



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**220ª REUNIÃO**  
**172ª ORDINÁRIA**

1 **ABERTURA** – Aos vinte e cinco dias do mês de outubro do ano de dois mil e onze,  
2 às nove horas e quinze minutos, no Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon  
3 localizado na sede da SUSAM, situada na Avenida André Araújo nº 701 – Aleixo, foi  
4 realizada a 220ª Reunião (Ducentésima Vigésima) e 172ª (Centésima Septuagésima  
5 Segunda) Ordinária do Conselho Estadual de Saúde-CES/AM. Cumprindo o rito  
6 regimental o **Dr. Wilson Duarte Alecrim**, Presidente do Conselho Estadual de  
7 Saúde do Amazonas – CES/AM, cumprimentando a todos os presentes, havendo  
8 quórum legal e em conformidade com a Pauta distribuída no prazo regulamentar aos  
9 integrantes do Colegiado, solicitou a atenção dos presentes para a abertura dos  
10 trabalhos. **ITEM 01 – APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DA ATA 219ª**  
11 **(DUCENTÉSIMA DÉCIMA NONA REUNIÃO) 171ª (CENTÉSIMA SEPTUAGÉSIMA**  
12 **PRIMEIRA ORDINÁRIA)**, realizada no dia vinte e sete de setembro de 2011. O  
13 Presidente abriu inscrições para manifestações sobre a Ata, momento em que o  
14 conselheiro **Rui Guilherme Neves de Souza** solicitou correção na linha 229, onde  
15 se lê “o conselheiro disse que pretende levar uma bandeira”, leia-se “o conselheiro  
16 disse que se preciso for levantará uma bandeira” e na linha 230, onde se lê  
17 “representante das Centrais Sindicais”, o conselheiro solicitou inclusão da Força  
18 Sindical, União Geral dos Trabalhadores-UGT, Central Única dos Trabalhadores-  
19 CUT e Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil-CTB, esclarecendo que  
20 são componentes das Centrais Sindicais. O conselheiro **Jorge Reis de Lima**  
21 solicitou correção das linhas 425 a 429, onde se lê “o conselheiro Jorge Reis de  
22 Lima leu um informe do Hospital Francisca Mendes ligado a Universidade Federal do  
23 Amazonas-UFAM, em que esse se manifesta contrário à demagogia da ‘melhor  
24 idade’ e disponibiliza horários e serviços do Hospital, inclusive aos sábados, tendo  
25 como política o atendimento humanitário e respeitoso à população e principalmente  
26 aos idosos”, leia-se “o conselheiro leu um informe de um usuário que foi atendido no  
27 Hospital Francisca Mendes ligado a Universidade Federal do Amazonas – UFAM,  
28 que disponibiliza horários e serviços do Hospital, inclusive aos sábados, tendo como  
29 política o atendimento humanitário e respeitoso `a população e principalmente aos  
30 idosos”, o conselheiro pediu que as demais unidades de saúde da rede do estado  
31 sigam este exemplo de atendimento. O conselheiro **José Rodrigues** fez correção da  
32 data da Ata, na linha 01, onde se lê “trinta de setembro”, leia-se dia “vinte e sete de  
33 setembro” de dois mil e onze. **ITEM 02 – COMUNICAÇÃO.** O Presidente referindo-  
34 se às comunicações recebidas e expedidas, informou que as mesmas se encontram  
35 na Secretaria Executiva do CES/AM à disposição de todos. **ITEM 03 – INFORMES.**  
36 O Presidente fez uma correção na pauta, nos itens 3.1 e 3.2 onde se lê “Relatório”,  
37 leia-se **3.1- “Relato das Etapas Municipais das Conferências de Saúde do**  
38 **Amazonas” e “3.2- Relato da 6ª Conferência Estadual de Saúde”** explicando que  
39 o relatório ainda será submetido à apreciação do plenário para ser aprovado,



