

**ATA DA 343ª REUNIÃO LXXIV EXTRAORDINÁRIA
CES/AM
(28.01.2021 - 09h00)**

Ata 343ª Reunião, LXXIV Extraordinária
do Conselho Estadual de Saúde do
Amazonas.

1 **ABERTURA** - Aos vinte e oito dias do mês de janeiro de 2021, às nove horas, virtualmente,
2 através da Plataforma *Meet*, realizou-se a 343ª (Trecentésima Quadragésima) Reunião
3 LXXIV (Septuagésima Quarta) Extraordinária do Conselho Estadual de Saúde do Estado do
4 Amazonas - CES/AM. **PAUTA – Ações de Combate à COVID-19.** A **Secretária Executiva**
5 **do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** cumprimenta a todos e inicia a reunião. E diz,
6 como eu havia dito às 9:00 horas em ponto nós já tínhamos 05 (cinco) Conselheiros, não
7 temos *quórum* ainda e eu acabei de receber a informação que o Secretário de Saúde e
8 Presidente do Conselho não vai participar da reunião por conta de uma outra agenda. Eu
9 recebi a ligação da Secretária do **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
10 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pedindo o *link* e informando que quem
11 vai substituir o Secretário de Saúde e Presidente do Conselho é o **Conselheiro Suplente**
12 **do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**. Ficaremos
13 agora no aguardo da entrada do Suplente do Presidente para o início da reunião. Já temos o
14 horário de 09 horas e 12 minutos. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
15 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, desculpa o atraso, eu estava
16 finalizando a terceira reunião a pedido do Gabinete de Crise local. Temos aqui um ponto de
17 controle das 07:00 horas da manhã até às 08:00 horas, extrapolou e depois teve outra
18 reunião e o Secretário de Saúde e Presidente do Conselho havia solicitado também que eu
19 participasse da reunião do Conselho Estadual. Peço mais uma vez desculpa pelo atraso a
20 todos vocês, mas é que realmente hoje eu estou conseguindo desenvolver melhor, porque a
21 minha saturação estava baixa 95 e hoje que estou conseguindo chegar a 97 de saturação.
22 Até então eu estava falando com alguns dos Senhores, mas estava muito ruim antes, 15
23 (quinze) dias de tratamento, estou bem melhor agora e estou voltando a contribuir com a
24 Mesa Diretora. Desculpa esse *time*, mas eu realmente estava sem condições com COVID
25 positivo em tratamento e já está tudo bem agora e estou aqui para contribuir com a Mesa
26 Diretora do Conselho Estadual do Estado do Amazonas. A **Conselheira Titular**
27 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, obrigada
28 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
29 **Iwata (online)** e tenha uma boa recuperação. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
30 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, o Secretário pediu para que
31 nós começássemos a alinhar. De uma forma geral, nós temos muitas coisas para ir
32 pontuando, fazer as apresentações de várias informações que já estão em andamento e
33 também de uma forma mais prospectiva ver um local para ir deixando os documentos.
34 Enfim, nós termos um local porque só aqui na apresentação pode ser insuficiente, mas que
35 possamos estar formalizando ao Conselho tudo que tem sido feito com a linha do tempo
36 desses últimos meses, desde setembro ou de forma mais intensa de novembro, dezembro
37 para nós podermos ir retomando se em algum momento a linha do tempo se desconectou,
38 mas que precisamos conectar todo o desenvolvimento da linha de recrudescimento do
39 Plano do COVID no Amazonas. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
40 **Araújo Delgado** pede permissão para falar e dá uma breve ajuda para o **Conselheiro**
41 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
42 que vai fazer a apresentação e informar que essa reunião é extraordinária com todos os





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

43 Conselheiros. Não é a reunião da Mesa Diretora, essa já passou e ficou para a
44 extraordinária que é essa. E se o senhor me permitir até para lhe ajudar, pois estou vendo
45 que o Senhor estar bem cansado, fazer a leitura da convocação para dar início a reunião,
46 visto que nós já temos o *quórum*, temos os 9 (nove) Conselheiros, e 1 (um) Conselheiro
47 Suplente. Então eu peço permissão para o **Conselheiro Suplente do Presidente do**
48 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** e ele me orienta, e tudo o que
49 for necessário eu vou dando o suporte daqui. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
50 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, tudo bem, nós seguimos o
51 regimento da reunião. Só lembrando que o local de concentração do Centro Integrado de
52 Comando e Controle - CICC, onde está a tripartite, Município, Estado e União. O Secretário
53 de Saúde colocou à disposição de todos os Conselheiros que queiram participar das
54 reuniões, não todo mundo, mas uma escala de 01 (um) ou 02 (dois) para participarem das
55 reuniões ao Amanhecer e ao Pôr do Sol, são 02 (duas) reuniões que ocorrem lá pela manhã
56 e outra às 19:00 horas, é só informar ao Conselho. Só que como existem limitações e as
57 questões de aglomerações não dá para todos os Conselheiros. Mas, veja bem como
58 houveram várias baixas no local, temos que manter a cautela mesmo, porque é um local de
59 muitos volumes de pessoas circulantes. Então Conselheiro que por ventura estiver
60 disponível para ir ao CICC, tem que ter muita precaução no uso do EPI para que não possa
61 se contaminar. Mas, o Secretário pediu para que eu avisasse que fica facultativo ao
62 Conselheiro, e que nós definíssemos uma escala para participar das reuniões no CICC,
63 fiquem a vontade mesmo de acompanhar todas as ações e demandas apresentadas das
64 três esferas de Governo, principalmente a demanda Federal ao Ministro da Saúde. A
65 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** solicita que o **Sr.**
66 **Carlos Eduardo** se apresente para que nós registremos em Ata. O **Conselheiro Suplente**
67 **do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, nós
68 estamos em reunião e tem que seguir o regimento, e tem que ver o momento da fala para
69 que possamos começar, ter começo, meio e fim nossa reunião. A **Secretária Executiva do**
70 **CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, perfeito. O senhor pode dar início à reunião.
71 O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
72 **Iwata (online)** diz, então eu acho que vamos começar com a leitura da Convocação. A
73 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** faz a leitura da
74 convocação. *“Convocamos os Senhores e as Senhoras Conselheiras a se fazerem*
75 *presentes na 343ª (Trecentésima Quadragésima) Reunião LXXIV (Septuagésima Quarta)*
76 *Extraordinária do Conselho Estadual de Saúde do Estado do Amazonas a realizar-se no dia*
77 *28 de janeiro de 2021 às 09:00 horas, virtualmente através da Plataforma Meet, com a*
78 *Pauta abaixo especificada: a reunião ocorrerá por meio da ferramenta Meet, bastando*
79 *acessar o link pelo computador, celular que será enviado 1 (uma) hora antes da reunião.*
80 *Solicitação: Vice-Presidente da Mesa Diretora* **Conselheiro Titular e Vice Presidente da**
81 **Mesa Diretora Sr. Jameson Nabarro do Nascimento (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE**
82 **MORADORES) (online).** *Pauta: Ações de Combate ao COVID-19. Apresentação* **Presidente**
83 **do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Marcellus José Barroso Campêlo.** *Manaus, 27 de*
84 *janeiro de 2021”.* O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM)**
85 **Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pergunta se há alguma observação. Caso não tenha. Eu
86 quero compartilhar uma apresentação inicial e podemos seguir com o Plano de
87 Recrudescimento bem breve para contextualizar em que “pé” estamos. A **Secretária**
88 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado**, pergunta ao **Conselheiro**
89 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
90 enquanto prepara, eu posso falar uma coisa. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
91 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** responde, pode sim. A
92 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, registrar a entrada
93 de mais uma Conselheira, que é a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PROJETO**
94 **RENASCER) Sra. Creuzalina Farias Rocha (online)** e dizer que agora nós temos 18





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

95 (dezoito) participantes nessa plataforma. E informar também a todos os Conselheiros que
96 parece que tem alguns que não estão ouvindo. E quero saber quem está ouvindo levanta o
97 dedo. Somente a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** não está ouvindo, eu acho que deve ser algum
98 problema na técnica dela talvez. Pergunta a **Conselheira Titular**
99 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** se
100 ela está ouvindo. E ainda não está. Não entendi, se ela diz que não está me ouvindo e está
101 me respondendo. O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio**
102 **Libardoni dos Santos (online)** diz, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-**
103 **AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)**, você diz que estar sem som e está
104 respondendo. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
105 **Francisca do Socorro (online)** diz, eu estou ouvindo a todos, mas se alguém estiver
106 fazendo apresentação não estou ouvindo. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary**
107 **Anne Araújo Delgado** diz, não estão fazendo apresentação ainda, o **Conselheiro**
108 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
109 ainda está preparando. É por isso que ficou mudo no momento. Enquanto ele se prepara eu
110 vou colocar algumas informações sobre a plataforma, eu gostaria deixar registrado e assim
111 como os Senhores solicitam, eu também hoje vou pedir que fique registrado em Ata que a
112 plataforma que estamos utilizando é gratuita, não é paga por uma assinatura, logo ela tem
113 limitações de participantes e de tempo. Eu não sei informar quantos participantes ela
114 suporta e também não sei dizer qual é o tempo que ela vai nos fornecer para que essa
115 reunião seja realizada, como normalmente as nossas reuniões são de 3 horas regimentais,
116 se por um momento a sala cair é porque é pelo tempo da plataforma gratuita. O
117 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
118 **Iwata (online)** diz, está bastante lenta aqui a internet e com isso acabou abrindo várias telas
119 e travando. Desculpem as questões técnicas aqui, estava muito lenta a internet e acabou
120 abrindo várias telas e travando. Pergunto se vocês estão visualizando essa tela? A
121 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
122 **(online)** responde, estou sim, está bem claro para mim. A **Conselheira Titular**
123 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** diz, estou sim
124 visualizando. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**
125 **Jani Kenta Iwata (online)** diz, agora eu consegui me encontrar. Bom, esse é o nosso painel
126 de acompanhamento. Está tudo bem conselheiros, podemos seguir. O **Conselheiro Titular**
127 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, sim. O
128 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
129 **Iwata (online)** diz, eu vou compartilhar aqui a minha tela, não sei se vocês estão
130 acompanhando essa linha do tempo de desenvolvimento da Secretaria de Saúde do Estado
131 do Amazonas no que tange a transparência da divulgação dessas informações. É
132 fundamental que nós Conselheiros possamos ter tempo e oportunidade também de
133 acompanhar esses painéis que o Departamento de Informática da SES/AM está colocando à
134 disposição da sociedade, principalmente nós Conselheiros. Então para quem ainda não
135 conhece, não sei se vocês conhecem esse painel de acompanhamento de leitos, é em
136 tempo real, está aqui datado 28 de janeiro hoje, essa subida de leito nós temos um ajuste ou
137 outro, mas ele dá um cenário atual de leitos na área assistência, lógico que a questão do
138 COVID vai muito além de leitos, mas perpassa pela assistência. O COVID, a Pandemia vai
139 falar em Vigilância, em Atenção. Então aqui nós estamos nessa dimensão de leitos
140 hospitalares. Esse painel ele dá essa noção da taxa de ocupação. Podemos aprimorar mais
141 essa exploração dentro do Plano. Podemos verificar cada Unidade de interesse, que não vai
142 ser agora, mas cada Conselheiro ou nós podemos nos aprofundar Unidade por Unidade
143 depois de uma forma geral. Nós temos aqui os **Leitos Clínicos Gerais - 1.901** com taxa de
144 ocupação 92%, livre 398, ocupados 1.392, bloqueados 111, extra 248, regulado 11. **Leito**
145 **de UTI - 527, 58 livres, 458 ocupados, regulados 3, bloqueados 11, Taxa de Ocupação 90%.**
146





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

147 **Clinico COVID Retardado Pós COVID** - leito clínico 871, taxa de ocupação 108%, livre
148 110, ocupados 736, bloqueados 25, Regulado 8. **UTI COVID Retaguarda Pós COVID** - 309,
149 livres 20, ocupados 283, bloqueados 6, regulados 2, taxa de ocupação 94%. Isso aqui é de
150 uma forma geral, só para nós podermos nos aproximar com a ferramenta para quem ainda
151 vai começar agora a utilizar essa ferramenta de acompanhamento. Vamos pegar aqui, por
152 exemplo, o Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz. Vocês têm uma visão geral do Hospital
153 Delphina Rinaldi Abdel Aziz, só a título de verificação desse painel de acompanhamento que
154 vai estar e se não tiver tem que estar disponível para os Senhores para nos ajudar a
155 acompanhar toda assistência ou monitoramento de leitos. Aqui nós temos o cenário do
156 Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz, vocês vêm que ele puxa. Todo o hospital que vocês
157 queiram verificar vai ter andar por andar, na parte de baixo tem uma tabela aqui, mas de
158 forma geral nós temos aqui o painel de acompanhamento de leitos do dia 28 de janeiro.
159 **Leito Clínico** - 248, ocupação 89%, livre 28, ocupados 214, bloqueados 6, extra 0, regulado
160 8. **Leito de UTI** - 150, livres 2, ocupados 146, bloqueados 2, regulado 1, taxa de ocupação
161 99%. **Clínico COVID Retaguarda Pós COVID** - 248, livre 28, ocupados 214, ele repete
162 porque o Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz é referência em COVID, ele é diferente dos
163 outros hospitais com 98% de taxa de ocupação e 99% de leitos de UTI, somente voltado
164 para o COVID. No detalhamento o Conselheiro que quiser, ele pode ir andar por andar e
165 verificar, por exemplo, ir no 3º andar Bloco B **Clínica Médica Regulado** – 01, Livres 06,
166 Ocupados 22, Total 28 Leitos. **Leito Extra** não tem nenhum. A Taxa de Ocupação é de
167 78,57% nesse 3º andar. E assim vai o Hospital todo com 398 Leitos, com uma Taxa de
168 Ocupação de 92,31%. Então aqui vocês têm desde a UTI e de todo o detalhamento do
169 Hospital, no caso o Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz. É só um panorama para que o
170 Conselheiro possa utilizar da ferramenta e verificar qualquer Hospital que ele queira de uma
171 forma geral na parte da assistência. Eu comecei aqui de trás para frente e nós temos vários
172 painéis de inteligência de uso do Conselho liderado pelo Secretário **Sr. Arce**, o **Sr.**
173 **Claudino**, a equipe dele lá embaixo. Nós temos vários painéis desses que vai dar visão
174 para o Conselheiro, tanto da parte da assistência geral, assistência COVID e todo o
175 atendimento das últimas 24 horas, nós temos vários painéis que vai mostrar para vocês
176 Conselheiros, por exemplo, que nas últimas 24 horas, nós temos por dia 2.000 (dois mil)
177 atendimentos, os SPA's e UPA's desses dois mil atendimentos. Nós temos aí uma retenção
178 de 10%, de 200 (duzentos) a 300 (trezentos) pacientes ficando nas observações. Então tem
179 vários painéis de leitos, as causas extremas, cirurgias ortopédicas, enfim tem várias frentes
180 que o Conselheiro pode se munir de informações que o Departamento de Informática pode
181 dar essa visão de uma forma mais simples para que possamos processar rapidamente em
182 tempo real. Uma pergunta aos Conselheiros, essa ferramenta é de conhecimentos de todos.
183 E se não for, vocês têm interesse de acompanhar mais de perto. Se tiver, nós podemos
184 compartilhar essas informações ou orientar, marcar junto ao Departamento de Informática a
185 demonstração de todos os painéis que nós temos, esse *dashboard* para que vocês possam
186 rapidamente em vários temas fazer a abordagem e tirar para fazer a análises, conclusões e
187 encaminhamentos. Sobre esse painel, seria isso. De uma forma geral, o Plano de
188 Contingência Estadual para o Recrudescimento da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus
189 COVID-19 esse Boletim Diário do CICC COVID-19 que foi datado no dia 22/01/2021 que
190 tem todo dia atualização, então o Secretário **Sr. Marcellus José Barroso Campêlo**
191 convidou todos os Senhores que chegaram agora ou teve problema de comunicação até o
192 momento, podemos por meio da **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
193 **Delgado** fazer uma escala para que o Conselheiro possa acompanhar essa reunião do
194 CICC que é o comando maior hoje de deliberação da Pandemia do COVID-19. O Centro
195 Integral de Controle é aqui próximo ao Aleixo, onde fica o CICC. Ali podemos verificar a
196 identificação desse Conselheiro, mas aqui todos os dias tem reunião, pela manhã às 09:00
197 horas e reunião do pôr do sol às 19:00 horas que ocorre para deliberação e apresentação
198 das demandas e de soluções rápidas de problemas urgentes. Lógico que essa fala se





