



**ATA DA
10ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE MANAUS – CMS/MAO, DE 30.10.2024.**

1 Aos trinta dias do mês de outubro de dois mil e vinte e quatro, às 9h30, no auditório
2 Dr. Dumont, Bairro da Paz compareceram a 10ª Assembleia Geral Ordinária do
3 ano de 2024 os seguintes conselheiros: **Djalma Pinheiro Pessoa Coelho**
4 (Representante Titular da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA – Administrativa);
5 **Francisca Sonja Ale Girão Farias** (Representante Titular da Secretaria Municipal de
6 Saúde – SEMSA – Atenção Primária); **Angela Maria Loureiro da Silva**
7 (Representante Titular da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA – Redes de
8 Atenção); **Marinéia Martins Ferreira** (Representante Titular da Secretaria Municipal
9 de Saúde – SEMSA – Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária); **Jani Kenta**
10 **Iwata** (Representante Titular da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas –
11 SES/AM); **Radija Mary Costa de Melo Lopes** (Representante Suplente do Ministério
12 da Saúde – MS/AM); **Cleidinir Francisca do Socorro e Tadeu Afonso de Sena**
13 **Silva** (Representantes Titular e Suplente das Entidades Congregadas de Sindicatos,
14 Centrais Sindicais, Confederações e Federações de Trabalhadores Urbanos e Rurais
15 – Sindicato dos Trabalhadores da Saúde-SINDSAUDE); **Márcio Brandão Macedo e**
16 **Geisa de Almeida Fontinele** (Representantes Titular e Suplente de Entidades
17 Congregadas de Sindicatos, Centrais Sindicais, Confederações e Federações de
18 Trabalhadores Urbanos e Rurais – Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde do
19 Amazonas-SINCOSAM); **Jorge Luiz Maia Carneiro** (Representante Titular de
20 Entidade Congregadas de Sindicatos, Centrais Sindicais, Confederações e
21 Federações de Trabalhadores Urbanos e Rurais – Sindicato dos Fiscais de Saúde do
22 Município de Manaus – SINDFISMMA); **Angélica Karenina de Barros Lima**
23 (Representante Titular da Entidade de Associações, Confederações, Conselhos de
24 Profissões Regulamentadas, Federações e Sindicatos – Conselho Regional de
25 Serviço Social – CRESS 15ª Região); **Andreia Duarte Menezes** (Representante
26 Suplente, no exercício da Titularidade, da Entidade de Associações, Confederações,
27 Conselhos de Profissões Regulamentadas, Federações e Sindicatos – Sindicato dos
28 Farmacêuticos no Estado do Amazonas – SINFAR/AM); **Patrícia Del Pilar Suarez**
29 **Sicchar** (Representante Titular da Entidade de Associações, Confederações,
30 Conselhos de Profissões Regulamentadas, Federações e Sindicatos – Sindicato dos
31 Médicos do Amazonas – SIMEAM); **Manoel Araújo Lima e Wanderley Bonfim de**
32 **Melo** (Representantes Titular e Suplente da Entidade do Sindicato dos Condutores de
33 Ambulância do Estado do Amazonas – SINDCONAM-AM); **Nilton Gama dos Santos**
34 (Representante Titular das Organizações de Moradores – Associação Comunitária
35 Esportiva do Parque das Laranjeiras); **Lindomar Cartilho Barone de Souza e**

36 **Erivaldo de Castro** (Representantes Titular e Suplente das Organizações de
37 Moradores da Zona Sul – Associação Assistencial Ágape do Morro da Liberdade);
38 **Hellyngton Monteiro de Moura e Izimo Joaquim Pereira dos**
39 **Santos**(Representantes Titular e Suplente das Organizações de Moradores da Zona
40 Rural Terrestre do Município de Manaus – Associação Comunitária Rural Boa e
41 Associação Comunitária Rural Novo Paraíso); **Marcilei Pinto da Silva**
42 (Representante Titular das Organizações de Moradores da Zona Rural Fluvial e
43 Ribeirinha do Município de Manaus – Associação Comunitária dos Produtores Rurais
44 da Comunidade Julião); **Gabriela Imakawa Monteiro da Palma** (Representante
45 Titular da Entidade ONG PATA – Proteção, adoção e Tratamento Animal); **Elpídio**
46 **Odon de Paiva Gualberto e Horlay Freitas Canto** (Representantes Titular e
47 Suplente das Organizações Religiosas – Cáritas Arquidiocesana de Manaus); **Maria**
48 **Ivanete Silva e Silva** (Representante Suplente de Associações de Pessoas com
49 Deficiências – Instituto Social Norte Brasil - ISNB); **Elta Souza Silva e Eliana Maria**
50 **Teixeira de Assis**(Representante Suplente da Entidade União Brasileira de Mulheres
51 – UBM); **Helderli Fideliz Castro de Sá Leão** (Representante Titular dos Movimentos
52 Sociais e Populares Organizados - Movimento Pardo-mestiço Brasileiro); **Jason dos**
53 **Santos Marinho** (Representante Titular da Entidade de Coordenação dos Povos
54 Indígenas de Manaus e Entorno – COPIME). **Registrando-se a ausência não**
55 **justificada dos seguintes conselheiros nesta Assembleia:** **Aldeniza Araújo de**
56 **Souza** (Representante Suplente da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA –
57 Administrativa) (Representante Suplente da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA
58 – Atenção Primária); **Raimunda Vanilce Monteiro Lima** (Representante Suplente da
59 Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA – Atenção Primária); **Ana Paula Neves da**
60 **Silva** (Representante Suplente da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA – Redes
61 de Atenção); **Silvio Orlon de Castro Chaves** (Representante Suplente da Secretaria
62 Municipal de Saúde – SEMSA – Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária);
63 **Elen Palmeira Assunção e Leda Lima Sobral** (Representantes Titular e Suplente da
64 Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA – Rede de Urgência e Emergência); **Kelem**
65 **Maia Portela** (Representante Suplente da Secretaria de Estado da Saúde do
66 Amazonas – SES/AM); **Ester Mourão Correa** (Representante Titular do Ministério da
67 Saúde – MS/AM); **Elorides de Brito** (Representante Titular da Sustentabilidade,
68 Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas – SEGEAM); **Marcos Antônio**
69 **dos Santos** (Representante Suplente de Entidade Congregadas de Sindicatos,
70 Centrais Sindicais, Confederações e Federações de Trabalhadores Urbanos e Rurais
71 – Sindicato dos Fiscais de Saúde do Município de Manaus – SINDFISMMA); **Kimini**
72 **Xavier de Lima** (Representante Suplente da Entidade de Associações,
73 Confederações, Conselhos de Profissões Regulamentadas, Federações e Sindicatos
74 – Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 15ª Região); **Dário Figueiredo**
75 **Silva Junior** (Representante Suplente da Entidade de Associações, Confederações,
76 Conselhos de Profissões Regulamentadas, Federações e Sindicatos – Sindicato dos
77 Médicos do Amazonas – SIMEAM); **Tatiane Lima Aguiar e Valdelanda de Paula**
78 **Alves** (Representantes Titular e Suplente das Entidades Públicas de Hospitais
79 Universitários e Hospitais campos de estágio, de Pesquisa e Desenvolvimento, e de
80 Comunidades Científicas da área da Saúde – Hospital Universitário Getúlio Vargas da