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

40 quando for encerrada a etapa estadual com o Relatório Final. O conselheiro **Gilson**  
41 **Aguiar da Silva** apresentou um levantamento destacando os principais pontos,  
42 desde o início do período das conferências municipais culminando com a  
43 Conferência Estadual. Ressaltou o fato inédito de termos alcançado cem por cento  
44 dos objetivos propostos, com a realização de conferências de saúde nos sessenta e  
45 dois municípios do estado. O conselheiro passou a demonstrar os números e  
46 percentuais alcançados: 47 municípios foram acompanhados *in loco* pelo CES/AM,  
47 representando 72,53% do total de municípios; 15 municípios não contaram com a  
48 presença dos conselheiros ou técnicos por questões operacionais, significando 25%;  
49 52 municípios realizaram 2ª, 3ª, 4ª ou 5ª Conferência de Saúde; 16,12% realizaram  
50 a primeira conferência; 17 municípios realizaram sua conferências mas não  
51 enviaram delegados ou não garantiram a participação da totalidade de delegados  
52 inscritos: Boa Vista do Ramos, Boca do Acre e Beruri, por exemplo, com quatro  
53 vagas cada, enviaram só dois delegados; Caapiranga increveu quatro delegados e  
54 enviou apenas um, o gestor, essa inscrição nem deveria ser acatada, seguindo as  
55 recomendações da Organização da Conferência Nacional que preconiza a paridade  
56 para garantir a participação dos usuários. Novo Airão recebeu todo o apoio do  
57 CES/AM para realizar a conferência, além de estar próximo de Manaus e ter fácil  
58 acesso e não enviou ninguém; Manicoré, município com oito vagas mandou um  
59 delegado gestor que veio de avião, os demais - vieram de barco – não chegaram a  
60 tempo; Iranduba com oito delegados inscritos garantiu apenas duas participações.  
61 Essas situações evidenciaram o pouco empenho e interesse desses municípios na  
62 valorização do Controle Social. O Conselheiro disse que recomendará no Relatório  
63 Final que a avaliação desses municípios seja encaminhada para o Governo do  
64 Estado, Ministério Público e Conselho Nacional de Saúde e que deverão estudar  
65 competências - garantidas nas Leis 8080/90 e 8142/90 - para que esse Conselho  
66 possa administrar sanções a esses municípios e que a vinda dos delegados do  
67 interior eleitos para a etapa nacional não seja prejudicada para que a delegação do  
68 Amazonas possa ir na íntegra, 68 pessoas para Conferência Nacional; se referindo  
69 às pessoas convidadas para o evento nacional, agradeceu a colaboração destacada  
70 nas etapas municipais e estadual de algumas pessoas, as quais foram convidadas  
71 para a Conferência Nacional, cujos nomes serão repassados ao Presidente para as  
72 providências necessárias, citando a técnica da Secretaria Executiva **Rosângela**  
73 **Maria Barbosa de Melo**, a qual às vésperas da Conferência Estadual se dispôs a ir  
74 para Boa Vista do Ramos e colaborar para que a Conferência daquele município se  
75 realizasse, sem esse empenho não alcançaríamos os cem por cento de  
76 Conferências no Estado. Solicitou ao Presidente a possibilidade de apresentar o  
77 Relatório Final da Conferência Estadual de Saúde do Amazonas na reunião de  
78 dezembro, última do ano, em virtude do tempo exíguo para prepará-lo, já que  
79 acontecerá em novembro a reunião itinerante em Rio Preto da Eva e logo em  
80 seguida estarão mobilizados, inclusive a Secretária Executiva, para a viagem à  
81 Brasília para a Conferência Nacional de Saúde; sugeriu que nessa reunião de fim de



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

82 ano, ocorra à noite, com a presença também de convidados, de forma que a  
83 avaliação desse processo seja detalhado para o entendimento e conhecimento de  
84 todos os presentes; comemorou o excelente resultado, os elogios que a Comissão  
85 Organizadora recebeu e dirigiu-se ao Presidente agradecendo por este não ter  
86 medido esforços para que o evento alcançasse o excelente resultado. O Presidente  
87 disse que “as conferências sempre geram muitas expectativas, de participação, de  
88 organização, de preparativos para três dias de atividades intensas e o desejo é de  
89 que sejam cada vez mais fortalecidas, pois são representantes - desde o início da  
90 redemocratização do país - dos primeiros espaços onde os seguimentos  
91 representativos da sociedade civil tinham a oportunidade de se manifestar,  
92 utilizando-se o viés da saúde, foi assim com a 8ª Conferência e a partir daí, com  
93 altos e baixos, estamos conseguindo chegar a décima quarta e nossa sexta aqui no  
94 Amazonas, como disse no encerramento da nossa Conferência, eu tive a  
95 oportunidade de participar de várias nacionais e de todas do nosso Estado, na  
96 quinta-feira, dia 20 estive ausente porque estava no Pará, em que uma atividade na  
97 Conferência Estadual de lá, onde fiz uma conferência sobre a Gestão do SUS na  
98 Amazônia, faz parte do trabalho que nós e outros companheiros desenvolvemos em  
99 função de buscar maior compreensão das nossas dificuldades e facilidades em atuar  
100 aqui na Amazônia, não foi possível termos a presença do Ministro, mas seu  
101 substituto, **Dr. Heder Murari Borba** fez uma bela conferência, aliás foi a que o  
102 Ministro iria fazer, impedido de chegar até Manaus, pois estava inaugurando uma  
103 UPA (Unidade de Pronto Atendimento) em um município de difícil acesso no  
104 Maranhão, não havendo tempo suficiente para vir para a nossa Conferência”.  
105 Destacou a organização, o aspecto solene próprio das Conferências, as discussões  
106 temáticas dos grupos e principalmente o entusiasmo daqueles que estão à frente do  
107 desenvolvimento de todo um processo que se inicia bem antes da abertura e só se  
108 encerram bem depois, inclusive no caso da etapa estadual, com problemas  
109 administrativos para resolver às vésperas em relação às empresas que iriam  
110 organizar a Conferência e foi necessário utilizar dos determinantes legais como  
111 gestor para que a 6ª Conferência não fique só na história, mas vai continuar fazendo  
112 parte da História; “estamos sempre aprendendo, independente da idade ou do  
113 tempo de trabalho que temos, fizemos uma intensa mobilização, quase oitenta por  
114 cento de presença de alguém do Conselho Estadual nos municípios, como indutor,  
115 mobilizador, palestrante nas conferências municipais, no entanto 17 municípios,  
116 inclusive o município onde nasci, que fica à 24 horas de barco da capital, com  
117 passagem de barco a 80 reais - Novo Aripuanã - não enviou nenhum delegado. O  
118 aprendizado que devemos ter é de que além da intensa mobilização, devemos para  
119 a próxima, realizar uma atividade paralela junto aos prefeitos e secretários de saúde  
120 e COSEMS, para que acompanhem delegados e suplentes na resolução de  
121 problemas que impeçam a participação deles na etapa estadual, ou pelo menos  
122 possam em tempo hábil, garantir legalmente a substituição de seu suplente. Por que  
123 o indivíduo que se candidata à delegado não vem para a estadual? Ele pode ter tido



