pleno é



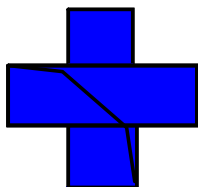


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

594 capaz de alterar essa pauta e fazer disso aqui um momento produtivo. Esse é o
 595 apelo que eu faço, obrigado.

596 Ana: Conselheiro José, a proposta de apresentar o regimento interno para nós que
 597 já estamos no conselho é uma coisa já até decorada por alguns. Mas foi a forma de
 598 fazer acolhimento aos novos conselheiros. Então nós devemos respeitar esse
 599 acolhimento. Vamos para a composição de comissões que é o que sustenta o pleno
 600 de conselho, gente.

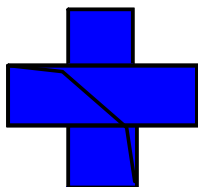
601 Flávia: Posso prosseguir? De novo, vou tentar ser breve. O artigo oitavo trata da
 602 questão do conselheiro candidato a cargo eletivo, que ele deve pedir
 603 licenciamento, conforme a legislação eleitoral. O artigo nono trata do exercício da
 604 função de conselheiro que ela não é remunerada e é considerada como serviço
 605 público relevante. Todavia o custeio de despesa com deslocamento e manutenção
 606 para participação de evento e atividades do conselho estadual de saúde devem
 607 ser arcadas pela secretaria de estado de saúde. No caso a secretaria tem
 608 contribuído com deslocamento dos conselheiros, com motorista da secretaria. E
 609 quando é alguma atividade para fora da sede do conselho estão sendo pagos
 610 diárias e a secretaria arca também com o meio de transporte. O parágrafo segundo
 611 fala da carteira de identificação do conselheiro. Já foi feita uma vez essa
 612 carteirinha e recentemente não foi o mais feito, mas o conselheiro ele deve portar
 613 uma carteira de identificação, até mesmo por ser um órgão de fiscalização para
 614 poder ter pleno acesso aos estabelecimentos de saúde, então é interessante que
 615 ele tenha uma carteirinha de identificação. O artigo dez trata das competências do
 616 presidente, do conselho estadual de saúde que aqui no caso de Mato Grosso, o
 617 secretário do estado de saúde é o presidente nato e aí está tudo discriminado aqui





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

618 nos incisos e nas alíneas. Ele que preside as reuniões do conselho e faz toda essa
 619 condução. O vice-presidente do conselho ele é eleito por maioria simples dos
 620 membros e ele deve substituir o presidente em suas faltas e impedimento, tendo
 621 mandato de dois anos permitido uma recondução. Esse também mais um ponto
 622 que provavelmente será incluído na pauta da próxima reunião porque, por
 623 enquanto nós estamos sem um vice-presidente eleito. O artigo 12 diz que o
 624 conselho estadual de saúde deve funcionar no prédio da secretaria de estado de
 625 saúde. O artigo 13 diz que as deliberações, observado o quórum estabelecido
 626 serão tomados por maioria simples dos membros. Na verdade, está sendo 50%
 627 mais um dos presentes. E aí essas deliberações elas se transformam em
 628 resoluções que elas são publicadas, assinadas pelo presidente e homologadas pelo
 629 governador do estado, recomendações e as moções. No caso do nosso presidente
 630 ele não vota, no artigo 13 coloca que ele só pode votar no voto de desempate
 631 depois de duas votações consecutivas que forem empatadas. As reuniões
 632 ordinárias. O artigo 15 diz que a toda a primeira quarta-feira do mês, as 14 horas
 633 ocorre a reunião ordinária do pleno do conselho que ele é aberto para qualquer
 634 pessoa interessada tendo direito a voz somente quando o pleno autorizar. O artigo
 635 16 diz que as pautas das reuniões ordinárias devem ser organizadas previamente
 636 pela secretaria geral e encaminhada aos conselheiros com antecedência mínima
 637 de dez dias. O artigo 17 diz que a reunião ela deve se iniciar em primeira
 638 convocação com a maioria simples dos membros. Na verdade, é maioria
 639 qualificada, porque é 50% mais um do total de conselheiros. E depois de 30
 640 minutos com a presença mínima de um terço de conselheiros e conselheiras com
 641 direito a voto. Artigo 18 diz que as conclusões do pleno devem constar em ata e





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

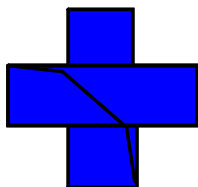
publicados em Diário Oficial quando for necessário. O artigo 19 reza que os tempos das reuniões não podem exceder quatro horas, salvo decisão do pleno. E o artigo 20 trata da questão da inversão de pauta, diz que todos os assuntos devem ser discutidos, mas pode haver transferência de alguns, conforme proposta do presidente ou do conselheiro para outra reunião ser aprovada em plenário também. O artigo 21 diz que assuntos ou trechos relevantes, o conselheiro pode pedir para que conste em ata a transcrição na íntegra mediante deliberação do pleno. O artigo 22 diz que qualquer conselheiro, conselheira, pode requerer urgência ou preferência na pauta, pedir adiamento para esclarecimento, alteração, inclusão e inversão da ordem dos temas, se for justificado. Mediante consulta e aprovação do pleno.

Orlando: Só uma observação, no artigo 20 colocado aqui presidente e o conselheiro. O presidente também é conselheiro, não é?

Flávia: Aqui, na verdade como o presidente é nato...

Orlando: Porque fica diferenciado aqui. Ele é conselheiro igual os outros. Vale o voto igual dos outros.

Flávia: Artigo 23 estabelece que a questão de ordem tem preferência e o artigo 24 ele repete que os conselheiros e as conselheiras poderão solicitar ao presidente que conste em ata seu voto ou declaração, que conste na íntegra. Então, na verdade, a ata não precisa ter a transição na íntegra, só quando é pedido para que seja registrado. O artigo 25 trata da sequência da reunião que é a confirmação de quórum pela secretária geral e abertura pelo presidente, leitura, discussão e aprovação da ata da reunião anterior. Comunicação dos expedientes relevantes pela secretária geral, leitura da ordem do dia de temas previamente definidos e



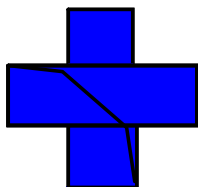


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

666 preparados, que é a pauta. Inclusão na pauta de matéria considerada urgente.
667 Discussão e votação das matérias da pauta, informes e encerramento. E aí os
668 procedimentos para reunião para tratar das pautas, o relator pode fazer
669 exposição pelo prazo máximo de dez minutos podendo solicitar prorrogação.
670 Depois vem a discussão e aí votação e depois o registro em ata.

671 Orlando: Flávia, desculpa eu insistir. No artigo 24, perdão 25. É que o item dois,
672 leitura discussão e aprovação da ata da leitura anterior, isso nunca ocorreu. Então
673 nós temos que tomar então as precauções a partir de agora porque isso nunca
674 ocorreu.

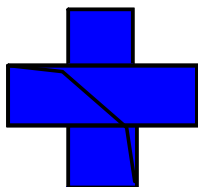
675 Flávia: Artigo 27 diz que nenhum conselheiro pode usar a palavra sem solicitá-la
676 ao presidente. Devendo, portanto, declarar o seu nome à instituição. É quando o
677 conselheiro pede a inscrição da fala. Cada conselheiro e conselheira só pode falar
678 por uma vez pelo tempo máximo de três minutos, podendo ser prorrogado a
679 critério do presidente e pode haver réplica também. A questão de ordem, o tempo
680 de fala é de dois minutos.
681 O pleno pode solicitar qualquer pessoa para prestar esclarecimento e dar voz para
682 ela. E depois que começa a votação não é permitido aparte e nem questão de
683 ordem. Depois que entra em regime de votação é só votação. O parágrafo único
684 esclarece o que é questão de ordem que seria qualquer dúvida com relação a
685 aplicação do regimento interno ou relacionada a discussão da matéria. O artigo 28
686 trata das reuniões extraordinárias, que elas são convocadas para tratar de
687 matérias especiais ou de urgência. Elas podem ser convocadas pelo presidente ou
688 pelo requerimento de um terço de conselheiros e conselheiras, assinado por eles,
689 não é? E nas reuniões extraordinárias não cabe inclusão de pauta, só é permitido





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

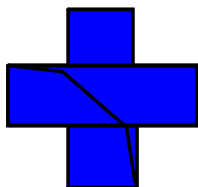
690 a discussão de assunto que conste em pauta. O parágrafo segundo ele sempre foi
 691 interpretado que a convocação tinha que ser no prazo de sete dias úteis contados
 692 a partir da data de convocação porque o máximo era suprimido porque prazo é
 693 prazo. E na última reunião foi dado uma outra interpretação, que o prazo máximo
 694 é de sete dias, então se é o máximo pode ser convocado antes dos sete dias úteis.
 695 Eu particularmente acho interessante observar esse prazo de sete dias úteis até
 696 para as pessoas poderem se organizar melhor. A secretaria geral, ora chamamos
 697 de secretaria geral, ora de secretaria executiva, é a mesma coisa. Ela deve
 698 promover o apoio técnico administrativo. A atribuição dela está no artigo 20,
 699 parágrafo segundo do código estadual de saúde que fala a mesma coisa, que a
 700 instância responsável pela execução administrativa e assistência técnica, as
 701 atividades do pleno. E as atribuições são preparar, convocar as reuniões do pleno,
 702 acompanhar e assistir o presidente na mesa, dar encaminhamento as conclusões,
 703 apoiar as comissões especiais, dentre outros que estão descritos no regimento
 704 interno. A ouvidoria geral também está na estrutura organizacional básica do
 705 conselho estadual de saúde, ela tem previsão no artigo 20 da Lei complementar
 706 22 e compete ela detectar e ouvir reclamações no âmbito do SUS, investigar
 707 procedência e apontar os responsáveis para o conselho e possíveis soluções. O
 708 ouvidor geral também é eleito e o perfil dele deve ser sanitarista de carreira da
 709 administração direta e indireta e fundacional das instituições participantes do
 710 SUS. O mandato é o período de dois anos e as normas do processo eleitoral são
 711 fixados também pelo conselho estadual de saúde. Depois que ele toma posse ele
 712 só pode ser substituído em reunião extraordinária específica e com votação de
 713 maioria qualificada, que é de dois terços dos conselheiros e conselheiras. As





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

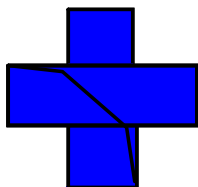
competências da ouvidoria, como já falei, receber, examinar, encaminhar as reclamações, denúncias, sugestões e elogios. Requisitar informações e documentos, produzir indicativos qualitativos no nível de satisfação dos usuários, disseminar as formas de participação popular e propor também possíveis soluções com relação as demandas reprimidas. O parágrafo único do artigo 37 diz também que a ouvidoria geral cabe a ela estimular e fomentar implantação das ouvidorias municipais de saúde no âmbito dos conselheiros municipais de saúde, também é uma outra atividade que a nossa ouvidoria exerce. O artigo 38 já trata das comissões especiais. No conselho nós temos as comissões especiais permanentes e temporárias, depende do objeto que ela trata. E tem caráter apenas consultivo e propositivo de assessoramento ao pleno, então a comissão não delibera, ela propõe para o pleno o assunto que ela estiver tratando para o pleno poder decidir. As comissões previstas no regimento interno são de assistência ambulatorial e hospitalar, política de medicamentos e assistência farmacêutica, comunicação social, recursos humanos e saúde do trabalhador, monitoramento e cooperação técnica, planejamento e orçamento, eleitoral e ética, saúde indígenas. Ações programáticas, atenção integral a saúde. Recentemente duas comissões foram fundidas em uma só porque elas não estavam praticamente atuando, então o pleno decidiu juntar, mas essa alteração não foi publicada. O artigo 40 diz que devem ser elaboradas normas técnicas com relação ao funcionamento das comissões especiais para tratar do funcionamento. O artigo 41 diz que a representação deve ser proporcional só que mais a frente diz que as comissões têm que ser compostas por cinco conselheiros podendo cada um participar no máximo de três comissões. E aí como nós temos seguimento do





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

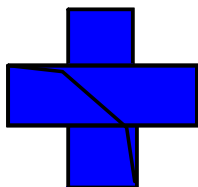
governo, prestador de serviço trabalhador e usuário, essa proporção fica um pouco prejudicada. As comissões têm um coordenador e um relator que devem ser eleitos pelos membros. Toda vez que um membro titular, o suplente também não puder comparecer nas reuniões das comissões, tem também que justificar como a secretaria executiva, com antecedência mínima de 24 horas. O artigo 44 diz que as comissões têm prazo de 30 dias para emissão de parecer podendo ser prorrogado pelo pleno. O artigo 41 fala da questão das emendas das propostas, as comissões. E o artigo 46 diz também, é o que eu acabei de falar, que cada comissão tem que ser constituída por cinco membros eleitos e cada conselheiro titular pode participar de até três comissões. Eu não estava aqui na época, cinco membros e cada conselheiro pode participar de até três comissões. Eu tomei conhecimento de que houve alteração desse dispositivo também porque hoje em dia o suplente também pode participar das comissões, até mesmo porque essas comissões foram sendo ampliadas, hoje em dia nós temos mais comissões temporárias. E como tem uma limitação de cada conselheiro participar de até três comissões, então foi aberto a participação par aos suplentes também. Cinco membros em cada comissão e cada conselheiro pode participar de até três. Como são cinco não tem como garantir nem proporcionalidade nem a paridade. Mas aí teria que ser seis, 50%, 50%. Ou oito. O parágrafo segundo diz que a critério do pleno podem ser criadas outras comissões especiais de caráter plenamente e temporário. Hoje em dia nós temos aqui a comissão que trata da reformulação da Lei complementar 22, que é uma comissão que foi criada depois do regimento interno e ela é temporária. O artigo 47 diz que podem ser convidados para participar dessas comissões autoridades, instituições públicas, cientistas e técnicos que possam





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

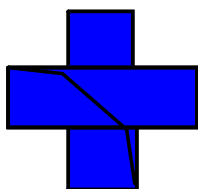
colaborar com a matéria pertinente a comissão. A mesma coisa, cada membro da comissão que faltar em três reuniões consecutivas ou seis intercaladas no período de um ano, sem justificativa, ele deve ser substituído. A secretaria executiva, cabe a ela comunicar o conselho para providenciar substituição, então é critério do pleno também. Artigo 49 diz que as comissões devem se reunir pelo menos uma vez por mês e extraordinariamente quando necessário. O artigo 50 diz que as comissões devem apresentar ao pleno um calendário anual de reuniões ordinárias de trabalho, então a comissão deve ter um calendário fixo de reunião. Artigo 51 trata das atribuições das comissões. O artigo 52 fala da composição do conselho dizendo que é composto pelo secretário de estado de saúde que é o presidente e por mais 30 conselheiros e conselheiras nomeados pelo governador do estado na forma do artigo 19 da lei complementar 22. Todos os conselheiros e conselheiras serão suplentes, eles vão tomar posse perante o presidente, como aconteceu aqui, na primeira reunião que seguia sua nomeação. E a instituição a qualquer momento pode pedir a substituição do seu representante aqui no conselho. O suplente ele deve substituir o titular. O parágrafo sexto fala do registro de presença no caso de falta de quórum. O parágrafo sétima fala da vacância, no caso do conselheiro que tem que ser nomeado um outro substituto. O prazo do mandato dos conselheiros que são de dois anos podendo ser reconduzido, não limita contas reconduções. E aqui o parágrafo nono diz que no caso dos conselheiros, o segmento do governo, quando acabar o mandato do governo do estado, que automaticamente se encerraria o mandato dos conselheiros. Então aqui eu já estou concluindo as disposições gerais, o artigo 53 trata dos períodos de reconsideração que deverão ser distribuídos para outros





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

786 relatores no prazo de 30 dias, porque o conselho também é o órgão recursal. O
 787 artigo 54 trata da alteração do regimento que também pede uma votação por
 788 maioria absoluta com a presença de no mínimo dois terços de conselheiros e
 789 conselheiras. O artigo 55 trata dos pedidos de vista. O artigo 56 ele reza que os
 790 recursos financeiros do conselho devem ser depositado em banco oficial,
 791 administrado pela secretaria geral e que os saques devem ser feitos por cheque
 792 administrativo assinado pelo presidente e o secretário geral, isso na prática não
 793 está acontecendo. Nós somos uma unidade orçamentária dentro da secretaria de
 794 estado e saúde e a secretária geral é responsável pelos recursos, mas quem
 795 autoriza a execução desses recursos é o secretário adjunto sistêmico. Na ausência
 796 do presidente do conselho, é o vice-presidente que assume, na ausência de ambos,
 797 o pleno elege um presidente ad hoc para essa reunião, que foi o que aconteceu
 798 hoje, que a conselheira Ana foi eleita pelo pleno. O artigo 58 repete que o mandato
 799 dos representantes do governo é até de dois anos, podendo ser reconduzido a
 800 critério do governador do estado. Artigo 59 diz que é vedado aos conselheiros e
 801 conselheiras atuação individual ou falar em nome do conselho sem prévio
 802 conhecimento do pleno. Então o conselheiro não pode representar
 803 individualmente o pleno, quando ele for falar em nome do pleno ele tem que ter
 804 autorização. O artigo 60 diz que os casos omissos vão ser resolvidos por maioria
 805 absoluta, constado em ata, incorporado ao regimento. E o artigo 61 diz que o
 806 regimento vai entrar em vigor após aprovação em plenário devidamente
 807 homologado e publicado em Diário Oficial, o que já foi feito também. As
 808 disposições transitórias dizem que em 30 dias a secretária geral tem que
 809 apresentar ao pleno a normatização da secretaria executiva. E o artigo segundo



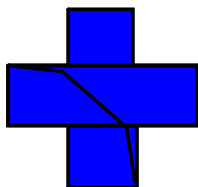


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

810 diz que em 30 dias a ouvidoria geral deve apresentar ao pleno também a
 811 normatização dos procedimentos administrativos. No caso da ouvidoria tem uma
 812 resolução de 96 que trata do fluxo, mas ela é anterior ao regimento interno e
 813 recentemente foi aprovada uma resolução que trata do fluxo integrado do sistema
 814 de ouvidorias aqui do estado de Mato Grosso. Então eu agradeço aqui a atenção
 815 de vocês. Espero que tenha sido útil essa breve exposição. E qualquer dúvida eu
 816 me coloco à disposição. A Luciana, a nossa secretaria executiva para esclarecer. E
 817 acredito que os novos podem também se apoiar nos conselheiros mais antigos
 818 que tem bastante conhecimento do SUS. Obrigada.

