



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

ATA	402ª REUNIÃO 311ª ORDINÁRIA
LOCAL DA REUNIÃO	Auditório Maria Eglantina N. Rondon – SES/AM
DATA	26 de março de 2024
HORÁRIO	09h00min
FORMATO	PRESENCIAL

1 **PRESENTES:** Presidente do CES/AM Sra. Nayara Maksoud; **Conselheiro 1º Suplente do**
2 **Presidente do CES/AM** Jani Kenta Iwata; **Conselheiro Titular** Sr. Everton Bandeira
3 Guimarães; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Aline Damacena Moreira; **Conselheiro Titular** Sr.
4 João Paulo da Conceição Montes; **Conselheiro Titular** Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos;
5 **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Dária Barroso Serrão das Neves; **Conselheira Titular** Sra.
6 Ednilza Ribeiro dos Santos; **Conselheira Titular** Sra. Marilene de Matos Vilhena; **Conselheira**
7 **Titular** Sra. Marly Marinho de Castro Martins; **Conselheiro Titular** Sr. João Climaco de Melo
8 Júnior; **Conselheiro 1º Suplente** Sr. Carlos Alexandre Cruz Melo; **Conselheira Titular** Sra.
9 Katia Regina Pereira de Souza; **Conselheiro Titular** Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa;
10 **Conselheira 1º Suplente** Sra. Nichole Silva de Oliveira; **Conselheiro Titular** Sr. Jameson
11 Nabarro do Nascimento; **Conselheiro Titular** Sr. Elso da Silva Lima; **Conselheiro 2º Suplente**
12 Sr. Raimundo Alexandre da Silva; **Conselheira Titular** Sra. Maria de Guadalupe de Souza
13 Peres; **Conselheiro Titular** Sr. Josiel Augusto Coelho; **Conselheira Titular** Sra. Ana
14 Alessandrine Silva dos Santos. **AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS:** **Conselheira Titular** Sra.
15 Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Joselene Gomes de
16 Souza; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Ana Cláudia Pereira Martins; **Conselheira 1ª Suplente**
17 Sra. Maria do Perpétuo Socorro Cavalcante Amorim; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Mickela da
18 Silva Souza. **AUSÊNCIAS NÃO JUSTIFICADAS:** **Conselheiro 1º Suplente** Sr. Lucas Matheus
19 Sampaio Campos. **EQUIPE TÉCNICA CES/AM PRESENTE:** - Sr. Gláucio Lopes; Sra. Jeane
20 Campos Neiva; Sr. Natanael Esdras Pereira de Carvalho Cruz; Sr. Evandro Pereira de Oliveira;
21 Sr. Marcos Ernani Pereira Costa; Sra. Maria Tavares, Sra. Luana Almeida. Aos vinte e seis
22 dias do mês de março de 2024, às 09 horas e 09 minutos, a **Presidente do CES/AM** Sra.
23 Nayara Maksoud dá início a Reunião, cumprimenta a todos os presentes e informa que a
24 Reunião é muito importante e singular, porque como é de conhecimento de todos, ela foi 3ª
25 Suplente do Secretário e que hoje ela está coordenando a Mesa como Secretária de Estado de
26 Saúde. Dando continuidade, ler a Convocatória. A **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe de
27 Souza Peres solicita a Plenária que seja feita uma inversão na sequência do Item 8 antes do
28 Item 4. **ITEM 1- Solicitação: Secretaria Executiva do CES/AM. Apresentação e Aprovação**
29 **da ATA da 401ª Reunião, 310ª Ordinária de 27/02/2024. Ata aprovada** por 14 (quatorze)
30 votos pelos Conselheiros: Sr. João Paulo da Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira
31 Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos
32 Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra.
33 Ednilza Ribeiro dos Santos, Sra. Marilene de Matos Vilhena, Sra. Nayara Maksoud, Sra. Ana



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

34 Alessandrine Silva dos Santos, Sra. Katia Regina Pereira de Souza, Sr. Marcos Alexandre Alves
35 Corrêa, Sr. João Climaco de Melo Júnior. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud dá
36 seguimento ao Item 03. **ITEM 03 - Solicitação: Superintendência Estadual do Ministério da**
37 **Saúde no Amazonas. Ofício nº 23/2024/AM/SEINP/AM/SEMS/SAA/SE/MS - Solicita pauta**
38 **na Reunião Ordinária deste CES para apresentação de relatório referente a realização do**
39 **1º Encontro de Conselheiros Estaduais de Saúde sobre o Monitoramento dos**
40 **Instrumentos de Planejamento do SUS, organizado pela Superintendência Estadual do**
41 **Ministério da Saúde do Amazonas/Serviço de Articulação Interfederativa e Participativa**
42 **- SEINP, que ocorreu no dia 29/02/2024.** A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud
43 passa a palavra para a **Sra. Ester Mourão** que após os cumprimentos, parabeniza a
44 **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud pelo cargo de Secretária Estadual de Saúde e
45 Presidente do Conselho Estadual de Saúde. Agradece pelo convite e em nome da
46 Superintendente e informa que possui um setor que tem como responsabilidade apoiar o
47 Conselho Estadual de Saúde, a Secretaria de Estado e o Conselho de Secretários Municipais
48 de Saúde é o serviço de articulação Interfederativa e Participativa, considerando que até o
49 momento eles não haviam feito nenhum movimento em relação ao Conselho Estadual. Foi
50 agendado esse encontro, que foi realizado no dia 29 de Fevereiro e nesse encontro
51 compareceu 22 participantes com 10 conselheiros e que ficaram muito felizes principalmente
52 com os representantes dos usuários e esse encontro foi para uma aproximação entre a
53 Superintendência com o Conselho Estadual e que tinha como pauta principal os Instrumentos
54 de Planejamento, porque são documentos fundamentais para a gestão do SUS, tendo em vista
55 que ainda se tem 163 (cento e sessenta e três) instrumentos que estão com pendências nos
56 Conselhos Municipais de Saúde, precisa olhar para os Planos Municipais, os Relatórios, a
57 Programação Anual, os Relatórios Quadrimestrais e o Relatório Final, o Relatório Anual de
58 Gestão. Que geralmente a preocupação do Conselheiro é maior com o Relatório Anual de
59 Gestão, mas para se ter uma boa análise do Relatório Anual precisa-se conhecer o Plano
60 Municipal, a Programação Anual e não só a questão dos recursos financeiros que é o que mais
61 os Conselhos discutem, mas também a questão das metas dos Indicadores e o principal do que
62 se adocece e do que morre. Pergunta por exemplo que em 2022, qual era a prevalência, o índice
63 de tuberculose em 2022, de como é que se comportou esse indicador ao longo dos anos, que
64 isso também precisa ser olhado, considerando que esse processo é multisetorial. Que a
65 Superintendência convidou para este evento, a Secretaria de Estado da Saúde, que coordena
66 a política e planejamento no Estado, que foi representada pela sua Diretora do Departamento
67 de Planejamento, que fez uma fala muito pertinente, muito esclarecedora, também convidou a
68 Fundação de Vigilância em Saúde, considerando a necessidade da análise de situação de
69 saúde e também o Conselho de Secretários Municipais de Saúde, porque também é uma
70 Instância que dá apoio aos municípios. Que dentro da Superintendência tem dois setores além
71 da **SEIP** que dão apoio aos municípios, mas com o propósito de esclarecimento de qualificação
72 que é o serviço de o departamento de transferência de renda, que se tem uma Conselheira que
73 representa a Superintendência, a Chefe Aline e tem também um serviço ligado à auditoria, que
74 é Secretaria de Estado de Administração e Gestão (SEAD), tanto o (**INAUDÍVEL**) quanto a
75 **SEAD** se apresentaram, que a Fundação de Vigilância em Saúde - FVS eles tem um relatório
76 muito bom todo ano sobre isso e ao longo do tempo tem um olhar temporal, que esse foi o
77 objetivo do treinamento foi feito uma avaliação e pessoas que avaliaram, elas consideraram um
78 evento muito produtivo e aí foi feito questão de trazer a Secretaria, o certificado e entregá-los



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

79 com a ajuda da **Sra. Radyja Lopes**. Que esse foi o primeiro encontro, mas sugere que se possa
80 fazer na área de Vigilância em Saúde para saber a situação do Estado não só de Manaus, mas
81 dos outros municípios. E chama a **Sra. Radyja Lopes** foi uma das nossas palestrantes, a **Sra.**
82 **Priscila** e a **Sra. Aline** para a entrega dos Certificados aos participantes. Agradece a
83 Presidente pelo espaço e informa aos Conselheiros que eles continuam à disposição de todos.
84 A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud pede permissão para retornar a Pauta em
85 referência ao Item 02, e passa a palavra a **Conselheira** Sra. Dária Barroso Serrão das Neves.
86 **ITEM 02 - Solicitação: Relatoria Geral da 9ª Conferência Estadual de Saúde. Apresentação**
87 **e Aprovação do Relatório Final da 9ª Conferência Estadual de Saúde.** A **Conselheira** Sra.
88 Dária Barroso Serrão das Neves após seus cumprimentos apresenta a Relatoria Geral da 9ª
89 Conferência Estadual de Saúde. Refere que é necessário documentar a próxima Conferência
90 que vai ter agora da Gestão e Educação que também vai ser toda tele transmitida e o
91 documento oficial, ele vai poder ser também editado e já está, foi feito as correções e podem
92 ter mais algumas e fica o parecer de vocês, porém a Universidade do Estado do Amazonas vai
93 poder publicar, porém só vai poder publicar após aprovação do Conselho. Agradece como
94 Conselheira, a oportunidade que teve como indicada, que não tinha experiência em relatoria de
95 grandes eventos, porém foi algo mais que acrescentou em sua vida profissional e pessoal.
96 Agradece a todos que participaram da relatoria, a equipe que formou com alunos da
97 Universidade e agora tem o produto final. Agradece ao Conselho mais uma vez por essa
98 experiência. A **Secretária Executiva do Conselho** Sra. Taline Fonseca Ramos refere que a
99 título de informação e atualização, que o Conselho recebeu um *link* com as fotos do evento
100 posterior a toda a realização do evento. A **Conselheira** Sra. Dária Barroso Serrão das Neves
101 informa inúmeras vezes que solicitaram e não chegou para eles. Que a antiga gestão do
102 Conselho insistiu muito em conseguir, mas infelizmente não conseguiu. O **Conselheiro** Sr.
103 Josiel Augusto Coelho parabeniza a **Conselheira** Sra. Dária Barroso Serrão das Neves e a sua
104 equipe e todos os professores da Universidade do Estado do Amazonas - **UEA** que colaboraram
105 também nesse trabalho, que a conferência foi um grande desafio sobre o qual todos se
106 debruçaram ao longo de 2023 e que agora se tem o produto e que acredita que o Conselho
107 está sempre interessado em contribuir cada vez mais para a implementação de Políticas
108 Públicas cada vez mais universais para a população, e que já estão em andamento com uma
109 outra Conferência, e reitera o que a **Conselheira** Sra. Dária Barroso colocou que é o
110 compromisso de todos que estão na Comissão organizadora dessa Conferência é se debruçar
111 agora sobre os dois temas, que é a Gestão do Trabalho e a Educação em Saúde que são
112 pontos chaves para de fato se ter um SUS cada vez mais eficaz, então parabeniza novamente
113 não só a Comissão de Relatoria, mas a todos os Conselheiros que colaboraram na Comissão
114 de Organização, na infraestrutura, na questão da logística, a Gestão, a equipe anterior e faz
115 memória aqui da **Sra. Keth Lucineide Lucas Santana** e da **Sra. Aline Serra** também que era
116 Secretária Executiva anterior que foram incansáveis na realização dessa grande Conferência
117 que foi realizada no ano de 2023. A **Conselheira** Sra. Marly Marinho de Castro Martins também
118 parabeniza a Conselheira Sra. Dária Barroso pelo trabalho de excelência. Que em relação as
119 fotos, informa para a **Secretária Executiva** Sra. Taline Ramos que não basta dizer e sim
120 entregar para quem é de direito quando for solicitado, que é apenas uma dica, porque não se
121 tem apenas uma, mas duas Conferências que vão acontecer que são a da Gestão do Trabalho
122 e Educação em Saúde em 2024 e a outra será em 2025 que é a da Saúde do Trabalhador. A
123 **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud informa que ao abrir o Relatório foi justamente



