



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

## 222ª REUNIÃO 174ª ORDINÁRIA

1 **ABERTURA** – Aos vinte dias do mês de dezembro do ano de dois mil e onze às nove  
2 horas e trinta e nove minutos, no Buffet Morada do Sol em Manaus/AM, foi realizada a 222ª  
3 (Ducentésima Vigésima Segunda) Reunião 174ª (Centésima Septuagésima Quarta)  
4 Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas. Cumprindo o rito regimental o  
5 **Dr. Wilson Duarte Alecrim**, Presidente do Conselho Estadual de Saúde do  
6 Amazonas – CES/AM, cumprimentando a todos os presentes, havendo quórum legal  
7 e em conformidade com a Pauta distribuída no prazo regulamentar aos integrantes  
8 do Colegiado, solicitou a atenção dos presentes para a abertura dos trabalhos e  
9 mencionou que essa reunião é conjunta com a CIB/AM. **ITEM 01 –**  
10 **APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DA ATA: 1.1 221ª Ducentésima Vigésima**  
11 **Primeira (173ª Centésima Septuagésima Terceira Ordinária)**, realizada no dia 29  
12 de novembro de 2011. O Presidente abriu inscrições para manifestações sobre a  
13 Ata, se inscreveram os Conselheiros: **Antônio Ferreira de Oliveira Júnior e Rui**  
14 **Guilherme Neves de Souza**. O Conselheiro **Antônio Ferreira de Oliveira Júnior**  
15 cumprimentou a todos e fez correções na linha 298 “logo depois de SUSAM gostaria  
16 de ler como é que queria que ficasse na ATA: e que no SPA Joventina Dias os  
17 plantões noturnos estão sendo cobertos mais por voluntários do que por  
18 Profissionais de Saúde Estatutários, pois já se tem problemas...”, **Rui Guilherme**  
19 **Neves de Souza** cumprimentou o Senhor Presidente, Plenária e Membros da  
20 CIB/AM, logo em seguida pediu correção na linha 41 onde se lê “Sindicato dos  
21 Trabalhadores da Saúde” corrigindo-se para “Sindicato dos Enfermeiros”. A  
22 conselheira **Adarcilyne Magalhães Rodrigues** tomou a palavra cumprimentando  
23 todos os presentes e a mesa. Falou que conversando com a conselheira **Aurora Del**  
24 **Carmen Rosell Soria** verificou o registro que a referida ATA foi prejudicada por  
25 problemas do gravador, por isso solicitou que fosse acrescentado no item que fala  
26 do Comitê Estadual de Saúde Ocular, toda a discussão que foi feita por ela, pelo  
27 Conselheiro **Antônio de Pádua**, **Dr. Evandro Melo** e **Aurora Del Carmen Rosell**  
28 **Soria**, onde a conselheira **Aurora Del Carmen Rosell Soria** manifestou a  
29 importância da elaboração do Plano de Trabalho do Comitê. No entanto a  
30 conselheira **Adarcilyne Magalhães Rodrigues** juntamente com **Dr. Evandro Melo** e  
31 Conselheiro **Antônio de Pádua** colocaram que o Comitê consultivo não tem por  
32 finalidade a elaboração de um Plano de Trabalho, pois o mesmo não tem  
33 competência legal para executar esse plano. A conselheira **Aurora Del Carmen**  
34 **Rosell Soria** disse que a discussão foi muito importante e a reivindicação era que  
35 eles apresentassem ao Conselho um Plano de Trabalho. Não havendo mais  
36 manifestações a ata foi colocada em votação, foi **aprovada por unanimidade** com  
37 as devidas correções. **ITEM 02 – COMUNICAÇÃO:** O Senhor Presidente  
38 manifestando-se sobre as comunicações Recebidas e Expedidas do CES/AM, estão  
39 nos envelopes entregues aos Conselheiros com devida antecedência. O Presidente  
40 disse que aqueles que desejarem mais informações as mesmas estão disponíveis  
41 na Secretaria Executiva do Conselho. **ITEM 03 – INFORMES: 3.1 Processo nº**  
42 **29700/2011 – DENASUS/MS/AM**, encaminhando cópias de documentos do relatório  
43 de Auditoria nº 11581, da SEMSA/Urucurituba. Inscrições: Conselheiro **Gilson**  
44 **Aguiar da Silva** que se manifestou sobre o item 3.1 cumprimentou o Senhor  
45 Presidente, os Conselheiros, membros da CIB e os convidados. Disse que a Mesa



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

46 Diretora do CES/AM, já tomou conhecimento sobre a referida auditoria e já  
47 encaminhou ao Presidente desse Colegiado as providências que foram tomadas  
48 sobre esse assunto. Falou que a Mesa deliberou na última reunião que para todas  
49 as auditorias que chegarem nesse Colegiado será destacado 1 (um) Conselheiro  
50 para acompanhar in “loco” a situação da auditoria com as providências que serão  
51 tomadas. Logo, terão que ter a participação de muitos Conselheiros, pois muitas  
52 auditorias estão chegando. Os Conselheiros serão escalados para visitarem os  
53 municípios das referidas auditorias. O Presidente agradeceu e passou a palavra ao  
54 Conselheiro **José Rodrigues**, que cumprimentou a todos justificando a ausência na  
55 reunião do Rio Preto da Eva, em razão do Colegiado tê-lo indicado para a Oficina do  
56 SARGSUS. Falou que o assunto foi amplamente discutido, mas que o SARGSUS só  
57 terá seu efeito formal a partir de 2012, pois não é possível usar o SARGSUS sobre o  
58 Relatório de Gestão de 2011. Disse que o Sistema ainda está em fase de adaptação  
59 e foi acordado que a fase final será encaminhada aos membros que participaram da  
60 reunião para fechamento total do processo do SARGSUS. O Presidente agradeceu  
61 e passou a palavra ao Conselheiro **Ronam José Nascimento**, que após  
62 cumprimentar os Conselheiros do CES/AM e membros da CIB/AM informou que foi  
63 indicado pela Mesa Diretora para o Primeiro Encontro de Redução de Danos da  
64 região Metropolitana de Manaus, realizado nos dias 15 e 16 no Hospital Tropical.  
65 Disse: “temos que nos preocupar com a questão das Hepatites que estão entrando e  
66 parece que o Governo está tentando implantar um projeto na questão da redução  
67 dos danos e na questão de álcool e outras drogas”. Também informou que houve o  
68 Encontro de Pactuação dos Preservativos para os municípios e todo o Estado, e que  
69 fazem alguns anos que o Estado não está comprando os preservativos. Disse que  
70 os preservativos que vêm, são do Programa Nacional que abastece Manaus e o  
71 Estado. Falou que perguntou da técnica e esta respondeu que o problema maior é o  
72 valor, por ser muito pequeno e quando o Estado vai comprar esse valor aumenta,  
73 disse ao Presidente e aos Conselheiros que “temos que nos sentar no próximo ano,  
74 porque também nós temos os problemas das Hepatites que vão entrar no cenário,  
75 aliás, já estão no cenário”. Disse que: “as coordenações de DST e Hepatites virais  
76 tem que entrar num consenso para que possamos estar disponibilizando  
77 preservativos para essas pessoas. Embora as hepatites sejam um caso e DST/AIDS  
78 outro, nós somos responsáveis por isso, ter dinheiro têm, que disponibilizamos no  
79 Plano de Ações e Metas, mas nós temos que ver algum jeito de comprarmos, para  
80 que o Estado não seja criticado no próximo ano por não comprar preservativos.” O  
81 presidente agradeceu o Conselheiro e passou a palavra à conselheira **Tandrelli**  
82 **Silva Sant’Anna** que cumprimentou a todos dizendo que esteve no dia 16/12/2011,  
83 numa reunião sobre a Rede de Combate ao Álcool e as Drogas em Crianças e  
84 Adolescentes do Ministério Público Federal representando o Conselho. Falou que  
85 essa reunião foi subsequente provocada pelo Ministério Público em decorrência de  
86 demandas surgidas pelos chamados “Meninos da Ponte”, que trata da situação dos  
87 meninos e meninas que vivem sob a ponte do São Raimundo e que fazem uso de  
88 substâncias químicas, foi apresentado um plano de ação conjunta elaborado por  
89 técnicos da SEMSA e SUSAM e discutido pelos presentes na reunião que eram  
90 representantes do Conselho Estadual de Saúde, do Adolescente, Direitos da  
91 Criança e Conselho Estadual de Entorpecentes. “A proposta do Ministério Público é  
92 fazer um desenho da rede, uma forma jurídica em ação, encaminhar aos Conselhos,  
93 reunir com governadores, prefeitos e aprovar o Plano pelos Conselhos. Para tanto  
94 será realizado no auditório da SUSAM no dia 20 de janeiro de 2012 no horário de