81 Universidade Federal do Amazonas); **Elson Moreira de Melo e Josimar Gadelha de**
82 **Melo** (Representantes Titular e Suplente das Organizações de Moradores da Zona
83 Leste – Centro Social e Educacional do Lago do Aleixo e Associações de Moradores
84 do Bairro Armando Mendes - AMBAM); **Ivan Santos de Andrade** (Representante
85 Titular das Organizações de Moradores da Zona Norte – Associação Rede Sempre
86 Viva do Município de Manaus do Estado do Amazonas - ARSV); **Francisca Merisce**
87 **Maquine de Souza** (Representante Suplente das Organizações de Moradores –
88 Associação Comunitária Esportiva do Parque das Laranjeiras); **Jackson Guimarães**
89 **Cordeiro e Rosivaldo Bandeira Carvalho** (Representantes Titular e Suplente das
90 Organizações de Moradores da Zona Oeste – Associação Comunitária do Alvorada I
91 e Associação Comunitária dos Moradores do bairro Santo Antônio); **Almir Rodrigues**
92 **Rabelo** (Representante Suplente das Organizações de Moradores da Zona Rural
93 Fluvial e Ribeirinha do Município de Manaus – Associação Comunitária dos
94 Produtores Rurais da Comunidade Julião); **Gessica Kelen dos Santos Silva**
95 (Representante Suplente da Entidade ONG PATA – Proteção, adoção e Tratamento
96 Animal); **Antônio Efraim de Lima Lisboa e Karllen Suelen Souza da Silva**
97 (Representantes Titular e Suplente das Associações de Pessoas com Patologias –
98 Associação Difusão Amazonas); **Ivaneide Gomes Benaion** (Representante Titular de
99 Associações de Pessoas com Deficiências – Associação dos Deficientes Físicos do
100 Amazonas – ADEFA); **Laucivanio Ramires de Aparício** (Representante Suplente
101 dos Movimentos Sociais e Populares Organizados - Movimento Pardo-mestiço
102 Brasileiro); **Suzy Evelyn de Souza e Silva** (Representante Suplente no exercício da
103 Titularidade dos Movimentos Sociais e Populares Organizados – Humaniza Coletivo
104 Feminista); **Laura da Silva Ferreira** (Representante Suplente da Entidade de
105 Coordenação dos Povos Indígenas de Manaus e Entorno – COPIME). Registra-se
106 que esta Assembleia foi convocada por meio do Ofício Circ. nº 026/2024-
107 SETEC/CMS/MAO de 21.10.2024, com a seguinte Pauta:
108 Aniversariantes do mês:

Elta Souza Silva	15.10
Radja Mary Costa de Melo Lopes	18.10

109 **1ª PARTE:**

110 **A) Aprovação da Pauta e da Extrapauta;**

111 **B) Leitura e aprovação das seguintes Atas:**

112 * Ata da 1ª Assembleia Geral Extraordinária do CMS/MAO de 2024,
113 realizada no dia 15/05/2024.

114 **C) COMUNICAÇÕES:**

115 **C.1) – EXPEDIENTES (Disponíveis no Informativo do CMS)**

116 **1.1 Memorando nº 129/2024 - DTRAB/SUBGAP/SEMSA**, recebido em
117 23/09/2024, emitido pela Diretora de Gestão e da Regulação do Trabalho em Saúde –
118 DTRAB/SEMSA, Mircleide Dias Santana da Silva, direcionado ao CMS/MAO, em
119 resposta ao Ofício nº 81/2024 – SETEC/CMS/MAO, que solicita resposta ao
120 Requerimento do Conselheiro Elpidio de P. Gualberto, pelo qual informa que na USF
121 Drª. Luíza do Carmo Ribeiro Fernandes encontra-se lotada a Cirurgiã Dentista Ayesa
122 do Nascimento Elias, desde o dia 10/07/2022, e destaca, ainda, que as nomeações e
123 contratações dos aprovados no Concurso Público da SEMSA estão em andamento,
124 conforme o publicado no DOM de nº 5250 em 27/12/2021. Ainda assim, informa que

125 foi registrada como prioridade no banco de dados a solicitação de novos servidores
126 feita pelo referido Conselheiro;

127 **1.2 Despacho nº 514 - DLOG-SEMSA**, recebido em 23/09/2024, emitido pelo
128 Chefe da Divisão de Insumos – SEMSA, Henry Jacinto, pelo qual responde o
129 Memorando nº 15/2024 – CFASS /CMS/MAO, referente a itens de consumo das
130 Unidades Básicas de Saúde; **OBS: Encaminhado para a CFASS para ciência;**

131 **1.3 Moção de apoio nº 002/2024 - CNS**, recebido em 23/09/2024, emitido pelo
132 Conselho Nacional de Saúde, direcionado ao CMS/MAO, pelo qual expressa apoio,
133 acolhimento e solidariedade à Sra. Maria da Penha Fernandes, entre outras questões
134 correlatas;

135 **1.4 Memorando Circular nº 019-2024/DTRAB/SUBGAP/SEMSA** - recebido em
136 03/10/2024, emitido pela Diretora de Gestão e da Regulação do Trabalho em Saúde –
137 DTRAB/SEMSA, Mircleide Dias Santana da Silva, direcionado ao Conselho Municipal
138 de Saúde – CMS/MAO, pelo qual encaminha orientações e vedações de condutas por
139 parte de gestores e servidores da Prefeitura Municipal de Manaus;

140 **1.5 Memorando nº 138/2024 - DTRAB/SUBGAP/SEMSA**, recebido em
141 03/10/2024, emitido pela Diretora de Gestão e da Regulação do Trabalho em Saúde –
142 DTRAB/SEMSA, Mircleide Dias Santana da Silva, direcionado ao CMS/MAO, em
143 resposta ao Ofício nº 75/2024 – SETEC/CMS/MAO, que solicita resposta ao
144 Requerimento da Conselheira Andreia Duarte Menezes, pelo qual solicita um
145 Assistente em Administração para os Laboratórios Distritais e Laboratórios de
146 Citopatologia Professor Sebastião Ferreira Marinho, e informa que no Lab. Distrital
147 Oeste encontra-se lotada a Assistente em Administração Suziellen Bessa Barbosa, no
148 turno matutino, desde o dia 01/10/2024, e destaca, ainda, que as nomeações e
149 contratações dos aprovados no Concurso Público da SEMSA estão em andamento,
150 conforme o publicado no DOM de nº 5250 em 27/12/2021. Ainda assim, informa que
151 foi registrada como prioridade no banco de dados a solicitação de novos servidores
152 feita pela referida Conselheira;

153 **1.6 Memorando nº 135/2024 – DIVQVT/SEMSA** - recebido em 10/10/2024,
154 emitido pela Chefe da Divisão de Qualidade de Vida no Trabalho, Flávia Ferreira
155 Martinez Palhares, direcionado ao CMS/MAO, em resposta ao Requerimento nº 17-
156 2024/CMS/SEMSA, pelo qual informa que a SEMSA já iniciou o treinamento de
157 Brigada de Incêndio para as Unidades de Saúde que estão em processo de
158 obtenção/renovação do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros – AVCB, conforme
159 documentos atestados das brigadas fornecidos, e os servidores estão recebendo o
160 treinamento conforme demanda da Diretoria de Administração e Infraestrutura (DAI) e
161 Gabinete do Secretário (GABIN);

