

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

1 **ABERTURA** – Aos vinte e oito dias do mês de novembro do ano de dois mil e dezessete, às nove  
2 horas e trinta minutos, no Auditório Maria Eglantina Nunes Rondon, localizado na sede da SUSAM,  
3 situada na Av. André Araújo nº 701 - Aleixo, foi realizada a **303ª (TRICENTÉSIMA TERCEIRA)**  
4 **Reunião e 242ª (DUCENTÉSIMA QUADRAGÉSIMA SEGUNDA) Ordinária** do Conselho Estadual  
5 de Saúde - CES/AM. **ITEM 01- APROVAÇÃO DA PAUTA: Francisco Deodato Guimarães:**  
6 Cumprindo o rito regimental, o presidente do CES/AM **Dr. Francisco Deodato Guimarães** **ITEM 02**  
7 **– APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DAS ATAS: 2.1 - 301ª (Tricentésima Primeira) Reunião,**  
8 **240ª (Ducentésima Quadragésima) Ordinária, realizada no dia 26 de setembro de 2017 e 302ª**  
9 **(Tricentésima Segunda) Reunião, 242ª, (Ducentésima Quadragésima Segunda) Ordinária,**  
10 **realizada no dia 01 de novembro de 2017. ATA 301ª (Tricentésima Primeira) Reunião, 240ª**  
11 **(Ducentésima Quadragésima) Ordinária, realizada no dia 26 de setembro de 2017.** Aberto para  
12 manifestações. Conselheiro **Rui Guilherme Neves de Souza:** minhas correções são nas linhas 41,  
13 104, 157, 165, 689, 1.019 e 1.020. O Presidente do CES/AM **Dr. Francisco Deodato Guimarães:**  
14 em discussão, não havendo mais manifestações, consideramos aprovada a ata com as correções do  
15 Conselheiro Rui Guilherme Neves de Souza. **ATA 302ª (Tricentésima Segunda) Reunião, 242ª,**  
16 **(Ducentésima Quadragésima Segunda) Ordinária, realizada no dia 01 de novembro de 2017.**  
17 Aberto para manifestações. Conselheiro **Rui Guilherme Neves de Souza:** para começar senhor  
18 presidente, o senhor colocou que fosse cancelada aquela reunião e que fosse marcada para o dia 07  
19 (sete) do mês de novembro, foi adiada, então senhor presidente, acho que caberia aqui nessa ata  
20 que se iniciasse assim: aos sete dias do mês de novembro foi realizada a **ATA 302ª (Tricentésima**  
21 **Segunda) Reunião, 242ª, (Ducentésima Quadragésima Segunda) Ordinária, realizada no dia 01**  
22 **de novembro de 2017 do CES/AM, que foi adiada do mês de outubro, o senhor concorda senhor**  
23 **presidente? Não tem aqui, acho que essa observação tem que colocar na ata, porque ela foi uma**  
24 **reunião que houve um adiamento, a segunda observação é nas linhas 79 e 373. O Presedente do**  
25 **CES/AM Dr. Francisco Deodato Guimarães:** Em discussão, não havendo mais observações,  
26 aprovada com as correções feitas do Conselheiro Rui Guilherme Neves de Souza. **ITEM 03 –**  
27 **COMUNICAÇÃO: ITEM 04 – INFORMES DOS CONSELHEIROS: Alberto Jorge Rodrigues da**  
28 **Silva, Cleidimir Francisca do Socorro, Judas Tadeu Jerônimo de Almeida, Cecília Leite Motta de**  
29 **Oliveira, Antônio de Pádua Quirino Ramalho, Rui Guilherme Neves de Souza, João Batista da**  
30 **Costa - ITEM 05 – APRESENTAÇÃO, DISCUSSÃO E DELIBERAÇÃO DA PLENÁRIA: 5.5 –**  
31 **APRESENTAÇÃO E DELIBERAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DO OFÍCIO Nº 064/2017 –**  
32 **COORD/FÓRUM PERMANENTE EM DEFESA DA SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS,** datado  
33 de dezenove de novembro de dois mil e dezessete, onde solicita seu desligamento da Composição  
34 do CES/AM; e na oportunidade será explanado as demais notificações referente ao CES/AM, para  
35 deliberação. Relator: **Francisco Deodato Guimarães** – Presidente do CES/AM, **Dr. Francisco**  
36 **Deodato Guimarães:** eu informei na nossa última reunião aos Senhores Conselheiros que na data  
37 anterior, dois ou três dias antes da reunião do Conselho que não haveria prazo para que nós  
38 tivéssemos apresentado ao Conselho, nós recebemos vários Processos de diferentes Órgãos de  
39 Controle, recebemos vários processos do Ministério Público de Contas assinados pelo **Dr. Rui**  
40 **Marcelo,** e recebemos após aquela reunião outros processos que tratam de um Mandato de  
41 Segurança e recebemos essa Notificação, por fim, esse ofício que informa o desejo de desligamento  
42 da Composição do Conselho Estadual de Saúde dessa representação, eu já tinha dito naquela  
43 reunião que os senhores estavam presentes, que o Conselho Estadual de Saúde, hoje tem um  
44 quarto da sua representação vaga, está vaga as representações 12, 14, 15 e 16, estão vagas as  
45 representações do Fórum Permanente em Defesa da Saúde do Estado do Amazonas, Movimento  
46 Popular em Saúde do Estado do Amazonas, Federação dos Movimentos Populares Sociais do  
47 Estado do Amazonas e Instituição e Entidades dos Movimentos dos Indígenas, então, nós temos  
48 quatro representações vagas, questioneei naquele momento a Composição do Conselho, inclusive a

