



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

ATA	392ª REUNIÃO LXXXVIII EXTRAORDINÁRIA
LOCAL DA REUNIÃO	Auditório Maria Eglantina N. Rondon – SES/AM
DATA	22 de setembro de 2023
HORÁRIO	09h13min
FORMATO	PRESENCIAL

1 **PRESENTES:** **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM** Sr. Jani Kenta Iwata;
2 **Conselheira Suplente** Sra. Neylane Macedo Gonçalves; **Conselheira Suplente** Sra. Aline
3 Damacena Moreira; **Conselheiro Titular** Sr. João Paulo da Conceição Montes; **Conselheira 1º**
4 **Suplente** Sra. Joselene Gomes de Souza; **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de Castro
5 Martins; **Conselheiro 1º Suplente** Sr. Carlos Alexandre Cruz Melo; **Conselheira Titular** Sra.
6 Kátia Regina Pereira de Souza; **Conselheiro Titular** Sr. Davi Guimarães Mar; **Conselheiro 1º**
7 **Suplente** Sr. Elso da Silva Lima; **Conselheiro 2º Suplente** Sr. Raimundo Alexandre da Silva;
8 **Conselheira Titular** Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres; **Conselheiro Titular** Sr. Josiel
9 Augusto Coelho. **AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS:** **Conselheiro Titular** Sr. Anoar Abdul Samad;
10 **Conselheira Titular** Sra. Tatyana Costa Amorim Ramos; **Conselheiro Titular** Sr. João Otacílio
11 Libardoni dos Santos; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Dária Barroso Serrão das Neves;
12 **Conselheira Titular** Sra. Marilene de Matos Vilhena; **Conselheiro Titular** Sr. João Climaco de
13 Melo Júnior; **Conselheira 2ª Suplente** Sra. Ana Claudia Pereira Martins; **Conselheiro Titular**
14 Sr. Jameson Nabarro do Nascimento; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Mickela da Silva Souza.
15 **AUSÊNCIAS NÃO JUSTIFICADAS:** **Conselheiro 2º Suplente** Sr. Manuel Barbosa de Lima;
16 **Conselheira Titular** Sra. Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros; **Conselheira Titular** Sra.
17 Edinilza Ribeiro dos Santos; **Conselheiro Titular** Sr. Marcos Alexandre Alves Correa;
18 **Conselheiro 1ª Suplente** Sra. Nichole Silva de Oliveira; **Conselheira Titular** Sra. Ana
19 Alessandrine Silva dos Santos; **Conselheira 1ª Suplente** Sra. Maria do Perpétuo Socorro
20 Cavalcante Amorim; **Conselheira 2º Suplente** Sra. Gabriela Repolho de Andrade; **Conselheira**
21 **1º Suplente** Sra. Ana Claudia Martins Tomas; **Conselheira 2º Suplente** Sr. Josué Parmelo
22 Matos; **Conselheiro 1º Suplente** Sr. Lucas Matheus Sampaio Campos. **EQUIPE TÉCNICA**
23 **CES/AM PRESENTE:** Sra. Maria Tavares; Sra. Keth Lucineide Lucas Santana; Sr. João Pedro
24 Souza de Oliveira; Sr. Natanael Esdras Pereira de Carvalho Cruz e Sra. Jeane Campos Neiva.
25 **QUÓRUM** - Estabelecido o *quórum* com a presença de 10 (dez) Conselheiros. **ABERTURA:** O
26 **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM** Sr. Jani Kenta Iwata cumprimentou a todos
27 os presentes e leu a Convocatória. **ITEM 1 - Solicitação: Conselheira Sra. Marly Marinho de**
28 **Castro Martins. Documento: Solicitando Apresentação do Sistema SALUX aos**
29 **Conselheiros.** O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM** Sr. Jani Kenta Iwata passa
30 a palavra para o Diretor de Operações da SALUX do Brasil **Sr. Jader Antunes**. O Diretor de
31 Operações da SALUX do Brasil **Sr. Jader Antunes**, cumprimenta a todos e diz, estou aqui

32 juntamente com o **Sr. Udson Pereira** que responde pela parte de clientes e veio de São Paulo/SP
33 para esta apresentação e a Coordenadora de Implantação do Projeto SALUX em Manaus **Sra.**
34 **Andreza Nunes S. Cravo**. Será feita uma apresentação sobre a SALUX. Sobre o que é o
35 projeto, objetivo, o que está sendo feito. Após a apresentação do vídeo explicativo a **Sra.**
36 **Andreza Nunes** faz alguns esclarecimentos sobre o projeto. O **Sr. Udson Pereira** também dá
37 alguns esclarecimentos sobre a implantação do projeto e sobre o treinamento da equipe que irá
38 trabalhar com o sistema em cada unidade. O Fiscal do Contrato da SALUX **Sr. Ricardo Lima**
39 cumprimenta a todos e informa que está trazendo alguns dados no que compete a SES/AM.
40 Inicia contextualizando que o processo no ano de 2018 foi Gerente de Processamento de
41 Produção do Departamento de Controle e Avaliação e que durante esse período anterior do
42 DETIN, estávamos fazendo algumas apresentações e avaliações no sistema já pensando em
43 atender algumas exigências das contratações posteriores. Foi uma exigência proposta pelo
44 Governador Wilson Lima, desde sua primeira Campanha que era a implantação do Prontuário
45 Eletrônico. A Gestão anterior do DETIN e quanto Gerente de Produção, participei da Avaliação
46 de alguns sistemas, uns três ou quatro e na época o que me competia era avaliar a parte do
47 faturamento. Isso não foi iniciado na atual Gestão do DETIN, foi há alguns anos anteriores
48 quando assumi o DETIN. A Secretaria de Saúde já vinha trabalhando esse projeto. Em agosto
49 de 2001, fui convidado pelo **Dr. Anoar Samad** para assumir o Departamento de Tecnologia e me
50 foi dada a incumbência de trabalhar neste projeto. De início, através de conversas, pudemos
51 avaliar e trazer ao **Dr. Anoar Samad** o que havia de estrutura nas Unidades de Saúde. Em sua
52 maioria uma estrutura sucateada. É uma herança de mais ou menos 20 anos. Com uma
53 deficiência de investimento na área de tecnologia. Foi falado ao **Dr. Anoar Samad** que se for
54 instalado um Sistema de Prontuário Eletrônico nas atuais estruturas que estão montadas nas
55 Unidades de Saúde, o Sistema não vai funcionar. Os computadores, as redes e as estruturas
56 estão muito defasados. Com isso fomos obrigados a trazer no projeto, a implantação de novos
57 computadores, uma infraestrutura adequada, para receber o sistema. Então além da contratação
58 de um sistema de Prontuário Eletrônico, também a implementação de infraestrutura nas
59 Unidades, de servidores e de novos computadores. Passou a ser incorporado ao Sistema em
60 virtude ao que foi avaliado nas Unidades de Saúde de não ter como receber nenhum Sistema
61 caso essas modificações não forem feitas. Inicialmente o orçamento previsto para o projeto e
62 tínhamos uma ação de fazer 55 Unidades da Capital por gestão Estadual. Para que isto
63 acontecesse foi necessário subdimensionar a cada uma das Unidades pois o que o tínhamos de
64 orçamento pudesse chegar as 55 Unidades propostas. Isso foi feito em 17 de março e em 2022,
65 foi publicado em Edital do Pregão Eletrônico 181/2022, obedecendo todo o prazo legal da
66 Licitação pela CSC onde foi pedido três medidas de esclarecimento e todas foram devidamente
67 respondidas, previamente avaliados, pelo setor jurídico da CSC, de forma que no dia 29 de março
68 de 2022, às 8:30 da manhã, foi aberto a Sessão de Pregão Eletrônico desse Sistema. A Licitação
69 perdurou por 35 dias, não foi rápida, ela teve pelo menos 6 (seis) proponentes, ou seja, três
70 empresas participaram dessa Licitação e que foram devidamente qualificadas pelo Edital. Está