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

124 na página em que relata a sua palestra. Que ficou emocionada. Que o Relatório é um produto
125 histórico, que conta sobre a saúde do Amazonas e que este documento deve ficar como um
126 arquivo encadernado devido a importância do mesmo. E coloca o documento em votação.
127 Aprovado por unanimidade por 14 (quatorze) votos, pelos Conselheiros: Sr. João Paulo da
128 Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da
129 Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres,
130 Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra. Ednilza Ribeiro dos Santos, Sra. Marilene de Matos
131 Vilhena, Sra. Nayara Maksoud, Sra. Ana Alessandrine Silva dos Santos, Sra. Katia Regina
132 Pereira de Souza, Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa, Sr. João Climaco de Melo Júnior. **ITEM**
133 **08: Solicitação: Conselheira Titular Sra. Ana Alessandrine Silva dos Santos. Ofício nº**
134 **07/2024 – UBM/AM-CES – Solicita inclusão de pauta da reunião mesa diretora o Plano**
135 **para aprovação do Projeto De Lei que modifica o titular da presidência do Conselho**
136 **Estadual de Saúde.** A Conselheira Sra. Ana Alessandrine Silva dos Santos cumprimenta a
137 todos e inicia sua fala parabenizando a Mesa Diretora, a **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara
138 Maksoud, que seja bem-vinda no novo espaço de ocupação, saúda também o **Conselheiro** Sr.
139 Jani Kenta Iwata referindo que é muito bom vê-lo ali na Reunião e passa para um ponto
140 importante do debate de Constituição de Conselho Estadual de Saúde. Informa que todos
141 sabem que existe hoje um Projeto de Lei que modifica a titularidade do Presidente do Conselho
142 Estadual de Saúde e que esse projeto de Lei é fruto de uma mobilização já de alguns anos,
143 mas também de uma decisão judicial. Que esse projeto de Lei hoje já foi discutido no ano
144 passado. Foi discutido na última semana de dezembro, um plano para que ele fosse aprovado,
145 para que ele fosse encaminhado a Casa Civil e que enfim esse Projeto de Lei caminhasse. Em
146 dezembro, ele ainda não estava na Casa Civil ainda e sim na Procuradoria Geral do Estado -
147 **PGE**, sem muitas informações de quando seria encaminhado a Casa civil. Hoje, o mesmo já se
148 encontra na Casa Civil e que eles como Conselheiros de saúde, precisam se mobilizar
149 estrategicamente e politicamente para que esse **PL** (Projeto de Lei) seja aprovado. Que
150 qualquer **PL** para ser provado precisa de certa mobilização. Que não fiquem enganados,
151 achando que só seguindo os protocolos ele vai ser aprovado, que os Conselheiros precisam
152 construir um plano e estabelecer uma organização para que esse **PL** seja aprovado. Que na
153 reunião em que esse tema foi pautado, foi solicitado que a Secretaria Executiva buscasse
154 informações deste **PL** na Casa Civil e refere que não sabe se isso foi feito, mas que essa é uma
155 missão da Secretaria Executiva de averiguar e que eles como Conselheiros precisam atuar.
156 Que houve uma conversa no ano passado sobre isso. Que os planos eram muito mais radicais,
157 porque havia o entendimento de que havia um entrave naquele **PL** e que precisavam retomar
158 a conversa. Lembra que o plano era encaminhar uma representação do Ministério Público do
159 Estado e ao Ministério Público Federal falando da importância da autonomia da participação
160 social e da aprovação desse **PL** para o cumprimento dessa sentença. Que também naquela
161 época foi combinado isso. Que foi voltado atrás, que numa Reunião foi encerrada e não foi
162 conseguido encaminhar esse processo retrocedemos e após esse fato, o **PL** foi encaminhado
163 à Casa Civil sem nenhuma atualização. Que sua sugestão é que, além da própria Secretaria
164 Executiva encaminhar a solicitação de informação sobre o **PL** que eles possam também ir até
165 a Casa Civil e conversar, tentar estabelecer uma Comissão e conversar com eles. Encaminhar
166 para a **ALEAM** (Assembleia Legislativa do Estado do Amazonas) e durante esse processo eles
167 podem fazer uma série de vídeos explicando para sociedade a importância da aprovação desse
168 **PL**. Vídeos de Conselheiros falando do **PL**, da importância da aprovação, para que enfim, haja



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

169 um clamor Popular para que se consiga essa aprovação. Então isso é o que ela está pensando,
170 um pouco dessa pauta é de discussão e aí abre para conversar sobre isso e entender o que
171 todos acham interessante nesse sentido. A **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe de Souza
172 Peres após seus cumprimentos refere que esse é um ponto muito importante e esclarece que
173 tem uma Comissão que trabalhou sobre a alteração da Lei, que o processo já foi por diversas
174 vezes para Casa Civil e também para **PGR**. Que enviou um Ofício procurando saber onde
175 estava esse **PL**. Perguntando porque ainda não foi despachado para **ALEAM**. Solicitou também
176 em Reunião na Mesa Diretora um posicionamento, pois sendo o último ano como Conselheiros,
177 os mesmos desejam deixar seu legado com a modificação da Lei para os próximos
178 Conselheiros. Que faz questão de acompanhar o passo a passo do **PL**, pois isso é questão de
179 sua prioridade. O **Conselheiro** Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos cumprimenta a todos e
180 dá as boas-vindas a **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud e expressa felicidade por
181 sua presença na Reunião desejando sucesso em sua gestão e também pelo retorno do
182 **Conselheiro** Sr. Jani Kenta. Enfatiza a fala da Conselheira Sra. Maria de Guadalupe Peres,
183 informando que o PL já esteve na Casa Civil e que isto é um "bate e volta", que sempre muda
184 algumas coisas e o Conselho corrige, passa pela Secretaria, pelo setor jurídico que analisa e
185 retorna novamente para Casa Civil. Informa que em dezembro do ano passado esteve na Casa
186 Civil com a Dra. Tatiana e ela identificou que realmente estava lá só que na Procuradoria errada
187 e aí de imediato ela encaminhou para **PGE**. Na **PGE** ele entrou em contato com o Dr. Eugênio
188 e que na mesma semana liberou novamente o parecer. Que esse parecer retornou para casa
189 civil. A Casa Civil a partir da análise do parecer retornou para Secretaria Estadual de Saúde e
190 em diálogo com o Dr. Fabrício, ele verificou e perguntou se havia mais alguma mudança a ser
191 feita e ele respondeu que não, que era só questão mesmo de redação, e aí voltou pra Casa
192 Civil e na semana retrasada ele até compartilhou isso com a **Conselheira** Sra. Maria de
193 Guadalupe, que ela estava lá com o **Chefe Adjunto** Sr. Rogério Barbosa. Que agora nessa
194 semana já retornou para Dra. Tatiana, que acha que ela é **Consultora Técnica Legislativa na**
195 **Casa Civil**, que então acha que é importante uma agenda diretamente com ela. Que no
196 momento eles comentaram que não enviaram no final do ano, porque já estava em recesso a
197 Assembleia Legislativa, mas agora a Assembleia Legislativa já retornou e até onde ele sabe
198 com o parecer da **PGE** com a análise jurídica da Secretaria Estadual de Saúde já está apta
199 para ser encaminhada. Que agora deveria haver uma agenda com a Dra. Tatiana para ir uma
200 comissão ou mesmo a Mesa Diretora de forma urgente para tenta agilizar, mas que paralelo a
201 isso, solicitar enquanto Conselho celeridade nesse processo ou para saber porque que esse
202 processo já se passou mais de 3 (três) anos e não foi para Casa Civil. Que esses seriam seus
203 encaminhamentos. O **Conselheiro** Sr. Elso da Silva Lima cumprimenta a todos e refere que
204 realmente essa questão e que no último encontro que tiveram no Ministério, chegou a conversar
205 com o Presidente de lá, que ele está assumindo como usuário. Que só na região norte, como
206 Tocantins e o Amazonas, é que os Presidentes do Conselho são os Secretários de Saúde. Nos
207 outros Estados, todos já foram trocados. Que aprova ser feito uma Comissão, ou a própria Mesa
208 Diretora ir lá na Casa Civil. Que não adianta ficar na **PGE**, que tem que ser feito uma articulação
209 junto aos Deputados para que o **PL** seja aprovado. O **Conselheiro** Sr. Jameson Nabarro do
210 Nascimento após seus cumprimentos informa que já foi contemplado nas falas dos
211 Conselheiros Sr. João Libardoni Santos e Sra. Maria de Guadalupe Peres e que sua pergunta
212 é direcionada à Mesa, para **Conselheira** Sra. Ana Alessandrine dos Santos que falou em se
213 criar uma Comissão e informa que a Comissão já existe. E que a pergunta é se a Comissão



