

DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.620, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017.

Aprova as normas gerais de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação da concessão de incentivo financeiro para atenção de média e alta complexidade para população indígena aldeada no Estado de Minas Gerais.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIB-SUS/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem o art. 14-A da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
- a Lei Federal nº 9.836, de 23 de setembro de 1999, que acrescenta dispositivos à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, instituindo o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;
- o Decreto Federal nº 3.156, de 27 de agosto de 1999, que dispõe sobre a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas;
- o Decreto Federal nº 5.051 de 19 de abril de 2004, que promulga a convenção nº 169 de organização internacional do trabalho OIT sobre os povos indígenas e tribais;
- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19



de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

- o Decreto Estadual nº 45.468, de 13 de setembro de 2010, que dispõe sobre as normas de transferência, controle e avaliação das contas de recursos financeiros repassados pelo Fundo Estadual de Saúde;
- a Portaria MS/GM nº 254, de 06 de fevereiro de 2002, que aprova a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas;
- a Portaria MS/GM nº 70, de 20 de janeiro de 2004, que aprova as Diretrizes da Gestão da Política Nacional de Atenção à Saúde Indígena;
- a Portaria MS/GM nº 841, de 02 de maio de 2012, que publica a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e dá outras providências;
- a Resolução SES/MG nº 4.606, de 17 de dezembro de 2014, que dispõe sobre as normas gerais do processo de prestação de contas dos recursos financeiros repassados pelo Fundo Estadual de Saúde FES nos termos do Decreto Estadual nº45.468/2010;
- a Resolução SES/MG n° 5.262, de 28 de abril de 2016, que estabelece regras para o funcionamento do processo de acompanhamento dos indicadores previstos em Resoluções Estaduais e dá outras providências;
- a Resolução CES/MG nº 016, de 12 de dezembro de 2016, que dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Saúde de Minas Gerais para o quadriênio 2016-2019;
- a necessidade de garantia da atenção integral à saúde dos povos indígenas com a participação das várias instâncias de gestão no SUS e de sua rede assistencial hierarquizada;
- a rede do SUS deverá ser referência para a atenção integral à saúde da população indígena, devendo para isso promover adaptações necessárias na estrutura e organização do SUS nas regiões onde residem as populações indígenas, propiciando a integração e o atendimento em todos os níveis de assistência, de maneira que contemplem as especificidades dessas comunidades; e
- a aprovação da CIB-SUS/MG, em sua 238ª Reunião Ordinária, ocorrida em 06 de dezembro de 2017.



DELIBERA:

Art. 1º - Ficam aprovadas as normas gerais de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação da concessão de incentivo financeiro para atenção de média e alta complexidade para população indígena aldeada no Estado de Minas Gerais, para o exercício de 2017, nos termos do Anexo Único desta Deliberação.

Art. 2º - Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 06 de dezembro de 2017.

LUIZ SÁVIO DE SOUZA CRUZ SECRETÁRIO DE SAÚDE DO ESTADO E COORDENADOR DA CIB-SUS/MG

ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.620, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017 (disponível no sítio eletrônico <u>www.saude.mg.gov.br/cib_</u>).

RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017.

Estabelece as normas gerais de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação da concessão de incentivo financeiro para atenção de média e alta complexidade para população indígena aldeada no Estado de Minas Gerais.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o art. 93, § 1°, da Constituição Estadual, e os incisos I e II, do artigo 39, da Lei Estadual nº 22.257, de 27 de julho de 2016 e, considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;
- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências; e
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.620, de 06 de dezembro de 2017, que aprova as normas gerais de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação da concessão de incentivo financeiro para atenção de média e alta complexidade para população indígena aldeada no Estado de Minas Gerais.

RESOLVE:

Art. 1º - Estabelecer as normas gerais de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação da concessão de incentivo financeiro para atenção de média e alta complexidade para a população indígena aldeada do Estado de Minas Gerais.