819 Ana: Nós temos uma lista de inscritos aqui. Mas antes eu queria pedir ao José
 820 Alvez, ele se sentiu ofendido, mas de forma alguma te ofenderia. Desculpe, tenho
 821 maior gratidão por você, menino. Conselheiro Orlando.

822 Orlando: Orlando SINTEP, seguimento de usuário. Então, pessoal, eu coçando aqui
 823 a garganta com vontade de fazer os destaques, mas tive que respeitar aí a pauta.
 824 Mas o seguinte, a questão do regimento interno, já está dizendo, regimento, é para
 825 regimentar as condições até de contribuição do conselho, não pode ser um
 826 regimento que amarra, que trava, que dá poder de um lado e tira do outro. Isso
 827 daí não pode ser assim, essa questão: "tem que pedir ordem para o presidente.
 828 Até essa questão, por exemplo, questão de ordem, muito difícil peço questão de
 829 ordem, porque ela já está dizendo, questão de ordem ela tem que ter um
 830 fundamento. E muitas vezes a gente vê a pessoa pedir questão de ordem que na
 831 verdade seria esclarecimento, seria de encaminhamento até natural e que não
 832 caberia questão de ordem. Mas alguns pontos aqui, usar aqui os meus três
 833 minutos, alguns pontos aqui para mim são nevrálgicos mesmo e nós temos que





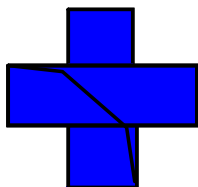
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

R

834 trabalhar no debate, perdão, no destaque do plano para que as comissões depois
835 ela possa aprofundar. Trabalho de comissão é um trabalho de, já se diz, de
836 contribuição que vai dar condições para o pleno. Pegar o exemplo prático de que
837 nós temos feito na comissão de planejamento e orçamento, aqui o Edevande e a
838 Ana que nós trabalhamos em cima daquilo que é deliberação do pleno. O pleno
839 deliberou que determinadas situações duvidosas que ocorreram em determinado
840 momento, que a comissão se debruça para trazer para o pleno, então isso é o quê?
841 É um trabalho operacional. E se de repente isso aqui já foi passado por uma
842 comissão, eu não me lembro bem se todos esses destaques, pelo menos que eu fiz
843 aqui alguns destaques que foi realmente passado pelo pleno. Então penso que nós
844 temos que, se não é hoje, marcar uma reunião para cada um que vai fazer a sua
845 leitura, cada um e cada uma que vai fazer sua leitura para poder fazer os destaques
846 no pleno e nós melhorarmos esse regimento. Ele deu um percentual de peso aqui
847 que ele é ditatorial mesmo, regimento não pode ser assim. Tem alguns pontos aqui
848 que ele tranca, ele não abre a condição da gente democratizar inclusive o nosso
849 debate. A gente não consegue. Tem pontos aqui que são absurdos. Então a gente
850 precisa marcar assim que forem compostos as comissões, nós termos condições
851 até regimental de contribuir, do contrário nós vamos ter dificuldades.

852 Ana: Conselheiro Orlando, a secretaria geral está colocando que foi proposital
853 colocar o regimento interno justamente porque esse é o segundo regimento
854 interno do conselho estadual desde que iniciou o SUS em Mato Grosso. E precisa,
855 realmente ser readequado, assim como a lei que tem duas comissões. Mas essa
856 comissão também, conselheiro, acho que pode ser ampliada como a gente
857 trabalha sempre, ou uma oficina. De repente pode ser liberado uma oficina aqui.

36



Sistema
Único
de Saúde

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

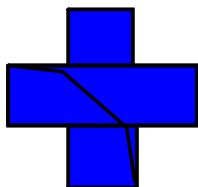


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

858 Nós estamos aqui com o conselheiro José. É Jessé ou José? Nem Jessé, nem José.
859 Não. Então, agora vem Emanuel da ANDE.

860 Emanuel: Boa tarde. Minha dúvida também era da fala do último conselheiro
861 quanto aos equívocos desse regimento. Mas eu creio que algumas pessoas aqui já
862 falaram da normatização e da estruturação, que é de suma importância. E aí o que
863 eu vi aqui também é sobre o ouvidor geral que tem que ter uma especialização do
864 sanitarista. Só que aqui não deixa especificado se esse sanitarista é o médico
865 sanitarista ou a graduação de sanitarista. Porque hoje no Brasil já existe a
866 graduação e aqui em Mato Grosso desde 2010 pela UFMT. Esse é um dos pontos.
867 Concordo com alguns conselheiros que falaram que precisa ser mudado esse
868 regimento, até porque a mesa disse que é o segundo, então precisa urgentemente
869 mudar e readequar para a nossa realidade que constantemente muda. E uma
870 outra coisa também que eu observei aqui, dentre outras, que me suscitou dúvida
871 foi a questão de conselheiro e suplente. Há distinção desses dois nomes, porque
872 se há distinção precisa se colocar também no regimento. Porque a única vez que
873 eu vi aqui falar sobre suplente, é bem no final do regimento, ele todo fala só como
874 conselheiros. E a outra questão é sobre a carteira de identificação do conselho.
875 Quem é responsável por isso? A pessoa tem que ir procurar. A secretaria executiva
876 ela emite e já procura os conselheiros para entregar essas carteiras, como é que
877 funciona esse ponto.

878 Ana: Depois que todo mundo perguntar a secretaria geral vai colocar a situação.
879 Mas vê como está precisando alteração do regimento interno. Que aí diz, a única
880 coisa do suplente diz que na ausência do titular o suplente pode votar. Próximo é
881 o senhor Carlos do renais, representando os renais.





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

882 Carlos Antônio: Eu dispenso a minha palavra porque as minhas dúvidas eram as
883 mesmas dele e já foi esclarecido, inclusive essa questão sanitária aí que foi que
884 me chamou muito a atenção. Conselheira Vânia.

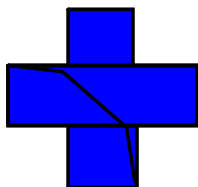
885 Vânia: Na verdade eu queria deixar bem claro que essa é a minha primeira reunião
886 do conselho, então assim...

887 Ana: Eu só queria colocar para você que para registro de ata, inclusive para você
888 e para todos, que quando vai fazer a transcrição de ata, a pessoa geralmente não
889 está presente e não sabe quem falou. Não reconhece a voz. Então nós temos que
890 colocar Vânia de tal segmento, tal representação.

891 Vânia: Vânia da secretaria de estado de saúde. É a minha primeira reunião no
892 conselho. Ficou bem claro para mim que nós precisamos, realmente discutir o
893 regimento. É uma necessidade. A medida que nós vamos verificando que vai lendo
894 nós sentimos necessidade de discutir. Eu entendo que esse momento tenha sido
895 de apresentação. Eu não sei como a gente solicita a pauta, mas eu penso que seja
896 urgente e uma reunião para a gente discutir o regimento e não apenas apresentar.
897 Penso que a presença da Flávia seja muito importante para nós podermos
898 melhorar muito do que está colocado aqui. Então assim, como nós fazemos para
899 solicitar pauta no conselho e da importância da gente realmente discutir o
900 regimento interno do conselho.

901 Ana: Vamos passar a fala para os esclarecimentos da nossa secretária aqui. Na lei,
902 secretária geral e não secretária executiva.

903 F: Em resposta dos crachás, Emanuel, nós fazemos aquela contratação. Nós temos
904 que fazer todo o processo solicitando, vai lá para contra atualização, para fazer
905 licitação. Esse ano nós conseguimos uma empresa que graças a Deus

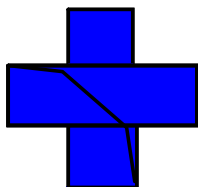




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

906 conseguimos, para fazer esse tipo de serviço. Mas como ia trocar o novo biênio,
 907 então esperei que vocês tenham essa posse para depois a agente encaminhar esse
 908 processo. Então quer dizer, lá pelo ano que vem vai sair essas carteirinhas, de
 909 vocês. O processo é demorado, os conselheiros que já estão do outro biênio, que
 910 estão aqui sabem como é a luta para conseguir toda e qualquer licitação lá dentro
 911 da secretaria. Conseguimos a identificação de vocês aí, das entidades que estava
 912 aí um ano e meio nós tentando fazer e não deu para o biênio passado, mas para
 913 esse biênio vocês estão aí identificado na mesa com a sua instituição. E quanto ao
 914 pedido de pauta para o regimento interno, porque eu pedi para apresentar o
 915 regimento interno, porque ano passado nós tentamos trabalhar com a comissão
 916 várias vezes para colocar em ordem o regimento para apresentar para o conselho.
 917 Portanto ele, aquele primeiro que é estruturação das comissões exatamente para
 918 isso, para vocês sentirem que é preciso alterar, que as comissões são importantes,
 919 que todas elas têm um trabalho a ser feito. Então quem vai trazer para o pleno o
 920 regimento alterado, estudado, é a comissão. A comissão que for formada ela vai
 921 marcar a reunião lá na sede do conselho, geralmente solicita para a secretaria que
 922 sou um, eu vou mandar o convite para os outros integrantes da comissão, vocês
 923 vão sentar, tem a Flávia que faz o assessoramento jurídico do conselho, poderá
 924 estar contribuindo. Após isso traz para o conselho para aprovação. Então não é só
 925 a pessoa que está ali nessa comissão que deve participar. Quando eu mando
 926 convite da comissão, eu mando para todos os conselheiros e ali eu coloco os
 927 nomes dos integrantes daquela comissão. Quer dizer, os integrantes têm o
 928 compromisso de comparecer, mas qualquer outro conselheiro que quiser
 929 contribuir, poderá ir a essa reunião que a comissão convidou. Mais alguma coisa?

39



Sistema
Único
de Saúde

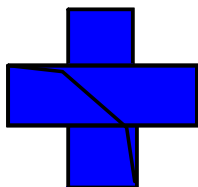
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

930 Ana: O representante indígena, senhor Nedino.

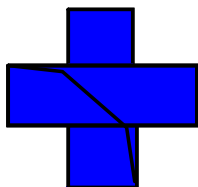
931 Nedino: Boa tarde de novo. Aqui nós não estamos para ficar calado não. Vocês vão
932 cansar de ouvir indígena falar aqui. Eu quero só, por exemplo, é só pergunta
933 mesmo, a mesa diretora, tem vários aqui que tem que escolher. Por exemplo, se
934 eu não tiver aqui o meu suplente pode estar participando. Certo. Esse é um. Só
935 quero falar, regimento já está valendo, não é? Isso é outra pergunta. No primeiro,
936 inciso primeiro, é que eu não vejo, não sei, é a primeira vez que estou participando
937 da reunião do conselho estadual, eu moro longe. E sou uma pessoa, chegou tal
938 horário, pensei que eu estava atrasado, a maioria aqui de Cuiabá estava mais
939 atrasado do que eu. Aí eu queria ver aí se está assegurado para todos os
940 conselheiros, principalmente nós que moramos longe, por exemplo, custeio para
941 deslocamento, então isso que eu queria tirar dúvida, porque de qualquer forma
942 eu sempre participo das reuniões. Eu estou começando a participar para ter mais
943 conhecimento, porque eu hoje, dentro da aldeia eu represento 67 aldeias. É
944 município de Tangaré da Sera, município de Sapezal, Campo Novo, Nova
945 Conquista, são sete municípios, mas agora aumentou. Eu tenho que levar, trazer
946 alguma reivindicação das comunidades, não só, assim, da minha etnia, mas de
947 todas as etnias do estado de Mato Grosso. Então é isso que eu queria tirar a minha
948 dúvida. Porque realmente tem que acontecer custeio. Por exemplo, até em
949 Tangará dá 200 e poucos quilômetros. Eu moro na aldeia, mas eu tenho internet,
950 pode estar passando no meio e-mail, com certeza eu estou (inint) [01:35:51] eu
951 não posso participar só se eu ficar doente. Como nós temos representantes de
952 liderança mesmo. E nós temos muito compromisso também, mas tem o meu
953 suplente que mora aqui em Cuiabá, é indígena também. Ok?





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

954 Ana: Senhor Nedino, conselheiro Nedino, dando resposta número um: seu
955 suplente pode participar na sua ausência e na sua presença o diferencial é na hora
956 do voto, quando está o titular e o suplente, o titular vota. Na ausência do titular o
957 suplente vota. Agora, outra coisa, o segundo foi se o regimento interno. O
958 regimento interno que está valendo é esse, que está publicado em Diário Oficial.
959 Até que os conselheiros se reúnam e faça propositura de alteração e seja aprovado
960 pelo pleno e seja publicado em Diário Oficial. O terceiro é a questão financeira
961 diante da legislação. Pelos os conselheiros serem de relevância pública, existe
962 uma resolução antiga, 333 e agora existe a 453 que dá, o governo, seja secretaria
963 estadual de saúde, tem que dar suporte para pleno funcionamento do conselho. E
964 para o pleno funcionamento, os conselheiros têm que estar presentes. No caso de
965 transporte, o ir e vir, aí tem que ver no caso do senhor que não mora aqui, tem que
966 se organizar antes por causa das diárias e isso a secretaria geral que tramita. Às
967 vezes temos muita dificuldade com o governo em estar organizando nos seus
968 tramites legais, mas nós temos que fazer valer isso porque o conselho é um órgão
969 superior deliberativo, propositivo e recursal da saúde pública. Quanto a
970 frequência, o horário, existe sim necessidade de estarem todos no primeiro
971 tempo, devido de dar quórum. Bom, gente, nós vamos continuar agora já a pauta.
972 Antes de começar eu só queria fazer um esclarecimento, Flavinha, que é paritário,
973 diante da bola do SUS que nós estamos 50% de usuário, então são três
974 representantes de usuários nas comissões, um de governo e um de trabalhador.
975 Então as comissões seguem a paridade que tem que ter o controle social. Então as
976 comissões são três usuários, um trabalhador e um... tá? Então nós vamos começar
977 a primeira. Você vai lá? O ponto de pauta agora é apresentação... não, composição





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

978 das comissões do conselho estadual de saúde do biênio 2016 à 2018. A secretária
 979 geral do conselho, Luciana estará colocando lá e os conselheiros vão se
 980 inscrevendo.

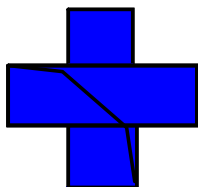
981 Orlando: Orlando SINTEP, seguimento de usuário. Só assim, penso que nós temos
 982 que propor aí como encaminhamento, cadê a conselheira que estava aqui a pouco?
 983 Como encaminhamento, inclusive, sobre a questão...

984 Ana: Do regimento.

985 Orlando: Tem a ver. Porque veja bem, aí entra a questão do regimento, a questão
 986 que o (inint) [01:39:35] colocou lá do custeio, porque tem que separar o que é
 987 custeio de diária de transporte com outras coisas que não está aprovado. A outra
 988 questão é o seguinte, levando até em consideração o artigo 56 do regimento que
 989 está colocado aqui, os recursos financeiros do conselho serão depositados em
 990 banco oficial e administrado pela secretaria geral que deverá prestar contas
 991 trimestralmente no pleno devidamente assinado pelo presidente.

