



Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

ATA DA 356ª REUNIÃO 279ª ORDINÁRIA DO CES/AM
(28.09.2021 - 09h00)

Ata 356ª Reunião 279ª Ordinária do
Conselho Estadual de Saúde do
Amazonas.

1 **ABERTURA** - Aos vinte e oito dias do mês de setembro de 2021, às nove horas,
2 **presencial**, realizou-se a 356ª Reunião 279ª Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do
3 Estado do Amazonas - CES/AM. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
4 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** inicia a reunião e faz a leitura da convocação.
5 *“Convocamos Vossa Senhoria a participar da 356ª (Trecentésima Quinquagésima Sexta)*
6 *Reunião, 279ª (Ducentésima Septuagésima Nona) Ordinária do CES/AM, programada para*
7 *o dia 28 de setembro de 2021 (terça-feira), às 14:00h, PRESENCIALMENTE, no Auditório*
8 *Maria Eglantina Nunes Rondon, situado à Av. André Araújo, 701 - Aleixo (Sede da SES/AM).*
9 *Não haverá Sala Virtual. ABERTURA: Presidente do CES/AM - Dr. Anoar Abdul Samad”.* E
10 aqui já justifico a ausência e a presença do Suplente, pois o Secretário foi convocado na
11 Sede do Governo ainda pouco e estaria aqui fazendo a abertura. Está participando da
12 reunião do CONASS (Conselho Nacional de Secretários de Saúde) e da CIT (Comissão
13 Intergestores Tripartite) em Brasília/DF. Então quem vai presidir a reunião vai ser o
14 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson**
15 **Nabarro do Nascimento**. Ele já está vindo e eu vou ter articular com ele e me ausentar.
16 Então em nome do Secretário na condição de Suplente dando sequência aos itens de pauta.
17 Temos aqui 09 (nove) itens de pauta e perguntar aos Conselheiros se todos receberam a
18 convocação. É preciso fazer leitura ou vamos logo para aprovação dos itens de pauta.
19 Pergunto, aprovamos os itens de pauta ou vocês têm alguma observação? Em regime de
20 votação – **A FAVOR: Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
21 **Lima Santana, Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**
22 **Jani Kenta Iwata, Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues**
23 **Paiva, Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
24 **Francisca do Socorro, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro**
25 **Alves Corrêa, Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra.**
26 **Maria de Guadalupe de Souza Peres, Conselheira Titular (GESTÃO/SES-AM) Sra. Rita**
27 **Cristiane dos Santos Almeida, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano**
28 **Rodrigues Ferreira, Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS**
29 **CRÔNICAS) Sra. Marinês Braga de Oliveira e Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES)**
30 **Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana. A pauta foi aprovada por unanimidade. ITEM 01 -**
31 **Solicitação: Secretaria Executiva do CES/AM. Apresentação e Aprovação da ATA da**
32 **348ª Reunião LXXV Extraordinária, de 19/04/2021. APROVADO. A FAVOR: Conselheira**
33 **Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana, Conselheiro**
34 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata,**
35 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva, Conselheira**
36 **Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro,**
37 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa,**
38 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de**
39 **Guadalupe de Souza Peres, Conselheira Titular (GESTÃO/SES-AM) Sra. Rita Cristiane**
40 **dos Santos Almeida, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues**
41 **Ferreira, Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS)**
42 **Sra. Marinês Braga de Oliveira e Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila**
43 **Maria Rodrigues Viana. ITEM 02 – Solicitação: Secretaria Executiva do CES/AM.**
44 **Processo nº 01.01.017101.016620/2021-10 (SIGED) - Ofício nº 0026/2021/ISNB - Plano**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

45 **de Ação da Comissão Técnica de Recursos Humanos - CTRH. APROVADO.** O
46 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa** irá fazer a
47 apresentação. O **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves**
48 **Corrêa** diz, esse Plano de Ação já está defasado. Eu quero esclarecer alguns pontos, e
49 acho que já citei esse item. Precisamos urgente fazer a Carta de Serviço desse Conselho. É
50 importante passar aos Conselheiros o mapeamento de processos de cada uma das nossas
51 ações. Cada vez que eu defino uma situação, eu encontro uma barreira, uma dificuldade.
52 Temos aqui na nossa Mesa Diretora **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
53 **Sra. Luana Kelly Lima Santana** que sempre tem me auxiliado na questão dessa Câmara
54 de Recursos Humanos, discuto muito com ela sobre as ações dela e quero dizer que na
55 última reunião que não foi lido, a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
56 **Luana Kelly Lima Santana** poderia ter feito isso. Inclusive todas as minhas Atas sempre
57 passei para você analisar e sempre procuro seguir as orientações até porque ela é mais
58 efetiva nessa parte de organização do que eu dentro do Conselho. É interessante que a
59 Mesa Diretiva faça a Carta de Serviço para o Conselho. Eu consultando sobre as Unidades
60 do Conselho para trazer um debate bem caloroso com o Presidente do Conselho que é o
61 Secretário Estadual de Saúde, se você for analisar a Carta de Serviço que existe no Sistema
62 do Governo, se tiver três ou quatro Unidades de Saúde, é muito. E como é que você
63 concorda em fiscalizar as unidades, se não sabe o serviço realmente que aquela referida
64 unidade atende. Peço perdão aos Conselheiros, pois está defasado o período de execução
65 desse Plano de Ação. Vou ler para os Senhores. *“A Comissão Técnica de Recursos*
66 *Humanos desse Conselho Estadual de Saúde, por meio de seu Coordenador legal Marcos*
67 *Alexandro Alves Corrêa, abaixo assinado, e em conformidade com Decreto nº 7.508, de 28*
68 *de junho de 2011 e Resolução nº 453, de 10/05/2012 – CNS, apresenta o Plano de Ação da*
69 *Câmara Técnica de Recursos Humanos, aprovado em Ata de Reunião 01/2021 –*
70 *CTRH/CES/AM de 08/07/2021, onde nossa diretriz seguirá preceitos, conforme abaixo:*
71 *acompanhar, analisar e emitir pareceres sobre os recursos aplicados nas contratações de*
72 *recursos humanos na SES/AM; apresentar propostas e orientações para o projeto dentro da*
73 *lei, no controle e efetivação temporária de Recursos Humanos; elaborar pareceres técnicos*
74 *de interesse desse Conselho, as ações e programas já em andamento que envolva o tema*
75 *de responsabilidade dessa comissão; analisar e acompanhar in loco, recursos humanos*
76 *contratados na Capital e Interior, financiados com os recursos do Governo Federal,*
77 *oferecendo subsídios para a deliberação do assunto pelo plenário do CES/AM; atender, com*
78 *informações os Conselheiros que, a qualquer tempo (quando solicitadas) necessite de*
79 *dados e resultados, dos temas referentes a essa comissão”.* Esse item quero deixar bem
80 claro que todos os Senhores se em algum momento precisarem de alguma informação
81 voltado a esse tema Recursos Humanos ou queiram colaborar com alguma informação, eu
82 deixo livre a nossa **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
83 **Delgado** passar o meu contato porque toda informação é bem vinda. Ao longo dos meus
84 45 anos na luta pública, seja por parte do Governo, seja por parte da sociedade escutando
85 as pessoas e indo *in loco* vendo o que acontece. Não gosto de ligar pedindo favor, acho que
86 foram umas 3 vezes que liguei direto para o Secretário da Capital porque chega um
87 momento que infelizmente em algumas Unidades a justiça não funciona. Chega um
88 momento na nossa vida temos que clamar a Deus. Então esse item 5, é justamente sobre
89 isso. *“Atender, com informações os Conselheiros que, a qualquer tempo (quando*
90 *solicitadas) necessite de dados e resultados, dos temas referentes a essa comissão”.*
91 *“Identificação: nome da ação – Plano de Trabalho 2021 – Câmara Técnica de Recursos*
92 *Humanos – CTRH. Objetivo da ação: contribuir para elaboração de políticas públicas da*
93 *rede estadual de saúde”.* Como eu falei aos Senhores, já está defasado de agosto a
94 outubro. *“Ações Previstas: ações programadas – reuniões ordinárias – 100%; Visitas as*
95 *unidades de saúde da SES/AM para fiscalizar as condições de trabalho dos servidores –*
96 *100%; participação em eventos nacionais e estaduais ligados as ações da CTRH – 100%;*





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

97 acompanhamento da Política de Admissão e Demissão de trabalhadores no âmbito da
98 SES/AM – 100%; acompanhar ações da Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS
99 – 100%; desenvolver em conjunto com os departamentos da SES/AM ações de
100 humanização no trabalho e de combate ao assédio moral no trabalho – 100%; elaboração
101 de pareceres de processos de mandados pela Mesa Diretora do CES/AM – 100%. Produção
102 de Serviços: discriminação – realizar 5 visitas as unidades de saúde da SES/AM para
103 fiscalizar as condições de trabalho dos servidores; Meta Programada – 100%; Período de
104 Realização – agosto a outubro de 2021. Discriminação – realizar 3 reuniões ordinárias,
105 sendo 1 por mês, para planejar, executar vistas, e relatar os resultados; Meta Programada –
106 100%; Período de Realização – agosto a outubro de 2021. Discriminação – realizar reuniões
107 com o DGRH para acompanhar o fluxo de admissão e demissão de servidores da SES/AM;
108 Meta Programada – 100%; Período de Realização – agosto a outubro de 2021.
109 Discriminação – participar da Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS do ano de
110 2020/2021; Meta Programada – 100%; Período de Realização – agosto a outubro de 2021.
111 Discriminação – realizar reuniões com os departamentos da SES/AM para auxiliar no
112 desenvolvimento ações de humanização no trabalho e de combate ao assédio moral no
113 trabalho. Falando em apoio humanizado, quero deixar atento aos Senhores. Eu estive por
114 aqui na quarta-feira passada às 16 horas, e o portão por onde entramos estava fechado. Eu
115 não sei quem está entrando com o veículo, tem pessoas embriagadas, com sono e que por
116 um momento quem desce por essa parte dos veículos podem se acidentar. E perguntei da
117 pessoa o porquê estava fechado e ele disse “terminou o expediente”. Eu falei não tem
118 problema se terminou o expediente, quem tem que barrar é a recepção, mas o portão de
119 acesso das pessoas tem que estar aberto, não usar a passagem do estacionamento. O
120 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
121 **Iwata** diz, semana passada tivemos um roubo aqui na Secretaria. Roubaram do vigia o rádio
122 e a arma, talvez por conta do assalto tomamos alguma medidas aqui. O **Conselheiro**
123 **Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa** diz, eu falo para o Senhor
124 porque quando eu vinha descendo, não me identifiquei para a pessoa, questionei para um
125 rapaz da limpeza. E peço perdão se minha interpretação foi errada, mas a pessoa que veio
126 até mim veio defender a situação que estava, se ela explanasse como o Senhor fez agora
127 com certeza é compreensível. “*Discriminação – elaboração de pareceres de processos*
128 *demandados pela Mesa Diretora do CES/AM*”. Seria interessante também que a Mesa
129 Diretora passe para nós os questionamentos, situações que pela distância não estamos
130 sabendo, e vocês que estão mais efetivamente aqui na Secretaria é importante estar nos
131 comunicando. “*Objetivos: das visitas às unidades – averiguar as condições de trabalho dos*
132 *servidores e a qualidade de vida dos mesmos nos ambientes de trabalho; das reuniões –*
133 *discussão, planejamento, estratégias de ações, elaboração de parecer sobre os processos,*
134 *ou denúncias recebidas; acompanhar o fluxo de demissões e admissões com vistas a*
135 *observar as boas práticas administrativas no que tange os direitos dos trabalhadores;*
136 *participar das reuniões da Mesa de Negociação Permanente do SUS com o objetivo de*
137 *nivelar o debate e possíveis ações conjuntas futuras ente câmara e a Mesa; contribuir nos*
138 *processos de construção de estratégias de melhoria na humanização no trabalho e no*
139 *desenvolvimento de estratégias de combate ao assédio moral no trabalho. Dos Recursos*
140 *Necessários: Transporte, máquina fotográfica e serviços de terceiros – revelação de fotos e*
141 *produção de Flyers*”. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-**
142 **AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, quero parabenizar o Conselheiro pela iniciativa e pelo
143 trabalho junto à Câmara Técnica, isso é fundamental. E se a Câmara Técnica e a Mesa de
144 Negociação quiser mais informações, a Mesa de Negociação tem muitas demandas
145 segundo a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
146 **Francisca do Socorro** a Mesa de Negociação está funcionando e temos várias pautas em
147 andamento em relação a Mesa de Negociação. A **Conselheira Titular**
148 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro** diz, boa tarde





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

149 a todos. Inclusive não é só o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos**
150 **Alexandro Alves Corrêa** que está falando sobre a Mesa de Negociação, temos até uma
151 demanda a cumprir, pois não houve a reunião desse mês e até agora não tivemos resposta,
152 temos até algumas lideranças da saúde daqui de Manaus. Vim até falar com o **Presidente**
153 **do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Anoar Abdul Samad**, mas infelizmente foi mudada
154 essa reunião para ele poder participar e mais uma vez ele não está presente. Eu quero dizer
155 ao nosso “companheiro” **Sr. Tadeu** que também está perguntando sobre a Mesa de
156 Negociação e dizer que a Mesa é até um setor público para as pessoas, principalmente para
157 o trabalhador que vierem de uma forma pacífica podem vir participar da reunião e vamos
158 pedir apelo aos Conselheiros e ao CES/AM para que as coisas que sejam aprovadas sejam
159 executadas para que seja matéria para a LOA e o Trabalhador da Saúde como
160 representantes da categoria estão bastante preocupados. O **Conselheiro Suplente do**
161 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, a Mesa de
162 Negociação está funcionando e algumas deliberações macro e a **Conselheira Titular**
163 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro** em especial
164 e os demais membros tiveram algumas sinalizações e com certeza eu creio que temos
165 muitas respostas positivas com a ativação da Mesa, não só no sentido de algumas
166 reivindicações pontuais como política de estado, mas destaco o PCCR entre outras
167 questões. A Mesa de Negociação é muito mais ampla do que só sobre dissídio, ela tem
168 várias pautas e com certeza vamos conseguir avançar. Temos uma reunião que está
169 postergada e vamos verificar qual será essa data, mas já existe uma sinalização de Governo
170 para essa reunião. Estou só adiantando que a Mesa aconteceu e tem uma reunião como
171 proposta e creio que o Secretário vai sinalizar junto ao Governo qual será esse
172 encaminhamento. **Convidado na plateia** diz, é importante dizer que está pendente de
173 acontecer, mas não aconteceu. E estamos esperando. O **Conselheiro Suplente do**
174 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, vamos abrir para
175 vocês no item 9. Sobre o item 2 já foi apresentado o Plano de Ação da Câmara Técnica pelo
176 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa** e agora
177 vamos abrir a votação. Em regime de votação quem vota a favor e quem vota contra? O
178 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira** diz, eu
179 gostaria de dar uma sugestão para quem está à frente da Mesa de Negociação a
180 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do**
181 **Socorro**, o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa**
182 que estão fazendo um trabalho brilhante. Não tenho pleno conhecimento do que está sendo
183 reivindicado, porém dou a sugestão que seja incluso o plano de saúde do servidor, se você
184 for pegar quem tem cargo administrativo, você paga uma mensalidade média de
185 AMAZONPREV de R\$ 300,00 (trezentos reais). E eu sei que a AMAZONPREV é um
186 dispositivo previdenciário para o futuro, porém se você for pegar esse valor que é
187 descontado do contracheque do servidor que é em média R\$ 300,00 (trezentos reais)
188 mensais e isso corresponde a um plano de saúde supra intermediário. A **Conselheira**
189 **Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, só para
190 esclarecer o “colega” presente, **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano**
191 **Rodrigues Ferreira** pediu a palavra porque é Conselheiro e tem direito no item de pauta. E
192 abrimos para os demais que não são Conselheiros no item 9. O **Conselheiro Suplente do**
193 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, estávamos em
194 regime de votação, é isso. É o item 2 que está em votação, levanta a mão que se sente
195 esclarecido. **A FAVOR: Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-**
196 **AM) Sr. Jani Kenta Iwata, Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
197 **Kelly Lima Santana, Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIE) Sra. Marcivana**
198 **Rodrigues Paiva, Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra.**
199 **Cleidimir Francisca do Socorro, Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS**
200 **ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Conselheira Titular**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