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

95 08:00 as 17:00h Oficina de Planejamento com todos os atores envolvidos no  
96 processo a fim de fechar um Plano de Ação Estadual onde se concentre o itinerário  
97 terapêutico e fortaleça os serviços já existentes”. O Presidente agradeceu à  
98 conselheira e pela ordem passou a palavra ao Conselheiro **Gilson Aguiar da Silva**  
99 que cumprimentou a todos e discorreu os informes. “Primeiro é que estivemos no  
100 encontro de gestores na abertura e mais alguns dias, considero que tanto a  
101 capacitação quanto os debates foram muito bons. Aproveitamos a oportunidade para  
102 entregar um Termo de Compromisso para os gestores municipais e Presidentes de  
103 Conselhos Municipais. Porque no ano de 2012, nós estaremos a partir de março,  
104 com processo de capacitações que se darão por regiões, são 09 (nove) regionais,  
105 são 9 (nove) capacitações no primeiro semestre e 9 (nove) no segundo semestre,  
106 mais uma do PID (Programa de Inclusão Digital) mais uma das Secretárias  
107 Executivas. Então nós temos muito trabalho, esse Termo foi construído por nós para  
108 que pudéssemos ter o respaldo e uma contrapartida dos municípios, é inadmissível  
109 que o Conselho Municipal não possa estar disponibilizando uma estrutura mínima  
110 para o seu Conselheiro participar de uma capacitação na regional onde ele reside,  
111 não se pode mais fazer Controle Social sem essas condições mínimas. A justificativa  
112 que nós observamos muito é que não tem dinheiro, não tem estrutura etc; mas tem  
113 estrutura para muitos gestores estarem aqui em Manaus toda semana e passeando.  
114 Alguns deles, nós conhecemos porque temos muito contato, por isso nós estamos  
115 com o Termo de Compromisso que está sendo distribuído, vamos agora fazer o  
116 levantamento de quantos assinaram e para os que não assinaram o enviaremos  
117 para o Conselho Municipal respectivo e vamos cobrar isso. Em janeiro, nós  
118 estaremos fechando os projetos para iniciar as capacitações efetivamente em  
119 março. O Conselho vai fazer seu relatório como foi feito da última vez lá no CETAM.  
120 Que teve 3 (três) turmas e estiveram ausentes dessas turmas 15 (quinze)  
121 municípios, mesmo o Conselho fornecendo toda a estrutura, não faltou dinheiro,  
122 nem hotel e nem passagem, mas nós elaboramos o nosso relatório e vamos  
123 divulgar, para que eles não estejam na Plenária que vai ocorrer aqui ano que vem,  
124 cobrando coisas por não terem contrapartida e não participar. Estes projetos serão  
125 desenvolvidos em parceria com o CETAM, portanto senhores membros da CIB e do  
126 COSEMS, por favor nos ajudem, pois nós estamos querendo fazer o nosso papel e  
127 a Regional só vai ser bem construída se estiverem lá bons Conselheiros para  
128 desempenharem seus papéis. Sem isso não vai adiantar nada construir uma  
129 regional se não temos um Colegiado que vai ajudar; a segunda informação é que  
130 nós estamos lançando essa semana, quinta ou sexta-feira, com almoço, a  
131 Federação de Movimentos Populares e Sociais do Estado do Amazonas, essa  
132 Federação Comunitária vem para balançar, nós estamos convocando inclusive a  
133 imprensa e esse movimento está sendo construído por nós. O ‘Movimento Popular  
134 de Saúde’ vai ser uma federação comunitária que vem para trabalhar, para mudar  
135 todo esse perfil que hoje tem as federações comunitárias do nosso Estado. É um  
136 negócio novo com pessoas com cabeças e novas idéias para mudar mesmo, esse  
137 movimento social vai dar uma ‘sacudida’ nesse ano de 2012 a 2014, estaremos aí  
138 trabalhando muito e também nesse mesmo evento estaremos lançando mais duas  
139 situações: O MOPS que é o Movimento Popular em Saúde do Brasil que está agora  
140 fundando uma filial no Amazonas. Nós estamos convidados para fazer parte da  
141 coordenação geral, têm muitos Conselheiros que vão fazer parte e alguns  
142 comunitários também, então o MOPS estará em Manaus também nesse  
143 lançamento, terá uma regional aqui agora que já tem em 24 (vinte e quatro) Estados.



**221ª REUNIÃO  
173ª ORDINÁRIA**

144 Também no mesmo evento o Fórum Permanente da Saúde em Defesa da Saúde do  
145 Amazonas, é um Fórum que nós fundamos, já temos o estatuto e Ata pronta desses  
146 três movimentos, então a saúde vai ser movimentada no ano de 2012 e para  
147 finalizar Senhor Presidente, dois informes rápidos, o Conselho Municipal de Saúde  
148 de Manaus está equipando 11(onze) Conselhos Municipais de Saúde em Manaus  
149 em 4 (quatro) zonas de Manaus e no ano de 2012, agora no começo de ano com  
150 mesas, cadeiras e computadores dentro das unidades e no começo de ano também  
151 faremos um levantamento, buscando equipar mais 32 (trinta e dois) Conselhos  
152 locais. E para fechar falaremos sobre a 14ª Conferência Nacional de Saúde, a  
153 delegação do Amazonas foi excepcional com ampla participação nos grupos, um  
154 orgulho para o Amazonas. O nosso texto foi a base dos outros Estados, eles  
155 seguiram o nosso exemplo e nós aprovamos 32 (trinta e duas) propostas das  
156 35(trinta e cinco), nossa delegação está de parabéns, proponho uma salva de  
157 palmas para todos que participaram, o nosso estande foi muito bem frequentado, foi  
158 muito bonito, a delegação estava uniformizada, a bandeira do Amazonas, a bandeira  
159 do SUS. E além de todos os méritos, ainda aprovamos uma proposta sensacional  
160 que é 'A Semana do Controle Social no Brasil', a exemplo do Amazonas aqui e do  
161 Conselho de Manaus que criou a Semana do Controle Social agora é nacional,  
162 então nós servimos de exemplo para os outros Estados, Graças a Deus nós  
163 mudamos e estamos mudando cada vez mais o perfil e o trabalho do nosso Controle  
164 Social. Uma experiência que Manaus que é a Semana de Controle Social passa a  
165 ser nacional; o Conselho Estadual de Saúde do nosso Estado não é o melhor do  
166 Brasil, não é o perfeito, mas tem mostrado que vem avançando cada ano que passa  
167 nesses debates que nós travamos na melhoria da saúde no nosso Estado.  
168 Esperamos nesse ano de 2012 continuar nosso trabalho". O Presidente agradeceu e  
169 para encerrar a parte de informes passou a palavra para a conselheira **Adarcylíne**  
170 **Magalhães Rodrigues**, que informou que "no dia 13 e 14 ocorreu a reunião do  
171 CONDISI – Conselho Distrital Indígena, foi eleito o Sr. Germilson Dias Chaves, a  
172 reunião Graças a Deus foi um sucesso com bastante compreensão das populações  
173 indígenas lá presentes. Tivemos a presença do Ministério Público Federal, do nosso  
174 Secretário Especial de Saúde Indígena, Dr. **Antônio Alves** que naquele momento  
175 tinha vindo pela manhã participar também do Congresso de Encontro de Gestores e  
176 posteriormente dirigiu até lá. Também durante a reunião do CONDISI nós tivemos a  
177 aprovação de um montante de um saldo remanescente de um convênio com a  
178 Prefeitura Municipal de Manaus referente à saúde indígena, um montante de dois  
179 milhões e trezentos e três mil reais. Esse recurso foi aprovado no projeto onde  
180 constam várias ações, entre elas: Saúde Bucal, Saúde Ocular, capacitação para  
181 Conselheiros Distritais e todo um aporte logístico de insumos materiais médicos e  
182 hospitalares para CASAI em Manaus, a presença do Ministério Público Federal **Dr.**  
183 **Eloy Pacioli e Dr. Antônio**, nós graças a Deus, conseguimos aprovar esse saldo  
184 remanescente de um convênio de 2008 nessa reunião e ademais, nós recebemos  
185 ontem do Ministério da Saúde esse panfleto que é um livreto. Ele é o  
186 encaminhamento do Plano Nacional de Saúde 2012-2015 'a nós encaminhados',  
187 encaminho a Vossa Senhoria o Plano Nacional de Saúde 2012-2015, que têm como  
188 objetivo promover o acesso com qualidade nas ações e serviços de saúde no  
189 fortalecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, bem como orientar a gestão federal  
190 do setor no período 2012-2015. Ele veio da SESAI, da Secretaria Especial. Por que  
191 eu estou trazendo aqui esse informe? Uma das metas da diretriz do plano, a diretriz  
192 6 (seis) como bem foi dito e colocado pelo nosso Secretário **Dr. Antônio Alves**, 'a