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

71 tudo documentado, portanto a primeira proponente de menor proposta, durante a Licitação foi
72 desqualificada por não obedecer ao pedido de redução de valor. De forma que a segunda
73 proponente de menor preço, passou então a ser a empresa qualificada e foi vencendo as etapas
74 do Pregão. Depois houve uma prova de conceito onde foi feito numa sala cedida pelo Hospital e
75 Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado, onde profissionais de saúde puderam avaliar o
76 Sistema e a empresa então passou na prova de conceito e foi aprovada, e esse pregão foi
77 finalizado no dia 06 de maio de 2022, ou seja, foram 38 dias de processo licitatório. Sendo essa
78 Licitação sendo homologada no dia 17 de maio de 2022. Duração de 3 meses. Isso gerou a Ata
79 de Registro de Preço nº 150/2022 no Sistema E-Compras. Uma vez, a Ata sendo homologada e
80 publicada, a SES/AM começou a trabalhar no processo de contratação ou adesão a essa Ata de
81 Preço. Tendo o contrato primitivo sendo assinado somente no dia 31 de agosto de 2022. Foi o
82 início do contrato da SALUX. Um documento importante que foi trazido para mostrar ao Conselho
83 é o do Centro de Serviço Compartilhado - CSC, onde seja julgado todo o trâmite processual de
84 Licitação de forma resumida colocando o valor estimado para esta Licitação, no valor de R\$
85 105.000.000,00 (cento e cinco milhões) no Projeto, e o valor licitado com a negociação feita pela
86 expertise da Pregoeira em questão no qual foi fechada, é de R\$ 83.554.000,00 (oitenta e três
87 milhões, quinhentos e cinquenta e quatro mil), ou seja, essa Licitação, rendeu ao Estado, o Valor
88 de R\$ 21.000.000,00 (vinte e um milhões) e daquilo que foi por fim homologado. Gerou uma
89 economia de R\$ 21.762.762,19 (vinte e um milhões, setecentos e sessenta e dois mil, setecentos
90 e sessenta e dois reais e dezenove centavos). Uma economia de mais ou menos 20% estimado
91 ao Estado. A **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de Castro Martins cumprimenta a todos e
92 inicia dizendo não ser contra a evolução tecnológica e vai começar pelo final. Ao **Sr. Ricardo**
93 **Lima**, pergunta quando foi passado pelo Conselho a aprovação deste contrato. Onde está a Ata
94 de aprovação, porque o que se sabe é que todos os dados em relação a saúde, precisam passar
95 pelo Conselho. O **Conselheiro Titular** Sr. Josiel Augusto Coelho pede a fala e refere que
96 segundo o Diário Oficial do Amazonas, o fiscal do contrato é o **Sr. Paulo César da Silva Ferreira**
97 então a Conselheira está direcionando seus questionamentos ao **Sr. Ricardo Lima** e o fiscal é
98 esse que foi citado. Somente por uma questão de esclarecimento. Não se sabe se houve alguma
99 mudança, mas segundo o Diário Oficial o Fiscal do Contrato é outra pessoa. Voltando a sua fala,
100 a **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de Castro Martins repete seus questionamentos ao
101 **Sr. Ricardo Lima**. Informa que não é contra nem a favor de ninguém. Que sua função é fiscalizar
102 e, portanto, está exercendo seu papel de Conselheira. Em relação a **Sra. Andrezza Nunes**,
103 gostaria que fosse surpreendida, que colocasse alguma coisa a mais e não ocorreu. Quando se
104 fala de Sistema Informacional se tem que ter muito cuidado com o metafísico e foi entendido em
105 sua apresentação que foi falado sobre metafísico. O sistema informacional não é metafísico, do
106 que se tem do projeto. O Projeto não deve ser gerido no plano metafísico e sim operacionalizado
107 no cotidiano das Unidades de Saúde. Estou aqui como defensora do SUS. As informações
108 ficaram muito subjetivas. Quando foi falado que os inícios dos trabalhos foram feitos com os
109 Gestores, não houve participação dos Conselheiros neste processo. Não houve as devidas



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

110 considerações. O que foi colocado em documento é que houve reclamações de vários usuários.
111 Quando você informa que qualificou, sua equipe foi qualificada, não foi qualificada de forma
112 eficiente e eficaz. Sou prova viva que na Unidade, onde exerço o cargo de Assistente Social,
113 vários funcionários se negavam a prestar informações. Isso na Unidade onde trabalho. Estamos
114 tendo uma Gestão que decide a nível gerencial sem comunicar suas ações. Não estou colocando
115 nada em dúvida a respeito da SALUX, creio que talvez principalmente a sua fala por ser
116 representante aqui em Manaus, deveria fazer uma análise mais qualificada e mais adequada na
117 implantação, no acompanhamento das equipes e fiquei preocupada quando foi falado nos
118 prêmios dos dados que serão gerados porque, como exemplo da Unidade onde trabalho, eu não
119 tenho acesso ao Prontuário. Atendo o usuário e não sei como nem onde ele foi atendido e foi
120 falado que ele vai ser. Ele precisa ser atendido. Nós que estamos trabalhando na Saúde estamos
121 lidando com vidas. Não se pode errar, pois pode comprometer a vida de alguém. Tem que se ter
122 muita responsabilidade. Tivemos uma situação no qual se tivéssemos o histórico do paciente, eu
123 teria como tomar uma decisão diferente. Quando recebo o prontuário do paciente, o mesmo não
124 me diz o histórico deste paciente. E é muito interessante, pois nós temos um e-SUS, temos um
125 HYGIA, pois tenho o privilégio de minha Unidade ser informatizada, sempre trabalhei com
126 Prontuário Eletrônico. Acho maravilha a ideia de não se usar mais papel no atendimento, mas
127 enquanto isso devemos estar trabalhando as dificuldades. Por exemplo, antes de vir para
128 Reunião, pesquisei que nas Unidades, o pessoal tem muita dificuldade de trabalhar com o
129 Prontuário e sem explicação, todas as informações somem. Então quando falo, é no intuito de
130 melhorar. Você, Andrezza, me decepcionou em sua apresentação, pois eu esperava mais.
131 Pergunto, quando você fala de cliente, está falando de cliente Gestor. Pois na Unidade de Saúde
132 se tem dois tipos de clientes. O trabalhador e o usuário. Em seu caso você tem 3 (três) clientes
133 que são Gestor, trabalhador e usuário. Não sei em relação aos Gestores, mas as reclamações
134 dos trabalhadores e usuários são muitas. Serviço paralisado, funcionários não qualificados de
135 forma correta. Foi falado que registros são indicadores e pergunto, como são feitos esses
136 indicadores. Pois os indicadores são lançados no e-SUS. Se vocês estão gerando indicadores,
137 eles são públicos, pois nós Conselheiros queremos saber. A cidade de Manaus/AM é a primeira
138 do Brasil com melhor premiação. Eu também visito pessoas de outros Estados e por exemplo o
139 programa do HIPERDIA, quando o usuário chega na Unidade, ele já está com seu medicamento
140 devidamente separado, identificado com seu nome. Aí fico indignada que Manaus/AM está em
141 primeiro lugar. Não queremos gerar indicador, queremos gerar qualidade de atendimento. Então
142 como esses indicadores serão gerados. A questão do Registro, do prontuário, do modo de
143 agendamento de como foi falado, estou na esperança até agora. Como Assistente Social,
144 trabalho na Saúde Mental e não consegui até agora, fazer um agendamento, pois segundo seus
145 funcionários eles não conseguiram realizar. Estou fazendo os agendamentos de forma manual,
146 então essa nova agenda não funciona. Como você vai fazer para funcionar. Em relação a questão
147 da Farmácia, as mesmas vivem paralisadas, e a pergunta é se vocês também irão fazer Gestão
148 na CEMA (Central de Medicamentos). Estamos com alguns programas sem medicações e