162 **1.7 Requerimento Conselheiro Manoel Araújo** - recebido em 25/09/2024,
163 encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, através do qual solicita à Secretaria
164 Municipal de Saúde que solicite ao comando da Guarda Municipal de Manaus que
165 determine rondas ostensivas diárias às USF's. Na oportunidade, solicita
166 esclarecimentos referentes às ambulâncias em funcionamento e condições de uso à
167 Direção do SAMU;

168 **1.8 Ofício nº 650/2024/15º OFÍCIO/PR/AM** - recebido em 26/09/2024, emitido por
169 Carlos Vitor de Oliveira Pires – Procurador da República - encaminhado ao Conselho
170 Municipal de Saúde, pelo qual solicita que, no prazo de 15 dias, apresentem planos e
171 diretrizes para a atuação do Grupo Indígena no ano de 2025;

172 **1.9 Despacho SIGED nº 1158/2024 – SUBGAP/SEMSA** - recebido em
173 27/09/2024, emitido por Nagib Salem José Neto, Subsecretário Municipal de Gestão
174 Administrativa e Planejamento, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, para

175 conhecimento, análise e deliberação da proposta de Convênio do "Projeto Integrado
176 de Saúde em Manaus", detalhado no Plano de Trabalho em anexo, que tem como
177 período de execução proposto de julho de 2024 a julho de 2025, com recursos
178 oriundos da Emenda Parlamentar Federal do Senador Eduardo Braga, totalizando R\$
179 3.250.000,00; **OBS: Encaminhado para a CPOFIN e CCJE para conhecimento e**
180 **análise;**

181 **1.10 Ofício nº 2585/2024 - DPLAN/GABIN/SEMSA**, recebido em 30/09/2024,
182 emitido pela Secretária Municipal de Saúde, ShadiaHussami Hauache Fraxe,
183 direcionado ao CMS/MAO, pelo qual solicita o agendamento para, em momento
184 oportuno, as áreas competentes realizarem a apresentação do Relatório Detalhado do
185 2º Quadrimestre de 2024; **OBS: Encaminhado para a CPOFIN para conhecimento**
186 **e análise;**

187 **1.11 Requerimento nº 16 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
188 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita que
189 seja convocado um auditor do Tribunal de Contas do Estado do Amazonas para
190 apresentar esclarecimentos sobre o processo de auditoria na folha de pagamento da
191 Secretaria Municipal de Saúde; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

192 **1.12 Requerimento nº 17 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
193 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita 1
194 coagulômetro para cada um dos laboratórios distritais e para o laboratório da
195 Maternidade Moura Tapajós; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

196 **1.13 Requerimento nº 18 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
197 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita coletes
198 com identificação do Conselho Municipal de Saúde para todos os conselheiros
199 membros de comissões; **OBS: o pedido foi feito à SEMSA através da SETEC;**

200 **1.14 Requerimento nº 19 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
201 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita 2
202 microfones novos, 1 retroprojetor, substituição dos ares condicionados e novas
203 cadeiras para o Conselho Municipal de Saúde; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

204 **1.15 Requerimento nº 20 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
205 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita a
206 retirada dos materiais inservíveis acumulados na USF Alfredo Campos, Pol. Comte.
207 Telles e Laboratório Distrital Leste; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

208 **1.16 Requerimento nº 23 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
209 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita a
210 apresentação de todas as manutenções realizadas, nesse ano, pela empresa
211 contratada pela SEMSA, nos ar-condicionados dos laboratórios distritais, laboratório
212 Sebastião Marinho e lab. Moura Tapajós; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

213 **1.17 Reclamação Sandra Alfaia** - e-mail recebido em 17/09/2024, encaminhado ao
214 Conselho Municipal de Saúde, pelo qual denuncia ao Conselho Municipal de Saúde o
215 atendimento dispensado pelo setor farmacêutico da Unidade de Saúde da Família
216 Prefeito Manoel Ribeiro; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

217 **1.18 Requerimento nº 22 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
218 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita a
219 presença do engenheiro responsável pela reforma do Laboratório Distrital Oeste e
220 Laboratório Sebastião Marinho; **OBS: Encaminhado para a Semsas;**

221 **1.19 Informes do site CONASS:** (<http://www.conass.gov.br/>);

222 **1.20 Informes do site MS:** (<http://maismedicos.saude.gov.br/manuais.php>);

223 **1.21 Informes do COSEMS/AM:** (<http://www.cosems.am.gov.br/>);

224 **1.22 Informes do CNS:** (<http://www.conselho.saude.gov.br/>);

225 1.23 Informes do CES: (<http://www.saude.am.gov.br/ces/index.php>);
226 1.24 Informes da CIB: (<http://www.saude.am.gov.br/conselhos/cib.php>);
227 1.25 Informes da SES: (<http://www.saude.am.gov.br>);
228 1.26 Informes da Prefeitura de Manaus: (<http://www.manaus.am.gov.br>);
229 1.27 Informes da SEMSA: (Intranet/SEMSA);
230 **C.2) – COMUNICAÇÃO DOS CONSELHEIROS (TEMPO PREVISTO 1 HORA)**

231 **2ª PARTE – ORDEM DO DIA:**

232 **D) SOLICITAÇÕES/REQUERIMENTOS: (Assuntos para deliberação)**

233 2.1. **Ofício nº 859/2024 - NUSCA/GEVC/DAP/SUBGS/SEMSA** - recebido em
234 21/08/2024, emitido pelo Subsecretário Municipal de Gestão da Saúde, Djalma
235 Pinheiro Pessoa Coelho, direcionado ao Conselho Municipal de Saúde – CMS/MAO,
236 pelo encaminha o Plano Operacional Municipal de Saúde dos Adolescentes em
237 conflito com a lei, em regime de internação e internação provisória, para ciência e
238 manifestação, tendo em vista que a Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA foi
239 habilitada para realizar atendimentos aos adolescentes privados de liberdade,
240 tornando-se apta ao repasse de incentivo financeiro para custear as ações voltadas a
241 este público; **Obs.: Apresentação.**

242 2.2. **Requerimento do Conselheiro Djalma Pinheiro Pessoa Coelho**, recebido
243 em 27/09/2024, direcionado ao Presidente do CMS/MAO, pelo qual solicita sua
244 inclusão na condição de membro na Comissão de Fiscalização de Ações e Serviços
245 de Saúde – CFASS;

246 2.3. **Requerimento nº 21 - Conselheira Andreia Duarte Menezes** - recebido em
247 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual solicita
248 apresentação sobre o funcionamento do Consultório de Rua; **Obs.: Apresentação.**