**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

193 diretriz seis tem como objetivo a implementação do subsistema de atenção à saúde  
194 indígena, articulado com o SUS baseado no cuidado integral com observâncias  
195 práticas de saúde e as medicinas tradicionais com Controle Social e garantia do  
196 respeito das especificidades culturais. Em articulações com estados e municípios, o  
197 Ministério da Saúde promoverá a reorganização do modelo de atenção a saúde  
198 indígena priorizando a melhoria dos níveis de saúde da população indígena com a  
199 família indígena, com foco no cuidado integral da saúde. Sendo reestruturadas as  
200 casas de apoio à saúde do índio, que serve de suporte entre a aldeia e a rede de  
201 atenção do SUS. A situação epidemiológica deve ser enfrentada com os postos para  
202 redução da morbimortalidade a partir da manutenção de altas coberturas vacinais e  
203 da inclusão de novas vacinas no calendário da população indígena. Outra meta é a  
204 redução da desnutrição infantil e da obesidade, o tratamento do alcoolismo também  
205 terá atenção especial com a adoção de estratégias adequadas à realidade desses  
206 povos. Será ampliado ainda o saneamento básico, com base em critérios  
207 epidemiológicos nas especificidades culturais desses povos'. Então esse plano está  
208 conosco, acredito que já foi enviado à Secretaria Estadual deve estar checando a  
209 municipal. Desde que foi anunciado a retirada do recurso do IABTI das Secretarias  
210 municipais, nós temos tido a percepção de certo equívoco, quanto ao entendimento  
211 na retirada desse recurso que trata especificamente da contratação de pessoal.  
212 Porque quando nós temos na nossa consciência e existência do PAB-Fixo, como  
213 bem colocado aqui que a nossa meta é que tenha uma articulação com estados e  
214 municípios. Então nesse sentido eu peço encarecidamente a compreensão de todos  
215 os gestores municipais, porque na pessoa do **Dr. Evandro Melo**, enquanto  
216 Secretário Adjunto, eu não tenho queixas. Mas infelizmente, nós temos municípios  
217 que estão tendo um equívoco quanto ao entendimento dessa pequena fatia que foi  
218 retirada. Ela é específica à contratação de pessoal, que antes era Fundação POSETI  
219 que contratava esses profissionais e hoje nós temos a Missão Evangélica Caiuá,  
220 que é contemplada no chamamento público. Então, nesse sentido, eu peço,  
221 encarecidamente, a compreensão, a parceria de todos os gestores municipais,  
222 conscientizando-se no nosso papel enquanto municípios, estado e união". O **Dr.**  
223 **Wilson Alecrim** agradeceu e disse aos senhores Conselheiros que nesses últimos  
224 30 (trinta) dias ele esteve ausente, inclusive da reunião do Conselho e da reunião da  
225 CIB, em função sua participação aqui em Manaus e em Brasília da discussão do  
226 orçamento da União para 2012, que ainda não está finalizado, embora o relator  
227 geral, que é o Deputado **Arlindo Chinaglia**, já tenha concluído o seu parecer. E no  
228 caso do relator setorial, na área da saúde, Deputado **Rui Porto**, da Bahia também  
229 já ter concluído o seu parecer, o orçamento geral da União que deveria ser votado  
230 amanhã dia 21/12/2011 não será votado em função de discordâncias entre o que  
231 está proposto pelo Legislativo e o Executivo. Porém, o orçamento federal na área da  
232 saúde que este ano teve como orçamento autorizado, sessenta e dois milhões de  
233 reais e não deu para vislumbrar qual foi o executado desses sessenta e dois. A ideia  
234 que para o orçamento de 2012 deve crescer em torno de oito a nove milhões de  
235 reais, o que chegaria a oitenta milhões, mas esse crescimento está previsto ser feito  
236 em função de algumas medidas que foram destinadas aos municípios e até a  
237 semana passada nós tínhamos um nível de adesão muito baixo. O relator geral, que  
238 é o Deputado **Arlindo Chinaglia**, que já foi Presidente da Câmara e é médico,  
239 também conseguiu dois bilhões e trezentos milhões do orçamento da saúde e abriu  
240 para que fossem apresentadas emendas chamadas "populares", no qual se entende  
241 os municípios de acordo com a faixa populacional e esses dois milhões e trezentos



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

242 milhões eram somente para municípios com menos de cinquenta mil habitantes,  
243 deveriam apresentar suas emendas desde que feito lá no município uma consulta  
244 popular devido a aprovação na Câmara de Vereadores. “Durante a última reunião  
245 que eu participei havia uma adesão muito baixa em função desses recursos. No  
246 entanto como já se previa que essa adesão não iria aumentar até a sexta-feira da  
247 semana passada, que era o último prazo, ele já retirou uma parte desses recursos  
248 que não seriam utilizados. Se não fossem para utilização eles iriam migrar para  
249 outro setor e aumentou para as emendas parlamentares para que eles usassem nas  
250 mesmas. É uma pena que os municípios estão com pouca celeridade, aquilo que eu  
251 disse lá na abertura e no encerramento dos eventos, eu vou repetir agora: Os  
252 municípios têm que ser mais ‘agressivos’ no que diz respeito à participação e a  
253 busca dos recursos que diferente do que nós tínhamos até recentemente, só agora  
254 nós conseguimos com que o Ministério da Saúde ao orçar o programa, dissesse  
255 onde estão os recursos, que se orçavam no programa e ninguém sabia onde  
256 estavam. Agora todo programa orçado vem junto com espelho de recursos  
257 cronologicamente durante o mandato da Presidenta **Dilma Rousseff** e mais um ano  
258 depois, que é para aquele que assumir, ou ela mesma, que continuar não deixar  
259 haver mudança dos programas. Então, tem que ser feito encaixe muito grande e  
260 exige trabalho conjunto de todos nós para que possamos ter um melhor resultado.  
261 Cada parlamentar este ano teve direito a treze milhões de reais de emenda  
262 individual, que também nós conseguimos. E por isso tive que ficar muitos dias lá, e  
263 horas conversando com líderes de bancadas, com o apoio da maioria dos nossos  
264 parlamentares daqui, negociando também junto ao Ministério da Saúde que desses  
265 treze milhões, dois milhões teriam que ser para área da saúde. Junto ao  
266 coordenador da bancada, Senador **Eduardo Braga**, nós analisamos a cronologia do  
267 Ministério da Saúde. Ora, o orçamento como todo mundo sabe, deve ter a sua  
268 publicação final e para vigorar a partir de fevereiro, ou seja, em março o Ministério  
269 do Planejamento estaria autorizando os Ministérios a utilização dos orçamentos  
270 daquilo que não é pessoal e que não é despesa vinculada e de que se essas  
271 emendas contemplassem os municípios, nenhum município a partir de maio pode  
272 mais realizar convênio com nenhum órgão. A não ser com o governo federal, em  
273 função da eleição municipal que estaria ocorrendo, ou seja, não haveria tempo para  
274 votar emenda para município, ter a liberação do Planejamento do Ministério da  
275 Saúde, realizar o convênio e liberar a primeira parcela, porque se não liberar a  
276 primeira parcela, também, o convênio não teria validade. Nós nos reunimos com os  
277 nossos parlamentares, menos 1 (um) senador que não compareceu a reunião  
278 nenhuma, os senadores **Vanessa Grazziotin e Eduardo Braga** estavam em todas,  
279 somados aos deputados, concordamos que essa premissa era verdadeira e a  
280 emenda dos dois milhões destinados a saúde estão sob gestão estadual, onde nós  
281 elencamos de atividades que serão realizadas por essas emendas para o ano de  
282 2012 e no sentido de atender prioritariamente problemas que os municípios tem  
283 principalmente na área de transporte sanitário, tanto fluvial como terrestre e  
284 equipamentos. Finalmente, nós ficamos com trinta e três milhões de reais de  
285 emendas parlamentares. E essas emendas são aquelas que com certeza são  
286 liberadas durante o processo político que vai ser legalizado, essa é uma coisa nova  
287 que consta no orçamento da União. O orçamento foi acrescido sem ser direto dentro  
288 do Ministério do Planejamento, essa é uma novidade do orçamento do ano que vem,  
289 as emendas chamadas de bancadas estão sendo finalizadas agora para 2012 e nós  
290 estamos insistindo muito em emendas de bancada para custeio das redes, porque