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

149 quando é falado em oitenta e três milhões precisamos pensar no que é relevante ou não, onde
150 irá se gastar o dinheiro do SUS. Aí pergunto se foi economizado o que foi feito com o restante
151 do dinheiro. Foi citada algumas siglas, como se você estivesse vendendo para empresários e na
152 realidade você está vendendo para Conselheiros de Saúde. Alguns com formação e outros não.
153 O que foi falado não se entende. Quando falo que não entendo me refiro por exemplo que são
154 algumas coisas que não entendemos devido a linguagem e siglas usadas. Você fala em SIGAB,
155 no CNES, esse sistema vai alimentar o SIGAB e o CNES. Será feito um novo serviço. Precisamos
156 de um serviço claro e preciso, de fácil entendimento de sua operacionalização. Seu produto já
157 foi vendido ao Governo, agora é preciso ser vendido aos usuários e aos trabalhadores. A
158 **Conselheira Titular** Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres cumprimenta a todos e pergunta
159 ao **Sr. Ricardo Lima** porque o Processo da SALUX não passou pelo Conselho. Pergunta para
160 **Sra. Andreza Nunes**, que como a mesma falou que há dois meses já fica feliz com os
161 resultados. Aí a pergunta, quais são esses resultados. Acho que não estão bem esses resultados.
162 As filas continuam para marcação de cirurgia, consulta e exames. O Gestor não vai referir que
163 está com algum problema em sua Unidade. Quem sente o problema é quem faz uso do serviço,
164 ou seja, o usuário. Agora como levar essas queixas até você. As dificuldades até o momento só
165 aumentam. Não vejo melhorias nestes dois meses. Outra pergunta, são para os senhores que
166 informam que não são daqui de Manaus/AM e que não conhecem a realidade de nosso Estado
167 que é totalmente diferenciado dos outros Estados. Se este programa já está dando problema em
168 nossa Capital em Manaus/AM, como será nas cidades do interior. Já me senti contemplada em
169 muitas coisas que a **Conselheira Sra. Marly Marinho** falou agora a pouco. Me senti como uma
170 empresária, pois o que foi passado na apresentação, foi para que os Conselheiros fossem
171 convencidos a comprar o produto. Aqui ele já foi comprado e pago pelo Governo. O cliente
172 principal é o usuário. Tudo o que se compra gera impostos. Precisamos saber em que R\$
173 83.000.000,00 (oitenta e três milhões) estão sendo investidos. É muito dinheiro. Observamos os
174 escândalos que já passamos em relação aos respiradores, que tivemos até um Governador
175 preso nos maus caminhos e ficamos totalmente desacreditados desses contratos vindo do
176 Governo do Estado. Contratos que deveriam beneficiar a população, mas que na realidade não
177 foi bem assim. A **Conselheira Titular** Sra. Kátia Regina Pereira de Souza após seus
178 cumprimentos diz, informamos que não estamos contra o sistema e sim um programa que possa
179 melhorar o serviço. Não é um questionamento meu para vocês. Como Conselheiros, estamos
180 muito alheios a tudo o que acontece na Secretaria, ao Governador, ao Secretário que nunca está
181 presente às Reuniões, mesmo sabendo de seus inúmeros compromissos, mas dentro desses
182 processos é importante a presença dos Conselheiros nessas discussões. O Governo não
183 conversa com os Conselheiros, não traz o que se planeja ao conhecimento dos Conselheiros,
184 pois uma vez que o próprio Conselho tende no final autorizar alguma coisa, no mínimo deveria
185 ser feita uma construção em conjunto. Se o trabalhador que está prestando o serviço está com
186 dificuldades de aprender o serviço, imagina o usuário. Descobrimos as atividades quando temos
187 que assinar algum documento. Não se sabe o que está sendo passado ou autorizado. Minha



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

188 crítica maior é em relação ao Governo, ao próprio Secretário de Saúde que não conversa, não
189 discute sobre as decisões da Saúde. Essa é minha indignação como Conselheira. Em meus dois
190 mandatos observo que o **Dr. Anoar Samad** é uma pessoa intransigente. Como usuária, eu luto
191 muito pela questão da hanseníase. Temos tantos problemas dentro do Conselho em relação ao
192 fluxo que seria tão fácil de resolver. Atualmente estamos fazendo um fluxo com o Ministério
193 Público para tentar conseguir algo e um problema tão pequeno não se resolve no Conselho.
194 Precisamos sim da apresentação do serviço da SALUX para saber de seu funcionamento, mas
195 antes disso precisamos saber antes de acontecer. Esse é apenas um dos contratos no qual não
196 se tem conhecimento. Como Conselheiros temos mais é que cobrar do Gestor, do Secretário,
197 pois não cabe a nós ficarmos cobrando de quem quer vender e sim do próprio Governo suas
198 determinações. A **Conselheira Titular** Sra. Maria de Guadalupe de Souza Peres complementa
199 sua fala se dirigindo ao **Sr. Ricardo Lima** dizendo que como o mesmo tem algumas cópias da
200 Licitação, ela gostaria juntamente com os outros Conselheiros de verificar esses documentos. O
201 **Conselheiro Titular** Sr. Josiel Augusto Coelho refere que acredita que essa conversa não seja
202 esgotada nesta Reunião, pois vai gerar um acompanhamento mais de perto do Conselho.
203 Primeiro, o Fiscal de Contrato que no Diário Oficial estabelece que é o **Sr. Paulo César da Silva**
204 **Ferreira** e o mesmo deveria estar na Reunião e o outro ponto é a operacionalização do Sistema.
205 A Dra. Dária Barroso, que é médica e que não pôde estar presente porque está em processo de
206 Doutorado, em uma Reunião em que estivemos para alinhar algumas ideias ela solicitou que
207 fosse repassado alguns questionamentos aqui na Reunião a respeito dos seguintes pontos: Não
208 é possível visualizar as informações entre consultas. O Prontuário Eletrônico não apresenta essa
209 possibilidade. Atualmente os exames não veem mais com imagens. Os mesmos só veem com
210 os laudos. Não é possível fazer registros e visualizar as prescrições que foram feitas sobre o
211 usuário. Porque não foi utilizado o Sistema que era usado anteriormente já disponibilizado pelo
212 do Ministério da Saúde, no qual permite a visualização ampla, pois assim se pode ver a saúde
213 do usuário de forma integral. Agora as minhas perguntas são referentes a apresentação. Foi
214 citado exemplos recentes da experiência atual da implantação, mas gostaria de saber da
215 experiência de outras implantações em outros serviços no Brasil principalmente considerando
216 que o Amazonas tem suas especificidades e considerando que está se falando de uma Rede de
217 Saúde. Então quando se fala apenas de um Hospital, seja no setor privado ou público, pensa-se
218 numa gestão um pouco menor, mais localizada, mais focada. Pergunto, mas enquanto Rede de
219 Saúde. Como a SALUX vai contribuir para que a Rede como um todo funcione. O grande
220 problema é a integração da Rede, principalmente no âmbito Municipal, porque estou sabendo
221 que vocês também estão em contratualização com a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus,
222 então como é que vai haver essa integração. Há uma perspectiva de integração do Sistema para
223 garantir o funcionamento mais amplo da Rede. Se tem algum exemplo em algum outro Estado
224 que foi implantado no Brasil. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM** Sr. Jani Kenta
225 Iwata informa que as respostas serão dadas em bloco e após será realizado novas perguntas
226 dos inscritos. Em resposta aos questionamentos a ele dirigido, o **Sr. Ricardo Lima** responde que