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

49 sua legalidade, todos esses processos que recebemos, primeiro que o Ministério Público de Contas,  
50 contra os questionamentos feitos sobre o Conselho Estadual de Saúde, que lhes enviassem o  
51 Relatório da Comissão que este Conselho compôs, exatamente da análise desta situação que vive o  
52 Conselho, este documento foi entregue a Presidência do Conselho e foi remetido ao Procurador de  
53 Contas **Rui Marcelo**, a Secretaria de Saúde, na verdade o Secretário de Saúde recebeu um  
54 documento do Tribunal de Justiça, uma decisão a nível de desembargador, solicitando informações  
55 a respeito de um Mandato de Segurança impetrado pelo Sindicato dos Farmacêuticos do Estado do  
56 Amazonas, que trata dos representantes e membros do Conselho Estadual de Saúde, naquela  
57 altura, acredito pelo andamento do processo, o Secretário Estadual de Saúde em questionamento,  
58 era o Secretário anterior, o Secretário **Vander Rodrigues Alves**, o Tribunal mandou esse documento  
59 dando prazo para que nós informássemos, prestássemos informações deste mandato, que trata  
60 também da Composição do Conselho, então, nós temos vários documentos de diferentes órgãos,  
61 Tribunal de Justiça, Ministério Público, Tribunal de Contas, e também recebemos posições do  
62 Ministério Público do Estado, um procedimento coordenado pela **Dra. Silvana Nobre**, então nós  
63 temos: Ministério Público, Tribunal de Contas, Tribunal de Justiça, todos eles estão questionando a  
64 respeito do funcionamento deste Conselho, e, além disso, temos agora essa posição deste Ente,  
65 aqui representado em bloco, nós recebemos documentos assinados por uma Entidade que não se  
66 reporta a pessoas, mas na verdade se reporta a Entidade, propondo seu desejo de se retirar e se  
67 desligar do Conselho, nós levamos esse tema a Diretoria Executiva e os senhores já conhecem a  
68 nossa posição, o nosso entendimento é que este Conselho hoje, que ele tenha a sua composição, o  
69 seu funcionamento e toda a sua condução, questionado por todo o órgão de Controle e agora pelo  
70 Tribunal de Justiça, e só o próprio Conselho poderá tomar uma decisão a respeito desta situação,  
71 que já se deveria ter sido tomada, porque essa situação não é nova, situação por exemplo, de  
72 afastamento de conselheiros há algum tempo por decisão dos órgãos de Controle, eu trouxe esse  
73 tema a plenária para decisão, e a decisão desta Plenária, nós encaminharemos a todos os órgãos de  
74 controle, eu já informei a eles, e eu trago uma propositura aos senhores, nós não podemos continuar  
75 do jeito que esse fórum se encontra, segundo esses documentos que estão aqui, eles demonstram o  
76 seguinte: além do Conselho estar nessa situação, ele está sendo questionado por si próprio, ou seja,  
77 o Sindicato dos Farmacêuticos que tem acento neste Conselho, questiona membros do próprio  
78 Conselho, portanto, é um membro do Conselho questionando o próprio Conselho, essas Entidades  
79 que foram afastadas por procedimentos dentro do próprio Conselho, essa a situação dessa Entidade  
80 ou dessa representação, que quer se afastar do Conselho, não leva em conta se nós tirarmos uma  
81 representação, este Conselho perde imediatamente nessa condição, uma condição sinequanon,  
82 qualquer órgão de controle que é a paridade, então, não é simplesmente, eu me retiro, porque eles  
83 não estão falando de pessoas, eles estão falando de representações, de entidades, é óbvio que isso  
84 representa a Composição do Conselho, então vejam o tema, é muito complexo, o tema é muito sério,  
85 eu já tinha manifestado isso na reunião anterior e quero dizer aos senhores que eu inclusive não me  
86 sinto a vontade pra continuar participando desse Conselho na condição em que ele está, eu vim aqui  
87 a primeira vez, por obrigação do ofício do cargo, eu vim aqui a segunda vez pra trazer essa condição,  
88 mas se este Conselho continuar na situação em que ele está, eu aqui não venho mais, porque eu  
89 entendo que este Conselho como está, ele é uma ficção, ele é uma peça de ficção, ele não é um  
90 órgão com organismo do SUS, como ele foi concebido, só tem um jeito de resolver isso, antes que a  
91 gente receba aqui uma intervenção, porque nós estamos prestes a qualquer momento, o  
92 desembarcador dar uma decisão e o Conselho Estadual do Amazonas terá que ser feito assim, e nós  
93 teremos que cumprir, ou o Ministério Público poderá que propor a qualquer momento a um órgão de  
94 justiça, uma posição diante deste cenário que vem se arrastando, e que não encontra uma saída,  
95 então, eu penso que o Conselho precisa chegar um momento de debruçar-se sobre esse problema,  
96 e apontar um caminho coletivamente pra isso, eu trago aqui a propositura de ouví-los de debater com