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

291 geralmente o pessoal gosta muito de construir sem levar em consideração a  
292 manutenção. Ainda nas emendas de 2011 e até para configurar com a participação  
293 do Governo do Estado, que diz respeito à atenção básica, o Estado tem uma  
294 emenda de sete milhões e setecentos mil reais que caiu para sete e quatrocentos  
295 agora, tiraram trezentos mil reais, ficando sete e quatrocentos. Então a emenda  
296 finalizou em sete milhões e quatrocentos mil, nós ainda vamos levar isso à CIB, mas  
297 já há uma decisão do Governador para que esses recursos sejam utilizados na  
298 atenção básica. Desse recurso, cinco milhões em fração serão para os municípios  
299 do interior somado ao Plano do Ministério da Saúde dos recursos para reforma e  
300 ampliação das unidades, cada município do interior vai receber um kit completo para  
301 equipar uma unidade básica de saúde. Desde a chave da porta até a copa, nós  
302 vamos entregar a cada município no sentido substituir tudo aquilo que está 'antigo'  
303 por coisas novas e assim melhora a ambiência, que é o que nós estamos fazendo  
304 para conquistar mais usuários para a atenção primária de saúde. Vamos aguardar o  
305 que vai ser decidido essa semana com o orçamento. Também deverá ser  
306 empenhada a partir de amanhã até o dia 28 e a emenda da deputada **Rebeca** para  
307 construir as cinco Residências Terapêuticas em Manaus, que fazem parte do  
308 processo de desospitalização do Hospital Eduardo Ribeiro. A Senadora **Vanessa**  
309 **Graziottin** tem uma emenda que demandou um enorme trabalho a mim e ao **Dr.**  
310 **Evandro Melo** e se nós não fôssemos persistentes, juntamente com ela, nós  
311 teríamos desistido no meio do caminho. É uma emenda de quatro milhões de reais,  
312 de gestão Estadual que nós colocamos, também, para a atenção primária em saúde.  
313 Olhamos no foco no transporte sanitário e pegamos mais ou menos sessenta por  
314 cento dessa emenda e colocamos para transporte fluvial. Causou impacto dentro do  
315 Ministério da Saúde, com a chamada 'ambulancha' houve a necessidade de nos  
316 fundamentarmos com documentos de várias páginas. O primeiro parecer técnico  
317 que veio da área técnica do DABE do Ministério da Saúde foi risível e até parecia de  
318 brincadeira. Achavam que estávamos brincando com o que nós estávamos  
319 propondo. Em cima disso, foi possível discutir e depois convencer toda a área  
320 técnica do Ministério da Saúde do DABE quando o Ministro tomou conhecimento do  
321 projeto, de imediato o mesmo deferiu a propositura do Amazonas, pois com grandes  
322 unidades básicas de saúde fluvial e uma rede de ambulancha nas comunidades  
323 acopladas nessas unidades, juntamente com uma unidade hospitalar fixa  
324 melhorariamos marcadamente o fluxo e as redes de atenção. Nós vamos melhorar  
325 muito à atenção na saúde dos ribeirinhos, felizmente eu tinha levado até foto das  
326 ambulancha que temos funcionando aqui há mais de três anos, tanto na área do rio  
327 Madeira quanto aqui no rio Amazonas, e também essa emenda deverá estar sendo  
328 empenhada essa semana. O último informe é sobre o Terceiro Encontro de  
329 Gestores que inclusive já foi mencionado aqui e o Primeiro Congresso de  
330 Secretários Municipais de Saúde realizado em Manaus na semana passada. O  
331 Encontro de Gestores já é uma atividade extremamente importante que diz respeito  
332 ao segmento de gestores da média complexidade. Vemos aí, os hospitais que nós  
333 temos e os gerentes de endemias e os gerentes da atenção primária em saúde.  
334 Com a entrada de Primeiro Encontro de Secretários Municipais, se deu uma  
335 roupagem nova e eu gostaria de em meu nome como secretário, agradecer ao  
336 COSEMS e a Secretaria Adjunta do Interior, que organizaram e programaram o  
337 evento, eu creio **Dr. Evandro Melo, Hermes Marmaldo, Maria Adriana Moreira** e  
338 demais que estão aqui, que se nós olharmos com bastante atenção o que lá foi  
339 colocado, nós podemos transformar o resultado desses dois eventos, num grande



**221ª REUNIÃO  
173ª ORDINÁRIA**

340 sistema de aprendizado nosso. Durante esses Encontros é que podemos conhecer e  
341 analisar a população do Amazonas, inclusive nos municípios mais distantes, então  
342 eu faço votos que possamos fazer em 2012 o quarto encontro e o segundo  
343 congresso de uma forma bem avaliada que foi o resultado do terceiro e do primeiro.  
344 E assim, nós cumprimos mais essa missão de melhorar a atenção à saúde dos  
345 Amazonenses”. O Presidente seguiu para o **ITEM 04 – DELIBERAÇÃO DA**  
346 **PLENÁRIA: 4.1 Agenda Básica CES/2012; 4.2 Calendário de Reuniões**  
347 **CES/2012;** Agenda Básica foi distribuída anteriormente aos Conselheiros e  
348 estabelece as reuniões conforme o calendário programático das últimas terças-feiras  
349 do mês, sempre as nove horas da manhã. A primeira reunião está prevista para ser  
350 realizada no dia trinta e um de janeiro. A mesma proposta traz o fechamento das  
351 pautas e o calendário de reuniões da Mesa Diretora, o Presidente abriu para  
352 inscrições sobre o **item 4.2** lembrando que está mantida a proposta de não competir  
353 com o Festival de Parintins. É o único mês onde a reunião foge do padrão. O  
354 Presidente perguntou se alguém desejava se inscrever para considerações sobre o  
355 item, não havendo, o Presidente submeteu a votação, sendo **aprovado por**  
356 **unanimidade** o calendário para 2012. O Presidente seguiu para o **item 4.1** -  
357 agenda básica. Mencionou a Prestação de Contas do exercício de 2011, o Relatório  
358 Anual de Gestão de 2011, a prestação de contas trimestral em audiências públicas,  
359 avaliação do PES-Plano Estadual de Saúde, a divulgação de informações de  
360 sensibilização sobre transparência e Controle Social, mencionando o informe feito  
361 pelo Conselheiro **Gilson Aguiar**, sobre os eventos que serão realizados em 2012, o  
362 Boletim Informativo do Conselho Estadual, a tramitação de proposta de lei do  
363 Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde em consonância com a  
364 Resolução nº 333-CNS e os novos ordenamentos do SUS, dar continuidade a  
365 Capacitação de Secretárias Executivas dos Conselhos de Saúde Municipais, realizar  
366 o levantamento das situações dos Conselhos municipais e também da estrutura  
367 física, paridade e legislação, garantir a participação do Conselho Estadual nas  
368 reuniões do Conselho Nacional, fortalecer as Plenárias dos Conselhos discutindo  
369 estratégias, fator que foi muito importante em 2011, realizar a Plenária Estadual,  
370 avaliar e monitorar as deliberações da 6ª Conferência Estadual de Saúde e da  
371 Décima Quarta Conferência Nacional de Saúde, realizar capacitações de  
372 Conselheiros Municipais, dentro do funcionamento Regional proposto e aprovado  
373 nas nove regionais, divulgar mensalmente o controle das Resoluções homologadas,  
374 ou não homologadas como indicador de acompanhamento do Conselho Estadual,  
375 apresentação e acompanhamento dos relatórios de auditorias realizados pela  
376 Controladoria Geral da União e pelo Ministério da Saúde no formato que o  
377 Conselheiro **Gilson Aguiar** já mencionou aqui com indicação sempre de um  
378 Conselheiro para fazer esse acompanhamento, realização de visitas para validação  
379 do Programa de Inclusão Digital-PID nos municípios do Amazonas, apresentação  
380 dos relatórios de atividades das Comissões e Comitês, rediscutir os papéis das  
381 Câmaras Técnicas do Conselho para o real fortalecimento do Controle Social, a  
382 Mesa Diretora irá fazer um calendário para tal, realizar o acompanhamento das  
383 Reuniões dos Conselhos Municipais de Saúde do Amazonas através de escala de  
384 interesse dos Conselheiros Estaduais, o Presidente disse que a Mesa Diretora fez  
385 uma avaliação das Reuniões Itinerantes constatando que elas foram, e são,  
386 importantes, mas muito trabalhosas, disse que vamos tentar apresentar o formato  
387 que vai dar resultado como se fosse uma Itinerante, foi esse entendimento da Mesa  
388 Diretora com a indicação de Conselheiros para acompanhar as reuniões dos