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

227 sobre a questão do Fiscal de Contrato, informa que pelo SGC que é o Sistema da SEFAZ, onde
228 está registrado os Fiscais de Contrato, há quatro nomes como fiscais deste contrato, **Ricardo**
229 **dos Santos Lima**, que é quem vos fala, o **Bruno Leonardo Vieira** que é o Gerente de
230 Tecnologia, **Reginaldo Chagas Monteiro**, que é funcionário do DETIN e **Paulo César Souza da**
231 **Rocha** e esses são os quatro nomes relacionados como Fiscais de Contrato. Confesso que não
232 conheço esse profissional citado. A **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de Castro Martins
233 questiona que se o **Sr. Ricardo Lima** está entre os quatro fiscais citados, como ele não conhece
234 o **Sr. Paulo César**. O **Sr. Ricardo Lima** informa que possivelmente esse nome foi publicado
235 erroneamente. Não sabe esclarecer ao certo. Sobre os questionamentos sobre o e-SUS e o
236 HYGIA, no qual foi questionado de porque não foram utilizados, informo que o Sistema e-SUS,
237 é um sistema utilizado pelo Ministério da Saúde onde trata da Atenção Básica e não trata da
238 Média e Alta Complexidade. Por este motivo o Sistema não tem como fazer a Gestão, pois não
239 é um Sistema de Prontuário Eletrônico. Já o Sistema HYGIA, é um Sistema que estava
240 atendendo o Estado desde 2002, também não é classificado tecnicamente como Prontuário
241 Eletrônico, ele não trabalha a assinatura digital. A **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de
242 Castro Martins questiona novamente informando que bastava fazer uma solicitação para que
243 esse serviço fosse acrescentado ao sistema. O **Sr. Ricardo Lima** informa que estava para ser
244 inserida essa adequação, mas não foi concluída, e da mesma forma o HYGIA não trabalha a
245 parte da internação, trabalha apenas a parte ambulatorial. Ele faz o registro dos usuários apenas
246 e era impresso o prontuário e o usuário adentrava na Unidade com o Prontuário impresso em
247 mãos. Existiam falhas no Sistema na parte de registro. Foi questionado também onde foi
248 investido a economia de R\$ 21.000.000,00 (vinte e um milhões de reais) que foram feitas na
249 licitação e essa é uma resposta que não me compete. Não tenho como responder a este
250 questionamento. Só sei que esse valor foi gerado de economia ao Estado. Foi questionado
251 também porque não passou pelo Conselho, o que me ateno a responder é que neste Processo,
252 o que a mim competiu foi a parte técnica. Toda parte técnica é de minha responsabilidade. Tudo
253 o que tido como Projeto Básico, como Fluxo Processual, mas a parte administrativa infelizmente
254 não compete a mim resolver. Aos questionamentos que a mim foram feitos esses foram ao que
255 me competem responder. O **Sr. Jader da Silva Antunes** informa que está desenvolvendo um
256 projeto muito grande e muitas vezes se tem que falar de forma técnica, pois não temos como
257 substituir palavras. É uma quebra de paradigmas trocar um sistema de 55 hospitais ao mesmo
258 tempo. Obviamente que haverá dificuldades, principalmente no tratamento com as pessoas, pois
259 as mesmas estavam acostumadas há anos, a trabalhar com outro sistema. É obvio que iremos
260 esbarrar com problemas com as pessoas e a nossa comunicação não consegue falar com todo
261 mundo ao mesmo tempo. Por isso existem os canais de comunicação que é sempre com o
262 Gestor da Unidade. É a maneira de tentar organizar as informações dos usuários do sistema que
263 cheguem até nós de maneira uniforme. Quanto aos usuários do Sistema, me disponho a ir junto
264 na Unidade, vê o que está acontecendo, pois, nosso trabalho também é de fiscalizar. Saber o
265 que está acontecendo nas Unidades. É um time grande de pessoas trabalhando e não