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

97 os senhores mais na propositura no mês de janeiro, e informo aos senhores que não há a menor  
98 possibilidade no momento; o que estamos vivendo neste momento crítico, tão sério, tão  
99 absolutamente precário do Sistema de Saúde, nós paramos agora para discutir o Conselho no mês  
100 de dezembro, não é possível isso, porque nós temos questões urgentes e muito graves que estão ai  
101 na ordem do dia, mas penso que, nós temos que nos preparar no primeiro mês do próximo ano, esse  
102 Conselho terá que ter pauta única, até se resolver uma proposta para discutir sua Composição e  
103 apresentar aos órgãos de controle, ao próprio governo, enfim, uma saída para esse cenário tão  
104 precário juridicamente como se encontra hoje, então, a proposta é que a gente construa para que  
105 nós possamos informar aos órgãos de controle que o conselho pretende tomar uma posição a partir  
106 de uma discursão de seus membros e tomar uma solução coletiva e eu penso por exemplo esse  
107 afastamento que é unilateral ele não pode ser aceito, e se o Conselho aceitar ele perde a sua  
108 paridade e ai nós seremos questionados na validade se quer de qualquer decisão que o Conselho  
109 possa tomar, ou seja, todos esses itens eles apontam o mesmo problema composição deste  
110 Conselho, então, nós temos que juntar todas essas situações numa pauta a discutir a Composição  
111 deste Conselho, porque a situação que ele se encontra hoje é exatamente uma situação de  
112 precariedade jurídica estabelecida e recorrente, porque o Conselho se arrasta nessa situação, na  
113 sua representação já há algum tempo, movimentos estão sendo feitos, mas nenhuma solução que  
114 altere essa situação que hoje já é do conhecimento do público, do conhecimento do órgão de  
115 controle e agora com a possibilidade de intervenção do Tribunal de Justiça frente a esse fórum;  
116 gostaria muito de ter a contribuição dos conselheiros na construção deste momento.. **ITEM 5.2 -**  
117 **Apresentação e Discussão da solicitação através do Processo nº 030630/2017**, referente o  
118 Sistema de “**Regulação**”; **Roberto Maia**: Cumprimentando a Plenária, informando quem responde  
119 pela Direção na verdade do Complexo Regulador é a Enfermeira Rosemeire Donato Caldas que está  
120 de férias nesse período, e eu estou respondendo interinamente pelo Complexo Regulador durante o  
121 período de férias da diretora. O requerimento que foi feito pelo Núcleo do Ministério da Saúde  
122 através do conselheiro Silvano Fonseca onde ele faz alguns questionamentos referentes algumas  
123 situações do Complexo regulador mais propriamente dito ao Sistema e a questão da conectividade.  
124 Então eu fiz uma apresentação, vai ser bem rápida onde vamos esclarecer alguns pontos. A  
125 apresentação encontra-se arquivada na secretaria executiva do CES/AM para consulta dos  
126 conselheiros. Conselheiro **Silvano de Souza Fonseca** cumprimentou a Plenária, disse que, essa  
127 questão da Regulação me preocupa ainda mais, discutindo a questão da territorialização, mas uma  
128 coisa é importante que o Senhor Roberto Maia falou, agora eu fiquei alegre, tomara realmente que a  
129 coisa chegue, é a questão que ele falou cem por cento da Agenda na Regulação, eu fiquei muito  
130 feliz, principalmente com essa proposta de estar sendo pelo menos pensada para encaminhar,  
131 porque isso foi desde o começo discutido no Ministério da Saúde e as coisas todas foram propostas  
132 desde o início do treinamento, então é essa questão do pessoal estar indo 4 horas da manhã pegar  
133 ficha, eu não consigo entender se é só sete horas da manhã que o sistema abre e fecha as  
134 dezoito/dezessete horas, alguma coisa assim, eu não consigo entender e agora me esclareceu  
135 alguma coisa. Então, a gente precisa estar orientando esse povo, que não adianta eu estar lá quatro  
136 horas da manhã, o povo tem que estar lá o horário que abre o Sistema que é sete horas da manhã,  
137 que é o que bate com o de Brasília/DF, então realmente essa questão se for colocada, nossa gente,  
138 que coisa maravilhosa, temos somente essa quantidade de serviços, temos só isso aqui para atender  
139 a demanda maior, mas não importa, a gente está sabendo o que a gente está trabalhando, agora a  
140 gente forma fila, por exemplo eu estou com uma colega que graças a Deus conseguiu fazer uma  
141 cirurgia, vai fazer a cirurgia dela hoje, mas estava marcado para abril, não sei o que aconteceu que  
142 chamaram para ela fazer a cirurgia dela, mas estava marcado daqui a 4 meses uma cirurgia no  
143 ouvido dela com tumor. Então Roberto, se realmente a coisa tiver, acontecer isso aí dos 100% vai  
144 ser uma coisa muito boa, parabéns, vamos dar continuidade, eu acredito muito na regulação como