CAPÍTULO I DA ADESÃO

- Art. 2º Os municípios que podem fazer jus ao recebimento dos incentivos para as ações de saúde no âmbito da Política Estadual de Saúde Indígena constam no Anexo II desta Resolução.
- § 1° A adesão às normas referentes ao incentivo financeiro de que trata o *caput* depende de assinatura de Termo de Compromisso, por meio de processo digital no Sistema Gerenciador de Indicadores, Compromissos e Metas (GEICOM).
- § 2º A assinatura do Termo de Compromisso deverá ser efetivada em até 90 (noventa) dias, a contar de sua disponibilização no sistema, sob pena de não recebimento do recurso.
- § 3º O prazo para execução dos recursos referentes à competência de 2017 será estabelecido pelo Termo de Compromisso, que constará indicadores, conforme Anexo IV desta Resolução, a ser pactuado com os municípios com circunscrição indígena e com os municípios de referência de média e alta complexidade.

CAPÍTULO II DA EXECUÇÃO

Art. 3° - A distribuição de recursos entre os municípios com território indígena foi realizada de forma proporcional à pontuação total que o município obteve nos critérios, percentual da população indígena em relação à população municipal, fator de alocação do município com aldeamento indígena, valor *per capta* da população indígena de cada aldeamento em relação ao valor total da população aldeada, considerando seus respectivos pesos.

Parágrafo único - O detalhamento da fonte de dados dos critérios de que trata o *caput* bem como a sistemática de pontuação encontram-se no Anexo I desta Resolução.

Art. 4° - Para o exercício financeiro de 2017, o incentivo financeiro a ser repassado aos municípios totaliza R\$1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), e correrá à conta da Dotação Orçamentária n° 4291.10.302.179.4490.0001-334141-10.1.

Parágrafo único - Os valores devidos serão repassados em parcela única na modalidade 100% fixa.

Art. 5°- O incentivo financeiro de que trata esta Resolução deverá ser utilizado exclusivamente na atenção de média e alta complexidade.

Parágrafo único - Os recursos devem ser empregados nas ações de custeio, na proporção prevista no Anexo II desta Resolução.

- Art. 6° O incentivo de que trata esta Resolução será repassado, em parcela única, após assinatura do Termo de Compromisso, diretamente do Fundo Estadual de Saúde (FES) aos Fundos Municipais de Saúde (FMS), em conta aberta pelo município, especificamente para este fim.
- § 1º A conta bancária deverá ser aberta pelo próprio município e deverá ser encaminhado comprovante de abertura emitido pela agência.
- § 2° O município que não assinar o Termo de Compromisso no prazo assinalado no §2° do artigo 2° desta Resolução não poderá receber o incentivo financeiro de que trata esta Resolução.
- § 3° O valor do incentivo financeiro referente ao (s) município (s) que se enquadrar (em) no §2° deste artigo, será redistribuído entre os municípios conforme os critérios a serem pactuados na Comissão Intergestores Bipartite
- Art. 7° É imprescindível que o lançamento da produção seja feito em Boletim de Produção Ambulatorial Individual BPA-I onde é possível apurar a origem do paciente que realizou o procedimento.
- Art. 8° É obrigatório que o lançamento da produção seja feito informado o quesito raça / cor no preenchimento do BPA-I, em consonância com o Manual de Operação do Sistema Boletim de Produção Ambulatorial, versão 1, setembro de 2012.



CAPÍTULO III

DO PROCESSO DE ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

Art. 9° - O processo de acompanhamento do Termo de Compromisso / Termo de Metas dar-se-á por meio de monitoramento quadrimestral.

Art. 10 - O processo de acompanhamento, controle e avaliação dos indicadores será realizado de acordo com as normativas vigentes e Nota Técnica específica para esta Resolução, a ser divulgada.

Parágrafo único - Os procedimentos de adesão, acompanhamento, controle e avaliação observarão o disposto na legislação vigente.