**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

389 Conselhos Municipais de Saúde, para isso a Secretaria Executiva vai solicitar a  
390 todos os Conselhos Municipais de Saúde que encaminhe os seus calendários de  
391 reuniões ao Conselho Estadual, o Presidente enfatizou que olhando esses  
392 calendários de reuniões será discutido quais são aqueles municípios e quais as  
393 reuniões, que Conselheiros poderão estar lá participando, representando o Conselho  
394 Estadual de Saúde, motivando e induzindo as discussões para melhoria do Controle  
395 Social lá nesses setores, a exemplo da estratégia que foi montada para a 6ª  
396 Conferência Estadual e que foi extremamente positiva no sentido de que o  
397 Amazonas foi um dos Estados que percentualmente conseguiu fazer o maior  
398 número de etapas municipais para 14ª Conferência, o Presidente abriu para  
399 inscrições sobre o item 4.1 de proposta de agenda de atividades. Foi concedida a  
400 palavra ao Conselheiro **Gilson Aguiar** que referiu sobre a inclusão dos membros da  
401 CIB, nesse acompanhamento das reuniões dos municípios, e da dificuldade de  
402 encaminhar conselheiros para o interior devido a intensa agenda dos mesmos a  
403 exemplo do que aconteceu durante o assessoramento das Conferências Municipais,  
404 houve o auxílio principalmente da SEA Interior e de muitos técnicos, momento em  
405 que agradeceu o empenho destes. Solicitou que os demais conselheiros  
406 encaminhem informações de suas agendas e sua disponibilidade para se  
407 deslocarem aos municípios. Explicou que vamos entrar em contato com o município,  
408 para comunicar a ida de um Conselheiro com um técnico. Onde o técnico dará o  
409 suporte para fotografias e relatórios. Lembrou sobre a resolução aprovada pelo  
410 Conselho em que solicitamos que os Conselhos Municipais enviem as informações  
411 de suas agendas, calendários de reuniões e seus planos, para tomarmos  
412 conhecimento e deslocarmos conselheiros e técnico para se fazer presente nas  
413 reuniões municipais de Conselheiros, reforçou a necessidade dos conselheiros  
414 enviarem suas disponibilidades até o final deste mês, ou na primeira quinzena de  
415 janeiro, porque há necessidade de se estabelecer uma programação, pois há  
416 dependência de passagens e assim se faz necessário o uso de aviões. Cita que  
417 foram poucos os problemas que tivemos para acompanhar as Conferências  
418 Municipais, havia recurso disponível e as passagens, porém algumas vezes não  
419 havia vagas em avião. Relata o impedimento de realizar uma capacitação em Apuí  
420 pela falta de vagas para o retorno do município. A agenda foi submetida a votação e  
421 foi **aprovada por unanimidade**. O **Dr. Wilson Duarte Alecrim** deu seguimento  
422 citando a Nota Técnica de número 067/2011 do dia 13 de dezembro de 2011, onde  
423 **Dr. Evandro Melo** pede para fazer uma correção, mencionando que “ uma das  
424 coisas que me ajudou muito em minha vida é quando eu estou no lugar, saber onde  
425 estou e quando eu vou para um lugar saber para onde vou. Eu adquiri por hábito,  
426 não tenho mais, mas tinha bastante. Na Secretaria de Saúde, nesse período que  
427 fiquei fora, tiraram os mapas, e lá era cheio deles. No Tropical também tinha muitos  
428 mapas. Como eu não sou carnavalesco, eu compro muitas coisas em banca de  
429 revistas para ler durante o carnaval. Vasculhando alguma banca, em busca de algo,  
430 alguns anos atrás, eu encontrei um mapa do Amazonas com todas as comunidades.  
431 Esse era o mapa mais importante que eu tinha aqui do Amazonas. Olha, a  
432 prioridade da Nota começa assim: Atualmente o Equador, país que faz fronteira com  
433 o Estado do Amazonas, enfrenta um surto de sarampo totalizando, até o dia 25 de  
434 novembro, 2.011 casos; de 2011 tem 138 casos confirmados, ou seja, o Equador é o  
435 único país da Amazônia legal que não faz fronteira com o Brasil e menos ainda com  
436 o Amazonas e nem temos, aqui, nenhuma relação de comunicação que seja por via  
437 rodoviária, ou fluvial, que são as nossas estradas ou mesmo aérea com o Equador,



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

438 que pudesse solicitar uma colocação dessa. Eu tenho a impressão que há um  
439 equívoco geográfico de localização”. Finalizando seguiu para o **ITEM 05 – O QUE**  
440 **HOUVER: Duração individual de 2 minutos e seguindo em ordem de inscrição**  
441 **totalizando 10 minutos.** Inscritos: **Antônio Ferreira de Oliveira Júnior, Sidclei**  
442 **Lima da Silva, José Rodrigues, Jorge Reis de Lima, Gilson Aguiar da Silva, Rui**  
443 **Guilherme Neves de Souza e Isaac Benayon. Antônio Ferreira de Oliveira**  
444 **Júnior** em primeiro lugar desejou “Feliz Natal e Feliz Ano Novo para todos os  
445 colegas presentes, Mesa e Conselheiros e ao **Dr. Wilson Alecrim** como Secretário  
446 de Saúde, e hoje como Presidente da Mesa, digo que realmente fiquei emocionado  
447 com a busca de Capacitação de recursos e quero parabenizar, também, o **Dr.**  
448 **Evandro Melo** e todos que participaram nessa árdua missão e também comentar  
449 sobre o Edital do Concurso Público de Iranduba, que saiu a pouco tempo, ao meu  
450 ver como trabalhador e sindicalista, há uma precarização já no Edital do trabalho  
451 quando informa que é 40 horas para enfermeiro, 40 horas para farmacêutico-  
452 bioquímico, com salário de 2.000 reais, então eu acho que a precarização do  
453 trabalho já começou aí no Edital. Então fica a minha discordância com o Edital e a  
454 minha indignação”. E em seguida também falou que “dia 15 já foi anunciada a greve  
455 dos médicos do Estado e a situação é preocupante Presidente, porque nós temos  
456 uma Mesa de Negociação desativada e temos um enquadramento que desde 2009  
457 ainda não foi efetivado, então isso dá ainda mais lenha para a fogueira e nós  
458 podemos evitar. Muito obrigado a todos, obrigado pela presença e Feliz Natal e Ano  
459 Novo”. **Sidclei Lima da Silva** “gostaria de agradecer a presença de todas as  
460 pessoas e desejar um Feliz Natal para todos. Queria comentar o que o colega falou  
461 em relação ao Concurso Público, isso se estende ao município de Presidente  
462 Figueiredo, também está na mesma situação, inclusive fomos comunicados no  
463 Sindicato em relação a isso, nós fizemos uma visita no local, tentando mudar,  
464 convido até os demais Sindicatos para participarem dessa negociação em  
465 Presidente Figueiredo, pode prejudicar o trabalhador a curto e a longo prazo.  
466 Falando aqui sobre as comunicações que vocês receberam, no item nº 01, das  
467 correspondências recebidas, foi feita uma solicitação de cirurgia ortopédica da Sr<sup>a</sup>.  
468 **Marlene Gama**, foi uma senhora que acompanhei e estive nas unidades e,  
469 infelizmente, ao podermos ter acesso nós conhecemos as dificuldades, mas só foi  
470 atendida quando a solicitação chegou ao Conselho. Só espero que isso não venha  
471 se estender as demais unidades, para que o cidadão não tenha que peregrinar de  
472 uma unidade até outra para conseguir um serviço, e só ser atendido através de uma  
473 solicitação do Conselho e reforçando o que o colega falou que tenha começado a  
474 mover a ação que mantém a Mesa de Negociação do SUS funcionando ano que  
475 vem, esse ano não houve, infelizmente, progresso algum. O próprio trabalhador não  
476 deve ter o desconforto com o governo, nós temos que ser parceiros, temos que ser  
477 amigos, um depende do outro. A gente espera que ano que vem possamos começar  
478 com o pé direito, para podermos organizar a Mesa de Negociação e para que o  
479 enquadramento seja feito, a Lei foi aprovada em 2009 e todos estão ansiosos em  
480 relação a isso, todas as unidades onde a gente passa as pessoas perguntam como  
481 vai ser. Nós temos que dar uma resposta ao nosso trabalhador que é representado  
482 pela gente, eu sei que a mesma pressão que a Enfermagem exerce, os  
483 trabalhadores também o fazem, assim como os sindicatos dos farmacêuticos e  
484 odontologia. Vamos ver se nós conseguimos, através do Secretário, chegar junto do  
485 Governador para ver o enquadramento é resolvido ainda nesse ano e mais a  
486 reativação da Mesa de Negociação”. **José Rodrigues** “Secretário, como delegado