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

124 problema pessoal, familiar, pode também não ter condição financeira de sair de lá,  
125 então ele precisa ter o apoio institucional do Conselho Municipal de Saúde, da  
126 Secretaria Municipal de Saúde e do prefeito; então aprendemos que mesmo após  
127 realizarmos as conferências municipais, nós devemos ter uma continuada  
128 mobilização no sentido de sensibilizar os prefeitos, secretários municipais, conselhos  
129 municipais para que esses companheiros e companheiras tenham assegurado a  
130 participação deles aqui; da mesma forma vamos fazer agora com os que foram  
131 eleitos delegados para a etapa nacional: enviaremos correspondência para Brasília,  
132 com os nomes de delegados titulares e suplentes e seus municípios e as condições  
133 de deslocamento para Manaus e daqui para Brasília, pois essas pessoas precisam  
134 obviamente de um apoio, todos trabalhando juntos, Presidente do Conselho de  
135 Secretários Municipais de Saúde-COSEMS e Conselho Estadual de Saúde-CES  
136 teremos um bom resultado; quando retornarmos da Conferência Nacional, faremos  
137 um desenho da prestação de contas detalhada, na última reunião do ano junto com  
138 a CIB e na ocasião esperamos já poder oferecer algumas informações atualizadas  
139 sobre essa questão”. A conselheira **Tandreli Silva Sant’Anna** se manifestou  
140 informando que os municípios São Paulo de Olivença e São Sebastião do Uatumã  
141 foram os dois únicos municípios que não enviaram os Relatórios Finais e fizeram as  
142 Conferências e é importante que enviem porque esses registros são necessários  
143 aqui no Conselho, agradeceu a toda a equipe de Relatoria, em especial a senhora  
144 **Ada Frota**, diretora de Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus,  
145 que trabalhou incessantemente, embora de forma invisível, sua colaboração foi  
146 fundamental. O conselheiro **Rui Guilherme Neves de Souza**, também expressou  
147 seu reconhecimento ao desempenho dinâmico do conselheiro **Gilson Aguiar da**  
148 **Silva**, coordenador-adjunto da Conferência Estadual de Saúde do Amazonas-  
149 COES-AM; ressaltou o empenho da equipe de mobilização, sob sua coordenação:  
150 **Ana Eli Vasconcelos Guimarães, Maria do Rosário Pessoa Valente, Uldarcy**  
151 **dos Santos Castro, Margarida da Mota Queiroz(Nena), Maria Lucíola Sampaio**  
152 **de Souza** e demais colaboradores da SUSAM; a conselheira **Tandreli Silva**  
153 **Sant’Anna**, coordenadora da Relatoria; da Secretaria Executiva Adjunta do Interior,  
154 contou com o apoio total do **Dr. Antônio Evandro Melo de Oliveira, Jani Kenta**  
155 **Iwata, Roberto Maia**; do DEPLAN, **Radija Mary Costa de Melo, Suziéle da Costa**  
156 **Souza**; do COSEMS a **Maria Adriana Moreira, Ana Caroline Carvalho, Moana**  
157 **Mendes Fialho e Ildnav Mangueira Trajano**; da CIB a **Sandra Melo Lima, a Kety**  
158 **Lucineide Lucas Santana**; do DGRH o **Antônio Daniel de Almeida, a Fátima**  
159 **Elecy Arraes da Silva**; da Secretaria Executiva o **Dr. José Duarte**, que procurava  
160 de todas as formas substituir o Secretário e Coordenador Geral, **Dr. Wilson Duarte**  
161 **Alecrim**, quando este por conta de sua agenda de compromissos se ausentava da  
162 casa, também a **Cíntia Vieira Alcântara** e da Secretaria Executiva do CES/AM,  
163 **Rita Cristiane dos Santos Almeida** que não mediu esforços para a realização da  
164 Conferência; aproveitou para registrar que uma dessas ocasiões, às vésperas da  
165 nossa Conferência, o Presidente foi convidado à palestrar na Conferência de Saúde