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

199 esgota porque todo dia e toda hora tem incrementos, ações e tomadas de decisões rápidas
200 nesse Centro Integrado. E nesse momento é que o Secretário convida e entrega o
201 protagonismo para o Conselheiro, ele está bastante preocupado e quer que o Conselho
202 tenha voz e vez diante de tanta demanda rápida a que os problemas têm se apresentado.
203 Então em nenhum momento a Secretaria quer deixar os Conselheiros de fora, pelo
204 contrário, o Secretário me pediu para que me esforçasse o máximo possível para envolver a
205 Mesa Diretora e os Conselheiros que tiverem condições faça papel importante e tenha um
206 protagonismo importante nesse momento. Se houve alguma falha de comunicação foi
207 devido à queda de vários funcionários com COVID. Inclusive eu tive vários problemas com
208 COVID positivo, mas estou de volta e quero ser parceiro de vocês no que tange a
209 informação, no que eu puder ajudar, eu vou compartilhar informações com vocês. Estamos
210 aqui à disposição de vocês para auxiliar todo e qualquer Conselheiro que quiser informação,
211 estarei aqui na Sede presencialmente de manhã, tarde e noite. E vim aqui com a equipe dos
212 Secretários, são vários aqui para ajudar assumir esse protagonismo junto conosco. E nós
213 sabemos que o Conselheiro tem um papel fundamental e estamos aqui para compartilhar
214 toda informação e que vocês possam tirar suas dúvidas. De uma forma geral aconteceram
215 muitas coisas no mês de novembro, dezembro com o recrudescimento da COVID-19.
216 Tínhamos um planejamento do RAG COVID desde outubro já se sabia da sazonalidade do
217 Amazonas dos RAG COVID. E diante disso o Plano de Recrudescimento em outubro nós já
218 tínhamos esse planejamento para a sazonalidade RAG COVID. Então temos aqui o escopo
219 geral, que são: Dados Gerais, Cenários Epidemiológicos, Demanda Regulação, Rede
220 Assistencial, Gerenciamento Diário do Gabinete de Crise (GDGC) que nunca parou são
221 mais de 07 (sete) meses em andamento, Plano de Ação e Comentários Gerais. Aqui, lógico
222 está em construção, todo dia temos atualização, estamos em um cenário no Amazonas de
223 4.200.000/habitantes, Manaus com 2.200.000/habitantes. O epicentro das questões da
224 COVID, porém nós temos uma divisão de leitos por unidades, vocês podem observar que
225 todos os dias nós temos incrementos de leitos, lógico que condicionados a manutenção de
226 oxigênio e outras estratégias para que possamos garantir a expansão de leitos para COVID.
227 No cenário na Capital e interior, temos um cenário de quase 5.000 (cinco mil) leitos. O
228 cenário epidemiológico nós temos a situação de uma forma geral do Brasil e no mundo, a
229 Pandemia não se trata só do Amazonas, se trata do Brasil e do mundo. Todos têm
230 acompanhado os Médicos Sem Fronteiras, todo o auxílio, todo o apoio que o Estado do
231 Amazonas tem recebido de vários organismos da ONU (Organização das Nações Unidas),
232 da OMS (Organização Mundial da Saúde) e da OPAS (Organização Pan-Americana da
233 Saúde), Ministério da Saúde tem apontado a situação do Amazonas e principalmente nas
234 subcomissões aonde já há bastante tempo se falava na subcomissão de Pesquisadores
235 sobre CEPAS variantes, sobre o novo cenário do Estado do Amazonas. Aqui nós temos 1,3
236 (um vírgula três) a estimativa de transmissão por Estados do Brasil no dia 20/01/2021, o
237 Amazonas tem uma maior taxa de transmissão. Vocês observem do Maranhão até o
238 Amazonas que essa taxa de 1,3, ou seja, o poder de replicação a cada 100 (cem) infectados
239 poderá transmitir o vírus para outras 130 (cento e trinta) pessoas. Então essa é uma
240 estimativa de transmissão, ou seja, mais de 100% de transmissão. Casos de COVID no
241 Amazonas – desde março o Amazonas/AM até os dias de hoje, Manaus/AM e o interior do
242 Estado do Amazonas, então de 100% nós temos 55% na Capital Manaus/AM e no interior
243 44,9%. Aqui, mostrando o pico no mês de maio. No dia 22/05/2020, 1.693 a média móvel de
244 casos COVID por diagnóstico e no interior Capital Amazonas. O Amazonas com uma
245 variação nos últimos 14 dias de 135%, Manaus 127%, Interior 146%. Então aqui no pico do
246 dia 29 de janeiro, nós estamos num pico muito alto de média móvel de 2.614 casos, uma
247 média móvel de 7 dias. Manaus 1.511 uma média móvel e no interior de 1.103. A Incidência
248 do COVID-19 por Regional de Saúde, Amazonas - nós temos alguns picos por região no Rio
249 Juruá, um pico no Triângulo, um pico em Manaus no Rio Negro e Solimões,
250 Manacapuru/AM, na região Metropolitana de Manaus, uma média móvel no Baixo





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

251 Amazonas, em Parintins/AM, Itacoatiara/AM, Maués/AM, então nós temos aqui alguns picos
252 no interior do Estado do Amazonas e algumas zonas também. Então de 09 (nove) regiões,
253 04 (quatro) estão sendo acometida por uma Média Móvel acelerada, ou seja, sabemos que
254 existe uma CEPA variante e 11 (onze) em Manaus Entorno e mais 11 (onze) municípios.
255 Nós temos casos de COVID por região, o *ranking* de incidência é Carauari/AM 4.043,
256 Japurá/AM 2.238, Iranduba/AM, Amaturá/AM, São Gabriel da Cachoeira/AM, Maraã/AM,
257 Itapiranga/AM, Rio Preto da Eva/AM, Barcelos/AM, então temos aqui um *ranking* de casos
258 de COVID por município no Amazonas nos últimos 14 dias. Óbitos por COVID-19 no
259 Amazonas – por mês Capital e interior, no Amazonas dia 20/01/2021 o total de 1.205 de
260 março até dezembro e janeiro, Manaus 1.014, Interior 191, 84% da Capital e 15% do
261 Interior, esse daqui deve estar com uma informação defasada. A média móvel de óbitos por
262 COVID-19 por semana de ocorrência Interior, Capital e Amazonas - então a variação dos
263 últimos 14 dias no Amazonas 154%, 80,4% no Amazonas, Manaus 64,9% e 15,5% no
264 interior. Óbito por COVID-19 por município, Amazonas, últimos 14 dias – então nós temos
265 Urucará/AM, Manaus/AM, Itacoatiara/AM, Novo Airão/AM, Itapiranga/AM, Manacapuru/AM.
266 Nós temos aqui a situação do *ranking* dos municípios do interior do Estado. Hospitalizações
267 por COVID-19 (Leitos Clínicos ocupados por pacientes com COVID-19 confirmados e
268 suspeitos, Manaus) – uma variação dos últimos 14 dias 101%, ou seja, novembro,
269 dezembro e janeiro percebemos aqui uma alta enorme quase 3 ou 4 vezes o número de
270 internações que tínhamos antes. Capacidade atual: 1.046 leitos clínicos e a capacidade
271 atual de 692 leitos clínicos. Leitos de UTI ocupados por pacientes com COVID-19
272 confirmados e suspeitos, Manaus – nos últimos 14 dias 38%, no mês de janeiro, 376 e a
273 variação dos últimos 14 dias 318, ou seja, se percebe quantas vezes aumentou o número de
274 internações por pacientes de leitos de UTI. Isolamento Social – índice de isolamento social
275 no Amazonas chegou agora dia 15 de janeiro, isolamento social maior que 50% durante a
276 semana, 53,5% a média do Brasil, ocorrendo um aumento aqui no Amazonas do isolamento
277 social. **Calculadora de Risco** – a calculadora de risco no Amazonas do dia 21 de janeiro,
278 nós temos uma matriz de avaliação de risco da COVID-19 pela Fundação de Vigilância em
279 Saúde do Amazonas, aonde o risco apontado por 06 (seis) indicadores, o indicador a
280 capacidade de atendimento e epidemiológico dos eixos. O eixo capacidade de atendimento
281 e o eixo epidemiológico. Na capacidade de atendimento nós temos uma taxa de ocupação
282 de leito de UTI adulto por Síndrome Respiratória Aguda Grave. E a outra taxa de ocupação
283 de leitos clínicos de adulto por Síndrome Respiratória Aguda Grave COVID. Depois nós
284 temos a variação dos números de óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave dos
285 últimos 14 dias. A variação dos números de casos por Síndrome Respiratória Aguda Grave
286 dos últimos 14 dias e a taxa de positividade por COVID-19. Somado esses 06 (seis)
287 indicadores é feita uma pontuação com a taxa de ocupação, no caso a taxa de ocupação
288 resultado final é de 95%, a taxa de ocupação é de 100%. O número de dias de esgotamento
289 03 (três). O número de variação de óbito 217 (duzentos e dezessete). Variação de SRAG
290 33,4%, a positividade de 54,4%, isso dá um *ranking* muito alto para o Amazonas nessa fase
291 no dia 21 de janeiro se tem uma fase roxa, que é a fase de risco e se está muito bem
292 sistematizado pela FVS e pelo CICC aonde decisões são tomadas conforme o risco da fase.
293 Então a fase roxa muito alta com essa pontuação de 40 ela tem uma maior restrição de
294 isolamento social. Essa metodologia também pode ser colocada à disposição de vocês,
295 existe um *software* que essa matriz foi toda pensada e cada resultado desse aqui levam a
296 ações práticas. É um risco muito alto, e temos um maior isolamento social e nos próximos
297 dias serão avaliados se tem que aumentar ou diminuir, depende dessa calculadora de risco
298 que está sob a guarda e vigilância da FVS. Demanda de Regulação (*SISTER*) – é outro
299 painel que o Conselheiro pode ter solicitação de transferência. Nós temos no Amazonas o
300 *SISTER*, ele é automático, simultâneo. Você pode ter acesso a todas as remoções que
301 podem ser acompanhadas por todos os Conselheiros. No caso aqui, chamados abertos 562
302 (quinhentos e sessenta e dois). COVID - 523 e 39 não COVID. Na Capital 459 e no interior





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

303 103. E aqui gera vários painéis de informação, esse aqui é outro painel que o Conselheiro
304 pode acompanhar diariamente ou quando ele quiser, porque isso aqui é *online* e não
305 depende de planilhas. Todas as Unidades solicitantes inserem os seus pedidos de remoção,
306 isso é feito de médico para médico e você pode acompanhar essa fila de necessidades. É
307 lógico, que não é tudo remoção, tem solicitação de leito clínico, solicitação de leito de UTI e
308 solicitação de exame, ele precisa sair de um hospital e ir para outro fazer uma tomografia,
309 algum procedimento. Então tudo que é *SISTER* (Sistema de Regulação de Urgência e
310 Emergência) ele passa por esse Sistema aqui que tem vários relatórios. A Solicitação do
311 *SISTER* – ele insere o gráfico de linha, a quantidade de solicitações recebidas por dia,
312 Solicitações encerradas por dia, Destrincha o *backlog* de solicitações em faixa por 24 horas,
313 48 horas, 72 horas ou acima de 120 horas. É um Sistema que tem praticamente 01 (um) ano
314 e você consegue puxar nome e sobrenome e todas as conversas da Regulação daquele
315 caso. A Origem dos Chamados *SISTER* – Unidades de Origem dos Chamados Capital e
316 Interior, se ele COVID ou não COVID, você percebe que a maioria é COVID. Capital e
317 Interior percebe que aqui a grande maioria é do *SISTER*. Ele está falando só de ambulância
318 do Estado do Amazonas são 31 (trinta e uma) ambulâncias, 10 (dez) UTI, 21 (vinte e uma) e
319 26 (vinte e seis) ambulâncias básicas e fora as ambulâncias do SAMU. Aqui é só transporte
320 do Sistema de Informação de Urgência e Emergência entre hospitais, as UPA's e SPA's e
321 hospitais. Aqui não é chamado do SAMU. O SAMU tem outro relatório parecido com esse
322 aqui. Estamos aqui falando só do *SISTER*. As Transferências Canceladas – por tipo de
323 causa nas últimas 24 horas – chamados não transferidos por alta 31, não transferidas por
324 cancelamento 44, não transferidos por evasão 7, não transferido por óbito 43. Então aqui se
325 tem todo o relatório diário. Temos a Análise de demanda e capacidade (GDGC) que eu já
326 mostrei a vocês no início. Na Rede Assistencial – tem esse painel que vai dá condições de
327 avaliar e verificar hospital por hospital, a rede assistencial é isso. Análise da Demanda e
328 Capacidade GDGC – são ferramentas dos projetos de linhas de emergências, é um
329 *dashboard*, e a taxa de adesão, a análise da demanda e a capacidade de cada unidade.
330 Nós estamos vendo aqui a taxa de adesão 55%, hospital pendente 7%, total de enfermarias
331 livres 53%, leitos de UTI's livres 5%. Então tem toda uma ferramenta, uma análise de cada
332 Unidade de Saúde no que tange ao uso de recursos de leitos. Uma ferramenta do *Lean* nas
333 emergências coordenado pela equipe do Hospital Sírio-Libanês que faz essa tração. Isso já
334 era feito antes do recrudescimento nos nossos principais hospitais como o Hospital e Pronto
335 Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado, o Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto e o
336 Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo, aonde os resultados já
337 eram notórios e se não fosse isso ainda não saberíamos o tamanho do impacto. Se não
338 tivéssemos essas ferramentas sendo aplicadas nesses hospitais diariamente. Aqui é uma
339 visão dos SPA's do dia 22 de janeiro, a taxa de adesão é de 33%, enfermarias amarelas,
340 enfermaria verde, enfermaria vermelha, UTI's verdes, ou seja, nós sabemos que nos SPA's
341 e UPA's o atendimento era de 24 horas, porém diante do congestionamento da Rede os 09
342 (nove) SPA's e 02 (duas) UPA's tem um papel fundamental, estão acumulando pacientes na
343 tentativa de ajudar as Unidades. E aqui você tem todo o estudo, também outro painel de
344 acompanhamento diário desse movimento dos SPA's e hospitais. Não sei se vocês
345 percebem que o Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto tem uma média de óbito, a média
346 do Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz tem todo o acompanhamento de média de óbito dia.
347 Tem todo um painel que o Conselheiro pode se aprimorar. O Plano de Ação tem usado
348 várias ferramentas. Todo dia tem ação nova, vou pontuar algumas aqui, mas existe bastante
349 coisa acontecendo. Nós podemos pontuar: aqui o uso das matrizes é usado de uma forma
350 metodológica. A matriz 5W2H e vão verificando o dia a dia, as propostas, o que foi
351 realizado, são muitas ações, lógico que está condensado, mas temos realizados muitas
352 ações. Lógico que não temos a tentativa de expor todas as ações que ainda não estão aqui.
353 Mas tem muita coisa que dá para pontuar de início para que o Conselheiro possa
354 compartilhar tudo isso. E vocês acabaram vendo aqui de forma rápida, são muitas coisas e





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

355 nos colocamos a disposição para ajudar para que o Conselheiro tenha acesso a tudo isso.
356 Na verdade seria mais com esse objetivo mesmo de se colocar a disposição dos demais
357 membros do Conselho para ser o facilitador de acesso a todas essas informações. Agora
358 Conselheiros estou aqui à disposição para nós podermos ir compartilhando e ver qual vai
359 ser a metodologia na prática de como cada um de nós quer processar e receber essas
360 informações para poder auxiliar nas melhores decisões do grupo do Conselho. A
361 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
362 *(online)* pergunta, qual vai ser a ordem de inscrição. A **Conselheira Titular**
363 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** *(online)* responde, vamos
364 fazer o seguinte, quem quiser se inscrever se manifesta no *chat* e nós vamos anotando e
365 falando aqui quem vai ser os próximos que vão se manifestar. Temos a Suellen, Jameson,
366 João Libardoni, Lourisval, Sheila, Cleidimir. Lembrando o tempo regimental que é de 3
367 minutos. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira**
368 **Couto** *(online)* pergunta, se todos estão ouvindo. A **Conselheira Titular**
369 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** *(online)* diz, pode continuar
370 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
371 *(online)*. Bom, a tua internet travou, eu vou fazer o seguinte, vou passar para o próximo, e aí
372 depois a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira**
373 **Couto** *(online)* retorna, pode ser? O que vocês acham? O **Conselheiro Titular**
374 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos** *(online)* responde,
375 sim. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
376 **Santana** *(online)* diz ao **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE**
377 **MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento** *(online)* vamos lá e a **Conselheira**
378 **Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto** *(online)* retorna
379 depois de você. O **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
380 **Jameson Nabarro do Nascimento** *(online)* diz, bom dia a todos. Vocês estão ouvindo
381 perfeitamente. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
382 **Lima Santana** *(online)* responde que sim. O **Conselheiro Titular**
383 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
384 *(online)* diz, primeiramente vou começar com a fala do **Presidente do CES/AM**
385 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Marcellus José Barroso Campêlo** sobre quando ele assumiu o
386 Conselho e quando era o Suplente da **Dra. Simone Papaiz**, ele falava e fala até hoje que o
387 Conselho é a instância máxima da área da saúde. Na falácia é muito boa, mas não está
388 praticando isso, tem deixado o Conselho de fora de todas as atividades que está tendo em
389 termo do COVID. E falando em COVID, tem um pedido do **Conselheiro Titular**
390 **(USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa** *(online)* que ele fez ano passado
391 de integrar um Comitê do COVID do Estado do Amazonas e até hoje não tivemos resposta
392 desse ofício. Eu solicito ao **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
393 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** *(online)* que está representando o Secretário e
394 verifique esse pedido do Conselheiro. A apresentação hoje foi muito boa, mas ainda não era
395 isso que eu esperava sobre o COVID. Quando eu fiz a proposta para se debater o COVID
396 que seria dia 26 e foi passado para hoje, é que nós queremos ver números, resultados de
397 tudo que estar acontecendo do que já foi gasto e do que está sendo gasto e o que ainda vai
398 ser gasto. Na sexta-feira estive presente no Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz para
399 acompanhar o hospital de campanha e está tudo perfeito, gostei muito. O problema é que
400 até terça-feira o hospital não sabia quem ia tomar conta, se ia ser a OS ou a PPP ou se ia
401 ser o Estado, até o momento que eu saí de lá ainda não sabiam. Eu quero que a Secretaria
402 e o Secretário respeitem o Conselho. E o Conselho venha ter autonomia, pois até hoje não
403 tem. O que eles têm visto com o Conselho é fazer a pergunta que eu sempre faço, o
404 Conselho é deliberativo ou consultivo, porque até o momento o Conselho não tem atuado
405 como tem que atuar. Eles têm nos deixado de fora e tudo que acontece nós sabemos pela
406 mídia. Teve duas inaugurações de dois hospitais e o Conselho não participou e nem foi