201 **(USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra. Marinês Braga de Oliveira,**
202 **Conselheira Titular (GESTÃO/SES-AM) Sra. Rita Cristiane dos Santos Almeida, Sheila,**
203 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PROJETO RENASCER) Sra. Creuzalina Farias Rocha e**
204 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa.** Antes de dar
205 prosseguimento ao item 3 de pauta eu vou receber a equipe do Conselho Nacional de
206 Saúde na pessoa do Presidente CNS que se faz presente e que ele possa apresentar a
207 equipe do Conselho Nacional de Saúde para podermos receber. O **Presidente do**
208 **Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Zasso Pigatto** diz, boa tarde a todos.
209 Atrasamos a agenda da manhã, e conseguimos sair da última agenda quase 13h00 horas
210 da tarde, quero pedir desculpas pelo atraso. Nos avisaram que a primeira chamada é as
211 14:00 horas e a segunda chamada às 14:30 min. Mas, o trânsito não nos ajudou a chegar
212 na hora. E não queremos atrapalhar os demais itens de pauta de vocês. Essa semana parte
213 da Mesa Diretora do CNS está aqui e temos feito Reunião Ordinária da Mesa mensal e
214 híbrida. Recebemos um convite do Conselho Municipal de Saúde de Manaus em
215 decorrência da Semana do Controle Social que está acontecendo e temos também os 30
216 anos do CMS de Manaus. Esperamos o convite para poder participar enquanto Presidente
217 do CNS, avaliamos na Mesa Diretora o quanto é importante estarmos aqui por vários
218 motivos. O primeiro deles é que temos acompanhado o que está acontecendo no mundo
219 respeitamos a autonomia que é constitucional dos Conselhos Estaduais e Municipais de
220 Saúde. Temos uma Rede de Conselho que reúne periodicamente com os Conselhos
221 Estaduais e de Capitais para debater vários temas que tenham relação com a pauta
222 nacional. E janeiro nos posicionamos sobre o que estava acontecendo em Manaus/AM. Nos
223 manifestamos em solidariedade aqui com o povo amazonense. Assim como nos
224 solidarizamos com o povo brasileiro que tiveram perdas de entes queridos, muito sofrimento,
225 muita dor e fizemos uma Nota Pública em janeiro deste ano referente ao que estava
226 acontecendo aqui. E também em abril novamente nos manifestamos sobre uma situação de
227 experimentação sem autorização da nossa Comissão Nacional de Ética em Pesquisa
228 (CONEP) que foi denunciado. Estávamos pretendendo vir a Manaus/AM. Tivemos esse ano
229 uma reunião fora de Brasília/DF que foi em fevereiro na FIOCRUZ (Fundação Oswaldo Cruz
230 - Instituto Leônidas e Maria Deane) a convite da Direção da FIOCRUZ tinha passado por
231 eleição de Presidente que foi reeleita e nos convidaram para ir lá. A esperança hoje que
232 temos é a vacina sendo desenvolvida e outro assunto que tínhamos para tratar com a
233 FIOCRUZ e essa agenda aqui em Manaus/AM estava pendente. Quando chegou o convite
234 avaliamos na Mesa Diretora que era o momento de nós irmos. Aproveitando esse momento
235 de irmos aqui que também vai coincidir com uma ação de denúncia internacional sobre o
236 que está acontecendo no Brasil que vai acontecer no dia 30 na ONU (Organizações das
237 Nações Unidas) que é Direito Humano à Saúde e a COVID-19 no Brasil. Estamos
238 elaborando um documento de denúncia internacional e no dia 30 às 03h00min em Genebra
239 e 10h00min horário de Brasília/DF. Estaremos a partir daqui, na FIOCRUZ, onde vai
240 acontecer com a Mesa Diretora e estaremos participando também desta atividade junto com
241 o Conselho Nacional dos Direitos Humanos. E obviamente que não poderíamos vir aqui,
242 mesmo que fosse a convite do Conselho Municipal e deixar de participar de uma atividade
243 do Conselho Estadual de Saúde. Organizamos a agenda com outras atividades que estarão
244 acontecendo. Tivemos agora pela manhã na assinatura de um Termo de Parceria com o
245 MORHAN que é uma Entidade que integra o Conselho no Combate à Hanseníase, na
246 verdade é uma situação assim como outras doenças também foram esquecidas durante a
247 Pandemiae não podemos esquecer e não deixar de pontuar essas questões e teremos
248 agora detalhes de outras agendas amanhã paralelas à Reunião da Mesa Diretora. Com
249 relação ao Conselho Municipal e Estadual, nós também organizamos com a Mesa Diretora
250 do Conselho Estadual com a Mesa Diretora do Conselho Municipal momentos com o
251 Secretário Estadual de Saúde e por acaso aqui é Presidente do CES/AM e com a Secretária
252 Municipal de Saúde que estaremos agora à tarde e a Mesa Diretora do CMS de Manaus que





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

253 não é Presidente do CMS de Manaus. São reuniões que pretendemos fazer para reforçar a
254 importância do Controle Social. Aliás, fomos convidados a vir para participar da Semana do
255 Controle Social e a Comemoração dos 30 anos do Conselho Municipal e não seria diferente
256 a nossa atitude. E aproveitar estes momentos para cobrar, como fizemos agora pela manhã,
257 e aproveitar para me desculpar aqui em público com o Conselheiro Estadual que cobrava
258 algumas atitudes do CNS e que tem se manifestado nas redes sociais do Conselho, enviou
259 documento para o CNS. E que hoje de manhã quando estávamos na Sala do CES/AM nos
260 cobrou esses posicionamentos, e eu pedi desculpas a ele se porventura nós não demos
261 nenhum tipo de retorno porque todo mundo está sobrecarregado, não é por falta do que
262 fazer, pois temos trabalhado muito e não falo só do CNS, eu falo também dos Conselheiros
263 Estaduais e tenho absoluta certeza que não têm descansado um segundo para fazer um
264 enfrentamento ao COVID-19 e fazer inclusive um enfrentamento às autoridades que
265 desrespeitam o seu espaço de atuação. No caso o CES/AM aqui tem que ter toda a
266 cobrança veemente das ações do Governo Estadual, assim como o CMS tem que fazer com
267 o Governo Municipal, assim como temos feito com o Governo Federal porque é dessa forma
268 que conseguimos, obviamente com respeito com os diálogos que precisam ter, mas cobrar
269 aquilo que tem que ser que é o papel do Controle Social. E quem não gosta do Controle
270 Social ou é porque não entende o que é ou entende muito e não aceita. Então precisamos a
271 todo o momento está utilizando os espaços que temos para cobrar. Por exemplo, nos
272 reunimos com o Ministro da Saúde, aliás, foi tão pouco tempo que ele ficou que não deu
273 para nos reunir e pedimos agenda. Mas, com todos os demais nos reunimos. E não diminui
274 em nada a potência das cobranças que fizemos ao Ministério da Saúde e ao Governo
275 Federal. Mas, tem questões a serem tratadas e que se não tratar ficam pior. Nós
276 entregamos, por exemplo, a Resolução de Conferência, mostramos as dificuldades de
277 financiamento do SUS, para poder dizer que vamos revogar a Emenda Constitucional nº 95,
278 exigimos desde lá de trás o Plano Nacional de Vacinação e que o país adquirisse vacinas,
279 assim como agora ultimamente só para citar o próprio posicionamento nosso quando o
280 Ministério da Saúde decidiu que não era mais para vacinar adolescentes de 12 a 17 anos e
281 nos manifestamos e o Ministério da Saúde recuou e quem dera tivesse recuado em tudo
282 aquilo que nos manifestassem. E sabemos que não é assim. Tanto que os nossos
283 documentos do CNS não vão só para o Ministério, Congresso Nacional, vão também para
284 outros órgãos de controle de fiscalização. Nós temos relação com o TCU (Tribunal de
285 Contas da União), com a CGU (Corregedoria Geral da União), com o Ministério Público,
286 Defensoria. Nós nos articulamos e também acreditamos que o Conselho não pode só “falar
287 para dentro” tem que expor para a sociedade. Por isso que nós valorizamos muito o
288 processo de comunicação que fazemos e se cometemos alguma falha me desculpo com
289 Conselheiro, me perdoe não lembrar o seu nome. E disse que faria isso aqui, **Conselheiro**
290 **Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa**, e vamos procurar
291 melhorar a cada dia a forma de nos comunicar, sejam presencialmente ou nas redes sociais,
292 mas posso garantir para você e a todos que estão nos acompanhando que temos uma
293 equipe de comunicação assim como temos assessoria e Conselheiros muito dedicados, que
294 não tem final de semana, feriado, noite apesar de que fizemos um pacto entre nós que não
295 íamos fazer dos trabalhadores que atuam no Conselho aquilo que fazem lá fora com eles,
296 que é escravizar. Então ninguém será escravizado no Conselho Nacional de Saúde. E
297 houve uma falha aqui e reforço o pedido de desculpas. E dizer que é muito bom estarmos
298 aqui. E não sei se foi autorizado, mas quero trazer aqui em primeira mão que da reunião que
299 fizemos hoje pela manhã da Mesa Diretora do CES/AM com a Mesa Diretora do CNS e com
300 o Secretário, pontuamos a necessidade de podermos avançar aqui no Estado do Amazonas
301 no sentido de ter a modificação da Lei que hoje é a que vigora onde o Presidente do
302 CES/AM é o Secretário de Saúde. Temos Resoluções do CNS que apontam outro caminho
303 e, portanto, há um compromisso do Secretário de fazer com que “ande” essa pauta. Até
304 porque há uma Comissão interna no Conselho que precisa ser respeitada. Outra questão é





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

305 o Regimento do Conselho que alguém aprovou provavelmente no próprio
306 Conselho tenha aprovado. E quem aprovou esse Regimento lá atrás para nós não interessa,
307 temos que olhar para frente, e olhar para frente é dizer que na vacância do Presidente do
308 Conselho seja quem for, mas que seja a Sociedade Civil, representantes dos Usuários,
309 Trabalhadores da Saúde. E na vacância do Presidente não estar numa reunião quem
310 assume é o vice-presidente. Hoje de manhã discutimos, obviamente entre outros assuntos
311 que é importante tratar, para trazer aqui para vocês, que também é uma forma de dizer o
312 porquê é importante esses momentos. Como já disse antes, respeitando autonomia de
313 vocês que aqui não intervimos, não ditamos, pelo contrário somos contra isso intervenção,
314 ditadura. Vivemos em uma democracia em defesa do SUS, para fortalecer o SUS para
315 usarmos a democracia plena no controle social. Gostaríamos de agradecer muito a
316 recepção dos Senhores, estamos com uma agenda “bem pesada”. E dizer que também
317 mesmo por alguns minutos que estaremos aqui, nós acreditamos no potencial da força do
318 Controle Social do Amazonas para podermos avançar na Defesa do Sus, na Defesa da
319 Democracia e na defesa do que é mais importante para todos que é a vida que precisa
320 melhorar todos os dias. Obrigado pela oportunidade de estar com vocês. A **Presidente**
321 **Nacional da União Brasileira de Mulheres Sra. Vanja Andréa** diz, boa tarde a todos. Sou
322 daqui de Manaus/AM, sou da “terra”, estou na representação do Conselho pela minha
323 Entidade. Represento o Segmento de Usuários e o subsegmento de Mulheres. Coordeno a
324 Comissão Intersetorial de Saúde de Mulheres, que agora nos meses de setembro, outubro e
325 novembro estará organizando o III Seminário que vai discutir as Políticas em Saúde para
326 Mulheres. Aguardamos a participação efetiva do CES/AM aproveito para dar o meu recado.
327 As mulheres são as que mais têm padecido nessa pandemia. Tem agravado muita a
328 situação das mulheres, sobretudo as indígenas, negras e ribeirinhas, então precisou aqui no
329 Amazonas fazer esse debate, precisamos que a Comissão daqui de Saúde das Mulheres do
330 CES/AM funcione e participe efetivamente dessa organização, assim venho aqui fazer esse
331 convite e saudar todos vocês, e dizer o quanto este Conselho é importante para o CNS,
332 porque estamos aqui na maior região do Brasil a Região Norte, onde temos o maior número
333 de povos indígenas e não estão conseguindo fazer ainda a sua Conferência de Saúde. E
334 que aqui também temos problemas na área da Saúde Mental que precisamos resolver
335 principalmente quando no Brasil o CNS está organizando a Conferência Nacional de Saúde
336 Mental e vamos à luta, estamos à disposição. A **Terapeuta Ocupacional Sra. Priscila**
337 **Viegas** diz, represento a Associação dos Terapeutas Ocupacionais, faço parte da Mesa
338 Diretora e coordeno o Fórum das Entidades Nacionais dos Trabalhadores da Área da Saúde
339 (FENTAS) que representa o segmento dos profissionais da Saúde. Ficamos muito felizes de
340 estarmos aqui participando desse momento com vocês, mesmo que não seja a reunião
341 inteira, para trazer a nossa solidariedade e fazer um acolhimento também, e acho que é
342 recíproco. O CNS está se colocando aqui fisicamente nas escutas e estamos sempre à
343 disposição de todos que nos buscam. Esse momento, inclusive foi provocação das redes,
344 apesar de que nem sempre conseguimos responder tudo, estamos vivendo um momento
345 sombrio e são muitas demandas. Então é importante vocês saberem que esse momento
346 que estamos oportunizando aqui são frutos das provocações que recebemos, nós
347 momentos que fazemos sistematicamente com os Conselhos Estaduais, Secretarias
348 Executivas, com as pessoas que participam do Controle Social no Brasil. Estávamos
349 devendo essa visita e sabemos a importância da simbologia de estar aqui presente nesse
350 momento de grave pandemia que não podemos desconsiderar. E no geral o Amazonas
351 representa esse contexto que estamos fazendo hoje. Queremos convocar todos para
352 ficarem junto conosco e se sintam acolhidos pelo CNS e também coordeno a Comissão das
353 Pessoas com Deficiência, então é importante que façamos essa pauta que recentemente foi
354 Seminário do CNS. Todos os Seminários do Conselho estão em nossas Redes Sociais e no
355 Youtube. É importante pensar nas perspectivas das Pessoas com Deficiência e na saúde
356 dos deficientes como também é pauta permanente dos Conselhos Estaduais e Municipais.





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

357 Não se sintam de lado ou não acolhidos, se sintam acolhidos, estamos lançando, além da
358 Conferência da Saúde Mental, a 17ª Conferência Nacional de Saúde já haverá um
359 lançamento agora dia 05 de outubro que é nosso marco do nascimento da Constituição
360 Federal de 1988 para reafirmar de forma contundente que a saúde é democracia, e
361 democracia é saúde. É importante todos se engajarem, que somente juntos podemos botar
362 as coisas para funcionar, a luta só se dá pela coletividade. Obrigada a todos e estou muito
363 feliz por essa oportunidade de diálogo. O **Sr. Arthur - Integrante da Mesa Diretora do CNS**
364 diz, boa tarde a todos, eu faço parte também do CNS coordeno a Comissão Intersectorial de
365 Vigilância em Saúde, mas sou membro do MORHAN do Conselho Nacional de Saúde das
366 Pessoas atingidas pela Hanseníase. Estou aqui com a **Sra. Kátia** membro do MORHAN de
367 Manaus e estamos também com a **Sra. Caroline Teixeira (Miss Brasil)** que está fazendo
368 parte de uma campanha para chamar a atenção para o esquecimento da Hanseníase já que
369 deixou de diagnosticar no ano passado mais de 55% de casos novos e para nós isso é
370 assustador, vimos hoje na Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia "Alfredo da
371 Matta" que está se repetindo no Amazonas o que nós estamos vendo em outros estados na
372 verdade estamos com uma agenda ora paralela, ora coincidente do CNS na perspectiva de
373 fortalecer o Controle Social. Agradeço a **Sra. Caroline Teixeira (Miss Brasil)** por nos
374 acompanhar em todas as agendas. E agradeço ao Controle Social do Estado do Amazonas
375 por nos receber aqui. A **Conselheira Nacional de Saúde Sra. Evalcilene Santos** diz, boa
376 tarde a todos. Muitos aqui já me conhecem. Muitas batalhas construídas juntas. E estamos
377 aqui na luta, mesmo estando no CNS muitas das vezes somos invisibilizados no nosso
378 Estado. Sempre me coloco à disposição tanto do Conselho Estadual quanto do Conselho
379 Municipal para progredirmos com a política. Para quem não me conhece sou do Movimento
380 Nacional das Mulheres Vivendo com HIV AIDS. Nossa Política de AIDS, todos são
381 conhecedores que sumiu, mas as pessoas estão vivendo com HIV e estão se infectando
382 ainda mais. Daqui a pouco temos uma agenda com a Mesa Diretora para falar da Política de
383 AIDS que está terrível. A retirada de direitos está acontecendo todos os dias. Recurso
384 financeiro da Política de Saúde está sendo retirada todos os dias. E precisamos estar
385 clamando e fortalecendo o SUS porque é para isso que estamos aqui juntos. Aqui tem o
386 CMS representado pelo **Sr. Jorge Carneiro**. Então é muito importante os Conselheiros
387 Estaduais e olha a nossa força, temos pessoas de vários Estados e nos unimos agora aqui
388 no Amazonas para fortalecer o SUS. O nosso Amazonas já sofreu muito com várias
389 pessoas morrendo sufocadas. Não podemos esquecer esse momento. E não devemos
390 deixar que isso aconteça novamente no nosso Estado e nem em outro Estado do Brasil. Por
391 isso precisamos fortalecer o SUS, nos fortalecer para que o SUS seja o nosso escudo
392 contra toda essa retirada de direitos que estão fazendo contra a nossa vida e a nossa
393 saúde. O **Representante da Articulação Nacional de Luta contra Aids (An aids) Sr.**
394 **Moisés Toniolo** diz, faço parte da Mesa Diretora do Conselho Nacional de Saúde pelo
395 segmento de Usuários do CNS. E estamos pelo subsegmento das Patologias, a
396 **Conselheira Nacional de Saúde Sra. Evalcilene Santos** é uma grande "companheira"
397 nossa do Movimento AIDS. Eu represento no CNS a Articulação Nacional de Luta Contra a
398 AIDS (An aids) e sou oriundo de um movimento irmão onde começou toda nossa luta no
399 Brasil que é a Rede Nacional de Pessoas Vivendo com HIV/AIDS. Atualmente eu coordeno
400 a Comissão Intersectorial de Atenção à Saúde das Pessoas com Patologias. Nunca na
401 história do nosso país e mesmo tendo o SUS, as patologias e as doenças crônicas nunca
402 foram tão esquecidas, renegadas ao "Deus Dará" como foi nesse período de pandemia.
403 Nunca imaginávamos que iríamos passar por todo desmonte que foi feito das estruturas de
404 ambulatorios, de especialidades na Atenção Básica em Saúde, no tratamento de diversas
405 patologias que tem um protocolo clínico, diretrizes terapêuticos já estabelecidos quem dirá
406 àquelas doenças que são raras e as de populações negligenciadas no Brasil, fazemos uma
407 luta aqui que não é fácil, não tem sido fácil transversalizar toda luta porque no CNS eu não
408 irei discutir somente AIDS. Eu irei discutir todo o SUS integral, universal e equânime como