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

166 do Pará, o que dá a dimensão da importância deste Conselho no fortalecimento do  
167 Controle Social em nosso Estado e na região amazônica. O conselheiro **Rui**  
168 **Guilherme** continuou dirigindo os agradecimentos aos setores da SUSAM que  
169 colaboraram para o êxito da COES/AM: Departamento de Atenção Básica e Ações  
170 Estratégicas-DABE, na pessoa da chefe **Aida Maria Meninéia Yunes**; Fundação de  
171 Vigilância em Saúde, o **Sidney Campos** e a **Conceição de Maria Araújo Pereira**;  
172 os conselheiros **José Rodrigues** e **Elson Moreira de Melo** e outros do CES/AM  
173 como o **Abner da Silva Rodrigues** e a **Rosângela Maria Barbosa de Melo**,  
174 companheira do dia a dia, para os quais solicitou uma salva de palmas. Também  
175 comentou que “o Presidente deste Colegiado ser convidado como palestrante na  
176 Conferência do Pará, nos engrandece saber que eles reconhecem que o Conselho  
177 de Saúde do Amazonas é forte, mas para isso nós precisamos continuar juntos”. O  
178 Conselheiro **Sidclei Lima da Silva** também registrou a luta de todos, parabenizou o  
179 Secretário de Saúde, **Dr. Wilson Duarte Alecrim** e toda equipe do Conselho  
180 empenhados em superar os obstáculos, alguns desconhecidos da maioria,  
181 agradeceu aos municípios que não mediram esforços tanto para realizar suas  
182 conferências, quanto em garantir a participação dos delegados na etapa estadual,  
183 destacou em especial a atuação do conselheiro **Gilson Aguiar da Silva**, para quem  
184 solicitou uma salva de palmas. **ITEM 04 – DELIBERAÇÃO DA PLENÁRIA – 4.1-**  
185 **Processo nº22140/2011-SUSAM/DABE – Área Técnica de Saúde Mental, Álcool e**  
186 **outras Drogas, solicita análise e deliberação sobre a continuidade do Projeto**  
187 **Consultório de Rua Renascer. O relator, conselheiro José Rodrigues** leu seu  
188 parecer, o qual se encontra arquivado na Secretaria Executiva do CES/AM a  
189 disposição dos interessados. O conselheiro apresentou-se favorável ao projeto na  
190 forma encaminhada pela Secretaria de Estado da Saúde, através do Departamento  
191 de Atenção Básica e Ações Estratégicas-DABE. O Presidente, no Mato Grosso tem  
192 um índice grande de suicídios, tivemos em São Gabriel da Cachoeira; no Vale do  
193 Javari, com certeza existem outros problemas desencadeantes, mas álcool e drogas  
194 estão presentes nessas situações.” Citou o trabalho realizado pelo Sanitarista **Souto**  
195 **Maior** que desceu de barco pela calha do rio Purus, desde Boca do Acre até a foz  
196 do rio Tapauá, examinando as pessoas e cadastrando as famílias encontradas  
197 nesse percurso e no final, através do sobrenome dessas famílias fez um cruzamento  
198 de informações e concluiu que nenhuma família estava isenta de caso de  
199 Hanseníase, havia pelo menos uma pessoa da família acometida daquela doença.  
200 Esse trabalho realizado há quarenta anos é importante porque mostrou que alguns  
201 agravos se espalham nas regiões e que através do núcleo familiar podemos  
202 compreender melhor esses processos. “No caso das drogas, falo aqui de  
203 dependência, porque tem o usuário que é caminho para o dependente, mantido o  
204 ritmo que o Brasil tem hoje, a expectativa é de que na próxima década, se nós não  
205 fizermos nada para conhecer melhor essa situação que nós temos hoje, não haverá  
206 uma família no Brasil, se puxarmos a árvore familiar, que não tenha tido um  
207 problema de droga na família, seja como usuário ou como usuário que se tornou



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

208 dependente e como esse é um caminho difícil de volta para a reestruturação da vida  
209 pessoal, familiar e profissional, a Presidência da República está colocando álcool e  
210 drogas como ponto importante na tratativa das questões sociais e da saúde; no caso  
211 específico de Manaus que tem a metade da população do Amazonas, aguardamos  
212 ansiosamente que as esferas de governo, principalmente o municipal, incentivem a  
213 abertura dos CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) especialmente AD (álcool e  
214 drogas) e CAPS I (Centro de Atenção Psicossocial Infantil); no interior já temos  
215 quatorze municípios com CAPS e outros em fase de estruturação, é louvável o  
216 esforço que os secretários do interior tem feito no sentido da saúde mental e não há  
217 como nos dias de hoje separar a atenção à Saúde Mental do uso de álcool e drogas  
218 porque são questões que estão muito entrelaçadas e ninguém se torna dependente  
219 de álcool ou outras drogas porque está na plenitude de sua saúde, mas ao contrário  
220 está com algum problema de saúde em alguma esfera que fez chegar a esses  
221 caminhos. Comentou que esse Processo é extremamente importante e um dos  
222 impedimentos para o trabalho do consultório de rua era a falta de condução para a  
223 equipe se deslocar, o problema foi contornado com a destinação do carro que servia  
224 ao Secretário de Saúde para o Programa poder desenvolver a abordagem; “tem dois  
225 programas de abordagens aqui que funcionam obscuramente e que devem ser  
226 dimensionados por todos nós: o Programa de Consultório de Rua, no modelo em  
227 que estamos aprovando com o nome de Renascer e o Programa de DST/AIDS, cuja  
228 abordagem é feita aos profissionais do sexo, prostitutas, travestis, gays, lésbicas  
229 que vivem nas ruas, nas esquinas, é feito uma vez por mês em conjunto com as  
230 associações e a Fundação de Medicina Tropical e a Coordenação Estadual  
231 DST/AIDS, os quais se deslocam para os locais de encontro dessas pessoas no  
232 horário da noite, em torno das 22 horas até o amanhecer, essa equipe tem um  
233 cadastro dos soropositivos e nessas visitas fazem a entrevista, o reforço do uso da  
234 profilaxia e distribuição de camisinhas. No início a equipe que utilizava um micro-  
235 ônibus da FMT-AM era confundida com a polícia, hoje já são reconhecidas pelo  
236 trabalho importante que desempenham, são dois Programas que realizam o que  
237 denominamos de busca ativa, ou seja, conquistam as pessoas para que não  
238 adoeçam e se estão doentes para que façam o acompanhamento correto. **Dr.**  
239 **Wilson Alecrim** parabenizou em nome do CES/AM aqueles que se dedicam à essa  
240 atividade que não é fácil de ser exercida em função do estrato da sociedade para  
241 qual trabalham. **SUB-ITEM 4.2 – Pedido de vistas do Processo nº20505/2011-**  
242 **SUSAM- Comitê Estadual de Saúde Ocular**, comunicando a eleição do Presidente  
243 e Vice-Presidente para compor o Comitê Estadual de Saúde Ocular, para o biênio  
244 2011/2013. Relator: conselheiro **Antônio de Pádua Quirino Ramalho**. O Presidente  
245 informou que em virtude do conselheiro relator estar ausente devido ao problema de  
246 saúde de sua mãe, precisando viajar para o Ceará, esse assunto ficará sobrestado,  
247 transferido para a próxima reunião. **ÍTEM 05 – HOMOLOGAÇÃO. 5.1 – Processo nº**  
248 **23525/2011-SUSAM – Conselho Distrital de Saúde Indígena, contendo Ofícios**  
249 **nº058/2011 e nº073/2011** e e-mail solicitando indicação de conselheiros para