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

407 comunicado para participar. No mais, era isso e estou aqui à disposição. A **Conselheira**
408 **Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, quem
409 vai estar com a palavra é a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra.**
410 **Suellen Oliveira Couto (online)**, pois o áudio dela foi cortado naquele primeiro momento.
411 Você pode se manifestar. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra.**
412 **Suellen Oliveira Couto (online)** diz, desculpa a minha internet caiu, mas assim o
413 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson**
414 **Nabarro do Nascimento (online)** já fez a manifestação sobre a exclusão do Conselho, mas
415 acho que nós como Conselheiros temos que fortalecer as nossas Câmaras, as nossas
416 Comissões até porque existe uma Câmara de Planejamento, Orçamento e Finanças, então
417 nós precisamos fortalecer essas Câmaras para nos dar condições de cobrar e exigir. Então
418 isso é uma pontuação que nós temos que trazer para nós de fazê-las funcionarem e se fazer
419 presente e cobrar dos gestores. Outro ponto é que mais uma vez nós observamos que a
420 CIB (Comissão Intergestores Bipartite) está pactuando coisas que nós sequer discutimos.
421 Então quando você observar o Planejamento da Imunização dos grupos prioritários onde em
422 nenhum momento foi discutido dentro do Conselho Estadual de Saúde, visto que ele é
423 deliberativo. Você já chega com uma resolução onde já tem traçados todo o plano de
424 execução das vacinas dos grupos prioritários. E nós vimos alguns equívocos nesse
425 processo e isso é uma coisa que nós estamos vendo mais uma vez acontecer. Outro
426 problema é a questão desse colapso que nós vivemos dentro da Rede Pública, eu sei que
427 quando nós observamos os gráficos observamos um “BOOM” de pacientes que tiveram que
428 ser absorvidos dentro da Rede, mas é uma coisa que eu venho observando dentro das
429 fiscalizações que eu realizei com o Conselho Regional de Enfermagem - COREN. A Rede
430 está completamente precarizada, nós precisamos investir em infraestrutura e equipamento,
431 porque não adianta você ter RH que se desdobra, que está cansado, exausto, mas se você
432 não tem suporte para assistir esse paciente. E o que nós temos observado é o aumento do
433 número de óbitos entre os profissionais de saúde e isso está acontecendo, porque além da
434 escassez de EPI que fica sendo racionalizado, regrado, nós observamos a questão da
435 paramentação e desparamentação sendo realizadas em locais inadequados e já existe
436 estudo que apontam que essa contaminação acontece principalmente no processo de
437 desparamentação. Isso são coisas que precisamos “sentar”, rever estruturação desses
438 espaços para que nós não venhamos viver esses momentos tão caóticos onde os
439 profissionais de saúde estão no “olho do furacão”. São pontuações que eu trago, não sei
440 nem se eu já extrapolei o meu tempo, mas precisamos rever essa postura da gestão em
441 relação ao CES/AM, até porque vocês fazem parte dele, você **Conselheiro Suplente do**
442 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** e o próprio
443 Secretário de Saúde. Então acho que vocês precisam rever isso, e a função de cada um
444 dentro dessa estrutura do SUS. O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr.**
445 **João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** cumprimenta a todos e diz, eu vou trazer
446 alguns pontos aqui que são pontos de cobranças, e algumas questões quem sabe de
447 sugestões ou coisa que o Comitê de Enfrentamento precisa levar em consideração que
448 estamos vivendo novamente, a Pandemia continuou estamos tendo a 2ª onda que não é
449 algo inesperado, porque alguns estudos científicos já mostravam essa possibilidade,
450 alertavam isso em agosto, setembro e outubro dessa possibilidade. E eu acredito com as
451 eleições, compras do Natal e depois as Festas de Final de Ano. Na verdade já havia
452 estourado antes das festas de fim de ano, nós estamos vivendo isso que infelizmente
453 vivemos no Amazonas. E eu reforço a colocação da **Conselheira Titular**
454 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** e do **Conselheiro**
455 **Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do**
456 **Nascimento (online)** sobre o papel do nosso Conselho. Nós tivemos um Plano de
457 Vacinação, o Conselho não teve conhecimento e nós sabemos que muitas coisas que
458 estavam dentro desse Plano e que depois foram corrigidas já poderiam ter sido evitadas.





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

459 Sabíamos que viriam vacinas a “conta gotas” e precisaríamos realmente vacinar quem
460 precisava e muitos “fura-filas” aproveitaram o momento para tirar vacina de quem realmente
461 está na linha de frente um nível maior de necessidade de ser vacinado. Agora temos mais
462 um momento lastimável, pessoas continuam se infectando, o Poder Público intervém e pede
463 o cancelamento e enquanto isso nós vivemos um caos dentro da Pandemia. Tudo isso por
464 falta de Planejamento de uma discussão mais ampla com relação a isso. Na verdade a
465 vacinação já deveria ter sido discutida antes, porque sabíamos que esse momento ia
466 chegar, tínhamos esses indicadores. Tivemos um Plano de Vacinação que este Conselho
467 não teve conhecimento. No início dessa vacinação, houve um ato simbólico e este Conselho
468 também não temos importância, não nos convidaram e não nos informaram. Com relação
469 aos critérios e distribuição das vacinas para os municípios. Eu enquanto Conselheiro não
470 recebi, por intermédio do Conselho nem uma informação e não discutimos como isso
471 poderia ser feito, inclusive tem um documento protocolado nessa questão. O importante que
472 fique bem claro que muitas informações vão para mídia e circulam nos grupos de *Whatsapp*,
473 mas a responsabilidade é que as informações do Estado e municípios cheguem ao
474 CES/AM. E o Conselho precisa ser notificado dessas questões e não pode ser executado
475 dentro do Planejamento que também temos esse papel. Outra questão, eu sei que vou
476 extrapolar meus 3 minutos, mas eu preciso colocar porque eu preciso apresentar. A
477 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
478 *(online)* diz, faltam 10 segundos. O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr.**
479 **João Otacílio Libardoni dos Santos** *(online)* diz, mas o Regimento Interno diz 5 minutos
480 na primeira fala e 3 minutos na segunda fala. Mas, eu preciso colocar algumas coisas que
481 são importantes dentro desse momento. Com relação ao isolamento apresentado pelo
482 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
483 **Iwata** *(online)*, Manaus tinha 53,5%, mas precisamos dar uma sugestão que o Comitê de
484 Enfrentamento possa levar em consideração é que nós não esgotamos ainda esse
485 isolamento, algumas medidas foram tomadas pelo Governo, mas, por exemplo, o Distrito
486 Industrial continua desenvolvendo diversas atividades que não são essenciais e nós temos
487 lá uma quantidade significativa de pessoas circulando. O nosso aeroporto continua com
488 critérios muitas vezes de controle que são utilizados nos outros Estados e não estão
489 passando por uma situação crítica como nosso Estado. Então nós precisamos de ações
490 mais incisivas dentro do Estado frente à circulação no nosso Aeroporto tanto de saída como
491 de chegada, mas também dentro do nosso Distrito Industrial, porque se não vamos estar
492 tratando, vou fazer uma analogia aqui, o doente, mas não está com a hemorragia
493 estancada. Então ações mais contundentes precisam nesse sentido, se não nós vamos ter
494 problemas em relação a diminuir a circulação de pessoas e a circulação do vírus. Nós temos
495 um índice muito alto de transmissão e se nós não pensarmos nesses elementos, nós vamos
496 ter menos efetividade do que nós deveríamos ter nesse momento. Tem diversos outros
497 pontos aqui, mas como tem essa questão dos 3 minutos, depois eu volto a me inscrever na
498 próxima fala. O **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr.**
499 **Lourival Pereira da Conceição** *(online)* diz, bom dia a todos mais uma vez, me senti
500 contemplado em algumas colocações de alguns Conselheiros que me antecederam. O que
501 eu gostaria de compartilhar com o Conselho essa questão da não participação ativa do
502 Conselho nessas ações da COVID. Eu falo nas questões de ter ciência nas programações,
503 de ter ciência no que vai ser feito e é como o **Conselheiro Titular**
504 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos** *(online)* falou, nós
505 ficamos sabendo de informações por terceiros, por exemplo, a questão do Hospital Nilton
506 Lins, várias empresas que foram contratadas para prestar serviços naquela Unidade, são
507 empresas que estão envolvidas com uma série de situações do ano passado, é muito
508 complicado isso. Como o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE**
509 **MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento** *(online)* falou e quero parabenizá-lo
510 pela exposição, é importante que isso seja compartilhado para que tenhamos embasamento





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

511 quando formos indagados pelas pessoas. Hoje nós sofremos uma pressão muito grande
512 como Conselheiro em detrimentos do histórico que aconteceu na questão da saúde e que
513 ainda está acontecendo. O que mais escutamos é “o Conselho está de braços cruzados,
514 porque não fazem absolutamente nada”. Eu particularmente senti na pele a dificuldade que
515 é recentemente perdi minha mãe, por desencontros de informações, justamente por
516 questões da transferência, mas ficamos preocupados com a real situação que nós estamos.
517 Hoje a nossa cidade é um exemplo a não ser seguido mundialmente falando, e nos
518 sentimos impotentes diante de uma situação dessa e temos muito que contribuir nesse
519 processo, porque o que nós percebemos é que aconteceu uma série de situações, como o
520 **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos**
521 **(online)** falou, houve um posicionamento técnico da FIOCRUZ ano passado com relação à
522 questão dos casos da eventual 2ª onda. E eu como integrante da Fundação de Vigilância
523 em Saúde me sinto hoje envergonhado, porque a Fundação a qual faço parte não está
524 fazendo o seu trabalho institucional propriamente dito. Teve intervenção política, sim, da
525 parte técnica e está tendo até hoje. E isso, eu não vou aceitar como servidor da Fundação,
526 isso é vergonhoso. Estamos sendo tratados como incompetentes. Eu como servidor público
527 me sinto envergonhado com isso. Eu particularmente encaminhei várias denúncias para a
528 Secretaria que fosse feito remanejamento de recursos humanos para o LACEN - Laboratório
529 Central que hoje é a “galinha dos ovos de ouro” e que a Diretora faz o que bem quer.
530 Bioquímicos não tem condições de atender a alta demanda de material para diagnóstico,
531 então o diagnóstico precoce é fundamental, com qualquer surto que a Pandemia tende
532 aparecer. As investigações dos comunicantes são fundamentais. Anteriormente, a
533 recomendação era não procurem as Unidades de Saúde, e colapsou porque as pessoas
534 morreram em casa ano passado, e começaram a procurar as Unidades. E não foi montada
535 uma estrutura pensando nisso. Era para serem desmontados os hospitais de campanha
536 quando já tivesse 50% das pessoas imunizadas. Vocês já ouviram falar da campanha de
537 imunização, que será o próximo tópico que vou me inscrever, mas sinceramente tem muita
538 coisa errada, ninguém é conhecedor da verdade, mas algumas coisas têm que ser
539 discutidas para que possamos dar resposta com tempo para a população. Eu me inscrevo
540 na próxima rodada. A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria**
541 **Rodrigues Viana (online)** diz, bom dia e quero ser bem breve para aproveitar bem os
542 minutos. Obrigada aos demais Conselheiros por falarem o que eu gostaria de dizer e já fui
543 contemplada. Eu gostaria de fazer uma pergunta na questão da apresentação que houve,
544 porque o tempo que eu fiquei afastada para acompanhamento médico. Nós temos uma
545 Comissão Intersetorial de Saúde de Mulheres e chegou até essa Comissão que passei para
546 os membros da mesma que são: **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS**
547 **ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres (online)** que é a nossa
548 Coordenadora Adjunta, **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS**
549 **CRÔNICAS) Sra. Marinês Braga de Oliveira (online)** e **Conselheira Titular**
550 **(USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva (online)** espero que todas estejam
551 aqui. E agradecer a atenção dessa Comissão. Porém, estou nessa Coordenação da
552 comissão e nós recebemos na CISMU a questão das Maternidades. Nesta apresentação
553 que verificamos, eu gostaria de saber como é que foi viabilizado esses leitos das
554 Maternidades que sabemos que é entrada e saída de mulheres para o procedimento de
555 partos e esses leitos foram viabilizados para outras situações de pacientes com a COVID,
556 isso nos deixou naquele momento com tensão e eu gostaria de verificar quanto a essa
557 situação do Ministério da Saúde que esteve nessas Maternidades e fizeram uma visita e
558 gostaria de saber dessa contemplação da apresentação, se houver possibilidade. E queria
559 colocar aqui também a questão sobre o colapso da saúde e sabemos que temos três
560 esferas da saúde municipal, estadual e federal. E nós vimos a situação preventiva e não
561 tivemos um Planejamento nesse sentido pelo que eu percebi o Conselheiro que antecedeu
562 relatou agora o **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr.**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

563 **Lourisval Pereira da Conceição.** E dentro dessas questões, nós gostaríamos de colocar
564 sugestões, ideias, propostas desse CES/AM, porque de tantas perdas que já tivemos dos
565 nossos entes queridos, do povo do Estado do Amazonas, da cidade de Manaus e penso que
566 nesse momento temos que encontrar nossas estratégias daqui dessa reunião hoje, as
567 câmaras técnicas que tem aqui as representações. Eu faço aqui este pedido para que
568 possamos fazer um momento de encontro, para que possamos tirar sugestões e empoderar
569 as câmaras técnicas e que podemos viabilizar com essas sugestões. E que o CES/AM, os
570 nossos Conselheiros possam ter as participações das decisões e a liberdade também de ser
571 ouvida, quero agradecer a participação e apresentação do Conselheiro, obrigada pelo seu
572 favorecimento, e que o acesso dessas informações possam chegar de maneira como
573 estamos reunidas aqui *online*. Isso aqui é maravilhoso. Através desses mecanismos que nós
574 temos e foi viabilizado para termos acesso. E faça uma construção de enfrentamento de
575 guerra. E sobrevivemos com as estratégias, organizações. Eu admiro todos os Conselheiros
576 aqui. E que nós possamos encontrar a nossa saída. Eu quero colocar aqui toda a minha
577 solidariedade ao **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr.**
578 **Lourisval Pereira da Conceição** (*online*) que perdeu a sua mãe. Eu estou com o meu pai
579 muito doente também, estamos tratando em casa, meus parentes. Vamos fazer a
580 construção juntos. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
581 **Lima Santana** (*online*) diz, eu vou passar a palavra para a **Conselheira Titular**
582 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro** (*online*) e
583 como a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana**
584 (*online*) foi a que fez a pergunta diretamente ao **Conselheiro Suplente do Presidente do**
585 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** (*online*) sobre a questão do pleito, nós
586 vamos terminar na última fala do Conselheiro e o **Conselheiro Suplente do Presidente do**
587 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** (*online*) faz a resposta. A **Conselheira**
588 **Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro**
589 (*online*) diz, mais uma vez bom a todos. Teve o 1º pico da Pandemia e não era variante. Nós
590 questionamos a não presença e não participação desse Conselho nas atividades da
591 Pandemia no 1º pico. O CES/AM e todos os outros Conselhos são órgãos fiscalizadores.
592 Está inserido Ministério Público, Tribunal de Contas e porque não está inserido o Conselho
593 Estadual de Saúde nessas demandas da Pandemia que vem acontecendo no nosso Estado
594 e em especial na nossa cidade de Manaus/AM que tem uma demanda bem maior. Eu me
595 senti impotente de poder ajudar qualquer pessoa, porque nesse colapso que houve agora
596 recentemente as pessoas vinham falar conosco e perguntavam, e quando nós não
597 sabíamos dar algumas informações eles diziam: “Mas, vocês não são Conselheiros da
598 Saúde? ” Porque as pessoas sabem que também é um órgão fiscalizador. E nós em
599 nenhum momento estamos inseridos, só estou sabendo de algumas informações porque
600 estou atenta ao pedir para uma Diretora aqui do SINDSAÚDE que veja essas questões para
601 nós quanto às informações da mídia para ir dando alguns encaminhamentos com relação a
602 essa questão da Pandemia. No 1º pico também nós tivemos e está até hoje isso, problemas
603 dos nossos profissionais de saúde que continuam até hoje com comorbidades e até hoje
604 também não foi cumprido o TAC - Termo de Ajustamento e Conduta pelas duas esferas, nós
605 estamos tendo trabalho de ser cumprido esse TAC para que essas pessoas que tem
606 comorbidades trabalhem de forma *Home Office* e não estão até hoje. Ontem eu estive na
607 fábrica do Distrito para acompanhar as doações que vieram de máscaras que são muito
608 importantes, pois ela substituiu a pessoa ser intubada e diminui o risco de contaminação do
609 paciente. E eu fui convidada pela fábrica, pela CUT que também estava inserida nessa
610 demanda da doação. Então é muito importante que estejamos inseridas também nesse
611 processo, até por uma questão de transparência. E também para nós ajudarmos nas
612 informações, porque existem muitas *fake news*. Se nós como Conselheiros ou sindicatos
613 tivesse mais informações com certeza absoluta nós combateríamos vários *fake news* que
614 estão surgindo nas redes sociais e em todos os lugares. E queríamos pedir novamente já no