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

409 sonhamos, como vivenciamos. Nós estamos aqui hoje enquanto Conselho Nacional de
410 Saúde mais como uma demonstração de que vocês não estão sozinhos e também lá não
411 estamos sozinhos, porque nós somos uma Rede. É aquilo que o **Presidente do Conselho**
412 **Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto** falou, somos uma Rede do Controle Social do
413 SUS, às vezes nos sentimos sozinhos, mas temos condições de dar as mãos uns aos outros
414 e seguirmos juntos e enfrentar essa “maré” que não está fácil e não acabou. Ainda temos
415 cepas por aí, teremos pessoas que terão sequelas pelos próximos anos e quem vai salvar
416 essas pessoas. Enquanto Planos de Saúde privados se negam atendimento do nosso país,
417 mas é o SUS que salva e é por ele que estamos aqui hoje. O **Secretário Executivo**
418 **Substituto do Conselho Nacional de Saúde Sr. Marco Aurélio Pereira** – Farmacêutico –
419 Servidor do Ministério da Saúde – Secretário Executivo Substituto no Conselho Nacional de
420 Saúde. Gostaria de aproveitar aqui que o **Sr. Danilo** é da nossa **Assessoria de**
421 **Comunicação** e a **Sra. Viviane** também é da nossa **Assessoria de Comunicação**. Dizer
422 que ao lado de Conselheiros de todo o país também estão os Trabalhadores (as) do
423 Controle Social que são peças importantes que precisam ser respeitados pelo seu trabalho.
424 E por isso quero convidar a todos a visitarem as Redes Sociais do CNS. Temos produzidos
425 neste último período um conjunto de informações que são importantes para ajudar nos
426 debates, para construir a Política, sabendo que a pandemia não trouxe absolutamente nada
427 de bom para nós, mas nunca se falou tanto sobre o SUS como tem se falado nesses últimos
428 dias. Nós nunca tínhamos ouvido falar sobre insumo farmacêutico, Ciência e Tecnologia no
429 Jornal Nacional. Então precisamos aproveitar esse momento e mostrar para a sociedade o
430 patrimônio que temos em mãos e que dela precisam sair a Gestão, Controle e
431 Monitoramento e a Construção de Políticas Públicas. Parabéns para vocês e estamos à
432 disposição no CNS. A nossa Secretária Executiva é **Sra. Ana Carolina Dantas Souza** está
433 de férias nesse período, mas estou a substituindo e ficamos à disposição no que precisar. O
434 **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto** diz, a **Miss Brasil**
435 **Caroline Gomes Teixeira** está aqui presente, é Embaixadora da Luta contra a Hanseníase.
436 Hoje pela manhã eu também fui declarado embaixador, claro que tem muitas diferenças,
437 mas acredito que a causa é nobre e aceitamos a tarefa. O **Conselheiro Suplente do**
438 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, vou pedir para a
439 nossa **Miss Brasil Caroline Gomes Teixeira** ficar de pé e darmos uma salva de palmas
440 para ela. O **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto** diz,
441 também quero agradecer ao **Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Manaus Sr.**
442 **Jorge Carneiro** e o **Vice-Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Manaus Sr.**
443 **Elson Melo**, inclusive foi a partir do convite deles que estamos aqui. Quero agradecer a
444 parceria e estaremos juntos na agenda com a **Secretária Municipal de Saúde de Manaus**
445 **Sra. Shádia Hussami Hauache Fraxe** e depois teremos outras agendas durante a tarde e
446 amanhã segue. E vamos em frente, fiquem firmes. Viva o SUS. O **Conselheiro Suplente do**
447 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, obrigado pela
448 receptiva do **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto**. O
449 **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto** diz, a proposta da
450 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CNS/DF) Sra. Vanja Andrea Reis dos Santos** é que
451 ouçamos paritariamente duas Representações dos Usuários, uma Representação de
452 Trabalhadores de Saúde e uma Representação da Gestão. Que é para dar paridade e
453 respeitamos, pois está na Lei. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
454 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, **Conselheira Titular**
455 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro, Conselheira**
456 **Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza**
457 **Peres e Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira** e
458 pela Gestão podemos nos inscrever. Questão de ordem, no item 9 asseguramos a fala
459 reservada para quem não é Conselheiro. É uma questão regimental. Quero agradecer em
460 nome do Presidente da Mesa ao **Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Manaus**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

461 **Sr. Jorge Carneiro**, é uma satisfação ter você aqui conosco pela sua participação e
462 atuação. E o **Vice-Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Manaus Sr. Elson**
463 **Melo** também. Ele é uma pessoa muito respeitada aqui no controle social no Estado do
464 Amazonas. Asseguradas as falas no item 9 para os Não Conselheiros. A **Conselheira**
465 **Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza**
466 **Peres** diz, é uma felicidade estar com a Mesa Diretora do CNS presente nessa Reunião na
467 pessoa do **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto**. Agradeço
468 como Conselheira, e fui uma das que questionei quando vi sua agenda no CMS e não vi que
469 neste Conselho Estadual não estava presente. Quero agradecer a vinda de vocês, e o CMS
470 de Manaus também. Quero fazer um apelo a vocês que não esqueçam principalmente nós
471 Conselheiros o que vivenciamos no ano de 2020 e esse ano de 2021. Temos que fazer uma
472 denúncia sim ao mundo do que vivenciamos, quando eu lembro aquela falta de oxigênio e
473 as pessoas morrendo dentro de suas casas, nas filas dos Hospitais e nada foi feito por esse
474 Conselho, por essa Mesa Diretora deste CES/AM que se omitiu totalmente, e isso é uma
475 covardia eu me revoltando com isso. Quantas pessoas nós perdemos, amigos e familiares. E
476 quantas vezes os Conselheiros questionaram este Conselho dizendo para este Conselho
477 levantar a “voz”, que não podia ficar calado em meio ao que estávamos vivenciando no
478 Estado. E não foi feito nada. Por isso gostaria que o Senhor ouvisse a voz de uma cabocla
479 amazonense de Fonte Boa/AM, do Rio Solimões, Conselheira Estadual de Saúde, no
480 assento dos Usuários, das Entidades Religiosas da Cáritas Arquidiocesana de Manaus que
481 também sou da Pastoral da Saúde e vivo nas comunidades e a realidade que vivemos. Essa
482 Mesa Diretora foi totalmente omissa infelizmente durante toda a pandemia que passamos
483 principalmente esse ano. Gostaria muito de dizer o contrário, infelizmente não. Quero
484 agradecer a presença de vocês e que falem ao mundo todo o que vivenciamos. Foi um
485 massacre o que passamos aqui e isso não podemos esquecer. Temos que pedir sim que as
486 autoridades olhem, tanto Governo Municipal quanto Governo Estadual, pela saúde pública
487 do nosso Estado. E não é de hoje que está assim. Isso vem de outros anos, de desvios, por
488 isso que estamos pedindo nesse momento. Infelizmente, tanto Governo Municipal quanto
489 Governo Estadual apoia aquele genocida que se diz Presidente do nosso País. O
490 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira** diz, o
491 CES/AM está parabenizando a equipe de Conselheiros Nacionais e dizer a vocês que eu
492 represento 02 (duas) Instituições de Pessoas com Deficiências das quais sou fundador, a
493 Associação dos Deficientes Visuais do Amazonas – ADVAM e o Instituto de Apoio e
494 Inclusão da Pessoa com Deficiência do Amazonas - IAIDAM. Quero dizer a vocês que este
495 Conselho aprovou no dia 25 de agosto do ano anterior a lei que recomenda ao Governo do
496 Estado a prioridade no atendimento de consultas e exames junto ao SISREG às Pessoas
497 com Deficiências bem como a pacientes em estado terminal. E a todos os demais que se
498 encontram nessas situações críticas e também foi sancionada sobre essa recomendação,
499 essa aprovação do CES/AM a Carteira da Pessoa com Deficiência de todo o Estado. Então
500 eu levo a recomendação ao CNS que basicamente nesses moldes também sejam criados a
501 Carteira Nacional de Saúde à Pessoa com Deficiência. E pedir também como sugestão para
502 o CNS que catalogue as Instituições a nível nacional pessoas com deficiências para que
503 vocês possam convidá-las a criar leis e sugestões, pois não entendemos que Políticas
504 Públicas são criadas sem a participação dos representantes de Pessoas com Deficiências
505 em nosso Estado. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra.**
506 **Cleidinir Francisca do Socorro** diz, também reforçar e parabenizar o CNS dentro do
507 CES/AM e o CMS/AM e dizer que hoje estamos aqui representando os Trabalhadores da
508 área da Saúde. Então foi falada muito hoje com relação a tudo que aconteceu no Brasil,
509 sabemos que todo o povo brasileiro foi afetado por essa pandemia. Quem estava à frente
510 dessa pandemia cuidando da população, eram os Trabalhadores da Saúde. Inclusive hoje
511 estamos entregando um documento ao CES/AM fazendo um apelo mais uma vez a Gestão
512 Estadual e vamos para a Gestão Municipal, também vamos precisar do CMS/AM. Hoje





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

513 estamos entregando um documento novamente cobrando as perdas desses guerreiros que
514 lutaram incansavelmente na defesa da saúde da população brasileira. E hoje os
515 Trabalhadores da Saúde do Amazonas estão com perdas de 2016. Não desmerecendo
516 nenhuma categoria, pois todas são importantes, mas os Trabalhadores da Saúde foi a única
517 categoria que não teve quarentena, que não teve o mesmo privilégio que outras categorias
518 tiveram de ficar em suas casas, por isso que estamos lutando para que esses
519 Trabalhadores (as) da área da Saúde que até hoje estão à frente desse vírus, refém da
520 pandemia venham ter seus direitos adquiridos e garantidos. Estamos lutando em prol
521 desses enfermeiros que estão à frente, principalmente da pandemia. O **Conselheiro**
522 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, dentro
523 do que foi colocado são posições de um Conselho bem atuante em suas colocações, em
524 relação ao Estado do Amazonas e que o Brasil sofreu uma pandemia, 1ª e 2ª onda. E aqui
525 também não foi diferente, é um processo muito pandêmico, no conceito sindêmico da
526 palavra porque não só afeta um, dois ou três mecanismos, se trata de um conceito
527 sindêmico que é bem complexo e temos que superar e estamos superando com o advento
528 da vacina. A vacina é a arma mais poderosa e hoje foi demonstrada a produção ao
529 Conselho dos efeitos da cobertura vacinal no Estado do Amazonas, a redução de casos,
530 hospitalizações e óbitos chegando próximos de 90%, ou seja, o que foi colocado pelo
531 **Secretário de Saúde Dr. Anoar Abdul Samad** a diferença que temos dentro de um período
532 ou outro é a vacina. E se a vacina é a solução, continuamos com os casos em média hoje
533 semanais de 30 (trinta) ou 60 (sessenta) casos, na semana passada foram 80 (oitenta)
534 casos, reduzindo o número de casos, ou seja, a vacina trazendo novas perspectivas. O que
535 temos a dizer é que a pandemia não acabou e a transmissão comunitária continua em
536 números baixos de transmissão em torno de 2.5 nas nossas portas de entrada, nós temos
537 esse monitoramento, com 2.5 de positividade de exame de RT-PCR, estamos falando de
538 UPA's e serviços de urgência e emergência. Fica a dito que a transmissão comunitária está
539 longe de acabar. Existe a transmissão e que o sistema está alerta para futuros impactos,
540 não só na questão da COVID-19, mas também na questão das Síndrome Respiratória
541 Aguda Grave (SRAG). Finalizando a primavera, o inverno e estamos à porta da questão
542 sazonal do Estado do Amazonas, entrando nesse período sazonal precisamos "quebrar"
543 algumas agendas e foi colocado ao Presidente a necessidade da Região Norte, precisamos
544 da vacina da *influenza* e suas variantes ou tipos de vacinas de antecipação longe de ser
545 junto com o calendário nacional em abril. Precisamos da vacina no máximo em janeiro e
546 fevereiro onde é o fenômeno da cheia aqui no Estado e, as embarcações conseguem
547 chegar até as cabeceiras dos rios e fazer a vacina, não só da *Influenza* (gripe e suas cepas).
548 Foi colocado ao Presidente do CNS alguns pleitos nacionais que temos e não atendidos até
549 hoje em relação à sazonalidade, mas com advento da vacina realmente vai ser um
550 diferencial para que possamos enfrentar essa nova sazonalidade. No mais, agradecer a
551 presença de todos e a fala das representatividades do Conselho e desejar um bom trabalho
552 e nos colocar à disposição da Secretaria Executiva do CNS para qualquer intempérie
553 durante as visitas. O **Presidente do Conselho Nacional de Saúde Sr. Fernando Pigatto**
554 diz, se quiserem fazer registro da entrega dos documentos podemos descer e receber dos
555 Senhores e Senhoras. Fiquem bem e tenham uma ótima sequência de reunião. E nos
556 encontramos nas lutas. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
557 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, dando continuidade no item 3 de pauta.
558 **ITEM 03 - Solicitação: Secretaria Executiva do CES/AM. Processo nº**
559 **17101.008795/2020-11 (PRÓTON) - Ofício nº 35/2020/AM/SEAUD/DENASUS/MS, de**
560 **27/02/2020 - Encaminha Relatório Final da Auditoria nº 18.594, que teve como**
561 **finalidade verificar a Regularidade quanto à concessão de Tratamento Fora Domicílio-**
562 **TFD. Informamos que na 327ª Reunião, 261ª Ordinária, da Mesa Diretora, realizada em**
563 **19/06/2020, o processo em tela teve como encaminhamento a indicação do**
564 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil para emissão do**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

