



DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº
(número informado pela Secretaria
Executiva da CIBSUS/MG) DE DIA DE
MÊS DE ANO.

Aprova o primeiro aditivo ao Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIBSUS/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 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;
- a Portaria GM/MG nº 2.048, de 05 de novembro de 2023, que aprova o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência;



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

- a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde;
- a Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;
- a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.984, de 21 de agosto de 2019, que aprova a Rede de Urgência e Emergência da Região Ampliada de Saúde Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.235, de 09 de outubro de 2020, que aprova a alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.984, de 21 de agosto de 2019, que aprova a Rede de Urgência e Emergência da Região Ampliada de Saúde Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências;
- a Deliberação CIB- SUS/MG nº 3.328, de 18 de fevereiro de 2021, que aprova o primeiro aditivo ao Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências;
- a Deliberação CIB- SUS/MG nº 3.328, de 18 de fevereiro de 2021, que aprova o primeiro aditivo ao Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências.
- A Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.493, de 13 de agosto de 2021, que aprova a alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.690, de 10 de dezembro de 2013, que aprova a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU-192 na Região Ampliada de Saúde Triângulo do Norte;
- a Resolução CES/MG nº 072, de 14 de dezembro de 2020 que dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Saúde de Minas Gerais para o quadriênio 2020-2023;
- a aprovação do Comitê Gestor de Urgência da Macrorregião Triângulo do Norte, na sua 4ª reunião ordinária, realizada em 24 de março de 2023;
- a Pactuação CIB Macro Triângulo do Norte nº 362, de 30 de março de 2023, que trata da Pactuação das propostas Macrorregional para o primeiro aditivo ao PAR da Rede de Atenção às Urgências e Emergências - Macro Triângulo do Norte;
- a necessidade de adequar o Plano de Ação Regional devido à inclusão de novos prestadores e atualização dos prestadores já habilitados; e



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE**

- a aprovação da CIB-SUS/MG em sua XXª (**número informado pela Secretária Executiva da CIB-SUS/MG**) Reunião Ordinária, ocorrida em **dia** de **mês** de 2023.

DELIBERA:

Art. 1º Aprova o primeiro aditivo ao Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião Triângulo do Norte, no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, e dá outras providências.

Art. 2º A aprovação das ampliações e qualificações dos serviços e o repasse financeiro contemplados no Anexo único desta Deliberação, estão condicionados à aprovação do Ministério da Saúde e publicação de portaria ministerial, por tratar-se de recursos do Fundo Nacional de Saúde. Parágrafo único: Para habilitação/qualificação dos serviços elencados como ampliação/abertura, faz-se necessário publicação de nova Deliberação específica quando os serviços estiverem em efetivo funcionamento devendo seguir os mesmos trâmites em todas as instâncias necessárias e, após aprovação da deliberação, realizar cadastro da proposta no SAIPS.

Art. 3º Fica revogada a Deliberação CIB- SUS/MG nº 3.328, de 18 de fevereiro de 2021.

Art. 4º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, **dia** de **mês** de **ano**.

**FÁBIO BACCHERETTI VITOR
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E
COORDENADOR DA CIB-SUS/MG**



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº (número informado
pela Secretária Executiva da CIB-SUS/MG), DE DIA DE MÊS DE ANO (disponível no sítio
eletrônico www.saude.mg.gov.br).

MODELO MINUTA



ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº , DE xx DE xxxx DE 2023.

1. PORTA DE ENTRADA HOSPITALAR DE URGÊNCIA JÁ HABILITADAS/QUALIFICADAS

INFORMAÇÕES GERAIS						CUSTEIO	
Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de gestão	Natureza jurídica	Tipologia	Valor mensal	Valor anual
Araguari	2145960	ta Casa de Misericórdia de Araguari	Municipal	Filantrópico	Hospital Geral	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
Ituiutaba	2200902	Hospital São José	Municipal	Filantrópico	Hospital Geral	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
Patrocínio	2209195	nta Casa de Misericórdia Nossa Senhora do Patrocínio	Municipal	Filantrópico	Hospital Geral	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
Uberlândia	2146355	Hospital de Clínicas de Uberlândia	Municipal	Público	Hospital Especializado Tipo II	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00
TOTAL						R\$ 600.000,00	R\$ 7.200.000,00

*Não há proposta para novas portas



2. LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICO NOVOS (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Não houve proposta para esse pleito devido superávit de leitos

3. LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICO EXISTENTES (QUALIFICAÇÃO)

Não houve proposta para esse pleito pois a Macrorregião não possui pleitos de ampliação

4. LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Não haverá pleitos



5. LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO EXISTENTES (QUALIFICAÇÃO)

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos de UTI Adulto tipo II existentes	Leitos UTI adulto tipo II já qualificados	Leitos UTI adulto tipo II à qualificar	Leitos de UTI Adulto tipo III existentes	Leitos UTI adulto tipo III já qualificados	Incentivo de custeio previsto			
										Mensal	Anual	Mensal	Anual
Araguari	2145960	Santa Casa de Misericórdia de Araguari	Municipal	Entidade sem fins lucrativos	19	8	7	-	-	R\$ 61.565,28	R\$ 738.783,36		
Ituiutaba	2200902	Hospital São José	Municipal	Entidade sem fins lucrativos	19	8	7	-	-	R\$ 61.565,28	R\$ 738.783,36		
Uberlândia	2146355	Hospital de Clínicas de Uberlândia	Municipal	Administração Pública	15	12	-	22	18	-	-		
Uberlândia	2151855	HOSPITAL SANTA CATARINA ANEXO HMMDOLC	Municipal	Administração Pública	20	-	14	-	-	R\$ 123.130,56	R\$ 1.477.566,72		
Monte Carmelo	9847227	Hospital Municipal de Monte Carmelo	Municipal	Administração Pública	10	-	7	-	-	R\$ 61.565,28	R\$ 738.783,36		



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

Patrocínio	2209195	Santa Casa de M N S do Patrocínio	Municipal	Entidade sem fins lucrativos	18	14	-	-	-	-	-		
TOTAL					101	42	35	22	18	R\$ 307.826,40	R\$ 3.693.916,80	-	-

6. LEITOS UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA LEITOS NOVOS (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Não haverá pleitos

7. LEITOS UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA EXISTENTES (QUALIFICAÇÃO)

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos de UTI Pediátrica existentes Tipo III	Leitos de UTI Pediátrica existentes Tipo III já qualificados	INCENTIVO DE CUSTEIO PREVISTO	
							Mensal	Anual
Uberlândia	2146355	Hospital de Clínicas de Uberlândia	Municipal	Público	9	7	R\$ 55.833,78	R\$ 670.005,32
Total					9	7	R\$ 55.833,78	R\$ 670.005,32



8. LEITOS DE UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS (HCP) LEITOS NOVOS AMPLIAÇÃO/ABERTURA

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos Novos (habilitação)	Incentivo de Custeio Previsto		Cronograma de implantação (mês/ano)
						Mensal	Anual	
Uberlândia	0270865	Centro de Internação ClínicaCIC	Municipal	Público	50 HCP	R\$ 297.322,92	R\$ 3.567.875,00	Imediata
Total					50 UCP	R\$ 297.322,92	R\$ 3.567.875,00	

9. LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA EXISTENTES TIPO III

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos existentes já qualificados	Incentivo de Custeio Previsto	
						Mensal	Anual
Uberlândia	2146355	Hospital de Clínicas de Uberlândia	Municipal	Público	8	R\$175.200,00	R\$2.102.400,00
Total					8	R\$175.200,00	R\$2.102.400,00

10. LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA LEITOS NOVOS (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos Novos (habilitação)	Incentivo de Custeio Previsto		Cronograma de implantação (mês/ano)
						Mensal	Anual	
Uberlândia	6601804	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR ODELMO LEAO CARNEIRO	Municipal	Público	6	R\$ 131.400,00	R\$ 1.576.800,00	Dez/2023



Total	6	R\$ 131.400,00	R\$ 1.576.800,00	
-------	---	-------------------	---------------------	--

11. CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES COM AVC TIPO I EXISTENTES

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Frequência de Produção 0303040149 0303040300	Incentivo Financeiro	
						Valor Mensal	Valor Anual
Patrocínio	2209195	Santa Casa de M N S do Patrocínio	Municipal	Entidade sem fins lucrativos	1315	R\$ 4.483,60	R\$ 53.803,23
Total					-	R\$ 4.483,60	R\$ 53.803,23

12. CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES COM AVC TIPO I NOVO (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Frequência de Produção 0303040149 0303040300	Incentivo Financeiro		Cronograma de implantação (mês/ano)
						Valor Mensal	Valor Anual	
Ituiutaba	2200902	Hospital São José	Municipal	Entidade sem fins lucrativos	116	R\$395,51	R\$4.746,14	Imediata
Total					-	R\$395,51	R\$4.746,14	



13. CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES COM AVC TIPO II EXISTENTES

Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Natureza Jurídica	Leitos existentes já habilitados/qualificados Tipo II	Incentivo Financeiro	
						Valor Mensal	Valor Anual
Uberlândia	2146355	Hospital de Clínicas de Uberlândia	Municipal	Público	5	R\$586.044,80	R\$48.837,07
Total					5	R\$586.044,80	R\$48.837,07