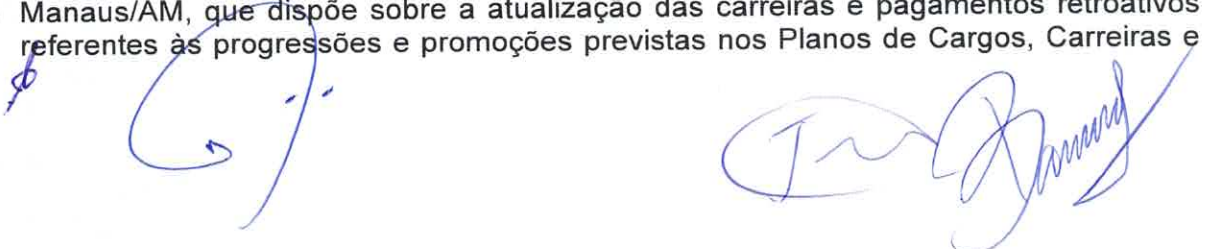
249 2.4. **Requerimento Conselheiro Rosivaldo Bandeira Carvalho**, recebido em 11
250 de outubro de 2024, pelo qual solicita sua inclusão na condição de membro colaborador
251 na Comissão de Fiscalização de Ações e Serviços de Saúde – CFASS;

252 2.5. **Requerimento CEREST – DIVCEREST/DVAE/SUBGS/SEMSA** – recebido em
253 21/10/2024, emitido pelo Chefe da Divisão do Centro de Referência Regional em
254 Saúde do Trabalhador, Jean Maximynno Lopes, encaminhado ao Conselho Municipal
255 de Saúde, pelo qual solicita espaço para a realização de apresentação das
256 competências do Centro de Referência Regional em Saúde do Trabalhador –
257 CEREST, no âmbito da 10ª Assembleia Geral Ordinária do CMS; **Obs.:**
258 **Apresentação.**

259 **3. O QUE HOVER (extrapauta)**

260 3.1 – **Memo. nº 008/2024 – CACILDS/CMS/MAO**, recebido em 23.10.2024,
261 encaminhado pelo Coordenador da Comissão de Coordenação e Assessoramento
262 aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde CACILDS/CMS/MAO, direcionado ao
263 Presidente do CMS/MAO, pelo qual solicita a inclusão como item de extrapauta da 10ª
264 Assembleia Geral Ordinária de 2024, em regime de urgência, a lista de substituições
265 de Conselheiros Locais de Saúde dos Conselhos Locais dos Estabelecimentos
266 Assistenciais de Saúde, para análise e deliberação da plenária.

267 3.2 – **Memo nº 011/2024 – MMNP/SUS/DTRAB/SUBGAP/SEMSA** - recebido em
268 23.10.2024, direcionado ao Presidente do CMS/MAO, que encaminha o Protocolo nº
269 002/2024 da Mesa Municipal de Negociação Permanente do SUS – MMNP/SUS –
270 Manaus/AM, que dispõe sobre a atualização das carreiras e pagamentos retroativos
271 referentes às progressões e promoções previstas nos Planos de Cargos, Carreiras e



272 Subsídios dos Servidores Públicos da Saúde e do Especialista em Saúde - Médico, a
273 fim de que seja incluído em pauta da Assembleia Geral do Conselho Municipal de
274 Saúde, em caráter de urgência, para aprovação, homologação e publicação no Diário
275 Oficial do Município.

276 O **Presidente Jorge Luiz Maia Carneiro**, Presidente em exercício, iniciou a
277 Assembleia na sua 2ª chamada, iniciando com a aprovação das Atas, pauta e da
278 extrapauta, perguntando aos conselheiros se alguém teria destaque. Após a votação,
279 a Ata, pauta e extrapauta foram aprovadas por unanimidade. Então seguiu com a
280 parte de Comunicação dos Conselheiros com a parte **C.1) – EXPEDIENTES**
281 **(Disponíveis no informativo do CMS), do item 1.1 ao 1.27** e como interessada a
282 Conselheira **Andreia Duarte Menezes**, solicitou a palavra para destacar o seguinte:
283 “oi, bom dia a todo. Bom, Jorge, eu estava falando exatamente em relação aos
284 expedientes. Aí, eu não queria deixar para os meus três minutos. O que estou falando
285 é o seguinte. Eu estava vendo meu e-mail e eu não consegui abrir os arquivos 1.4,
286 1.7, 1.8, 1.9 e 1.17. E aí, eu solicitei que seja impresso para eu ter esse acesso a
287 esses Requerimentos. Eu não conseguir abrir, está no meu e-mail.” O Presidente em
288 exercício perguntou se a Conselheira já tinha pedido os documentos impressos para a
289 SETEC e a mesma informou que teria enviado um e-mail na noite anterior a presente
290 Assembleia. Mas a questão foi resolvida pela SETEC com a impressão dos itens para
291 a Conselheira Andreia. Seguido, após a manifestação da Conselheira Andreia, a
292 comunicação dos conselheiros, o tempo previsto, de uma hora, alertando que os
293 conselheiros têm três minutos. Cada conselheiro tem três minutos de fala. A primeira
294 inscrita foi a Conselheira **Marinéia Martins Ferreira**, que falou o seguinte: “bom dia
295 Conselheiros, bom dia Mesa Diretora, só lembrá-los. Eu já estive aqui e já falei sobre a
296 nossa campanha de vacinação da vacina influenza. E ainda está em voga. Ela iria
297 terminar segunda-feira, mas o Ministério prorrogou, então continuamos abertos para a
298 questão da vacinação. Todas as nossas unidades das pessoas do público prioritário
299 seriam as gestantes, puérperas, idosos, acima de 60 (sessenta) anos e os
300 trabalhadores da saúde e também nós tivemos a questão de pessoas que tem
301 comorbidades. Então eu gostaria de informar que existindo pessoas nessas
302 condições, que divulguem, né? Professores, caminhoneiros, trabalhadores dos
303 ônibus, dos transportes coletivos, né? Mas infelizmente nós acredito que estamos
304 com uma baixa adesão. Então, gostaríamos de que, principalmente e se tivesse uma
305 divulgação dentro da área. As crianças a menores de 5 anos, elas também entram
306 nessa faixa etária dessa vacina e é extremamente importante porque essa vacina é
307 para nos prevenir, caso tenha algum adoecimento por influenza por ser uma doença
308 sazonal. Estamos num período de chuvas. Então é importante aos senhores que
309 estão nestas categorias se prevenir. Está disponível em todas as unidades, leva o
310 cartãozinho, se não tiver, fazemos um novo, mas é importante receber essa vacina,
311 tá? Não só essas, como as outras que está calendário, mas essa em especial para
312 que a gente não tenha e se tiver efeito gripal, com certeza vai ter menor intensidade,
313 tá? Então eu peço que os senhores divulguem nessas comunidades, grupos, na
314 família. Sobre a questão da vacina, da campanha que permanece. Lembrem, em
315 alguns momentos, várias pessoas faleceram devido a dar uma doença, mas antes
316 dispensaram a vacina, e agora nós temos a vacina disponível, então vamos utilizar o
317 serviço que está no SUS, principalmente dentro das nossas Unidades Básicas,
318 Obrigada.” Continuando agora com as Comunicações, o Conselheiro **Márcio**
319 **Brandão Macedo**, que falou o seguinte: “bom dia conselheiros, bom dia a Mesa, bom
320 dia as pessoas que vieram nos visitar. Venho aqui falar que no dia 17/09 a Secretaria
321 já passou para aproximadamente 1700 ACS para a gente trabalhar com as
322 ferramentas digitais. Tanto o fardamento, a agenda, é importante para a gente precisa
323 estar qualificado, além de estar devidamente fardado. Fizemos uma reunião no dia, foi