992 Ana: Isso não acontece.

993 Orlando: Sim. Tem que ter, inclusive no regimento, respaldado pela portaria 320
 994 que fala sobre os recursos que vem por bloco, o recurso de transferência e recurso
 995 próprio também. E aí a doutora Flávia lembrava também que o regimento não
 996 pode fugir da nossa lei estadual, a Lei complementar 22, que ainda está em vigor,
 997 tem alguns pontos dela que também estão. Então tem que considerar, por
 998 exemplo, determinados itens aqui que eles são complexos, ele tem que considerar
 999 a lei, sempre a lei maior. Entendeu? A lei 8.142, a lei 1.142. E a resolução que fala
 1000 que os recursos, principalmente de transferência não pode só cumprir o sistema
 1001 FIPLAN, tem que cumprir o sistema da mensagem, da portaria, que fala que os





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

1002 recursos têm que vir por bloco, monitoramento, se é para comprar remédio e
1003 assim por diante. Então nós temos que pautar o mais urgente possível para
1004 analisar esse regimento, considerando essas leis em vigor, portarias em vigor e
1005 resolução em vigor.

1006 Ana: Conselheiros, está fazendo encaminhamento para uma oficina?

1007 Orlando: Exato. Isso, aí no caso, propor...

1008 Ana: Então vamos colocar em votação o encaminhamento do conselheiro Orlando
1009 para uma oficina por causa do tempo. Quem concorda com uma oficina para a
1010 gente trabalhar a questão do novo regimento interno, levanta a mão. Opa, eu não
1011 posso votar hoje. Tem a comissão, mas está tendo uma proposta de sair uma
1012 oficina que pode ser uma comissão ampliada. Essa comissão está chamando essa
1013 oficina, entendeu? Deu quantos votos, gente? Vamos contar. Isso. Vamos lá. Todo
1014 mundo. Unanimidade.

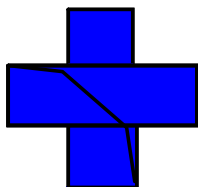
1015 Orlando: Ana, só para esclarecer que as comissões têm o papel operacional, agora,
1016 essa oficina aqui, o pleno, quem puder participar para poder fazer os destaques
1017 para melhorar o regimento. A comissão tem proposta para trazer, ela pode
1018 propor, mas tem papel operacional e não deliberativo.

1019 Ana: Qual a data da oficina? Vamos definir logo. Daqui a 15 dias, 20 dias.

1020 Orlando: Acho que aí até 20 dias, pelo menos, até 20 dias vamos ver uma data.

1021 Ana: Até 20 dias e a secretaria geral encaminha. Ótimo. Então está deliberado aqui
1022 pelo pleno uma oficina e que depois é coordenada pela comissão de estrutura.

1023 Luciana: É importante, que nem o Orlando falou, que tragam as propostas. Já que
1024 vocês receberam o regimento, sabe onde está o ponto que vocês concordam que





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

1025 deve ser alterado, faça as alterações. No dia da oficina trazer as propostas porque
1026 a comissão depois vai trazer para o pleno para ser aprovada.

1027 Ana: Só uma sugestão que acompanha a LC 22 que também tem uma comissão
1028 propondo alteração da Lei complementar que tem muito assunto que não pode
1029 ser alterado sem alterar a lei.

1030 Luciana: Vamos entrar na pauta então da composição das comissões. Quero fazer
1031 um esclarecimento sobre as comissões. Essas comissões, após vocês preencheram
1032 os seus nomes eu vou pedir o telefone também, porque a gente acaba ligando
1033 porque muitos acabam, esquecendo do dia da reunião.

1034 Ana: Luciana, o conselheiro (Ande) [01:43:35] está querendo fazer uma proposta
1035 aqui para juntar.

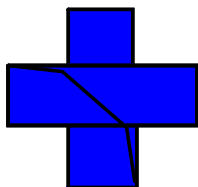
1036 Emanuel: Emanuel Ande. Eu estava dando uma olhada aqui também sobre essa
1037 Lei complementar 22 e a normatização e estruturação também vem de encontro
1038 com a fala do conselheiro que teve a fala anterior.

1039 Ana: Orlando.

1040 Emanuel: Orlando. Assim, uma tem que andar casada com a outra. Então na minha
1041 visão eu acho que não tem que ter essas duas comissões aqui, somente uma.
1042 Porque aí pelo menos uma fala da reestruturação e a outra fala da estruturação e
1043 normatização. Então pode-se colocar somente uma comissão para falar dessas
1044 duas leis. E daí sair a reestruturação da LC 22 e a normatização e a estruturação
1045 do regimento interno. Porque senão, se ficar uma comissão lá e a outra comissão
1046 aqui, pode ser que dê conflitos.

1047 Ana: Questão de esclarecimento, essas duas comissões são permanentes.

1048 Luciana: São distintas, a gente segue o conselho nacional.





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

1049 Ana: Aí então o que pode fazer é na oficina juntar as duas. Agora, quando alterar
1050 a lei pode até juntar elas em uma só. Aí tem que botar em votação a proposta de
1051 fazer a oficina junto da lei coma normatização. Vamos colocar em votação?

1052 M: Seria interessante até para poupar tempo.

1053 Ana: Vamos colocar em deliberação a proposta do conselheiro. Ele propõe para
1054 juntar na oficina o estudo da LC 22, da alteração da LC 22 que é o código de saúde
1055 do estado de Mato Grosso e da normatização do Conselho Estadual de Saúde.

1056 Luciana: Conselheiro Edevande...

1057 Ana: Está sendo colocado aqui que essa pauta não tem como fazer deliberação.

1058 Edevande: Só uma observação aqui gente. Nessa comissão de reestruturação da
1059 LC 22, se eu não me engano aqui ela foi uma comissão temporária que Leila,
1060 Boabaid, aquele pessoal, e apresentou o resultado e ela foi extinta, essa comissão.
1061 Na verdade, foi fazer um estudo da Lei Complementar 22 que foi integrado, o
1062 resultado foi integre ao ex secretário PDR e aí ele foi extinto, então na verdade ela
1063 não é permanente.

1064 Ana: Gente, aqui na pauta é só apresentação.

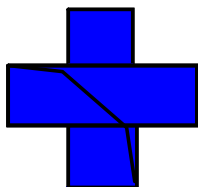
1065 Luciana: Só composição.

1066 Ana: Só composição.

1067 Luciana: Vamos fazer a composição, depois que fizer a composição...

1068 Ana: Então vamos.

1069 Luciana: Mesmo porque pode chamar duas comissões uma reunião só se o
1070 assunto é o mesmo, nós estamos acostumados a fazer isso, não é isso que vai ser
1071 um empecilho de vocês trabalharem e trazer um bom resultado. Bom, vamos
1072 voltar lá para... Senão a Lucinéia também tem que apresentar. Sobre as comissões,



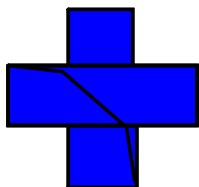


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1073 voltando a falar. Nessa comissão, após ser reestruturado aqui, que nós vamos
1074 compor ela, eu vou chamar cada comissão para que ela tenha o seu coordenador
1075 da sua comissão e o seu relator. Como funciona? O coordenador geralmente vai
1076 fazer o chamado quando precisar reunião essa comissão para a secretaria
1077 executiva e eu disparo e-mail de convocação para reunião para aquela comissão.
1078 E pauta, horário, onde que vai ser. Mas isso não impede que quem não é
1079 coordenador provoque também uma reunião. Ele também pode provocar uma
1080 reunião de acordo com a necessidade. Eu entreguei para vocês uma planilha igual
1081 a essa, vocês já 'devem ter colocado os nomes. Então eu vou passando, vocês vão
1082 dizendo o nome. Se coincidir, por exemplo, de mais de cinco conselheiros que
1083 queira, nós vamos colocar em votação.

1084 Ana: Tem uma questão de ordem aqui que a Edna está pedindo, ela quer um
1085 esclarecimento e nós temos outra situação. Doutora Elisabete teve que ausentar e
1086 deixou as comissões que ela quer participar, não está presente. Nós temos uma
1087 outra situação que o titular do SISMA não está presente, mas ele deixou a lista
1088 aqui. A conselheira Salete também não está presente, mas mudou o nome das
1089 comissões que ela gostaria de estar presente. Então nós temos que colocar em
1090 votação, vai acatar as proposições dos ausentes? Vamos votar em votação.

1091 Orlando: Me permite. É Orlando SINTEP, seguimento do usuário. Há, como a
1092 Luciana colocou, a importância do trabalho das comissões e nós temos
1093 determinadas comissões que venceu o mandato, mas nós temos representações
1094 em comissões que é de suma importância. Então eu vejo que nós temos que
1095 assegurar essas pessoas que já estão em algumas comissões, se é de vontade dela,
1096 de nós mantermos. Porque se tem determinados debates, determinadas situações





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

1097 de algumas comissões, que além da sua complexidade, a sua disposição mesmo.
1098 Então eu defendo aqui que esses nomes que estão deixando aí para participar, que
1099 a gente garanta a participação. Caso ultrapassar o limite lá de representação, aí
1100 vai para o voto. Mas eu estou defendendo. Porque as comissões realmente é uma
1101 dificuldade muito grande de termos a comissões aí para dar os encaminhamentos
1102 dos trabalhos e é importante o trabalho dessas comissões para o pleno.

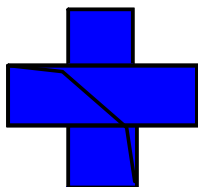
1103 Vera: Conselheira Vera, representante do CRESS, eu quero só reiterar a proposta
1104 do Orlando, porque nós ficamos quase um ano e meio para poder constituir essa
1105 comissão. Então se quem não está aqui, de fato, já deixou registrado interesse nas
1106 comissões, nós consideramos essas aí para podermos adiantar o processo. Nós
1107 estamos em situação muito delicada e precisamos dar um passo à frente. Senão
1108 vamos ficar sem andar, ficar parado.

1109 Luciana: Vamos colocar em votação, presidente?

1110 Ana: Ela tem inscrita... (inint) [01:50:31] você se inscreveu? Não.

1111 Luciana: não tem inscrição.

1112 Ana: Nós temos duas propostas agora, gente. Só relembrando que o conselho foi
1113 muito mal ano passado e este ano pela ausência de conselheiros na comissão que
1114 não dava quórum. Nós trabalhávamos, não é conselheiro Orlando, juntando,
1115 chamando a ampliada e pedindo para os conselheiros virem para o conselho. Foi
1116 uma questão muito grave de conselheiro que coloca o nome e não vem, não vem.
1117 E infelizmente, se fosse seguir o regimento interno de três ausências tirar o nome
1118 do conselheiro, ficava tudo em vacância quase. Foi uma questão horrível o
1119 conselho esse ano. Então nós temos que colocar. Nós temos duas propostas
1120 diferentes, uma do Orlando, do conselheiro Orlando e outra da conselheira Vera.





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

1121 É a mesma? Que vai aceitar a proposta dos que estão ausentes, mas se tiver um
1122 presente concorrente a vaga, fica o presente, na votação.

1123 Luciana: Quem é a favor levanta a mão. Abstenção. Contra. Unanime, aprovado.
1124 Então a mesa diretora, é o presidente, ele é nato nessa comissão do governo. Então
1125 ali vai ser preenchido com dois usuários, um governo e um trabalhador. A única
1126 comissão que tem mais governo. Mesa diretora, Edevande, Daniella, doutora
1127 Elisabete, é esse o presidente, ele é nato. Ele é nato, do governo. Três usuários.
1128 Vamos colocar. Edevande é usuário, mais um usuário seu Carlos, Graziela. Então
1129 aqui está dando quatro usuários, coloca Edna aí, é certeza que vai ter que ficar.
1130 Vai tirar Ana Boabaid dali. Na verdade...

1131 Ana: Alô. Ela está colocando que é o Oscarlino, não é ela. Mas o Oscarlino está
1132 ausente. Pode colocar. A outra pessoa está presente.

1133 Luciana: Graziela, você é usuária? Graziela é usuária. Doutora Elisabete também,
1134 doutora trabalhadora. Tem que colocar. Quem está como trabalhador? Está
1135 trabalhador Edna...

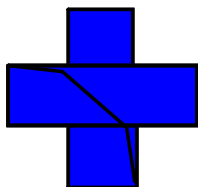
1136 Ana: Doutor Elisabete é governo, é filantrópico. Ela já nem concorre aí porque
1137 doutor Bermudez entra aí.

1138 Luciana: É Oscarlino, coloca lá.

1139 Ana: Oscarlino é trabalhador?

1140 Ana: Cinco, paritário.

1141 Luciana: Nós temos ali então quatro usuários. Carlos é usuário, não é Carlos? Cinco
1142 vagas. Nós vamos colocar em votação. Três para usuário. Não, você viu entre
1143 parênteses? Está escrito usuário, usuário? Porque nós vamos votar nos usuários,





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

1144 um usuário desse vai sair, vai ser excluído, tem quatro usuários, vai ter que sair
1145 um usuário.

1146 Ana: Eu só queria colocar que na mesa diretora o presidente é nato.

1147 Luciana: É nato, o governo já está.

1148 Ana: E colocar também que não esquecer a bola do SUS da paridade, é 50% de
1149 usuário, 25% de trabalhador que caracteriza uma vaga e 25% no governo que é
1150 uma.

1151 Luciana: A mesa diretora é única é só o secretário, dois trabalhador e dois...

1152 Luciana: Tira a Elisabete então. Ele é nato. Elisabete vai sair. Porque ela é governo,
1153 trabalhador. Já está o secretário, ano pode tirar ele, é nato.

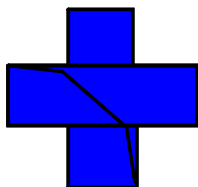
1154 Ana: O problema da paridade, só lembrando aqui, que na verdade tinha que ser
1155 quatro usuários para dar paridade. Um, um, não é? Mas aí o que acontece? Nosso
1156 regimento interno está errado, está cinco. A questão da pauta não é definida pela
1157 mesa diretora, é conforme demanda encaminhada para a secretaria geral. Só que
1158 a mesa diretora anterior estava patrolando a secretaria geral e que não ocorra
1159 mais.

1160 Luciana: Conselheiros, eu vou colocar em votação, nós vamos colocar em votação.
1161 É importante vocês prestarem atenção em qual desses usuários vocês querem que
1162 permaneça. Três deles vão permanecer. Então nós vamos fazer a contagem de
1163 voto porque vai ter...

1164 Ana: Osscarlindo não é usuário, é trabalhador.

1165 Luciana: Sim, está lá, trabalhador. Já está lá, Oscarlino.

1166 Emanuel: Questão de ordem. Emanuel Ande. Com essa dúvida sobre paridade,
1167 cinco membros, Eduardo é ou não é ou deixa de ser, que isso aqui vem cair





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

1168 também na normatização e na estrutura. E se nós corrigimos a normatização e
1169 estrutura, acaba que vai ter que corrigir essa tabela novamente. Então como é que
1170 vai ficar essa situação?

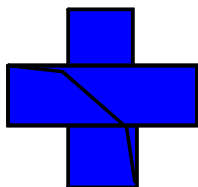
1171 Ana: Nós não podemos deixar de seguir o regimento, a normatização, o regimento
1172 interno que existe. É o que está publicizado e valendo em lei. Agora, fazendo a
1173 correção é só acrescentar.

1174 M: Na questão da lei do presidente ele só fala que o presidente é nato e tem direito
1175 a voto quando houver eleição aqui dentro do pleno e não fala das comissões. Então
1176 quando ele compõe lá a comissão, ele faz parte dos cinco, ele é conselheiro. Então
1177 ele é representante do governo. A lei lá fala dele enquanto presidente, no voto,
1178 mas ele é conselheiro, ele está representado ali, são cinco membros.

1179 Luciana: Essa mesa diretora segue pela nacional. Na nacional ele é nato então
1180 todos os conselhos estaduais vieram com a mesma propositura, por isso ele é nato
1181 aqui. De dentro dos cinco, exatamente.