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

487 deste Conselho na Conferência Nacional, eu quero estender os meus  
488 agradecimentos pessoais a nossa Comissão de Relatoria. O que muito contribuiu  
489 para a relatoria da Conferência Nacional, em especial em nome da colega **Tandreli**  
490 **Silva**, então em nome desse pessoal gostaria de agradecer muito o trabalho e por  
491 outro lado solicitar que esta parceria que a Secretaria está tendo através do  
492 COSEMS se manifeste cada vez mais, e que a gente possa em 2012 consolidar  
493 todas as propostas apresentadas pelos Conselheiros e pelos Secretários  
494 Municipais!”. **Jorge Reis de Lima** “Senhor Presidente e Senhores Conselheiros e  
495 demais presentes, eu hoje reservei para fazer o pronunciamento que talvez aqui  
496 ninguém espera, ou ninguém nunca esperou, para que alguém viesse aqui e falasse  
497 do assunto que muita gente já tem como terminado, dado por encerrado, e que não  
498 vai ter mais jeito mesmo. Senhores, eu quero falar aqui, hoje, da Santa Casa que  
499 hoje está caindo em pedaços justamente por falta de responsabilidade de uma  
500 comunidade, e que está naquele estado lamentável e que ninguém ainda se  
501 dignificou a colocar uma mão para salvá-la, algumas outras apareceram no início do  
502 ano passado, mas aquela casa tem 20 anos pedindo socorro e está lá caindo aos  
503 pedaços. Eu não vou fazer o pronunciamento total como eu imaginei, porque eu  
504 quero fazer um requerimento e não tive tempo de fazê-lo para a Mesa deste  
505 Conselho. Para que esse Conselho venha aprovar e remetê-lo para os poderes  
506 legislativos, tanto municipal como Estadual, para que aquele que ainda não sabe  
507 como está o estado da Santa Casa de Misericórdia tome conhecimento e para  
508 aqueles que já sabem, pensem mais uma vez, para salvá-la. Então, esse meu  
509 pronunciamento não vou fazer agora porque tenho que fazer esse requerimento, vou  
510 aguardar a próxima reunião, se Deus quiser a primeira reunião do ano que vem.  
511 Esse caso já está entrando em 2012 os 20 anos de dolorosas tragédias. E para os  
512 amigos Conselheiros e Conselheiras que desejo aqui um bom Natal e Feliz Ano  
513 Novo e que no próximo ano estejamos todos aqui juntos partilhando em prol desse  
514 grande SUS, que todo mundo quer fazer e todo mundo anuncia.”. **Gilson Aguiar da**  
515 **Silva** “bem gente, finalizando aqui a nossa participação, eu queria em primeiro lugar  
516 pedir desculpas aos companheiros militantes, aos movimentos, pedir desculpas se  
517 nós, ao longo desse ano, fizemos alguma coisa, machucamos alguém. Mas as  
518 vezes a gente fica tão indignado com algumas situações, que não dá para segurar,  
519 mas peço desculpas a todos aqueles que de alguma forma ofendi ou machuquei.  
520 Nós somos humanos e temos as nossas falhas. Quero agradecer Senhor  
521 Presidente, à sua colaboração com a Mesa este ano, perturbei muito, cobrei muito,  
522 agradecer a sua compreensão, a sua colaboração, por tudo que nós fizemos,  
523 agradecer aos técnicos. **Dr. Evandro Melo** que disponibilizou alguns servidores para  
524 acompanhar as nossas Conferências Municipais, ao DABE, ao DEPLAN, ao FES, ao  
525 **José Rodrigues**, enfim agradecer a todos que tem nos ajudado esse ano, a pedir  
526 que nos ajudem e continuem nos ajudando. Em 2012 tem muito a ser feito, é um ano  
527 atípico, é um ano político e as pressões são pesadas, então agradecer a todos  
528 mesmo, todos que nos ajudaram, à **Rita Cristiane dos Santos Almeida** que veio  
529 para ajudar muito o formato do Controle Social e o trabalho da Secretaria Técnica  
530 nossa, com nossos servidores todos, ao **Fábio Jean da Rocha** que toma conta do  
531 financeiro, ao **Abner da Silva Rodrigues**, **Ana Eli Vasconcelos**, **Francinete**  
532 **Lobão**, **Uldarcy Castro**, **Maria do Rosário Valente**, nossos estagiários, dona  
533 **Jesumira Sena e Maria Margarida de Queiroz**, ao pessoal que tem nos ajudado  
534 muito, à **Drª Aida Meninéia**, à SETEC que tem se empenhado muito com um quadro  
535 reduzido de funcionários, mas tem feito o papel muito legal, a exemplo à