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

214 será mantida ou se irá ser renovada, pois a antiga, quase todos os membros já saíram e
215 somente três permanecem. E dá as boas-vindas a Sra. Liege e ao **Conselheiro** Sr. Jani Kenta.
216 A **Conselheira** Sra. Kátia Regina Pereira de Souza após seus cumprimentos refere que, com
217 relação a tudo que já foi exposto ela também está terminando seu mandato. Que essa questão
218 da necessidade dessa aprovação necessita realmente de articulação. É se organizarem,
219 seguindo o cronograma, um protocolo. Espera que com a Secretária de Saúde e Presidente do
220 Conselho Sra. Nayara Maksoud seja diferente, pois durante todo esse mandato, não se viu
221 acontecer muita coisa. Que desde que entrou no Conselho que vem solicitando a instalação de
222 dois aparelhos de **RX** na Colônia Antônio Aleixo, Chapô Prévost e no Geraldo da Rocha, pois
223 os mesmos estão há três anos na caixa. Um recurso público que está sendo perdido. A
224 **Conselheira** Sra. Marly Marinho cumprimenta a todos e parabeniza a **Conselheira Presidente**
225 Sra. Nayara Maksoud e ao retorno do **Conselheiro** Sr. Jani Kenta. Informa que a função do
226 Conselheiro vai desde o momento em que se propõe em aceitar a função. Que suas ações têm
227 abrangência política. Que quando se vai para esse ramo, vai para uma zona de confrontos e
228 interesses antagônicos e reitera tudo o que foi falado até agora e que acha que é maravilhoso
229 se ter essa Comissão, que devem fortalecer a mesma e fazer várias outras, pois devem se
230 mobilizar, pois seus representantes só lembram deles, em período de eleição. Que seu olhar
231 de Assistente Social, de trabalhadora, que tem um governador que não prioriza a saúde pública.
232 Que o Conselho deve ter muito cuidado, pois como eles fazem acontecer, só são fortes no
233 coletivo. Que a **Secretária de Saúde de Estado** Sra. Nayara Maksoud não vai conseguir muita
234 coisa se o Conselho não se posicionar em determinados momentos. Que esse perfil muda
235 conforme a realização de movimentos sociais. Que está forte porque está representando os
236 trabalhadores da Saúde, seu Conselho desserviço Social e que sua fala tem representatividade.
237 Que tem que ter análise de conjuntura. Que não se deve esquecer que os deputados só
238 funcionam na pressão, que no momento o importante é o voto. Que os votos não sejam
239 vendidos. Que se não for feito um grande movimento o processo vai ficar parado em algum
240 lugar e que por isso, ela precisava fazer essas colocações. A **Conselheira** Sra. Ana
241 Alessandrine Silva dos Santos refere que fica feliz em saber que a Comissão já existe e acha
242 muito importante o trabalho que foi feito pela Comissão e que a partir da sugestão do
243 **Conselheiro** Sr. Elso Silva, em reformular a Comissão. Para que mais Conselheiros possam
244 participar desta discussão e Comissão. Que gostaria de sugerir a Comissão, uma atualização
245 nas Reuniões, porque essa inquietação no encaminhamento do Ofício, foi porque a última
246 informação que tiveram é que o **PL** estava na Casa civil e por isso pensou em oficializar e
247 colocar em pauta de Reunião. Que seguindo a sugestão do **Conselheiro** Sr. João Otacílio
248 Libardoni de alinhar uma agenda com a Sra. Tatiana que é a pessoa que parece estar como
249 **PL** e a solicitação de celeridade é a partir do Ofício mesmo, do Ministério Público do Estado
250 que foi quem propôs a ação caso seja necessário. Que a partir daí se possa ter autonomia e
251 considerar a participação social de fato, a partir do momento que o Conselho não estiver
252 submetido ou sub-rogado à Secretaria de estado de Saúde e se coloca à disposição também
253 para construir junto esses pontos para que consigam trabalhar. A **Conselheira** Sra. Maria de
254 Guadalupe de Souza Peres informa que eles não têm de só chegar na Assembleia e não fazer
255 nada. Que pediu essa pauta antes do da pauta número quatro porque ela é bem importante,
256 porque uma pauta da Saúde interfere em todo o Estado do Amazonas principalmente o SUS.
257 Que haverá uma agenda com várias entidades e não somente com a Igreja Católica. Será
258 extensivo a toda sociedade civil organizada. Que será feita algumas ações. Que em relação ao



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

259 PL, se deve ter contato com algum Deputado para que possa dar celeridade ao andamento e
260 no dia da plenária em lotar para que isso ajude os Deputados a votarem no **PL**. Que acha
261 importante que outros Conselheiros façam parte da Comissão para acompanhar o processo. A
262 **Conselheira Presidente** Sra. Nayara Maksoud refere que essa Pauta é muito importante, que
263 é um caminho sem volta e não vê motivo disso não acontecer. Que inclusive nós estão enquanto
264 nova gestão, assumindo a Secretaria, mantendo um alinhamento com os órgãos de controle,
265 com a Casa Civil, com uma agenda bem pesada, para que se possa ouvir os órgãos de controle,
266 também porque para além do que nós conhecemos enquanto área técnica onde cada membro
267 atuava, que precisam ouvir também as outras demandas para que a possa entender todo um
268 contexto e não somente da Secretaria, mas do sistema de saúde, porque eles são um enorme
269 Sistema dentro de um enorme Estado e um dos pontos que já foi conversado com a área técnica
270 no qual vai apresentar depois nos informes e de como está pensando em suplência e tudo isso
271 aqui no Conselho que faz parte e já quero adiantar que o **Conselheiro** Sr. Jani Kenta está na
272 Assessoria Técnica da Secretaria, está com ela, que ele é um profissional que acompanha
273 muito a questão do Conselho e do Controle Social e que sua primeira conversa com ele foi,
274 “Jani, levanta no Brasil, em quantos Conselhos o Presidente ainda é o Secretário, que então
275 ele entrou em contato com Conselho Nacional de Secretários de Saúde (**CONASS**) que entrou
276 em contato com o **CONASS** para se poder entender o panorama do Brasil e também trazer isto
277 para a discussão na Reunião. Que o Dr. Jurandir, que hoje é o presidente do **CONASS**, colocou
278 não tem não tinha mapeado no Brasil essa situação e que ela havia falado para o **Conselheiro**
279 Sr. Jani Kenta que eles haviam levantado uma discussão no Brasil, porque achavam que era
280 mapeado, porém não era. Que eles ajudaram informando que somente 4(quatro) Estados tem
281 Secretários Presidentes do Conselho Estadual de Saúde, como o Amazonas, Mato Grosso,
282 São Paulo e Sergipe. Que entende que é um processo judicializado e está com o número do
283 Processo ali porque já tinha pedido ao **Conselheiro** Sr. Jani Kenta para poder lhe ajudar e
284 confirma que o **PL** está realmente com a Dra. Tatiana na Casa Civil. Que é um processo de
285 2022 e não vê maiores dificuldades e sim de uma forma bem tranquila. Que sabe da burocracia
286 de uma **PL**, porque não está falando apenas de uma autorização, está se falando de um Projeto
287 de Lei, existe as tramitações só que não foi conseguido ainda ter acesso ao Processo na íntegra
288 de como foi despachado, de como foi entendido, o que está escrito, na íntegra do processo,
289 mas que vão ter acesso, porque é interesse deles ter acesso e saber como foi o despacho, que
290 por isso que estão dentro dessa agenda na Casa Civil, órgão de Controle e essa pauta está
291 anotada. Que não existe nenhuma intenção de não estar mergulhada no controle social, que
292 está no grupo do **CIES**, no grupo da Mesa Diretora e que enquanto não houver a decisão ela
293 precisa assumir essa responsabilidade. Que à tarde haverá uma Reunião da Comissão da
294 Conferência. Que caso necessitem de apoio é só falar, pois caso contrário vai retardar uma
295 decisão do Conselho, vai dificultar os Conselheiros de se reunirem e aproveita a pauta para
296 dizer que vê que são dois momentos. O primeiro é que se tem um **PL** que precisa ser aprovada
297 pelo Conselho. Que paralelo a isso a Secretaria de Estado de Saúde junto a Assessoria
298 Técnica, também tem agenda com órgão de Controle e Casa Civil para discutir este processo
299 e inclusive o panorama Nacional do que se pede das definições dessa política, desse **PL** e que
300 paralelo a isto, existe um Conselho que precisa continuar acontecendo e que estão com muitas
301 pessoas presentes na Plenária querendo vir para as Reuniões, querendo pauta atuante, do
302 Secretário de Estado de Saúde sentado na mesa na Presidência se fazendo presente e que
303 assim enxerga os dois cenários e irá trabalhar para que os dois cenários não se enfraqueçam



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

304 enquanto eles estão ainda acontecendo e depois virão para um cenário único. E como os
305 encaminhamentos foram dados passa então para a próxima pauta. **ITEM 04 - Solicitação:**
306 **Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças - CTPOF.** Considerando a 391ª
307 Reunião, 304ª Ordinária da Assembleia Geral, realizada no dia 26/09/2023, onde foi pautada a
308 apresentação do parecer referente ao Processo nº 01.01.017101.011098/2023-42 - RAG 2022
309 e sendo solicitado vistas do processo; considerando o Regimento Interno do CES/AM na
310 “SUBSEÇÃO IV – DO PEDIDO DE VISTAS Art. 43. Qualquer Conselheiro poderá formular
311 “pedido de vista”, com a finalidade de melhor formar um juízo de valor sobre a matéria, desde
312 que a intenção seja externada na primeira reunião em que o processo foi colocado em pauta,
313 antes de qualquer procedimento de votação. § 1º o Conselheiro que pedir vista deverá retornar
314 com o Parecer sobre a matéria na reunião ordinária subsequente, para prosseguimento da
315 discussão da matéria, independente de nova inclusão em pauta; § 2º independente do retorno
316 de pedido de vista a matéria deverá ser discutida e deliberada em Assembleia subsequente
317 com base no parecer da Câmara técnica/Comissão.” e Considerando que na 393ª Reunião,
318 305ª Ordinária realizada no dia 31/10/2023 não foi apresentado parecer referente ao pedido de
319 vistas. A **CTPOF** solicita apresentação e apreciação do Parecer da Comissão Técnica em
320 plenária. O **Conselheiro** Sr. João Paulo da Conceição Montes cumprimenta a todos e informa
321 que foi uma surpresa para ele e para a Comissão, justamente porque tinha sido visto dia 31/10
322 de 2023 e a justificativa foi essa que foi lida para todos então o dever como comissão é devolver
323 a plenária para que seja votado novamente e que se foi enviado a todos, se alguém quiser que
324 seja feito a leitura, será feito. Sugere que sejam lidas somente as considerações. A **Secretária**
325 **Executiva do Conselho** Sr. Taline Fonseca Ramos faz a leitura das considerações. A
326 **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe Peres refere sua surpresa, não da volta deste item da
327 Pauta, mas ter sido dito que foi ela a Conselheira a ter pedido vista, de ter retornado a plenária
328 e de ter apresentado o seu parecer e o RAG de 2022 não foi aprovado e que agora estão
329 referindo que ela não apresentou. Que isso não é uma mentira, pois está gravado no YouTube.
330 Que ainda não assinou a ATA justamente por este motivo. Que considerando que o RAG não
331 foi avaliado em tempo hábil por todos os conselheiros, levando em conta o número de metas
332 não alcançadas, sugere que tenha uma Reunião Extraordinária para esclarecer
333 minuciosamente todos os Conselheiros interessados e comprometido com o controle social,
334 porque as metas não foram alcançadas. Que se não for possível, ela vota pela não aprovação
335 do Relatório Anual de Gestão. Que esse foi o parecer que foi apresentado e que na ocasião
336 quem era a Presidente era a Sra. Neylane. Foi pedido mais tempo, porém ela referiu que não
337 havia mais tempo. Que se a votação teria que ser naquele dia, então seu voto seria pela não
338 aprovação. Logo após foi feito uma justificativa do mesmo, em tempo hábil por não ter sido
339 aprovado. Já que é visto um desejo grande que o **RAG** seja aprovado, que inclusive sofreu uma
340 pressão muito grande com relação a isto. Propõe aos **Conselheiros** que, enquanto não houver
341 a alteração da Lei, não seja aprovado nenhum Relatório de Gestão. Nem o de 2022, nem o de
342 2023. O **Conselheiro** Sr. Josiel Augusto Coelho informa que novamente eh volta à pauta o
343 RAG de 2022, seguindo os trâmites que é seguido, a plenária é consultada a respeito do RAG,
344 aprecia o e aprova ou reprov. Que naquele momento a Mesa Diretora conduziu dessa maneira,
345 que está subscrito em ata da Reunião, que houve sim uma votação naquele momento, houve
346 uma votação, a Mesa Diretora que estava naquele momento conduziu a votação, a Presidência
347 da Mesa Diretora conduziu a votação e houve um resultado. Que há o que se questionar
348 naquele momento, se a Mesa Diretora seguiu o Regimento ou não, porque se o Regimento fala