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

145 uma parte da solução, claro que não é tudo, como uma parte da solução do sistema, está bom, então  
146 muito obrigado, ficou bastante esclarecido muitas coisas aqui que eu queria. Conselheiro **Antônio de**  
147 **Pádua:** eu não me senti esclarecido não, porque eu gostaria de saber qual é o tamanho da fila e pra  
148 quê procedimentos, eu considero essa apresentação com todo esforço do Roberto Maia, não  
149 esclarece nada. Primeiro assim, esclarece quando ele diz “os gestores não botam pra regular as  
150 vagas que eles contratam” está explicado Silvano, porque a gente não sabe que os gestores não  
151 botam então como é que logo no setor público, o que eles estão contratando, eu considero e Bebeto  
152 sabe muito bem que gestor não tem vontade, eles só tem obrigação, ele é obrigado a botar fila pra  
153 regular, então assim, eu considero esse conselho precisa saber quais são as filas e que áreas, essa  
154 é uma questão, depois soro conectividade, o programa mais médicos tem dificuldades, vários dos  
155 que são intercambistas que precisam fazer o curso de especialização são desligados, porque não  
156 conseguem concluir o curso porque a prefeitura na hora que pede pra entrar vaga, diz que tem  
157 conexão, mas a conexão não roda, o sistema educacional a distância, então claro que a prefeitura  
158 vai dizer, até Pedro disse que não conhecia Jesus e mentiu para poder escapar, quanto mais o  
159 prefeito que vai bem dizer que não tem, vai dizer que tem conectividade mas não roda o sistema e o  
160 Amazonas precisa parar de se ajoelhar dentro das ideias misteriosas de Brasília, não tem como fazer  
161 um sistema de regulação aqui se ele não for multimodal, faz, telefone, whatsapp, não dá para ser só  
162 online, o que diz aqui de conectividade é mentira, não tem conectividade em tempo real no interior, a  
163 UEA diz que tem conexão em tempo real em todos os hospitais em banda larga, mentira, não tem,  
164 eu quero que me prove que tem, então, eu acho que este Conselho precisa fazer uma auditoria para  
165 verificar realmente qual é a conectividade, qual é a velocidade, não tem como estruturar um sistema  
166 de marcação de exame e consulta em regulação de lei pra quem mais precisa, que é o povo do  
167 interior, se for via direta por internet que não tem em tempo real, e finalmente uma coisa que eu  
168 gostaria de ver esclarecida, a lei do mais médicos e a lei do exercício profissional é muito clara,  
169 complexo e regulador, e regulação é atributo privativo de médico, eu não vi nenhum médico aí, a  
170 Secretária Executiva da Capital, Denise Machado não é médica, você não é médico, nem a outra é  
171 médica, é privativo de médico o cargo, quem é o chefe que é médico chefe, diretor técnico do  
172 Complexo Regulador? Tem que estar empossado no cargo, porque não pode se responsabilizar  
173 porque é importante, porque se houver alguma suspeita de que estar havendo favorecimento para  
174 passar gente na frente da fila, o Conselho de Medicina matifica o médico, que ele dê a informação ao  
175 Conselho do que está acontecendo, sem ter médico não pode ser alcançado, então, se não tem, eu  
176 gostaria de saber se tem um médico no Complexo Regulador e se não tem, tem que ter, porque é  
177 ilegal não ter médico na regulação. Uma vez que eu fui ao Complexo Regulador, quem regulava era  
178 o Agente Administrativo, não pode, tem que ser de médico pra médico, quem vai decidir se o  
179 paciente precisa de uma tomografia ou não, quem vai ser o advogado do paciente é o médico, não  
180 vai ser um Agente Administrativo, e um Agente Administrativo está sujeito à influência do gestor,  
181 dizendo “bota pra essa pessoa, não bota pra essa” enquanto não tiver tudo na regulação, eu  
182 desconfio que pode estar havendo advocacia administrativa e tráfico de influência na fila, então, eu  
183 quero que seja consignado em Ata, que nós queremos ver as listas de pendências, o nome das  
184 pessoas não podem aparecer, mas eu posso ver que sou médico, não pode pro Conselho, mas eu  
185 posso e pelo Conselho eu posso ver mas quantos estão na fila para cada área? Senão vai acontecer  
186 como na cirurgia cardíaca das crianças, estão morrendo todas, que a fila demora tanto, enquanto  
187 isso nós sabemos que foi contratado uma cirurgia cardíaca, para operar quem? Nós precisamos  
188 saber, e isso Conselheiro Silvano Fonseca eu acho que é uma coisa que interessa muito este  
189 Conselho, se é do público, contratou quem, quantas vagas e bote no Complexo Regulador, não pode  
190 ficar na mão de Gabinete do Secretário, o Complexo do Alto Solimões, eu estive agora atendendo lá,  
191 pelo amor de Deus, numa manhã eu encontrei dez crianças com retardo mental, com problema  
192 neurológico, dez mulheres com tumor de tireóide, sem nenhum exame, só lá e eles dizem que teve