*Não há proposta para novos leitos

14. SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (AMPLIAÇÃO/ABERTURA)

Município	EMAD (Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar)					EMAP(Equipe profissional de Apoio)	Custo Mensal				Custo Anual		Cronograma de execução do pleito
	EMAD Tipo I		EMAD Tipo II										
	Qtde	Custeio Mensal	Qtde	Custeio Mensal									
Campina Verde			1	R\$	34.000,00	1	R\$	6.000,00	R\$	40.000,00	R\$	480.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS 2023
Ituiutaba			-	R\$	-	1	R\$	6.000,00	R\$	6.000,00	R\$	72.000,00	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

Capinópolis / Ipiacu			1	R\$	34.000,00	1	R\$	6.000,00	R\$	40.000,00	R\$	480.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Santa Vitória			1	R\$	34.000,00		R\$	34.000,00	R\$	34.000,00	R\$	408.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Total									R\$	120.000,00	R\$	1.440.000,00	

15. UPA 24h AMPLIADA (AMPLIAÇÃO)

Município	CNES	Estabelecimento	Tipologia	Status atual	Opção	Valor Mensal	Valor Anual	Cronograma de Execução do pleito
Patrocínio	2209187	Pronto Socorro Municipal Terezinha Moreira Marra	ampliada		Opção VIII	R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Monte Carmelo	2206420	Unidade de Pronto Atendimento de Monte Carmelo	ampliada		Opção V	R\$ 175.000,00	R\$ 2.100.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Prata	2145588	Pronto Atendimento Municipal do Prata	ampliada		Opção II	R\$ 75.000,00	R\$ 900.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Coromandel	2151758	Pronto Socorro Municipal Dr. Sebastião Machado	ampliada		Opção II	R\$ 75.000,00	R\$ 900.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

Ituiutaba	2141213	Unidade de Pronto Atendimento Municipal	ampliada		Opção V	R\$ 175.000,00	R\$ 2.100.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Santa Vitória	2215268	Unidade Mista de Saúde	ampliada		Opção II	R\$ 75.000,00	R\$ 900.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Estrela do Sul	2145774	Unidade Mista de Saúde Sebastião Paes de Almeida	ampliada		Opção I	R\$ 50.000,00	R\$ 600.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Tupaciguara	2797542	Unidade Mista Dr. Jarbas de Souza	ampliada		Opção II	R\$ 75.000,00	R\$ 900.000,00	Já realizada a proposta no SAIPS
Total						R\$ 1.000.000,00	R\$ 12.000.000,00	

16. COMPONENTE SAMU 192 – DISTRIBUIÇÃO DO SAMU MACRORREGIONAL TRIÂNGULO DO NORTE

Microrregião	Município	População 2019	USB ¹	USA ²	Valor de Custeio de habilitação MS por unidade	Valor de incentivo de qualificação MS por unidade	Cronograma de implantação (mês/ano)
ITUIUTABA	Cachoeira Dourada	2,677					

	Campina Verde	19,738	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Canápolis	12,025					
	Capinópolis	16,109	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Centralina	10,425	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

	Gurinhata	5,704	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Ipiacu	4,217					
	Ituiutaba	104,067	2	1	R\$ 13.125,00 (USB) R\$ 38.500,00 (USA)	R\$ 21.919,00 (USB) R\$ 48.221,00 (USA)	
	Santa Vitória	19,608	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
Patrocínio/ Monte Carmelo	Abadia dos Dourados	6,972					
	Coromandel	27,982	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Douradoquara	1,905					
	Estrela do Sul	7,936	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Grupiara	1,389					
	Iraí de Minas	6,944	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Monte Carmelo	47,682	1	1*	R\$ 13.125,00 (USB) R\$ 38.500,00 (USA)	R\$ 21.919,00 (USB) R\$ 48.221,00 (USA)	Já realizada e aprovada a proposta de ampliação no SAIPS
	Patrocínio	90,041	1	1	R\$ 13.125,00 (USB) R\$ 38.500,00 (USA)	R\$ 21.919,00 (USB) R\$ 48.221,00 (USA)	
	Romaria	3,547					



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE
SAÚDE

Uberlândia/ Araguari	Araguari	116,691	2	1	R\$ 13.125,00 (USB) R\$ 38.500,00 (USA)	R\$ 21.919,00 (USB) R\$ 48.221,00 (USA)	
	Araporã	6,804					
	Cascalho Rico	3,057					
	Indianópolis	6,829					
	Monte Alegre de Minas	20,999	1	1*	R\$ 13.125,00 (USB) R\$ 38.500,00 (USA)	R\$ 21.919,00 (USB) R\$ 48.221,00 (USA)	Imediata
	Nova Ponte	15,28	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Prata	27,688	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
	Tupaciguara	25,253	1		R\$ 13.125,00	R\$ 21.919,00	
TOTAL		611,569	18	5			

¹ USB – Unidade de Suporte Básico

² USA – Unidade de Suporte Avançado

*Ampliações de frota