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

250 compor o CONDISI/DSEI/MAO, sendo um titular e um suplente. O Presidente disse  
251 que a Mesa Diretora avaliou os ofícios e trouxe para a plenária a proposta de indicar  
252 conselheiros que possam trabalhar em conjunto com o Distrito de Sanitário de  
253 Saúde Indígena-DSEI. Explicou que essa questão também trata de minorias, as  
254 quais o Governo tenta fazer o resgate e saldar dívidas que tem com os povos  
255 indígenas, “ano passado tivemos um avanço nessa área, com a criação da  
256 Secretaria Especial de Saúde Indígena-SESAI, que é dirigida pelo Secretário  
257 **Antônio Alves**, o qual está empenhado em fazer um redesenho, uma  
258 reconfiguração e uma nova ordenação do trabalho da Saúde Indígena,  
259 primeiramente reduzindo várias questões que pareciam já estar estabelecidas, no  
260 intuito de avançar na organização da atenção à saúde indígena, a ponto de se estar  
261 buscando para a direção dos DSEI’s, pessoas com um perfil que possam fazer a  
262 ponte entre a Saúde Indígena e o que temos no SUS, pois é impossível que o  
263 Sistema da Saúde Indígena, por si só, consiga dar abrangência para atender as  
264 necessidades dos povos indígenas, logo há de haver cada vez mais um  
265 compartilhamento com o SUS, visto que pela Constituição os povos indígenas estão  
266 vinculados à União, então estados e municípios ficam no papel de coadjuvantes. A  
267 Secretaria Especial de Saúde Indígena-SESAI na pessoa do seu Secretário, Senhor  
268 **Antônio Alves** está buscando esse compartilhamento, por exemplo, o DSEI Manaus  
269 tem como chefe de distrito a conselheira **Adarcilyne Magalhães Rodrigues**,  
270 também técnica do Ministério da Saúde. A Mesa traz para a plenária a indicação de  
271 um Titular e um suplente para esses cargos, sendo o conselheiro **Gilson Aguiar da**  
272 **Silva** como titular e o conselheiro **Sidclei Lima da Silva** como suplente para serem  
273 apreciados e votados por esse colegiado, embora possamos aceitar outros nomes”.  
274 Neste momento o Presidente abriu para manifestações. O conselheiro **José Mário**  
275 **dos Santos Ferreira** também membro do Fórum Nacional de Conselheiros  
276 Distritais, desculpou-se pelas ausências às reuniões do CES/AM, em virtude de ter  
277 havido coincidências de datas com as reuniões do Fórum e da SESAI, em Brasília.  
278 O conselheiro explicou que são sete distritos no estado do Amazonas e o CES/AM  
279 está fazendo a indicação apenas para Manaus e solicitou a parceria da SUSAM para  
280 se pensar na estruturação dos demais distritos: Purús, Solimões, Médio Solimões,  
281 Madeira, Baixo Amazonas, São Gabriel da Cachoeira. Acatando a indicação do  
282 conselheiro **Gilson Aguiar da Silva** como titular para o Conselho Distrital de Saúde  
283 Indígena-CONDISI, procurou antecipar algumas situações em que o conselheiro  
284 poderia orientar, citando a próxima reunião daquele Conselho, onde haverá eleição,  
285 e assuntos ligados à área de planejamento; as demandas do CONDISI que serão  
286 apresentadas neste Conselho e a eleição de conselheiros para duas vagas do  
287 CONDISI na reunião nacional. O conselheiro **José Mário dos Santos Ferreira**  
288 referiu-se a uma reunião ano passado com o **Dr. Antônio Evandro Melo**, Secretário  
289 Adjunto do Interior, referente à agenda dos indígenas que vêm para a Casa de  
290 Saúde do Índio-CASAI em Manaus, em que seria confeccionada uma Portaria que  
291 estabelecesse um pré-agendamento, de forma a evitar que os mesmos