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

349 que se não há pedido de vista entregue, vota-se o relatório da **CTPOF**, mas não foi votado o
350 Relatório da CTPOF, foi votado um parecer. Foi votado o parecer da Conselheira Sra. Maria de
351 Guadalupe Peres como a mesma referiu. Que a Ata da reunião de 31 de outubro, para ele é
352 uma complexidade, porque a Mesa Diretora naquele momento não deu claramente qual o
353 encaminhamento tomado, não diz literalmente o que que ela fez naquele momento. Ela diz que
354 fez uma votação e acha que foi cinco a quatro o placar da votação pela reprovação, ela só diz
355 isso, ela que fosse colocada em votação. Que tomou a decisão com anuência da plenária, mas
356 agora depois de feito a assembleia, não foi verificado que o Regimento não foi contemplado
357 naquele momento, que então precisa entrar num processo de conciliação de entender a que
358 ponto eles terão de retroceder para retomar a discussão, do ponto em que foi pedido vista e
359 irão votar os dois pareceres o da **CTPOF** e o da **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe Peres
360 ou se irão votar apenas os Pareceres, porque está claro, está na Ata da Reunião esse registro,
361 está no YouTube esse registro, de como foi a Reunião de 31 de outubro, mas e vale a pena
362 reconsiderar e retomar a Ata do dia 31 de outubro. A **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe
363 Peres refere que nada é pessoal contra a Conselheira Presidente Sra. Nayara Maksoud ou o
364 **Conselheiro** Sr. Jani Kenta, que tem uma consideração imensa pelos dois, e que o foco dos
365 Conselheiros não é o Secretário de Saúde e sim o Governador, ele é o chefe desse Estado e
366 pergunta quem manda no governo, é o Governador ou é o Secretário da Fazenda, porque é ele
367 que segura verba que vem para saúde, que hoje ela entende muito bem, porque que a Saúde
368 do Estado está desta maneira, porque parece que quem manda na verdade é o Secretário da
369 Fazenda. Que o foco então é para os dois, o Governador e o Secretário da Fazenda. Que
370 enquanto isto acontecer, pode passar qualquer Secretário de Saúde que for, se não for liberado
371 verba para a saúde, nada irá acontecer. Que se o interesse maior for aprovação, então não se
372 deve aprovar nada enquanto a alteração da Lei não chegar e não ser aprovada na Assembleia
373 Legislativa. O **Conselheiro** Sr. Jameson Nabarro do Nascimento lembra ao **Conselheiro** Sr.
374 Josiel Coelho que no dia da Reunião do dia 31 de outubro a Mesa Diretora cumpriu o rito,
375 chegou para Mesa Diretora e foi encaminhado para Comissão da **CTPOF**, que fez o parecer e
376 trouxe para plenária. Que na hora da leitura a **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe pediu
377 vista, que então pelo Regimento na hora que o a Conselheiro pede vista, já se retira de Pauta,
378 mas mesmo assim continuou a discussão. Que ele pediu por questão de ordem para intervir
379 novamente. Que foi retirado de Pauta, a Conselheira Sra. Maria de Guadalupe apresentou seu
380 parecer e teve a votação direto. Que a Presidente da Mesa informou que teriam de fazer a
381 votação naquele momento e foi feita a votação e foi reprovado. Que questionaram e solicitaram
382 que fosse feito o parecer naquele momento. Que o Regimento não fala nada disso que tem
383 que fazer o parecer na hora. Foi solicitado um tempo e foi feito o questionamento e respondido
384 tudo e que agora está aí de volta e somente para lembrar como foram os trâmites. Que a Mesa
385 Diretora não foi omissa. Ele fazia parte da Mesma Diretora assim como o **Conselheiro** Sr. João
386 Otacílio Libardoni, o **Conselheiro** Sr. Jani Kenta, porém estava afastado por motivo de saúde,
387 enfim foram seguidos todos os ritos na Reunião do dia 31 de outubro. O Conselheiro Sr. João
388 Otacílio Libardoni cumprimenta a todos e informa que mesmo se não tivesse o parecer de vista
389 votar-se-ia sem o parecer, o parecer da Câmara. Que naquela época foi votado ali o Relatório
390 que veio da Câmara no qual ele foi negado, que hoje por exemplo não cabe, não tendo fato
391 novo, não tem mais como reapreciar esse ponto, pois já foi apreciado, já teve uma votação. Se
392 tem fato novo então e se vão recorrer a isso então tem que vir um novo parecer recorrendo ao
393 Conselho, mas mesmo que esse caso não tivesse parecer de vista, ou se o Relatório da



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

394 Comissão, que é o que foi negado na época, mas nesse caso aqui em sua concepção, não tem
395 o que apreciar, porque essa matéria só pode voltar ao Conselho se for em forma de recurso. A
396 Conselheira Sra. Marilene de Matos Vilhena após seus cumprimentos expressa sua satisfação
397 pela nova **Secretária de Saúde de Estado** Sra. Nayara Maksoud e que sua fala já foi
398 contemplada pelo **Conselheiro** Sr. João Libardoni. Que essa Pauta já é matéria vencida. Que
399 já houve uma votação que ela foi feita uma aprovação ou reprovação, enfim que ela foi feita no
400 trâmite correto. Que ao seu ver na época, houve o direcionamento correto da Mesa Diretora
401 com relação à votação. Como parecer ou não, como está ali colocado pela própria Comissão,
402 a legislação, o Artigo que diz, compareceu o da conselheira. Houve a votação, e que estranhou
403 o fato quando fez a leitura ontem à noite e na verdade ela nem entendeu porque retornou para
404 Pauta novamente. O **Conselheiro** Sr. Josiel Augusto Coelho pede a palavra e que por uma
405 questão de esclarecimento só para corrigir na questão do parecer porque a composição da
406 **CTPOF** era outra naquela época então ele entrou após esse processo de avaliação. Que o
407 Regimento não fala que nos Relatórios, nos Pareceres, tem que constar o nome de toda a
408 Comissão, porque eles têm que assumir o compromisso, que se ele é Conselheiro e vai relatar
409 alguma coisa, que vai colocar seu nome, que é o relator de alguma Comissão, porque quando
410 se coloca Comissão, aí todo mundo fica responsável, mas ao mesmo tempo que todo mundo
411 fica, ninguém fica. Que precisa se ter essa coragem. Que se ele vai relatar um Processo seja
412 o plano de ação, seja a programação, que coloca o seu nome, ele é o relator, ele que relatou,
413 ele que deu o Parecer ali de aprovado ou reprovado. Que foi submetido à Comissão sim, mas
414 que foi ele quem construiu o Parecer. Então acha que é interessante colocar nesses termos,
415 porque senão, parece que todo mundo ali, fica com medo de se comprometer com a questão
416 do aprovado e do não aprovado. A **Conselheira Presidente** Sra. Nayara Maksoud explica que
417 realmente esse é um tema delicado e que concorda com a Conselheira Sra. Maria de
418 Guadalupe Peres e que nos períodos em que ela acompanhou de janeiro até o momento ela
419 sente que é um tema bem delicado e do mesmo jeito mesmo estando na primeira reunião aqui
420 eu sabia que esse tema estava na pauta e sabia que iria ter toda essa discussão, mas se
421 arriscaram trazer a discussão para a Plenária do Conselho porquê, primeiro porque está se
422 falando de um Relatório de Gestão, não está se falando somente de um Programa, de algo
423 que não é menos importante. Que o Relatório de Gestão é um dos instrumentos mais
424 importantes dentro da Gestão Pública e quando aprova ou não aprova ou aprova com ressalvas
425 ela demanda como qualquer processo o retorno da discussão, pela seriedade que ele tem,
426 pelas suas metas físicas e pelas suas metas financeiras e isso coloca o Estado do Amazonas
427 numa situação bem difícil. Que não é bonito para o Estado do Amazonas não ter um Relatório
428 de Gestão aprovado, e assim como não é bonito para nenhuma capital, para nenhum município,
429 para nenhum estado, e quando não se aprova os Conselheiros também precisam ter muito bem
430 definido, porque o Conselho não aprovou, bem justificado e quando se aprova precisa ser muito
431 bem justificado também, porque se aprovou. Que no delinear das situações, muitas discussões
432 na **CTPOF** aconteceram nessas últimas duas Reuniões em relação a número de Conselheiros
433 na Plenária ao jurídico da Secretaria quanto a não aprovação, muita preocupação em relação
434 ao Parecer, a justificativa, o que veio da **CTPOF**, de como a **CTPOF** se pronunciou, então assim
435 como os Conselheiros colocam a responsabilidade do Conselho e agora ela também, além de
436 suplente a sua responsabilidade como Secretária e como Presidente, enquanto a **PL** não
437 acontece, então vão trazer para a Plenária, sempre fazendo uma Reunião Extraordinária, que
438 vão ter que melhorar a justificativa, porque uma justificativa do não cumprimento de metas ela