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

266 conseguimos está atendo a todos, mas temos um canal que é através da Gestão para que se
267 possa sanar os problemas que existe. Não iremos conseguir sanar todos os problemas de uma
268 vez, mas estamos aqui tentando resolver. Gostaria muito de estar perto para poder ajudar os
269 problemas específicos. Tem também a questão das farmácias, pois sabemos que o Governo tem
270 um outro sistema que gerencia as farmácias e não podemos mexer nele, mas até onde pudermos
271 ir nós iremos. Toda adaptação do Sistema que por algum motivo não estiver atendendo,
272 poderemos readaptar, pois o sistema é nosso, fomos nós que o desenvolvemos, foram nossos
273 profissionais que trabalharam, nós temos o Código Fonte do Sistema, então temos condições de
274 fazer modificações, adaptações e tenho certeza que isso não será resolvido em duas ou três
275 Reuniões, é um trabalho exaustivo, mas estamos prontos para melhorar o serviço. Algumas
276 coisas são subjetivas e profissionais que não se adequarem as regras da empresa serão
277 dispensados. Por ser uma das primeiras implantações, não foi conseguido ainda acertar de
278 primeira. Demos preferência de colocar profissionais daqui do próprio Estado e aproveitar a mão
279 de obra e obviamente que temos nossa dificuldade, mas se for necessário serão substituídos
280 sem problema nenhum caso os mesmos não sigam as regras de fornecimento, de educação, de
281 atendimento as pessoas para que possamos seguir adiante na parte que nos compete. O que
282 vocês Conselheiros tem para nos dizer é importante, pois é a partir daí que poderemos fazer
283 com que o Sistema funcione melhor. Com relação aos profissionais de saúde que tem contato
284 com nosso produto e com nossos profissionais, e quanto ao paciente informamos que todo o
285 esforço está sendo feito, pois é em pró da população. Uma vez que possamos fazer os ajustes
286 necessários, poderemos ajudar os Hospitais, de como foi o atendimento dos usuários, quais são
287 as causas das doenças que mais adoecem, quais os grupos que irão ter mais problemas. Todas
288 essas questões poderão ser respondidas depois que pudermos avançar, antes disso, como não
289 temos essas informações de pronto, não conseguimos avançar os outros pontos. Quanto aos
290 indicadores, os mesmos devem estabilizar tanto o sistema quanto questão dos pacientes.
291 Quando se tem uma base de dados, quando temos muitas informações dos pacientes, temos
292 como classificar os indicadores. Os indicadores são extraídos da base de dados do Sistema. De
293 dentro dos Hospitais. São informações que ficam armazenadas no Sistema, no qual podemos
294 criar classes para que se possa fazer distinção entre elas. São indicadores da saúde do paciente,
295 da Gestão para que saiba quais os números de atendimentos e assim gerar os índices de várias
296 Unidades. Precisamos trabalhar juntos nestes ajustes, pois já estamos acompanhando cada uma
297 Unidade para saber seus principais problemas que necessitam de ajuda. A **Sra. Andrezza Nunes**
298 reforça que tudo que foi aprendido por ela foi com próprios profissionais de saúde em como ouvir,
299 acolher e ajudar. Dentro de minha função desejo ajudar vocês. Vocês que falaram com os
300 usuários, como são Conselheiros e trabalham dentro de uma unidade, ouve muitos profissionais,
301 peguem essa informação que o contato de comunicação com a SALUX até para pedir um novo
302 treinamento. Eu quero saber as Unidades em que vocês trabalham para que eu possa locar um
303 consultor para capacitá-los, nós queremos resolver os problemas. Se for o caso de fazer um
304 novo treinamento, nós faremos. Se algum de nossos consultores estiver agindo de forma



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

305 indevida, nós precisamos saber, pois não foi o que passamos para eles. Passamos para todos
306 eles a questão de respeito, ética e profissionalismo. Então caso esteja faltando algo que não
307 estejam atendendo a gestão, comuniquem, notifiquem e formalizem através de documento, que
308 com certeza vocês terão uma resposta. Estou aqui para sempre tentar melhorar a prestação de
309 serviço da empresa. O **Conselheiro Suplente do Presidente do CES/AM** Sr. Jani Kenta Iwata
310 inicia as considerações a respeito da integração de sistema. Há inúmeras plataformas. Não há
311 um sistema somente. Há o SINAN, SINASC, o SIM, Sistema de Produção, SISREG, SISTER,
312 todos é nessa condição. Por este motivo o Código Fonte. Por este motivo a Reunião foi somente
313 sobre o tema, para que se possa falar sobre um sistema mais avançado como foi falado. A
314 customização como também foi falado em relação ao Prontuário Eletrônico, sobre a questão do
315 interior do Estado. O Sistema tem um Código Fonte e com certeza não custa R\$ 80.000.000,00
316 (oitenta milhões de reais). É muito mais caro. Está tudo dentro do pacote. Pois no e-SUS, foi
317 tentado vários protótipos a nível hospitalar e não somente na Atenção Básica, porém não foi
318 efetivo. E devido a isso, conforme decisão do Governo de Estado, adotou o Prontuário Eletrônico.
319 E aqui está a Empresa que venceu a Licitação, informando que é customizado, um programa
320 que qualifica pessoas que vai muito além de integração de sistema como classificação de risco,
321 entre outras plataformas, que alguns outros Estados já possuem. Criando outros sistemas de
322 acordo com as Portarias do Ministério da Saúde, como por exemplo da Atenção Básica que pede
323 para qualificar pessoas em grupo de risco. Com relação as considerações da Conselheira **Kátia**
324 **Regina Pereira**, informamos que essa oportunidade foi criada por nós da Gestão num diálogo
325 aberto. Se o Conselho na Gestão anterior era inoperante, judicializado, informo que estamos em
326 uma outra fase. O Sistema do Conselho Municipal, foi recomposto. Foi feita várias eleições
327 suplementares para que o Conselho estivesse muito mais forte. Estamos num caminho bem
328 avançado na questão da recomposição do Conselho. Então não considere que o Governo está
329 intransigente e a função de Suplente é de direito e por isto estou sentado aqui. O **Dr. Anoar**
330 **Samad** está em Reunião com o Governo, discutindo o problema da seca e estou aqui
331 representando o Secretário de Estado de Saúde, com toda responsabilidade que o cargo me dá
332 e com a função do Conselho também. Outra situação é a questão de documentos, pois se temos
333 as Câmaras Técnicas, discussões, se eu participo ou não participo é outra coisa, então todos
334 nós sentimos uma necessidade de discussão, mas por omissão também se peca. Então se não
335 estou presente, não posso questionar quem não participa de uma Reunião e expõem suas ideias
336 com responsabilidade, então quero parabenizar a quem discute. A quem está omissa, há o
337 controle de frequência com possível penalidade do Regimento Interno. Quem não participa não
338 tem direito de questionar um documento. Em relação aos questionamentos da Conselheira **Sra.**
339 **Maria de Guadalupe Peres** informo que cada um é responsável pelos seus processos, existe
340 responsabilização das pessoas, alguns dos ex-secretários foram inocentados pelo Pleno 100%.
341 Está muito claro as nossas afirmações e aqui não é o local de fazer julgamentos. Todos os ex-
342 Gestores têm seu foro de julgamento e fico muito preocupado porque a imagem do Conselho
343 somos todos nós. Cada um de nós tem seu lugar de julgamento. Seja o Tribunal de Contas, de