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

615 2º pico que insira esse órgão de fiscalização no processo de pandemia, até para ajudar. Nós
616 íamos ter uma parcela de colaboração muito grande até para o Estado. Eu quero deixar
617 mais uma vez a minha palavra, e sei que terei aqui várias oportunidades, eu quero fazer um
618 apelo novamente para que nós Conselheiros do CES/AM possamos ser inseridos nessas
619 atividades tão importante e tão grave que é a Pandemia do Coronavírus, principalmente na
620 cidade de Manaus/AM. Para que possamos ajudar o Estado e a população, profissionais de
621 saúde para que todos saiam ganhando. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
622 **Ronaldo André Brasil** (*online*) diz, bom dia a todos, **Conselheira Titular**
623 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** (*online*) você está
624 conseguindo me ouvir. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
625 **Kelly Lima Santana** (*online*) responde que sim. O **Conselheiro Titular**
626 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil** (*online*) diz, inicialmente quero me
627 solidarizar com o **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr.**
628 **Lourival Pereira da Conceição** (*online*) e com todos os Conselheiros que de alguma
629 maneira tiveram uma perda, que é uma coisa que é imensurável o que se passa no coração
630 de cada um. Desejar melhoras para o **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
631 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** (*online*). E agradeço a Deus pela vida daqueles
632 que passaram por essa doença. Graças a Deus que a **Conselheira Titular**
633 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** (*online*) e o marido
634 conseguiu passar. E desejar que estejamos livres desse vírus “maldito”. Teve algumas
635 colocações que me senti em parte contemplado pelos Conselheiros. Eu começo por aquilo
636 que eu sempre venho falando e questionando que é a questão da CIB se sobrepondo a
637 hierarquia e passando por cima do Conselho, e eu só quero dar o meu apoio na fala do
638 Conselheiro que mencionou isso e temos que combater isso e já deveria ter sido resolvido.
639 Então eu peço a Mesa Diretora de forma unânime que se reúna com a Mesa Diretora da CIB
640 e resolva definitivamente e que acabe com isso, porque são duas instâncias diferentes e
641 com responsabilidades diferentes definidas em lei. Isso já é uma coisa que não devemos
642 estar repetindo. Eu gostaria que registrasse o meu pedido, não sei se há necessidade de
643 formalizar, mas já tinha se falado para o Secretário, que é o Presidente do nosso Conselho
644 para reunir as Secretárias Executivas e nesse caso teriam que reunir a Mesa Diretora. O
645 próximo ponto é a questão da construção nas prioridades de vacinação. Eu venho postando
646 lá no grupo sobre a questão da prioridade dos grupos de pessoas com deficiência porque
647 são do grupo de risco. Infelizmente ontem o **Ministro Sr. Ricardo Lewandowski** negou o
648 pedido da inclusão enquanto não viessem mais fundamentações técnicas para a inclusão do
649 nome das pessoas com o segmento das Pessoas Com Deficiência na lista de prioridade. Eu
650 não sei o que se passa na cabeça desse Ministro, o que mais precisa entender que uma
651 pessoa tetraplégica, com problema pulmonar deitado numa cama e não consegue se mexer
652 e não ser incluída no grupo de risco. E uma centena de outras pessoas com paraplegia ou
653 tetraplegia com úlcera com pressão que não pode sentar numa cadeira de rodas e está com
654 comorbidades e imunidade baixa e várias complicações. Acho que isso é um assunto que
655 poderíamos suscitar discussão. É claro que outros grupos podem se sentir prioritários, mas
656 estamos falando de uma questão muito específica. Eu coloquei a questão dos cegos e usam
657 como forma de locomoção o tato, ou seja, estão pegando em vários lugares que podem está
658 contaminado e não sabem. Existe a questão da cultura surda, os surdos têm uma cultura
659 diferente da nossa pela percepção das coisas e além das pessoas com deficiência
660 intelectual, o autismo. Tem a Síndrome de Down, então nós temos que repensar isso porque
661 esse grupo aparece muito atrás nessa escala de prioridades e temos que contemplar isso
662 de alguma forma, estudar isso com o **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
663 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** (*online*) e o **Presidente do CES/AM**
664 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Marcellus José Barroso Campêlo**. Eu gostaria de saber se o CER
665 que faz parte da estrutura governamental e estão sendo contemplado com a vacinação dos
666 profissionais. E o CER público e privado que são as ONG's e eu falo especificamente de





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

667 três, o Ministério da Saúde publicou no Diário Oficial da União, CVI, Abrigo Moacyr Alves e
668 Pestalozzi, esses 03 (três) estão reconhecidos hoje como Unidade pública e privada, ou
669 seja, tem ligação direta com a SUSAM, nós estamos na linha de frente, principalmente no
670 pós COVID que é do pessoal que tem problema respiratório, e além da complexidade de
671 várias crianças e idosos que já temos customizado, com uma ou outra comorbidade séria e
672 todos os nossos profissionais também estão expostos a isso, porque essas pessoas nunca
673 vão só, elas sempre levam outra pessoa acompanhando elas. Então eu quero saber como
674 fica essa situação. Nós temos 46 (quarenta e seis) profissionais que não estão sendo
675 vacinados e não estão incluídos porque não estão na lista dos profissionais de saúde na
676 Rede. Sendo que nós fazemos parte da Rede, eu também quero uma resposta sobre isso.
677 Por enquanto é o que eu tenho para falar, mas na frente como os demais Conselheiros volto
678 a abordar outros assuntos. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
679 **Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, de acordo com as ordens das inscrições eu sou a
680 última Conselheira inscrita na apresentação. Primeiro, compartilho também de todas as falas
681 até então, principalmente na fala do nosso Vice-Presidente o **Conselheiro Titular**
682 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
683 **(online)**. Quero também dizer que nós precisamos que o nosso Presidente participe mais
684 junto ao CES/AM. Agradecer ao **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
685 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** que sempre tem participado conosco
686 está fazendo o seu papel, veio aqui fazer essa apresentação, mas nós sabemos que ainda
687 não é suficiente. Agradecer o convite para participação nas reuniões que ocorrem
688 diariamente no CICC, eu acho que nós nem precisávamos receber um convite agora com
689 quase 1 ano depois de ter iniciado a Pandemia, uma vez como foi falado aqui, este
690 Conselho sempre solicitou que tivesse um representante do Conselho participando da
691 Coordenação dos Trabalhos da Crise relacionada à Pandemia. Eu também gostaria de
692 dizer, lamentar o falecimento da **Dra. Rosemary Costa Pinto** da FVS foi uma grande perda
693 para nós, não só como categoria, uma grande farmacêutica fez história no segmento da
694 epidemiologia, na Vigilância Sanitária do Amazonas e dizer que não só ela, mas a nossa
695 classe tem sofrido com muitas perdas, muitas baixas de profissionais farmacêuticos. Ela foi
696 mais uma que inclusive com toda a sua garra e com todo o seu trabalho não furou fila para
697 tomar nenhuma vacina, apesar de ter um cargo comissionado e estar à frente da
698 Coordenação das Vacinas, e infelizmente nos deixou. Mas eu tenho certeza que de onde ela
699 estiver, continuará fazendo seu trabalho e olhando por todos. E dizer que os profissionais
700 farmacêuticos estão tendo muita baixa e nós não fomos contemplados adequadamente
701 nessa resolução da CIB/AM e que por conta disso o Conselho Regional de Farmácia do
702 Estado do Amazonas impetrou um mandado de segurança contra o Secretário Estadual de
703 Saúde e o Presidente do Conselho de Secretários Municipais - COSEMS que assinam a
704 resolução da CIB/AM por conta de terem excluídos os profissionais farmacêuticos da
705 resolução, uma vez que eles só são contemplados em poucos itens, sendo eles somente a
706 parte de laboratório embora nós estejamos recebendo várias denúncias de que os
707 profissionais não estão sendo vacinados, nem todos de laboratórios. E na parte que fala
708 sobre Acolhimento em Unidade Básica de Saúde, com atendimento exclusivo para COVID.
709 Já temos várias denúncias de profissionais em Hospitais grandes como o Hospital e Pronto
710 Socorro 28 de Agosto, Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz, entre outros que não foram
711 vacinados. Mostrar aqui a nossa revolta, fizemos nota de repúdio e agora com esse
712 Mandado de Segurança, uma notificação extrajudicial vai chegar para a Secretaria. Eu sou
713 contra essa resolução da CIB/AM não foi pactuada, não foi discutida com CES/AM, dizer
714 que a Coordenação das Vacinas precisa ser aprimoradas, não podemos simplesmente
715 deixar nas mãos das mesmas pessoas que fizeram que cometeram vários erros no início da
716 vacinação, tem que ser reformulada não só acompanhada pelos órgãos de controle, mas eu
717 gostaria de fazer aqui um pedido, um apelo ao **Conselheiro Suplente do Presidente do**
718 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** que sejam incluídos os





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

719 Conselhos de profissão na participação da construção desse Plano, principalmente de
720 prioridades. Uma vez que, os representantes que definiram essa questão da resolução da
721 CIB/AM não conhecem na realidade o dia a dia qual o papel de cada um dos profissionais
722 de saúde. Então precisamos de pessoas qualificadas para dizer, esse profissional tem uma
723 exposição maior ou esse profissional tem uma exposição menor, esse é um apelo que eu
724 faço para que todos os Conselhos da Classe participem e que também sejam criados
725 principalmente grupos de fiscalização da vacinação. Eu também quero que o **Conselheiro**
726 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
727 leve para mim 03 (três) pontos e me responda, primeiro a questão da Coordenação das
728 vacinas, o grupo que está acompanhando as vacinas e que seja incluído os Conselhos
729 Profissionais, a questão da resolução da CIB/AM que precisa ser revista e precisa passar
730 também no CES/AM e por último a questão da contratação de profissionais. No ano
731 passado, no início da Pandemia a contratação dos profissionais de saúde estava sendo feita
732 pelo Ministério da Saúde e o pagamento desses profissionais também era pelo Ministério da
733 Saúde. E agora mudou. Foi feito novamente uma seleção para contratar novos profissionais
734 que também foram selecionados pelo Ministério da Saúde, mas que a parte de pagamento,
735 de recursos está custeada pelo Estado e também não passou pelo CES/AM. O Conselho de
736 Farmácia tem diversas denúncias já encaminhamos inclusive para a Secretaria de pessoas
737 que foram contratadas que não são farmacêuticos e nem sequer diploma possuem. Então
738 não se sabe como o DGRH da Secretaria fez a contratação e como recebeu a
739 documentação desses profissionais e não observou que eles não tinham o diploma de
740 profissional farmacêutico. Portanto, são profissionais que não estão habilitados, não são
741 inscritos e não tem autorização do CRF para estar atuando. Da minha parte é só isso e
742 passo a palavra para o **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-**
743 **AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** fazer as suas considerações. O **Conselheiro Suplente**
744 **do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, muito
745 obrigado. O senso de cada um de nós enquanto membro do CES/AM é de extrema
746 responsabilidade. Eu acho que todos nós temos ciência e consciência absoluta de que
747 independente de atribuições ou não, colocadas para cada um de nós, sabemos de nossas
748 responsabilidades de forma ativa ou passiva em relação a todas as falas. Meu sentido aqui
749 é continuar diuturnamente contribuindo com cada um, são todos que fizeram as falas, e vou
750 tentar pontuar aqui, mas que não se esgota nessa fala única aqui porque são muitas as
751 demandas e temos que ir instrumentalizando o CES/AM com as informações. E eu peço a
752 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** para que possa já
753 organizar esses documentos que foram colocados aqui pelos Conselheiros. Eu vou começar
754 pela fala do **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
755 **Jameson Nabarro do Nascimento (online)**, colocando as questões dos gastos COVID, ele
756 tem um acompanhamento separado até por semana nós tínhamos as despesas colocadas
757 na página da Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas no que tange a execução
758 semanal, mas podemos voltar a solicitar ao Fundo Estadual de Saúde do Amazonas
759 (FES/AM) e você vai acompanhar os gastos do COVID ou de toda forma de qualquer gasto.
760 Em relação a OS e a PPP do Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz que está no quinto termo
761 que falava em contrato de 50 (cinquenta) leitos de COVID e 20 (vinte) leitos de UTI não
762 COVID. E existe hoje mais de 150 (cento e cinquenta) leitos de UTI. Então esse contrato,
763 esse Termo Aditivo precisa estar em processo, são vários procedimentos, vários processos
764 em andamento de careza e correção de 70 (setenta) leitos de UTI para mais de 150 (cento e
765 cinquenta) leitos de UTI vigente desde a época da assinatura, ou seja, existe um *gap* do
766 contratado e um *gap* do executado. Se contratou 50 (cinquenta) mais 20 (vinte) leitos de UTI
767 e se tem hoje mais de 150 (cento e cinquenta) leitos de UTI lá, fora a expansão de mais de
768 57 (cinquenta e sete) leitos clínicos montados e acoplados do exército, mais 30 (trinta) leitos
769 de possíveis leitos de clínicas dentro do Centro Cirúrgico e mais 50 (cinquenta) leitos
770 clínicos no 6º Andar na ala, ou seja, é preciso urgente que esse sexto ou sétimo termo





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

771 aditivo do Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz possa ser celebrado para melhor equação do
772 que está sendo realizado. A respeito da autonomia que o **Conselheiro Titular**
773 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
774 **(online)** coloca, o Secretário não transforma isso em situações que não sejam de autonomia
775 do Conselheiro. O Secretário tem ciência absoluta do papel, da legislação tanto é que ele
776 preza todos os órgãos de controle, o Conselho como órgão autônomo deliberativo e que tem
777 um *gap* de velocidade de informação, mas que em nenhum momento, **Conselheiro Titular**
778 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
779 **(online)** há intenção de excluir ou qualquer coisa desse tipo do Conselheiro. Eu dentro do
780 possível sempre vou estar alinhado com a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary**
781 **Anne Araújo Delgado** para poder auxiliar sem a pretensão de nada, mas só de auxiliar
782 todos vocês, a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
783 **Santana (online)** e todos os Conselheiros que tem nos ajudado como a **Conselheira Titular**
784 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** a passar por esse
785 momento de crise que é um fenômeno e não dependeu de ninguém, infelizmente é um
786 fenômeno que estamos passando, é uma variância e vocês sabem disso, da ocorrência no
787 mundo, na Inglaterra, na África do Sul e aqui essa variante do Amazonas, então é inerente a
788 nossa vontade, é um fenômeno que nos depara um *gap* de tempo, de resposta e que
789 depende do protagonismo de cada um de nós. Lembrado pelo **Conselheiro Titular**
790 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** dos nossos adoecimentos de
791 uma forma geral. Estamos em serviço de *Home Office*, a grande maioria das pessoas estão
792 caindo, vários setores estão fragilizados e isso tem enfraquecido as relações. Mas, que isso
793 não prejudique em nada um Conselheiro, estamos aqui baseados na Secretaria de Estado.
794 Não podemos aglomerar pelo risco da infecção, mas, podemos continuar contando.
795 Estamos aqui diuturnamente tentando equalizar nesse momento de fase roxa aonde tudo é
796 muito difícil, inclusive a comunicação entre nós. Mas, isso não fere a autonomia, não fere o
797 dever dos procedimentos deliberativos do CES/AM. Em relação à **Conselheira Titular**
798 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** que considerou
799 também a fala do **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
800 **Jameson Nabarro do Nascimento (online)**. O **Conselheiro Titular**
801 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
802 **(online)** diz, só uma questão a questão do Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz foi sobre o
803 hospital de campanha que nós fomos ver na terça-feira. O **Conselheiro Suplente do**
804 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, sim. Essa
805 questão de cerimonial corrida. Essa questão toda fica prejudicada e vou tentar alinhar com a
806 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** para que cada
807 Conselheiro participe de uma das reuniões deliberativas dessa do pôr do sol para não ficar
808 ninguém de fora, mas que não teve cerimônia e não tem nada disso. É uma correria contra o
809 tempo para seguir. Hoje já foi deliberada a segunda etapa do hospital de campanha que
810 estão projetando já tem 03 (três) pessoas trabalhando nisso, o Secretário de Infraestrutura,
811 o Secretário de Governo do Ministério da Saúde, a OS e a PPP tentando trabalhar lá mais
812 57 (cinquenta e sete) leitos e uma segunda enfermaria, mais o 6º Andar com 56 (cinquenta e
813 seis) leitos em um prazo de execução de 20 (vinte) dias. E no leito do Centro Cirúrgico eles
814 querem otimizar os 30 (trinta) leitos de UTI e leitos clínicos. Então a velocidade lá
815 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson**
816 **Nabarro do Nascimento (online)** é muito grande de tentar operacionalizar tudo. Não sei se
817 ajudou ou não. O **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
818 **Jameson Nabarro do Nascimento (online)** responde que sim. O **Conselheiro Suplente do**
819 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, eu estava
820 na **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
821 **(online)** e ela já tinha feito todas as considerações do **Conselheiro Titular**
822 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