565 **Parecer Conclusivo, e encaminhar novamente à Mesa Diretora. Após várias**
566 **solicitações para que o processo retornasse com o parecer para apreciação desta**
567 **Diretoria Executiva, não obtivemos êxito. Portanto, salientamos que o processo foi**
568 **protocolado em 24/06/2020, o que nos leva a exatos 1 ano + 2 meses + 25 dias.**
569 **Informamos que foi encaminhado ao Sr. Conselheiro o Ofício nº 025/2021/CES-AM, de**
570 **25/08/2021 via e-mail, bem como também via WhatsApp. Após aguardar sua**
571 **manifestação na reunião do dia 31/08/2021 (o que não ocorreu, em virtude de**
572 **apresentação de atestado médico) continuamos sem qualquer retorno - APROVADO.** A
573 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz,
574 só para esclarecer sobre a questão do processo que por decisão da Mesa Diretora foi
575 trazida ao Plenário para decisão e deliberação quanto ao seguimento do processo. O
576 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil** foi notificado via
577 ofício e ele se encontra de atestado médico, mas por conta do tempo em que o processo
578 esteve parado a Mesa Diretora entendeu que deveria trazer a plenária uma vez que não há
579 indicação no Regimento Interno sobre situações parecidas de qual fluxo seguir. Por isso
580 veio para esta plenário e vamos deixar a disposição para que os Conselheiros se
581 manifestem e possam fazer suas inscrições para os encaminhamentos quanto ao processo.
582 A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** diz, eu
583 gostaria se houver possibilidade. O **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos**
584 **Alexandro Alves Corrêa** ia falar alguma coisa, porque eu queria tirar essa dúvida A Mesa
585 Diretora já trouxe o esclarecimento. O **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr.**
586 **Ronaldo André Brasil** não se encontra. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-**
587 **AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, como eu mencionei ainda pouco o processo
588 esteve com o Conselheiro por 1 ano e 2 meses. Ele está afastado por atestado médico, mas
589 a Mesa Diretora trouxe para a plenária decidir qual o encaminhamento que vai ser dado ao
590 processo. Então precisamos do encaminhamento dos Senhores Conselheiros e a votação
591 de qual procedimento que tem que seguir em relação a esse processo. O **Conselheiro**
592 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, não
593 podemos descartar de forma nenhuma um processo de auditoria e também estamos com
594 prejuízo com ausência por atestado médico do **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI)**
595 **Sr. Ronaldo André Brasil**. E pedir a consideração dos Conselheiros primeiro pelo respeito
596 **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil** pela sua ausência
597 por atestado médico, segundo pela relevância do conteúdo TFD em seu processo de
598 auditoria. Se for o pensamento dos demais Conselheiros e se possível podemos postergar
599 essa pauta para a próxima ordinária quando o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI)**
600 **Sr. Ronaldo André Brasil** estivesse presente. A **Conselheira Titular**
601 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, como estamos com os
602 prazos extremamente atrasados, se postergar mais 30 (trinta) dias, temos a questão da
603 emissão do parecer, a análise do plenário e teríamos que sair com uma definição hoje,
604 porque esse processo veio da Auditoria do DENASUS. É muito importante darmos
605 prosseguimento a esse processo e não postergarmos ainda mais. O **Conselheiro Titular**
606 **(USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa** diz, é sobre o TFD, eu me lembro
607 desse debate e realmente já faz 1 ano. Deixa eu dar como exemplo alguns trabalhadores
608 que nos procuraram, a nossa sociedade no Brasil e no geral ela sofre por falta de
609 organização, lembro quando estávamos fechando esse tema eu chamei algumas
610 organizações que estavam ali atrás e percebi que as pautas importantes não estavam nesse
611 relatório da Comissão desse Conselho e até hoje não procuraram. Deixei meu telefone à
612 disposição, é um tema que eu não acompanhei já vou deixar meu voto logo aqui. E gostaria
613 de ouvir a sugestão da Mesa Diretora que nos orienta ou seguir adiante, não omitindo nada,
614 mas gostaria de acompanhar com cada um que tem responsabilidade. Para mim tem que
615 seguir porque não podemos demorar muito. Então gostaria de saber a opinião de vocês, é
616 seguir ou aprovar? A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra.**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

617 **Cleidinir Francisca do Socorro** diz, pela relevância do TFD. Eu como Conselheira,
618 gostaria que seguisse e isso ainda vai ter várias etapas, e com certeza o **Conselheiro**
619 **Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil** não estará mais de licença. Então
620 que não ultrapasse mais. É aquilo que sempre digo para a saúde da população eu não vou
621 votar contra, eu sempre vou destravar. Isso aqui vai beneficiar a todos. Na próxima reunião
622 o **Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil** vai estar com esse
623 parecer aqui. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**
624 **Jani Kenta Iwata** diz, o TFD teve o manual recentemente aprovado, está com uma nova
625 Direção e um novo formato. Quem sabe consultar o Diretor da Regulação para saber onde o
626 TFD está sobre esses autos, no caso o Diretor da Regulação do TFD hoje é o servidor **Sr.**
627 **Felizardo**. Encaminhamos esse documento para que ele se manifeste e retorne para o
628 Conselho. Seria uma ideia. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
629 **Luana Kelly Lima Santana** diz, só um esclarecimento, a questão do Conselheiro estar ou
630 não de atestado médico não é o que está sendo julgado aqui. Essa cobrança do processo
631 que estava com ele há 1 ano e 2 meses não houve retorno do Conselheiro, é muito antes do
632 atestado. Como não houve o retorno temos que dar o prosseguimento. O que não tem
633 definido em Regimento e que a Mesa Diretora decidiu trazer para os Senhores, é para
634 discutirmos e decidirmos juntos o que vamos fazer se vai nomear um novo parecerista e se
635 vai passar o processo para outro parecerista. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
636 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** acabou de falar sobre passar os autos
637 para manifestação do responsável do TFD, mas não cabe nesse momento. Esse momento é
638 do parecer do CES/AM referente ao encaminhamento do relatório final da auditoria. E
639 acredito que ela é anterior que a Gestão do **Sr. Felizardo** agora no TFD e após a aprovação
640 do Manual. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, a
641 colocação que eu queria fazer é que esse Ofício principal que solicita, o DENASUS
642 encaminhou ao Presidente do Conselho. Então não caberia encaminhar ao **Sr. Felizardo**,
643 porque tem que ter a manifestação do Conselho. E visto o tempo que já é mais de 1 ano que
644 cobramos dele. E vocês sabem que regimentalmente teria que ser 30 (trinta) dias. Ele foi
645 prorrogado por mais um momento por conta da aprovação do Manual do TFD, mas já foi
646 aprovado há bastante tempo. No caso teria que deliberar para onde tramitar ou como ele
647 sugeriu o novo parecerista destravar esse processo, porque a qualquer momento ele vai
648 novamente cobrado por algum Órgão de Controle. A **Conselheira Titular**
649 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** diz, houve uma reformulação
650 desse Manual. Ele foi aprovado há muito, depois voltou para o CES/AM, é isso? O
651 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa** diz, quero
652 tirar uma dúvida, a sugestão seria colocarmos algum Conselheiro. O **Conselheiro Suplente**
653 **do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, podemos
654 encaminhar para uma das Câmaras Técnicas. Vocês aceitam uma proposta? Tenho 02
655 (duas) propostas: encaminha a área Técnica para atualização, o que nos interessa é a
656 mudança de comportamento do atendimento e que o novo Diretor conheça a auditoria e
657 atualize os autos e retorne ao Conselho ou indica um novo parecerista para que apresente
658 aqui um relatório. Se for, sugiro a CTPOF para que elabore o parecer. São 02 (duas)
659 propostas, a primeira é preventiva porque já atua direto com o Diretor e acoste nos autos o
660 Novo Manual do TFD que é o de 2020. E outra é mandar a Câmara Técnica e que
661 apresente na próxima assembleia ordinária o seu parecer. Em regime de votação: Proposta
662 1 – Voltar para área técnica (Regulação) para conhecimento e deliberação e constar nos
663 autos. Proposta 2 – Encaminhar a CTPOF para parecer desses autos. Proposta 1 – Voltar à
664 área técnica da Direção incumbido de forma preventiva de tomar as providências que tenha
665 conhecimento e autonomia e conste nos autos o que tem de novo no TFD. A proposta 2 – É
666 enviar todos os autos a CTPOF para elaborar o parecer. A **Conselheira Titular**
667 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, resumindo aqui e
668 esclarecer ao **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr.**



Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

669 **Jani Kenta Iwata** que não vai para a área técnica da Secretaria, porque o processo é do
670 Conselho. As 02 (duas) propostas que estão aqui colocadas, uma é definir em Plenário o
671 parecerista ou retornar para a CTPOF que é a Câmara Técnica de Planejamento,
672 Orçamento e Finanças deste CES/AM. E não enviar para área técnica. Isso já é uma
673 auditoria, já veio do DENASUS e eles querem o parecer deste Conselho e não da área
674 técnica, que já deve ter feito as suas considerações. Não seriam essas duas propostas que
675 você colocou. As propostas seriam: 1ª – encaminhamento a CTPOF. 2ª – definição já direto
676 de um parecerista hoje nessa plenária. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
677 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, proposta 1 – colocar entre os
678 Conselheiros o parecerista. Proposta 2 – encaminhar a CTPOF e ela define. A assembleia
679 está esclarecida. Em regime de votação: **Proposta 1:** 05 (CINCO) VOTOS. **Conselheira**
680 **Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza**
681 **Peres, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa,**
682 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana,**
683 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana,**
684 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
685 **Marinês Braga de Oliveira e Conselheira Titular (USUÁRIOS/PROJETO RENASCER)**
686 **Sra. Creuzalina Farias Rocha. Proposta 2:** 06 (SEIS) VOTOS. **Conselheiro Suplente do**
687 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata, Conselheira Titular**
688 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro, Conselheiro**
689 **Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira, Conselheira Titular**
690 **(USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva e Conselheiro Titular**
691 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento. O**
692 **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira** está se
693 ausentando por questões de saúde, não está se sentindo muito bem. Quando o Conselheiro
694 chega depois da 2ª chamada não tem direito a voto. A **Conselheira Titular**
695 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** diz, questão de ordem. Quando
696 os Conselheiros chegam após o horário regimental, o voto dele não é válido. Isso serve para
697 mim que uma vez cheguei atrasada e não votei. Se for para um que sirva para todos. Vamos
698 seguir o que é correto. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
699 **Delgado** diz, o Regimento diz assim: *Seção 2, art. 38, inciso 7º - a não assinatura no Livro*
700 *de Frequência implicará no impedimento do ato de votação.* Mas, antes no 6º - *a assinatura*
701 *no Livro de Frequência pelos Conselheiros será aceita até a abertura da Assembleia pelo*
702 *Presidente ou seu Substituto.* Logo não podendo assinar, não vota. O **Conselheiro**
703 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, então
704 vamos encaminhar para o parecerista. Quem se candidata primeiro ou vai ser por votação.
705 Se não tiver ninguém, eu não me oponho a ficar com esse parecer. Lembrando que eu sou
706 Suplente. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
707 **Santana** pergunta, algum Conselheiro quer se candidatar a parecerista. Então a Mesa
708 Diretora vai poder fazer a indicação, que é uma das prerrogativas do Regimento com
709 relação à atuação da Mesa Diretora, decidir, definir ou delegar um parecerista. É isso,
710 **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado?** A **Secretária**
711 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** responde, exatamente e tem que
712 trazer na próxima reunião, 30 (trinta) dias para emitir o parecer, não dá direito a mais de 01
713 (um) ano novamente. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
714 **Kelly Lima Santana** pergunta, você quer fazer **Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME)**
715 **Sra. Marcivana Rodrigues Paiva, Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila**
716 **Maria Rodrigues Viana, Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA)**
717 **Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Conselheiro Titular**
718 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento,**
719 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
720 **Marinês Braga de Oliveira?** O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

721 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, foi a proposta do parecerista, tivemos a
722 votação. Não tem problema, eu como Suplente me proponho, não sei se pode por questões
723 regimentais. Base regimental 05 (cinco) dias antes da reunião. É de interesse nosso. **ITEM**
724 **04 - Solicitação: Secretaria Executiva do CES/AM. Processo nº**
725 **01.01.017101.006582/2021-98 (SIGED) - Retorno do Pedido de Vistas ao Relatório**
726 **Anual de Gestão - RAG 2020 da SES/AM, solicitado pelo Conselheiro Titular**
727 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos em 31/08/2021.**
728 Para quem não estava na reunião, a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-**
729 **AM) Sra. Suellen Oliveira Couto** apresentou o parecer desse relatório e o **Conselheiro**
730 **Titular (TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos** pediu vistas.
731 E nesse momento estamos aqui diante do **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr.**
732 **Marcos Alexandre Alves Corrêa** para fazer a apresentação. O **Conselheiro Titular**
733 **(USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa**, passa à leitura do relatório.
734 *“Assunto: Relatório Anual de Gestão 2020. Contextualização e Base Legal. Trata-se de*
735 *análise em pedido de vista relativo ao Relatório Anual de Gestão (RAG 2020) com base na*
736 *Lei nº 8.080, de 19/09/1990; Lei nº 8.142, de 28/12/1990; Decreto nº 7.508, de 28/06/2011;*
737 *Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012; Portaria de Consolidação GM/MS nº 01, de*
738 *28/09/2017; Resolução CIT nº 08, de 24/11/2016; Portaria nº 750, de 29/04/2019; Lei de*
739 *Diretrizes Orçamentárias - LDO de 2020 nº 4.905, de 05/08/2019; Lei Orçamentária Anual -*
740 *LOA de 2020 nº 5.065, de 30/12/2019. Análise e Fundamentação. Esta relatoria com base*
741 *no RAG 2020 e no parecer da Câmara Técnica de Planejamento Orçamento e Finanças do*
742 *Conselho Estadual de Saúde - CTPOF/CES-AM visualiza que os procedimentos legais de*
743 *apresentação deste instrumento a plenária do Conselho estadual de Saúde (CES/AM)*
744 *cumpram com as exigências necessárias. No entanto, alguns pontos fulcrais são necessários*
745 *serem destacados: A análise do RAG 2020 com base na Programação Anual de Saúde*
746 *(PAS) torna-se prejudicada em função da mesma ter sido apresentada extemporaneamente*
747 *e após significativo período de realização das atividades no ano de 2020; observa-se um*
748 *empenho das ações em saúde com focos nas doenças e ainda tímidas ações em prevenção*
749 *e promoção da saúde. Destaca-se a importância desta Secretaria emvidar esforços em*
750 *investimentos em políticas públicas que fomentem a prática da atividade física e do exercício*
751 *físico como importante componente no combate as doenças. Isto impactaria diretamente na*
752 *redução do número de internações e no consumo de medicamentos, principalmente quando*
753 *falamos em doenças crônicas não transmissíveis; No relatório e no parecer original é*
754 *destacado que o Amazonas está entre os estados brasileiros que mais investe os seus*
755 *recursos próprios na saúde pública, sendo que nos últimos anos vem aplicado no setor um*
756 *percentual sempre superior aos 12% previsto na Constituição Federal. No entanto, se*
757 *analisarmos a partir de uma matriz histórica, o Amazonas tinha um investimento superior a*
758 *20% (disponível em <https://www.revistaespacios.com/a17v38n27/a17v38n27p17.pdf>).*
759 *Assim, leva a crer, que nos últimos anos esta margem tem diminuído, mesmo tendo*
760 *investido acima do previsto na constituição federal; A SES/AM já disponibilizou o RAG 2020*
761 *em sua página oficial http://www.saude.am.gov.br/docs/rel_gest/gestao2020.pdf mesmo*
762 *antes da aprovação nesta plenária. Do Parecer: Com base na análise dos autos e nos*
763 *marcos legais, sugiro a parecerista original que mantenha, altere e insira em seu parecer as*
764 *seguintes considerações: Manter a Redação Considerando que a SES/AM cumpriu o que*
765 *está posto na Lei Complementar nº 141/12 em relação ao envio do RAG de 2020 ao*
766 *CES/AM para apreciação e aprovação, cumprindo o prazo e a forma estipulados;*
767 *Considerando que o Relatório atende à Portaria GM/MS nº 750/2019, que determina a*
768 *obrigatoriedade na alimentação do Sistema DigiSUS a Estados e Municípios; considerando*
769 *a Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2020, foi publicada no Diário Oficial do*
770 *Estado do Amazonas de número 34.153, datado em 30 de dezembro de 2019, através da*
771 *Lei nº 5.065, da referida data; Considerando executada na Saúde a importância de R\$*
772 *3.498.272.247,40 (três bilhões, quatrocentos e noventa e oito milhões, duzentos e setenta e*