CAPÍTULO IV DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 11 - Fica assegurado à Auditoria Assistencial, à Auditoria Setorial e aos órgãos de controle externo da Administração Pública o pleno acesso aos documentos originados em decorrência da aplicação dos recursos desta Resolução, bem como a fiscalização in loco para averiguar a destinação dos bens adquiridos.

Art. 12 - O processo de prestação de contas dos recursos financeiros repassados pelo Fundo Estadual de Saúde – FES observarão o disposto na legislação pertinente.

Art. 13 - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 06 de dezembro de 2017.

LUIZ SÁVIO DE SOUZA CRUZ SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

ANEXOS I, II, III E IV DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017 (disponível no sítio eletrônico www.saude.mg.gov.br).

ANEXO I DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017.

DETALHAMENTO DA SISTEMÁTICA DE REPARTIÇÃO DOS INCENTIVOS ENTRE OS MUNICÍPIOS COM TERRITÓRIO INDÍGENA

Os critérios para a divisão do recurso financeiro que trata esta Resolução serão repassados, em observância a 02 (dois) componentes fixos e 02 (dois) indicadores conforme descrição no quadro abaixo:

PARTE FIXA						
Componentes fixos	Descrição	Indicadores				
Parte 1	Pontuação do percentual da População Indígena em relação à População Municipal somado ao Fator de Alocação do Município (Fundação João Pinheiro – FJP/MG/2010) com aldeamento indígena.	Percentual de produção de média e alta complexidade ambulatorial (consultas e exames especializados).				
Parte 2	Valor per capta da população indígena de cada aldeamento em relação ao valor total da população aldeada do Estado de Minas Gerais.	2. Implantar no mínimo 01 (um) protocolo clínico ou de acesso e acolhimento considerando a especificidade da população indígena.				

a) Descrição do cálculo do valor da Parte 1:

I. Percentual da População Indígena (Fonte: Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena – SIASI) em Relação à População Municipal (Fonte: IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de População e Indicadores Sociais, Estimativas da população residente com data de referência 1º de julho de 2017):

Faixas	Percentual da população indígena em relação à população total do município	Pontuação
Faixa 1	0,0% - 0,50%	1 ponto
Faixa 2	0,51% - 1,00%	2 pontos
Faixa 3	1,01% - 2,00%	3 pontos
Faixa 4	2,01% - 10,00%	4 pontos
Faixa 5	10,01% - 20,00%	5 pontos
Faixa 6	20,01,0% - 100,00%	10 pontos



II. Fator de Alocação do Município (Fundação João Pinheiro – FJP/MG/2010) com aldeamento indígena:

Município	Fator de Alocação
Teófilo Otoni	FA: 2
Araçuaí	FA: 3
Guanhães	FA: 2
Coronel Murta	FA: 3
Buritizeiro	FA: 4
Itapecerica	FA: 2
Açucena	FA: 4
Martinho Campos	FA: 2
Caldas	FA: 2
Campanário	FA: 2
Ladainha	FA: 4
Itacarambi	FA: 3
Resplendor	FA: 2
Santa Helena de Minas	FA: 4
Carmésia	FA: 4
Bertópolis	FA: 4
São João das Missões	FA: 4
TOTAL	51 pontos

b) Descrição do cálculo do valor da Parte 2:

I. Valor per capta da população indígena de cada aldeamento em relação ao valor total da população aldeada do Estado de Minas Gerais (Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena – SIASI).

ANEXO II DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017.

QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DO RECURSO ENTRE OS MUNICÍPIOS DE ORIGEM