823 (*online*) no que tange a autonomia do Conselho e a questão das Câmaras Técnicas e
824 Comissões, principalmente a Comissão de Planejamento e Finanças que vamos ter que
825 reunir e deliberar apesar das dificuldades de todos os Planos de expansão. Nós temos
826 Planos de expansão no Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo,
827 no hospital de campanha. Tem situações de agravamento, tem que equacionar o
828 oxigênio para poder expandir mais leitos, tem questões de medicamentos, tem questões de
829 testes rápidos, teste de laboratório RTPCR, ampliação de diagnóstico e maior isolamento
830 dos casos positivos. Enfim, tem muita coisa aqui para passar pela Câmara e pela Comissão
831 de Planejamento e Finanças, inclusive as deliberações em relação à CIB/AM, ao que ela
832 coloca na questão da fase 5, da fase roxa, se tem um colapso na Rede em relação ao
833 volume de internações quase quatro vezes maior do que a 1ª onda. Então onde a
834 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
835 (*online*) fala sobre a precarização da infraestrutura da Rede que não é só o RH, não tem o
836 suporte na assistência, a questão de toda essa inadequação física da estrutura da Rede.
837 Lembrando que a Rede tem muita coisa para se expandir agora, por exemplo, o Hospital
838 Nilton Lins, mas existem limitações estruturais de oxigênio, você tem que manter os tanques
839 de oxigênios todos cheios e a capacidade operacional da empresa White Martins e outras
840 02 (duas) empresas já foi colocada que existe um limite operacional de 80.000m³ diário,
841 sendo destes 30 mil, menos de 50 mil como produção interna, fora os que chegam de avião,
842 os que chegam por balsa e os que chegam pela estrada. Então, **Conselheira Titular**
843 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto** (*online*), na infraestrutura
844 tem bastante elemento aqui, são limites operacionais que vai ter que balizar soluções junto
845 ao Ministério da Saúde, junto ao Ministério da Defesa, muito além da resposta do Estado do
846 Amazonas porque nós dependemos dessa estrutura extra para dar conta desse fenômeno,
847 seja na Capital ou no Interior. Nessa infraestrutura, todos sabem das usinas de oxigênio que
848 estão sendo instaladas e todos sabem dos condensadores de oxigênio que nós estamos
849 usando esses aparelhos que geram oxigênio de 5L ou até de 10L. Ontem, o Ministério da
850 Saúde por meio da OPAS sinalizou em termo de infraestrutura a doação de 500
851 (quinhentos) aparelhos de condensadores de oxigênio, ou seja, aparelhos modulares que
852 geram oxigênio para 1 pessoa de 5L a 10L, e isso vai ser deliberado agora. São várias
853 coisas que durante o dia todo decisões que são organizadas e vão sendo colocadas em
854 prática para dar resposta à melhor infraestrutura dos espaços. Sabemos que a questão de
855 infraestrutura vai além do RH sim, vai além do EPI, vem a medicação. São medicações que
856 estamos caminhando para o extremo, os *kits* de intubação. Se o isolamento social não
857 acontecer, as pessoas que testarem positivo não forem se tratando e se isolando, se a taxa
858 continuar crescendo do jeito que está o consumo extrapola até o estoque nacional de
859 medicamentos e outros insumos que estão sendo vistos e trazidos até de outros países para
860 dar conta da resposta aqui no Brasil e, sobretudo no Amazonas. Então são documentos que
861 estão sendo e serão apresentados diariamente aqui no CICC aonde se tem as requisições
862 administrativas e requisições no nível de compra estadual, municipal e nacional ou até
863 internacional já que os recursos estão se esgotando em todos os meios, porque o volume é
864 muito alto e não se tinha esse volume, ou seja, o que se programou para consumir em 03
865 (três) meses está se consumindo em praticamente em 10 a 20 dias, se consome, por
866 exemplo, toda medicação programada, então não se esgota tem que chamar reunião da
867 câmara técnica e as comissões urgente para nós irmos colocando no papel tudo que está
868 acontecendo em relação a infraestrutura e o suporte necessário para as Unidades. Em
869 relação às colocações do **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João**
870 **Otacílio Libardoni dos Santos** (*online*) de uma forma geral nós temos essas sinalizações
871 que não é agora que começou isso tudo, nós já tínhamos pauta anteriores ao Plano do
872 Recrudescimento do COVID-19, já se tinha esse cenário de sazonalidade, não nesses
873 moldes, não nessa CEPA variante que o volume praticamente explodiu, porque tinham
874 estudos abordados onde as CEPAS e variantes não estavam fechadas e não estavam





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

875 fechando até o mês de outubro nessa CEPA mais virulenta, onde todo mundo tem
876 identificado que não se trata da mesma coisa, são características desde novembro e são
877 muito diferentes do perfil das pessoas que adoecem e fazem agravamento em alguns casos
878 indo a óbito. Aquele comportamento que tinha na 1ª onda é muito diferente que tinha de
879 pessoas de idade, jovens infectando e idosos vindo a óbito. A partir de novembro se tem um
880 perfil totalmente diferente com essa CEPA ou variantes que podemos centralizar de 11 e 3,
881 bastante letal e bastante diferente. Então quando o professor coloca na questão do Plano,
882 na questão do colapso de várias outras questões eu acho que cabe ainda aqui bastante
883 discussão, talvez a Câmara, a subcomissão pode ir fortalecendo isso, já que podemos
884 acionar as subcomissões de pesquisadores, as subcomissões de especialistas, médicos,
885 fisioterapeutas, enfermagem e várias outras categorias que estão trabalhando em
886 protocolos, Notas Técnicas que traz luz a essa discussão, ou seja, não quero fazer aqui
887 redução de nada, mesmo porque esses fenômenos estão cada vez mais presentes na
888 linguagem de todo amazonense do Brasil. A subcomissão de pesquisadores, por exemplo,
889 que nós temos aqui no SES/AM, tem pessoas da USP, da Inglaterra, o **Sr. Felipe Naveca**
890 da FIOCRUZ, ou seja, nós temos muitos elementos para pautar cada item que está sendo
891 colocado na nossa reunião. Não podemos ficar nesse campo do discurso, temos que
892 formalizar junto a Secretaria Executiva do Conselho organizar esses documentos das
893 subcomissões para que todo o Conselheiro fique isso muito claro dentro do próprio
894 Conselho, ou seja, cada subcomissão que estou colocando tem vários documentos e tem
895 que estar disponível no CES/AM para que possa fazer uso do que é oficial do que ele pede
896 em relação a Pandemia aqui do Amazonas. A colocação da **Conselheira Titular**
897 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana (online)** e da **Conselheira**
898 **Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro**
899 **(online)** da questão do colapso da Pandemia, nós temos essa questão de leitos que eu
900 mostrei no painel para vocês e está disponível, lógico que leitos COVID e leito não COVID
901 nós temos acompanhado não só uma onda do COVID, mas temos as ondas das causas
902 externas, a onda das cirurgias, da saúde mental. Essa dinâmica de leitos para saúde de
903 uma forma geral nós podemos explorar bastante aqui e não se esgote em COVID. Nós
904 temos o painel de leitos. A nossa capacidade operacional de internações, com mais de
905 5.000 (cinco mil) leitos na forma geral e que temos que deixar isso em números mais claro
906 para que a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana**
907 **(online)** e a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
908 **Francisca do Socorro (online)** possam ter clareza no número de leitos e o que estar sendo
909 ou não usado, a taxa de ocupação de cada um, mesmo porque a taxa de ocupação de leito
910 é o que determina a nossa fase. A nossa fase é roxa, é fase cinco, a nossa taxa de
911 ocupação está muito alta, principalmente de leitos de COVID. A **Conselheira Titular**
912 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana (online)** diz, eu coloquei minha
913 pergunta na questão das Maternidades, porque nós recebemos denúncias de mulheres que
914 deram entrada nas Maternidades para realizar os partos e dentro dessas situações estavam
915 os leitos de mulheres que estavam sendo transferidas do Hospital e Pronto Socorro 28 de
916 Agosto para o Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu, é uma instituição de alta
917 complexidade em relação às mulheres. Então veio o Ministério da Saúde fazer uma visita e
918 nós não recebemos nada de relatório de como foi feita essa visita, o que foi disponibilizado,
919 é nesse sentido a pergunta que estou fazendo e como eu estou na Coordenação da CISMU
920 e gostaria se houver possibilidade você pudesse responder. O **Conselheiro Suplente do**
921 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, então
922 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana (online)**,
923 apesar de todo o cenário trágico que estamos vivendo tem mais de 1 mês que temos um
924 cenário de transformação muito grande do Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu,
925 onde em 2006 ou 2007 tivemos um fechamento da UTI materna do Instituto da Mulher do
926 Estado do Amazonas, houveram vários movimentos em relação as maternidades no que





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

927 tange a ampliação de leitos, ou seja, onde existiam está em fase de transformação. O déficit
928 de leito obstétrico e neonatal se tem no meio da Pandemia uma mudança no que tange ao
929 Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu, Maternidade Ana Braga e Maternidade
930 Balbina Mestrinho, principalmente essas 03 (três) maternidades não só por questões de
931 organização, porque a situação, eu mesmo estive lá várias vezes nessas 03 (três) Unidades
932 e a situação é muito delicada no que tange ao que presenciamos em relação a leitos
933 obstétricos, Albergue, muito fluxos de Sala Rosa, Sala Vermelha enfim, tem bastante coisa
934 que se a Senhora puder passar aqui na SES/AM ou por meio do Conselho Estadual de
935 Saúde nós temos uma agenda para a Senhora constatar *in loco* a situação que estamos
936 transformando as Unidades. Na segunda-feira nós vamos ter uma ampliação muito grande
937 de leitos obstétrico e materno na Maternidade Ana Braga também como já aconteceu no
938 Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu. A visita do Ministério da Saúde, do Conselho
939 Federal de Medicina provocada pelo **Sr. Jorge Akel** em novembro, nós levamos esse
940 pessoal para lá na presença do **Dr. Fernando Tallo** (Associação Brasileira de Ventilação
941 Mecânica) que ajudou a treinar mais de 60 (sessenta) profissionais da saúde dentro do
942 Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu em dezembro agora, fez parte de um grande
943 pacote de atividades onde se tem uma mudança de perfil, infelizmente as nossas Unidades
944 de Maternidades de referência terciária que estavam com um perfil muito baixo, ou seja,
945 sendo utilizado pela Atenção Primária, fazendo Preventivo, alguns atendimentos
946 secundários que poderiam ser colocados dentro de uma Policlínica e ao invés de dar
947 assistência ao agravamento terciário das mulheres, puérperas e gestantes. Esse novo perfil
948 da CEPA variante, vocês sabem que estão atingindo frontalmente as mulheres,
949 principalmente as puérperas e as gestantes. Quando em novembro detectamos tinha 08
950 (oito) leitos de isolamento já com mulheres de COVID positivo, nós tínhamos crianças e
951 mulheres positivos no Hospital Maternidade e SPA Chapot Prévost e várias Unidades do
952 interior chegando com crianças, Presidente Figueiredo/AM com COVID, você tem uma
953 mudança da CEPA variante, temos gestante sendo atingida pelo COVID-19 e se tem uma
954 necessidade do serviço nas maternidades, a mudança radical do perfil de atendimento
955 dessas Unidades, hoje tem médicos intensivistas, tem mais contratos clínicos. Então se
956 modificou, por exemplo, todo o 2º Andar do Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu foi
957 isolado, o 2º Andar da Maternidade Ana Braga foi isolado e uma parte para inaugurar agora
958 da Maternidade Balbina Mestrinho também, ou seja, as pacientes de outros Estados não
959 têm para onde ir e a gestante positiva já chega e já é atendida dentro da própria
960 Maternidade terciária de referência. Eu não quero esgotar aqui **Conselheira Titular**
961 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana (online)**, mas eu convido a
962 Senhora junto assim que puder para nós irmos juntos aqui no Instituto da Mulher e
963 Maternidade Dona Lindu e depois na segunda-feira vai ser entregue praticamente uma ala
964 inteira onde era o Albergue, vamos ter mais 56 (cinquenta e seis) leitos para mulher todo
965 organizado e revitalizado para mulheres gestantes, uma vez que a UTI não era realidade no
966 Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu e nem da Maternidade Ana Braga com 05
967 (cinco) de leitos de UTI e agora foi para 10 (dez) leitos de UTI materna, a mesma coisa é o
968 Instituto da Mulher e Maternidade Dona Lindu não tinha leito de UTI Materna foi fechado lá
969 atrás e agora temos a retomada dos leitos de maior complexidade dentro do Instituto de
970 referência da Mulher. Tem muita novidade aqui **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES)**
971 **Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana (online)**, mas eu não quero esgotar e convido a
972 Senhora e outros Conselheiros que tem esse nicho de bandeira, de luta para que possamos
973 visitar essas 03 (três) maternidades e tirar as suas conclusões em relação ao que está
974 sendo feito junto a essas maternidades que hoje é uma situação bastante delicada, no
975 passado era pior, mas diante disso tudo estamos instalando um cenário de melhora. Eu
976 posso passar para o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
977 **(online)**. A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana**
978 **(online)** diz, muito obrigada **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

979 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pelo esclarecimento e vamos verificar o
980 que pode ser realizado com os demais membros dessa comissão diante da defesa da saúde
981 da mulher. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**
982 **Jani Kenta Iwata (online)** diz, **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria**
983 **Rodrigues Viana (online)** nós temos muitas fotos do antes e depois com certeza vamos ter
984 um *upgrade* muito grande na saúde da mulher no que tange ao aumento da complexidade,
985 ou seja, colocar cada coisa no seu lugar, porque tinha muita coisa fora do lugar. Ter uma
986 coisa prática muito grande e com certeza a Senhora vai constatar na segunda-feira ou na
987 visita assim que a Senhora quiser. Nós lamentamos muito **Conselheiro Titular**
988 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** as perdas, não tem nem
989 palavras, não nos cabe, mas o sofrimento é coletivo do que temos passado. Aqueles que
990 têm o mecanismo de sobrevivência a esse fenômeno, mas cabe aqui iniciar como o
991 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** com a
992 palavra de solidariedade a todos que estamos perdendo nessa luta e que já foi citado pela
993 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
994 **(online)** em relação aos profissionais da área da saúde que vem perdendo suas vidas e
995 também nossos entes queridos e nós mesmos simbolizados pela fala do **Conselheiro**
996 **Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourival Pereira da Conceição**
997 **(online)**, temos a perda da **Dra. Rosemary Costa Pinto**, enfim todos nós que estamos
998 considerando sobreviventes a essa CEPA variante muito letal jamais registrada. Sabemos
999 do histórico do COVID 1 e COVID 2 e a SARG COV 2 dessa CEPA variante e agora
1000 registrado no mundo inteiro. Essa discussão não é tão simples assim, mas também muito
1001 bem aclarada pelo **Sr. Felipe Naveca** da FIOCRUZ e mais de 1 hora de entrevista na Rede
1002 Globo colocando palavras simples a situação esclarecedora da CEPA variante amazônica
1003 das 03 (três) CEPAS dominantes. Estamos diante de um fenômeno e que nós temos que
1004 nos solidarizar no enfrentamento e sobrevivência disso, não é fácil eu sair de 15 (quinze)
1005 dias, hoje saturei 95 e 97 quando você está positivo sem perspectiva de cura, você tem um
1006 tratamento, mas sem a certeza de cura por conta de se tratar de um vírus e que se
1007 multiplica muito rápido, o acometimento é muito rápido, então me cabe aqui **Conselheiro**
1008 **Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** só solidarizar com o
1009 Senhor com as colocações do início da sua fala, mas diante do dever público nosso aqui
1010 botamos de forma imediata ativa e vamos continuar com o Plano de Saúde Pública de
1011 Enfrentamento a Pandemia, não tem muita novidade, a Vigilância, a Saúde tem evidência de
1012 como combater a pandemia não se tem outro caminho a não ser aumentar o diagnóstico
1013 precoce, o isolamento das pessoas mediante os resultados positivos de RTPCR, tratamento
1014 e a vacina. Por mais que haja a negação do agravamento cada vez mais a sociedade está
1015 consciente da CEPA variante. Nós temos que fazer os isolamentos dos casos positivos, o
1016 nosso auge são as pessoas positivas, elas têm que ter acesso aos exames, nós temos que
1017 dar oportunidade da pessoa se defender por meio dos exames, e os exames que temos é o
1018 RTPCR e que temos que aumentar as ofertas para que as pessoas recebam os seus
1019 diagnósticos e façam o seu isolamento familiar, procurem entre seus pares os positivos e
1020 façam o isolamento social para que possamos fazer o achatamento da curva, não tem
1021 milagre. Nós estamos diante de uma Pandemia e sem a política pública colocada ao rigor, o
1022 critério epidemiológico sanitário de vigilância, nós não conseguimos abaixar essa curva.
1023 Nosso alvo é claro, é o COVID. Nós temos os exames o RTPCR. O Ministério da Saúde
1024 disponibiliza o quantitativo necessário 100, 200, 300 mil de insumos. O nosso grande
1025 problema é a aquisição dos extratores das pipetas, tem umas coisas que a cada 45 mil, a
1026 cada *kit* nós temos quase um milhão de despesas para garantir o *kit* de extração a cada “x”
1027 por cento. Tem um valor aqui a ser investido para aumentar a oferta de exames da Região
1028 Metropolitana e nos 11 (onze) municípios. Acho que o Senhor tem clareza do que tem que
1029 ser feito na política pública e que isso não tem viés, tem que fazer e não tem outro jeito. O
1030 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** diz, os