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

773 dois mil, duzentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos), sendo 81,1% desta
774 despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 18,8% do Tesouro Federal,
775 Convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da Covid- 19, e 0,1% de Outras Fontes;
776 Considerando a Lei nº 13.992 de 22 de abril de 2020, suspende por 120 (cento e vinte) dias,
777 a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas
778 quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no
779 âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Recomendação para o próximo Exercício
780 Justifica-se que as atividades da PAS 2020 não realizadas ou com baixa execução em 2020
781 foram devidos a: limitação de recursos financeiros e remanejamento de recursos para
782 atender outras demandas prioritárias emergenciais tais como a pandemia da COVID-19. As
783 atividades não realizadas serão avaliadas pelas áreas técnicas da SES/AM com a
784 possibilidade de reprogramação para 2021. Alterar a Redação Considerando que o
785 Amazonas está entre os estados brasileiros que investe os seus recursos próprios na saúde
786 pública, acima do percentual de 12% conforme previsto na Constituição Federal; Inserir
787 Redação Considerando que a Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao exercício
788 2020 foi apresentada extemporaneamente a este conselho; Considerando que esta
789 secretaria possas envidar esforços em investimentos em políticas públicas que fomentem a
790 prática da atividade física e do exercício físico como importante componente no combate de
791 doenças. Sou de Parecer Favorável, pela aprovação do RAG DE 2020, pois o mesmo
792 atende os requisitos de conformidade impostos pela legislação do SUS. É o parecer. O
793 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
794 **Iwata** diz, agradecimento ao **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos**
795 **Alexandro Alves Corrêa** pela relatoria já que o Conselheiro havia pedido vistas, ele vem
796 aqui e apresenta de forma bastante republicana em relação ao que nos propomos a inserir
797 junto ao nosso relatório. Vou consultar aos demais Conselheiros sobre o parecer se
798 aprovamos ou fazemos juntada dos autos. Pergunto, todos estão esclarecidos na plenária
799 em relação ao parecer. Em regime de votação, quem é a favor do parecer? 08 (OITO)
800 VOTOS. **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani**
801 **Kenta Iwata, Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues**
802 **Paiva, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandro Alves Corrêa,**
803 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de**
804 **Guadalupe de Souza Peres, Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
805 **Luana Kelly Lima Santana, Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM)**
806 **Sra. Cleidimir Francisca do Socorro, Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra.**
807 **Sheila Maria Rodrigues Viana e Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE**
808 **DOENÇAS CRÔNICAS) Sra. Marinês Braga de Oliveira.** Aprovado por unanimidade.
809 Acolhemos o parecer para que a Secretária Executiva anexe nos autos e seja encaminhado
810 ao DIGISUS. ITEM 05 – Solicitação: Comissão Técnica de Planejamento, Orçamento e
811 Finanças – CTPOF. Processo nº 01.01.017101.008166/2021-24 (SIGED) – Pactuação,
812 Metas e Indicadores Interfederativos do Estado para 2021. APROVADO. A **Secretária**
813 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, só para explicar que a
814 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto** está
815 de atestado médico e a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
816 **Kelly Lima Santana** vai fazer a apresentação. A **Conselheira Titular**
817 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, como solicitado pela
818 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto**, vou
819 fazer a apresentação do parecer, pois ela se encontra de atestado médico. “*Parecer*
820 *Relatoria Conselho Estadual de Saúde do Amazonas – CES/AM. Assunto: Pactuação*
821 *Interfederativa dos Indicadores 2021. Referência: Processo nº 01.01.017101.008166/2021-*
822 *24. Data de Envio pela SES/AM ao CES/AM. Memorando nº 015/2021-DEPLAN.*
823 *Interessado: Secretaria de Estado de Saúde/Departamento de Planejamento e Gestão*
824 *(DEPLAN/SES/AM). Relatora: Suellen Oliveira Couto (TRABALHADORES/COREN-AM).*





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

825 Assunto: *Análise da Pactuação Interfederativa dos Indicadores 2021. Síntese do Processo:*
826 *A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre os entes federados*
827 *(Municípios, Estados e Distrito Federal), que envolve um rol de indicadores relacionados a*
828 *prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais*
829 *indicadores que compreendem os interesses regionais. Dos 23 indicadores interfederativos,*
830 *a SES/AM pactuou 21, em razão de que um indicador foi excluído pelo Ministério da Saúde*
831 *(Indicador nº. 20) e outro aplica-se somente aos municípios (Indicador nº 22). A pactuação*
832 *tem a finalidade de reforçar as responsabilidades, de cada gestor com as necessidades de*
833 *saúde da população no território, reconhecidas de forma tripartite, além de fortalecer a*
834 *integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS). É*
835 *importante destacar que no período de 06 a 09 de abril de 2021 ocorreu as Oficinas*
836 *Regionais de Pactuação de Metas e Indicadores Interfederativos do Amazonas 2021,*
837 *abordando o seguinte conteúdo programático: Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica;*
838 *Linha de Cuidado Materno/Infantil, Saúde da Mulher e da Criança; Atenção às Condições*
839 *Crônicas e Psicossocial; e Vigilância em Saúde. As oficinas foram ministradas por integrante*
840 *das áreas técnicas da Secretaria Estadual de Saúde e da Fundação de Vigilância em Saúde*
841 *com a participação dos municípios que compõem o estado do Amazonas, como resultados*
842 *das oficinas foram pactuados os indicadores interfederativos para o ano de 2021 após a*
843 *análise da série histórica dos anos de 2018, 2019 e 2020. Abaixo está disposta a tabela com*
844 *os indicadores pactuados pelo estado do Amazonas: Número do Indicador: 1; Indicador:*
845 *Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças*
846 *crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças*
847 *respiratórias crônicas. Tipo: U; Unidade: Taxa/100.000; Meta 2021: 180,36; Área Técnica*
848 *Responsável: Rede de Atenção às Doenças Crônicas. Número do Indicador: 2; Indicador:*
849 *Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Tipo: E;*
850 *Unidade: %; Meta 2021: 90%; Área Técnica Responsável: Saúde da Mulher/FVS. Número*
851 *do Indicador: 3; Indicador: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. Tipo:*
852 *U; Unidade: %; Meta 2021: 90%; Área Técnica Responsável: FVS. Número do Indicador: 4;*
853 *Indicador: Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para*
854 *crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-*
855 *valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal*
856 *preconizada. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 75%; Área Técnica Responsável: Saúde da*
857 *Criança/FVS. Número do Indicador: 5; Indicador: Proporção de casos de doenças de*
858 *notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Tipo:*
859 *U; Unidade: %; Meta 2021: 80%; Área Técnica Responsável: FVS. Número do Indicador: 6;*
860 *Indicador: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos*
861 *coortes. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 90%; Área Técnica Responsável: Rede de*
862 *Atenção às Doenças Crônicas/FUAM. Número do Indicador: 7; Indicador: Número de casos*
863 *autóctones de malária. Tipo: E; Unidade: Número; Meta 2021: 52.200; Área Técnica*
864 *Responsável: FVS. Número do Indicador: 8; Indicador: Número de casos de sífilis congênita*
865 *em menores de um ano de idade. Tipo: U; Unidade: Número; Meta 2021: 400; Área Técnica*
866 *Responsável: Coordenação de IST/AIDS/Saúde da Criança. Número do Indicador: 9;*
867 *Indicador: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. Tipo: U; Unidade:*
868 *Número; Meta 2021: 4; Área Técnica Responsável: Coordenação de IST/AIDS/Saúde da*
869 *Criança. Número do Indicador: 10; Indicador: Proporção de análises realizadas em amostras*
870 *de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre*
871 *e turbidez. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 35,0%; Área Técnica Responsável: FVS.*
872 *Número do Indicador: 11; Indicador: Razão de exames citopatológico do colo do útero em*
873 *mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e pop. Da mesma*
874 *faixa etária. Tipo: U; Unidade: Razão; Meta 2021: 0,42; Área Técnica Responsável: Saúde*
875 *da Mulher/FCECON. Número do Indicador: 12; Indicador: Razão de exames de mamografia*
876 *de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa*





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

877 etária. Tipo: U; Unidade: Razão; Meta 2021: 0,19; Área Técnica Responsável: Saúde da
878 Mulher/FCECON. Número do Indicador: 13; Indicador: Proporção de parto normal no
879 sistema único de saúde e na saúde suplementar. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 70%;
880 Área Técnica Responsável: Linha de Cuidado Materno-Infantil. Número do Indicador: 14;
881 Indicador: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. Tipo:
882 U; Unidade: %; Meta 2021: 22,80%; Área Técnica Responsável: Saúde do Adolescente.
883 Número do Indicador: 15; Indicador: Taxa de mortalidade infantil. Tipo: U; Unidade:
884 Taxa/100.000; Meta 2021: 12,50; Área Técnica Responsável: Saúde da Criança. Número do
885 Indicador: 16; Indicador: Número de óbitos maternos em determinado período e local de
886 residência. Tipo: U; Unidade: Número; Meta 2021: 68; Área Técnica Responsável: Linha de
887 Cuidado Materno-Infantil. Número do Indicador: 17; Indicador: Cobertura populacional
888 estimada pelas equipes de Atenção Básica. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 80%; Área
889 Técnica Responsável: Gerência de Atenção Básica/DABE. Número do Indicador: 18;
890 Indicador: Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa
891 bolsa família. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 81%; Área Técnica Responsável:
892 Alimentação e Nutrição/DABE. Número do Indicador: 19; Indicador: Cobertura populacional
893 estimada de saúde bucal na atenção básica. Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 49%; Área
894 Técnica Responsável: Coordenação de Saúde Bucal. Número do Indicador: 20; Indicador:
895 Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância
896 Sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano. Tipo: U Excluído;
897 Unidade: %; Meta 2021: Indicador excluído conforme Nota Técnica nº 18/2018 (ANVISA);
898 Área Técnica Responsável: FVS. Número do Indicador: 21; Indicador: Ações de
899 matricialmente sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. Tipo: E;
900 Unidade: %; Meta 2021: 100%; Área Técnica Responsável: Rede de Atenção Psicossocial.
901 Número do Indicador: 22; Indicador: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de
902 cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. Tipo: U Estado não pactuar,
903 uma vez que esse indicado é pactuado pelos municípios; Unidade: %; Meta 2021: FVS;
904 Área Técnica Responsável: FVS. Número do Indicador: 23; Indicador: Proporção de
905 preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
906 Tipo: U; Unidade: %; Meta 2021: 95%; Área Técnica Responsável: CEREST. Número do
907 Indicador: TB; Indicador: Proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar. Tipo:
908 E; Meta 2021: 85%; Área Técnica Responsável: FVS/Coordenação Estadual de
909 Tuberculose. Indicadores Universais expressam o acesso e a qualidade da organização em
910 redes, além de considerar os indicadores epidemiológicos de abrangência nacional, sendo
911 de pactuação comum e obrigatória nacionalmente. Já os Indicadores Específicos expressam
912 as características epidemiológicas locais, sendo de pactuação obrigatória quando forem
913 observadas as especificidades no território. O importante é que cada município estabeleça
914 estratégias para execução dos indicadores prioritários com objetivo de alcançar as metas
915 estabelecidas a cada ano. Conclusão: Considerando a Resolução nº 8, de 24 de novembro
916 de 2016 que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o
917 período 2017-2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde; Considerando a
918 Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019 que institui o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de
919 Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS; Considerando a
920 Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 que estabelece diretrizes para o processo de
921 planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); A Comissão Técnica de
922 Planejamento, Orçamento e Finanças - CTPOF vota pela Aprovação da Pactuação
923 Interfederativa de 2021. É o parecer”. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
924 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, agradecimento a **Conselheira Titular**
925 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** pela disposição, e em
926 especial a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira**
927 **Couto** que está de licença por motivos de saúde. Quero destacar a importância dela na
928 CTPOF e todo o seu trabalho que tanto tem colaborado com o CES/AM. No mais, informar





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

929 que o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa** saiu
930 da Assembleia, mas deixou o voto positivo, já que tinha conhecimento do material e já
931 deixou o voto antecipado. Colocar em regime de votação a PPI, os Indicadores de 2010, é o
932 último ano, são 5 anos. Esse ano de 2021 é o último ano e não sabemos como será 2022.
933 Por hora é o que temos. Os Indicadores de Pactuação Interfederativa em regime de
934 votação, quem aprova? A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria**
935 **Rodrigues Viana** diz, para que eu possa votar, tenho que tirar essa dúvida. Desculpa se eu
936 vou falar algo, mas observei, me corrija se eu estiver errada, ouvi essa semana sobre a
937 questão de alguns lugares dentro da Policlínica João dos Santos Braga no Bairro Cidade
938 Nova tem uma área que foi viabilizada para questões de sequelados que contraíram a
939 COVID-19. Nesse parecer que a Presidente da Comissão de Finanças fez há alguma coisa
940 que esteja dentro disso. Eu ouvi de uma profissional de saúde de que a sala está toda
941 organizada, porém não foi feito o uso por indicação de um profissional dessa área que trata
942 dos sequelados da COVID-19. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra.**
943 **Luana Kelly Lima Santana** diz, eu vou responder pelo que já li do processo e pelo que eu
944 conheço do instrumento aqui apresentado. A questão dessa Policlínica é uma ramificação
945 do Projeto RespirAR é uma outra coisa separada do que está sendo apresentado aqui. O
946 que está sendo apresentado são os Indicadores Nacionais. O Ministério da Saúde através
947 da Resolução elencou os Indicadores que todos os Estados e os municípios devem pactuar
948 anualmente. Isso foi definido ainda na Resolução de 2016 para os 5 anos, 2017, 2018,
949 2019, 2020 e 2021. E estamos no último ano, e como os Senhores viram são 23 (vinte e
950 três) Indicadores que são pactuados nacionalmente e não alteramos nenhum desses
951 Indicadores. A única coisa que é feita é uma estimativa, uma projeção como meta daquilo
952 que o Estado vai conseguir fazer, realizar. É o que está pactuado na tabela em termos de
953 percentual, taxa ou proporção ou razão. Com exceção de 02 (dois) Indicadores que foi o
954 Indicador 20 que foi excluído pelo Ministério da Saúde sinalizado aqui na apresentação. E o
955 Indicador 21 ou 22 que é aquela questão da Dengue que é competência do município, eles
956 têm que pactuar e não os Estados. O que está sendo apresentado aqui é como se ele fosse
957 uma Meta a ser alcançada em relação ao ano de 2021 para esses Indicadores do Ministério
958 da Saúde. A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva**
959 diz, pegando a fala da Conselheira, ela aparece aqui nos percentuais a serem atingidos,
960 mas não traz um parâmetro do percentual que é estipulado pelo Governo Federal. Não
961 conseguimos visualizar isso aqui na planilha. Até porque quando concluir 2021 vai ter que
962 identificar qual foi de fato a porcentagem que conseguiu se aproximar ou que ficou muito
963 baixo ou além. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM)**
964 **Sr. Jani Kenta Iwata** diz, muito bem lembrado pela **Conselheira Titular**
965 **(USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva** em relação à Meta. Meta é só um
966 número e não um resultado, pode ser mais ou menos. É um parâmetro que é analisado
967 pelas áreas técnicas do Ministério da Saúde. Todos esclarecidos com a fala das
968 Conselheiras. Podemos colocar em regime de votação. Em regime de votação, quem
969 aprova as Metas de 2021? 08 (OITO) VOTOS. **Conselheira Titular**
970 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana, Conselheiro Titular**
971 **(USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos Alexandre Alves Corrêa, Conselheira Titular**
972 **(USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres,**
973 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta**
974 **Iwata, Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana Rodrigues Paiva,**
975 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do**
976 **Socorro, Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana e**
977 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
978 **Marinês Braga de Oliveira.** Lembrando que o próprio Governo Federal suspendeu todas as
979 Metas quantitativas 2020 e 2021, porém precisa do ato do Conselho para anexar no
980 DIGISUS e como justificativa do alcance ou não em decorrência da pandemia 2020 e 2021