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

439 precisa de muito mais do que o não cumprimento de metas, ela precisa muito mais do que fatos
440 em que se olha na mídia, em que fatos aonde o outro coloca o outro fala, o outro diz, e é por
441 isso que voltou então ela está fazendo toda essa justificativa em respeito ao Conselho em
442 respeito quem está na Plenária para poder entender o porquê que se está ali nessa discussão
443 novamente e que talvez seja uma discussão que não se cesse no dia de hoje, que não precisa
444 cessar no dia de hoje, não precisa que seja definido nada neste momento. Que já se levanta a
445 necessidade de uma reflexão, a necessidade de quem pediu vista com todo respeito a
446 **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe, que se precisa ter respeito, porque pediu vista, porque
447 colocou no Parecer o não cumprimento de metas, porque se precisa olhar o que a **CTPOF** por
448 onde os Instrumentos de Gestão passam, o que que o relatório da **CTPOF** coloca e trazer isso
449 sem vaidades, trazer isso para Mesa Diretora de uma forma muito séria, considerando
450 4.000.230,00 (quatro milhões, duzentos e trinta mil) de habitantes, que querendo ou não
451 dependem da execução de um financeiro, dependem do Instrumento de Gestão para que se
452 possa continuar o trabalho ou que não, que seja justificado e aí o jurídico vai para caminhar em
453 cima de todas as penalidades ou físicas ou financeiras ou área técnica, que então é por conta
454 disso que não deve ser feito uma nova polêmica e ficar desestruturados a partir de o momento
455 em que as Comissões estão se reestruturando, a partir do momento que estão querendo
456 caminhar pra frente, então não devem fazer disso um incômodo e sim uma discussão que
457 precisa ser saudável, mas com boas justificativas e tudo muito bem colocado. Acredita que a
458 Mesa Diretora ainda precisa, junto com a **CTPOF** amadurecer melhor o seu Relatório, pontuar
459 melhor o porquê está trazendo para plenária, também entendeu se precisa está trazendo o
460 ponto, é esse número de Conselheiros na hora da votação, como é que estava a Mesa Diretora
461 Relatório da **CTPOF**, parecer de vista, e acha que se precisa estruturar melhor essa parte e
462 não foi comprometido o 2023, é o que ela pede, colocando aí se **PL** ou se não **PL**, porque é um
463 outro momento, uma outra situação, que o seu encaminhamento é esse e não cesse aqui agora,
464 e que as pontuações sejam melhores esclarecidas em uma Reunião com Ata numa Mesa sem
465 maiores danos numa pauta única, quem sabe para isso que se tenha uma plenária cheia com
466 outras ações, então gostaria que fosse levada sua proposta para aprovação, para que se possa
467 estar melhor organizado para que isso possa vir pra Mesa, inclusive na discussão com quem
468 pediu vista, junto com a **CTPOF**, junto a Mesa Diretora e passar para que se traga na
469 Assembleia. Fazer uma Reunião Extraordinária organizada e assim colocar isto em votação.
470 Se caso a Plenária colocar como não aprovado, então o assunto será cessado, mas se a
471 plenária colocar que aprova é porque será levado esta discussão ainda com a **CTPOF** em
472 respeito a quem pediu vista e Mesa Diretora para o momento mais calmo, considerando a
473 importância do Instrumento de Gestão e que esse é seu encaminhamento, mas fica aberto e
474 se reporta a Conselheira Sra. Maria de Guadalupe Peres, caso ela queira colocar alguma coisa.
475 A **Conselheira** Sra. Aline Damacena Moreira após seus cumprimentos informa que deseja fazer
476 algumas considerações. Que quando se faz um Parecer, e que todos estavam presentes na
477 semana passada na Oficina do Conselho Nacional de Saúde foi deixado bem claro que o
478 Parecer tem que vir com o orçamentário, que não é só porcentagem e está a única coisa que
479 solicita como Conselheira. Que na hora de analisar qualquer Parecer é que o orçamentário
480 esteja vinculado ao físico, às metas, porque quando se olha o **SIOPS** (Sistema de Informações
481 sobre Orçamentos Públicos em Saúde) está tudo em outros, então de fato e de direito para eles
482 exercerem a função de Conselheiros, gostaria que isto tivesse melhor detalhado nos Pareceres
483 da **CTPOF**. Tanto no 1º, 2º, 3º e 4º **RDQA** (Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior),



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

484 porque isso lhes dá embasamento, que juridicamente falando do que é o financeiro, do que
485 está sendo aplicado nas metas, tanto da **LDO** do Estado, como o Governo Federal, como
486 Municipal e fontes extras, mas que isto dê segurança de fato, naquilo que estiver aprovando.
487 Que não tem nada contra o Parecer, que não tem nem como opinar, porque ela é suplente,
488 mas que os Conselheiros estejam melhor embasados na questão financeira, que seja
489 devidamente detalhado, para o que foi especificado cada verba. A **Conselheira** Sra. Maria de
490 Guadalupe Peres explica que não é somente o não cumprimento das metas, mas também
491 porque quando se vai procurar um atendimento na Rede Pública de Saúde não é atendido. Que
492 no mês de novembro, dezembro e janeiro, esteve em várias unidades e pode dizer que não é
493 nada agradável. Que tem Unidades que não tem nem Dipirona para amenizar a dor que está
494 sentindo. Que como é que ela pode aprovar o Relatório de 2022 com toda a Saúde que se vê
495 no dia a dia, na realidade. Que quem vai nos lugares, nos SPA, nas Policlínicas, nos Prontos
496 Socorros não se vê a realidade, o dinheiro que é colocado para saúde. Que se tivesse não
497 haveria problema. Que não estão ali brigando, só querem uma Saúde Pública de qualidade
498 para todos e que se chegue no lugar e seja bem atendido, mas que o Secretário de Saúde não
499 é o culpado. Tem que saber o porquê, das metas não terem sido atingidas. Informa que
500 Conselho Nacional não aprovou o **RAG** de 2020, 2021 do Conselho Nacional e nem por isso
501 aconteceu tudo aquilo. Que não aprovou porque foi a pandemia 2020, 2021, eles não
502 aprovaram. Que o Conselho Estadual não deve estar perdendo tempo com esta discussão. A
503 **Conselheira Presidente** Sra. Nayara Maksoud coloca em votação. A **Conselheira** Sra. Ana
504 Alessandrine Silva dos Santos informa que infelizmente não pôde ir ao Ministério da Saúde na
505 sexta feira, mas que agora ficou bastante curiosa para entender a questão financeira do
506 Relatório e que ela não tinha essa informação quando o mesmo foi reprovado, mas que ficou
507 muito interessada em acompanhar o Relatório financeiro, mas sugere uma Reunião
508 Extraordinária para que se possa analisar a questão financeira. A **Conselheira** Sra. Aline
509 Damacena Moreira explica que em relação aos medicamentos, que se olhar no Relatório, na
510 ação, na sub ação, está zerada. Que é para que seja preenchido de forma correta o **SIOPS**
511 para que possa ser feita a comparação e verificar se está batendo os dados, se está fazendo
512 sentido. A **Conselheira** Sra. Ana Alessandrine Silva dos Santos pergunta se é para colocar no
513 documento ou incluir ou encaminhar um Ofício se não for para atrapalhar e para voltar atrás,
514 encaminhar o Ofício pedindo a essa especificação conforme o **SIOPS**, que esse pode ser o
515 caminho, mas já deixa aberto para deliberar. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud
516 informa que entendeu que na última Reunião da **CTPOF** e que devido ter havido muitas
517 divergências no entendimento da aprovação, quanto a número de pessoas na plenária, quanto
518 à vista, parecer, justificativa e que por isso que ele retornou. Que na questão da votação, não
519 é se vota e aprova o Relatório ou não, que não é isso, a questão é se mantém a discussão
520 ainda ou a discussão cessa. Que o encaminhamento não é de aprovar ou não aprovar, isso é
521 dela querer que conste o financeiro, é do **DEPLAN** apresentar o financeiro pelas áreas
522 Técnicas. A **Conselheira** Sra. Marilene de Matos Vilhena pergunta somente por uma questão
523 de entendimento se esse encaminhamento será para que seja discutido numa Reunião
524 Extraordinária apenas a questão financeira ou se será também o parecer por um todo discutido.
525 Que gostaria que os Membros da Comissão da **CTPOF** estivessem presentes na referida
526 Reunião. Que acha isto importante, pois ela foi uma das **Conselheiras** que reprovou o Relatório
527 e que até o momento mantém seu posicionamento, mas que é importante se ter um
528 esclarecimento sobre toda essa parte financeira e do porquê que as metas não foram



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

529 alcançadas, não é só é a questão de meta, e deixa claro que estão indo apenas para uma
530 questão de esclarecimento, que como Conselheira, sabe como retroagir e que isso não é o
531 caso. É que gostaria realmente do esclarecimento. A **Conselheira Presidente** Sra. Nayara
532 Maksoud pergunta se se aprova uma Reunião Extraordinária para que se tenha a presença de
533 mais Conselheiros para discutir e analisar ou se encerra de vez a questão. A **Conselheira Sra.**
534 Maria de Guadalupe de Souza Peres informa que concorda com a Reunião Extraordinária, mas
535 que o Relatório seja visto por um todo. Que todos os conselheiros compareçam para que não
536 haja dúvidas. Que cada item seja devidamente analisado. O **Conselheiro** Sr. João Climaco
537 Melo Júnior cumprimenta a todos e refere que isso é um assunto muito sério e que para aprovar
538 ou desaprovar ele tem que conhecer o assunto, que não pode vir achando algo. Que estão
539 lidando com a saúde do Amazonas. Que esteve em Boa Vista e no Rio de Janeiro e observa
540 que a saúde desses Estados são piores do que a do Amazonas. Que para ele entender, tem
541 que conhecer. Que todos os relatórios que é colocado no Grupo e vai para os e-mails dos
542 Conselheiros, que é analisado, se perde horas com isso. Que precisam realmente se debruçar
543 em cima desse estudo e análise. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud coloca a
544 realização da Reunião Extraordinária em votação. Aprovado unanimidade por 14 (quatorze)
545 votos, pelos Conselheiros: Sr. João Paulo da Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira
546 Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos
547 Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra.
548 Ednilza Ribeiro dos Santos, Sra. Marilene de Matos Vilhena, Sra. Nayara Maksoud, Sra. Ana
549 Alessandrine Silva dos Santos, Sra. Katia Regina Pereira de Souza, Sr. João Climaco de Melo
550 Júnior, Sra. Nichole Silva de Oliveira. **ITEM 05 - Solicitação: Setor de Contratualização e**
551 **Regulação – HUGV. E-mail - Solicitando apreciação do documento para verificar a**
552 **possibilidade de Pactuação dos Fluxos entre os gestores com vistas a facilitar o acesso**
553 **do usuário no que tange crônico e atendimento aos pacientes do HUGV/ALL.** A
554 **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud dá as boas-vindas ao Dr. Jucimar Carneiro
555 Nunes que é o Superintendente do **HUGV** e a toda sua equipe. A Sra. Rosimeyre Donato
556 cumprimenta a todos, agradece a presença do Superintendente, o professor Jucimar Carneiro,
557 a gerente de Atenção à Saúde a Dra. Tatiane Lima e a Luciana Damasceno que é a sua gerente
558 administrativa e realiza sua apresentação em referência ao item 05. A **Conselheira** Sra. Aline
559 Damacena expressa seu orgulho esse teste de telemedicina passa por ela e vê a produção e
560 vê a ponta atuando em prol da população, em prol do indígena. Que isso sinaliza que o seu
561 papel está sendo cumprido. Que verifica que a população está sendo bem atendida. Que isso
562 é motivo de orgulho para ela. Que em relação ao fluxo, com a Secretária Sra. Nayara Maksoud
563 vai mandar bem, pois ela é uma ótima reguladora, ela entende de regulação, de fluxo, de
564 demanda como é o Pilar dela e que ela entende também do indígena, ela acha que caminharão
565 bem para que o **HUGV** tenha mais contratualização até no **(INAUDÍVEL)** que é o caso da
566 hemodinâmica que está abaixo do atendimento para a população de Manaus, que é isso que ela
567 quer e dá parabéns e fica feliz deles estarem ali conversando com o Conselho, alinhando as
568 demandas. Acredita que os Conselheiros irão ajudar nesse caminhar. A Conselheira Sra.
569 Nichole Silva de Oliveira cumprimenta a todos e explica sobre sua realidade em relação ao
570 **HUGV** que quando viu uma notícia Nacional em 2008, que ainda não se chamava processo
571 transexualizador, tinha outro nome, mas os Hospitais Universitários poderiam fazer os
572 acompanhamentos e em cirurgias de maneira experimental para a pessoa trans. Que lembra
573 que o diretor da época foi procurado sobre o assunto e se o **HUGV** teria interesse de aderir a