Município contemplado	População municipal	População indígena	Percentual de população indígena	Pontuação por faixas	Pontuação por fator de alocação	Soma de pontos	VALOR PARTE 1	Percentual da população indígena do estado	VALOR PARTE 2	VALOR FINAL
Teófilo Otoni	141943	30	0,02%	1	2	3	R\$ 22.058,82	0,25%	R\$ 1.861,81	R\$ 23.920,64
Araçuaí	37361	15	0,04%	1	3	4	R\$ 29.411,76	0,12%	R\$ 930,91	R\$ 30.342,67
Guanhães	34054	21	0,06%	1	2	3	R\$ 22.058,82	0,17%	R\$ 1.303,27	R\$ 23.362,09
Coronel Murta	9411	6	0,06%	1	3	4	R\$ 29.411,76	0,05%	R\$ 372,36	R\$ 29.784,13
Buritizeiro	28335	30	0,11%	1	4	5	R\$ 36.764,71	0,25%	R\$ 1.861,81	R\$ 38.626,52
Itapecerica	28158	30	0,11%	1	2	3	R\$ 22.058,82	0,25%	R\$ 1.861,81	R\$ 23.920,64
Açucena	9997	43	0,43%	1	4	5	R\$ 36.764,71	0,36%	R\$ 2.668,60	R\$ 39.433,30
Martinho Campos	13436	89	0,66%	2	2	4	R\$ 29.411,76	0,74%	R\$ 5.523,38	R\$ 34.935,14
Caldas	14529	121	0,83%	2	2	4	R\$ 29.411,76	1,00%	R\$ 7.509,31	R\$ 36.921,07
Campanário	3757	44	1,17%	3	2	5	R\$ 36.764,71	0,36%	R\$ 2.730,66	R\$ 39.495,36
Ladainha	18152	406	2,24%	4	4	8	R\$ 58.823,53	3,36%	R\$ 25.196,52	R\$ 84.020,05
Itacarambi	18443	442	2,40%	4	3	7	R\$ 51.470,59	3,66%	R\$ 27.430,70	R\$ 78.901,29
Resplendor	17715	445	2,51%	4	2	6	R\$ 44.117,65	3,68%	R\$ 27.616,88	R\$ 71.734,53
Santa Helena de Minas	6410	781	12,18%	5	4	9	R\$ 66.176,47	6,46%	R\$ 48.469,18	R\$ 114.645,65
Carmésia	2629	367	13,96%	5	4	9	R\$ 66.176,47	3,04%	R\$ 22.776,17	R\$ 88.952,64
Bertópolis	4678	897	19,17%	5	4	9	R\$ 66.176,47	7,42%	R\$ 55.668,18	R\$ 121.844,65
São João das Missões	12862	8318	64,67%	10	4	14	R\$ 102.941,18	68,83%	R\$ 516.218,45	R\$ 619.159,63
	TOTAL	12085	TOTAL	51	51	102	R\$ 750.000,00	100,00%	R\$ 750.000,00	R\$ 1.500.000,00

ANEXO III DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017.