1182 Ana: Questão de ordem, conselheiro José.

1183 José: Eu queria só, temerosamente, fazer uma sugestão para a mesa e para o pleno.
1184 Na lógica do conselheiro Emanuel, se para cumprir a paridade nós temos que
1185 elevar ou diminui o número de conselheiros, isso é o próximo passo da comissão
1186 de reestruturação, se nós fizermos isso agora vai ser tudo alterado. Eu sugiro que
1187 esse pleno... Só concluir, se acolhe ou não, mesa. Eu queria sugerir e esse pleno é
1188 capaz disso, de nós tomarmos essa decisão agora, deliberar sobre a quantidade de
1189 membros de cada comissão para que não seja um desserviço. Para que quando
1190 essa comissão... essa comissão, se nós decidirmos por isso agora, essa comissão já
1191 acata essa propositura e aí nós fazemos uma coisa só, obrigado.





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

1192 Emanuel: Questão de ordem. Emanuel Ande. Eu estou batendo na tecla da
1193 normatização e da estrutura e da comissão de reestruturação porque estão todos
1194 pensando em aumentar, mas e se a comissão decidir diminuir? Então de um jeito
1195 ou de outro vai alterar essa tabela, ou para mais, ou para menos, vai aumentar
1196 essa tabela. Então, quer dizer, como é que se exclui uma pessoa que está ali?

1197 Luciana: Vai vir novamente a pauta par ao pleno ser decidido.

1198 Ana: Conselheiro Edevande e conselheira Vera. Conselheiro Edevande pediu
1199 questão de ordem, gente, vamos sequência das ordens.

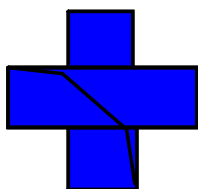
1200 Edevande: Nós acabamos de votar agorinha aqui que os conselheiros que não
1201 estão presentes, se caso houvesse empate seria prejudicado. Então o Oscarlino
1202 está prejudicado ali, não tem como...

1203 Vera: Só colocar duas questões interessantes, o conselheiro Zé Alves está fazendo
1204 um encaminhamento interessante que coaduna com o que ele está colocando
1205 aqui, que nós podemos agora, no momento, consensuar qual é o quantitativo que
1206 nós decidimos aqui para compor a comissão. Se nós pactuar isso aqui agora, isso
1207 já fica uma alteração para só homologar lá na oficina, então a gente já decide aqui
1208 agora. Mas nós podemos constar na ata que pleno, de consenso resolveu
1209 promover já alteração na cláusula tal a ser definida daqui a 220 dias. Nós podemos
1210 colocar isso, não pode?

1211 Luciana: Não pode.

1212 Ana: Nós podemos consultar a nossa assessora jurídica quanto a isso, conselheira
1213 Vera.

1214 Vera: E a outra coisa assim, nós temos que valorizar que o segmento, colocar ali
1215 qual é o seguimento? Seguimento de qual é o SISMA? Por acaso é o Oscarlino, mas





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

1216 é o seguimento que nós estamos pensando aqui. Segmento de trabalhador? Qual
 1217 é a entidade? Para não ficar prejudicado na pessoa.

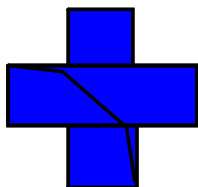
1218 Flávia: Então, conselheira o regimento interno ele pode ser alterado com a
 1219 presença de no mínimo dois terços de conselheiros com votação por maioria
 1220 absoluta que é 50% mais um. Mas como nós estamos em reunião extraordinária,
 1221 não tem como pedir inclusão de pauta para isso. É por isso que fica obstaculizada
 1222 a proposta.

1223 Akeslayne: Só um esclarecimento aqui. Akeslayne do MoPS. Eu queria que vocês
 1224 me apontassem no regimento interno qual é a parte que fala que o secretário ele
 1225 tem que estar aí e ele é membro nato dessa comissão. Porque eu estou procurando
 1226 e não está.

1227 Ana: Não tem.

1228 Akeslayne: E se nós estamos sendo norteador pelo regimento interno, aí fica
 1229 prejudicado, uma vez que foi votado aqui e as pessoas que não estão presente, dar
 1230 preferência para quem está presente aqui. Então só um esclarecimento.

1231 Ana: Só questão de esclarecimento, acho que Flavinha via poder contribuir.
 1232 Quando surgiu a mesa, eu não sei se tem mesa diretora, como é que está no
 1233 regimento interno, não me lembro, mas eu acho que nem existe, porque essa foi
 1234 um norte que o conselho fez uma resolução diante da mesa diretora nacional, que
 1235 veio dessa forma de composição paritária conforme fosse os estados todos
 1236 criaram mesa diretora nessa época. E como o nosso regimento não evoluiu,
 1237 tiveram várias comissões, anos de comissões não delegou nada, então ficou sem a
 1238 inclusão. Mas teve deliberação desse pleno em ata da mesa diretora com o
 1239 percentual em reunião ordinária.





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

1240 Flávia: Só para complementar o que nossa presidente colocou, é porque o nosso
1241 regimento interno, embora esteja ultrapassado ele está vigente e o artigo dez,
1242 inciso dois ele diz que compete ao presidente elaborar pauta das reuniões
1243 ordinárias e extraordinárias. E uma das atribuições da mesa diretora é elaborar
1244 pauta, daí a importância do presidente estar na mesa diretoria como membro
1245 nato.

1246 M: Questão de ordem, mesa, por favor.

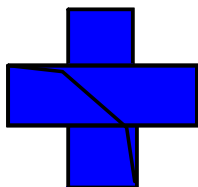
1247 Ana: Eu só queria ver no regimento interno porque no regimento interno cada
1248 assunto o conselheiro se inscreve uma vez e como o assunto é questão de ordem,
1249 não sei nem como está essa situação, conselheira Flávia, que está virando... eu
1250 gostaria de uma orientação.

1251 Flávia: Então, o regimento interno ele coloca que toda a vez que o conselheiro
1252 tiver alguma dúvida sobre o regimento interno ou sobre a matéria em discussão
1253 desde que seja procedimental, ele pode pedir questão de ordem.

1254 M: Posso fazer uma fala?

1255 Ana: Só que eles estão com questão de ordem aqui, o Emanuel. Aí eu passo para o
1256 Mário Lúcio.

1257 Emanuel: Mesa o que está havendo aqui, pelo que estou entendendo é que nós
1258 estamos querendo cumprir o regimento pela metade. Porque eu já ouvi falar que
1259 a diretoria, a gestão passada, eu não sei como se coloca, fazia o que queria. E eu
1260 posso estar equivocado com as palavras, mas o que eu estou dizendo aqui é o
1261 seguinte, não adianta a gente querer seguir um regimento que mais para frente
1262 nós vamos ter que mudá-lo. Então vai dar conflito novamente por causa da





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

1263 questão da paridade. Então o fala a lei maior? O que fala a lei maior? Vamos seguir
1264 a lei maior.

1265 Ana: Conselheiro, eu vejo assim, mesmo se a gente não concorda com uma lei, mas
1266 ela está em vigência, ela que vale. Conselheiro Mário Lúcio.

1267 Mário: Mário Lúcio da Ande. Onde é, me mostra onde está essa mesa diretora
1268 dentro do regimento. Tem que zerar. Nós precisamos...

1269 Luciana: Mário, quem criou foi o conselho nacional, não foi? Por resolução, não
1270 foi?

1271 Ana: Se não está no regimento interno, então vamos votar aqui para tirar a mesa
1272 diretora. Pronto.

1273 Luciana: Vai ficar a cargo só da secretária fazer as pautas.

1274 Ana: Mantém ou retira?

1275 Orlando: Só um aparte...

1276 Ana: Mas nós não temos como votar também agora.

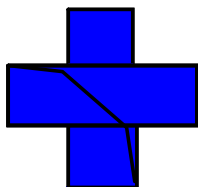
1277 Orlando: Só um minuto, companheiro da Ande, como é o nome dele? Emanuel, por
1278 favor, é o seguinte...

1279 Luciana: Aqui, a Flávia encontrou...

1280 Ana: Vamos dar continuidade gente, que o tempo está indo embora.

1281 Luciana: Foi criado pelo pleno a mesa diretora.

1282 Orlando: Seguente, Emanuel, no seu pedido de intervenção está até pedindo para
1283 você pedir o esclarecimento. Porquê da mesma forma que você está pedindo
1284 esclarecimento, você está ajudando a esclarecer. Aí ele lembrou lá da questão da
1285 mesa diretora. Como nós não vamos ter condições de deliberar esse aqui hoje, mas
1286 a mesa diretora o correto seria votar a mesa diretora. Até porque esse negócio de





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

1287 presidente, do secretário de saúde ser nato na mesa diretora, para quê? Isso para
1288 patrolar? Então nós poderíamos até eleger a mesa diretora, inclusive excluir ele
1289 da mesa diretora. Mas assim, eu acho que nós temos que continuar nesse pedido
1290 de esclarecimento, Emanuel, que aí da mesma forma que você está pedindo
1291 esclarecimento, também você está ajudando a esclarecer, eu acho que essa é a
1292 lógica para nós melhorar aí nos encaminhamentos das comissões. É isso.

1293 Ana: Vamos encaminhar então? Vamos encaminhar então a mesa diretora, é isso?
1294 Nós não podemos votar diante de ser uma extraordinária, a única coisa que nós
1295 podemos é encaminhar e pautar para outra reunião os esclarecimentos e as novas
1296 proposituras.

1297 Luciana: Vamos deixar vaga a mesa diretora e continuar as outras comissões?
1298 Como vai ser feito?

1299 Ana: Vamos passar para as outras comissões e deixar a mesa diretora para
1300 aproxima reunião após a alteração. Quem vota? Vamos votar? Essa proposta,
1301 gente. Quem vota pela manutenção da mesa diretora levanta a mão.

1302 Mário: É Mário Lúcio da Ande. As outras comissões estão implícitas dentro do
1303 regimento interno.

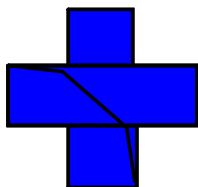
1304 Ana: Estão. E essa não.

1305 Mário: Essa então nós podemos trabalhar tranquilamente porque nós vamos
1306 encontrar tudo aqui dentro do regimento interno, é isso?

1307 Luciana: Eu preciso da mesa diretora

1308 Mário: Quais as comissões que foram criadas depois?

1309 Ana: Nós temos a LC 22 que é uma comissão permanente, temporária. A mesa
1310 diretora é comissão temporária. E ela nós não podemos esquecer que foram





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

1311 aprovadas por esse pleno e não é porque muda a composição do conselho que nós
1312 vamos mudar as leis. Nós podemos mudar as leis daqui para frente.

1313 Mário: Mas ela é lei? Ela está aonde?

1314 Ana: Se ela foi aprovado pelo conselho e virou uma resolução que é um
1315 instrumento maior dessa instituição, Conselho Estadual de Saúde, ela é lei.

1316 Mário: Então ela tem que aparecer aqui e nos mostrar...

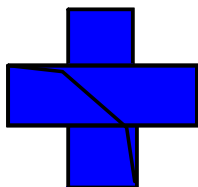
1317 Vânia: Queria fazer uma observação quanto as comissões.

1318 Mário: Nos mostrar e identifica-la para que possamos trabalhar ela.

1319 Ana: Então, Flavinha, você tem ela aí?

1320 Vânia: Eu gostaria de fazer uma observação quanto as comissões. Quando a gente
1321 olha aqui... Vânia da secretaria de estado de saúde. Quando a gente olha no
1322 regimento do conselho, ele tem lá dez comissões. Quando a gente olha esse papel
1323 que vocês entregaram para nós, fora a mesa diretora tem 13. Tirando essa que
1324 você falou da comissão de reestruturação que é da LC 22, ainda sobram 12. Tendo-
1325 se em vista que dessas dez que está aqui no regimento, a nona, ações
1326 programáticas não consta aqui. Então de fato se nós formos observar entre o que
1327 está no regimento e o que está aqui, uma coisa não bate com a outra. São nove
1328 comissões, se eu não me engano, são nove comissões que está aqui no regimento
1329 e que está aqui nesse documento que vocês entregaram

1330 Ana: Só esclarecer, gente, todas às vezes que o pleno delibera na sua quantidade
1331 de participantes, ele pode deliberar pelo regimento interno como a nossa
1332 assessora jurídica já nos contemplou a informação e no decorrer dos anos muitas
1333 comissões foram alteradas. Agora o que faltou foi nós termos trazido as
1334 resoluções dessas alterações.





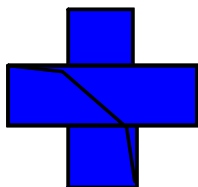
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1335 Mário: O que não pode, Ana, em uma primeira reunião de posse de conselheiros
 1336 nós fazermos isso. A gente primeiro precisa dar oportunidade para que a gente
 1337 possa estudar coletivamente, verificar tudo isso para depois fazermos uma
 1338 discussão mais madura. Nós estamos sendo imaturos aqui.

1339 Ana: Eu concordo com o conselheiro, inclusive na minha fala de apresentação eu
 1340 me propus a trabalhar em uma oficina.

1341 Luciana: Ana, só tem um porém. Pode ser suspensa essa pauta, mas a ética
 1342 eleitoral tem que ter composta, por quê? Em agosto vai ter que ter a nova
 1343 secretaria executiva, a nova ouvidora, o novo vice-presidente. Nós estamos sem
 1344 vice-presidente. Por isso que veio composição das comissões. Primeiro que estão
 1345 todos em vacância e outra que tem que ser formada essa comissão eleitoral ética.
 1346 Ou nós formamos essas comissões e depois a gente senta e alinha o que está
 1347 errado ou a gente vai ficar em discussão aqui, o que deve der feito e não faz nada.
 1348 Fica em vacância e sem dar encaminhamento para a secretaria que precisa ser
 1349 feito.

1350 Ana: Conselheiros, na fala madura que eu acho até maturidade a nossa secretaria
 1351 geral colocar, porque pela vivencia que eu tenho o conselheiro aparece na
 1352 secretaria geral só dia que tem reunião de comissões e olhe lá. E o nosso SUS não
 1353 para, nossos doentes não param de adoecer e nossas crianças não param de ter
 1354 necessidade, de ter prevenção de doenças. Então nós não podemos parar o
 1355 conselho estadual. Nós estamos parados. Nós temos que fazer a recomposição. Se
 1356 alterou, traz de volta, faz uma extraordinária só para recomposição, aí não vai ser
 1357 composição, pode ser recomposição. Alguém concorda, discorda de fazer a
 1358 composição?





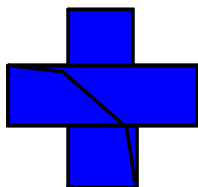
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1359 Orlando: Orlando SINTEP seguimento do usuário. Nós estamos propondo aí até
 1360 20 dias para fazer essa oficina, que seria uma preparação, um preparativo, então
 1361 nós poderíamos já nessa deliberar aí sobre as comissões, talvez seria aí um
 1362 preparo melhor. Embora tenha algumas prioridades, mas como foi colocado aqui,
 1363 que é tanta prioridade que o secretário nem aqui fica, quando vem só fala e vai
 1364 embora, fala dez minutos e vai embora. Quer dizer, tanta prioridade que nem o
 1365 secretário de saúde que deveria ter autonomia e que deveria ser o ordenador de
 1366 (inint) [02:12:59] do conselho, mas ele não prioriza. Então até na condição de
 1367 organização, nós então, dentro desses 20 dias, uma data mais segura para a
 1368 participação de todos e todas, a gente faça então essa oficina levando em
 1369 consideração essa complexidade do regimento interno que amarra as nossas
 1370 ações enquanto conselho e também a definição aí das comissões para fazermos os
 1371 trabalhos de fato e de direito.

1372 Ana: Conselheiros, não dá nem de fazer oficina sem comissões. E outra coisa, a
 1373 comissão de orçamento, planejamento e finanças, nós estamos com tudo
 1374 aprovado, sem ressalva nenhuma pelo tribunal de contas e nosso (rag) [02:13:44]
 1375 2015 nem foi passado pelo pleno. Então eu estou falando, o SUS está rodando e
 1376 nós estamos parados.

1377 Orlando: Sim, Ana, mas as comissões não podem se adiantar ao pleno. Por isso que
 1378 nós temos... A oficina já vai até nos auxiliar para que possamos, inclusive,
 1379 esclarecer melhor o funcionamento das comissões, para quem inclusive está
 1380 chegando agora. Então aí teria esse tempo. Para mim uma coisa, não só
 1381 excludente, as duas coisas. Uma exclui a outra.