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

574 essa demanda e aí infelizmente a resposta foi negativa. Naquela época o HUGV tinha interesse
575 de fazer cirurgias cardíacas e de transplantes de rins e que ao longo dos anos esse objetivo
576 não foi atingido. Que está muito feliz pela nova estrutura. Que ela entrou com um processo
577 judicial para que fosse inserida no **TFD** (tratamento fora de domicílio) que entrou com processo
578 e teve que ser consultada no **HUGV** através de intimação, mesmo assim os médicos não
579 quiseram atendê-la mais uma vez. Que atualmente ela possui 10 laudos médicos e mais a
580 decisão de uma Juíza e continua no processo transexualizador dentro do **TFD**, que está agora
581 fazendo acompanhamento pós cirúrgico com essa nova estrutura e aí pergunta se vão atender
582 pessoas trans no projeto transexualizador dentro da alta complexidade. Por que essas cirurgias
583 não podem ser no **HUGV**. O Dr. Jucimar Carneiro Nunes expressa sua satisfação em estar
584 presente no Conselho apresentando sua proposta e parabeniza a nova Secretária de Estado
585 de Saúde Sra. Nayara Maksoud. Informa que estão dispostos a ajudá-la no que for preciso, que
586 são do SUS 100% SUS. Informa que está vindo da **CASAI** (Casa de Saúde Indígena) e chegou
587 ao seu conhecimento que eles conseguiram através do star link conectar o sistema do **HUGV**
588 e que isso é um avanço. Que no ano passado foi feito a semana de Prevenção de Câncer de
589 Próstata no novembro Azul. Foi feito também no Araújo Lima. Que se comprometeu sobre a
590 questão da transsexualidade. Que está sendo programado para junho, julho, agosto cirurgias
591 de transsexualidade. Que está trazendo 06 (seis) profissionais de fora de Manaus da rede dos
592 Hospitais do **EBSERH** (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) para treinar os
593 profissionais do **HUGV**, neste tipo de procedimento. Que isso é voltado para fragilidade social.
594 Que possuem uma demanda e isso gera preocupação. Que o HUGV é um Hospital caro de
595 manter. Informa que está com sua equipe de Gestão composta de duas Gerentes, que tem
596 tentado chegar a meta de dois milhões e quatrocentos mil, porém não conseguiram, pois é
597 muito caro. Que atualmente o **HUGV** tem 30 (trinta) contratos que vai da limpeza a segurança
598 que está tudo em dias com muito esforço da Superintendência, das Gerencias dividindo esses
599 objetivos. Que desejam atender cada vez mais e melhor os pacientes. Que os custos são
600 altíssimos na questão neurológica, nefrológica, reumatológica. Que em 1989 criou a primeira
601 Cooperativa América do Estado, a Cooperativa de Anestesia, que ele é médico. Que essa
602 Cooperativa mudou todo o perfil de Saúde do Estado. Que o modelo de Terceirização funciona.
603 Que precisam criar uma forma de segurar o profissional médico no Estado. Que está falando
604 como demógrafo da classe médica. Que isso é uma visão importante, que precisam fixar
605 médicos. Que precisam fixar enfermeiros, terapeutas, nutricionistas, todos profissionais da área
606 de saúde para dar condição de trabalho à população, para dar condição de saúde a população
607 amazonense. Nós temos que nos preocupar com as UTIs do 28 de agosto, das UTIs do João
608 Lúcio, das UTIs Pediátricas. Que possuem uma riqueza muito grande dessas UTIs, desse
609 aparelho terciário de atendimento à população que foi criado através de uma rede de
610 terceirização, que tem que questionar a terceirização, mas ela funciona, funciona. Explica que
611 para situações complexas não existem soluções fáceis, as soluções são complexas e que só
612 se consegue uma solução com muito debate, com muita resiliência e muita discussão entre o
613 HUGV e a Secretaria de Saúde para que se procure soluções de melhorias. A Sra. Rosimeyre
614 Donato explica que para animar os representantes dos usuários de que seu setor que cuida da
615 produção do Hospital e dos cálculos para que a Gerente Administrativa faça que o dinheiro
616 chegue a esse processo do projeto do transexualizador. Para que possam oferecer novos
617 procedimentos e maiores para essa população, mas para isso precisa da sustentabilidade e é
618 através da tabela gestor que os 40 hospitais da rede **EBSERH** e a sua maioria já trabalha com



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

619 essa tabela gestor e que ainda não se tem no Amazonas. O **Conselheiro** Sr. João Otacílio
620 Libardoni explica que um pouco suspeito de falar sobre o **HUGV** porque inclusive ele trabalha
621 no Conselho, representando os Hospitais Universitários. Que gostaria de ratificar e ressaltar a
622 **Conselheira** Presidente Sra. Nayara Maksoud sobre a importância dessa conversa para que
623 se possa ser eficaz, mas que não se está sendo eficiente principalmente na questão reguladora,
624 pois a saúde não pode esperar. Que se não forem eficientes, estarão deixando de atender
625 outras pessoas que precisariam estar lá, que como já comentava anteriormente de que vezes
626 chegam pessoas que ainda deveriam passar em outros espaços e papéis, que seriam muitas
627 vezes do próprio município, mas que já estão chegando diretamente no próprio **HUGV**, que
628 acha que é importante abrir uma Mesa de discussão, que como conselheiros poderiam
629 encaminhar nesse sentido onde o Estado o município, o ente Federal, o Hospital Universitário
630 para que abrisse esse diálogo para melhorar esse procedimento, pois o mesmo é considerado
631 o melhor hospital que se tem hoje no Amazonas e um dos melhores do Brasil. Que foi feito um
632 investimento muito pesado nos últimos anos junto ao **HUGV**, mas ele precisa de que essa
633 questão Tripartite funcione realmente de forma efetiva. Lembra que na época da pandemia já
634 era levantada essa discussão, da importância de serem abertos novos leitos e deixa esse
635 encaminhamento como proposta para Mesa discussão para que possa haver melhora do fluxo,
636 mas não só isso, para que o estado seja cada vez mais presente junto também ao Hospital
637 Universitário. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud mais uma vez resalta a
638 importância do **HUGV** no Conselho, diz também da importância do **HUGV** está participando da
639 CIB (Comissão Intergestora Bipartite) onde se teve uma Reunião com o Dr. Jucimar Carneiro
640 Nunes onde a rede de atenção Materno Infantil, apresentou um pacote de Notas Técnicas
641 voltado a esta área, a esta linha de cuidado, aonde eles já contemplaram o fluxo de referência
642 e contra referência da gestante de alto risco e foram feitas só algumas ressalvas em relação ao
643 à gestante de Alto Risco que moram no interior do Amazonas e quando se fala do paciente
644 crônico e que se vive uma epidemia de crônicos, então isso é de conhecimento de todos, porque
645 o que mais se tem hoje é uma alta demanda de pacientes que dependem do sistema para toda
646 a vida, diferente daquele paciente que é agudo, em que ele vai e se resolve o problema, que
647 então isso demanda uma organização de rede, por isso que acredita que a Sra. Rose trouxe
648 toda a **RAS** (Rede de Atenção a Saúde) com uma fundamentação dentro da proposta para a
649 Mesa de discussão e que acha que é muito bem vinda essa solicitação e que seja voltada a
650 três especialidades que é a reumato, endócrino e Neurologia adulto Clínica. Que acha que
651 tecnicamente pode vir à discussão. Que gostaria também de chamar a atenção do Conselho
652 Estadual de Saúde e do próprio **HUGV**, de que esteve presente ali numa Reunião do conselho,
653 apresentando o Complexo Regulador do Estado e que nessa apresentação foi a pauta em
654 relação ao Sistema de Informação do qual vai tratar da Regulação de todo o Estado
655 Ambulatorial, que inclusive tem uma parte da rede que já foi capacitada, por se saber que que
656 a epidemia de crônicos é presente, foi colocado Módulo Seguimento, que o Módulo Seguimento
657 trata da situação de como organizar uma Rede. Que se tem um paciente que precisa passar no
658 reumato, no cárdio, mas ele é um paciente que de acordo com a sua estratificação de risco ele
659 não precisa estar todo mês vinculado à Alta complexidade. A Alta complexidade vai fazer um
660 plano terapêutico para ele. De como é que isso é colocado dentro do um Sistema de Regulação.
661 É colocado no Módulo Seguimento de forma organizada, essa agenda para este crônico,
662 porque ele precisa ser acompanhado pela Atenção Básica que cuida dele de forma transversal
663 e na sua data já organizada ele retoma a Alta Complexidade. Que tem pacientes que vão voltar