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

981 está isento de cumprir meta. Só é meta qualitativa. Mas, serve como justificativa na questão
982 Regimental considerando a Resolução. Temos que colocar isso no DIGISUS. Parabéns a
983 todos. **ITEM 06 – Solicitação: Comissão Técnica de Fiscalização e Ações de Serviço de**
984 **Saúde – CTFASS. Ofício CTFASS nº 007/2021 – Relatório da Visita ao Centro**
985 **Psiquiátrico Eduardo Ribeiro – CPER – Apresentação: Conselheira Titular**
986 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana.** A Conselheira Titular
987 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, vou fazer a
988 apresentação da Visita que ocorreu ao Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro - CPER. Nós
989 enquanto Comissão Técnica de Fiscalização de Ações de Serviços de Saúde já tínhamos
990 definidos uma lista de Unidades que seriam visitadas e fiscalizadas pela Comissão e por
991 solicitação e convite de outras Entidades e do Controle Social, Representantes de
992 Movimentos e até mesmo do próprio CNS. Nós nos reunimos com todos eles e juntos
993 agendamos uma visita ao Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro. E gostaria de deixar
994 registrado aqui que também que no dia 18 de maio de 2021, adentrei com um documento
995 nessa Secretaria solicitando alguns esclarecimentos da Rede de Atenção Psicossocial
996 contra as questões dos leitos de Saúde Mental, sobre notícias veiculadas, sobre o
997 fechamento do Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro e a transferência para o CAIC Rubim
998 Sá. E até o momento ainda não finalizado, não esclarecido em todos os pontos. Só para
999 demonstrar para vocês essa é a fachada atual do Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, para
1000 contextualizar. Só para reforçar que a composição da Comissão ela segue da seguinte
1001 forma: **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima**
1002 **Santana – Coordenador, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE**
1003 **MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento – Coordenador Adjunto,**
1004 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do**
1005 **Socorro – Membro, Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André Brasil**
1006 **– Membro. Apoio Técnico da Comissão: Sra. Keth Lucineide Lucas Santana – Técnico**
1007 **CES/AM. Secretária Executiva do CES/AM: Sra. Mary Anne Araújo Delgado.** Essa é
1008 atual composição do Conselho: **Segmento: Gestão + Prestador: Presidente do CES/AM**
1009 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Anoar Abdul Samad, Conselheiro Suplente do Presidente do**
1010 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata, Conselheira Titular (GESTÃO/SES-**
1011 **AM) Sra. Rita Cristiane dos Santos Almeida, Conselheira Titular**
1012 **(PRESTADORES/HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA) Sra. Luciana de**
1013 **Albuquerque Corrêa e Conselheiro Titular (PRESTADORES/CVI) Sr. Ronaldo André**
1014 **Brasil. Segmento: TRABALHADORES – Conselheiro Titular**
1015 **(TRABALHADORES/UFAM) Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos, Conselheira Titular**
1016 **(TRABALHADORES/COREN-AM) Sra. Suellen Oliveira Couto, Conselheira Titular**
1017 **(TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana, Conselheira Titular**
1018 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro. Segmento:**
1019 **USUÁRIOS: Conselheiro Titular (USUÁRIOS/IAIDAM) Sr. Cristiano Rodrigues Ferreira,**
1020 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
1021 **Marinês Braga de Oliveira, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos**
1022 **Alexandro Alves Corrêa, Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana**
1023 **Rodrigues Paiva, Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr.**
1024 **Jameson Nabarro do Nascimento, Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS**
1025 **ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres, Conselheira Titular**
1026 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana e Conselheira Titular**
1027 **(USUÁRIOS/PROJETO RENASCER) Sra. Creuzalina Farias Rocha.** Esses aqui são os
1028 Conselheiros e visitantes responsáveis pela visita técnica ao Centro Psiquiátrico Eduardo
1029 Ribeiro. E na oportunidade, eu estive presente representando a Coordenadoria da
1030 Comissão. Enquanto Conselheira Titular do CES/AM representante dos Trabalhadores, pelo
1031 CRF/AM e Vice-Presidente do CRF/AM. A **Conselheira Titular**
1032 **(TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro, Membro da**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1033 CTFASS e Presidente do SINDSAÚDE, **Conselheiro Titular (TRABALHADORES/UFAM)**
1034 **Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos** e Coordenador da CTCIEP. A **Sra. Evalcilene**
1035 **Costa dos Santos** – Representante da Frente Ampliada de Luta Antimanicomial – FASM e
1036 Conselheira Nacional de Saúde – CNS. A **Sra. Valdenira Lopes** – Representante da Frente
1037 Ampliada de Luta Antimanicomial – FASM e Representante do Movimento Organizado dos
1038 Trabalhadores da Saúde – MOTS. O **Sr. Tadeu Afonso de Sena** Silva – Representante da
1039 Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS – MENPS/AM. O **Sr. Miguel Lima** –
1040 Representante do SINDSAUDE. Peço desculpas se não consegui colocar o nome de todos,
1041 mas a equipe era grande e graças a Deus conseguimos fazer isso em conjunto. O objetivo
1042 da visita é acompanhar como o estabelecimento de saúde, englobado no escopo da
1043 Secretaria Estadual de Saúde atende às necessidades da população local e se realmente
1044 estão sendo atendidas. O resumo da visita – a visita ocorreu no dia 19 de agosto no horário
1045 das 14:00 h às 16:40 h. A visita foi realizada no Centro psiquiátrico Eduardo Ribeiro nas
1046 áreas ocupadas com serviços emergenciais. A área física interna desocupada e também na
1047 área externa. O objetivo é o cumprimento da Lei Complementar nº 141 de 13/06/2012, a Lei
1048 nº 8.080/90 e 8.142/90, Lei nº 8.666/93 e 8.883/90, Lei nº 13.019 de 2014 e Lei nº 13.204 de
1049 2015 e Decreto nº 8.726, de 27.04.2016. Como ação nós realizamos uma Reunião com a
1050 Equipe Técnica do Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, uma visitação em todas as áreas,
1051 verificação de instalação e equipamentos, coleta de material documental, registro
1052 fotográfico, coleta de informações, contato com servidores e contato também com os
1053 Usuários. E a equipe responsável por nos receber era composta pela **Sra. Cilene Oliveira**
1054 **de Carvalho Reis** (Gerente de Enfermagem), **Sra. Cirlene de Azevedo Araújo** (Gerente
1055 Administrativa), **Dr. Francisco Assis de Souza Almeida** (Gerente de Serviços Técnico e
1056 Médico) e **Sr. Rômulo de Oliveira Lima** (Enfermeiro). Na oportunidade, a Diretora se
1057 encontrava em período de férias, mas atendeu ao ofício encaminhado do CES/AM, manteve
1058 a visita e designou os servidores para nos acompanhar. É sabido, que compete ao Conselho
1059 Estadual de Saúde do Amazonas a função normativa, consultiva, deliberativa e
1060 fiscalizadora, possuindo finalidade e objetivos básicos de estabelecimento,
1061 acompanhamento, controle e avaliação da Política Estadual de Saúde. Tal competência,
1062 bem como a obrigação de encaminhamento às autoridades competentes sobre eventuais
1063 irregularidades detectadas fora estabelecida por meio do Art. 1º da Lei Estadual nº 2.211 de
1064 17.05.1993, reorganizado pela Lei 2.371 de 26.12.1995 e, alterado pelas Leis nº s 2.670 de
1065 23.07.2001 e nº 3.954 de 04.11.2013. A execução se deu da seguinte forma: nós definimos
1066 um cronograma, definimos uma visita ao local no dia 19 de agosto, aplicamos um *check list*
1067 que é padrão da CTFASS, elaboramos um relatório, apresentamos para a Mesa Diretora e
1068 agora a Plenária do CES/AM. Onde faríamos os devidos encaminhamentos necessários à
1069 Secretaria e a outros órgãos. Reforçando que o que está sendo posto aqui em relação aos
1070 relatórios foram anotações realizadas durante o período da visitação e também na coleta de
1071 registros de documentos enviados pela Direção, pelo corpo técnico do estabelecimento.
1072 Então vamos à avaliação do estabelecimento, essas são as fotos do registro da nossa
1073 reunião que se deu no setor administrativo da Unidade onde foram disponibilizados EPI's
1074 aos visitantes, fomos muito bem recebidos, tivemos os EPI's fornecidos. Na oportunidade
1075 também solicitamos uma lista de documentos legais da Unidade para serem enviados
1076 posteriormente no prazo de até 14 (quatorze) dias. Esses documentos são comprobatórios
1077 da regularidade do estabelecimento. E alguns deles vamos falar a seguir: na oportunidade
1078 foi verificado que as salas administrativas que ficam no segundo andar sem acessibilidade a
1079 cadeirante. É um dos pontos que deixamos sempre reforçado nas nossas apresentações
1080 uma vez que um dos nossos membros é cadeirante. No dia da visita ele não foi, mas se
1081 estivesse presente provavelmente não conseguiria adentrar à sala. Aqui é um documento
1082 que solicitamos todo um rol de registros documentais legais de Estabelecimento e é
1083 entregue em mãos aos responsáveis e eles assinam o recebido. Aqui já é uma análise dos
1084 registros documentais enviados ou não. Ou que estão em fase de elaboração ou não possui.





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1085 Em relação à Regularidade Técnicas Documentais, os documentos que não foram
1086 apresentados são: Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária de Manaus/AM; Auto
1087 de Vistoria do Corpo de Bombeiros; Documento de Constituição e Registro de Brigada de
1088 Incêndio; Última atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
1089 Planta Baixa com fluxo do atendimento da unidade, disposição de dispositivo de segurança
1090 (extintores etc.); Documentos de Constituição de CIPA – Comissão Interna de Prevenção de
1091 Acidentes – Mapas de Risco dos Setores; SEMST – Serviço Especializado em Engenharia
1092 de Segurança e em Medicina do Trabalho, CIPA – Comissão Interna de Prevenção de
1093 Acidentes, NEP – Núcleo Permanente de Educação, PCMSO – Programa Controle Médico e
1094 Saúde Ocupacional, PPARA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais. Também não
1095 foram apresentados Registro de entrega de Equipamento de Proteção Individual – EPI aos
1096 funcionários; Registro de exames periódicos dos funcionários; Registro perante Conselho de
1097 Farmácia do Amazonas – CRF/AM; Registro de treinamento ou educação continuada e da
1098 constituição do núcleo de educação permanente – em processo de providência nesta data.
1099 A Unidade funciona 24 horas e tem o quantitativo de funcionários de mais ou menos 150
1100 Servidores, contando servidores estatutários e prestadores de serviços. Dentre as
1101 especialidades ofertadas temos Clínica Médica de Psiquiatria. Os tipos de atendimentos são
1102 Pronto Atendimento, Urgência e Emergência. Possuem 20 (vinte) leitos distribuídos em 10
1103 (dez) leitos femininos e 10 (dez) leitos masculinos. Em relação a Equipamentos de Proteção
1104 Individual foi detectado que havia EPI disponível em quantidade ideal e de boa qualidade
1105 para todos os colaboradores, mas não foi demonstrado registro de entrega de recebimento,
1106 a assinatura destes em relação a recebimento. Não foram identificados procedimentos
1107 operacionais padrão e instrução fixada nas áreas quanto ao uso correto de paramentação e
1108 desparamentação dos EPI's. Na oportunidade eles enviaram alguns POP's por *e-mail*, MAS
1109 durante a visita não havia POP nas salas dispostos, principalmente em relação ao uso
1110 correto do EPI de paramentação e desparamentação. Em relação à Estrutura,
1111 Funcionamento e Fluxo das áreas ainda na entrada nós vimos o não acesso aos
1112 cadeirantes. Também foi informado que a internação é denominada "internação breve" com
1113 prazo máximo de 14 a 20 dias, embora exista pacientes que no momento se encontravam
1114 há mais de 30 dias ali internado. Existe apenas uma placa de sinalização de fluxo, porém
1115 não possui fitas de demarcação com a cor sinalizada na placa ou qualquer outro indicativo,
1116 só existe essa placa e mais nada durante todo o trajeto na Unidade. Ainda sobre a Estrutura
1117 e Funcionamento, com relação ao quantitativo de profissionais necessários a assistência,
1118 verificamos um déficit de Recursos Humanos e também foi enviada a lista de todos os
1119 profissionais, principalmente pela lista só possui 01 (um) psicólogo e 01(um) farmacêutico,
1120 não havendo quantitativo necessário também de Serviço Social, alguns plantões ficam
1121 descobertos. A Unidade não atende crianças com idades inferiores a 14 anos. Segundo
1122 informado pela Equipe Técnica que isso se dá devido a não possuir em seu quadro
1123 Especialista Médico Pediátrico. E que, portanto, esses pacientes são redirecionados a Rede
1124 Assistencial dos Hospitais e Prontos Socorros Infantis e que ainda também não contam com
1125 aporte suficiente em Saúde Mental. Aqui para mostrar a vocês, bem na entrada existe um
1126 Painel de Identificação dos funcionários que estão em plantão, possui também quadro
1127 informativo com os profissionais da Unidade, o calendário de abastecimento pela CEMA e
1128 demais informações operacionais. Possui cozinha, espaço para preparo e armazenamento
1129 de alimentos. Possui empresa contratada para fornecimento de alimentos, embora ainda em
1130 processo de dispensa de licitação e pagamento por processo indenizatório, sem ter aberto
1131 processo de licitação adequado até o momento; possui um refeitório de acesso aos
1132 colaboradores, com horários de funcionamento determinados para evitar aglomeração, entre
1133 outros. Na área de Refeitório e Cozinha foram constatados problemas no forro, portas, área
1134 de armazenamento de alimentos, entre outros. Registrado horários de funcionamento e
1135 informado que existe Cardápio de Alimentos. Só para demonstrar para vocês, na figura
1136 acima é a área de preparo de alimentos e aqui no canto inferior esquerdo e no inferior direito





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1137 é onde os colaboradores consomem os alimentos. À esquerda é a área de armazenamento
1138 dos alimentos, não é uma área adequada, os alimentos ficam guardados de qualquer forma,
1139 não tem uma refrigeração adequada. E a direita é o documento que orienta os horários de
1140 utilização do refeitório para não haver aglomeração entre pacientes e servidores. Foram
1141 constatadas muitas salas em desuso em péssimas condições estruturais, aliás, destaca-se
1142 ainda que toda estrutura do Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro está em péssimas
1143 condições de uso tanto o que acarreta um ambiente insalubre tanto para os trabalhadores
1144 quanto aos pacientes, com muita infiltração, sem portas, janelas, fechaduras, tetos, forros
1145 entre outros. Foi observado que no anexo, logo atrás está sendo construído o Hospital do
1146 Sangue do HEMOAM, que por conta disso fizeram um aterramento na parte de trás do
1147 terreno do HEMOAM, e esse aterramento está infiltrando para dentro do anexo do Centro
1148 Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, onde foi verificada muita área tomada por mato e nos fundos
1149 foi constatada uma erosão devido a esse aterramento que está causando um transtorno,
1150 alagamento e um escoamento de barro para dentro do Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro.
1151 Foi verificado também quadro de fiação elétrica sem identificação e sem a adequada
1152 disposição e manutenção, desconforme com a legislação vigente representando o risco
1153 eminente de acidente elétrico e até mesmo uma explosão. Isso aqui é só para mostrar para
1154 vocês algumas salas totalmente deterioradas, forro, teto, parede, piso e portas em péssimas
1155 condições. Tem uma área que está em desuso, mas estão todas destruídas as portas e
1156 janelas, pisos quebrados. Na parte externa que dá para o estacionamento dos servidores é
1157 um corredor dentro da Unidade. E esse aqui é um anexo externo formado por mato acima e
1158 aqui embaixo é a erosão, fizeram uma cobertura só com tapumes de metal, mas com a
1159 chuva o barro entra para todo o Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro. Aqui vou demonstrar
1160 para vocês as portas com arames deteriorados, todas as portas com estruturas externas
1161 muito deterioradas e o quadro de fiação elétrica exposta sem identificação e com acesso.
1162 Não foi observada adequação ou ideação quanto aos dispositivos de combate a incêndio,
1163 como extintores, alarmes mangueiras de reservatório aquático ou dispositivos de *sprinkler*.
1164 Também não possui brigada de incêndio constituída; informado que na área interna foram
1165 realizados pequenos reparos de infraestrutura, pois estão aguardando mudança para prédio
1166 do CAIC Rubim Sá (Alvorada) ainda sem data definida; no geral, constatado que não há
1167 serviço de manutenção em geral, principalmente estrutural e predial. Então, é só para
1168 mostrar a vocês parte do corredor e banheiros. *In loco*, logo que adentramos, tem uma área
1169 de pacientes que chegam ao primeiro atendimento e recebe a medicação e depois que
1170 ficam estáveis que são transferidos para o leito. Nessa área foram observados pacientes em
1171 contenção mecânica, amarrados no leito, e foi informado que ele fica assim até que a
1172 medicação faça o efeito devido à gravidade e o risco em relação à violência com a equipe e
1173 demais pacientes. Na oportunidade, foi observado que tinham alguns desses pacientes que
1174 estavam urinados, achávamos que era suor por conta do condicionador de ar que também
1175 não estava funcionando adequadamente, só estava ventilando e estava muito quente. Mas
1176 não, o paciente estava urinado. E foi informado pela equipe técnica da enfermagem que
1177 quando o paciente chega eles colocam fralda, só que eles estavam sem no momento. Na
1178 oportunidade orientamos entrar em contato com a CEMA para providenciar o fornecimento.
1179 Essas são áreas internas que sofreram pequenos reparos, vocês notam que estão pintadas
1180 as paredes. Essa aqui é a área de contenção que só tem um condicionador de ar que não é
1181 do tipo SPLIT, é o de janela ainda. E não estava gelando corretamente. E os pacientes
1182 estavam nessas macas. E nessa figura, dá para ver o pé do paciente amarrado. Só
1183 esclarecer que as fotos que tiramos não mostramos os pacientes. Vimos os pacientes e
1184 interagimos com eles. Verificado falta de condicionadores de ar, e os que existem lá alguns
1185 não estão funcionando. E nas enfermarias e nos leitos tinham muito desses modelos SPLIT
1186 que não estão nem ligando (funcionando). Os banheiros de uso dos pacientes em péssimas
1187 condições de uso, desumano mesmo! Foi verificado falta de roupa e cobertor para os
1188 leitos dos pacientes. E algo que foi detectado é que o CPER possui somente 01 (uma)