**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

193 uma reunião com o exército e tem lá memória dos conselheiros, dizendo que não funciona, não tem  
194 acesso, ano tem como marcar, e é uma fortuna esse Complexo Regulador de lá, o que está sendo  
195 feito com esse dinheiro? Conselheiro **Isaac Benayon**: Senhor presidente, primeiro eu quero  
196 parabenizar o Conselho quando traz aqui para o nosso Plenário, esses mal crônico que existe, a  
197 ideia é muito linda e a apresentação também, mas a funcionalidade é muito complicada, ratificando  
198 tudo que o Conselheiro Antônio de Pádua acabou de falar, poucos conselheiros tem uma visão,  
199 porque nós estamos acolhendo uma Unidade Básica de Saúde do Município para a associação e  
200 falta muita informação para acabar com as filas, realmente esse modelo aí do SISREG, do x salada,  
201 é interessantíssimo para acabar com venda de madrugada na fila entretanto é complicada a sua  
202 funcionalidade, por exemplo vou falar da capital de Manaus ou capital do Amazonas, lá quem faz a  
203 regulação nesse quadro é o médico clinico geral que ele faz o encaminhamento aí para a central de  
204 regulação daqui de Manaus, só que passa dois anos pro cara ter um retorno, eles ficam dizendo que  
205 vão ligar pro telefone da pessoa, ora, a pessoa pode como eu o telefone ser roubado, comprou outro  
206 chip, o telefone não é mais aquele, eu não tenho como fazer e pra chegar lá é uma complicação.  
207 Então, essas questões tem que ser realmente muito bem informadas, para que as pessoas não  
208 comecem a fazer fila em locais de madrugada, tem aquela mania do brasileiro de dar um jeitinho  
209 onde vender lugar na fila, importantíssimo esse modelo para que a gente possa saber, eu vou dar um  
210 outro exemplo da minha casa, o meu filho eu comprei um negócio de um joguinho desse aí os  
211 gaiatos lá de foram diziam assim “vem cá, a tua internet é de bambu? Ou tua internet é do bolsa  
212 família” quer dizer, nós não podemos ficar de Joelho como disse o Conselheiro Antônio de Pádua,  
213 nós temos que lutar para que esse Amazonas tenha conectividade com rapidez como todo mundo  
214 tem, senão nós vamos ser índios novamente, era isso. Com a palavra o Conselheiro **Tadeu**  
215 **Jerônimo**: Bom dia novamente, essa apresentação aqui do Roberto Maia, fiquei sem entender como  
216 é que existe um processo regulador, se não existe oferta de serviço, pelo meu entendimento eu  
217 posso estar errado, me corrija se eu tiver errado, mas é preciso ter serviço pra fazer uma regulação e  
218 ofertar, segundo ele falou que é de responsabilidade do gestor oferecer o serviço a regulação e para  
219 todo município, do meu ponto de vista é um pouco injusto que o município contrate profissionais,  
220 oferte serviços e tenha que dividir isso com outros municípios, do meu ponto de vista, existe uma  
221 fragilidade muito grande do processo de regionalização que deve ser fortalecido e o estado deve  
222 assumir essa responsabilidade de botar as coisas pra funcionar, porque, se tem o município de Tefé,  
223 contrata com recursos do município um profissional para atender a sua população e aí vem Alvarães,  
224 Uarini, Juruá, tudo pra ser atendido ali, os prefeitos desses municípios deveriam dar uma  
225 contrapartida ao município de Tefé para que ele contratasse mais profissionais ou ofertasse mais  
226 serviços em determinadas áreas das especialidades e isso é o processo de regularização que não  
227 está acontecendo. Então, regulação sem oferta de serviço eu nunca ouvi falar, obrigado. Conselheiro  
228 **Alberto Jorge**: Roberto foi boa a sua explanação, mas a realidade é bastante diferente daquilo que  
229 a gente tem desenhado, eu tenho ido pra fila e eu tenho que ir de madrugada pra conseguir consulta  
230 para minha mãe, pra minha tia e até pra mim mesmo, porque se não formos o que vai acontecer? Se  
231 for sete horas da manhã você vai ter um bocado de gente que já passou na tua frente e nem sempre,  
232 como já aconteceu agora há cerca de três semanas, no Francisca Mendes, no exame, em que minha  
233 mãe tem oitenta e sete anos, cardíaca, hipertensa e tudo mais, o que estava vigendo lá era por  
234 ordem de chegada, não importa se seja idoso ou não, no exame cardíaco, vejam bem, e nem  
235 deficiente físico, absolutamente nada, pessoa com deficiência, não deficiente, então, resultado há um  
236 lado perverso aí, outro eu experimentei na pele, tive que fazer uma endoscopia, foi também pedido  
237 uma endoscopia pra minha mãe, SISREG entra em contato e diz que foi feita a solicitação na  
238 unidade, aí passa para a endorfina, mas cadê a orientação sobre o procedimento? Cadê o risco  
239 cirúrgico? Não foi dada nenhuma explicação, aí quando você chega lá para realização do exame,  
240 cadê o risco? Não foi falado, não foi pedido, quer dizer, todo esse processo preparatório não é