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

664 ao seu médico, a subespecialidade e se o caso de seis em seis meses, uma vez ao ano, de
665 quatro em quatro meses, mas não deixar de ser cuidado dentro da sua da sua base. Que o
666 Sistema de Informação que agora fica na responsabilidade do Coordenador do Complexo
667 Regulador o Sr. Roberto Maia, para que a entrega seja feita e que se consiga colocar em
668 prática. Se considera que é um olhar regulatório não voltado a um sistema reativo, mas é um
669 sistema proativo, que é o que as Redes de Atenção à Saúde pedem. Acho que todo mundo na
670 mesma sintonia. Refere que só colocou isso porque acha que todo mundo já tem a necessidade
671 de organizar um sistema para crônicos e não um sistema voltado para a outra questão. Explica
672 ao Dr. Jucimar Nunes que em relação ao Telessaúde, a Secretaria de Saúde do Estado irá
673 precisar muito do **HUGV**. Que já há planos de ampliação da oferta e organização da demanda.
674 O Telessaúde precisa vir como um carro chefe para que possa ampliar a oferta não olhando
675 para isso apenas para quem tem dificuldade de acesso para quem mora no interior, mas
676 olhando isso de uma forma macro inclusive para quem está na capital com a priorização de
677 quais se irá começar e organizar todo um corpo técnico porque possibilita se ter os profissionais
678 para além da residência, para além dos que ali atuam, mas que possam abranger a nível
679 nacional, para que se possa ter menos **TFD** e mais serviço local. Que a outra questão que
680 gostaria de colocar em relação ao **HUGV** é Secretaria de Estado para conhecimento do
681 Conselho é que se temos um contrato onde é estabelecido meta física e meta financeira aonde
682 se coloca, quantas ressonâncias se oferta por mês, quantas são realizadas, quantos leitos à
683 disposição do Complexo Regulador e quais especialidades e de acordo com o protocolo. Que
684 o pleito do **HUGV** no qual precisa ser considerado é realmente: Quais são as metas que se tem
685 hoje nessa contratualização; Qual é a carteira de serviço e discutir a parte financeira para além
686 da tabela **SIGTAP** (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e
687 OPM do SUS), que é a complementação deste recurso para que amplie a oferta de serviço
688 hospitalar e não só ambulatorial já que o ambulatorial pelos olhares da Comissão de Saúde que
689 analisa esse contrato coloca como metas alcançadas, mas quando se vai para o hospitalar tem
690 apenas conforme 2023, 71(setenta e um) das metas alcançadas, que se pode avançar isso
691 dentro da capacidade instalada existente fora a potência que o **HUGV** tem de ampliar a sua
692 capacidade instalada de forma operacional. Que é a primeira Reunião em que está como
693 Presidente e que está muito complexa e ainda com a presença de um excelente Hospital
694 Universitário para que se possa haver as discussões e novamente se reporta ao Dr. Jucimar
695 enfatizando que a população necessita da Ampliação dos Serviços e que está à disposição
696 para rediscutir cada um desses pontos junto ao Complexo regulador e que na sua parte quanto
697 a essa pauta é isso. Informa que a Mesa está orientando que no Regimento a Reunião vai até
698 meio-dia e que coloquem em votação se a Plenária aceita que os demais itens possam ser
699 remanejados para uma próxima Reunião e que precisa somente que seja aberto uma
700 comunicação. O **Conselheiro** Sra. Jameson Nabarro aproveita o ensejo e pergunta se a
701 Reunião será remanejada para uma outra ocasião ou se finaliza hoje mesmo. O **Conselheiro**
702 Sr. João Otacílio Libardoni expõe uma dúvida que se o item tem alguma urgência ou se pode
703 ficar para uma Reunião Extraordinária. A **Presidente do Conselho** Sra. Nayara Maksoud
704 propõe que seja colocado em discussão e coloca em votação se será dado continuidade aos
705 itens 6,7 e 9 da Pauta. **Aprovado por** 09 (nove) votos, pelos Conselheiros: Sr. Everton Bandeira
706 Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos
707 Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra.
708 Marilene de Matos Vilhena, Sra. Nayara Maksoud, Sr. João Climaco de Melo Júnior. **ITEM 06:**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

709 **Solicitação: Conselheira Titular Sra. Marly Marinho de Castro Martins – Coordenadora da**
710 **CTRH. Encaminha Proposta de trabalho da Comissão Técnica de Recursos Humanos –**
711 **CTRH. A Conselheira Sra. Marly Marinho informa que a sua Comissão é um projeto que sendo**
712 **modificado e que a missão do CTRH no Conselho é relatar e assessorar ações inerentes as**
713 **relações de trabalho, as práticas de Educação Permanente e a Saúde do Trabalhador e**
714 **Trabalhadora no âmbito do SUS do Amazonas e realiza a apresentação da Proposta. A**
715 **Presidente do CES/AM Sra. Nayara Maksoud ressalta que como essa Comissão é muito**
716 **grande e que trata de assuntos muito complexos e abrangentes o que está sendo feito pelos**
717 **componentes da Comissão uma missão e visão de valores, o planejamento estratégico para**
718 **que se consiga saber onde irão e em qual período. Que está sendo focado um plano que**
719 **delineou a sua atuação. A Conselheira Sra. Marly Marinho informa que enquanto comissão**
720 **técnica, fazem parte do (INAUDÍVEL) e que a partir do próximo mês estarão como Conselho**
721 **Estadual de Saúde na Mesa negociação, que era uma demanda que estavam lutando muito**
722 **para que fosse conseguido e que acredita que irá conseguir. A Presidente do CES/AM Sra.**
723 **Nayara Maksoud coloca em votação a proposta de Trabalho da CTRH. Aprovado**
724 **unanimidade por 12 (doze) votos, pelos Conselheiros: Sr. João Paulo da Conceição Montes,**
725 **Sr. Everton Bandeira Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João**
726 **Otacílio Libardoni dos Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Sra. Marly Marinho**
727 **de Castro Martins, Sra. Marilene de Matos Vilhena, Sr. Jameson Nabarro do Nascimento Sra.**
728 **Nayara Maksoud, Sra. Ana Alessandrine Silva dos Santos, Sr. João Climaco de Melo Júnior.**
729 **ITEM 07: Solicitação: Conselheira Titular Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres –**
730 **Coordenadora da CTCIEP. Ofício nº 01/2024 – MGSP - Apresentação e Deliberação do**
731 **Plano de Ação da Câmara Técnica de Comunicação, Informação e Educação Permanente**
732 **CTCIEP 2024 na próxima Reunião Ordinária do CES-AM dia 26 de março de 2024. A**
733 **Conselheira Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres realiza a apresentação do Plano de**
734 **Ação da CTCIEP. A Presidente do CES/AM Sra. Nayara Maksoud coloca em votação do**
735 **Plano de Ação da CTCIEP. Aprovado unanimidade por 12 (doze) votos, pelos Conselheiros:**
736 **Sr. João Paulo da Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira Guimarães, Sr. Josiel Augusto**
737 **Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos, Sra. Maria de Guadalupe**
738 **de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra. Marilene de Matos Vilhena, Sr.**
739 **Jameson Nabarro do Nascimento Sra. Nayara Maksoud, Sra. Ana Alessandrine Silva dos**
740 **Santos, Sr. João Climaco de Melo Júnior. ITEM 09 Solicitação: Comissão Organizadora da**
741 **2ª CEGTES. Apreciação e Aprovação do Regimento da 2ª Conferência Estadual de Gestão**
742 **do Trabalho e da Educação na Saúde. A Conselheira Sra. Marly Marinho refere que**
743 **juntamente com a Presidente do CES/AM Sra. Nayara Maksoud fizeram uma Reunião e**
744 **aprovaram o Regimento da 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na**
745 **Saúde. Que essa Conferência será realizada em um ano político, onde será falado de Gestão**
746 **do Trabalho, Educação Permanente e como terão duas Conferências, uma em 2024 e outra**
747 **em 2025, foi colocado que a mesma deveria ser realizada em maio e no máximo em junho, mas**
748 **para não está competindo com o momento cultural da Festa do Boi no Amazonas a mesma foi**
749 **agendada para os dias 3 a 5 de julho e será uma Conferência on-line. Que terão 144**
750 **participantes. Que foi dividido por municípios conforme as suas populações. Dá continuidade à**
751 **sua apresentação. A Presidente do Conselho Sra. Nayara Maksoud coloca que está havendo**
752 **uma grande reclamação ao Ministério da Saúde de que essa Conferência deveria ter sido feita**
753 **antes da Conferência Nacional porque as temáticas eram para terem sido discutidas neste**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

754 momento. Após o término de uma Conferência Nacional já tem propostas para ser cumpridas
755 para os próximos 4 anos e as temáticas darão abertura para novas propostas das quais ainda
756 nem foram organizadas. Que daí pode vir confrontos de ideias. Tem-se também uma dificuldade
757 logística dos usuários de se deslocarem para todo momento quando se aciona para sair de
758 Envira, de Itamarati, para sair desses locais, e outros estados estão fazendo as Conferências
759 on-line também, que o Amazonas não é o único Estado que irá fazer a Conferência on-line.
760 Que está sendo cuidado de garantir tecnologia e a regulação fez teste de link inclusive com o
761 novo sistema há dois meses atrás, foi feito um teste de link de internet com todos os municípios
762 e garantir para que não se perca as propostas. Informa que participou da Conferência Nacional
763 das mulheres que foi a temática que balizou para acontecer a Conferência Nacional e ela foi
764 num final de semana, ela foi sábado e domingo o dia todo e não houve prejuízos na Conferência
765 Nacional da Mulher, da parte de educação popular da parte artística. Que como se terá essa
766 agora e a de 2025, e tem as viagens que precisam ser feitas para o interior, para poder
767 acontecer, de como será colocado tudo isso na agenda, que irão fazer isso acontecer para que
768 se cumpra uma temática, a equipe da Comissão organizadora optou por fazer a online sabendo
769 que essa é uma tecnologia que daqui a pouco vai ter que existir e vai fazer parte da rotina e
770 que terão que enfrentar então só para contextualizar, foi uma discussão muito árdua dentro do
771 grupo, mas foi pontuado muito bem essas variáveis sim. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara
772 Maksoud coloca em votação o Regimento da 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho
773 e da Educação na Saúde. **Aprovado unanimidade** por 09 (nove) votos, pelos Conselheiros:
774 Sr. João Paulo da Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira Guimarães, Sr. Josiel Augusto
775 Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos, Sra. Maria de Guadalupe
776 de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra. Marilene de Matos Vilhena, Sra.
777 Nayara Maksoud. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud a continuidade a ATA e
778 segue para o Extra pauta. **EXTRA PAUTA 01 – Solicitação: Secretaria Executiva do**
779 **CES/AM. Apresentação e aprovação do plano de ação do CES na PAS-2024.** O Sr. João
780 Pedro cumprimenta a todos e explica que no ano passado houve uma Reunião que definiu as
781 ações do Conselho para o ano de 2024 e fez a apresentação do plano. Informa que o plano de
782 ação vai constar nos Planos Quadrimestrais e que eles têm de ficar atentos nessas ações para
783 que elas sejam realizáveis e que no final do ano as metas possam ser atingidas. O Conselheiro
784 Sr. Josiel Augusto Coelho informa que não teve acesso ao Plano de Trabalho do Conselho, que
785 veio como com Extra Pauta, mas não veio o conteúdo para ser verificado antes da Reunião da
786 Plenária, mas só para saber se contempla a questão do digamos o fortalecimento da equipe
787 dos Recursos Humanos do Conselho trabalha com uma equipe reduzida diante da magnitude
788 que se tem de Comissões, que seria interessante, da necessidade de aumentar o número de
789 pessoas no Conselho Estadual de Saúde. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud
790 coloca em votação o Plano Ação do CES na PAS-2024. **Aprovado unanimidade** por 09 (nove)
791 votos, pelos Conselheiros: Sr. João Paulo da Conceição Montes, Sr. Everton Bandeira
792 Guimarães, Sr. Josiel Augusto Coelho, Sr. Elso da Silva Lima, Sr. João Otacílio Libardoni dos
793 Santos, Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Sra. Marly Marinho de Castro Martins, Sra.
794 Marilene de Matos Vilhena, Sra. Nayara Maksoud. **ITEM 10 - COMUNICADO DA DIRETORIA**
795 **DO CONSELHO. Comunicado 1.** Documento: Ofício Circular nº 69/2024/SECNS/DGIP/SE/MS
796 - Recomendação CNS nº 001, de 6 de fevereiro de 2024. CES/DF. Assunto: Encaminha a
797 Recomendação nº 001, de 06 de fevereiro de 2024, aprovada pelo Plenário do Conselho
798 Nacional de Saúde, em sua Trecentésima Quinquagésima Reunião Ordinária, que recomenda