1382 Ana: Seu Carlos pediu também questão de ordem aqui.





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

1383 Carlos Antônio: Carlos das patologias. Eu gostaria de pedir uma coisa aqui, muita
1384 das vezes eu tenho vindo participar de reuniões, chega aqui não dá quórum, como
1385 diz o nosso amigo indígena, pessoas daqui, moram uma esquina daqui e não
1386 comparecem. O dia que comparece que nós temos o fórum, nós precisamos aqui
1387 resolver o assunto, ficamos discutindo coisinhas que não tem nada a ver. Outra
1388 coisa, por favor, eu não quero defender secretário nem ninguém, mas ninguém
1389 sabe que o cara mais chato que tem na secretaria sou eu. Eu todo dia passo na
1390 secretaria. Todo dia eu passo no conselho, porque todo o dia eu estou na
1391 secretaria cobrando medicamento pessoal. Eu cobro o que é meu. Agora, se as
1392 pessoas não quiserem cobrar fica difícil. Agora quando nós viemos aqui e nós
1393 tentamos solucionar isso, nós estamos agarrados, gente, a aproximadamente 45
1394 minutos nisso aí, é como diz a Ana, o SUS não para. Eu preciso soltar medicamento,
1395 eu preciso cobrar do secretário. Não me importa se ele é nato ou deixa de ser anto,
1396 eu quero saber o seguinte, eu quero resposta. E nós, conselheiros estamos aqui
1397 em busca de respostas, porque de problemas já temos suficiente.

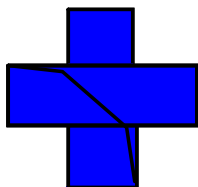
1398 Orlando: Proponho, faz sua proposta, companheiro, então. Faz sua proposta de
1399 encaminhamento.

1400 Carlos Antônio: Vamos dar seguimento ao que está pautado.

1401 Orlando: Mas está prejudicado o seguimento.

1402 Ana: Conselheira.

1403 Gabriela: Gabriela Priante da SEMA. As minhas palavras coadunam com a fala do
1404 conselheiro anterior a minha no seguinte sentido, primeiramente eu acho que
1405 essa confusão toda que gerou ao pleno é por conta dessa explicação que foi dada
1406 somente agora. E agora que nós... eu já me sinto esclarecida que essa tabela está





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

R

diferente do que está no regimento interno em função das alterações que aconteceram e o regimento interno não acompanhou as alterações. Diante disso, já que essa tabela está em acordo com as deliberações já tomadas por esse conselho e a pauta é essa, eu recomendo então, a proposta de encaminhamento é que a gente dê os nomes e aí caso haja necessidade de fazer alguma alteração, que isso venha em uma outra reunião e complemente. Porque nós já tivemos em uma outra reunião, passamos mais de duas horas preenchendo toda essa tabela e eu não vi resultado dela. E nós estamos incorrendo no mesmo erro. Então a proposta de encaminhar é dar os cinco nomes a todas as comissões que estão aqui nessa tabela. E qualquer necessidade de complementação traz de novo ao pleno e a gente apresenta e defere.

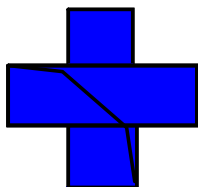
Ana: Satisfeita, conselheira? Alguém... vamos fazer o encaminhamento, então, gente. Então vamos para as demais comissões. Planejamento e finanças, eu estou me inscrevendo com o usuário.

Luciana: Vamos votar, Ana, que a mesa diretora será composta depois.

Ana: Vamos votar que a mesa diretora ficou para ser apreciada, composta na próxima reunião. Ou eleita. É eleita. Quem vota favorável? Próxima reunião ou após oficina, gente? A outra proposta é que se...

Orlando: Vamos esclarecer. A mesa esclarece como é que ficou essa votação antes da votação, o que nós estamos votando.

Ana: Estamos votando que a mesa diretora não vai ser votada nesse momento e que vai ser composta, eleita, após a oficina, só essa mesa porque essa não está constando no regimento interno e nem na lei, apesar de que consta em resolução.



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

1430 Gabriela: Mais um esclarecimento, Gabriela Priante da SEMA, a mesa diretora ela
1431 precisa ser paritária, com seis membros, é isso?

1432 Ana: Cinco.

1433 Gabriela: Então se ela é com cinco, então eu não entendi porque vai ter que
1434 discutir depois a oficina, não pode discutir agora?

1435 Luciana: Por causa do secretário, o presidente do pleno está como nato nessa
1436 comissão.

1437 Gabriela: Mas isso não foi uma decisão do pleno? Não é uma resolução?

1438 Ana: Essa foi a sequência que seguiu no passado, todos os estados que você abrir,
1439 todos os estados você vai ver que o presidente... mas foi feita uma resolução do
1440 conselho estadual.

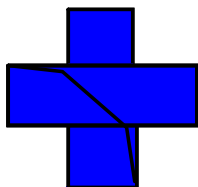
1441 Gabriela: Então, se foi feito, gente, a minha proposta de encaminhamento em
1442 relação a mesa diretora, se foi feito já uma resolução, se os outros estados já
1443 adotaram que o nato é o secretário de saúde. Então que nós acatemos agora a
1444 composição da mesa diretora. E depois vai fazer oficina, se for revisto depois
1445 muda. Mas agora, a minha proposta é já decidir agora. Não estou entendendo porque
1446 depois.

1447 Vera: Olha só, hoje, essa decisão da mesa do presidente ser nato, ela já está
1448 superada, não tem porque seguir o conselho nacional, porque nem é mais o
1449 ministro...

1450 Luciana: Se ele é nato no conselho, no próprio conselho, nós não conseguimos
1451 mudar ainda. O nosso não. É nato. Nosso secretário é nato.

1452 Ana: A lei como LC 22, o presidente é nato na mesa diretora ficou nato também.

1453 Vera: Mas é só aqui, no conselho nacional não é, não estamos seguindo o nacional.





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

1454 Ana: Mas aí é o que eu falei, quando foi fazer alteração do regimento interno tem
1455 que fazer observação da 22.

1456 Vera: Por isso nós não vamos compor essa mesa diretora agora. Há um
1457 encaminhamento para não compor essa mesa diretora agora e compor as demais
1458 comissões, deixar essa para quando rever o regimento.

1459 Marcos: Vamos lá, pela ordem. Marcos, secretaria estadual de saúde vamos lá,
1460 gente nós estamos discutindo algo aqui... Primeiro que nós estamos chegando
1461 agora, a gente não sabe de todas as nossas leis, resoluções, regimento, enfim, mas
1462 nós estamos discutindo algo aqui que foi resolução, gente, isso é coisa interna.

1463 Ana: Interna não, externa, é lei.

1464 Marcos: Interna, externa, sim, mas falo interna de conhecimento. Então nós não
1465 temos que ir contra isso. Agora, se isso, nesse novo biênio aqui é pauta de
1466 discussão, aí mais à frente com a discussão do regimento interno possa se mudar,
1467 mas olha, concordo com o colega ali, já vai para 50 minutos, já passou 45, foi para
1468 50.

1469 Ana: E já está encerrando, vai se encerrar a reunião. Vamos para as duas
1470 comissões de urgência que é ética. Foi votado já.

1471 Daniella: Você não perguntou quem, é contra, quem é abstenção.

1472 Ana: Você fez a proposta, foi votado.

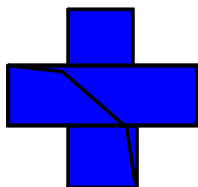
1473 Daniella: Não, em relação a mesa diretora eu estou perguntando.

1474 Marcos: A mesa diretora, sim.

1475 Ana: Não pode ter discussão. Entrou em votação, é votação.

1476 Luciana: Tinha entrado em votação.

1477 Ana: Então tem que concluir. Conclua assim, aí entra de novo.





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

1478 Daniella: Eu entendi que estávamos esclarecendo, o conselheiro perguntou o que
1479 estava votando. Se já votou, já perguntou quantos votos a favor, contra e
1480 abstenção, eu não votei...

1481 Ana: Gente, vamos colocar em votação. Vamos... que a mesa diretora seja aceita
1482 como está até que se mude, como vai ficar? Permanece como está?

1483 Luciana: Sim.

1484 Ana: Quem vota positivo, favorável levanta a mão.

1485 Luciana: Como está, como sempre esteve, após a oficina aí arruma toda a
1486 composição, inclusive a mesa diretora

1487 Ana: Sim, o que eu estou colocando para vocês é que existe o regimento interno e
1488 que essa mesa não está dentro do regimento interno. Mas ela como seguiu a mesa
1489 diretora da nacional. A nacional colocou a dela no regimento interno e Mato
1490 Grosso não colocou, entendeu? Então é falta do regimento interno que nós
1491 estamos propondo oficina acompanhar as deliberações do pleno. Foi feito uma
1492 resolução? Foi. Essa resolução é o documento maior interno e externo do controle
1493 social de Mato Grosso, então ela tem validade jurídica.

1494 Luciana: Colocando em votação, Ana. Vamos votar e encerrar.

1495 Ana: Vamos lá. É favorável, que permaneça como está.

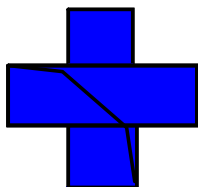
1496 Luciana: Quem é a favor levanta a mão.

1497 Ana: Quem é favorável levanta a mão.

1498 Luciana: Como está.

1499 Ana: Do jeito que foi colocado ali, foram inscritos, conselheiros. Como era anterior.

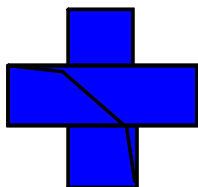
1500 Marcos: Entendo que anterior existe um seguimento do governo e não dois, lá tem
1501 dois. Aí três dos usuários e um do trabalhador.





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

- 1502 Ana: Não, tem um do governo só.
- 1503 Luciana: Mas saiu, a doutora Elisabeth vai sair de lá.
- 1504 Ana: Nós votamos aqui que quando tivesse...
- 1505 Orlando: Sim, aí é democracia e não imposição.
- 1506 Ana: Tenho uma proposta. Como os dois estão ausentes, não coloque o governo
1507 nesse momento. Mas vai dar paridade. Não coloca o governo.
- 1508 Vânia: Gente, já não tinha uma mesa diretora anterior a este momento?
- 1509 Ana: Tinha.
- 1510 Vânia: Porque a gente não mantém essa mesma mesa diretora que ali estava até
1511 que nós fazamos um novo momento, fazamos a oficina. Então é uma coisa simples,
1512 a gente discute as demais comissões.
- 1513 Ana: Para aí. A mesa diretora anterior foi do outro biênio, nós estamos começando
1514 o biênio 2000.
- 1515 Vânia: Eu entendo, meu anjo, mas você entendeu que a discussão aqui, até se a
1516 mesa diretora fica ou se a mesa diretora sai. Então a minha sugestão, Vânia, da
1517 secretaria de estado e saúde é que se mantenha a mesa diretora que aí estava do
1518 biênio anterior até que posterior a oficina ou a discussão do novo regimento a
1519 gente defina a nova mesa diretora.
- 1520 Ana: Nós temos conselheiros que nem estão mais aqui que foram do outro biênio.
1521 E o conselheiro presente ele tem como se candidatar.
- 1522 Luciana: Presidente, ela está dizendo a composição e não os conselheiros que ali
1523 estavam, entendeu?
- 1524 Ana: Mas a instituição aí que nós temos representantes que não estão mais aqui
1525 gente.



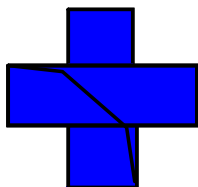


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

1526 Luciana: Vamos votar então só para compor a comissão e acordo como sempre
 1527 foi. Só isso. Quem foi a favor vota a favor, quem for contra vota contra e damos
 1528 procedimento. Lembrando que se não preencher, mês que vem é o último mês da
 1529 secretária executiva, vocês vão estar sem secretária executiva, gente.

1530 Orlando: Vai ter que eleger. Ana, só um esclarecimento aqui com a doutora Flávia,
 1531 rapidinho. Com relação a essa questão da Lei 22 inclusive que tem as duas
 1532 comissões, qual é o prazo que a gente poderia estar esgotando essa proposta de
 1533 adequação que, inclusive, orientação do Ministério Público. Porque olha só,
 1534 pessoal, a conferência estadual aprovou, conferência estadual que é instância
 1535 maior da saúde aqui, aprovou que o presidente do conselho tem que ser eleito,
 1536 não é membro nato. Por que ele tem que ser membro nato ali? E de repente pode
 1537 ser, doutora Flávia, que a gente vá ter tempo suficiente para mudar, colocar esse
 1538 adendo na lei complementar em que, inclusive isso já foi proposto na audiência
 1539 pública, naquela audiência pública que foi convocada pelo SISMA em que o doutor
 1540 Alexandre Guedes propôs já com os deputados e pelo conselho. Faça essa emenda
 1541 urgente que a conferência estadual aprovou que o presidente do conselho tem
 1542 que ser eleito, não é membro nato. E aí a gente elege o presidente da mesa
 1543 diretora, ao invés de ser membro nato é secretário.

1544 Ana: Conselheiros, o que o conselheiro Orlando está colocando já é uma demanda
 1545 antiga, mas que esse pleno nunca encaminhou. Então hoje o que existe é isso, o
 1546 que há? O que há em legislação é o que está aí. Ou nós votamos ou nós não vamos
 1547 caminhar com o conselho. Nós temos que, no mínimo, votar a comissão eleitoral
 1548 e ética para ter estrutura no conselho, que daqui a pouco nós não temos mais
 1549 ninguém, vamos perder a questão de ouvidoria, secretaria geral, que é uma





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

1550 eleição. E vice-presidente também. Vamos deixar essa comissão de lado E vamos
1551 para a comissão eleitoral e ética? Vamos compor outra comissão? Então vamos
1552 votar para ir para a comissão eleitoral e ética, vamos colocar em votação. Vamos
1553 lá, quem concorda levanta a mão que o tempo está indo embora, gente. Não vai
1554 dar tempo, não dá tempo, Orlando, não dá tempo. Vamos lá, comissão eleitoral e
1555 ética, quem se candidata? Eu me candidato também.

1556 Luciana: Jessé, trabalhador. Ana Boabaid, usuária. Daniella governo. Edna. Está
1557 faltando mais um usuário. Mário Lúcio. Sim, três usuários.

1558 Ana: Vamos colocar em votação, nós temos votação. Governo tem um...

1559 Luciana: Foi decidido... cadê o Jesse?

1560 Ana: Jessé está ausente, então ele... Eea Edna presente.

1561 Luciana: Permanece a Edna, foi o que foi votado. Edna.

1562 Ana: Cinco. É porque sai o Jessé que foi votado aqui. Eu gostaria de convocar essa
1563 comissão para iniciar o trabalho amanhã à tarde. Vamos para a comissão de
1564 orçamento planejamento e finança?

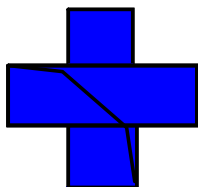
1565 Luciana: Vamos.

1566 Ana: Então vamos só ler aí essa comissão ficou?

1567 Luciana: Vamos votar na comissão, não é?

1568 Ana: Tem gente a mais? Jessé não está presente. Mas já foi votado aqui que é o
1569 ausente quando tem um concorrente presente, ele não vai... fica para o que está
1570 presente. Está cinco. Vamos lá gente, terminar essa para passar para o de
1571 planejamento.

1572 Luciana: Comissão eleitoral e ética. Daniella, Edna, Ana Boabaid, Benedito Mário,
1573 Mário Lúcio.





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

1574 F(não se identificou) Só tem um trabalhador.

1575 Ana: É só um, meu amor. É só um mesmo. Vamos lá. Próxima comissão de
 1576 orçamento e planejamento e finanças. Essa nós estamos juntos, Orlando.

1577 Luciana: Orlando, usuário. Edevande usuário. Ana Boabaid, usuário. Todo o
 1578 conselho trabalha com a paridade. Daniella, governo. Está faltando um
 1579 trabalhador. Oscarlino.

1580 Ana: Conselheira Neuci e conselheiro Daniella, vão entrar em consenso ou vamos
 1581 para votação?

1582 Luciana: Vamos para votação.

1583 Ana: Duas do governo.

1584 Luciana: Daniella.

1585 Ana: Daniella das filantrópicas e Neuci da escola.

1586 Luciana: Vamos colocar em votação.

1587 Ana: Quem vota em Daniella? Eu vou passar aqui para quem?

1588 Luciana: Quem vota em Daniella levanta a mão, por gentileza para contarmos os
 1589 votos. Um, dois, três, quatro. Quatro. Suplente da doutora Elisabete. Vamos
 1590 levantar a mão, por favor, quem vai votar na Daniella. Um, dois, três, quatro, cinco,
 1591 seis, sete. Sete, oito. Quem vota na conselheira Neuci, por favor levanta a mão. Um,
 1592 dois, três, quatro, cinco, seis. Seis.

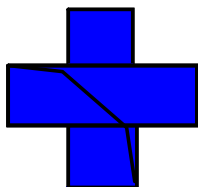
1593 Ana: Seis votos para a conselheira Neuci.

