



**DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.776, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018.**

Aprova as solicitações de credenciamento e mudança de modalidade das equipes de Atenção Primária à Saúde.

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 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 de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017, Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde;
- a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde (PEAPS) prevista na Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.726, de 22 de maio de 2018;



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

- a Nota Técnica nº 405/2018 COGPAB/DAB/SAS/MS, orientações sobre solicitação de credenciamento de equipe;
- a Nota Técnica nº 003/2018 SES/SUBPAS/SAPS/DEAPS/DPS/DPAPS, orientação sobre credenciamento de equipe de atenção primária à saúde e solicitação de crédito retroativo ;
- a Homologação CIR Ubá nº 53, de 03 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Unaí nº 69, de 02 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Montes Claros/Bocaiuva nº 103, de 13 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Janaúba/Monte Azul nº 50, de 03 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Patos de Minas/João Pinheiro nº 06, de 03 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Patos de Minas/João Pinheiro nº 05, de 03 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Patos de Minas nº 47, de 03 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Divinópolis/Santo Antônio do Monte nº 48, de 02 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Itaúna nº 15, de 02 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 16, de 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 43, de 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Três Corações nº 20, de 09 de maio de 2018;
- a Homologação CIR Manhuaçu nº 90, de 26 de fevereiro de 2018;
- a Homologação CIR Montes Claros nº 102, de 08 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Uberlândia/Araguari nº 40, de 12 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Ituiutaba nº 13, de 01 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Passos/Piumhi nº 247, de 31 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Governador Valadares nº 87, de 31 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Diamantina nº 31, de 08 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Diamantina nº 30, de 08 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Além do Paraíba nº 06, de 07 de fevereiro de 2018;
- a Homologação CIR Além do Paraíba nº 05, de 30 de outubro de 2018;
- a Homologação CIR Itajubá nº 06, de 27 de fevereiro de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 17, 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 20, 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 44, 01 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 18, 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 24, 04 de setembro de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 19, 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 48, 04 de setembro de 2018;
- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 41, 19 de junho de 2018;



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

- a Homologação CIR Micro Alfenas/Machado e Micro Guaxupé nº 42, 19 de junho de 2018;
- a Homologação CIR Nanuque nº 17, 01 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Três Corações nº 22, 01 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Caratinga nº 72, 02 de agosto de 2018;
- a Homologação CIR Patos de Minas nº 48, 31 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Coronel Fabriciano nº 25, 31 de julho de 2018;
- a Homologação CIR Sete Lagoas nº 44, 04 de julho de 2018;
- 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; e
- a aprovação da CIB-SUS/MG em sua 245ª Reunião Ordinária, ocorrida em 19 de setembro de 2018.

**DELIBERA:**

Art. 1º - Ficam aprovadas as solicitações de credenciamento e mudança de modalidade das equipes de Atenção Primária à Saúde, dos municípios relacionados no Anexo Único desta Deliberação.

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

Belo Horizonte, 19 de setembro de 2018.

**NALTON SEBASTIÃO MOREIRA DA CRUZ  
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E  
COORDENADOR DA CIB-SUS/MG**

**ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.776, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018 (disponível no sítio eletrônico [www.saude.mg.gov.br/cib](http://www.saude.mg.gov.br/cib) ).**



**ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.776, DE 19 DE SETEMBRO DE 2018.**

**Solicitação de Credenciamento de equipe de Atenção Primária à Saúde**

| MUNICÍPIO             | eSF | eAB | ACS | eSB |    | NASF |    |     | eCR |    |     |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|----|------|----|-----|-----|----|-----|
|                       |     |     |     | I   | II | I    | II | III | I   | II | III |
| Buritiz               | -   | -   | 08  | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Montes Claros         | 05  | -   | 35  | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Espinhosa             | -   | -   | 07  | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Patos de Minas        | -   | -   | -   | -   | -  | 03   | -  | -   | -   | -  | -   |
| São Gotargo           | -   | -   | 10  | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Carmo do<br>Cajuru    | 03  | -   | -   | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Piracema              | -   | -   | -   | -   | -  | -    | 01 | -   | -   | -  | -   |
| Fama                  | -   | -   | -   | -   | -  | -    | -  | 01  | -   | -  | -   |
| Três Corações         | 01  | -   | -   | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Matipó                | 02  | -   | -   | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Glaucilândia          | 01  | -   | -   | 01  | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Prata                 | -   | -   | -   | -   | -  | 01   | -  | -   | -   | -  | -   |
| Claraval              | -   | -   | 04  | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Jampruca              | -   | -   | -   | -   | -  | -    | -  | 01  | -   | -  | -   |
| Diamantina            | 02  | -   | -   | -   | -  | 01   | -  | -   | -   | -  | -   |
| Além Paraíba          | 01  | -   | -   | 03  | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Coronel<br>Fabriciano | -   | -   | -   | 08  | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Sete Lagoas           | -   | -   | -   | 01  | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| Patos de Minas        | -   | -   | -   | 03  | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |
| São Bento do<br>Abade | -   | -   | -   | -   | -  | -    | -  | 01  | -   | -  | -   |
| Carlos Chagas         | 01  | -   | -   | -   | -  | -    | -  | -   | -   | -  | -   |



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

|                 |    |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |
|-----------------|----|---|----|----|---|----|----|----|---|---|---|
| Bandeira do Sul | 01 | - | 02 | -  | - | -  | -  | 01 | - | - | - |
| Guaranésia      | 01 | - | 07 | 01 | - | -  | -  | -  | - | - | - |
| Campos Gerais   | -  | - | -  | -  | - | 01 | -  | -  | - | - | - |
| Monte Belo      | -  | - | -  | -  | - | -  | 01 | -  | - | - | - |
| Delfim Moreira  | -  | - | -  | -  | - | -  | 01 | -  | - | - | - |

**Solicitação de Mudança de modalidade de Equipes de Atenção Primária à Saúde**

| MUNICÍPIO        | eSB         |    |                  |    | NASF        |    |     |                  |    |     | eCR         |    |     |                  |    |     |
|------------------|-------------|----|------------------|----|-------------|----|-----|------------------|----|-----|-------------|----|-----|------------------|----|-----|
|                  | TOTAL ATUAL |    | TOTAL SOLICITADO |    | TOTAL ATUAL |    |     | TOTAL SOLICITADO |    |     | TOTAL ATUAL |    |     | TOTAL SOLICITADO |    |     |
|                  | I           | II | I                | II | I           | II | III | I                | II | III | I           | II | III | I                | II | III |
| Tocantins        | -           | -  | -                | -  | -           | 01 | -   | 01               | -  | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |
| Serra do Salitre | -           | -  | -                | -  | -           | -  | 01  | -                | 01 | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |
| Juruaia          | -           | -  | -                | -  | -           | 01 | -   | 01               | -  | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |
| Capinópolis      | -           | -  | -                | -  | -           | 01 | -   | 01               | -  | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |
| Vermelho Novo    | 01          | -  | -                | 01 | -           | -  | -   | -                | -  | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |
| Guaxupé          | -           | -  | -                | -  | -           | 01 | -   | 01               | -  | -   | -           | -  | -   | -                | -  | -   |