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1031 profissionais que estão nos CER's e não estão incluídos. O **Conselheiro Suplente do**
1032 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pergunta se é a
1033 não inclusão de pessoas na vacinação. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1034 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, aproveitando aqui eu já falo
1035 as colocações do **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
1036 **(online)** e da **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
1037 **Santana (online)** em relação às Coordenações das Vacinas. Não existe o Estado como
1038 responsável pela distribuição, a Política Estadual da Vacinação pela **Sra. Izabel**
1039 **Nascimento** por meio da FVS, aonde ela guarda e distribui a Política de Vacinação, existe
1040 uma Comissão acompanhando aqui na pessoa da **Sra. Adriana Elias** que está
1041 coordenando isso e nós vamos apontar para ela **Conselheiro Titular**
1042 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** essa situação do CER desses
1043 grupos de profissionais de saúde e disse que está sendo mapeado por essa comissão de
1044 vacinas. Existe uma Coordenação Estadual que é a **Sra. Izabel Nascimento**. Existe a
1045 Coordenação da Comissão de Acompanhamento Especial dessa polêmica criada em cima
1046 dessas listas e isso está sendo acompanhado. E existe a Resolução CIB/AM aonde se
1047 colocou 13 (treze) subgrupos de pessoas que tem prioridades de vacinação. E por último
1048 aqui que a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
1049 **Santana (online)** coloca a questão da contratação de profissionais. Eu acho que todas
1050 essas listas podem ficar a disposição do Conselho, **Secretária Executiva do CES/AM Sra.**
1051 **Mary Anne Araújo Delgado**, tanto a lista das Comissões de todas as Unidades pode ficar
1052 no Conselho de Saúde no banco de dados de vocês, a **Sra. Adriana Elias** pode fornecer
1053 para vocês isso. A Resolução CIB/AM com os 13 (treze) subgrupos e hoje os subgrupos de
1054 vacinação prioritária e a contratação de profissionais que a **Conselheira Titular**
1055 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** coloca em relação
1056 às categorias da contratação pelo Ministério da Saúde e pelo Estado do Amazonas. O **Sr.**
1057 **Mário Ernani da Costa Mendonça Júnior**, o RH pode disponibilizar isso e deixar todas as
1058 modalidades que foram contratadas as categorias, sobretudo enfermeiros, médicos,
1059 fisioterapeutas, farmacêuticos, todos que foram contratados nós temos condições de deixar
1060 disponível para os Conselheiros. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
1061 **Ronaldo André Brasil (online)** diz, deixa só eu complementar, não existe diferença
1062 nenhuma entre o CER III da Policlínica Codajás e o CER CVI, todos 02 (dois) são 100%
1063 SUS no atendimento. Então esse entendimento tem que ficar claro, esses CER's que estão
1064 de fora sejam público ou privado, e não só público os profissionais estão sendo penalizados
1065 por isso, então precisa contemplar todos os CER's. Esses CER's que não são diretamente
1066 ligados a SES/AM, fazem o mesmo tipo de atendimento do CER que é vinculado a
1067 Secretaria, os profissionais estão na mesma ponta, o sistema de atendimento é o mesmo é
1068 o SUS 100%, precisa dar prioridades nisso, porque se não nós paramos de atender e
1069 aquela área do Bairro Japiim vai ficar toda comprometida, pois não tem nenhum outro CER
1070 ali na área do Japiim que não seja nós. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1071 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, vamos passar essa
1072 demanda para a **Sra. Viviane** da Comissão aqui da SEA Capital é uma das pessoas que
1073 está acompanhando e a Coordenação da Sra. Adriana Elias para saber como está isso em
1074 relação ao que você está colocando de forma pontual. As 02 (duas) Conselheiras são
1075 CIB/AM. É importante fazer a abordagem aqui da fala do **Conselheiro Suplente**
1076 **(TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição (online)** em
1077 relação ao LACEN, é muito importante a fala dele no que tange ao nosso alvo, na guerra, na
1078 batalha. Nós temos que ter um alvo e quando o **Conselheiro Suplente**
1079 **(TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição (online)** fala
1080 do LACEN é de suma importância. O LACEN precisa de apoio também, ele não funciona
1081 sem insumos. Nós temos uma Rede de Apoio e Diagnóstico que vai além do LACEN. O
1082 LACEN a nível nacional está vinculado a SES/AM e não dentro de um olhar só de vigilância





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1083 que ele faz também assistência. No passado faziam até pré-natal, exame de Hepatite,
1084 sorologia, exames de todos os tipos da ordem, Controle de Qualidade. E hoje essa situação
1085 do LACEN vem à tona e vem bastante forte, a saúde não muda os seus princípios, se tem a
1086 hipótese, tem o diagnóstico. Quem traz esse suporte a Rede Laboratorial é o LACEN, é a
1087 Fundação de Medicina Tropical que tem equipamentos de última geração. E nós temos
1088 também a FIOCRUZ, nós temos uma Rede de Apoio e Diagnóstico muito importante e tem
1089 que ser valorizada e trabalhar em sincronia. Essa questão do nosso alvo, via LACEN, via
1090 Apoio e Diagnóstico, Fundação de Medicina Tropical, FIOCRUZ é o que traz luz para
1091 abatermos o nosso alvo, ou seja, ninguém de nós aqui vai se afastar, se isolar ou fazer
1092 tratamento se você não tem o diagnóstico. E quem traz o diagnóstico é a Rede de Apoio e
1093 Diagnóstico. Da mesma forma que é importante a Rede de Assistência Farmacêutica para
1094 que não falte nenhum insumo farmacêutico. A outra Rede transversal é a Rede de Apoio e
1095 Diagnóstico aonde o LACEN tem o papel fundamental de trazer luz para o nosso alvo.
1096 Então, **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval**
1097 **Pereira da Conceição (online)** é um tema que vai ser bastante abordado a questão do
1098 fortalecimento do LACEN e também dos insumos necessários do combate ao COVID,
1099 sabemos quanto custa, temos as informações necessárias, temos o material que pode ser
1100 colocado na Comissão de Planejamento e Finanças para que o Apoio e Diagnóstico possa
1101 ser fortalecido e se ele está fortalecido teremos um alvo, quantos mais exames você faz,
1102 mais a certeza que “x” por cento de positivo, e esse positivo nós vamos atacar o positivo e
1103 não atacar de forma indiscriminada. É muito importante essa visão que o **Conselheiro**
1104 **Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição**
1105 **(online)** está trazendo sobre o LACEN. É mais ou menos isso do que eu anotei aqui da fala
1106 dos Conselheiros, lógico jamais aqui na tentativa de esgotar. Cada item desse eu me coloco
1107 a disposição enquanto Secretaria Executiva da Capital aprofundar item a item com cada um
1108 dos senhores e cada tema que vocês estão trazendo aqui é de muita relevância e não tem
1109 como esgotar nessa fala, podem nos pontuar aqui na Sede quem tiver disponibilidade e ir
1110 ordenando essa demanda junto a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
1111 **Araújo Delgado** para que isso fique muito pontuado, bem documentado cada item desse no
1112 CES/AM, porque essa informação tem que estar com todos nós. Todos os painéis de bordo
1113 que eu coloquei aqui para vocês tem que estar muito claro para todos os Conselheiros,
1114 porque nós juntos respondemos pelo CES/AM não adianta um só ou mais de um perder o
1115 senso coletivo do CES/AM. Eu me coloco a disposição para dividir o que eu possa de
1116 informação aqui e que possa servir a cada um de vocês. Nós temos 17 (dezessete) pessoas
1117 nesse momento e me coloco a disposição de cada um de vocês a multiplicar a informação e
1118 as informações que vocês tiverem é de suma importância que vocês tragam para nós,
1119 denúncias e problemas para que possamos ir atacando de forma coletiva, porque nós
1120 respondemos pelo Estado do Amazonas. São 4 milhões de pessoas que dependem de cada
1121 um de nós. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
1122 **Santana (online)** diz, primeiro está falando aqui para vocês que o nosso tempo de reunião
1123 está quase finalizando. A preocupação maior é o suporte da *internet*, do *meet*, talvez ele não
1124 suporte mais que o nosso tempo regimental. Estamos caminhando para o final da nossa
1125 reunião, tem muitos itens ainda a serem discutidos e acredito que tem vários Conselheiros
1126 que ainda estão pedindo a palavra e acho que não vamos conseguir dar vazão a todos, e
1127 como foi dado bastante tempo para falar e não controlamos com tanto afinco os 3 minutos
1128 podemos pontuar aqui no *chat* os itens, a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary**
1129 **Anne Araújo Delgado** faz as anotações, coloca como deliberação e nós podemos agendar
1130 uma outra reunião, isso é a minha sugestão, mas deixo a cargo dos Senhores para votar, o
1131 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
1132 **Iwata (online)**, o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
1133 **Jameson Nabarro do Nascimento (online)**, a Mesa Diretora também sugerir outra opção. E
1134 antes de finalizar, a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1135 pediu para nós ligarmos as nossas câmeras para registrarmos a reunião, porque precisa ter
1136 o registro de todas as reuniões do CES/AM dos participantes e como alguns não tem a
1137 câmera e nem a foto, fica só a letra. E também só para reforçar, tem um participante que
1138 precisa se apresentar só para ser registrado na Ata, quem é, e qual a representação para
1139 podermos registrar como presente é o **Sr. Carlos Eduardo**. O **Conselheiro Titular**
1140 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, ainda
1141 faltam 6 minutos e mantenho a minha proposta de fala, aliás já deveria estar falando. A
1142 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
1143 **(online)** diz, **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni**
1144 **dos Santos (online)** deixa o **Sr. Carlos Eduardo** se apresentar, por favor. **Sr. Carlos**
1145 **Eduardo**, pode se apresentar e pode abrir a câmera para que possamos registrar em Ata. O
1146 **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos**
1147 **(online)** diz, a reunião é pública e não tem necessidade de se apresentar. A **Conselheira**
1148 **Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz,
1149 quando a reunião é presencial os participantes assinam uma lista de presença tem que
1150 constar o nome da pessoa na Ata. O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr.**
1151 **João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, ele pode colocar no *chat* sem problemas.
1152 Se continuarmos assim daremos o tempo regimental, na verdade faltavam 9 minutos das
1153 falas, então parece que estão tentando ceifar algumas falas, estamos aqui também para
1154 questão de contribuir, mas pelo jeito realmente não é possível. O **Conselheiro Suplente do**
1155 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pergunta,
1156 estamos esperando quem mesmo. Alguém pode informar. O **Conselheiro Titular**
1157 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** diz, se ele não vai se apresentar,
1158 vamos deixa pelo menos quem está precisando falar. A **Conselheira Titular**
1159 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, nós
1160 precisamos votar se vão reabrir as inscrições, uma vez que o tempo está se esgotando, não
1161 dar tempo de todos se reinscreverem novamente. Coloquem o voto de vocês no *chat* se
1162 todos concordam que vai reabrir as inscrições para todos os Conselheiros novamente. O
1163 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
1164 **Iwata (online)** diz, só a título de contribuição, a **Conselheira Titular**
1165 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** colocou no *chat* os
1166 encaminhamentos, e eu acho que a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
1167 **Araújo Delgado** poderia com muito zelo seguir as orientações que a **Conselheira Titular**
1168 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** coloca os seus 06
1169 (seis) encaminhamentos via ofício esses itens para que todos os Conselheiros possam
1170 instrumentalizar esses encaminhamentos. Como é o CES/AM nada pode ficar solto, as
1171 resoluções de tudo que foi colocado aqui. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-**
1172 **AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, dos Conselheiros presentes 03 (três)
1173 votaram a favor de manter as inscrições. O **Conselheiro Suplente**
1174 **(TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição (online)**
1175 colocou sobre a limitação do tempo, na realidade existe a limitação e são previstas no
1176 regimento de no máximo 02 (dois) minutos. O **Conselheiro Titular**
1177 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, mas já
1178 tinha 02 (duas) inscrições, eu e o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo**
1179 **André Brasil (online)**. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
1180 **Kelly Lima Santana (online)** diz, pelo que eu vi aqui no *chat* é a **Conselheira Titular**
1181 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)**, o **Conselheiro**
1182 **Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** e o
1183 **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da**
1184 **Conceição (online)** que se manifestaram. Eu coloquei no *chat* também alguns
1185 encaminhamentos e depois se vocês quiserem complementar algum que eu tenha
1186 esquecido, vocês podem. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM)**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1187 **Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** diz, eu também me inscrevi. E eu não vi
1188 nenhum encaminhamento aprovado. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
1189 **Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, vamos abrir 03 (três) inscrições somente por
1190 causa do tempo. Sobre o tema em si nós vamos ter que colocar no máximo 02 (dois)
1191 minutos de apresentação. Vou abrir para falar o **Conselheiro Titular**
1192 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)**, o
1193 **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da**
1194 **Conceição (online)** e a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra.**
1195 **Suellen Oliveira Couto (online)**. Pergunto a **Conselheira Titular**
1196 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** você
1197 queria falar? A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
1198 **Francisca do Socorro (online)** diz, eu não estou vendo nenhum encaminhamento até
1199 agora. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)**
1200 diz, e eu estou pedindo também, é só ler aí junto com o **Conselheiro Titular**
1201 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)**. A
1202 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
1203 **(online)** diz, então eu vou logo passar a palavra para o **Conselheiro Titular**
1204 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)**. Eu não vou
1205 puder continuar na reunião porque já deu meio dia e tenho outro compromisso, e vou
1206 trabalhar hoje e não vou ter condições de continuar na reunião. São só 02 (dois) minutos
1207 para cada manifestação. O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João**
1208 **Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, na verdade é rápido, não é nenhum
1209 questionamento ao **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM)**
1210 **Sr. Jani Kenta Iwata (online)**, mas que pudesse ficar registrado isso, de alguma forma
1211 documentada e que fosse encaminhado para ir ao Comitê de Enfrentamento, pelo que eu
1212 tenho observado, inclusive saiu um estudo da UFAM que acompanhou esse processo da
1213 COVID também durante esse período e tem mostrado a questão das famílias tem que ser
1214 analisado, se não está sendo feito ainda, que seja analisado de forma mais minuciosa,
1215 porque muitas das vezes as pessoas estão se isolando, mas se infecta e vai para casa se
1216 isolar e às vezes a casa só tem um ou dois cômodos e lá tem 8 ou 10 pessoas e todos
1217 acabam se acometendo e ficam no prejuízo, então quem sabe é uma sugestão que pode ser
1218 discutido, não sei se está sendo ainda, para que pense em espaços específicos para isso,
1219 em escolas de forma organizada para que essas pessoas sejam convidadas para estarem
1220 indo a esses espaços porque não vamos conseguir manter. Se fala em isolamento, mas
1221 acabam se isolando de uma forma não adequada após a infecção, que fique claro. Outra
1222 coisa, eu achei muito interessante esse painel e que o Estado pudesse cobrar isso dos
1223 municípios também, que não ficasse só o covidômetro, se eu não me engano que
1224 Manaus/AM fez de forma geral, mas que possamos acompanhar a vacinação por município
1225 e dentro dos seus espaços, das UBS's e onde estiver acontecendo a vacinação, isso
1226 ajudaria bastante no controle e ficaria mais transparente também para todos os municípios
1227 do Estado do Amazonas, como o Estado é responsável pela vacina teria esse controle se
1228 tivesse sendo feito. E a última questão é o acompanhamento intenso da falta dos
1229 medicamentos, o Senhor já explanou que a demanda é muito grande e que isso possa ser
1230 bastante priorizado, muita gente está reclamando que não tem medicamento básico, às
1231 vezes na questão dos tratamentos naquele momento, essas são minhas sugestões. Se
1232 possível o Estado pudesse pensar testagem por amostragem mesmo nos bairros, eu penso
1233 que tem fazer uma análise por bairros. Cada bairro tem sua peculiaridade, por exemplo, o
1234 Centro-Sul a contaminação é menor do que na Zona Leste e as estratégias de
1235 enfrentamento. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
1236 **Lima Santana (online)** diz, já encerrou Conselheiro, os seus 2 minutos. A **Conselheira**
1237 **Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** diz, na
1238 verdade eu já fiz minhas contribuições, eu acho que nós podemos ler esses