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

536 Conferência Estadual que foi um sucesso. Até fiquei envergonhado na Conferência  
537 Nacional, porque alguns delegados queriam que eu fosse dizer e ensinar coordenar  
538 a Conferência Nacional de Saúde, então foi um sucesso todo nosso trabalho esse  
539 ano, espero que no ano de 2012 nós possamos fazer muito melhor e para isso que  
540 estamos aí no Controle Social para estar desenvolvendo esse trabalho e tentando  
541 ajudar a população, agradecer muito mesmo o pessoal da CIB que está lá todos os  
542 dias com o Conselho, somos uma parceria muito grande CIB e Conselho Estadual,  
543 enfim todos que nos tem ajudado nesse ano de 2011 e 2012 com certeza vai ser  
544 muito melhor, Senhor Presidente para finalizar quero informar ao nosso  
545 companheiro, conselheiro nacional **Francisco Batista Junior**, na Conferência  
546 Nacional nós aprovamos nossa carta na Plenária Nacional e aqui fala em 30 (trinta)  
547 horas semanais para o servidor tanto da enfermagem como para as outras  
548 categorias na saúde, então 30 (trinta) horas é o limite máximo, nós temos uma  
549 grande expectativa, parece que o município vai aprovar 20 (vinte) horas da  
550 enfermagem, está em negociação e está adiantado, então vamos continuar nessa  
551 luta, e agradecer a todos que nos ajudaram e continuam nos ajudando”. **Rui**  
552 **Guilherme Neves de Souza** “Mais uma vez bom dia Presidente, a nossa Secretária  
553 **Rita Almeida** e a todos os técnicos da equipe da Secretaria Executiva do Conselho  
554 que tem nos ajudado bastante, aos técnicos aqui presentes da Secretaria de Saúde,  
555 que vem nos ajudando bastante, a vocês nossos agradecimentos da Mesa Diretora  
556 e do Conselho Estadual, eu queria Senhor Presidente nesse momento de nos  
557 confraternizarmos, agradecer alguns setores da SUSAM não esquecendo a parceria  
558 com o Conselho Estadual de Saúde, nós temos avançado muito, eu lembro que  
559 quando eu e o Conselheiro **Gilson Aguiar** começamos a fazer um trabalho para que  
560 nós pudéssemos integrar esses setores, havia uma distância muito grande do  
561 Colegiado com os setores da SUSAM, porque achavam que o Conselho estava lá  
562 para tutelar algumas coisas, nós somos parceiros e ao longo houve um  
563 entendimento. Com isso avançamos e eu gostaria de agradecer o DABE através da  
564 **Aida Meninéia** que tem melhorado esse feedback com o Conselho, ao Fundo com a  
565 **Geilane Evangelista**, DEPLAN com a **Radija de Melo**, ao Secretário Executivo da  
566 SUSAM na pessoa do Senhor **José Duarte** que tem sido nosso parceiro, por toda  
567 essa parceria e gostaria que continue, a Fundação de Vigilância em Saúde através  
568 do **Dr. Bernardino Albuquerque** que encontra-se presente que tem sido parceiro  
569 nosso muitas vezes tem cedido alguns técnicos da Fundação junto com a Saúde dos  
570 Trabalhadores que tem feito uma integração e sinto a falta dos representantes, que  
571 precisam avançar um pouco mais, ao nosso colega **Joaquim Alves** diretor do João  
572 Lúcio, essa semana eu gostaria de informar Senhor Presidente que houve um  
573 problema com um dos trabalhadores da nossa categoria do GÁS, não sei o que  
574 está acontecendo Senhor Presidente lá no HPS 28 de Agosto, algumas informações  
575 distorcidas que falaram para o nosso trabalhador, que ele não poderia fazer essa  
576 cirurgia lá porque estavam sem material, ao verificar observei que a situação não era  
577 exatamente esta e vi que não era por aí, conversei com o colega **Joaquim Alves**,  
578 passei a situação e ele nos ajudou, encaminhou, eu o agradeço. Espero também  
579 que o HPS João Lúcio possa atender a necessidade da população e resolvermos  
580 problemas da saúde, nós sabemos que são muitos e difícil atender a todos, mas  
581 quero agradecer o **Joaquim Alves** por ele ter tomado a frente do problema e tê-lo  
582 resolvido, quero agradecer o COSEMS, a **Maria Adriana Moreira** que é parceira  
583 também e dizer que nós vamos precisar dessa parceria mais ainda no ano que vem,  
584 para nos ajudar a divulgar as capacitações que temos que levar para os municípios





**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

585 e fazer com que essas reuniões dos Conselhos Municipais, ela tenha uma  
586 comunicação mais com o Conselho Estadual que possamos ir até lá na ponta com  
587 eles, ao Ministério da Saúde a conselheira **Adarcylíne Rodrigues** também tem sido  
588 nossa parceira e representante do Ministério da Saúde, ao corpo técnico da CIB e  
589 ao Presidente deste Colegiado **Dr. Wilson Alecrim** que não tem medido esforços no  
590 avanço de todo esse processo do CES. **Gilson Aguiar** acompanhou através da  
591 imprensa e vi a sua preocupação quanto a questão dos vistos dos médicos que são  
592 de outros países que vem para o Brasil e que estão trabalhando, nós que viajamos  
593 para esses municípios observamos a carência de profissionais e isso nos fortalece  
594 na luta do Conselho Estadual para que regularizem esses médicos para que eles  
595 fiquem realmente prestando essa assistência nos municípios, nós temos que ter  
596 essa preocupação também, e para o Sr **Jorge Reis de Lima** digo que a nossa  
597 preocupação no Conselho Estadual não vem de hoje com a questão da Santa Casa  
598 de Misericórdia, eu lembro que na gestão do governo do **Eduardo Braga**, nós  
599 fizemos dentro do Conselho Estadual de Saúde uma ampla discussão, com a  
600 criação inclusive de equipe composta pelo **José Rodrigues, Gilson Aguiar** e a  
601 **Maria Artemísia Barbosa**, para acompanhar uma visita na Santa Casa e naquela  
602 época o Governo e a Secretaria tomassem à frente da Santa Casa, para que  
603 pudessemos resolver, mais perpassa por vários problemas de funcionários que têm  
604 problemas na Justiça do Trabalho, eu conheço todo esse processo e que uma  
605 equipe lá de Conselheiros que surgiram problemas muito grandes que são coisas  
606 até políticas que fizeram com que o governo não assumisse a Santa Casa, não foi  
607 culpa do governo, eu não estou aqui para defender A ou B, mas estou para falar a  
608 realidade como Conselheiro que acompanhei esse processo, o Conselheiro **José**  
609 **Rodrigues** sabe disso, ele chegou a fazer uma visita à Santa Casa, a **Maria**  
610 **Artemísia Barbosa** que fez parte desse processo sabe a situação, então foi mais ou  
611 menos esse processo, foi só para falarmos como está claro que esse Conselho vai  
612 continuar lutando e precisamos de vocês para tentarmos resolver o problema da  
613 Santa Casa, que não é fácil, não é da noite para o dia que vamos resolver, mas que  
614 é uma luta do Conselho Estadual”. **Isaac Gomes Benayon**. “ Senhor Presidente e  
615 membros da Mesa Diretora e demais Conselheiros, cumprimento a todos os  
616 presentes, quero fazer das palavras do **Rui Guilherme** as minhas, e agradecer, o  
617 ano de 2011 para nós do Movimento das Pessoas com Deficiência foi muito bonito,  
618 quando o Senhor Governador no dia 02 de dezembro lançou o ‘Viver Melhor’  
619 programa muito bonito que talvez alguns possam dizer que aquilo é politicagem, eu  
620 quero só nesse momento manifestar a todos que são fazedores de opinião, que o  
621 nosso movimento que vive aqui, no Estado do Amazonas, no Brasil há mais de 30  
622 anos, participa ativamente dessas ações, também queria dizer Senhor Secretário  
623 que o Decreto 3487 do dia 16 de setembro de 2010, assinado pelo Excelentíssimo  
624 Governador **Omar Aziz** disciplina a política, o Fundo, o Conselho e a Secretaria e  
625 dentro desse Decreto eu queria trazer depois para a nossa Secretária Executiva  
626 para passar para todos os Conselheiros e os interessados, que esse Decreto ele  
627 contempla também situações da saúde, da educação dentre outras, e dentro desse  
628 decreto tem um negócio interessante, um dia até aperreei o Senhor Secretário  
629 **Wilson Alecrim** por telefone dizendo que nesse decreto tem um artigo que diz que,  
630 todo concurso público no Estado do Amazonas tem que ter no mínimo 10% de  
631 vagas para pessoas com deficiência, são políticas afirmadas da melhor qualidade,  
632 aqueles que não passassem, as vagas são destinadas as outras pessoas, eu ligava  
633 para o Secretário **Wilson Alecrim** dizendo que estavam colocando 5%, que fere o