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

344 Justiça, ou seja, temos vários órgãos de controle que já faz isso e nós de forma madura, temos
345 que ser responsáveis pelas nossas afirmativas dentro deste contexto. Em relação aos
346 questionamentos da Conselheira **Sra. Marly Marinho**, que também trouxe alguns
347 questionamentos, a Secretaria de Estado, o Governo, não tem nenhuma dúvida no que foi
348 colocado, nenhuma dúvida do certame, não foi criado por nós e já foi colocado que poderia ter
349 sido uma outra empresa, não temos nenhuma relação com a empresa SALUX, foi a empresa
350 que ganhou no CSC e a Secretaria apenas avançou apenas no desejo de implantar o Prontuário
351 Eletrônico. Já estamos na implantação deste Prontuário Eletrônico e com certeza necessita de
352 muitos ajustes e a ferramenta que foi colocada, é tudo muito novo em matéria de tecnologia, e
353 deixando os outros programas para trás. Infelizmente haverá pessoas que vão acompanhar
354 essas mudanças, estamos com muitas dificuldades como foi colocado por vocês Conselheiros,
355 mas assim como vocês, nós também estamos sentindo essas dificuldades em algumas
356 ferramentas, mas dentro deste contexto essas mudanças devem ser comportadas por nós. É um
357 desafio grande desafio para nós conselheiros e temos certeza que não é barato. Em relação aos
358 Fiscais de Contrato, nós temos mais de mil, e se for preciso saber quem é um Fiscal de algum
359 Contrato teremos que consultar pois são mais de mil como foi falado. Existe um Núcleo de
360 Fiscalização. Dentro deste Núcleo existem quatro Fiscais neste Contrato e esse último Fiscal é
361 do Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado. Em cada Unidade tem um Fiscal
362 que atesta de forma escalonada. Enquanto isto, o Governo de Estado está avançando, com um
363 modelo de ponta compatível com o século XXI. Isso gera muita resistência, pois ninguém gosta
364 de controle. O Prontuário Eletrônico veio para fazer Gestão. Devemos dividir responsabilidades
365 entre a Gestão, Prestação de Serviços e o Controle Social. Terá que haver muito diálogo para
366 que seja encontrada as soluções. Os Conselheiros questionem via Processo e os Fiscais
367 também irão responder via Processo. Ainda vão surgir inúmeros problemas no qual irão
368 aperfeiçoar o Sistema. Temos que ser construtivos. O que não se pode é voltar para trás. Ficar
369 com um sistema que não é operante. A **Conselheira Suplente** Sra. Aline Damacena Moreira
370 cumprimenta a todos e explica que seu papel como Ministério da Saúde é trabalhar em parceria.
371 Parceria Federal, Estadual e Municipal. Em relação ao Contrato, tenho algumas perguntas, mas
372 agora quem pergunta não é o segmento Gestão. É Aline. Sr. Jani Kenta, quando falamos que em
373 caso o Conselheiro não venha e que ele deve estar mais presente, também deve-se tomar mais
374 cuidado com essas afirmações, pois nosso Presidente também não está aqui presente em quase
375 todas as Reuniões. Em todas as Reuniões em que participei ele não esteve presente em
376 nenhuma. Isso deve ser pontuado. Então quando se chama a atenção dos Conselheiros que eles
377 não estão presentes nas Reuniões, também devemos chamar a atenção de nosso Presidente.
378 Com relação a questão dos Contratos, claro que foi feito um estudo técnico para ser ver a
379 necessidade das instituições do Estado. Está de acordo com o cronograma? Se foi pactuado?
380 Se em relação aos equipamentos como já foi falado, ficarão delegados aos próximos governos
381 ou só foram locados porque o contrato é muito alto? Pois sabemos que a implementação
382 necessita de algum tempo para ser realizado. Eu também senti uma dificuldade muito grande



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO



383 não vi vocês apresentarem o *dashboard* das necessidades dos usuários. O Sistema que foi
384 apresentado é maravilhoso, mas quando apresentamos o *dashboard* das dificuldades inclusive
385 de Gestão, estou falando de vocês como empresários, nós temos uma outra visão do que pode
386 ser melhorado no Sistema. Tem um cronograma para isso. Já vi que os municípios também
387 serão contemplados, que serão usados os *starlink* então gostaria de saber se já está inserido no
388 pacote deste contrato. Por mais que os documentos sejam públicos, tem que ser passado no
389 Conselho. Qualquer Contrato da Secretaria de Saúde precisa da ciência do Conselho daquilo
390 que está sendo contratualizado com as empresas para melhoria do sistema de saúde, até mesmo
391 porque quando se faz um contrato nessa magnitude, não sabemos de quantos anos vai para o
392 SIOPS. Ele precisa ser inserido no SIOPS e na hora que for inserido quem vai aprovar é a
393 Câmara Técnica - CTPOF, que é do Conselho. Tem que está tudo explicado para que a Comissão
394 possa cobrar como usuário, como Gestão, como segmento do trabalhador, a melhoria do
395 Sistema. Foi o que percebi que precisa ser alinhado, pois quando não está, não dá certo no final.
396 A **Conselheira Titular** Sra. Joselene Gomes de Souza após seus cumprimentos informa que
397 gostaria de problematizar alguns pontos. Primeiro aos Conselheiros. E pergunta se os mesmos
398 acham que em dois meses de implantação é suficiente para avaliar se o Sistema presta ou não?
399 Se os empresários que vende o produto, vai usar outra linguagem? Ele vai usar a linguagem que
400 conhece. Cabe a quem compra o produto, exigir qualidade. Quem compra o produto, que assina
401 o contrato, verificar se tem suporte, apoio, treinamento, se funciona ou não. Cabe principalmente,
402 a comunicação, pois como foi falado que a **Sra. Andrezza Nunes** fala com os Gestores das
403 Unidades, não vejo como ela possa falar com cada profissional das Unidades. Ela precisa de
404 ponto focal dentro dos Hospitais. E sim, o Secretário de Saúde precisa exigir que seus servidores
405 e cargos comissionados, que dê seu *feedback* necessário para melhorar o serviço. Eu como
406 Gestora, quando a **Sra. Andrezza Nunes** falou sobre evidências, ela tem, mas não tem
407 documentos do Gestor dizendo que em sua Unidade o Sistema não funcionou, deu problema.
408 Ela precisa disso também. Não estou aqui defendendo a empresa. Estou problematizando para
409 que não olhemos apenas por um lado. Entendo que a **Sra. Andrezza Nunes** esteja aqui como
410 trabalhadora, está fazendo o papel que foi dado a ela. Com excelência. Coordenando a
411 implantação de um serviço. Eu, como gestora daquela Unidade, preciso acompanhar, é meu
412 papel. Como Gestora, eu preciso chamar meus funcionários e pedir o *feedback* deles. E assim
413 como é o papel do Secretário, exigir que seus cargos comissionados façam também sua função.
414 E em cada um de nós como Conselheiro verificar tudo como estamos fazendo, mas cabe também
415 fazermos esse levantamento dentro das Unidades onde trabalhamos. Documentar quais os
416 problemas que estão dando. Devemos apresentar documentos. Analisar essas denúncias. E digo
417 isso, porque já fui tesoureira na Gestão passada do meu Conselho de Classe. E não sei se já
418 ouviram falar do Sistema IMPLANTA, que é usado em Conselhos Nacionalmente em todas as
419 Reuniões referem que o Sistema não presta. Quem sabia usar o IMPLANTA? Ninguém. E eu
420 dizia aos funcionários do Conselho que se tem suporte e treinamento, então chama. Hoje, o
421 Conselho Regional de Serviço Social é referência no uso do IMPLANTA, pois nós colocamos os