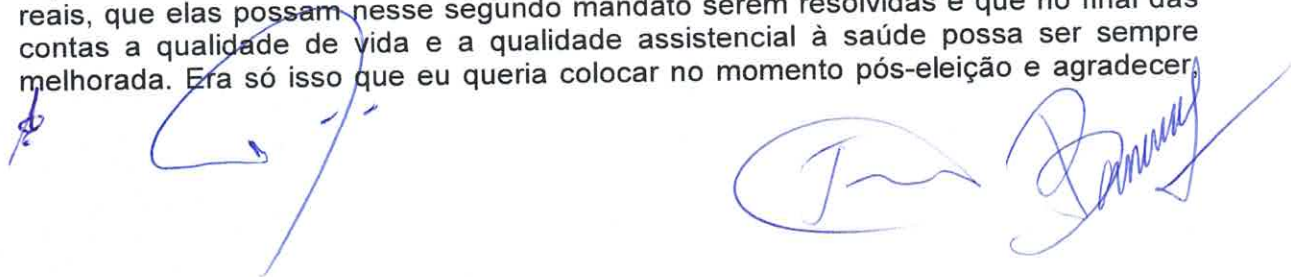
324 em agosto, esquecia data. No qual a gente teve a surpresa, que foi finalizado para
325 gente o pagamento do IVA, que é um anseio dos ACS por mais de 13 anos pela
326 gestão. Quero agradecer a gestão. Prefeito Davi, Dra. Shádia e companheiros. E
327 também no dia 4 a gente comemorou o dia do ACRE do ACS, tá? E querendo destacar
328 também que a 10/10 o dia do condutor de ambulância, tá? É, eu admiro muito vocês,
329 está bom? E ontem eu tive o prazer de estar na comitiva da visita do ministro da saúde
330 da Alemanha. A gente mostrou como é que a gente trabalha nas áreas ribeirinhas, ele
331 ficou admirado de como a gente faz um trabalho. Viu a excelência do nosso trabalho,
332 dizer que sim, a gente é referência no que a gente faz. Somente isso." Passando ao
333 próximo inscrito, o Conselheiro **Nilton Gama dos Santos**, que falou o seguinte: "bom
334 dia, conselheiros conselheiras. É, o meu objetivo aqui é... bom dia a Mesa, Jorge. O
335 meu objetivo é falar sobre a 18ª semana do controle social e os 33 anos de
336 aniversário do Conselho Municipal de Saúde. A semana do controle social, a 18ª
337 Semana do Controle Social ela vai ser realizada agora no mês de novembro. Eu
338 gostaria de destacar lendo o objetivo para que a gente tenha compreensão dessa
339 valiosa importância da 18ª Semana do Controle Social e os 33 anos de aniversário do
340 Conselho Municipal de Saúde com o tema "Controle social bem informado por um
341 SUS melhor". Justificativa: a Semana no Controle Social da saúde de Manaus, foi
342 instituída no ano de 2006, atendendo a solicitação da Comissão de Comunicação,
343 Informação em Saúde, Divulgação e Articulação. Como evento permanente do
344 Conselho Municipal de Saúde de Manaus, deliberado conforme a resolução número
345 027 de 18/05/2006, o referido evento tem como base o dia 11 de junho, data em que
346 se comemora a criação deste Conselho, de acordo com o disposto na lei número 066,
347 de 11/06/1991 e deverá ter sua realização anualmente na semana em que esta é
348 recaída, comemorando assim o aniversário do Conselho Municipal de Saúde,
349 contudo, por motivo de força maior, está sendo postergado para o mês de novembro,
350 aonde será realizado à 18ª Semana do Controle Social, ou seja, deveria ser em 11 de
351 junho. Porém, por motivo de força maior, ela está sendo realizada no mês de
352 novembro. A Semana no Controle Social de saúde de Manaus tornou-se referência a
353 nível nacional com a aprovação da proposta de criação da referida Semana na 18ª
354 Conferência Nacional de Saúde. Eu queria ler essas partes para que a gente entenda
355 o valor, a importância, que também porquê da realização da 18ª Semana do Controle
356 Social. Todas as etapas desse processo já foram realizadas e agora nós estamos na
357 etapa final e nós estamos fazendo a programação diária, para cada Distrito. Nós
358 iremos começar pelo distrito Oeste, Distrito Norte, Distrito Sul, Rural e aí, finalizando
359 pelo Leste. Eu agradeço a oportunidade, bom dia a todos." Passando para o
360 Conselheiro **Manoel Araújo Lima**, que falou o seguinte: "bom dia, Jorge, bom dia a
361 todos os presentes. É, gostaria de começar agradecendo ao Márcio pelo carinho com
362 a nossa profissão. É uma profissão árdua, mas dá uma sequência aí pelo tempo
363 reduzido que temos reduzido para a fala e solicitar com muita observação para os
364 companheiros da SES, encontrou-se presentes e inclusive, em especial ao Jani
365 Kenta. Sobre um documento que agora está dentro do João Lúcio impedindo que
366 nós... é... possamos conduzir pacientes, é de outras patologias pra lá e tem um
367 anúncio bem grande e dentro do SAMU, que só levar pro João Lúcio trauma, AVC
368 hemorrágico e assim fica difícil para nós, tendo em vista o grande volume de
369 atendimento. Ontem eu estava de plantão e a gente sentiu muita dificuldade e aí a
370 isso acaba caindo sobre a gestão do município, cai no colo da SEMSA como se fosse
371 uma responsabilidade. Nossas macas de retidas, a falta de atendimento, o inchaço
372 nos números de atendimento dentro das UPAS e das unidades hospitalares do
373 Estado, o Estado ele tem que correr para verificar o que está acontecendo e evitar
374 porque o SAMU ele trabalha de portas abertas. Nós não podemos estar escolhendo o
375 que vamos levar. Nós levamos para dar ali a celeridade no nosso atendimento. Nós