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

241 passado pelo SISREG quando deveria ser, ou pela unidade solicitante, a falácia da internet no  
242 interior isso é fato, Rio Preto da Eva há quarenta e cinco minutos de Manaus, tem dificuldades com  
243 internet e diga-se de passagem, a internet no Rio Preto funciona melhor que Presidente Figueiredo, e  
244 aí Rio Preto da Eva recebe demanda de Silves e Caapiranga e até de Itacoatiara; olha como é que  
245 fica isso. Então, tem situações bastante injustas, como isso vai se resolver eu acredito e sempre  
246 defendo que a saúde tem que estar dentro do mesmo record do Ministério da Cultura que se chama  
247 Custo Amazônico, realidade Amazônica, hoje não dá mais para ignorar que a rede de whatsapp  
248 funciona melhor que qualquer situação de internet, então, que se coloque na Central de Regulação  
249 dois números, um seu e de um parente, e que essa orientação, que essa marcação seja feita  
250 mandando mensagens pra esses dois lados, nós temos que usar aquilo que disponibilizamos, não  
251 adianta ficar no discurso de que “não há internet, é isso e aquilo”, concordo quando o Conselheiro  
252 Antônio de Pádua fala de uma fiscalização rigorosa no que diz respeito ao que de fato esses  
253 Prefeitos falam e aquilo que de fato acontece, porque na hora de fechar o conveniamento, na hora de  
254 pegar o recurso é tudo bem, tudo ok, tudo certo, e na realidade isso a fundo não aconteceu, não está  
255 ocorrendo, então, regulação ainda é um problema, um problemaço; Bruna La Close nesse exato  
256 momento está com uma fratura e não está conseguindo cirurgia, a minha cunhada está com  
257 problema e precisa ser operada e resultado da história: não sabe para onde correr, não tem utilizado  
258 da minha condição, nem de conselheiro, nem de funcionário da saúde para passar na frente de quem  
259 quer que seja, não faço isso, mas se eu estou sentindo na minha pele, fico imaginando a situação de  
260 quem está no interior e de quem está aqui mesmo nessa área urbana de Manaus, sem condições.  
261 Conselheiro **Isaac Benayon**: Senhor presidente, desculpa estar interrompendo mais uma vez, é que  
262 eu estou velho e acabei de esquecer de dar uma sugestão para o nosso amigo Roberto. O que o  
263 conselheiro Alberto falava, nós temos uma legislação que nos dá prioridade, idoso e deficiente, pode  
264 ter ordem de chegada mas priorize, então gostaria que você tomasse nota porque nessa área da  
265 saúde todo mundo é prioridade mas nós temos uma lei que nos dá prioridade para a pessoa com  
266 deficiência e idoso, mesmo que tenha aquela placa lá, tem que passar uma portaria informando onde  
267 quer que seja, de quem tem prioridade sim na lei federal, idoso e pessoas com deficiência, obrigado.  
268 Conselheiro **João Batista**: Bom dia, eu quero informar o seu Roberto que representa aí o regimento  
269 de ação, esse projeto apresentou de um jeito, felizmente eu estou conhecendo aí agora mas, não  
270 funciona desse jeito, há quarenta anos como eu sempre venho dizendo sou usuário do SUS,  
271 sabemos da evolução de internet, mesmo aqui na capital nós não temos uma internet boa, eu doo  
272 internet que eu trabalho com informática há doze anos pra algumas instituições marcar exame,  
273 porque da própria instituição não funciona, e já tem gente vindo buscar de ubs, de uber, de outro  
274 canto. Conselheiro **Gilson Apurinã**: Roberto, essa questão do SISREG é uma questão  
275 extremamente complexa em vários aspectos e uma delas eu gostaria de levantar agora é a questão  
276 do operador, veja só, nas unidades de saúde da família todos os agentes comunitários tem senha  
277 pra operar o sisrag porque todo dia um é obrigado a sentar na frente do computador e perder um dia  
278 de trabalho em micro área com a sua comunidade, fazendo a operação do SISREG. Outra questão,  
279 em alguns casos, eu não estou generalizando, já foi denunciado aqui algumas vezes, o operador  
280 pega as solicitações de exames e consultas de terceiros e pede o guaraná, ele tem acesso  
281 privilegiado ao sistema, é ele quem vai abrir o sistema às sete da manhã, é ele quem vai ver as  
282 vagas primeiro, e aí também tem aquela questão da corrida pelas vagas, todo mundo abre o sistema  
283 as sete, então, quem conseguir conectividade primeiro pega o que precisa, então essa questão do  
284 comportamento ético, moral, dos operadores, essa questão da conduta do operador, questão da  
285 velocidade conectividade, tudo isso são elementos que precisam ser estudados, avaliados e  
286 reconsiderados pela coordenação do SISREG, porque essa corrida pelas vagas disponíveis naquele  
287 dia, naquela manhã, é que gera as filas na madrugada, porque o usuário já entendeu que se ele não  
288 estiver na fila de madrugada para garantir que ele seja o primeiro ou um dos primeiros a ser atendido