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

funcionários para fazer treinamento. Lemos o Contrato e o que estava escrito nós cobramos. Então cabe a nós cobrarmos, assim como estamos fazendo. Mobilizarmos os funcionários, para que eles tragam os problemas para nós para que possam ser formalizados. Acredito que dois meses é muito pouco para avaliar 16 Unidades que já estão em fase de implantação. Precisamos cobrar, porém há necessidade de treinamentos. Hoje foi a primeira vez que vi a apresentação do Sistema, pois até então eu só havia falar sobre ele. O **Conselheiro Suplente** Sr. Elso da Silva Lima cumprimenta a todos e parabeniza a Conselheira **Sra. Marly Marinho** pela convocação e informa que deseja saber qual foi a primeira Unidade no qual foi implantado o Sistema SALUX e qual a quantidade de funcionários que a mesma possui. Informa ainda que o Contrato tem que passar pelo Conselho para saber se aprova ou não. Comunica que está fazendo parte da Comissão que irá fazer as fiscalizações nas Unidades. O **Sr. Erivaldo**, informa que pertence a Unidade de Saúde do Japiim e que é do Conselho local de Saúde do Japiim, onde são no total de 12 Conselheiros, e gostaria de saber já que foi falado que os Gestores foram consultados, se os conselhos locais foram incluídos nesta comunicação, pois o Conselho local é o termômetro da Unidades. Os Conselheiros é que sabem dos problemas de suas Unidades de Saúde, então gostaria que fosse incluído também no treinamento. Sabemos o que a Unidade necessita. Estamos na Unidade para cobrar e ajudar a melhorar o Sistema. Em nenhum momento foi visto se os Conselheiros foram consultados. Essa é a sugestão. A **Conselheira Titular** Sra. Marly Marinho de Castro Martins coloca para a Conselheira **Sra. Joselene Gomes** que não foi sua intenção dizer que o Sistema não presta. Quando foi feito o documento foi porque foi visto o problema, e comunicado a sua gerência na Policlínica Governador Gilberto Mestrinho Saúde sobre os mesmos e que diversos profissionais e usuários a procuraram, e por este motivo devido as cobranças como Conselheira, tomou a iniciativa de dar a empresa SALUX a oportunidade de se apresentar ao Conselho, de melhorar o serviço antes de outras implantações em novas Unidades. Como não se pode chamar todos os trabalhadores ou Gestores gostaria de solicitar ao **Sr. Jader** para que fosse trabalhado com representatividade. Um representante do trabalhador, do usuário, e essa oportunidade aqui na Reunião, foi de melhorar o serviço. Sou defensora, Usuária e trabalhadora do SUS e desejo que ele funcione. O **Sr. Jader** refere que não são empresários e sim funcionários e que estão representando a empresa. Em relação ao repasse do contrato informa que não tinha conhecimento do fluxo em relação de passar no Conselho. O que vimos também que os equipamentos todos são do município. Quando formos embora, toda tecnologia ficará no município. Não é somente a Fonte, é roteador, computadores, e outros vários equipamentos que não é visualizado na estrutura, mas é um investimento muito alto. O valor é alto, mas se um sistema for invadido? Se os dados forem roubados? Quem vai pagar tudo isso? Qual o tamanho do prejuízo? Existe um investimento gigantesco só de infraestrutura de segurança para que se possa manter tudo funcionando. Tem que haver redundância de comunicação. Se cai uma rede de comunicação, tem que se ter outra. Além das pessoas que estão trabalhando aqui, existem outras dentro da matriz que tem uma quantidade muito grande de pessoas que estão desenvolvendo quanto a segurança, quanto a logística de



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

461 entrega do equipamento. Espero ter conseguido responder todos os posicionamentos. Estamos
462 aqui para resolver os problemas. Cada Unidade terá seu sistema específico. É um processo lento
463 e temos que estar atentos para adequar o sistema. Pedimos desculpas se erramos em algum
464 momento, mas não foi nossa intenção. São diversas unidades que precisamos manter em
465 funcionamento e atendemos outros Estados. O **Fiscal do Contrato da SALUX** Sr. Ricardo Lima
466 refere que a Conselheira Aline fez algumas ponderações quanto ao desembolso e ele informa
467 que o cronograma de reembolso obedece ao cronograma de implantação. Conforme a empresa
468 vai implantando e seguindo o programado o desembolso. Algumas unidades necessitaram de
469 reformas e já estão sendo inauguradas com o novo sistema. Informamos que o Sistema também
470 vai para o interior do Estado. O Contrato foi feito para as 55 Unidades da Capital e não vai para
471 o interior neste momento. E para título de esclarecimento, o Sistema comporta apenas parte dos
472 dados, 2.400 pontos nas Unidades de Saúde e 1.300 computadores, fora servidores e outros
473 artigos de tecnologia que foi colocado aqui. Sobre a colocação no qual falei que os mesmos são
474 públicos, não fiz como confronto e sim como esclarecimento de que os mesmos são acessíveis
475 a todos que demonstrarem interesse de conhecer. O **Conselheiro Suplente do Presidente do**
476 **CES/AM** Sr. Jani Kenta Iwata informa que o Sistema é Estadual e não Municipal. O Sistema da
477 UBS do Japiim é do Ministério da Saúde que é o e-SUS. O novo Sistema será integrado na rede
478 Municipal, mas não neste momento, somente nas 55 Unidades Hospitalares do Estado.
479 Futuramente haverá a integração na Atenção Básica. O **Sr. Erivaldo** informa que deseja apenas
480 que os Conselheiros locais, participem deste momento do processo para conhecimento. Uma
481 das primeiras Unidades a ser implantado um sistema foi no Alvorada com o total de 60 a 100
482 funcionários trabalhando no Sistema. Informa que é muito importante o registro do processo de
483 implantação do Sistema para que se faça a comparação do antes e do depois da implantação.
484 Os documentos devem passar na Câmara Técnica, e se o Conselheiro não está sabendo do
485 assunto discutido é porque não estava na Reunião da Câmara Técnica, e com relação a
486 participação do Secretário de Saúde, o mesmo tem uma agenda macro, então o suplente existe
487 para isso, para responder e dirigir a Reunião. Em relação aos contratos, todos que são mais de
488 500 contratos ao todo no momento, nós como Conselheiros, respondemos por todos. Temos
489 mais de 250 Contratos na SES e os outro 250 nas Fundações. São autarquias nossas. Todos
490 estão no Portal da Transparência e nós fazemos o acompanhamento nos Relatórios
491 Quadrimestrais. Como houve um grande processo de recomposição do Conselho, vários
492 relatórios estavam atrasados então ficou distante a apresentação dos Relatórios 1,2, e 3, a
493 Programação Anual de Saúde e o Instrumento de Gestão, teve delay. Em 2021 nós assumimos
494 a pauta com atraso. E as vezes não nos chega para analisar em tempo hábil, todos os contratos,
495 porém a Secretaria apresentou ao Conselho. Uma coisa é a Secretaria de Estado de Saúde outra
496 coisa é o Conselho. Se formos observar a data que deu entrada no Conselho, dos vários
497 instrumentos de Gestão, do Plano, da Programação e do Relatório Quadrimestral, tem a data
498 registrada. Estou falando de um Plano apresentado pela SES, pelo DEPLAN, foi feito por mim,
499 os técnicos. O DEPLAN apresentou em dezembro, em março de 2022, então não foi analisado