**221ª REUNIÃO**  
**173ª ORDINÁRIA**

634 próprio Decreto assinado pelo Governo do Estado, portanto essas informações que  
635 eu queria dizer, e que as pessoas com deficiência tem que se apoderarem  
636 realmente dessas informações, espero que todos vocês possam nos ajudar  
637 divulgando, eu queria também dizer que a nossa Conferência, foi uma coisa das  
638 mais lindas, foi a consagração de um árduo trabalho e realmente dá para a gente  
639 ficar cada vez mais orgulhoso”. **Adarcylíne Magalhães Rodrigues** “Quando o  
640 colega **Antônio Ferreira Junior** falava da questão do concurso e dos parâmetros de  
641 salário que está sendo utilizado, lembrei-me de uma situação que estamos  
642 vivenciando Senhor Secretário e Presidente da Mesa, em relação à contratação de  
643 médicos para a saúde indígena pela Missão Evangélica Caiuá, hoje nós temos um  
644 piso salarial, salário base de doze mil reais, mas infelizmente muitos dos que já  
645 foram contratados já estavam em área, vivenciam a experiência de produzir saúde  
646 indígena e aceitavam as condições do Ministério da Saúde, que é 20 dias em área,  
647 outros com alguns vícios administrativos que não cumpriam a carga horária  
648 resolveram desistir em função disso, nós ainda temos 4 vagas pendentes de  
649 contratação cujo salário base é doze mil reais, e uma dessas vagas foi pleiteada por  
650 um colega nosso aqui do Conselho, e até agora ele não apareceu e a saúde  
651 indígena como todos sabem, nós chegamos enquanto núcleo, o senhor sabe, eu  
652 quero nesse momento aproveitar a oportunidade para agradecer e externar o meu  
653 agradecimento a todo apoio enquanto Secretário Estadual de Saúde tem  
654 disponibilizado e nos apoiado, **Dr. Evandro Melo** enquanto Secretário Adjunto do  
655 Interior, tantos outros como o próprio diretor do Hospital João Lúcio, **Joaquim**  
656 **Alves**, **Dr. Bernardino Albuquerque** tem apoiado muito a saúde indígena, **Aida**  
657 **Meninéia** enfim, tantos outros, pedindo apoio porque vejo que todos vocês têm a  
658 consciência, a responsabilidade pelo processo de uma saúde única, de uma gestão  
659 única, então eu gostaria de contar com vocês nesse sentido, nós ainda temos essas  
660 4(quatro) vagas cujo salario base é doze mil reais e que a saúde indígena necessita  
661 contar com essa participação de vocês indicando esses profissionais, 20 dias em  
662 área e 10 fora de área, aproveito esse momento e externo do fundo do meu coração  
663 a todos os colegas aqui presentes, Conselheiros , Presidente da Mesa, **Gilson**  
664 **Aguiar**, **Rui Guilherme**, **Dr. Evandro Melo** e a todos que participam diariamente  
665 conosco enquanto Ministério da Saúde no Processo de uma saúde única”. **Hermes**  
666 **Maramaldo** cumprimentou a todos, e falou “eu queria só me reportar ao **Antônio**  
667 **Ferreira Junior** que levantou a questão do concurso do município de Iranduba, eu  
668 sou médico do município de Iranduba e Secretário de Saúde e membro da CIB como  
669 representante do município, eu até as vezes, concordo em parte com que ele falou,  
670 as vezes sempre em editais vem alguns erros que a gente dificilmente consegue  
671 consertar e nós sabemos que um edital não pode se sobrepor à lei, nós sabemos  
672 desse enfermeiro são 30 horas, têm que trabalhar 30 horas, não vou cobrar 40 horas  
673 como está no edital porque está errado, porque é um erro de colocação no edital, o  
674 médico é vinte horas, têm que trabalhar vinte horas, mas o que eu quero dizer é que  
675 dentro das Secretarias Municipais de Saúde existem um Plano de Cargos e  
676 Carreiras, o que mandaram em maio para a Câmara aprovar, na época eu estava  
677 ausente, eu estava no Congresso de Secretária em Brasília não pude participar das  
678 negociações do pessoal do nível superior então eles colocaram o valor de  
679 2.000(dois mil) aos médicos, enfermeiro, todos ganhavam o mesmo valor, claro que  
680 eu ginecologista da minha área não vão nem fazer concurso para ganhar aquilo ali,  
681 é um absurdo assim com os pediatras também, não vamos formar e levar um  
682 pediatra daqui de Manaus, porque os pediatras pelos programas ganham 3 mil, 4



**221ª REUNIÃO  
173ª ORDINÁRIA**

683 mil, muito mais do que o concurso está oferecendo, então o que eu quero dizer é  
684 que o projeto já está sentando com a equipe e eu estou participante dessa equipe,  
685 nós vamos verificar a situação do contato e vamos mandar para a Câmara a  
686 emenda para modificarmos um pouco essa situação porque tem que está no plano  
687 de cargos e salários, essa situação, porque não podemos dizer é 2 mil, mas vou  
688 pagar por fora mais 3 mil como pessoal do interior está fazendo, eu não sei como  
689 eles conseguem pagar 30 mil para ter médico no interior na prefeitura, isso é  
690 inconstitucional não tem como eles depois prestarem contas, tem que estar dentro  
691 do plano, ainda mais nós que estamos aqui pertinho, é um 'bairro de Manaus', o  
692 Tribunal de Contas está toda hora lá em cima da gente, verificando a folha de  
693 pagamento, verificando como é que nós pagamos os contratos, então nós não  
694 podemos cair neste erro, nós temos até maio para realizar esse concurso, porque  
695 depois de maio não podemos mais realizar nada, por causa da campanha política  
696 não podemos perder o prazo, é uma maneira de dar uma satisfação no tribunal e  
697 Contas e também para os profissionais que já estão lá há muito tempo, está certo  
698 **Antônio Ferreira Junior**, é essa a colocação que queria fazer e agradecer a  
699 participação que estou tendo dentro do COSEMS e na CIB, agradecer o **Dr. Wilson**  
700 **Alecrim, Dr. Evandro Melo**, todos são parceiros dos municípios e as vezes a gente  
701 percebe assim: 'O **Dr. Wilson Alecrim** é duro mas eu tenho certeza que o coração  
702 dele tem a sensibilidade, nos momentos certos ele sabe dizer o que é certo, essas  
703 são as virtudes das pessoas, é duro naquilo que ele quer, mas sensível no momento  
704 que sabe que vai avançar, é assim que a gente tem que ser e acredito que esse ano  
705 de 2012 a gente vai avançar bastante e nós estamos à disposição no COSEMS para  
706 ajudar todos vocês". O Presidente seguiu para o **ÍTEM 6 – ANIVERSARIANTES DO**  
707 **MÊS: Maria Adriana Moreira, José Rodrigues, Joaquim Alves Barros**. Presidente  
708 do Conselho, **Wilson Alecrim**, ao encerrar a reunião mencionou: "Bem então, nós  
709 encerramos a pauta do Conselho Estadual de Saúde, e eu gostaria de dizer algumas  
710 palavras antes de entrarmos para a confraternização, na realidade este foi um ano  
711 muito profícuo para todos nós e muito trabalho e deveríamos agradecer a Deus por  
712 termos muito trabalho, porque tem gente que odeia trabalho e os que querem  
713 trabalhar e não tem trabalho, então nós devemos agradecer a Deus por termos  
714 trabalho para fazer e trabalharmos, eu quero nesse momento encerrar aqui a  
715 Reunião do Conselho Estadual e em seguida a Reunião de Confraternização.  
716 Encerrada a Reunião do Conselho Estadual, quero que fique a mesma Mesa,  
717 gostaria de chamar para a Mesa o **Dr. Evandro Melo**; o Sr. **José Duarte**, Secretário  
718 Executivo; o Presidente do COSEMS, **Ildnav Manguiera Trajano** queremos  
719 mencionar a presença na Plenária do **Dr. Bernardino Albuquerque**, diretor da FVS,  
720 **Geilane Evangelista**, Secretária Executiva do FES. Muito Obrigado!". Estavam  
721 presentes os Conselheiros Titulares: **José Rodrigues, Adarcylina Magalhães**  
722 **Rodrigues, Aurora Del Carmen Rosell Soria, Rui Guilherme Neves de Souza,**  
723 **Conceição Maria de Azevedo Costa, Isaac Gomes Benayon, Gilson Aguiar da**  
724 **Silva e Jorge Reis de Lima**. Conselheiros Suplentes: **Antônio Evandro de Melo**  
725 **Oliveira, Joaquim Alves Barros Neto, Silvano de Souza Fonseca, Tandreli Silva**  
726 **Sant'Anna, Maria Adriana Moreira, Silvia Luiza Simões Passos, Antônio**  
727 **Ferreira de Oliveira Júnior, Sidclei Lima da Silva, Fernando Brandão de**  
728 **Albuquerque, Ronam José Nascimento, Élson Moreira de Melo, Roberto de**  
729 **Assis Rodrigues e Milton Abreu Prudente Costa**. A presente Ata foi elaborada  
730 pelos técnicos **Abner da Silva Rodrigues e Ana Eli Vasconcelos Guimarães** e  
731 revisada pela Secretária Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas



**221ª REUNIÃO  
173ª ORDINÁRIA**

732 **Rita Cristiane dos Santos Almeida**, que após aprovação da plenária do CES/AM e  
733 assinada pelos responsáveis por sua elaboração será arquivada para fins  
734 documentais. Manaus, 20 de dezembro de 2011.

735

736

737

738 Abner da Silva Rodrigues  
739 Técnico do CES/AM

Ana Eli Vasconcelos Guimarães  
Técnica do CES/AM

740

741

742

743

744

Rita Cristiane dos Santos Almeida  
Secretária Executiva do CES/AM