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

799 alteração da Portaria MS nº 2.436/2017, para inclusão dos profissionais de saúde bucal na
800 equipe mínima de saúde da família entre outras medidas correlatas. **Comunicado 2. Assunto:**
801 Informar sobre a substituição do Sr. Davi Mar, Representante do Segmento Usuários, pelo Sr.
802 Elso da Silva Lima como Titular no assento das Associações dos Moradores. A **Conselheira**
803 Sra. Marly Marinho expõe sua nota de repúdio, pois não existe SUS sem Gestão, sem
804 Trabalhadores, sem usuários. Que antes dos Conselheiros procurarem seus direitos, tem que
805 cumprir seus deveres. Que gostaria de fazer relatos com relação à questão do descaso de
806 alguns trabalhadores com relação ao atendimento de saúde mental. Que tiveram um dos
807 usuários, que passou no Hospital Delfina, no Platão Araújo, no João Lúcio e no 28 de Agosto e
808 como ele era doente mental, ninguém olhou mais e ele estava na realidade com obstrução
809 intestinal e terminou indo a óbito. Que outro caso foi uma tentativa de suicídio que veio de
810 Maraã, foi para o Hospital João Lúcio, foi para o **SPA** da Alvorada, depois para o **SPA** da
811 Compensa Joventina Dias e de lá resolveram encaminhar o paciente para Policlínica Gilberto
812 Mestrinho e que inclusive ela brigou com a representante. Que a paciente estava se matando.
813 Que se tem a **CESMAM** (Centro de Saúde Mental do Amazonas) de urgência e emergência,
814 que após o atendimento clínico o paciente é encaminhado para este serviço. Isso é rede de
815 Atenção a Saúde. Pergunta que se em outros Estados isso funciona, então porque no
816 Amazonas não. Que como Trabalhadores da Saúde, têm que conhecer a Rede. Que se precisa
817 olhar esses usuários de Saúde Mental de uma outra forma. Que já trabalhou com o Programa
818 de Tuberculose e ficava indignada, pois a tuberculose é uma doença que tem tratamento cura
819 porque ainda está tendo caso de tuberculose. Essa foi a sua grande dúvida quando estava lá.
820 Que deve ter alguém ganhando com casos de tuberculose. Pergunta onde estão os recursos
821 destinados ao programa. Que muitos dos pacientes não concluem o tratamento. A **Conselheira**
822 Sra. Aline Damacena Moreira agradece aos Conselheiros e informa que tem alguns prazos a
823 serem cumpridos pelo Ministério da Saúde. Que tiveram adesão ao **SUS** Digital. Que até o dia
824 de ontem já haviam 43 (quarenta e três) municípios aderidos, que ao Pacto Nacional de Obras,
825 ainda tem sete municípios ainda a fazer a indicação para a retomada das obras dos municípios,
826 que acha que isso é o papel do Conselheiro, que principalmente esses sete municípios pela
827 adesão ao término dessas obras. Que tem o novo **PAC** (Programa de Aceleração de
828 Crescimento) que o Amazonas também foi contemplado e que já estão fazendo as indicações
829 quanto as questões das Emendas Parlamentares de modo positivo vão construir uma saúde
830 boa com todos os programas junto no Amazonas. Pede que os Conselheiros acompanhem de
831 como que está a Adesão desses Programas ou dessas ferramentas junto ao Ministério da
832 Saúde. A **Conselheira** Sra. Maria de Guadalupe também agradece a todos e deseja a todos
833 uma Feliz Páscoa. O **Conselheiro** Sr. Elso da Silva Lima faz um convite a todos para
834 participarem da apresentação da Paixão de Cristo na Igreja de Santo Antônio e agradecer por
835 ser de fato e de direito Conselheiro Titular a partir desta data. O **Conselheiro** Sr. Josiel Augusto
836 Coelho comunica que aconteceu em Manaus, a oficina Macrorregional do Norte da Comissão
837 de Finanças do Conselho Nacional de Saúde nos dias 19,20 e 21 com o tema “Perspectiva de
838 Financiamento Adequado e Suficiente para o SUS”, que realizado juntamente com o Conselho
839 Nacional na Assembleia Legislativa no Auditório do Senador João Bosco. Foram três dias de
840 treinamento para o controle das Finanças do Sistema Único de Saúde. Que foi debatido sobre
841 o Fundo Nacional de Saúde, sobre a questão dos Sistemas de Informação para controle e
842 planejamento do Orçamento Público SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos
843 Públicos em Saúde) as garantias de financiamento adequado e suficiente, considerando a



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

844 relação Executivo, Legislativo e Judiciário, e no terceiro dia foi a Reunião da qual puderam
845 participar e que foi uma experiência muito boa de aprender na prática, como se deve acontecer
846 essa grande discussão do controle social principalmente em relação ao orçamento da Saúde,
847 que é uma questão de vigilância e é uma questão de não só estar voltada apenas para olhar o
848 Relatório Anual de Gestão ou o Relatório Quadrimestral, mas todos os dias, que se tem
849 condições para isso, que tem o **SIOPS**, e vários outros aplicativos, que são apresentados para
850 acompanhar diariamente quanto que o Fundo Nacional, Fundo Estadual de Saúde recebe,
851 quanto que ele repassa, quanto que ele gasta em relação ao serviço de saúde que isso está na
852 palma de suas mãos hoje, através dos vários aplicativos que foram criados para esse controle
853 do financiamento adequado e suficiente para o **SUS**. Agradece a participação dos Conselheiros
854 que puderam estar presentes e diz que esse foi só o primeiro de um ciclo de outras Oficinas,
855 que será retomada para que se possa de fato, mais junto do Conselho Nacional também, nesse
856 Controle Social. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud agradece a toda sua equipe
857 presente na Reunião, pois está assumindo a Pasta pela primeira vez como Titular do Conselho.
858 Ao Sr. Roberto Maia como seu Suplente que está responsável pelo Complexo Regulador do
859 Amazonas, ao Secretário Adjunto Sr. Everton que permanece na equipe. Apresenta a
860 Secretária Executiva da Assistência Sra. Liége Menezes e a Assistente que cuida da Capital,
861 Sra. Mônica Melo e sua equipe, que cuida de toda a parte Hospitalar. O Secretário Sr. Everton
862 representando a Secretária Laís, que é a Secretária voltada para área Especializada e Políticas
863 de Saúde. Que tem uma Adjunta que que é da Especializada e outra que cuida de todas as
864 Políticas onde faz integração com a Fundação de Vigilância em Saúde. Tem a Enfermeira a
865 Sra. Kellen Portela, o Enfermeiro Sr. Jani Kenta, que são seus Assessores diretos das Áreas
866 Técnicas. Informa que a primeira coisa que fez quando chegou como Secretária foi logo ir ao
867 Tribunal de Contas e informar que novamente a Secretaria de Estado de Saúde tema Secretaria
868 Executiva Adjunta de Controle Interno que estava dentro da Assessoria Jurídica e hoje a
869 Assessoria Jurídica tem uma Assessoria, mas tem uma Secretaria de Controle Interno que é
870 para trabalhar de uma forma muito forte a transparência e a organização de toda a instrução
871 processual e todo o trabalho das Unidades de Saúde conforme são as atribuições, que tem o
872 controle externo que é o **TCE** (Tribunal de Contas do Estado), tem o Controle Interno que é
873 essa Secretaria. Novamente reforça seu compromisso com o Controle Social e sua Equipe que
874 também aceitou esse desafio. Que a Secretaria de Saúde cuida de um sistema de saúde
875 enorme, pede o apoio do Conselho Estadual e a integração da Mesa para que antes de qualquer
876 situação, seja buscado um diálogo. Agradece ao Governador do Estado por ter lhe dado essa
877 oportunidade valorizando o Servidor Público. **ITEM 11 - COMUNICAÇÕES DOS**
878 **CONSELHEIROS. ITEM 12 - O QUE HOVER (RESERVADO AOS PRESENTES NÃO**
879 **CONSELHEIROS)**. A **Presidente do CES/AM** Sra. Nayara Maksoud agradece a todos os
880 presentes e dá por encerrada a reunião as 12h:57m. Manaus, 26 de março de 2024. Esta ata
881 foi digitada pela **Sra. Jeane Campos Neiva** e será arquivada para fins documentais após ser
882 submetida a apreciação dos membros do CES/AM. Manaus, 26 de março de 2024.

Nayara Macksoud
Presidente do CES/AM

Jani Kenta Iwata
Conselheiro Suplente

<http://www.saude.am.gov.br/>
facebook.com/saudeam
instagram.com/saudeam

Fone:(92) 3643-6388
Avenida André Araújo, 701 - Aleixo,
Manaus - AM
CEP: 69060-000

Secretaria de
Saúde



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Joselene Gomes de Souza
Conselheira Suplente

Nichole Silva de Oliveira
Conselheira Suplente

João Paulo da Conceição Montes
Conselheiro Titular

Marly Marinho de Castro Martins
Conselheira Titular

Elsa da Silva Lima
Conselheiro Titular

Josiel Augusto Coelho
Conselheiro Titular

Everton Bandeira Guimarães
Conselheiro Titular

Maria de Guadalupe de Souza Peres
Conselheira Titular

Marilene de Matos Vilhena
Conselheira Titular

João Climaco Melo Júnior
Conselheiro Titular

Kátia Regina Pereira de Souza
Conselheira Titular

Carlos Alexandre Cruz Melo
Conselheiro Suplente

Dária Barroso Serrão das Neves
Conselheira Suplente

Marcos Alexandro Alves Correa
Conselheiro Titular

Jameson Nabarro do Nascimento
Conselheiro Titular

Raimundo Alexandre da Silva
Conselheiro Suplente

Ana Alessandrine Silva dos Santos
Conselheira Titular

Ednilza Ribeiro dos Santos
Conselheira Titular

Aline Damacena Moreira
Conselheira Suplente

João Otacílio Libardoni dos Santos
Conselheiro Titular

Taline Fonseca Ramos
Secretária Executiva do CES/AM