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

500 por nós, nem pela CTPOF que está devolvendo para Assembleia, e agora vem para Assembleia,
501 então quanto mais rápido as Câmaras Técnicas analisarem e devolver para Assembleia melhor,
502 pois existe um delay. Em 2022 nós aprovamos a de 2021, e a de 2022 estará na pauta agora.
503 Não conhecer os Contratos, tem a ver com a agilidade processual dentro do próprio Conselho.
504 Independente disto temos um processo que está colocado no site da SEFAZ, no Portal da
505 Transparência para consulta. O **Conselheiro Titular** Sr. Josiel Augusto Coelho solicita um
506 encaminhamento para que seja realizado uma nova Reunião Extraordinária para que seja
507 passado um *feedback* ao Conselheiros e sugestões e recomendações que o Conselho repassou
508 para SALUX, agradeço a disponibilidade da Empresa para os esclarecimentos, mas explico que
509 não me satisfiz a resposta em relação aos Fiscais de Contrato e também encaminho a
510 solicitação da convocação do **Sr. Paulo Cezar da Silva Ferreira** para este Conselho para vir a
511 este Conselho para esclarecer acerca do Processo deste Contrato da SALUX. Ele aparece no
512 documento oficial do Estado, com dois CPFs diferentes. Um é o CPF: 889.343.492-94 e o CPF:
513 114.726.932-72. Ou houve um erro na publicação ou talvez esse servidor não tenha consciência
514 que ele é fiscal deste contrato. É necessário esclarecer então solicito a convocação deste
515 servidor que no diário, está lotado no setor de Administração e Finanças. A **Conselheira Titular**
516 Sra. Aline Damacena Moreira informa que gostaria de fazer um outro encaminhamento com
517 relação ao desembolso, que o mesmo seja publicado, direcionado ao Conselho as metas para
518 que as Câmaras Técnicas possam acompanhar o desenvolvimento desse contrato, se o mesmo
519 está sendo cumprido, pois não podemos pagar e liquidar aquilo que não está sendo realizado.
520 Como Conselheiro não podemos deixar de acompanhar. Solicito também que o **Sr. Jani Kenta**
521 **Iwata** verifique o SIOPS, na ação e sub função nessa parte de informática e melhoria do Sistema
522 do Estado do Amazonas, pois acho que isso é de extrema importância, pois vamos gerar
523 relatórios deste Sistema que foi apresentado. Gerar informações de saúde para o Estado do
524 Amazonas. Isso a nível Nacional. Uma experiência exitosa não serve somente para nós e sim
525 para o Brasil todo. Então peço para que divulguem cronograma e metas para que as duas
526 Câmaras Técnicas, tanto a Financeira que acompanha o orçamento, que a fiscalização possa
527 estar acompanhando as metas de acordo com o cronograma de desembolso. A **Conselheira**
528 **Titular** Sra. Maria de Guadalupe de Souza agradece a presença da empresa SALUX e informa
529 ao **Conselheiro Suplente do Presidente** Sr. Jani Kenta Iwata que quando citei a questão dos
530 maus caminhos e os respiradores, só peço que isso não aconteça novamente. Sou responsável
531 daquilo que eu falo. Não tenho medo de ninguém, então respondo por aquilo que eu falo. E já
532 como a Conselheira **Sra. Kátia Regina** não se encontra, eu falo das palavras dela as minhas,
533 porque quando sabemos das coisas é através de jornais, pois nem sabíamos da existência desse
534 contrato e o mesmo já estava em andamento. Foi isso que a Conselheira **Sra. Kátia Regina**
535 colocou. Que tudo venha primeiro para o Conselho para que se possa aprovar ou não e depois
536 se feche o contrato. Porque se for desta maneira, o Conselho só serve para dizer sim? Para
537 aprovar o que já vem pronto? O **Conselheiro Suplente do Presidente** Sr. Jani Kenta Iwata
538 informa que a Reunião sempre é gravada e, portanto, deve-se ter cautela com as falas quando



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

539 os Conselheiros se posicionam de forma pessoal e institucional, pois estamos representando o
540 Conselho Estadual do Amazonas, então devemos ser justos em nossas colocações. Não
541 comentar o que não cabe ao Conselho julgar. É fundamental a participação dentro das Câmaras
542 Técnicas. Então serão pautados na próxima Reunião. Informo ainda que o SIOPS é alimentado
543 uma vez por ano. Na saúde, alimentamos o SIOPS a cada dois meses. Nossas informações já
544 constam no sistema. Se alguém tem alguma dúvida do que foi postado no sistema, registre
545 através de abertura de processo para que seja verificado. Para finalizar, informo que o Secretário
546 de Saúde está na reunião da Seca e por este motivo não pôde estar presente nesta Reunião,
547 mas tudo o que foi discutido será repassado ao mesmo. Sou suplente e reporto as informações
548 ao meu superior, o **Dr. Anoar Samad** tem ciência de todas as pautas, de todos os
549 posicionamentos discutidos aqui, e como suplente reporto a ele. Assim como vocês também tem
550 suplentes. Agradeço a Conselheira **Sra. Marly Marinho** e a todos que se posicionaram em ter
551 aberto processo e que possam fazer isso sempre quando houver dúvidas e esclarecer o que for
552 necessário, para que nenhum de nós Conselheiros venha pecar por omissão. Que seja
553 oficializado para que fique registrado. Em relação a Empresa prestadora de serviço,
554 agradecemos a disponibilidade, sabemos que foram feitas algumas colocações exigindo que os
555 mesmos viessem com uma equipe que fosse capaz de responder as perguntas dos
556 Conselheiros. Essa será a primeira de muitas reuniões que irão acontecer, portanto espero que
557 a equipe não estranhe novas convocações dos Conselheiros porque isso é natural. A **Sra.**
558 **Andrezza Nunes** que também agradece seu esforço e trabalho e o Conselho está à disposição
559 para qualquer ajuda que se fizer necessário. O **Sr. Udson**, agradece por ter tido a oportunidade
560 de falar sobre o projeto em tempo oportuno. E de tudo o que foi dito, trouxemos a informação e
561 toda a comunicação deve ser feita de ambas as partes. Para nós, quando entramos na Unidade,
562 seguimos uma orientação também. Caso seja necessário traremos novos funcionários para
563 ajudar. Nos é dado direcionamento de falar com a direção. Nós já temos multiplicadores nas
564 Unidades. Isso já é um modelo de boas práticas do projeto para que a informação fique
565 perpetuada no local, além do suporte existente. Vamos avaliar e verificar o suporte que foi
566 mapeado para que se possa melhorar o serviço. Se for necessário faremos outros treinamentos.
567 Como cada Unidade tem seu modelo de fluxo de trabalho iremos adequar a cada uma. Focar
568 para que o projeto tenha sucesso e que tenha uma atenção maior para o paciente. A Atenção ao
569 paciente é nosso objetivo principal. O **Conselheiro Suplente do Presidente** Sr. Jani Kenta Iwata
570 em nome da Secretaria de Estado de Saúde agradece a presença de todos e declara encerrada
571 a reunião. Esta ata foi digitada pela **Jeane Neiva**, revisada pela Sra. Maria Tavares e será
572 arquivada para fins documentais após ser submetida a apreciação dos membros do CES/AM.
573 Manaus, 22 de setembro de 2023.



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Jani Kenta Iwata
Suplente Presidente do Conselho

Aline Damacena Moreira
Conselheira Suplente

Joselene Gomes de Souza
Conselheira Suplente

Carlos Alexandre Cruz Melo
Conselheiro Suplente

Davi Guimarães Mar
Conselheiro Titular

Raimundo Alexandre da Silva
Conselheiro Suplente

Josiel Augusto Coelho
Conselheiro Titular

Neylane Macedo Gonçalves
Conselheira Suplente

João Paulo da Conceição Montes
Conselheiro Titular

Marly Marinho de Castro Martins
Conselheira Titular

Kátia Regina Pereira de Souza
Conselheira Titular

Elsa da Silva Lima
Conselheiro Suplente

Maria de Guadalupe de Souza Peres
Conselheira Titular

Aline Neo Serra
Secretária Executiva do CES/AM