1594 Luciana: Então permanece Daniella.

1595 Ana: Próxima comissão.

1596 Luciana: Vamos conferir, homologar.

1597 Ana: Usuários.





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

1598 Luciana: Só isso, não é? Planejamento e orçamento, Daniella, Orscarlindo,
1599 Orlando, Edevande, Ana Boabaid. Nós temos também a educação permanente em
1600 saúde e capacitação de conselheiro que a gente já tinha um trabalho que temos
1601 que dar continuidade, inclusive a exigência do TCE nós já estamos com esse
1602 dinheiro em caixa, já foi suplementado e se nós não gastarmos esse ano nós vamos
1603 perder 240 mil reais.

1604 Ana: Capacitação de conselheiros. Vamos lá. Educação permanente, quem vai
1605 participar? Akeslayne, Mário Lúcio, Edna, governo professora Neuci, Vera do
1606 CRESS.

1607 Luciana: Educação permanente e saúde e capacitação do conselheiro.

1608 Ana: Neuci já está lá como governo. Mário Lúcio, usuário. Akeslayne, usuária.
1609 Edna, trabalhador.

1610 Luciana: Qual é a outra pessoa que levantou a mão, está faltando aqui?

1611 Ana: Quem mais? Edna está aí, Mário Lúcio. Mário Lúcio está nessa.

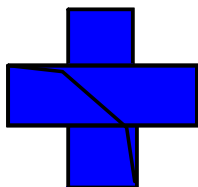
1612 Luciana: Nós vamos votar. Dos trabalhadores, tem alguém que queira...

1613 Ana: Trabalhador está Edna.

1614 Luciana: Está Edna e a Vera, nós temos que decidir.

1615 Ana: Vera trabalhadora também, vai para votação.

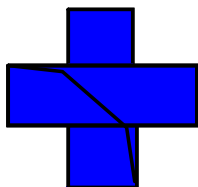
1616 Vera: Duas comissões importantes, enquanto trabalhador nós estamos presentes,
1617 educação permanente e RH. Então eu entendo que a de recursos humanos é
1618 fundamental que o SISMA esteja presente. Então eu estou declinando da minha
1619 participação do RH, que eu já estava nela para ficar na educação permanente, é
1620 nesse sentido. Porque só pode colocar um conselheiro. Porque a paridade que está
1621 posta aqui no regimento, ela não corresponde o que estamos fazendo aqui.





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

- 1622 Ana: Aí só negociar aqui com o SISMA, você abre mão, Edna?
- 1623 Vera: Se o SISMA quiser sair, eu saio então, não tem problema não. Eu acho que a
- 1624 gente pode fazer consenso. Pode fazer consenso aqui.
- 1625 Ana: Regime de votação. O SISMA não quer abrir mão, Vera. Vamos colocar em
- 1626 regime de votação.
- 1627 Luciana: Emanuel é o usuário, Emanuel é da Ande.
- 1628 Ana: Gente, essa comissão é um processo...
- 1629 Luciana: Está faltando um usuário.
- 1630 Ana: Que já está em situação final.
- 1631 Luciana: Falta mais um usuário. Edvande, coloca Edvande.
- 1632 Ana: Eu só sugiro que as pessoas que assumirem essa comissão chamem uma
- 1633 ampliada com os ex-conselheiros para se informar.
- 1634 Luciana: Vamos colocar em votação da Vera e da Edna.
- 1635 Ana: Vera e Edna.
- 1636 Luciana: Quem vota na conselheira Vera, por gentileza levanta a mão. Um, dois,
- 1637 três, quatro, cinco, seis. Seis. Quem vota na conselheira Edna, por gentileza,
- 1638 levanta a mão. Um, dois, três, quatro, cinco, seis, sete, oito. Oito. Edna. Educação
- 1639 permanente em saúde e capacitação do conselheiro ficou: conselheira Nelsi, Edna
- 1640 Marlene, Edevande, Akeslayne, Mário Lúcio. Tem muito trabalho essa comissão.
- 1641 Orlando: Eu estou propondo, Orlando SINTEP, seguimento usuário, para que a
- 1642 gente vote já também a normatização e estruturação. Porque inclusive o
- 1643 conteúdo...
- 1644 Luciana: E a de monitoramento.
- 1645 Orlando: Veja bem, o conteúdo da discussão que o Edevande lembrava aqui...





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

1646 Luciana: Sim, que vai para a oficina.

1647 Orlando: Que ela era provisória, então vem para cá a pauta para que a
1648 normatização e a estruturação continue. Ok?

1649 Ana: Vamos lá, normatização e estruturação. Normatização... Três.

1650 Luciana: Conselheiro, você só pode estar em três comissões.

1651 Ana: Cada conselheiro participa de três comissões, o suplente de três. Até três. A
1652 não ser quando...

1653 Luciana: Qual o nome do conselheiro? Benildes.

1654 Ana: Benildes, o senhor é suplente do seu Carlos? Então espera aí, tem um
1655 problema. O seu Carlos e o Benildes estão na mesma instituição. Aí entra um só,
1656 na mesma cadeira. Então vocês, um ou outro fica.

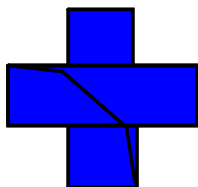
1657 Luciana: Vai ficar seu Carlos aqui?

1658 Ana: Ele fica em outra.

1659 Luciana: Benildes mesmo. Sim. Está faltando um trabalhador. Edna. Emanuel vai
1660 ser muito bom nessa comissão. Fechou? Certo. Então normatização e estruturação
1661 ficou conselheira Vânia, Edna Marlene, Orlando, Benildes, Emanuel. Agora a gente
1662 vai fazer a de monitoramento e cooperação técnica, que nós temos demanda do
1663 município. Edevande, usuário, Ana Boabaid. Mário. Ana Boabaid. Mário Lúcio.
1664 Essa viaja, não é conselheiro? Essa viaja bastante. Ana Boabaid está aí. Está
1665 faltando trabalhador e um governo. Essa comissão viaja para dar suporte para os
1666 conselhos municipais.

1667 Ana: Essa comissão tem que trazer no pleno a continuidade do projeto.

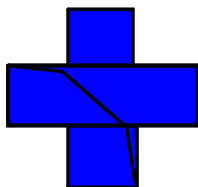
1668 Luciana: Do projeto, da oficina. Governo? Vou fazer só essa e vou fechar. Emanuel?
1669 Você está aí, Emanuel? Mário Lúcio está aqui. Está faltando um trabalhador e um





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

1670 governo nessa aqui. Quem mais é trabalhador? Governo, nenhum do governo?
1671 Pode sim. Núbia. Dúbia? Dúbia é trabalhador ou governo? Governo. Um
1672 trabalhador, gente. Podia colocar esse trabalhador, pelo menos, para então
1673 montar o relatório das visitas. Oscarlino? Coloca Oscarlino. Vamos votar o usuário.
1674 Nós temos aqui quatro usuários. Tem algum usuário que queira desistir passar
1675 par ao colega ou não? Não, não é? Então vamos votar. Conselheiro Edevande,
1676 quem vota no conselheiro Edevande para permanecer nessa comissão? Edevande,
1677 é esse conselheiro. Vamos votar, conselheiro Edevande.
1678 Ana: Como que é a votação? Regime de votação. Quando vota nele, aí conta os
1679 votos...
1680 Luciana: Não pode votar no outro.
1681 Ana: E aí vota no outro, conta voto de novo?
1682 Luciana: Sim.
1683 Ana: Um vota várias vezes?
1684 Luciana: Sim, vai ter que votar sim. Vai votar, porque são quatro, a gente vai contar
1685 o voto. Vai ter que votar.
1686 Ana: A mesa que determina...
1687 Luciana: Os quatro estão aqui. O conselheiro Edevande aqui.
1688 Ana: Em regime de votação. Vamos votar em todo mundo, que tiver mais voto
1689 permanece.
1690 Luciana: Conselheiro Edevande, quem vota no conselheiro Edevande? Um, dois,
1691 três, quatro, cinco, seis, sete. Sete conselheiros, Edevande. Benedito Mário,
1692 conselheiro Benedito Mário é esse que está de camisa amarela.





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

1693 Ana: Aqui tem um esclarecimento da conselheira, uma questão bem de ordem
1694 mesmo, apesar de que está em plena votação, mas ela não está conseguindo
1695 colocar o nome dela. Então ela fez uma pergunta, vai cumprir o regimento interno,
1696 três ausências sem justificativa, ela quer substituição, ela quer participar das
1697 substituições. Então vamos colocar seu nome aí.

1698 Luciana: Está em regime de votação, gente. Benedito Mário, quem vota no
1699 Benedito Mário? Um, dois, três, quatro, cinco, sei, sete, oito. Ana Boabaid. Um, dois,
1700 três, quatro, cinco. Cinco votos. Mário Lúcio. Um, dois, três. Só três votos? Três
1701 votos. Então o Mário Lúcio sai dessa comissão. A comissão vai ficar,
1702 monitoramento e cooperação técnica. Ficou, Dúbia, Oscarlino, Edevande,
1703 Benedito Mário e Ana Boabaid. Eu quero essa comissão depois de amanhã lá no
1704 conselho.

1705 Ana: Não pode ser amanhã?

1706 Luciana: Amanhã?

1707 Ana: Amanhã a tarde.

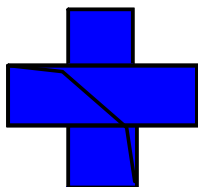
1708 Luciana: Amanhã a comissão lá no conselho, então.

1709 Ana: Essa e aquelas outras.

1710 Luciana: Quero essa comissão amanhã lá, nós temos demanda já do município
1711 paradas. Presidente, poderia dar uma olhada no horário.

1712 Ana: Vamos olhar o horário porque nós temos que deliberar... Cinco e meia ainda
1713 dá de encaminhar. Vamos continuar rápido que aí nós pedimos, vamos pedir
1714 tempo. Vamos ali ter a comissão da... Interessante agora da saúde do trabalhador.

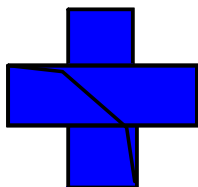
1715 Luciana: Vamos votar. Mais meia hora de prorrogação.





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

1716 Ana: Saúde do trabalhador, gente. Aí nós pedimos um tempo a mais para a
1717 próxima pauta. Saúde do trabalhador, quem se candidata? Orlando, Oscarlino.
1718 Luciana: Calma aí, a gente vai... Espera, vai colocar aqui. Calma.
1719 Ana: Saúde do trabalhador. Governo, quem vai do governo, gente?
1720 Luciana: Aquele conselheiro que está mais de três vezes vai receber uma
1721 notificação da secretária geral para ele escolher qual comissão ele vai
1722 permanecer.
1723 Lucinéia: Lucinéia pelo governo.
1724 Ana: Lucinéia pelo governo. Trabalhador, nós temos Vera e Oscarlino.
1725 Luciana: Graziela.
1726 Ana: Graziela, vai entrar em alguma? Saúde do trabalhador? Fica atenta, então. A
1727 conselheira Vera abre mão. Vamos continuar o usuário, quem mais se candidata?
1728 Usuário.
1729 Luciana: Edna.
1730 Ana: Vai lá, Oscarlino.
1731 Luciana: Orcarlindo vai ficar nessa comissão? Oscarlino.
1732 Ana: Quem mais se candidata usuário, gente? Usuário. Aí depois não dá quórum,
1733 olha só, já está faltando dois usuários. Calma.
1734 Luciana: Ele tem a comissão também que ele...
1735 Ana: Usuário, tem mais alguém que está candidatando no usuário? Até para
1736 ajudar. Saúde do trabalhador. Eu não posso mais me candidatar. Então vamos só
1737 deixar os três. Olha, essa comissão não pode faltar nenhum conselheiro senão não
1738 dá quórum.
1739 Luciana: Não tem mais nenhum usuário que queira?





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

1740 Ana: Aqui, Graziela entrou. Gente, deu? Não tem mais ninguém? Vamos lá então,
1741 lê essa aí, o que deu já, saúde do trabalhador.

1742 Luciana: RH e saúde do trabalhador, ficou quatro conselheiros, tendo um em
1743 vacância. Ficou Lucinéia, Oscarlino, Orlando e Graziela. Está em vacância um
1744 usuário, ok?

1745 Ana: Vamos para a hospitalar, gente.

1746 Lucinéia: Deixa questão de ordem. Eu queria solicitar para o pleno que fosse
1747 votado, que eu tenho apresentação, a última pauta é entrega e apresentação do
1748 livro. E daqui a pouco todos os conselheiros vão embora e eu já entreguei o livro.
1749 Então se a gente podia inverter, terminar agora e eu fizesse apresentação. Até
1750 porque tem alguns dados importantes.

1751 Ana: Vamos pedir um prazo regimental que é mais 30 minutos, a prova.

1752 Lucinéia: Mas aí os conselheiros têm que ficar.

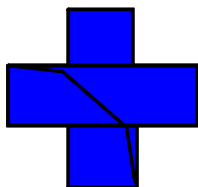
1753 Ana: Então vamos só deliberar mais a ambulatorial e hospitalar que está cheia de
1754 problema também, aí a gente já passa a fala para a conselheira Lucinéia. Nós
1755 temos a saúde indígena também. Vamos na saúde indígena então. Nós temos uma
1756 proposta para a questão indígena e para aqueles que não morem aqui, que se faça
1757 a reunião das comissões um dia ou no dia da ordinária, dessas comissões
1758 indígenas.

1759 Luciana: A secretaria não condição, Ana.

1760 Ana: Não tem condição. Então um dia antes. Um dia antes da ordinária.

1761 Luciana: Pode ser.

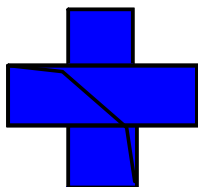
1762 Ana: Ordinária primeira quarta-feira do mês, que se faça toda terça. Toda a terça
1763 vocês fariam a reunião indígena.





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

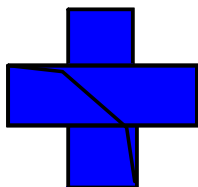
- 1764 Luciana: Vamos preencher a ambulatorial.
- 1765 Ana: Hospitalar e ambulatorial.
- 1766 Luciana: Marcos. Carlos, usuário. Marcos, governo.
- 1767 Ana: Cláudia, suplente do Neon.
- 1768 Luciana: Carlos Antônio.
- 1769 Ana: Cláudia Guimarães. Elisabete Neure, governo. Marcos é governo? Qual
- 1770 Marcos? Você? Ainda não familiarizei. Então nem adianta colocar a doutora
- 1771 Elisabete que o Marcos já está aqui.
- 1772 Luciana: Carlos. Doutor Elisabete?
- 1773 Ana: Mas ela é governo, já está composto, meu amor. Ela não está aqui, ela está
- 1774 ausente.
- 1775 Luciana: Mas se empatar tudo bem, vai empatar? Tem dois governos, não é?
- 1776 Ana: Não, dois governos não, já foi deliberado que quando tiver ausente, só se
- 1777 tiver vacância. Cláudia Guimarães.
- 1778 Luciana: Faltando mais um usuário e um trabalhador.
- 1779 Ana: Trabalhadores, gente.
- 1780 Luciana: Zé Alves?
- 1781 Ana: José Alves aí no laboratorial. Mais um usuário.
- 1782 Luciana: Ele não quer.
- 1783 Ana: Zé Alves não. Eu não vi Zé Alves em nenhuma comissão. Vera, contribui aí
- 1784 com o ambulatorial.
- 1785 Luciana: Seu Carlos.
- 1786 Carlos Antônio: Põe Carlos Antônio, senão pode confundir com o Carlinhos.
- 1787 Luciana: Ele não entra em comissão.





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

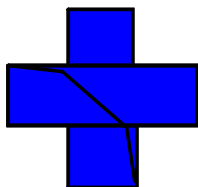
- 1788 Ana: Seu Carlos. Quem mais gente? Mais um usuário ali. O índio não vai ficar?
- 1789 Questão indígena, questão hospitalar e ambulatorial, é interessante.
- 1790 Luciana: Coloca o nome do suplente. Osmar. Colocar Osmar, representante
- 1791 indígena. É usuário e ele é representa indígena. Nedino, coloca Nedino. Dá na
- 1792 mesma, Ana, se ele não vier o suplente vem.
- 1793 M: Não dá na mesma não. O titular tem que dar o nome e ser homologado.
- 1794 Luciana: Verdade.
- 1795 Ana: Não foi assim que foi a rodem do dia. Não foi assim que foi. Tem suplente
- 1796 participando já, direto. Senão não dá, senão não compõe. Tem sim, tem sim.
- 1797 M: Tudo bem, é que estava meio solto, agora não vai dar mais.
- 1798 Ana: Não, mas aí fica errado.
- 1799 Luciana: Não, foi votado, conselheiro.
- 1800 Ana: Você lembra que nós fizemos uma reunião aqui que não dá, não comporta,
- 1801 só se o conselheiro ficar com dedicação exclusiva para o conselho para participar.
- 1802 Luciana: Vamos... ambulatorial, assistência ambulatorial e hospitalar, ficou
- 1803 Marcos, Vera, Carlos Antônio, Cláudia Guimarães e Osmar que é representante
- 1804 indígena. Presidente, vai encerrar agora e dar... coloca em votação.
- 1805 Ana: Só indígena.
- 1806 Luciana: Não, colocar em votação se a pauta das comissões vai parar para
- 1807 prosseguir com a próxima pauta.
- 1808 Ana: Vamos completar indígena, que ele está aqui, gente, que ele está aqui.
- 1809 Luciana: Indígena.
- 1810 Ana: Você sabe a dificuldade que é.
- 1811 Luciana: Indígena.