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1189 ambulância do tipo antiga ainda, e que não atende as necessidades e que não existe
1190 nenhum outro transporte que permita a atuação e mobilidade da equipe para realizar suas
1191 atividades. É importante relatar que só o SAMU não é suficiente para realizar os transportes
1192 dos pacientes em surto e contenção. Uma vez que temos uma Rede de Atendimento de
1193 SAMU que acaba priorizando os pacientes acidentados em relação a pacientes em surto de
1194 Saúde Mental. Aqui são algumas das figuras que tem os leitos femininos e masculinos.
1195 Aonde tem a maca fica uma televisão para eles. Ali as outras macas e janelas, e o SPLIT lá
1196 no final que não está funcionando. E aqui é a área que fica guardada a rouparia, são bem
1197 poucas mesmo. Esses são os banheiros masculino e feminino da enfermaria. Aqui à
1198 esquerda, a pia não tem o sifão, então se você abrir a torneira para lavar as mãos alaga o
1199 banheiro todo com partes quebradas da cerâmica faltando. Aqui na área do chuveiro para
1200 ligar é lá em cima, não tem nem como fazer esse acionamento, alguns ainda usam o balde
1201 para tomar banho ou deixar embaixo da pia, também com pedaços de cerâmica quebrada.
1202 Nessa parte do banheiro, não tem o assento adequado ficando assim aberto. Aqui fizeram
1203 um retoque e tem um lado da pia que está funcionando, esse aqui é feminino que está
1204 melhor, o masculino, está pior. Na sala da farmácia foram verificados materiais
1205 armazenados sob *pallets* de madeira, não existe mais armazenamento de materiais de
1206 insumo de saúde em *pallets* de madeira, isso tem se estendido a outras Unidades de Saúde,
1207 quero até aqui reforçar isso com o **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
1208 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata**, que isso é condenado pela Legislação Sanitária
1209 Brasileira. E temos observado em hospitais e em várias Unidades de Saúde ainda a
1210 utilização de *pallets* de madeira para armazenamento de medicamentos, soro, de insumos
1211 como um todo, e isso não pode. E a grande maioria das instalações não seguem as normas
1212 sanitárias e de edificações quanto à estrutura física, de qualidade, distribuição e etc. e não
1213 estão devidamente identificadas, além de não possuir fluxo bem definido de circulação,
1214 entre outros. Quero mostrar a vocês a área de armazenamento da farmácia, caixas
1215 armazenadas até próximos do teto e encostados na parede, caixas armazenadas sobre
1216 *pallets* de madeira, o espaço é pequeno e está tudo muito amontoado. Muito material
1217 armazenado em caixas de papelão que também é condenado pela Legislação Sanitária.
1218 Tem que ser em caixotes ou gaveteiros de preferência de plástico ou de material inerte. Aqui
1219 é uma área externa que segundo a equipe técnica antes funcionava como um Centro de
1220 Convivência e que está abandonado. O telhado está deteriorado e parte dos bancos
1221 também. E como conclusão, toda a equipe se reuniu e definiram alguns pontos de
1222 encaminhamento a Secretaria para análise, emissão de parecer e possíveis providências à
1223 solução dos *déficits* levantados no relatório: 1º. que seja analisado o quadro de pessoal
1224 existente, correlacionando-o à frequência de demanda assistida e emitir a existência ou
1225 deficiência de RH na urgência e emergência. Considerar ali também a avaliação por
1226 concurso público. 2º. como encaminhamento verificar a Programação de Envio consumo e
1227 insumos que justifiquem a inexistência de fraldas descartáveis suficientes para trocas em
1228 usuários contidos urinados no leito. 3º. verificar o envio de gêneros alimentícios suficientes
1229 para atender a demanda em razão das denúncias de falta de alimentos. 4º. trocar ou
1230 consertar os climatizadores de ar nas enfermarias. 5º. quanto ao transporte existente se
1231 adequado na urgência e emergência. 6º. sobre a existência de Programa de Educação
1232 Permanente em serviços com o registro dos participantes, principalmente nos últimos anos
1233 2019, 2020 e 2021, além da periodicidade deste em razão também das denúncias de maus
1234 tratos e cuidados com os pacientes. Precisamos saber se realmente esses profissionais têm
1235 passado por capacitações constantes; 7º. adequação documental regulamentar perante os
1236 Órgãos Fiscalizadores e Sanitários, principalmente em relação a documentos que não
1237 existem e não foram apresentados; 8º. adequado Controle de Estoque, Entrega e Registro
1238 bem como fiscalização do uso adequado e desparamentação dos EPI's em todas as áreas;
1239 9º. implantar um núcleo de saúde do Trabalhador e efetivar a CIPA para prevenção de
1240 acidentes; 10º. que seja encaminhados e submetidos à apreciação do CES/AM todos os





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1241 contratos firmados pelo Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro quer sejam novos ou em
1242 andamento para que cumpram com a Legislação em vigor que institui o Controle Social e
1243 compõem o CES/AM; 11º. recomendar que nas Comissões instituídas pela SES/AM para
1244 cada contratualização seja inserido membro representante do CES/AM devidamente
1245 designado, eleito em plenário, para participar do acompanhamento como fiscal de contrato;
1246 12º. recomendar que as prestações de contas da contratualização sejam encaminhadas
1247 para análise prévia da CTPOF e posterior apreciação em plenária; 13º. quanto ao acesso a
1248 cadeirantes, conforme preconizam as leis vigentes de acessibilidade; 14º. providenciar
1249 urgentemente a descentralização do serviço de urgência e emergência da área física do
1250 CPER para leitos em hospitais gerais e CAPS 24h conforme recomendações da reforma
1251 psiquiátrica. E reforçamos isso aqui, que é algo que já mencionamos em outros debates, em
1252 outras oportunidades que a reforma psiquiátrica foi clara no sentido de que deve haver uma
1253 descentralização desses leitos para os hospitais gerais. Então que todos os hospitais gerais
1254 possuam os leitos destinados ao atendimento do paciente em surto de transtornos mentais.
1255 E que isso não fique só centralizado no CPER, mas que todos os hospitais possuam esses
1256 leitos. Sendo assim, a CTFASS requer à SES/AM que sejam promovidas as adequações
1257 apontadas e que após adequações a Direção apresente relatório à plenária deste Conselho.
1258 E aqui são as fotos da equipe que esteve lá presente na visita ao CPER e deixamos uma
1259 mensagem final “A função do Controle Social é fortalecer e fiscalizar a oferta de serviços de
1260 saúde de qualidade nos estabelecimentos de saúde do Estado do Amazonas”. CTFASS do
1261 CES/AM – FASM – CNS – SINDSAUDE. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1262 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, quero parabenizar a equipe, a
1263 CTFASS e a brilhante apresentação da **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
1264 **Sra. Luana Kelly Lima Santana** para esclarecimentos de todos os Conselheiros. A
1265 **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana**
1266 responde à **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana**,
1267 na oportunidade questionamos sobre a questão de que aquele prédio foi doado justamente
1268 para essa finalidade de servir como um Centro Psiquiátrico, mas a equipe técnica não soube
1269 e nem apresentou nenhuma documentação que comprovasse. Não temos esse
1270 conhecimento. A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues**
1271 **Viana** diz, o patrimônio tombado que é a Santa Casa, então quer dizer que também é uma
1272 questão da Comissão verificar essa fiscalização. O **Conselheiro Suplente do Presidente**
1273 **do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, foi dado a **Conselheira Titular**
1274 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** esse esclarecimento em relação
1275 ao prédio e a perspectiva do novo prédio já que grande parte dele está desativada e a
1276 urgência e emergência ativa até que se tenham o novo prédio no CAIC Rubim Sá
1277 (Alvorada). Os encaminhamentos para esse relatório, não sei se é preciso colocar em
1278 regime de votação, mas a Câmara Técnica tenha encaminhado ao Secretário e a Direção da
1279 Unidade. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir**
1280 **Francisca do Socorro** diz, como sempre a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-**
1281 **AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** de parabéns nos pareceres, realmente a equipe de
1282 fiscalização está visitando, inclusive o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ISNB) Sr. Marcos**
1283 **Alexandro Alves Corrêa** quer unificar as 02 (duas) Comissões para que fiscalizemos esses
1284 Hospitais, Maternidades e Unidades de Saúde do Estado. Essa já é a terceira visita que
1285 fazemos, de todas as fiscalizações a pior que tivemos foi no CPER, eu fiquei arrasada. E
1286 quero parabenizar os “companheiros”, servidores, prestadores de serviço que trabalham
1287 naquele espaço e pelo trabalho que fazem ali. Tem “colegas” nosso que passaram para nós
1288 que muitas das vezes numa luta com paciente, eles perdem objetos pessoais, por exemplo,
1289 óculos. E gostaria até de deixar dito que quando algum pertence deles quebrar a SES/AM
1290 dê outro para ele, porque eles estão tendo prejuízos. Trabalhar no CPER não é como em
1291 outro setor da saúde, eles têm prejuízos devido aos pacientes fazerem coisas sem
1292 perceberem. É muito importante vermos isso em relação aos pacientes, a administração e





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1293 os servidores que estão dando a sua vida ao lutar com esses pacientes que todos já sabem
1294 como é. Trouxemos para este CES/AM para ver como podemos melhorar isso. A
1295 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** pergunta,
1296 gostaria de saber a questão do atendimento à criança que é feito a partir dos 14 anos, essa
1297 família chega, leva a sua criança e não tem atendimento, então que ela seja encaminhada
1298 ao Pronto Socorro da Criança nesses casos. Então como proposta eu penso que o
1299 encaminhamento aqui no Conselho ele deve ser bem “olhado”, e a questão dos CAP’s, da
1300 pandemia essa situação que estamos vivendo, um índice muito alto do cuidado nessa
1301 atenção a pessoa que está com depressão. Estamos no Setembro Amarelo, isso é uma
1302 questão mais séria. E precisamos colocar isso para verificarmos a situação do que está
1303 acontecendo. Quero parabenizar a Comissão de Fiscalização e também deixar a Comissão
1304 Intersectorial de Saúde das Mulheres a disposição de vocês para agregar nas visitas quando
1305 for possível nas maternidades. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM**
1306 **(GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** agradece a Conselheira pelas considerações.
1307 Avançamos com os encaminhamentos ao Secretário de Estado, o relatório para a Gestão da
1308 Unidade e também sugiro encaminhar à Coordenação de Saúde Mental. Estamos com um
1309 problema de prazo regimental da reunião. Já são 17 horas. Temos uma extrapauta aqui que
1310 trata do Ofício nº 5.416. Pergunto à plenária, seguimos ou paramos com os itens de pauta?
1311 A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz,
1312 são 02 (duas) situações para reportar aqui que o processo da extrapauta é mais para
1313 conhecimento da plenária, a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
1314 **Delgado** só vai fazer um reforço, não vamos fazer deliberação, votação. E depois temos a
1315 comunicação da Diretoria que tem um ofício que ela também vai reforçar. A comunicação de
1316 Conselheiros e o último item que é O QUE HOVER reservado aos não Conselheiros. Que
1317 é garantida a palavra. Como já estamos finalizando as 3 horas regimentais da reunião
1318 devido à apresentação do Conselho Nacional, gostaríamos de consultar a plenária se nós
1319 podemos fechar essa pauta com esses itens. O **Delegado Municipal e Estadual dos**
1320 **Conselhos e Membro da Delegação de Conferencista do CNS Sr. Roosevelt Fernandes**
1321 **Jr.** diz, com a saída dos Conselheiros que se ausentaram o *quórum* fica comprometido,
1322 então não tem porque continuar. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM)**
1323 **Sra. Luana Kelly Lima Santana** diz, na realidade, não vai haver votação é só para
1324 orientação mesmo. **Delegado Municipal e Estadual dos Conselhos e Membro da**
1325 **Delegação de Conferencista do CNS Sr. Roosevelt Fernandes Jr.** diz, eu acredito que
1326 em detrimento do tempo regimental deva se partir para a palavra aos visitantes e encerra-
1327 se. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani**
1328 **Kenta Iwata** diz, é garantida sim. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
1329 **Araújo Delgado** diz, sobre a extrapauta vou dar um reforço, coloquei no grupo de
1330 Conselheiros acho que todos conseguiram abrir o documento e ler e ter entendimento do
1331 que se trata. E reforçar que vocês terão que apresentar uma justificativa quanto à
1332 recondução, mas com o corpo de Conselheiros. A maioria dos documentos solicitados pelo
1333 Controle Interno que são de competência da Secretaria Executiva. No mais, vamos nos
1334 ajustando visto que há de responder com 20 (vinte) dias foi o estabelecido a nós um prazo.
1335 O comunicado abaixo é sobre o convite do Conselho Municipal de Saúde para participar das
1336 comemorações amanhã pela manhã na Sede da Prefeitura. Eu deixei em negrito e foi nos
1337 avisado que o convite se estendia apenas ao Presidente do Conselho ou alguém por ele
1338 indicado visto que as limitações impostas pelas medidas de distanciamento social, só para
1339 deixar esclarecido que não foi aberto o convite, apenas ao Presidente do Conselho ou
1340 alguém indicado por ele. **ITEM 08 – Comunicações dos Conselheiros.** A **Conselheira**
1341 **Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca do Socorro** diz,
1342 sempre nessa comunicação dos Conselheiros eu falo sobre as nossas demandas na área
1343 da saúde, dos servidores principalmente. Estamos lutando e sempre buscando apoio desse
1344 Conselho que tem nos dado bastante êxito. Inclusive foi através deste Conselho que





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1345 retomamos as atividades da Mesa Estadual de Negociação ano passado no mês de julho
1346 com toda a pandemia e retomar as atividades que já existia, mas estavam paradas as
1347 atividades da Mesa. E também tem muito tempo parado e agora mês retrasado retomamos
1348 as atividades da Mesa Estadual aonde temos as demandas a serem cumpridas e até agora
1349 nada. Tínhamos uma reunião agora dia 13/09/2021 e devido a não resposta em tempo hábil
1350 da Gestão não houve a reunião. Quero até pedir encarecidamente ao **Secretário Executivo**
1351 **Sr. Jani Kenta** aqui passar para o **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Anoar**
1352 **Abdul Samad** que chamemos logo essa reunião até em caráter de urgência por causa da
1353 LOA. A classe dos trabalhadores está ociosa devido a não aprovação da LOA, só temos que
1354 ver as propostas. Já foi enviada há um tempo. Só está faltando a contraproposta do
1355 Governo do Estado para que encaminhemos para LOA 2022 e que o Governo traga alguma
1356 coisa para estes trabalhadores (as) e serem pagos ainda esse ano. A **Conselheira Titular**
1357 **(USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria Rodrigues Viana** diz, primeiro gostaria de
1358 agradecer a oportunidade de estar nesta reunião ordinária, estou voltando de um
1359 afastamento médico e agradecer também todos os cumprimentos dos Conselheiros da
1360 Mesa. E dar meus cumprimentos a **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne**
1361 **Araújo Delgado**, porque a mãe dela faleceu, ela não está aqui, mas quero deixar
1362 registrado. Eu gostaria de deixar aqui a todos os Conselheiros sobre o Seminário que vai
1363 acontecer. Eu sou a Coordenadora da Comissão Intersetorial da Saúde de Mulher, a
1364 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de**
1365 **Guadalupe de Souza Peres** é a Coordenadora Adjunta e temos mais dois membros que é
1366 a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS) Sra.**
1367 **Marinês Braga de Oliveira** e a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/COPIME) Sra. Marcivana**
1368 **Rodrigues Paiva**. O Seminário vai acontecer por Região e houve o lançamento no dia 24, e
1369 nos dias 8 e 9 vai ser a nossa Região de apresentação. Temos algumas coisas a tratar
1370 sobre isso para que possamos estar nessas datas. É o 3º Seminário Nacional de Saúde da
1371 Mulher e Etapas Regionais. Queremos estar bem apresentadas, queremos pedir apoio
1372 deste Conselho nas questões que forem viabilizadas na Saúde da Mulher. Sabemos que o
1373 nosso Estado tem uma necessidade muito grande no acompanhamento da situação de
1374 saúde das mulheres. E nos 62 (sessenta e dois) municípios e Capital sabemos o que está
1375 acontecendo. Quero deixar registrado, e muito obrigada pela atenção. O **Conselheiro**
1376 **Suplente do Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, antes
1377 de passar a palavra para a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana**
1378 **Kelly Lima Santana** quero dizer a **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila**
1379 **Maria Rodrigues Viana** que pode contar com a Coordenação da Saúde da Mulher vai
1380 ajudar bastante. A **Conselheira Titular (TRABALHADORES/CRF-AM) Sra. Luana Kelly**
1381 **Lima Santana** diz, só para informar que hoje apresentamos o relatório da visita ao Centro
1382 Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, mas que no último 9 de setembro que seria a data inclusive da
1383 nossa reunião da Comissão, estivemos eu e o **Conselheiro Titular**
1384 **(USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES) Sr. Jameson Nabarro do Nascimento**
1385 visitando o Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto. Então o próximo relatório que
1386 estaremos apresentando a este plenário é referente à visita realizada no dia 9 de setembro.
1387 E a **Conselheira Titular (TRABALHADORES/SINDSAÚDE-AM) Sra. Cleidimir Francisca**
1388 **do Socorro** não pôde ir porque ela já tinha essa agenda da MENPS. Quero dizer que
1389 realizamos essa visita nessa data e também foram solicitados alguns documentos e
1390 estamos aguardando o retorno para poder fechar o relatório. A **Conselheira Titular**
1391 **(USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres**
1392 diz, só para informar que no dia 9 de setembro a Comissão Intersetorial de Alimentação e
1393 Nutrição, que estou a Coordenadora, estivemos reunidas com a equipe Estadual de
1394 Alimentação e Nutrição. A nutricionista a **Sra. Daise** foi muito proveitosa a nossa reunião. A
1395 equipe está caminhando. E ainda essa semana vamos nos reunir novamente com os
1396 demais integrantes para montarmos o nosso calendário de atividades de 2022. A **Secretária**