QUADRO DE REPASSE DO RECURSO AOS MUNICÍPIOS DE ORIGEM E MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA

Aldeia/Etnia	Município de Origem	Município de origem para Exames de Diagnóstico em Laboratório Clínico e/ou Logística de Transporte (15% do Recurso)	Município de origem para Exames de Diagnóstico em Laboratório Clínico e/ou Logística de Transporte (15% do Recurso)	Município de Referência para Média e Alta Complexidade (85% do Recurso)	Município de Referência para Média e Alta Complexidade (85% do Recurso)
Gerú Tukunã/Pataxó	Açucena	Açucena	R\$ 5.915,00	Ipatinga	R\$ 33.518,31
Cinta Vermelha Jundiba/Pankararu-ataxó	Araçuaí	Araçuaí	R\$ 4.551,40	Araçuaí	R\$ 25.791,27
Pradinho/Maxakali	Bertópolis	Bertópolis	R\$ 18.276,70	Aguas Formosas	R\$ 103.567,95
Setsor Bragaga/Tuxá	Buritizeiro	Buritizeiro	R\$ 5.793,98	Pirapora	R\$ 32.832,54
Xukuru Kariri/Xukuru Kariri	Caldas	Caldas	R\$ 5.538,16	Poços de Caldas	R\$ 31.382,91
Córrego do Pezinho/Mokuriñ	Campanário	Itambacuri	R\$ 5.924,30	Teófilo Otoni	R\$ 33.571,06
TI Guarani/Pataxó	Carmésia	Guanhães	R\$ 13.342,90	Guanhães	R\$ 75.609,74
Apukaré/Pankararu	Coronel Murta	Coronel Murta	R\$ 4.467,62	Araçuaí	R\$ 25.316,51
Serra do Candonga/Pataxó	Guanhães	Guanhães	R\$ 3.504,31	Guanhães	R\$ 19.857,78
Várzea Grande/Xakriabá	Itacarambi	Itacarambi	R\$ 11.835,19	Januária	R\$ 67.066,10
Muã Mimatxi/Pataxó	Itapecerica	Itapecerica	R\$ 3.588,10	Divinópolis	R\$ 20.332,54
Aldeia Verde/Maxakali	Ladainha	Ladainha	R\$ 12.603,01	Teófilo Otoni	R\$ 71.417,04
Capão do Zezinho/Kaxixó	Martinho Campos	Martinho Campos	R\$ 5.240,27	Divinópolis	R\$ 29.694,87
Krenak/Krenak	Resplendor	Resplendor	R\$ 10.760,18	Resplendor	R\$ 60.974,35
Água Boa/Maxakali	Santa Helena de Minas	Machacalis	R\$ 17.196,85	Águas Formosas	R\$ 97.448,80
TI Xakriabá/Xakriabá	São João das Missões	São João das Missões	R\$ 92.873,94	Manga	R\$ 526.285,69
Cachoeirinha/Maxakali	Teófilo Otoni	Teófilo Otoni	R\$ 3.588,10	Teófilo Otoni	R\$ 20.332,54



Total	R\$ 225.000,00	R\$ 1.275.000,00

- O recurso destinado a cada município de acordo com o Anexo II desta resolução poderá ser executado de acordo com o Anexo III desta resolução, na seguinte proporção:
- 15% do recurso será repassado ao município de origem e poderá ser executado para a realização de exames de diagnóstico em laboratório clínico e/ou logística de transporte para as ações e serviços da atenção especializada, conforme a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES).
- 85% do recurso será repassado ao município de referência e poderá ser executado para a realização de consultas e exames especializados da média e alta complexidade.

ANEXO IV DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 5.996, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2017. QUADRO DE INDICADORES E METAS DO PROGRAMA SAÚDE INDÍGENA POR QUADRIMESTRE:

Indicador 1	% de produção de media e alta complexidade ambulatorial					
maicador 1	(consultas e exames especializados)					
Descrição:	Aplicações:					
O indicador expressa o pe	rcentual de produção de	ilizado para avaliar a capacidade de realização				
média e alta complexidade	ambulatorial (consultas e	de o	consultas e exames especializados pelo			
exames especializados) para a população indígena município avaliado.						
beneficiada.						
Fórmula:						
Montante da produção de mé	dia e alta complexidade amb	oulatori	al para a população indígena realizada nos 4			
meses avaliados x 100						
Montante da produção de mé	dia e alta complexidade amb	oulatori	al para toda a população nos quatro meses			
avaliados						
Fonte:						
Secretaria Municipal de Saúc	le – Atesto do Gestor Munic	ipal de	Saúde			
Periodicidade:						
Quadrimestral						
Polaridade:						
Maior melhor						
	T 1 () () ()	()				
Indicador 2			protocolo clínico ou de acesso e acolhimento			
	considerando a especificidade da população indígena.					
Descrição:			Aplicações:			
O indicador expressa o núi	-		É utilizado para promover a coordenação do			
	implantado(s) considerand	lo a	cuidado especializado ao usuário indígena.			
	especificidade da população indígena.					
Fórmula:						
Número de protocolo(s) clíni	co ou de acesso e acolhimen	to imp	lantado(s) considerando a especificidade da			
população indígena x 100						
Número de protocolo(s) clíni	co ou de acesso e acolhimen	ito imp	lantado(s)			
Fonte:						
Secretaria Municipal de Saúc	le – Atesto do Gestor Munic	ipal de	Saúde			
Periodicidade:						
Quadrimestral						
Polaridade:						
Maior melhor						