376 trabalhamos com protocolo de serviço que requer máxima urgência e isso faz com
377 que a gente não possa estar escolhendo hospital. Até porque nós estamos
378 vivenciando um momento muito caótico no trânsito de Manaus, né? Com as obras
379 que estão acontecendo, principalmente na zona leste. E isso está...o número de
380 acidentes de motos aumentado, quintuplicado. Então tudo isso, a SES tem que fazer
381 uma revisão do que está colocando sobre condição do SAMU porque nós chegamos
382 lá e não, vocês não receberam o aviso? A eu vou ligar, vocês não vão entrar mais,
383 vocês não...e as nossas macas ficam retidas. Pelos funcionários que por sinal não tem
384 um leito, então vai ficar a maca retida. E outra coisa, é muito importante que verifique
385 se realmente esse hospital não tem maca, porque não tem mesmo. Eu vasculhei
386 Platão Araújo tem macas, né? Escondida por funcionário. Isso eu estou falando. Isso
387 tem que ser visto pelo nosso conselheiro Jani Kenta. Essa situação, mais uma vez cai
388 a responsabilidade sobre qual o da gestão SAMU. E dos seus funcionários que estão
389 ali na ponta atendendo. Isso é grave. Isso tem que ser revisto rapidamente, está
390 certo? E mais uma vez, vou fortalecer aí o pedido aos conselheiros que aproveem aí
391 por gentileza, né? E assinem embaixo esse requerimento tanto da Guarda Municipal
392 visitar as unidades básicas de saúde pelo menos uma vez por dia, cada uma delas
393 com o aumento do quantitativo, o número de viaturas que o prefeito fez um
394 investimento e comprou, está disponível aí, está disponibilizado para a sociedade. A
395 sociedade somos nós todos. Tá? Assim também como o recebimento do relatório
396 sobre de ambulância, o que ocorre? Essa oficina que está agora presente. Ela está
397 fazendo muito...o que a gente conhece na linguagem do leigo, como gambiarra. Na
398 verdade, eles não tem profissionais técnicos suficiente para trabalhar os problemas
399 específicos e estão fazendo consertos que não aderem, que não são adequados. Isso
400 quem sofre somos nós. Ontem eu estava numa unidade de suporte avançado e
401 encontrei um fio pendurado e eu fotografei, encaminhei para a Gestão, para que tome
402 providência. Está errado. É uma ambulância nova. A oficina tem que entender que o
403 veículo novo tem que ser tratado como o novo, não deteriorando e não prejudicando e
404 não colocando a culpa sobre o profissional que ali está tentando fazer o seu papel
405 com eficiência e responsabilidade. Eu Acredito que a gestão vai tomar ciência disso e
406 vai tomar uma direção. Nós não podemos mais ficar aceitando, isso vai ocorrendo e
407 determinando quem...de quem é a culpa? Então, de antemão, peço apoio, inclusive
408 do conselho, para que a gente possa garantir um atendimento de qualidade à
409 sociedade. Obrigado....Jorge, só observação sobre perdoe, desculpa, eu vou colocar
410 no grupo, eu vou colocar no grupo, aviso que tem para nós, para todos tenham
411 conhecimento, o aviso do impedimento de levar o paciente para o João Lúcio, tá
412 bom?" Agora com a palavra a Conselheira **Andreia Duarte Menezes**, que falou o
413 seguinte: "primeiro eu quero agradecer as 2 respostas da SEMSA. A primeira, em
414 relação a ter que ser assistente administrativo que foi disponibilizado para os
415 Laboratórios Oeste e Excelência e a previsão dos demais, de todos os chamamentos,
416 os Laboratórios Distritais serem contemplados, né? Também agradecer a resposta da
417 DIVQVT. Quer dizer, em relação a brigada de incêndio, já foram instaladas em alguns
418 dos UCFs e que tem uma previsão também dos laboratórios entrarem nesse
419 treinamento da brigada de incêndio. E aí passando esse período eleitoral, né? A gente
420 espera que SEMSA faça logo chamamento de técnicas de patologia, porque nós
421 temos vários postos de coletas com poucos técnicos de patologia e muitos em
422 previsões de aposentar e alguns até estão no próprio LDO, ficam disponibilizados para
423 postos de coleta na Zona Oeste e que também estão disponibilizados chamamentos
424 de mais farmacêuticos, inclusive eu pedi até pra imprimir, porque eu queria saber qual
425 era a reclamação em relação a Farmácia da UBS Luiza do Carmo Ribeiro que é a
426 seguinte, só tem um farmacêutico lá, então isso assim como medicamentos
427 controlados, e a gente sabe que existe uma legislação que determina farmacêutico

428 nos 2 horários e várias unidades da SEMSA, nós temos farmácias em um só horário
429 ou nenhum. E na realidade farmacêutico não necessariamente deva ser só em onde
430 tem medicamentos controlados antimicrobianos, mas também unidades onde haja o
431 cuidado farmacêutico de orientação, então várias unidades da SEMSA não tem, não
432 tem farmacêutico, então seria importante a Secretaria ver essa questão, fazer mais
433 chamamentos. É o outro ponto é que a SEMSA também deveria olhar a questão
434 do Transporte da reunião do Conselho Leste. É o único conselho que não tem
435 disponibilização para todas as unidades que queiram participar de reunião do
436 Conselho. No caso, o Leste tem 208 conselheiros que vão por conta própria para as
437 reuniões do Conselho. Eu acho que seria de importância a SEMSA disponibilizar em
438 um único dia no mês, transporte para esses conselheiros, o Sul tem 209 e o Distrito
439 de lá, disponibiliza transporte para todos os conselheiros que queiram participar da
440 reunião. O outro ponto que eu quero colocar é que há uma necessidade de mais
441 motoristas para o Laboratório Distrital Oeste, os exames têm chegado muito tarde, por
442 que 10 horas da manhã, quando algumas unidades, muitas vezes terminam a coleta 9
443 horas, o motorista tem que fazer 4 ou 5 rotas e chega a 10 horas no laboratório as
444 primeiras amostras estando toda a equipe lá presente. Então, se tivesse mais um
445 motorista, né? Poderia pegar em outras unidades, dividindo as tarefas só para
446 concluir, eu gostaria que a Gestão me desse algum retorno e ela trouxe a previsão do
447 conserto dos 2 portões do laboratório distrital Oeste, no mesmo lugar tem um
448 laboratório Sebastião Marinho. Estão quebradas há 20 dias, colocando em risco os
449 servidores, já que eles ficam totalmente abertos e nós não temos guarda municipais e
450 qualquer pessoa que queira fazer um arrastão armada, entra facilmente, então nós
451 estamos totalmente desprotegidos, tem um portão e até o momento não pareceu uma
452 equipe para consertar. Mesmo as 2 diretoras nos laboratórios já tendo feito n
453 solicitações. Então a vida do servidor está ali, no caso é uma rua deserta e a pessoa só
454 puxa o portão e entra. Só isso? Grata pela atenção." Continuando o Conselheiro **Izimo**
455 **Joaquim Pereira dos Santos**, que falou o seguinte: "bom dia a todos e a todas, bom
456 dia a Mesa. Eu quero parabenizar também o dia do dentista, eu acho que muitos não
457 estão preocupados com o profissional da área rural sendo de Manaus, não se
458 preocupa com metade das questões lá. Né? Então temos que lembrar gente. Eu
459 quero também chamar a atenção que o Conselho Municipal está para nos apoiar de
460 todas as formas, muitas das vezes o que não chega é o transporte e a gente sabe
461 que só tem um transporte, mas eu acredito que se tiver uma prestação de contas de
462 Saúde dá para comprar um carro, dá para comprar um carro porque, se você for fazer
463 a conta do que a gente paga para essa Van, daria para tirar dinheiro para pagar o
464 profissional e manutenção, não estou aqui forçando a barra, mas acho que estamos
465 precisando. A ação em saúde é em qualquer momento, não espera os dias. De
466 maneira alguma não espera os dias, os profissionais estão aí, eu quero parabenizar
467 que são da vida de salvamento, são pessoas que trabalham com carinho e botam sua
468 vida num volante de carro, tem o perigo de quando saem, mas é para salvar uma
469 vida, eu quero parabenizar de coração mesmo a todos eles, o Presidente do Sindicato
470 o Manoel, é um gigante também para lutar por esses profissionais. Então...eu quero
471 aqui dizer que o Conselho tem que estar dentro em todos os convites, podem
472 procurar que nós temos encontros da 1ª infância, foi a nível nacional, fomos no
473 Tribunal de Contas. é que houve...nós temos uma baixa no Estado do Amazonas
474 referente a saúde da criança e não só a criança. Isso foi colocado lá no painel para
475 todos eu não vou explicar porque se não vai crescer muito e o nosso país está em
476 180 lugares abaixo do nível da saúde, sabe...eu fiquei estarecido quando vi aquilo.
477 Eu fui como representante do Conselho como toda a nossa...neste momento não
478 deu para ouvir o que o conselheiro informou... estava lá e é preciso que outros
479 profissionais estejam acompanhando nesse ponto, porque é muito importante, gente,