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1397 **Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** diz, só para reforçar para quem é
1398 Coordenador de Comissão Técnica ou seus membros que a Secretaria Executiva aqui, a
1399 estrutura física pode ser solicitada por vocês a qualquer momento para ajudar a colaborar
1400 com os trabalhos da Comissão. Às vezes notamos que a Comissão não “anda” por alguns
1401 ruídos de comunicação, mas estamos aqui à disposição dos Senhores (as) para o que for
1402 necessário principalmente sobre o Seminário das Mulheres que teve a abertura agora na
1403 sexta-feira à noite virtual e pelo que percebi não teve a participação efetiva da Comissão e
1404 no sábado também. No sábado começou às 10 horas da manhã e passei a reunião toda e
1405 participei. O trabalho em geral do que era necessário eu fiz alguns apontamentos. Por isso
1406 que disse para vocês que precisamos nos reunir para apresentar um bom Seminário. A
1407 **Conselheira Titular (USUÁRIOS/CÁRITAS ARQUIDIOCESANA) Sra. Maria de**
1408 **Guadalupe de Souza Peres** diz, sobre o Seminário das Mulheres confesso que chegou o
1409 material muito em cima da hora para participarmos. Estou com uma atividade imensa, então
1410 no dia eu falei que não tinha condição de participar porque nesse mesmo horário temos
1411 outra reunião virtual de outro Seminário que também estou fazendo. Chegou muito em cima
1412 da hora para mim. Eu até participei da reunião a nível nacional quando eles falaram no
1413 Seminário foi em 23 de agosto e eu perguntei como ia ser a Comissão de Saúde das
1414 Mulheres do Conselho Nacional de Saúde vai ficar responsável para fazer todo o Seminário
1415 e vamos comunicar vocês, e eu falei da situação que estava a nossa Comissão aqui que é
1416 nova e começou ano passado e fiquei esperando que chegasse esse material que eles iam
1417 mandar. Isso não é só o nosso caso aqui no Estado do Amazonas, mas em outros Estados
1418 estão com a mesma problemática. Aqui é uma equipe nova ainda não sabe como proceder
1419 no Seminário e disseram “não se preocupem que vamos mandar para vocês”. E para mim
1420 não chegou nada. A **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado**
1421 diz, o material que você se refere é o roteiro do Seminário. A data, calendário, horário, como
1422 vai se dar e o que vai ser necessário. O Seminário em si ele ainda não colocou e precisa de
1423 nós da Comissão da CISMU, inclusive do CEDIM que está sendo solicitado, mas ele já faz
1424 parte do grupo e a Sra. Conselheira sabe. Precisa fazer uma reunião da CISMU local com a
1425 Presidente do CEDIM para trabalhar no material, para quando entrarmos ter material para
1426 apresentar. Sobre participar, a Comissão são 04 (quatro) membros e mais eu que sou a
1427 Secretária Executiva. Cada um sabe suas atividades e agendas. Eu notei que houve uma
1428 distribuição basicamente de horário, “eu posso entrar x hora, porque tenho outro
1429 compromisso”. A senhora entra, e outra entra outro horário e assim ninguém perde nada e
1430 não precisa ficar todo mundo dentro assistindo a reunião. Nós podíamos fazer isso e depois
1431 conversamos melhor. A **Conselheira Titular (USUÁRIOS/SARES) Sra. Sheila Maria**
1432 **Rodrigues Viana** diz, obrigada **Secretária Executiva do CES/AM Sra. Mary Anne Araújo**
1433 **Delgado** pela atenção e agradecemos pela disponibilidade da Secretaria Executiva do
1434 CES/AM, nosso agradecimento. E também eu enfatizei para eles, eu também estou no
1435 grupo, de que tudo que recebemos e temos o grupo da nossa Comissão para ir passando
1436 para os membros. Só que todas nós temos agendas também e nossas atividades, não
1437 quero dar desculpa a questão da presença, quero ressaltar que falamos um pouco sobre a
1438 questão no segundo momento do dia 24 que foi a Abertura do Seminário e fiquei muito feliz
1439 pela representatividade de outras mulheres. E agradecer por nossa Comissão já está
1440 valendo porque tem Regiões que nem comissão tem. Muito obrigada pela consideração.
1441 **ITEM 09 – O QUE HOVER – Reservado aos presentes não Conselheiros.** O
1442 **Presidente do Sindicato de Radiologia Sr. Jorge Martins da Silva** diz, nesses últimos
1443 dias foi criado uma Frente Única Unificada entre os Sindicatos devido à falta de *feedback* do
1444 nosso Governador porque foram feitas várias reuniões. E nessas reuniões ele nunca deu um
1445 parecer favorável ou uma posição da nossa batalha da Data-Base, aonde já vem desde
1446 2016 e ele não fala de uma forma oficializada o porquê do não pagamento. E ele só vai
1447 postergando e não fala o motivo. E sendo que não só eu e outros Sindicatos essa Data-
1448 Base que ela já tinha sido orçada na LOA em 2016, 2017 e assim sucessivamente. E o





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1449 Governo não paga. E queremos saber o porquê e que se pronuncie de uma forma
1450 oficializada dessa resposta. E nós na época da pandemia não nos ausentamos dos nossos
1451 serviços sem EPI, sem material, brigando com o desconhecido. Muitos dos nossos “colegas”
1452 tombaram e morreram devido a trabalhar com o desconhecido. Não tínhamos um refeitório
1453 adequado. Então o Governo deve uma resposta plausível a nossa categoria dos
1454 Trabalhadores Profissionais da Área de Saúde. Com essa envergadura da COVID-19 não é
1455 possível que o Governo não dê uma resposta e queremos uma resposta oficializada para
1456 que possamos seguir com a nossa vida. Outra coisa também que não é plausível é o PCCR
1457 que já está defasado e precisa passar por uma reformulação. Eu trabalho com radiação e
1458 fica acumulada nas células. Apesar da COVID-19, eu sei que vou pagar essa conta mais à
1459 frente e esse vírus só se confirma não só com exames de laboratório, mas também com
1460 exame de imagem e devido a essa situação a nossa demanda aumentou e com o aumento
1461 eu sei que essa conta vai chegar logo. E não nos ausentamos da nossa responsabilidade,
1462 só precisamos que o Governo também não faça Lei, porque ele fez uma Lei Complementar
1463 passando por cima de uma Lei Federal e temos uma Lei nº 7.394, de 1985 que fala do
1464 nosso salário base de quem trabalha com radiação. É recepcionada pela Constituição e pelo
1465 Supremo que é a (**inaudível**) de 2011, que fala que devemos receber no mínimo 02 (dois)
1466 salários mínimos e mais 40% de insalubridade. E o Governo nos paga 20% de risco de vida.
1467 É gritante, é uma Lei Federal da qual o Governo Estadual criou uma Lei Complementar que
1468 passa por cima dessa Lei. E de quem é essa competência de legislar sobre o Trabalhador é
1469 o Governo Federal e não o Governo Estadual. O Governo Estadual colocou a Lei
1470 Complementar que por sinal estamos com “ADIN” com o Ministério Público para rebater isso
1471 que o Governo está fazendo conosco e é uma falta de respeito muito grande. Isso precisa
1472 ser revisto. Essa é a demanda não só do Sindicato de Radiologia, mas de outros devido a
1473 Data-Base que vem desde 2016. E 2016 já foi orçada na LOA. E temos uma LOA agora
1474 “batendo na porta”. Precisamos que o Governo faça os cálculos para que 2022 sejam
1475 orçadas 2020 e 2021. Nós não fugimos da nossa responsabilidade, porque nós cuidamos da
1476 família de vocês, de um parente. Isso é uma falta de respeito. O **Delegado Municipal e**
1477 **Estadual dos Conselhos e Membro da Delegação de Conferencista do CNS Sr.**
1478 **Roosevelt Fernandes Jr.** diz, pedi a palavra no afã de parabenizar o CES/AM. Eu tive a
1479 oportunidade de ver e vivenciar o momento da eleição que colocou os Senhores (as) como
1480 representantes do povo do Estado do Amazonas e de Manaus. Somos conscientes de que a
1481 nossa saúde, nosso Controle Social estava desativado e entregue às “baratas”. E aqui em
1482 nome de cada um dos Senhores (as) eu quero parabenizá-los, porque como Professor de
1483 Administração eu tenho consciência de que as demandas que os Senhores (as) recebem
1484 são de um número gigantesco. E é absolutamente e humanamente impossível dar resposta
1485 em tempo hábil. Eu já vi Secretário cair, Subsecretário cair, já vi Servidor ir preso. Estou
1486 passando agora a oportunidade de ver o Governador encalacrado com processo, que
1487 responsabilidade civil é crime. E isso não é fácil. Eu vejo nos Senhores (as) um parceiro e
1488 defensores do povo e da população. E ainda que tenhamos divergências ideológicas e
1489 políticas trabalhamos unificados para a melhoria da saúde da população amazonense. Eu
1490 quero parabenizar o **Conselheiro Titular (USUÁRIOS/ASSOCIAÇÃO DE MORADORES)**
1491 **Sr. Jameson Nabarro do Nascimento** por ter sempre acolhido os nossos clamores. Hoje
1492 eu vim aqui para deliberar com ele em particular em função de algumas pessoas do nosso
1493 ciclo do convívio social que está há 3 anos sem nenhuma cirurgia, mulheres, crianças com
1494 deficiência mental e aqui encontramos o que ele vai ter de assistência na estrutura do
1495 Governo, ou seja, não tem nada. Isso é triste. E dentro da medida do possível e sei que
1496 cada um de vocês se desdobra, deixam seus lares, suas famílias para brigar por todos nós.
1497 Faço votos que os Senhores (as) reforcem as suas missões acolhendo os clamores dos
1498 Trabalhadores. Os clamores dos Gestores, assim como a **Secretária Executiva do**
1499 **CES/AM Sra. Mary Anne Araújo Delgado** está aqui em estado emocional abalado por
1500 conta da passagem da sua genitora. Nossas condolências. E em nome daqueles que





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

1501 representam a maioria da população brasileira que são os Usuários, acatem ainda que de
1502 forma equivocada. Deixem essa Mesa Diretora funcionar recepcionando os clamores, os
1503 pedidos porque quando o Usuário chega aqui é porque já esgotou. Eu estou com um caso
1504 de uma mãe que teve o benefício do filho, deficiente mental, suspenso porque não consegue
1505 uma consulta com o neurologista e está em estado de necessidade extrema, mas não tem
1506 como chegar até aqui e é por isso que quero parabenizar a cada um dos Senhores (as) para
1507 sensibilizá-los da responsabilidade que os Senhores (as) têm na missão. A **Sra. Rozalia**
1508 **Romero – SINDSAUDE** diz, quero parabenizar a Mesa Diretora e a essa **Sra. Mary Anne**
1509 **Araújo Delgado - Secretária Executiva do CES/AM** que foi dedicada, delicada e muito
1510 gentil. Quero dizer que esse documento que foi apresentado agora são fatos concretos
1511 porque eu participei também da visita e olhei o CPER como se fosse um labirinto. Os
1512 funcionários trabalhando com a maior satisfação dentro de uma instituição muito precária.
1513 Então, gostaria de parabenizar a todos os Conselheiros por realizarem um trabalho muito
1514 importante e dizer ao **Sr. Secretário EXECUTIVO Sr. Jani Kenta Iwata** que não guarde
1515 este documento, e sim que entre em ação. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
1516 **CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Jani Kenta Iwata** diz, no mais quero dizer em nome do
1517 **Presidente do CES/AM (GESTÃO/SES-AM) Sr. Anoar Abdul Samad** uma boa tarde a
1518 todos e muito obrigado. **PRESENTES:** **Sr. Jani Kenta Iwata** - Suplente do Presidente do
1519 CES/AM (GESTÃO); **Sra. Rita Cristiane dos Santos Almeida Vasconcelos** - Conselheira
1520 Titular (GESTÃO); **Sra. Luana Kelly Lima Santana** - Conselheira Titular (CRF); **Sra.**
1521 **Cleidinir Francisca do Socorro** – Conselheira Titular (SINDSAUDE); **Sr. Cristiano**
1522 **Rodrigues Ferreira** – Conselheiro Titular (IAIDAM); **Sra. Marinês Braga de Oliveira** -
1523 Conselheira Titular (Portadores de Doenças Crônicas); **Sr. Marcos Alexandre Alves**
1524 **Correa** - Conselheiro Titular (ISNB); **Sra. Marcivana Rodrigues Paiva** - Conselheira Titular
1525 (COPIME); **Sr. Jameson Nabarro do Nascimento** - Conselheiro Titular (Moradores); **Sra.**
1526 **Maria de Guadalupe de Souza Peres** - Conselheira Titular (Cáritas Arquidiocesana); **Sra.**
1527 **Sheila Maria Rodrigues Viana** - Conselheira Titular (SARES); **Sra. Creuzalina Farias**
1528 **Rocha** - Conselheira Titular (RENASCER). **AUSENTES:** **Sra. Luciana de Albuquerque**
1529 **Corrêa** - Conselheira Titular (HOSPITAL BENEFICENTE PORTUGUÊS); **Sr. Ronaldo**
1530 **André Brasil** - Conselheiro Titular (CVI); **Sr. João Otacílio Libardoni dos Santos** -
1531 Conselheiro Titular (UFAM); **Sra. Suellen Oliveira Couto** - Conselheira Titular (COREN).
1532 **EQUIPE TÉCNICA:** **Sra. Mary Anne Araújo Delgado** - Secretária Executiva do CES/AM;
1533 **Sr. Gláucio Lopes da Cunha** - Auxiliar de Serviços Gerais; **Sra. Keth Lucineide Lucas**
1534 **Santana** - Agente Administrativo; **Sra. Taline Fonseca Ramos** - Agente Administrativo; **Sra.**
1535 **Maria Tavares** – Agente Administrativo; **Sra. Vanessa Bastos do Nascimento** - Agente
1536 Administrativo. A ATA foi digitada pela Agente Administrativo **Sra. Maria Tavares** e revisada
1537 pela **Sra. Mary Anne Araújo Delgado - Secretária Executiva do CES/AM** e será arquivada
1538 para fins documentais, após ser submetida à apreciação dos membros do CES/AM no
1539 Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon, da Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas –
1540 SES/AM (Av. André Araújo, 701 - Aleixo). Manaus, 28 de setembro 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

Cleidinir Francisca do Socorro
Conselheira Titular

Cristiano Rodrigues Ferreira
Conselheiro Titular





Conselho Estadual de
Saúde do Amazonas

Marinês Braga de Oliveira
Conselheira Titular

Marcivana Rodrigues Paiva
Conselheira Titular

Sheila Maria Rodrigues Viana
Conselheira Titular

Mary Anne Araújo Delgado
Secretária Executiva do CES/AM

Marcos Alexandro Alves Correa
Conselheiro Titular

Maria de Guadalupe de Souza Peres
Conselheira Titular

Creuzalina Farias Rocha
Conselheira Titular