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

- 1812 Ana: Governo?
- 1813 Luciana: Gabriela, governo.
- 1814 Ana: Usuário, Cláudia Guimarães.
- 1815 Gabriela: Só uma informação, na SEMA ou combinei com a minha suplente que na
- 1816 verdade ali não é Gabriela, é a SEMA.
- 1817 Ana: Então põe o nome da suplente.
- 1818 Luciana: Vai publicar o nome, Ana, vai ser publicado o nome no Diário Oficial.
- 1819 Ana: Pois é, mas se não é ela que vem é a suplente, então colocar o nome da
- 1820 suplente.
- 1821 Gabriela: Não foi isso que eu disse. Eu disse que na minha ausência, assim como a
- 1822 gente... ela virá.
- 1823 Ana: Mas isso é normatizado.
- 1824 Gabriela: Então pode manter o meu nome, mas na minha ausência ela participará.
- 1825 Ana: Deixa só eu fazer um esclarecimento, essa questão que se abriu para o
- 1826 suplente, foi que chegamos a conclusão que não dá quórum se vier todos, só
- 1827 titular.
- 1828 Luciana: Usuário, Nedino? Nedino. Está faltando um usuário e trabalhador.
- 1829 Trabalhador? Usuário Dito Mário. Benedito Mário. Você não está em três? Então
- 1830 fica atento. Trabalhador. Vera, a senhora não quer entrar nessa comissão? Saúde
- 1831 indígena, está precisando dar um gás nela.
- 1832 Ana: Vamos lá gente, quem mais?
- 1833 Luciana: Vera.
- 1834 Ana: Vera, aí fechou. Luciana, lê rápido.





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

1835 Luciana: Ótimo. Saúde indígena ficou composta Gabriela, Vera Lúcia, Cláudia
1836 Guimarães, Nedino, Benedito Mário.

1837 Ana: Nós temos a comissão de contratualização que não pode deixar de ser votada
1838 porque é uma comissão externa e está em vacância. Doutora Elisabete deixou o
1839 nome dela para essa comissão, a Daniella está aqui para colocar o nome nessa
1840 comissão.

1841 Luciana: No qual?

1842 Ana: Contratualização. E eu coloco o meu como suplente, é externa.

1843 Luciana: Sim, a contratualização.

1844 Ana: Mas pode se candidatar também.

1845 Luciana: A contratualização é uma comissão externa e estava, o conselheiro que
1846 estava era o conselheiro Ambrósio e ele não é mais conselheiro esse biênio. Então
1847 eu preciso passar, não só da contratualização como eu vou precisar de um da
1848 escola que estava o conselheiro Orlando.

1849 Ana: Na verdade todas as comissões que estavam externa têm que vir para ser
1850 composta.

1851 Luciana: Essa que é urgente.

1852 Ana: Agora da contratualização é urgente por conta...

1853 Luciana: Ana Boabaid e Daniella não é?

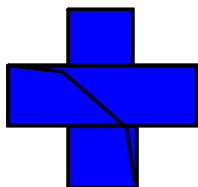
1854 Daniella: Tem que decidir quem é vice, quem é suplente?

1855 Luciana: Quem é titular, quem é suplente?

1856 M: Boca de urna,

1857 Luciana: Titular, Daniella? Titular. Coloca aí a parte.

1858 Ana: Não tem mais ninguém se candidatando a essa? De contratualização, gente.





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

1859 Luciana: É só um titular.

1860 Ana: É um titular e um suplente.

1861 Luciana: Então ficou, contratatualização, Daniella, titular e Anaa Boabaid
1862 suplente. E da escola tem a comissão e ética que tem uma comissão lá? Tem uma
1863 comissão lá que eu tenho que repor. Conselheiro, você lembra qual era a comissão
1864 que o senhor estava? É científica? O CEP, não é? Comitê. Mas, pois é, esse comitê
1865 precisa ser recomposto. Eu preciso de um conselheiro para esse comitê. Algum
1866 conselheiro?

1867 Ana: Quem se candidata? Lopes, Graziela.

1868 Luciana: Graziela. Mais alguém? Só a Graziela?

1869 Ana: Mas ela é usuário.

1870 Luciana: Usuário. Ok. Então no CEP, que é da escola, desse comitê.

1871 Ana: E essa não tem suplente?

1872 Luciana: Não.

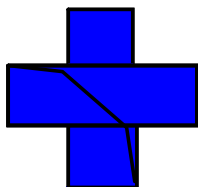
1873 Ana: Deveria ter, gente.

1874 Luciana: É que não é nossa essa comissão, conselheira, é só um representante
1875 usuário que eles pedem.

1876 Luciana: É, do conselho. Então passa a ser a Graziela. Então vai votar?

1877 Ana: Nós vamos colocar em votação para a gente interromper para a conselheira
1878 Lucinéia, melhor idade gente, Lucinéia colocar a apresentação do livro dela, fundo
1879 público e política de saúde. Quem concorda levanta o dedo. A Lúcia ditou aqui para
1880 mim. Eu sou disléxica, ela falou.

1881 Luciana: Aprovado, Ana, por unanimidade. Só um... Ia dar um lembrete, acabei até
1882 esquecendo o que eu ia dar.





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

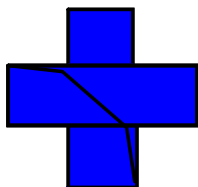
R

1883 Emanuel: Só deixa ressaltado o nome das comissões para a reunião que vem.

1884 Luciana: Só um lembrete, eu vou passar o e-mail com essas comissões formadas
1885 para vocês amanhã, ok? Vocês estarão recebendo e-mail. E toda a vez que tem
1886 reunião ordinária ou extraordinária, eu abasteço o site do conselho. Na verdade,
1887 nós temos uma nuvem do lado direito. Quando você entrar no site da saúde, tem
1888 uma nuvenzinha bem pequenininha, um símbolo: "conselho estadual de saúde".
1889 Vocês entrando lá vocês vão ter informação. Quando tiver reunião extraordinária,
1890 que eu mandei para vocês no e-mail, vai estar lá também. Então vocês podem
1891 acessar lá para ver que vai estar lá a pauta bonitinha. Se você estiver em outro
1892 lugar e quiserem ver e não tiver acesso ao e-mail, mas tiver ao site, vocês vão
1893 poder olhar. Algumas informações importantes também eu carrego lá, não são
1894 todas porque nós só temos uma nuvem, não carrega foto, não carrega muitas
1895 coisas.

1896 Lucinéia: Boa tarde, primeiramente eu gostaria de agradecer a secretaria geral
1897 pela possibilidade de estar aqui entregando livro, fazendo essa pequena
1898 apresentação. Bom, o livro, o fundo público, uma análise sobre o financiamento e
1899 os gastos de Mato Grosso, ele é fruto de uma dissertação de mestrado no
1900 programa de pós-graduação em política social da Universidade Federal de Mato
1901 Grosso. E na aprovação da banca houve a recomendação para que ele se
1902 transformasse em uma publicação. Ele foi encaminhado à editora da UFMT, foi
1903 aprovado dentro dos méritos e aí a gente começou a correr atrás do
1904 financiamento, sendo que boa parte dele saiu dos recursos próprios e a outra foi
1905 financiada... A impressão do livro, 200 cópias, foram financiadas pelo SISMA a
1906 partir da apresentação de um projeto, então eu também agradeço ao SISMA por

80



Sistema
Único
de Saúde

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

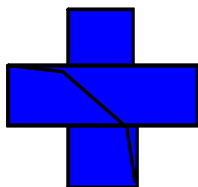


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

R

1907 essa possibilidade de começar a divulgar esse material. Essa que é a estrutura do
1908 livro, ela está dividida em três capítulos. O primeiro capítulo trata da
1909 contrarreforma e o impacto na seguridade social. Dentro do serviço social a gente
1910 entende que a grande reforma do estado ocorreu em 88, quando nós tivemos a
1911 inclusão do conceito de seguridade social e a grande contrarreforma aconteceu
1912 logo após, em 90, com a entrada das ideias neoliberais dentro do estado. Então
1913 houve uma desconstrução aí, um processo de desconstrução do conceito de
1914 seguridade. Então esse capítulo traz toda essa análise de como se deu isso,
1915 principalmente para a política de saúde. O capítulo dois apresenta uma análise
1916 sobre atenção primária porque o objetivo inicial da dissertação, da pesquisa, era
1917 por até que ponto o financiamento estadual para estratégia de saúde da família
1918 contribuiu para aquele nível atual de cobertura. Porque o estado de Mato Grosso
1919 era um dos únicos, dos poucos estados que financiava atenção primária. Então a
1920 ideia era perguntar, até como uma argumentação do qual importante era esse
1921 financiamento e a manutenção dele, então essa era a pergunta inicial. Então por
1922 isso que o segundo capítulo traz todo esse desenvolvimento sobre atenção
1923 primária. Inclusive questionamento sobre o conceito, é atenção primária ou
1924 atenção básica? Então tem uma parte no capítulo, uma das subseções que trata
1925 desse tema. E o capítulo três que trata diretamente do financiamento. Então a
1926 gente faz uma análise utilizando três indicadores trabalhados pelo professor
1927 Eduardo Fagnani da Unicamp que discute a origem, a direção e a magnitude dos
1928 gastos do financiamento público. Então primeiro agradecimento a Deus, a família,
1929 aos técnicos e docentes do programa, aos colegas da (CEIS) [02:59:14] que me
1930 aturara aí um ano e meio pesquisando muito. Aos amigos do mestrado, à editora

81



Sistema
Único
de Saúde

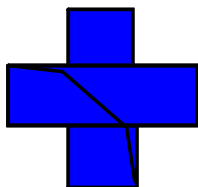
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

R

1931 da UFMT e ao SISMA pelo apoio na publicação. Nós vamos fazer um período de
1932 estudo e a gente descobre que sabemos muito pouco sobre aquilo que a gente
1933 achava que sabia muito. Então foi mais ou menos assim no mestrado, eu entrei
1934 sabendo que eu sabia muito sobre financiamento e orçamento público e descobri
1935 que eu não sabia era nada. Porque não adianta discutir sobre financiamento e
1936 orçamento público sem discutir essas duas coisas hoje dentro do estado
1937 brasileiro: pacto federativo e sistema tributário. Pacto federativo porque hoje
1938 quem financia a união é a grande detentora do fundo público nacional, nós temos
1939 aí os dados. Em 2013 ela detém 68% de tudo o que é arrecadado. Os estados 25%
1940 e o município 5,7%. Então em uma constituição que diz que cada ente é soberano
1941 e que a descentralização, a regionalização é o eixo fundante, nós temos aí o
1942 município com altíssimo grau de responsabilidade e com quase nada de recurso
1943 financeiro. Então não adianta trazer um monte de prefeito aqui, botar ele dentro
1944 de uma sala, de um hotel fazenda, se não for discutido o pacto federativo. A gente
1945 entende que isso também não é função do executivo e sim do legislativo. Então é
1946 preciso pensar o pacto federativo porque ele impacta diretamente nas execuções,
1947 principalmente da política de saúde que é uma das políticas mais descentralizadas
1948 que a gente tem. E quando a gente percebe que mesmo ela sendo a maior
1949 detentora do fundo público, ela é a que menos financia hoje o SUS. Então nós
1950 temos hoje aí o (inint) [03:01:01] Todos os dados aqui apresentados estão no
1951 livro. Então esse gráfico aqui demonstra que em 200, a união que é o vermelhinho,
1952 ela financiava 44% do orçamento da secretaria. Ela termina em 2011 com 25%.
1953 Então a gente tem um aumento da participação do estado e uma diminuição da
1954 participação da união no financiamento do SUS. E isso em todos os estados. E o



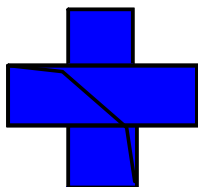
Sistema
Único
de Saúde

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

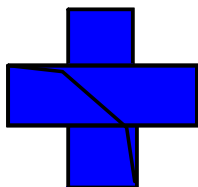
1955 município também, nós não temos (inint) [03:01:28] mas depois nós temos o
 1956 dado que demonstra que quem cobre esse rombo, essa diferença, é o ente
 1957 municipal. Quando a gente fala em sistema tributário, porque é importante
 1958 discutir? Porque o sistema tributário brasileiro é extremamente regressivo. Quem
 1959 banca o fundo público brasileiro são os mais pobres e a classe trabalhadora. Então
 1960 esse discurso que a gente houve da (inint) [03:01:49] acabamos de ver aí a
 1961 Federação da Indústria do Comércio de Mato Grosso dizendo que não tem que
 1962 pagar o IRGA porque estão cansados de tributos, é mentira. Quem banca o fundo
 1963 público brasileiro é a classe trabalhadora e os mais pobres. Por quê? Porque a
 1964 grande base da nossa arrecadação está sobre o consumo, não sobre a renda, nem
 1965 sobre o patrimônio. Então todos nós que consumimos todos os dias, somos nós
 1966 que arremetamos por meio do ICMS e de outros impostos para o fundo nacional.
 1967 Então só para termos uma ideia do quanto é injusta essa carga tributária, apesar
 1968 da gente ouvir os barões falarem que não, a carga tributária para uma família com
 1969 dois salários mínimos em 2004 era de 4,4... 48,8%. Em 2008 essa carga tributária
 1970 foi para 53,9%, ou seja, de tudo que uma família que recebe até dois salários
 1971 mínimos, ela devolve para o fundo nacional 53% do que ela recebe. Para uma
 1972 família acima de 30 salários mínimos, era 26,3% e foi para 29%, do que ela recebe,
 1973 repassa para o fundo público. Então proporcionalmente ela faz uma retirada da
 1974 família mais pobre da classe trabalhadora, muito mais de quem tem mais renda e
 1975 patrimônio. Então não tem como discutir financiamento ou gasto público sem
 1976 pensar nessas duas análises. Porque a classe trabalhadora é a mesma que financia
 1977 e infelizmente é a que menos recebe o produto social ou serviço social depois.
 1978 Então a dissertação... quando eu vou trabalhar o financiamento e os gastos a gente





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

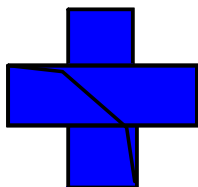
1979 olhou de onde vem esse recurso, que direção o estado está dando para esse
1980 recurso. E se eu for comparar ela com outras despesas, qual é a magnitude dela?
1981 Qual a representatividade dela? Então quando nós vamos lá par ao capítulo três,
1982 por esses três indicadores que nós caminhamos. A origem dos recursos públicos.
1983 Então eu já coloco aqui, eu já tinha conversado com a Luciana e como a Lúcia,
1984 assim, desde... A última qualificação que teve sobre o orçamento público e
1985 planejamento, eu acho que quem fez fomos nós da coordenadoria de
1986 planejamento em 2008, acho. E existe, eu aprendi isso na Caixa Econômica, no
1987 estágio, existe uma coisa chamada qualificação em serviço. E eu gostaria assim,
1988 me coloco à disposição da secretaria executiva, em a gente, 30 minutos antes de
1989 qualquer reunião do pleno, fazermos uma qualificação em serviço mesmo. Então,
1990 por exemplo, eu que sei um pouco de orçamento público, de financiamento, eu
1991 chego aqui uma e meia e os conselheiros que estiverem aqui nós discutimos sobre
1992 isso e fala e demonstra quais são os instrumentos, até porque daqui a um mês e
1993 meio nós estamos recebendo aí a (Loa) [03:04:30] o estado já começa a fazer os
1994 planejamentos da sua Loa. E a gente poderia fazer isso com outras áreas. A colega
1995 que entende muito de seguridade social vai discutir o conselho de seguridade
1996 social, então a gente trabalhar da uma e meia até as duas horas para os
1997 conselheiros que estivessem aqui. A gente pode montar um projeto e conversar
1998 com a professora Neuci e qualificar e certificar isso também. Acho que não tira
1999 ninguém da sua esfera e a gente só chega 30 minutos antes. Bom, aqui olhando a
2000 origem dos recursos, nós temos, pela lei, pela emenda constitucional 29 é 141,
2001 estados e municípios e a União precisam aplicar um X por cento, apesar que o
2002 Temer que tirar isso na proposta dele de governo. Mas vamos lá, estado tem que