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

289 por aquele operador daquela unidade, ele não vai conseguir colocar a sua solicitação pra regulagem,  
290 aliás não existe regulação, conselheiro Pádua deixou claro o que reza a lei a respeito de quem regula  
291 o quê, esse processo equivocado que eu acredito que não há treinamento para os operadores  
292 fazerem essa avaliação, essa questão da preferência, prioridade no atendimento que também é  
293 absolutamente ignorada e a gente tem inclusive gestão que fura fila, eu tive a oportunidade de ver  
294 recentemente gestor mandar pra dentro de uma sala de, esqueci o nome do exame, escrito no  
295 documento de solicitação do SISREG assim “à pedido da gerencia” quer dizer, ei mete aí na fila, fura  
296 fila porque o gerente pediu, então tem um monte de questões que na verdade perpassam  
297 principalmente por treinamento e por uma questão moral, uma questão ética, que eu acredito  
298 infelizmente, falando como trabalhador do SUS que sou, está faltando, não é só como trabalhador do  
299 SUS não, está faltando no Brasil como um todo. Conselheiro **Rui Guilherme**: Eu fui o último inscrito  
300 aqui, eu só queria no sentido de colaborar o Roberto Maia, eu acho que um dos pontos que foi citado  
301 aqui e que me preocupa muito, vai realmente diretamente a gestão, o fato que essas filas que  
302 acontecem em relação ao sisrag, muitas vezes também é questão de transferência de alguns  
303 pacientes que já estão ali esperando, já tem agendado, marcado, aí o médico vai e falta, isso  
304 aconteceu com vários amigos meus, pessoas que chegaram comigo e me disseram, e aí vai ser  
305 remarcado pra quando? Tudo isso vai acumulando, né Pádua? Vai acumulando o número de espera,  
306 e aí o sistema já é precário, e com a falta muitas vezes da responsabilidade do profissional daquela  
307 patologia, ou de quer que seja isso aí afeta muito a questão de quantitativo de espera, porque aí vai  
308 ter que remarcar, tem todo esse tramite, esse é um dos grandes problemas, pra mim é um dos  
309 grandes entraves dentro da gestão do sisrag. Eu queria colocar também aos conselheiros que como  
310 o Roberto teve que trazer para nós, teve um trabalho para preparar essa apresentação e nos trouxe  
311 agora, a Ana Eli vai disponibilizar e enviar a apresentação dele para todos os conselheiros, a partir  
312 do final da tarde ou amanhã, vamos disponibilizar e enviar para os conselheiros, são essas as  
313 minhas considerações. **ITEM 5.1 - Apresentação do Diretor Presidente da Fundação de**  
314 **Vigilância em Saúde - FVS e Sub-Coordenador da 1ª Conferência Estadual de Vigilância em**  
315 **Saúde, sobre a 1ª Conferência de Vigilância em Saúde Estadual e dos Pólos de Saúde do**  
316 **Estado do Amazonas; Apresentação: Dr. Bernardino Cláudio de Albuquerque.** A apresentação  
317 encontra-se arquivada na secretaria executiva do CES/AM para consulta dos conselheiros. O  
318 Presidente abriu as inscrições para as manifestações da Plenária. Com a palavra o Conselheiro  
319 **Alberto Jorge Rodrigues da Silva**, manifestou dizendo: Doutor Bernardino parabéns pela sua  
320 apresentação, pelo seu trabalho e empenho na realização desse trabalho, mas a colocação que eu  
321 quero fazer aqui foge um pouco da sua apresentação. É fato concreto e noticiado que tivemos um  
322 caso de óbito pela Raiva Animal, Raiva Humana, desculpa, causada pela mordida de um animal que  
323 é o morcego, uma criança ainda na situação de observação, estado até delicado, e outras situações  
324 acerca disso, então penso que este conselho não poderia nesse momento com a sua presença ficar  
325 isento de tratar deste assunto, isso é um assunto grave e urgente, e a gente precisa saber o que de  
326 fato está sendo feito nesse sentido pela vigilância, finalizou agradecendo. Dando continuidade o  
327 relator Dr. **Bernardino Cláudio de Albuquerque**, agradeceu o Conselheiro Alberto Jorge Rodrigues  
328 da Silva, pela oportunidade de prestar esclarecimento sobre o Município de Barcelos, na realidade  
329 nós recebemos no dia vinte e quatro um paciente do Município de Barcelos, com quadro de  
330 **Encefalite**, e esse paciente era procedente de uma área rural do município, rio Unimi, foi atendido no  
331 Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto, foi exatamente um dos Quadros Clínicos definidos como  
332 hipótese de diagnóstico, foi Encefalite pelo vírus rábico, porque realmente ele tinha uma história de  
333 ter sido agredido por morcego hematófago nessa área, três semanas antes de aparecer o quadro,  
334 então esse paciente veio e foi atendido no Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto, onde veio a óbito  
335 em Manaus, nós tivemos a oportunidade de trabalhar na Fundação de Medicina Tropical, fazer a  
336 necropsia, retirar o fragmento, e essa necropsia realmente confirmou morte por Raiva Humana, coisa