**220ª REUNIÃO**  
**172ª ORDINÁRIA**

292 permanecessem até oito meses para agendar consultas, provocando o agravamento  
293 da situação do paciente e por vezes o adoecimento do acompanhante, por esta  
294 razão, o conselheiro solicitou ao Presidente, informações sobre a situação da  
295 referida Portaria e se o CES/AM já teria conhecimento dela. O Presidente explicou  
296 que a Portaria está em andamento, em virtude do Sistema de Regulação ainda estar  
297 se estruturando. Em Manaus já está funcionando em todas as unidades públicas  
298 municipais e estaduais e já foi iniciada a instalação no interior do Estado, “como o  
299 agendamento é feito pelo SISREG-Sistema Regulador do Ministério da Saúde  
300 colocado à disposição do Estado, estamos instalando até o mês de abril em  
301 quarenta e dois municípios, a partir daí será possível fazer o agendamento na  
302 própria origem e não aqui em Manaus, o que vai melhorar para o paciente e para o  
303 funcionamento das CASAI; estamos programando agora e esperamos até dezembro  
304 definir uma nova configuração dessa relação compartilhada na Saúde Indígena, com  
305 o primeiro experimento em Atalaia do Norte, com a construção dentro do Hospital,  
306 de uma área específica para a Saúde Indígena, não só de ambiência-malocas  
307 divididas por nações – mas é importante também se incorporar na prática do  
308 hospital, a saúde patrocinada pelos pajés, por aqueles que executam as ações da  
309 saúde indígena, em uma prática combinada desses conhecimentos, a do branco e a  
310 do indígena. Após serem colocadas em funcionamento poderemos discutir com o  
311 DSEI como deverão ser encaminhadas”. Prosseguindo, o Presidente disse que está  
312 em gestação também no Ministério da Saúde, uma proposta aqui do Amazonas, a  
313 construção de um hospital para o atendimento de indígenas, cujo projeto encontra-  
314 se nas mãos do Secretário **Antônio Lopes** e sempre que possível o Presidente  
315 **Wilson Alecrim** reforça junto ao Ministro **Alexandre Padilha** para que olhe com  
316 atenção essa proposta, pois o hospital irá atender as particularidades que as  
317 CASAI's não atendem hoje, estabelecendo um segmento com uma identificação  
318 própria, cita também que “a população indígena no Amazonas está crescendo, já  
319 alcançamos 160.000 (cento e sessenta mil) indígenas segundo o último censo, ou  
320 seja, se está crescendo indica que está reduzindo a mortalidade neo-natal e infantil,  
321 por outro lado, ainda é necessário o controle de algumas doenças em áreas  
322 indígenas que já estão sob controle em áreas não-indígenas, que isso possa ser  
323 realizado com a mesma eficiência”. O conselheiro **José Mário dos Santos Ferreira**  
324 retomou a palavra para informar que a CASAI de Manaus é diferenciada das demais  
325 por ser referência para a região norte, recebendo pessoas de Rondônia, Roraima,  
326 Acre, Amapá, Pará, o que provoca uma superlotação. A situação complica devido ao  
327 baixo orçamento para sua manutenção; também solicitou a possibilidade de se  
328 realizar um mutirão da saúde na CASAI, a exemplo de dois que ocorreram ano  
329 passado em parceria com a SEMSA, onde muitos problemas de saúde foram  
330 resolvidos na ocasião; lembrou que a CASAI também abriga grande diversidade de  
331 pacientes soropositivos, tuberculosos, hansenianos, mulheres grávidas entre outros.  
332 A conselheira **Adarcilyne Magalhães Rodrigues** complementou a fala do  
333 conselheiro **José Mário** reforçando que a demanda oriunda de outros Estados onera





**220ª REUNIÃO**  
**172ª ORDINÁRIA**

334 a CASAI Manaus de forma permanente. A SESAI tem procurado amenizar a  
335 situação, monitorando as permanências indevidas, em abril foi constatado que  
336 setenta por cento dos abrigados estavam utilizando a CASAI apenas como hotelaria,  
337 na ocasião a SESAI, providenciou passagens aéreas, fluviais e terrestres e houve  
338 uma melhoria nesse aspecto. A conselheira adiantou que a Portaria questionada  
339 pelo conselheiro **José Mário**, foi assunto tratado em reunião semana passada na  
340 Central de Regulação com a senhora **Cecília Cruz**, assistente social, e equipe; com  
341 o presidente do CONDISI, senhor **Ralili Almeida de Carvalho**, e os senhores **Luis**  
342 **Fernando** e **Jorge** da SESAI. Na oportunidade foi tratado com a equipe do  
343 Complexo de Regulação do Estado, o cadastramento da CASAI como  
344 estabelecimento de saúde, esperando que antes de 31 de dezembro a CASAI já  
345 esteja inserida no Sistema da Central de Regulação, o DATASUS vai contribuir  
346 implementando toda a logística necessária à equipe de Brasília. Em seguida, o  
347 Presidente colocou a indicação dos nomes dos conselheiros **Gilson Aguiar da Silva**  
348 e **Sidclei Lima da Silva** em votação, os quais foram aprovados. O Presidente citou  
349 um assunto extra-pauta, o qual se refere a Oficina de Capacitação na  
350 Operacionalização do SARG/SUS – Sistema de Apoio à Construção do Relatório  
351 Anual de Gestão e por solicitação do Secretário da Secretaria de Gestão  
352 Participativa-SEGEPE, **Odorico Monteiro**, para a indicação de um nome deste  
353 Conselho para participar no dia 16 de novembro de 2011 da Oficina de capacitação  
354 acerca da operacionalização do sistema de apoio à construção do sistema anual de  
355 Regulação do SUS voltada para estados, municípios e conselhos de saúde, “para  
356 que tenhamos bom aproveitamento na oficina e boa reprodutividade aqui, a mesa  
357 analisou o documento e as pessoas que estão envolvidas com o assunto, decidiu  
358 fazer a indicação do conselheiro **José Rodrigues** para na data referida participar da  
359 oficina em Brasília”. O Presidente **Wilson Duarte Alecrim** perguntou se havia outra  
360 sugestão de nome e não havendo, colocou em votação, sendo o nome do  
361 conselheiro **José Rodrigues** aprovado. O conselheiro **Gilson Aguiar** se manifestou  
362 pedindo que o conselheiro **José Rodrigues**, no retorno da oficina, repassasse os  
363 conteúdos trabalhados para os demais conselheiros. **ITEM 06 – O QUE HOVER -**  
364 O Presidente abriu para manifestações com tempo estipulado de dois minutos por  
365 inscrito: **Gilson Aguiar da Silva, Tandreli Silva Sant’Anna, Isaac Gomes**  
366 **Benayon e Lúcia Borges Maués**. O conselheiro **Gilson Aguiar da Silva**  
367 apresentou o relatório do Curso de Capacitação em Educação para a Cidadania e  
368 Controle Social do SUS, realizado pelo CETAM, em parceria com o Conselho  
369 Estadual em 2011, a primeira etapa foi de 15 a 19 de agosto, a segunda etapa de 29  
370 a 1º de setembro e a terceira etapa de 12 a 16 de setembro, foram convidados 45  
371 municípios: Parintins, Barreirinha, Maués, Boa Vista do Ramos, São Gabriel da  
372 Cachoeira, Santa Izabel do Rio Negro, Barcelos, Manicoré, Lábrea, Tapauá, Pauini,  
373 Manacapuru, Careiro da Várzea, Careira Castanho, Rio Preto da Eva, Autazes,  
374 Manaquiri, Humaitá, Apuí, Carauari, Envira, Itamarati, Anori, Alvarães, Amaturá,  
375 Benjamim Constant, Beuri, Anamã, Caapiranga, Canutama, Juruá, Jutai, São Paulo