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

2003 aplicar 12% em cima de certos impostos e os municípios no mínimo 15%. Então
2004 esses aqui são os impostos que o estado tem que tirar 12% no mínimo e transferir
2005 para o fundo estadual de saúde. Quando a gente vai olhar, ICMS, é o imposto, é
2006 indireto, é regressivo, ou seja, sai do bolso de quem consome. IPVA, transmissão
2007 causa morte, FPE, IPI, então aqui é a origem dele. Na maioria desses impostos ele
2008 é regressivo, então ele sai da base do consumo. Quem financia então o Sistema
2009 Único de Saúde é aquela turma lá até dois salários mínimos. Só para entendermos
2010 um pouquinho do que é esse regressivo, nós estamos, nós damos o exemplo, eu
2011 estou no corredor de um supermercado, eu e uma senhora estamos comprando a
2012 mesma marca de café porque a gente gosta, temos bom gosto então vamos
2013 comprar a mesma marca. Só que eu recebo 11 mil reais e ela recebe 822 reais. Eu
2014 pago 17% de ICMS e ela paga 17% de ICMS. Para quem vai fazer mais falta os 17%
2015 de ICMS no final do mês? Para ela. Então isso significa que vai sobrar no meu bolso
2016 um dinheiro, então eu vou para o teatro, vou no cinema, coloca a minha filha na
2017 escola particular, eu pago plano de saúde e ela não, ela fica a mercê dos serviços
2018 sociais que ela financia e que ela não recebe de volta. Então o sistema tributário
2019 brasileiro onera muito mais a classe mais pobre, a gente já viu, e essa aqui é a
2020 distância da nossa desigualdade tributária. Essa aqui é a receita total do estado
2021 dividida por consumo, renda e patrimônio. Então o vermelho, o azul é a receita
2022 total tributária e o consumo é o vermelho, renda é o verde e patrimônio é o
2023 roxinho, lilás. Então isso aqui é o tamanho da nossa desigualdade tributária. Então
2024 a grande parte do que é arrecadado no estado, que financia o estado de Mato Grosso
2025 está baseado no consumo. Quase nada em renda e muito menos em patrimônio,
2026 isso é regressividade. Aqui a gente tem o cálculo da receita para termos uma ideia



Sistema
Único
de Saúde

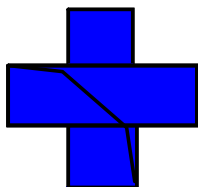
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



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

R

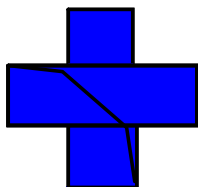
2027 com relação ao PIB. Com relação ao PIB a receita da secretaria de estado de saúde,
2028 conforme a LOA, nós estamos ali em 2003, tirou, mas em 2003 está 0,75% sobre
2029 o PIB, então nós não chegamos nem a 1% do que é alocado em saúde. Em 2011 ela
2030 ficou em 0,94. Nem 1% do PIB do estado de Mato Grosso o estado aplica na saúde.
2031 Não, esse é PIB, esse é comparando com o PIB. Bom, aí com relação a origem, além
2032 de termos esses impactos, nós passamos por particularidades. Então a primeira
2033 particularidade, (inint) [03:08:07] ao entrar em 2003, a primeira coisa que ele faz
2034 é perguntar ao Tribunal de Contas que imposto de renda não era receita, era
2035 estruturação contábil. O Tribunal de Contas, por meio do nosso querido e amado
2036 Valter Albano entende-se que é isso mesmo. Então nós temos uma retirada da
2037 receita do estado de Mato Grosso totalizando em nove anos de 315 milhões de
2038 reais em virtude da retirada do imposto de renda que é o nosso sentido, o que é
2039 retido nosso, que vai para a união, faz a compensação e volta novamente para o
2040 estado. Então nós temos aí essa característica nesse período com relação ao
2041 desfinanciamento do sistema. Bom, essa é a origem. Então a origem a um sistema
2042 tributária regressivo, nós temos uma base que está praticamente no consumo e
2043 nós tivemos ainda durante esse período a retirada de algumas receitas. Olhando
2044 a direção dos gastos do SUS, nós temos aí na visão macro a evolução do orçamento,
2045 então temos uma visão, realmente, mas nós temos uma distância entre o que foi
2046 orçado, o que foi autorizado final, que é o inicial mais o suplementado e menos o
2047 anuado e o que foi pago, que é o verdinho. Então nós percebemos que se formos
2048 olhar o que foi planejado inicialmente, nós não temos uma execução total que é o
2049 que foi apresentado aí nos (rags) [03:09:32] o mais próximo possível. Ou a gente
2050 foi muito eficiente e economizamos muito ou nós não executamos as políticas





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

2051 inicialmente planejadas. Aqui é um parâmetro onde a gente tem uma comparação
2052 dos períodos, 2003 ,2007 e 2011, por sub função. Então olhando a direção do
2053 estado nós iniciamos 2003 a atenção básica que é o olhar principal com 9% do
2054 total pago. Nós temos... aí em 2007 esse percentual cai para 7% e em 2011 nós
2055 temos uma redução de 4%. Então a participação de cada função na receita, na
2056 despesa total. Mas essa redução também acontece em uma área que a gente acha,
2057 no mínimo, estranho, depois nós vamos perceber que é com relação a retirada da
2058 oferta de leitos. A assistência ambulatorial hospitalar sai de 50% vai para 37% e
2059 depois cai para 34%. Então... é o verde. Então nós também temos uma redução
2060 dos valores empenhados, alocados para ambulatório hospitalar. Então não era o
2061 objeto da pesquisa, então nós não tivemos como ir atrás, mas eu pergunto, será
2062 que a população deixou de adoecer e não foi preciso? Que nós também sabemos
2063 pelos indicadores que não. Então quem sabe para um próximo estudo. No
2064 orçamento então nós olhando os números percebemos o caminhar nesse período
2065 de 2003 a 2011 e aí é nítido uma transferência das ações dos gastos do público
2066 para o privado. Nós tivemos aí no meio do processo uma mudança no modelo de
2067 gestão, principalmente das nossas unidades. Então a gente olha aqui, das
2068 despesas, olhando, fazendo uma relação com as entidades que foram
2069 transferências para entidades em fins lucrativos, que são uma forma de aquisição.
2070 Nós saímos de 4,5% em 2003, para 23% em 2011. E a gente tem o inverso com a
2071 atenção primária. Nós saímos de 60 milhões em 2003 para 22 milhões em 2011.
2072 Então nós tivemos uma mudança de modelo de atenção durante esse período, isso
2073 olhando a direção dos gastos. E aí além de nós percebemos essa alteração, nós
2074 temos ainda com relação a fonte 112 a baixa execução do orçamento. Então a

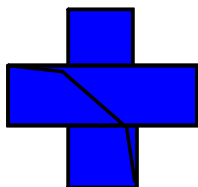




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

gente, assim, não financiamos com a fonte 134 e a fonte 112 que é um recurso federal a gente também não consegue executar. Nós temos aí uma baixa execução da fonte 112 durante esse período, por despesa de capital ou despesa corrente. E aí olhando o financiamento que é feito pela entidade, menos pela união e mais pelo estado, nós, em compensação temos aí nitidamente o financiamento do sistema feito pelos municípios, então essa é a direção dos gastos quando a gente olha o sistema único como um todo, muito mais a participação dos municípios. Então se o mínimo, conforme a emenda constituição 29, é 15, ele inicia 2013 com 17,84% e termina 2011 com 20%. O estado fica patinando nos nove, vai com 11, consegue começar a cumprir a emenda constitucional 29 só em 2010. E aí em 2011 cai, termina com 12,7%. Então nós vemos aonde o estado reduz a sua participação, o município ele entra complementando. Na (inint) [03:13:24] é conforme...

M: Porque aposentadoria, imposto de renda que entra lá como só (inint) [03:13:35] que no final das contas... é lógico que os dados que você trouxe são os dados que você está disponibilizando, agora, se formos levar em consideração o que a lei fala na sua essência vai ter que aparecer mais receita ainda. Então aí a gente viu a origem, a direção e agora a magnitude, que é comparar o que está sendo gasto com outros valores. Então nós temos aqui, olhando, por exemplo, a composição do superávit primário. Então o superávit primário é a diferença entre a receita e a despesa para pagar a dívida do estado. E a gente percebe uma evolução, ele sai de 75 milhões negativo, passa por 943 milhões, vai, termina 2011 com 885 milhões. O superávit primário ele nada mais é do que a não execução do planejado. Então aquilo que nós vimos lá atrás da fonte 112, ele comporta no

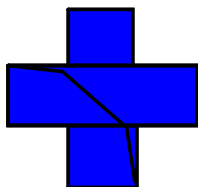




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

R

2099 somatório aqui do cumprimento do superávit. Então nós temos uma hipótese que
2100 quando não deixam a gente executar essas fontes, é porque é para auxiliar no
2101 superávit primário do estado. Então há uma direção. Nós não temos como
2102 comprovar isso, mas... então a não execução do planejado significa nós não
2103 conseguirmos entregar para a população ações de serviço de saúde. Toda a área
2104 quando vem aqui dizer que não conseguiu alcançar dentro do (rag) [03:14:59]
2105 nada mais é do que uma capacitação que não foi dada, uma formação, uma
2106 educação, um medicamento, uma qualificação em serviço. Aí olhando a tal da
2107 renúncia fiscal, então a gente tem também, assim, do que foi alocado para o estado
2108 de Mato Grosso, para a secretaria com outros valores. A gente vê a receita total do
2109 estado saindo de seis bilhões para sete bilhões, receita de tributo. E a renúncia
2110 fiscal sai de 86 milhões, em 2003, ela vai até um bilhão 867 em 2010 e termina
2111 2011 com 957 milhões. Então se a gente for comparar o percentual da renúncia
2112 sob a receita de tributos, o estado deixou de arrecadar quase 25% do que é a
2113 receita tributária. Então é abrir mão de muito dinheiro em virtude de que algo,
2114 assim, do que pesquisamos, os relatórios do Tribunal de Contas comprovam que
2115 não era acompanhada a efetividade dessa política, se ela realmente gerava
2116 emprego ou não. Ele tem, por exemplo, eu estou estudando isso agora, mas ele faz,
2117 por exemplo, ele abre uma política de apoio ao couro, à indústria do couro. Então
2118 tudo o que for fabricado, vendido nessa área ele pega menos ICMS do que outro
2119 setor econômico. Ou não paga. Nós acabamos de ver aí na CPI do Zeca do Pátio
2120 que foi comprovado que uma das empresas vai ter que devolver quase um milhão
2121 de reais porque ela não empregou o que estava no plano de ação.
2122 Ana: Gente, conselheira, se não falar no microfone não é gravado para...



Sistema
Único
de Saúde

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

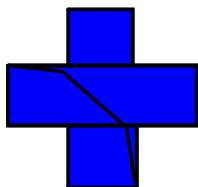


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2123 Ana: Por causa da ata, depois essas falas...

2124 Lucinéia: Aqui é uma evolução dos gastos que foram transferidos do que era
2125 administração direta para OS então nós temos aqui também os dados. Isso não
2126 está aqui no livro porque nós montamos para audiência pública. Mas por exemplo,
2127 a gente transferia diretamente para um hospital de cárceres, seis milhões, nós
2128 passamos para 52 milhões em 2015, 35 milhões em 2014 para modalidade de
2129 aquisição via OS. Então também é uma (inint) [03:17:26] Bom, portanto, aí que
2130 vemos na conclusão do livro é que a atenção primária, nós avançamos com a
2131 estratégia de saúde da família, chegar aos 60, 65% de cobertura se deu em parte
2132 pelo financiamento estadual, mas nós poderíamos ter avançado mais porque no
2133 planejamento das unidades nós chegaríamos até 70, 75%. Infelizmente o modelo
2134 se altera durante o período, mantem-se aquela cobertura, em alguns casos até
2135 retroagindo e nós não conseguimos alterar modelo de atenção a saúde pensado lá
2136 em 2003 a partir do financiamento. Então nós temos uma desconstrução do SUS
2137 no estado que passou pela ausência de concurso público, retirada de receita, não
2138 manutenção da estrutura física e elétrica, não investimento em novas unidades,
2139 centralidade no processo sistêmico, de licitação e transferência das nossas
2140 unidades próprias para o privado. E nós apresentamos isso para o governo, para
2141 o atual governo como proposta para voltar novamente a discutir o SUS. Concurso
2142 público, retomada das nossas unidades com autonomia, então nossos hospitais
2143 voltar ao que eles eram antes, eles eram autônomos, eles geriam, eles eram
2144 suficientes, eles davam conta, nós não entendemos por quê da mudança, por ser
2145 mais caro. A formação de expertise na área de contratualização, monitoramento,
2146 controle e avaliação. A formação de expertise na área de licitação, nós não temos

90



Sistema
Único
de Saúde

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

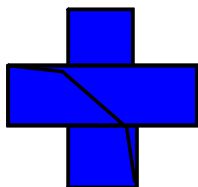


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

R

2147 hoje dentro da secretaria pessoas que consigam licitar equipamento hospitalar,
2148 por exemplo, porque foi desfeito toda a equipe, uma parte se aposentou, outra
2149 parte foi para outra área e o conhecimento foi defeito mesmo, desconstruído.
2150 Então nós hoje não temos pessoal qualificado nessas áreas. E investimento pesado
2151 na área de estrutura física e elétrica. Bom, por fim, Chico Oliveira que é um autor
2152 que a gente usa bastante aí no livro, ele diz o seguinte, que é preciso que a gente
2153 tome espaço. Fundo público é algo que é discutido há muito tempo por quem está
2154 no poder e eles sabem disso. Por quê? Porque eles querem vender para o estado.
2155 Então o fundo público nunca deixou de ser importante para o setor privado. Tira
2156 aí o fundo público de qualquer entidade privada para ver se ele vive, não vive.
2157 (inint) [03:19:44] eles são mais eficientes é história. Então ele coloca que
2158 precisamos entender disso e precisamos levar essa luta por uma reforma
2159 tributária, por uma reforma política, que o financiamento ocorra de fato nas
2160 políticas sociais com garantia de execução, por meio de instituições públicas. E
2161 essas discussões precisam ir para outros espaços, legislativo, judiciário,
2162 movimentos sociais, coletivos, por isso dessa importância dentro do livro que é
2163 emponderar, principalmente em movimentos sociais, por meio do controle social,
2164 de que quando forem chamados para discutir orçamento, tem que ir. Porque
2165 quando nós começamos a discutir orçamento aqui em junho, eles já discutiram lá
2166 no ano passado, no ano anterior. E aí só para finalizar, eu assisti uma palestra do
2167 Ricardo semana passada e nós ficamos pensando assim, vai gravar, não tem
2168 problema. Estou falando como conselheira, Lucinéia Soares da Silva. Quando o
2169 (inint) [03:20:45] saiu, todo mundo ficou, o fórum sindical: “ele caiu, ele caiu”.
2170 Depois, pensando, falamos: “gente, não caiu nada”. Hoje brincando, brincando, o

91



Sistema
Único
de Saúde

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

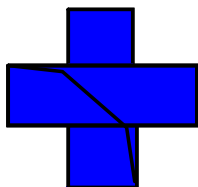


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

R

2171 estado tem (inint) [03:20:56] e o pagamento da dívida, é brincando 200 e poucos
 2172 milhões soltos dentro do orçamento, disponível para que o mercado privado
 2173 esteja aí doido para pegar de nós. Aí o professor Ricardo Antunes, eu posso me
 2174 referir a ele porque é fala dele na palestra, ele diz assim, que o pessoal de fora do
 2175 privado vem para dentro do público para aprender, para descobrir onde estão,
 2176 como é que faz. Eles voltam novamente para montar engenharia. Então
 2177 nitidamente é isso, o estado de Mato Grosso tem um recurso solto e nós
 2178 precisamos começar a discutir isso e fazer e tomar espaço. Só isso, obrigada. O
 2179 livro está à disposição, qualquer coisa estamos aí. Obrigada.

2180 Ana: Vamos encerrar a reunião extraordinária do dia 27/06/2016. Lembrando
 2181 aos conselheiros das comissões que amanhã nós já vamos fazer as primeiras
 2182 reuniões das que foram compostas. E lembrando a comissão de orçamento,
 2183 planejamento e finanças que o tribunal de contas já aprovou a conta da (CEIS)
 2184 [03:22:12] sem passar por este pleno.



Sistema
Único
de Saúde

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