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1239 encaminhamentos e votarmos o que foi pontuado aqui como encaminhamento, Escala dos
1240 Conselheiros nas reuniões diárias do CICC, Envio de todas as documentações necessárias
1241 ao CES/AM, encaminhamentos de todos os recursos para análise da CTPOF, sobre a
1242 reanálise da resolução da CIB/AM e isso precisamos nos posicionar, sobre a participação
1243 dos Conselhos Profissionais nas definições de grupos prioritários e eu acho que não só dos
1244 Conselhos Profissionais, mas Sindicatos porque interfere na questão das condições de
1245 trabalho que estão extremamente precários. Tem que ver essa questão dos contratos,
1246 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do**
1247 **Socorro (online)**, da contratação direta que incide principalmente sobre os profissionais de
1248 enfermagem. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
1249 **Francisca do Socorro (online)** diz, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
1250 **Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** eu fui a segunda a me inscrever e você não me
1251 colocou. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
1252 **Santana (online)** diz, calma, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM)**
1253 **Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** se não vai atrapalhar o tempo da
1254 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**
1255 **(online)**. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira**
1256 **Couto (online)** diz, é até uma questão de encaminhamento. A **Conselheira Titular**
1257 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, eu vou passar
1258 para você e o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
1259 **(online)**, se acalme aí. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra.**
1260 **Suellen Oliveira Couto (online)** diz, sobre os leitos das maternidades, e a participação da
1261 Comissão de Saúde da Mulher. Aqui Comissão nós delimitaríamos a questão da Comissão
1262 de Saúde da Mulher para que participe dessa reorganização das maternidades. Esses são
1263 os encaminhamentos que nós teríamos que direcionar para votação. O **Conselheiro**
1264 **Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição**
1265 **(online)** diz, é mais para reiterar que fosse revisto com urgência o controle dessas vacinas.
1266 Eu já encaminhei ofício para vários municípios, inclusive para a Secretaria Municipal de
1267 Saúde com relação à ampliação dos profissionais de saúde. E nós não temos como
1268 diferenciar quem está na linha de frente como o intensivista, o recepcionista ou as pessoas
1269 do laboratório, eu acho que não tem como mensurar isso, todo mundo tem risco,
1270 especialmente os Agentes Comunitários de Saúde que precisam continuar realizando suas
1271 atividades e em nenhum momento parou os casos de, especialmente essa época, de
1272 Dengue, Zika e Chikungunya nós precisamos realizar o nosso trabalho, eu tenho ciência que
1273 tem a escassez de equipamento de proteção individual nas bases operacionais de controle
1274 endemias, não só nos hospitais, a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-**
1275 **AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** daquele TAC que foi feito ano passado e
1276 que não está sendo cumprido, infelizmente eu não sei qual a dificuldade da gestão em
1277 cumprir o que é acordado com a justiça e isso é uma questão muito estressante e que fosse
1278 feito um olhar diferenciado com relação à imunização dos profissionais da saúde. Ontem eu
1279 tive a ciência de uma forma absurda do que está acontecendo na Unidade do Iranduba/AM,
1280 onde uma Técnica de Laboratório, segundo ela pegou pela terceira vez a infecção, e
1281 simplesmente o médico só deu a ela 05 (cinco) dias de afastamento, onde está o protocolo
1282 do Ministério da Saúde que é no mínimo 14 (quatorze) dias para afastamento e lá os
1283 servidores estão tendo a sobrecarga de plantões de 24 horas, isso é inadmissível. Então eu
1284 peço encarecidamente para que seja feito uma reorganização, um trabalho focado nessa
1285 questão da vacina, o que está acontecendo em relação a isso é um absurdo, é vergonhoso,
1286 não é para acontecer, é um jogando a responsabilidade para outro. A **Conselheira Titular**
1287 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** diz,
1288 eu pedi a palavra logo no início depois que o **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1289 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** falou, porque a minha fala foi
1290 mais na questão do cumprimento do TAC e que não está sendo cumprido e estamos





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1291 recebendo muitas denúncias de pessoas com comorbidades na linha de frente dos
1292 profissionais de saúde, e as denúncias são, “eu tenho mais de 60 anos, eu sou diabético”, e
1293 ainda continuam trabalhando tanto na Capital quanto no interior, e nós queremos ver essas
1294 questões. Tenho denúncias também de vacinas. O Prefeito de Manaus o **Sr. Davi Almeida**
1295 está sendo preso por causa de vacinas e os Prefeitos dos municípios estão soltos
1296 continuando a fazer também a vacina de forma errada. No município de Fonte Boa/AM só
1297 porque está no comitê o advogado tomou vacina e está errado eu já coloquei no privado do
1298 Defensor Público, porque eu acho que nessas esferas sempre gostei de trabalhar por
1299 etapas, não chegando logo na Defensoria Pública e nem no Ministério Público. Como no
1300 momento estamos com essa falta de diálogo, estou me socorrendo no Defensor Público
1301 direto com várias questões que chegam até mim, eu fico logo passando mensagem para o
1302 privado dele com provas, porque ele gosta das denúncias com provas. E desde o início
1303 quando chegaram essas questões das contratações, só essa categoria não vai resolver
1304 essas contratações. Tem essas questões da enfermagem, de todos os profissionais eles
1305 são importantes para serem contratados, principalmente nesse período de Pandemia. E eu
1306 já tinha me posicionado no início com relação a essas contratações e ainda continuo. O
1307 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** diz, eu pedi
1308 a fala porque na série de encaminhamentos que você fez **Conselheira Titular**
1309 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** um deles fala da
1310 inclusão dos profissionais de saúde, eu só complementar que contemplasse os
1311 Conselheiros de Saúde, pois ainda tem muitos indo para a fiscalização, indo para rua,
1312 acompanhando e que não se estenda apenas ao Conselho Estadual, mas também aos
1313 Conselhos Municipais de Saúde. A segunda questão é, como tudo é uma proposta nada
1314 fechado, eu repito uma proposta para colocar um grupo de pessoas com deficiências e a
1315 nós podemos limitar aos acamados ao grupo de prioridades dessas vacinas, considerando
1316 que elas dependem 100% da ajuda de alguém e essas pessoas saem e voltam e podem
1317 estar transportando o vírus e a imunidade dessa pessoa está baixa e coloca em risco. E a
1318 terceira e última foi a inclusão dos profissionais do CER, não só do público, mas do público
1319 e privado dos profissionais, não estou falando dos pacientes do CER, essas são as 03 (três)
1320 colocações, aproveito também para falar que o CVI vem prestando serviços de utilidade
1321 pública no atendimento virtual tanto de fonoaudiologia como de fisioterapia, atendimento
1322 médico tudo aquilo que nós temos buscado por outras instituições, pois todas pararam com
1323 exceção do CVI, nós temos oferecido esse atendimento. E ontem mesmo nós já atendemos
1324 dois municípios na questão de fisioterapia respiratória de crianças com deficiência. Então
1325 que se tome conhecimento porque a Rede é grande e muitas vezes serviços relevantes não
1326 estão sendo divulgados e nosso objetivo é levar isso para as pessoas, principalmente as
1327 questões preventivas existem os problemas respiratórios que precisam de fisioterapia que
1328 precisam melhorar a imunidade da vida dessas pessoas. Tem nutricionista do CVI que está
1329 atendendo para melhorar a alimentação também para a imunidade, então isso é um serviço
1330 que estamos divulgando para colocar a disposição de todos e que minhas propostas sejam
1331 votadas. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani**
1332 **Kenta Iwata (online)** diz, muito obrigado pelas contribuições, sinto orgulho de vocês de estar
1333 contribuindo de tal maneira, sobretudo com poder de contribuição com pessoas decentes e
1334 parabenizar cada um dos Senhores. De forma bem objetiva do **Conselheiro Titular**
1335 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** foram
1336 perfeitas as colocações sobre o isolamento, sobre os estudos da UFAM, sobre as questões
1337 da seriedade que tem a ciência no que tange ao isolamento dos infectados, não tem milagre
1338 é isso mesmo que o Senhor coloca em relação à seriedade das doenças transmissíveis. O
1339 conhecimento que temos não muda em relação ao enfrentamento do que o Senhor coloca
1340 dos infectados, do isolamento, do espaço, da cobrança, enfim isso não muda o resultado,
1341 você vai ter o achatamento da curva se isso que o professor coloca for levado à risca.
1342 Estamos juntos nisso, estou o tempo todo junto ao Secretário fortalecendo o Apoio e





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1343 Diagnóstico, os exames para que as pessoas tenham o seu diagnóstico e por meio dele o
1344 seu isolamento dentro do possível. Lembrando que a FIOCRUZ por meio da professora **Sra.**
1345 **Luiza Garnelo** e a ABRASCO também colocou a questão da diferença do Amazonas, temos
1346 muitas desigualdades sociais, temos dificuldade de fazer isolamento, os domicílios existem
1347 um pretérito social muito grande, aonde o isolamento é imperfeito, porque em luz de
1348 cômodos por habitantes das nossas famílias amazonenses da Capital e do Interior. Existem
1349 33% a 40% da população no Estado de pobreza muito grande e isso significa menos
1350 quartos, galpões, salões, casas no interior que todos aqui já conhecem. Existe um flagelo
1351 social em relação a como fazer um efetivo isolamento social nessas famílias. Eu concordo
1352 com o professor, existe pretérito, dificuldade de fazer isolamento e que temos que ver
1353 mecanismos de isolamento mais efetivo. A medicação é outro ponto que a FIOCRUZ, a
1354 UFAM e todos os cenários que apontam a dificuldade de acesso ao medicamento. Vou dar
1355 meu testemunho para vocês, eu não usei 01 (um) litro de oxigênio, só fui fazer o tratamento,
1356 a alimentação rigorosa com sopa, alimentação líquida, chás, sucos e o acesso a
1357 medicamentos oportunos com alívio sintomático da doença. A falta de medicamento básico,
1358 temos que oficializar enquanto Conselho Estadual de Saúde, as consultas aos respectivos
1359 municípios, como está a medicação básica desses municípios, o acesso ao antibiótico, ao
1360 xarope, analgésicos e antitérmicos de uma forma geral, chamada de medicação básica. Se
1361 a população está tendo acesso à medicação básica, isso alivia muito o sofrimento das
1362 pessoas há muito tempo. Em relação à testagem para amostra nos bairros, centros e
1363 periferias, o Professor está coberto de razão sem conhecer o inimigo não tem guerra que se
1364 vença se você não tem o diagnóstico. A FVS de forma ativa pode apontar os nichos onde
1365 estão as concentrações de casos dentro do território tanto da região metropolitana quanto
1366 do interior. Temos o diagnóstico preciso dos locais aonde pode ser fortalecido. Diante do
1367 diagnóstico o isolamento e a política de enfrentamento de acesso a atenção primária, média
1368 e de alta complexidade e isso também não tem novidade todo mundo aqui nesse grupo
1369 sabe que isso é fundamental. Nós do Gabinete de Crise vamos oficializar mais uma vez hoje
1370 junto a Secretaria Executiva do Comitê de Enfrentamento da Crise a necessidade de
1371 fortalecer insumos de ampla testagem nas pessoas sintomáticas, já que a coleta universal
1372 nesse momento não teria condições, seria uma grande recomendação, onde se faz o
1373 controle e vários países já estão fazendo os seus controles com testagem universal e
1374 isolando 5% (cinco por cento) a cada 100 (cem) pessoas. Não tem milagre, é isso mesmo
1375 que o Senhor coloca é testagem mesmo e isolamento oportuno e precoce das pessoas. Nós
1376 não podemos perder o tempo oportuno do tratamento do leve ao moderado, já que o
1377 paciente que vai para a intubação é um desfecho negativo aonde metade sobrevive e
1378 metade não, as chances de sobrevivência diminuí muito, a nossa janela de oportunidades
1379 diante de uma pandemia, de uma severidade dessa CEPA variante está no leve e no
1380 moderado já que o paciente grave com a CEPA virulenta é bem mais difícil viver com isso.
1381 Um paciente leve e moderado a grande maioria sai com 5 ou 7 dias, nos casos mais
1382 moderados até 15 dias. A colocação do **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM)**
1383 **Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos (online)** para mim é perfeita e que temos que
1384 perseguir isso como um mantra. Em relação à **Conselheira Titular**
1385 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto (online)** com os
1386 encaminhamentos da Saúde da Mulher, a reorganização também é outro ponto muito
1387 importante que a Comissão do nosso Conselho Estadual, a Comissão da Saúde da Mulher
1388 vai trazer um legado muito grande para a saúde do Amazonas. Essa Comissão pode vir aqui
1389 conosco, e juntamente com a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria**
1390 **Rodrigues Viana (online)** pontuarmos e fazermos um alinhamento dentro do Conselho da
1391 situação da Saúde da Mulher. Essa reorganização está acontecendo de uma forma frenética
1392 praticamente em novembro, dezembro e janeiro, são 03 (três) meses de muitas
1393 transformações mesmo diante da pandemia. O **Conselheiro Suplente**
1394 **(TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourival Pereira da Conceição (online)**, em





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1395 relação ao TAC, em relação ao município de Iranduba/AM, aos técnicos da reinfecção, e a
1396 não observância do tempo de 14 (quatorze) dias das pessoas que tenha o afastamento, o
1397 seu direito, e a sobrecarga de trabalho é vergonhoso e concordo com você, nós demoramos
1398 muito para reconhecer a reinfecção quanto dos Senhores aqui ouviram falar que o nosso
1399 Estado do Amazonas e o Brasil estava admitindo a reinfecção, demoramos em admitir que
1400 as pessoas estavam sendo reinfectedas, demoramos em admitir que tínhamos uma CEPA
1401 variante muito mais letal, demoramos a divulgar para as pessoas tivessem o direito de
1402 defender, porque quando se tem um estudo desse banco genético dos vírus que não tem 01
1403 (um) mês, e sim mais de 07 (sete) meses esses bancos tanto da FIOCRUZ como da FVS,
1404 nós temos o dever de informar as pessoas mesmo que essa CEPA não tenha cura e seja
1405 mais letal, mas se as pessoas sabem do risco, da CEPA, das variantes ela vai procurar se
1406 defender. Então, **Conselheiro Suplente (TRABALHADORES/SINDAGENTE-AM) Sr. Lourisval Pereira da Conceição (online)** em relação à reinfecção todos esses casos ou
1407 algum evento adverso após a vacinação, ela tem que sofrer o rigor técnico da Vigilância, ou
1408 seja, temos instrumentos formais. O CES/AM deve notificar por meio de uma nota técnica a
1409 todos os Conselhos do Estado do Amazonas em relação ao afastamento dos profissionais
1410 infectados, temos como diretriz e fortalecer isso porque traz riscos para as pessoas, risco de
1411 morte, de contaminação e disseminação da doença. Temos que por em prática vários
1412 documentos e como o volume é muito grande temos condições por meio do CES/AM
1413 sinalizar vários documentos, **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado**, nós temos que soltar esses documentos para os seus respectivos Conselhos
1414 Municipais de Saúde, Secretarias Municipais de Saúde e Direção de Unidade por meio do
1415 CES/AM. Em relação à **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** o TAC com as denúncias também das pessoas
1416 com comorbidades, diabetes na linha de frente a contaminação mesmo com a vacina é a
1417 questão das prefeituras das denúncias à ida ao município de Fonte Boa/AM e outras
1418 denúncias que com certeza para esses municípios a fora, enquanto Conselho Estadual de
1419 Saúde dar voz ao Sindicato que trouxe a demanda, a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)**
1420 representando o Sindicato tem as denúncias e o CES/AM não pode fechar a denúncia, ele
1421 tem que oficializar junto as Secretarias Municipais e Direção de Unidades, ela tem que
1422 oficializar essa demanda, ela não pode ficar solta na nossa reunião, tem que ser
1423 potencializada via Conselho e os questionamentos têm que seguir nos autos e que cada um
1424 possa responder por seus atos. Nas denúncias não tem o que discutir, o CES/AM não pode
1425 prevaricar da sua função, ele tem que seguir com as normatizações da casa. E em relação
1426 às comorbidades, nós temos que afastar essas pessoas, nós temos seguir o decreto do
1427 Governo que traz isso, não podemos prevaricar um decreto e se existe um, temos que
1428 seguir e verificar tecnicamente o que está acontecendo. É lógico que podemos contar com
1429 alguns abusos de pessoas que há mais de meses nem com comorbidades ou sem
1430 comorbidades estão afastados por algum motivo e não estão trabalhando conforme
1431 deveriam, temos 02 (dois) lados extremos, o lado da comorbidade, estão sendo forçados a
1432 trabalhar pelo compromisso que tem na linha de frente, as denúncias, e por outro lado as
1433 pessoas que são omissas diante de uma pandemia. O profissional de saúde tem como dom
1434 o enfrentamento das adversidades, do que cabe ao desafio da área da saúde e pode ter
1435 certeza **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)** que temos o oposto às pessoas que se acovardam no
1436 enfrentamento do problema, mas assim como encaminhamento também não podemos com
1437 a Senhora coloca temos que dar seguimento ao decreto de afastamento, às investigações
1438 das denúncias formalizando junto às Prefeituras Municipais, Secretarias Municipais e
1439 Direção de Unidade via Conselho de Saúde específico o município de Fonte Boa/AM que a
1440 Senhora colocou aí. Então tem que formalizar dentro do regimento que nos cabe perguntas
1441 e não acusações, mas temos que fazer ofícios direcionados a outros entes ao que está