**220ª REUNIÃO**  
**172ª ORDINÁRIA**

376 de Olivença, São Sebastião do Uatumã, Tabatinga, Tefé, Uariní, Itacoatiara,  
377 Codajás, Urucará, Nova Olinda do Norte, Presidente Figueiredo, Iranduba e  
378 Manaus. Municípios não convidados foram dezoito: Atalaia do Norte, Boca do Acre,  
379 Borba, Coari, Eirunepé, Fonte Boa, Guajará, Ipixuna, Itapiranga, Japurá, Maraã,  
380 Nhamundá, Novo Airão, Novo Aripuanã, Santo Antônio do Içá, Silves, Tonantins e  
381 Urucurituba. Municípios convidados ausentes: Barreirinha, Boa Vista do Ramos,  
382 Maués, Humaitá, Manaquiri, Amaturá, Jutai, Uarini, Anamã, Berurí, Caapiranga,  
383 Itacoatiara, Codajás, Manacapuru e Manicoré. Foram disponibilizadas três vagas  
384 para cada conselho municipal, na 1ª Etapa foram vinte e nove participantes, 2ª  
385 etapa, dezenove e na 3ª etapa, vinte e duas pessoas, no total de setenta  
386 conselheiros capacitados. Alguns municípios convidados inscreveram conselheiros  
387 mas não enviaram; um conselheiro de Alvarães ficará sem certificado pois participou  
388 apenas da abertura, mas não do curso apesar de ter utilizado passagens e diárias  
389 pagas pelo CES/AM, e sem procurar se justificar à coordenação do curso. Esses  
390 conselheiros faltosos terão que devolver o investimento realizado para sua  
391 participação no curso ao CES/AM. O Presidente assinalou que além da  
392 obrigatoriedade de devolução das despesas empenhadas, os faltosos serão inscritos  
393 em uma lista vermelha de que não receberão apoio financeiro do CES/AM para  
394 outros eventos por terem cometido essa impropriedade. A conselheira **Aurora del**  
395 **Carmen Rossel Soria** sugeriu para o ano de 2012 que as capacitações sejam  
396 realizadas nas sedes dos municípios polos de regionais para facilitar o maior número  
397 de participações nos cursos, considerando que são poucos os profissionais nos  
398 municípios que podem se ausentar do domicílio. O conselheiro **Gilson Aguiar da**  
399 **Silva** antecipou que já estão programadas doze capacitações para o período de  
400 2012-2014 nas regionais do Estado; incluindo curso para Secretaria Executiva e do  
401 Programa de Inclusão Digital-PID. A conselheira **Tandreli Silva Sant'Anna** informou  
402 ter participado no dia 30 de setembro indicada por este Conselho, da Reunião de  
403 Mobilização Estadual do Guia dos Direitos da Gestante e do Bebê, momento do  
404 lançamento desta ferramenta do controle social, cujo exemplar encontra-se na  
405 Secretaria Executiva do CES/AM à disposição dos interessados. Esse documento foi  
406 elaborado em parceria com a UNICEF – Fundo das Nações Unidas para a Infância  
407 destinado às populações vulneráveis e Amazônia Legal, onde o índice de  
408 mortalidade infantil e neo-natal são mais intensos. Trata-se de um documento  
409 importante, onde constam os direitos da criança e do bebê, também disponibilizados  
410 na internet. A conselheira **Tandreli Silva Sant'Anna** também solicitou permissão  
411 para apresentar as propostas nacionais que serão encaminhadas à Brasília pelo  
412 Sistema SISConferência. O Presidente considerou que esse assunto deveria ser  
413 tratado com a Comissão Organizadora e Comissão de Relatoria, à plenária interessa  
414 o Relatório Final da 6ª COES/AM. O conselheiro **Isaac Gomes Benayon** agradeceu  
415 a “generosidade dos conselheiros que no evento da Conferência me deram a honra  
416 de receber o certificado e estendo essa honra a dois guerreiros: **Manuel Marçal** já  
417 falecido e **Carlos Mota**”, lembrando a vida de luta e mobilização em prol da