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

337 que nosso último caso foi em dois mil e dois, nós estávamos praticamente há quinze anos sem  
338 diagnóstico de raiva humana, obviamente o monitoramento da raiva animal é realmente feito e logo  
339 depois da ocorrência a irmã desse paciente, uma criança de treze anos, ela iniciou o quadro lá em  
340 Barcelos, onde também foi levantada a suspeita, essa paciente veio pra Manaus e ela se encontra  
341 atualmente na Fundação de Medicina Tropical na UTI, em estado gravíssimo, está se tentando  
342 exatamente esse esquema alternativo de tratamento, que já foi utilizado se eu não me engano em  
343 quarenta e dois pacientes, dos quarenta e dois, três saíram. **SUBITEM 5.3 - Apresentação e**  
344 **Deliberação da solicitação da inclusão de texto, através do Ofício nº 001742/2017 – GDP –**  
345 **FMT- HVD, datado de 31/10/2017, na Resolução CES/AM Nº 027 de 01/08/2017, que trata sobre**  
346 **Aprovação do Projeto de Implantação do Comitê Estadual de Investigação de Óbitos por HIV/AIDS,**  
347 **Tuberculose e Transmissão Vertical; Relatora: Adarcyline Magalhães Rodrigues – Conselheira do**  
348 **CES/AM. A apresentação encontra-se arquivada na secretaria executiva do CES/AM para consulta**  
349 **dos conselheiros, conforme a aprovação e deliberação do Pleno o item torna-se uma Resolução.**  
350 **SUBITEM 5.4 - Apresentação e Deliberação da solicitação através do Processo nº 007311/2017,**  
351 **de interesse do Senhor Dartanhã Gonçalves da Silva - encaminha Decreto nº 8.901, de 10 de**  
352 **novembro de 2016, que trata da nova nomenclatura para o Departamento de Vigilância, Prevenção e**  
353 **controle das DST para IST, do HIV/AIDS e das Hepatites Virais do Ministério da Saúde, para**  
354 **deliberação. Relator: Gilson Apurinã Peixoto da Silva – Conselheiro do CES/AM. A apresentação**  
355 **encontra-se arquivada na Secretaria Executiva do CES/AM para consulta dos conselheiros, conforme**  
356 **a aprovação e deliberação do Pleno o item torna-se uma Resolução ITEM 06 – O QUE HOVER:**  
357 **Duração individual de 03 minutos, seguindo em ordem de inscrição. Conselheiro Alberto Jorge: Vou**  
358 **comunicar aos conselheiros, que nós participantes tanto do movimento social em específico, como a**  
359 **população negra, população tradicional vinda de matriz africana, teremos agora no dia 08 de**  
360 **dezembro o BALAIO DO OXUM, abraço da paz na Catedral Metropolitana e no ENCONTRO DAS**  
361 **ÁGUAS, como sempre nós fazemos nesse Encontro de Lideranças Religiosas na Missa das dez**  
362 **horas, onde têm católicos, macumbeiros, judeus, protestantes, islamitas, budistas e tudo mais, não**  
363 **deixamos de fazer a Abordagem da questão da Saúde Integral da População Negra, Saúde Integral**  
364 **da População LGBT e Ação de Prevenção a DST/AIDS, inclusive com distribuição de preservativos;**  
365 **o convite está aberto para todos. O presidente do CES/AM Francisco Deodato Guimarães**  
366 **parabenizou os aniversariantes do mês, agradeceu a presença de todos e encerrou a reunião às**  
367 **doze horas e quarenta e cinco minutos. Conselheiros Titulares presentes: Francisco Deodato**  
368 **Guimarães, Cleidimir Francisca do Socorro, Ana Selma Rodrigues Pinheiro, Cecilia Leite Motta**  
369 **de Oliveira, Rui Guilherme Neves de Souza, Isaac Gomes Benayon e Roberto de Assis**  
370 **Rodrigues. Conselheiros Suplentes: Fanice Lopes de Souza, Silvano de Souza Fonseca, Judas**  
371 **Tadeu Jerônimo de Almeida, Gilson Apurinã Peixoto da Silva, Alberto Jorge Rodrigues da**  
372 **Silva, Ana Karla Pimenta de Almeida, Ronaldo André Bacry Brasil, Antônio de Pádua Quirino**  
373 **Ramalho e João Batista da Costa Paula. Ausências Justificadas: Heliana Nunes Feijó Leite, e**  
374 **Luana Kelly Lima Santana. A presente Ata foi elaborada pela técnica e Estagiária do CES/AM,**  
375 **Maria Francinete Rebelo Lobão e Thayna Dolzane Nascimento e revisada pela Secretária**  
376 **Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas, Ana Eli de Vasconcelos Guimarães, que**  
377 **após aprovação da Plenária do CES/AM e assinada pelos responsáveis por sua elaboração, será**  
378 **arquivada na Secretaria Executiva do Conselho, para fins documentais, à disposição dos**  
379 **interessados. Manaus, vinte e oito de novembro de dois mil e dezessete.**

380 **Maria Francinete Rebelo Lobão**  
381 **Técnica do CES/AM**  
382

**Thayna Dolzane Nascimento**  
Estagiária de Nível Superior





GOVERNO DO ESTADO DO  
**AMAZONAS**

**303ª REUNIÃO  
242ª ORDINÁRIA**

**Ana Eli de Vasconcelos Guimarães**  
Secretária Executiva do CES/AM

9

383  
384  
385