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1447 sendo posto aqui como denúncias. Do **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
1448 **Ronaldo André Brasil (online)** são várias colocações e eu só preciso pontuar depois as
1449 demandas de vacina, e de uma forma geral a nossa organização do CES/AM, o Senhor tem
1450 a liderança enorme de nos pautar, de manter firme na questão institucional do CES/AM. A
1451 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
1452 **(online)** diz, Secretário para encerrar o Senhor só colocar em votação se todos concordam
1453 com os encaminhamentos, e já colocamos no *chat* e pedi para a **Secretária Executiva do**
1454 **CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** ajudar a elaborar o documento e o **Conselheiro**
1455 **Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** sugeriu em forma de Nota
1456 Técnica. E podemos encerrar. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
1457 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** diz, os Encaminhamentos: 1. Escala de
1458 Conselheiros nas reuniões diárias do CICC. Lógico que ninguém aqui dos Conselheiros são
1459 obrigados, mas cabe ao Secretário a disponibilidade da vaga. 2. Envio de todas as
1460 documentações necessárias ao CES/AM. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary**
1461 **Anne Araújo Delgado** tem uma tarefa muito grande e estou me colocando à disposição de
1462 vários encaminhamentos, temos que dar esse caráter institucional ao Conselho Estadual. 3.
1463 Encaminhamento de todos os documentos relacionados ao recurso para análise da CTPOF.
1464 Temos que chamar o Planejamento, o FES, conforme o **Conselheiro Titular**
1465 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
1466 **(online)** colocou a preocupação que ele está tendo na execução financeira do CES/AM,
1467 principalmente dos recursos extras do COVID. 4. Sobre a reanálise da Resolução da
1468 CIB/AM, ou seja, trazer para dentro do CES/AM o debate da Resolução CIB/AM sobre a
1469 ocorrência da vacinação dos profissionais da área da saúde. 5. Sobre participação dos
1470 Conselhos Profissionais na definição de grupos prioritários, sabemos que a vacina vai
1471 chegar para todos profissionais da saúde e também nas outras faixas etárias, mas que isso
1472 está sendo bem acompanhado podemos formalizar isso junto a Coordenação Estadual de
1473 Vacinação, são 02 (duas) coisas bem diferentes, a Coordenação Estadual de Vacinação
1474 pela **Sra. Isabel Nascimento**, o Conselho pode formalizar isso para ela, pedindo um Plano
1475 de Vacinação e também pedindo da Comissão Especial da **Sra. Adriana Elias** como é que
1476 está esses 13 (treze) subgrupos que foram priorizados, esclarecimento formal ao CES/AM.
1477 6. Sobre os leitos das maternidades e a participação da Comissão. Esse é outro ponto onde
1478 a Coordenação, a Comissão e a Gerência da Saúde da Mulher pode trazer muita luz para
1479 esclarecimento dessa Comissão. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
1480 **Ronaldo André Brasil (online)** diz, e tem mais 03 (três) pontos que eu coloquei. O
1481 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
1482 **Iwata (online)** diz, estou procurando. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
1483 **Ronaldo André Brasil (online)** diz, vou repetir os itens. O **Conselheiro Suplente do**
1484 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**, lê no *chat* a
1485 mensagem do **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
1486 **(online)**. “A inclusão de PCD’s no grupo prioritário. Incluir: A inclusão dos acamados nos
1487 grupos prioritários”. Isso nós temos que debater com Comissão do Melhor em Casa é mais
1488 de 500 (quinhentas) pessoas praticamente em casa. “A inclusão dos Profissionais de todos
1489 os CER’s tanto públicos quanto público/privado. A inclusão de Conselhos de Profissionais e
1490 Conselhos de Saúde”. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André**
1491 **Brasil (online)** diz, tem muita gente que não está no atendimento do Melhor em Casa, por
1492 isso que coloquei PCD’s acamados, pode incluir no Programa Melhor em Casa. E uma das
1493 sugestões é o da **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
1494 **Lima Santana (online)** que coloca os Conselhos de Profissionais e incluiríamos o Conselho
1495 de Saúde também. É só uma questão de redação mesmo. É que todas as sugestões foram
1496 muito felizes, não fazemos nada até tudo vai passar por uma discussão técnica ainda,
1497 porque não adianta propormos o que não está contemplado nos documentos oficiais.
1498 Aprovamos o que tem de sugestão e cada um vai dando legalidade. E daí sai a Nota técnica





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1499 proposta pelo Senhor e é o melhor caminho. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1500 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pergunta a **Secretária**
1501 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** se está tudo bem com esses
1502 encaminhamentos. E diz que se coloca a disposição da Comissão, a **Sra. Adriana Elias** é o
1503 foco dessa Comissão e a Coordenação Estadual de Imunização ela tem que ser consultada
1504 formalmente pelo Conselho e ele precisa ter um Plano. O **Conselheiro Titular**
1505 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** diz, vamos colocar em votação,
1506 Secretário. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**
1507 **Jani Kenta Iwata (online)** diz, vamos colocar em votação os 06 (seis) encaminhamentos,
1508 mais as inclusões que o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André**
1509 **Brasil (online)** inclui esses 03 (três) pontos e isso tem que ser formalizado via Resolução do
1510 CES/AM junto aos responsáveis do nosso Estado. A **Conselheira Titular**
1511 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, antes de
1512 iniciar a votação é importante colocar aqui o documento que for construído como foi
1513 colocada no *chat* a questão de outros pontos além daqueles que eu anotei, a **Secretária**
1514 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** pode construir um documento e
1515 encaminhar para o *e-mail* dos Conselheiros fazerem as suas contribuições antes de enviar e
1516 colocar para votação condicionado ao envio antes por *e-mail*. O **Conselheiro Titular**
1517 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** diz, porque senão vamos
1518 demorar muito com documentos aberto. Estabelece um prazo. A **Conselheira Titular**
1519 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, sim
1520 estabelecer prazo, concordo **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo**
1521 **André Brasil (online)**, a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
1522 **Delgado** terminou o documento, envia para nós no máximo no dia seguinte. E todo tem que
1523 estar *online*, ela sempre avisa no grupo quando envia documentação e damos prioridade
1524 para isso. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)**
1525 diz, temos condições de aprovar isso hoje ainda, ela termina isso e independente no horário.
1526 A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
1527 **(online)** diz, eu concordo. Eu vou precisar sair. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra.**
1528 **Mary Anne Araújo Delgado** diz, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
1529 **Luana Kelly Lima Santana (online)** eu preciso falar uma coisa, de tudo vai gerar só um
1530 documento? Pois, estou entendendo que são 10 (dez) encaminhamentos, são caminhos
1531 diversos então são vários documentos, não vai ser um documento só. A **Conselheira**
1532 **Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)** diz, não.
1533 Em minha opinião, construímos uma Nota Técnica que vai incluir todos os apontamentos
1534 onde alguns vão precisar ser encaminhados exclusivamente a algum órgão, a uma
1535 Coordenação ou Secretaria, por exemplo, foi colocado aqui de encaminhar para os
1536 municípios, Conselhos Municipais, de repente formalizamos para o COSEMS que notificará
1537 outros municípios e vamos fazendo dessa forma, por exemplo, sobre a fiscalização das
1538 vacinações, quem está executando são os municípios, a Coordenação Estadual definiu os
1539 grupos prioritários junto com a CIB/AM, mas quem executa são os municípios temos que
1540 enviar para ambos e assim por diante. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
1541 **Ronaldo André Brasil (online)** diz, tem que mandar as sugestões, pois tem muitos
1542 Conselheiros (inaudível). O **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João**
1543 **Otacílio Libardoni dos Santos (online)** diz, o seu áudio foi cortado. A **Secretária**
1544 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, **Conselheiro Titular**
1545 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)** o Senhor pode repetir a sua fala
1546 porque cortou. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
1547 **(online)** diz, eu falei que muitos Conselhos Municipais não são respeitados pela gestão dos
1548 municípios que não passa para eles essas informações. A **Secretária Executiva do**
1549 **CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, entendido Conselheiro, agora consegui
1550 entender. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil (online)**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1551 diz, o que precisar de ajuda estou aqui **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
1552 **Araújo Delgado**. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado**
1553 diz, eu só queria deixar, os Conselheiros que ainda estão na plataforma, informados que se
1554 houver necessidade de realizar alguma reunião virtual com os Presidentes dos Conselhos
1555 Municipais dos 62 (sessenta e dois) municípios, nós podemos tentar. E as Secretárias e
1556 Secretários Executivos também dos 62 (sessenta e dois) municípios. O **Conselheiro**
1557 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
1558 diz, já estabelecemos um prazo, a consolidação a **Secretária Executiva do CES/AM Sra.**
1559 **Mary Anne Araújo Delgado** vai definir. É um prazo para os encaminhamentos de redação.
1560 Pergunto, estamos caminhando para o final. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary**
1561 **Anne Araújo Delgado** diz, perfeito **Sr. Presidente**, vou providenciar a Nota Técnica agora a
1562 tarde e encaminhando no grupo dos Conselheiros para quem quiser fazer as pontuações e eu
1563 faço as correções. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André**
1564 **Bacry Brasil (online)** diz, **Sr. Presidente** só para efeito de não haver problema depois,
1565 registra os votos para constar em Ata para que depois não apareça alguém dizendo que
1566 deliberamos sem *quórum*. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
1567 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)** pergunta, em regime de votação os
1568 encaminhamentos que foram aqui abordados no *chat*, quem aprova diga sim no *chat*. E
1569 seguimos com o registro da aprovação dos encaminhamentos. O **Conselheiro Titular**
1570 **(PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Bacry Brasil (online)** diz, é isso mesmo **Sr.**
1571 **Presidente** já estamos votando. Ao final da contagem se contabilizaram 10 (dez) votos, a
1572 saber: **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani**
1573 **Kenta Iwata (online)**, **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André**
1574 **Brasil (online)**, **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio**
1575 **Libardoni dos Santos (online)**, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM)**
1576 **Sra. Suellen Oliveira Couto (online)**, **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
1577 **Sra. Luana Kelly Lima Santana (online)**, **Conselheira Titular**
1578 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro (online)**,
1579 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
1580 **Marinês Braga de Oliveira (online)**, **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE**
1581 **MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento (online)**, **Conselheira Titular**
1582 **(USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres**
1583 **(online)** e **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana**
1584 **(online)**. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, a
1585 votação foi registrada e se o Presidente permitir eu gostaria que todos abrissem suas
1586 câmeras para fazer uma foto para publicar no *site* do Conselho. Muito obrigada a todos e
1587 agora deixo por conta do Presidente para encerramento da reunião. O **Conselheiro**
1588 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata (online)**
1589 diz, a mensagem do **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Marcellus José**
1590 **Barroso Campêlo** é que temos reuniões todos os dias das 07:00 da manhã até às 17:00
1591 horas, desde quando começou isso aqui, ele está sempre na tentativa de informar as
1592 pessoas das ações executadas, dos problemas e soluções. A mensagem do Secretário de
1593 Saúde é que os Conselheiros de Saúde possam participar sempre que quiserem participar
1594 mais, tem vários canais de participação de forma bem ativa, como um Conselheiro de Saúde
1595 merece. A máxima do Secretário de Saúde é a maior participação de todos, e todos numa
1596 mesma página deliberando em cima de cada demanda. Quero agradecer o espírito público
1597 de cada um dos Senhores e Senhoras aqui presentes na tentativa de apontar soluções para
1598 o Estado do Amazonas. É um dever, uma obrigação, uma atribuição que nos coube, fomos
1599 as pessoas escolhidas nesse momento e que jamais vamos retroceder a um passo sequer.
1600 Vamos avançar. Tivemos as nossas perdas, nossas limitações, vamos ter mais algumas e
1601 mesmo diante de tamanha adversidade, eu tenho certeza que estamos de frente com
1602 grandes guerreiros e guerreiras, pessoas capazes de somar um dia poder contar essa





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1603 história onde todos estamos vivenciando e vamos superar isso dia a dia problemas com
1604 problemas e no final vamos poder relatar o que aconteceu em relação a pandemia no
1605 Estado do Amazonas, no Brasil e no mundo. Me coloco aqui a disposição de todos os
1606 Conselheiros. Ficamos aqui na SES/AM todo tempo das 07:00 horas da manhã às 17:00
1607 horas e 18:00 horas. Podem vir de preferência fisicamente não tem nenhum problema para
1608 nós, porque o Conselheiro tem livre arbítrio de frequentar, andar, fiscalizar e de monitorar.
1609 Estamos aqui à disposição. No mais, muito obrigado a cada um de vocês em nome do
1610 Secretário e **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Marcellus José Barroso**
1611 **Campêlo. PRESENTES: Sr. Jani Kenta Iwata** - Suplente do Presidente do CES/AM
1612 (GESTÃO); **Sra. Rita Cristiane dos Santos Almeida Vasconcelos** - Conselheira Titular
1613 (GESTÃO); **Sr. Ronaldo André Brasil** - Conselheiro Titular (CVI); **Sr. João Otacílio**
1614 **Libardoni dos Santos** - Conselheiro Titular (UFAM); **Sra. Suellen Oliveira Couto** -
1615 Conselheira Titular (COREN); **Sra. Luana Kelly Lima Santana** - Conselheira Titular (CRF);
1616 **Sr. Lourisval Pereira da Conceição** - Conselheiro Suplente (SINDAGENTE); **Sra. Cleidimir**
1617 **Francisca do Socorro** – Conselheira Titular (SINDSAUDE); **Sra. Marinês Braga de**
1618 **Oliveira** - Conselheira Titular (Portadores de Doenças Crônicas); **Sra. Marcivana**
1619 **Rodrigues Paiva** - Conselheira Titular (COPIME) **Sr. Jameson Nabarro do Nascimento** -
1620 Conselheiro Titular (Moradores); **Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres** - Conselheira
1621 Titular (Cáritas Arquidiocesana); **Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** - Conselheira Titular
1622 (SARES); **Sra. Creuzalina Farias Rocha** - Conselheira Titular (RENASCER). **AUSENTES:**
1623 **Sra. Luciana de Albuquerque Corrêa** - Conselheira Titular (HOSPITAL BENEFICENTE
1624 PORTUGUÊS); **Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira** – Conselheiro Titular (IAIDAM); **Sr.**
1625 **Marcos Alexandre Alves Correa** - Conselheiro Titular (ISNB). **EQUIPE TÉCNICA: Sra.**
1626 **Mary Anne Araújo Delgado** - Secretária Executiva do CES/AM; **Sr. Gláucio Lopes da**
1627 **Cunha** - Auxiliar de Serviços Gerais do CES/AM; **Sra. Keth Lucineide Lucas Santana** -
1628 Agente Administrativo do CES/AM; **Sra. Taline Fonseca Ramos** - Agente Administrativo do
1629 CES/AM; **Sra. Maria Tavares** – Agente Administrativo do CES/AM e a **Srta. Vanessa**
1630 **Bastos do Nascimento** - Agente Administrativo do CES/AM. A ATA foi digitada pela Agente
1631 Administrativo **Sra. Maria Tavares** e revisada pela **Sra. Mary Anne Araújo Delgado** -
1632 **Secretária Executiva do CES/AM** e será arquivada para fins documentais, após ser
1633 submetida à apreciação dos membros do CES/AM no Auditório Maria Eglantina Nunes
1634 Rondon, da Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas – SES/AM (Av. André Araújo, 701 -
1635 Aleixo). Manaus, 28 de janeiro de 2021.

Jani Kenta Iwata
Suplente do Presidente do Conselho

Jameson Nabarro do Nascimento
Vice-Presidente do Conselho

Rita Cristiane dos Santos Almeida
Conselheira Titular

Luana Kelly Lima Santana
Conselheira Titular

Ronaldo André Bacry Brasil
Conselheiro Titular

João Otacílio Libardoni dos Santos
Conselheiro Titular

Suellen Oliveira Couto
Conselheira Titular

Lourisval Pereira da Conceição
Conselheiro Suplente

Cleidimir Francisca do Socorro
Conselheira Titular

Marinês Braga de Oliveira
Conselheira Titular





Marcivana Rodrigues Paiva
Conselheira Titular

Maria de Guadalupe de Souza
Conselheira Titular

Sheila Maria Rodrigues Viana
Conselheira Titular

Creuzalina Farias Rocha
Conselheira Titular

Mary Anne Araújo Delgado
Secretária Executiva do CES/AM