480 apesar de eu não saber da realidade muito da saúde mas a gente vai aprendendo
481 aqui ...viu Presidente... para me aprimorar para estar aqui com vocês, eu nem
482 precisaria estar aqui, porque minha área é outra, por eu estar aqui é a maior
483 satisfação estar junto de vocês estar acompanhando essa luta na saúde no nosso
484 Estado ou no nosso município, é primordial para todos nós aquele que tem vontade
485 de ver uma pessoa sorrir na porta de um hospital. Então aqui fica as minhas
486 declarações, para muitos colegas que não compareceram, o Alfredo, o Castro
487 também estava lá. Então isso é muito importante para a gente, precisamos muito de
488 levantar a cabeça e não ter só um olhar, o olhar da gente tem que ser para todos de
489 lá, obrigado." Continuando com a lista dos Conselheiros inscritos, o Conselheiro
490 **Marcilei Pinto da Silva** falou o seguinte: "muito bom dia a todosos conselheiros
491 presentes, os conselheiros que estão de forma virtual, os membros da mesa, os
492 convidados que possam estar participando da plenária. Presidente, primeiro que eu
493 gostaria de justificar a minha participação via online. Eu estou aqui numa atividade do
494 Sindicato dos Trabalhadores Rurais em Brasília, uma atividade da CONAF,
495 Confederação Nacional da Agricultura Familiar. Eu queria falar mais voltado no pedido
496 que a conselheira Andreia fez, que é o item 1.15, onde ela reforça o pedido do
497 recolhimento dos equipamentos inservíveis que estão nesses três locais aí, que é
498 Alfredo Campos, Policlínica Comte Telles, Laboratório Distrital Leste. A gente já
499 visitou o Alfredo Campos e fez o relatório, encaminhou e até agora não teve nenhuma
500 resolutividade do problema e a conselheira Andréia, muito bem colocado no seu
501 relatório, reforça o pedido de recolhimento desses equipamentos que estão só
502 acumulando e ocupando espaço nas unidades citadas agora há pouco. E nesse
503 sentido também, parabenizar toda a equipe do SAMU, que vem desenvolvendo um
504 grande trabalho aí. Estava ouvindo aqui as reclamações do conselheiro Manoel,
505 referente à oficina. Solicito até que, se possível, seja feito algum requerimento
506 encaminhado para a diretoria, para que a gente possa estar indo novamente à oficina,
507 para conversar com as pessoas responsáveis, para entender o porquê dessas
508 situações referentes aos serviços oferecidos. Então, quero dizer que a comissão está
509 aí de portas abertas para atender aos pedidos que foram feitos aqui dentro da reunião
510 do conselho e com certeza, iremos estar presentes nos locais que foram citados. No
511 mais, desejo a todos uma boa reunião na plenária do conselho e também pedi a
512 minha retirada da participação do conselho nessa reunião por conta dessa atividade
513 que a gente está participando aqui em Brasília, defendendo o interesse da nossa
514 categoria da agricultura familiar. Era isso, presidente. Obrigado pela atenção e a todos
515 os conselheiros que estão ouvindo." Continuando, agora com a palavra a Conselheira
516 **Cleidinir Francisca do Socorro**, que falou o seguinte: "bom dia a todos e a todas.
517 Em primeiro lugar eu quero parabenizar, em especial, servidores públicos por esse
518 dia 28 passou e a gente quer agradecer, em especial, os servidores da saúde. A gente
519 sabe a importância de todo servidor público, mas sabemos também a importância dos
520 servidores da saúde. São pessoas...principal do serviço público, que cuida, que lida
521 com a saúde da população dia a dia e mais uma vez, parabenizar todos nós pelo dia
522 28, inclusive que já até passou. Eu quero comunicar também a vocês que agora no dia
523 17 e 18 de outubro, nós tivemos uma atividade, a caravana FormaSUS, inclusive
524 também foi uma representante da SEMSA que esteve lá nesse evento muito
525 importante, falamos muito sobre o fortalecimento do SUS e essa caravana que
526 começou agora a nível de Brasil, começou pelo Estado do Amazonas. Foi agora no
527 dia 17 e 18, que aconteceu essa atividade, onde eu estava lá como sindicato,
528 representando. Teve também agora o comitê de atividade, que não sempre vai ter
529 inserido alguém da Secretaria de Saúde principal. Já começou a atividade desse
530 comitê de atividade, onde agora, no dia 23 foi a primeira reunião do comitê de
531 atividade, onde está inserido várias instituições desse comitê, inclusive a Secretaria