**220ª REUNIÃO**  
**172ª ORDINÁRIA**

418 pessoa com deficiência”. Também fez uma observação de que essa conferência  
419 seja um marco para realização de mudanças por mais respeito a este Conselho -  
420 com singular fato de que os sessenta e dois municípios do Estado realizaram  
421 conferências municipais graças à intensa mobilização deste Conselho - tendo em  
422 vista o avanço na qualidade do evento, lembrando que em outros momentos  
423 semelhantes, os participantes do segmento a que pertence, já dormiram “no chão  
424 em cima de colchonetes” e hoje essas nossas realizações acontecem em hotéis  
425 cinco estrelas; reforçou que a beleza da realização dessa Conferência é  
426 merecimento de todos e que espera “daqui para frente o respeito e o  
427 reconhecimento sejam uma tônica e que possamos ter em geral conferências desse  
428 porte”. Informou que o Amazonas está enviando uma equipe de paradesporto de  
429 tênis de mesa para Fortaleza e um paratleta irá para os jogos ParaPan no México;  
430 aproveitou para perguntar ao **Dr. Wilson Alecrim** sobre a notícia de que os médicos  
431 estão divulgando na mídia uma greve com noventa por cento de adesão. O **Dr.**  
432 **Wilson Alecrim** informou que se trata de um movimento nacional e que está  
433 acontecendo devido as condições de trabalho e salário. Agradecendo as palavras do  
434 conselheiro **Isaac Gomes Benayon**, o Presidente disse que estariam registradas na  
435 Ata para que os ausentes que não puderam ouvi-lo, tivessem a oportunidade de ler,  
436 “pois estamos atravessando um estágio do tempo no mundo e no Brasil em que  
437 devemos trabalhar organizadamente e com dignidade de forma que os resultados  
438 desejados sejam alcançados, pois quem dorme em bancos ou colchonetes no dia  
439 seguinte não vai produzir a contento; quem precisa sair do local do evento para  
440 algum lanche ou refeição vai se dispersar dos objetivos e prejudicar o tempo para as  
441 discussões; aos comentários sobre os gastos com a conferência ressaltou que é um  
442 evento feito para todos e é uma oportunidade de encontro dos diversos segmentos  
443 organizados; é importante que os municípios dêem prioridade ao evento e se  
444 organizem para realizá-lo, à exemplo do que fez o Conselho. O conselheiro **Rui**  
445 **Guilherme Neves de Souza** comentou que se tivessem feito economia e não  
446 tivessem oferecido boas condições aos delegados, também receberiam críticas. A  
447 Presidente da Associação de Psoríase do Amazonas, senhora **Lucia Borges Maués**  
448 comunicou ter enviado um documento à SUSAM e tomou conhecimento de que o  
449 mesmo foi remetido à Fundação Alfredo da Matta. A presidente informou que o  
450 documento reivindica que as pessoas acometidas de Psoríase tenham o direito de  
451 receber uma cesta básica de medicamentos para o tratamento da Psoríase e que  
452 não recebeu nenhuma informação por parte da Fundação Alfredo da Matta – FUAM  
453 sobre o parecer ao teor do documento. Aproveitou a oportunidade para divulgar que  
454 no dia 27 de outubro ocorrerá palestra no auditório da FUAM sobre Psoríase, com a  
455 **Drª Rosilene Cruz** e 29 de outubro o dia nacional e mundial da Psoríase, haverá  
456 uma mobilização na avenida Eduardo Ribeiro às nove horas. O Presidente  
457 esclareceu que se o documento foi dirigido ao Secretário de Saúde deve ter sido  
458 encaminhado para a Assessoria Jurídica para instruir e como a Fundação Alfredo da  
459 Matta é o braço articulado do assunto deve ter retornado para lá, mas irá fazer



**220ª REUNIÃO  
172ª ORDINÁRIA**

460 procuração. O conselheiro **José Mário dos Santos Ferreira** sugeriu em relação às  
461 capacitações tomar como exemplo o Sistema do Governo Federal, que suspende a  
462 pessoa e esta fica inadimplente para qualquer evento que ocorra em Brasília, até  
463 que consiga se regularizar. **ITEM 07 – ANIVERSARIANTES DO MÊS: Silvano de**  
464 **Souza Fonseca, Roberto de Assis Rodrigues e Conceição de Maria Batista de**  
465 **Azevedo Costa.** Conselheiros titulares presentes: **José Rodrigues, Adarcilyne**  
466 **Magalhães Rodrigues, Ildnav Manguera Trajano, Aurora del Carmen Rossel**  
467 **Soria, Rui Guilherme Neves de Souza, Isaac Gomes Benayon, Gilson Aguiar da**  
468 **Silva, Jorge Reis de Lima, José Mário dos Santos Ferreira.** Suplentes: **Silvano**  
469 **de Souza Fonseca, Tandreli Silva Sant’Anna, Sidlei Lima da Silva.**  
470 Conselheiros com ausência justificada: **Denise Machado dos Santos, Antônio de**  
471 **Pádua Quirino Ramalho e Ronam José Nascimento.** A presente Ata foi elaborada  
472 pelos técnicos **Eliane Baraúna Garcia de Vasconcelos e Abner da Silva**  
473 **Rodrigues** e revisada pela Secretária Executiva do Conselho Estadual de Saúde do  
474 Amazonas **Rita Cristiane dos Santos Almeida**, que após aprovação da plenária do  
475 CES/AM e assinada pelos responsáveis por sua elaboração será arquivada para fins  
476 documentais. Manaus, 25 de outubro de 2011.

477

478 Eliane Baraúna Garcia de Vasconcelos  
479 Técnica do CES/AM  
480

Abner da Silva Rodrigues  
Técnico do CES/AM

481

482 Rita Cristiane dos Santos Almeida  
483 .Secretária Executiva do CES/AM  
484