532 de Saúde do Estado e eu não vi ainda ninguém, não sei se vai ser discutido, inserido
533 alguém, porque querendo ou não, tem várias coisas para se falar que é referente ao
534 município. E não tem até agora, ninguém representando o município nesse comitê. Eu
535 estou lá também, como mesa de negociação do Estado, representando a mesa de
536 negociação do Estado e é um comitê importantíssimo para a gente discutir várias
537 coisas, inclusive relacionadas ao trabalhador. Estou lá mais para falar dessa questão
538 relacionada ao trabalhador. Então, é isso." A seguir com a palavra o Conselheiro de
539 **Djalma Pinheiro Pessoa Coelho**, que falou o seguinte: "oi, gente. Bom dia. Primeira
540 reunião ordinária após um pleito eleitoral e eu queria apenas manifestar, porque
541 vocês sempre me viram de certa forma a lutar numa política nacional por questões em
542 relação à questão de uma direita, eu queria afirmar, eu sei que não é pauta específica
543 do Conselho, mas queria afirmar que eu me decepcionei muito grande com a questão
544 da direita, essa que se diz direita, que condenava e culpava e acusava numa eleição.
545 Essa questão de fake news, de um monte de questão é relacionada a fake news e
546 mentira, e a Gestão, ela foi muito agredida em relação à questão de fake news e
547 mentira. Então, todos os conselheiros aqui viram a questão de dipirona, viram a
548 questão dos antipertensivos, viram a questão da insulina, viram questões que não fez
549 nada da saúde e realmente a gente tinha feito muita coisa e pessoas estranhavam,
550 usuários do SUS estranhavam, quando ouvia uma pessoa dizer que não fez nada e
551 ela, mas como não fez nada? Eu moro aqui do lado da UBS Parque das Tribos e não
552 existia isso e passou a existir. Como não fez nada? Eu moro aqui no Viver Melhor,
553 onde não tinha uma UBS Porte 4 e passou a existir. Como não fez nada? Eu sou
554 hipertensa e pego todos os mesmos meus medicamentos da hipertensão e nunca
555 faltou. Como não fez nada? E passaram a interrogar. Então, assim, só para deixar
556 para vocês que eu sei que foi muito difícil, ou seja, eu estou cansado mesmo,
557 cansado mesmo depois desse pleito. Graças a Deus, no final, a população
558 reconheceu todo o trabalho, especialmente o da saúde que é como eu falo, você
559 ampliar de 47.8 para 89.5 a cobertura da atenção primária, isso não somos nós que
560 determinamos essa cobertura, isso é o Ministério que cria uma metodologia de cálculo
561 para essa cobertura e que aponta que nossa cobertura é essa, ou seja, você só
562 consegue ampliar a cobertura criando novas equipes de SVAP e inaugurando obras
563 onde essas equipes, ou seja, com CNES, onde essas equipes estarão adentro desses
564 CNES, dessas novas unidades, cadastrando uma nova parcela de população. Então
565 foram quase 800 mil pessoas cadastradas final de 2020 agora e 2024 e que graças a
566 Deus a população reconheceu todo o trabalho feito na saúde. Queria agradecer aos
567 conselheiros a ajuda, porque de certa forma, num pleito tem conselheiros que tem
568 uma visão de apoiar, tem uma visão de contra, mas no final, o exercício da atividade
569 do conselheiro, ela acaba realmente ajudando. Ele é, como a Shádía fala, vocês são
570 nossos ouvidos, nossos olhos na ponta e vocês estão ali, muitas vezes, vivendo a dor
571 do usuário e quando vocês trazem demandas e essas demandas são resolvidas, não
572 pensam que a gente não fica feliz, a gente fica feliz, entendendo que existem
573 problemas ainda a serem resolvidos, que esses problemas, eles estão no nosso
574 radar, porque para a gente resolver tudo num único mandato é muita coisa, coisas de
575 15 anos que acumularam principalmente da parte de infraestrutura e que, graças a
576 Deus, a gestão da Secretaria Municipal de Saúde deu uma resposta em relação a
577 essa infraestrutura, o RH, a luta por mais vagas do mais médico, há várias outras
578 coisas e que a gente está muito esperançoso em fazer um segundo mandato estando
579 aqui ou não, mas assim, vai ter uma transição, vai ter tudo isso, mas a gente fica
580 esperançoso que as coisas que existem, as reclamações que existem e que são
581 reais, que elas possam nesse segundo mandato serem resolvidas e que no final das
582 contas a qualidade de vida e a qualidade assistencial à saúde possa ser sempre
583 melhorada. Era só isso que eu queria colocar no momento pós-eleição e agradecer



584 como eu falo, ao Conselho Municipal de Saúde por nos ajudar durante esses quatro,
585 quase quatro anos, por terem sempre nos ajudado. Por mais que um conselheiro dê
586 entrada no requerimento colocando alguma coisa, por mais que a gente fique, às
587 vezes, também olhando que os requerimentos chegam, colocando o que ainda não
588 foi feito, mas chegam poucos requerimentos elogiando o que foi feito, mas a gente
589 fica sempre aí na expectativa e considera que esses requerimentos são para ajudar. E
590 aí a gestão fica agradecida a todos os conselheiros municipais de saúde que
591 contribuíram todos esses anos com a gestão olhando e ouvindo a ponta. Eu vou estar
592 sempre me esforçando para estar presente no Conselho Municipal de Saúde de forma
593 presencial ou de forma à distância e também vou tentar fazer uma agenda para
594 também estar mais presente nos conselhos. É isso que eu falo para vocês. Muito
595 obrigado. Agora adentrando as Comunicações da Diretoria Executiva, o Conselheiro
596 **Lindomar Cartilho Barone de Souza**, que falou o seguinte: "bom dia, conselheiros,
597 conselheiras, bom dia mesa. Eu gostaria de informar que a nossa Assembleia que
598 desde outubro a Comissão de Acompanhamento dos Conselhos Locais de Saúde
599 começou as eleições das Mesas Diretoras de algumas unidades de saúde que ainda
600 não tinham e algumas que foram recentemente eleitas. A princípio nós tínhamos
601 programado para ser realizada a eleição da mesa em 15 unidades de saúde. Só que
602 tínhamos alguns problemas de agenda de alguns conselhos locais que não puderam
603 ser feitos, mas de 15 só realizamos a eleição em 5 unidades, que foi a Maternidade
604 Moura da Tapajoz, a USF Prefeito Amazonino Mendes, a USF Santo Antônio, a USF
605 Deodato de Miranda Leão e a USF Josephina de Mello. As outras que tivemos alguns
606 problemas de agenda e problemas de paridade, ficou para a próxima mês de
607 novembro fazermos a realização dessas novas unidades. E a princípio isso era essas
608 informações, eu teria que passar aqui para o Colegiado. Obrigado." Agora o próprio
609 **Presidente em exercício** começou a sua fala com o seguinte: "eu sempre digo que
610 essas datas, Cleidinir, muito mais do que comemoração, elas também são datas para
611 reflexão e para que a gente reforce o nosso papel enquanto servidores públicos. A
612 gente, ao longo dos últimos anos, a gente vem sempre vendo a transferência da
613 responsabilidade pelo fato do Brasil não dar certo economicamente por conta da
614 existência de um Estado muito grande, muito pesado. Eu gostaria de lembrar aos
615 conselheiros que se a gente for fazer um estudo, a gente vai verificar que nós em
616 relação a outros países desenvolvidos, temos até um número de servidores públicos
617 até muito menor proporcionalmente em relação a nossa população. Então, nesse
618 sentido, eu gostaria de reforçar que principalmente as atividades de Estado não
619 tentam a gente sequer pensar no valor que os servidores públicos têm no
620 desempenho das suas funções. Então, eu sou servidor público, sempre fui servidor
621 público, até já tive uma atividade fora do serviço público, mas eu tenho muito orgulho
622 de ser servidor público. Muito orgulho mesmo. E assim, eu acho que esse sentimento
623 é o sentimento que nós, servidores públicos, precisamos transmitir para a sociedade e
624 além da gente sofrer muito, né, por conta dessa acusação indevida, descabida, que
625 nós somos o problema, quando, na verdade, a gente sabe que se existem marajás, se
626 existem servidores que recebem acima do teto, ou muito perto do tetos estabelecidos,
627 esses são servidores de topo de carreira que estão lá em cima, de instituições que, na
628 verdade não representam o dia-a-dia do serviço público, não são aqueles que fazem
629 com que o país possa caminhar, possa andar em direção ao desenvolvimento. Então,
630 o serviço público é fundamental e a gente tem que lutar para que o serviço público
631 seja mantido e expandido. Jamais permitir movimentos no sentido da privatização
632 achando que a atividade de Estado pode ser substituída pela iniciativa privada. Agora
633 é óbvio que também não adianta a gente manter o serviço público se a gente não tem
634 a valorização do servidor em todos os aspectos. Então a valorização é uma parte da
635 questão da saúde do trabalhador, da remuneração justa, dos locais de trabalho. É

636 extremamente importante que a gente esteja atento, discutindo, cobrando para que
637 essas melhorias sejam feitas. Então, parabéns aos servidores públicos, que a gente
638 tenha momentos de comemoração pelo nosso dia, mas de reflexão, não só por parte
639 dos servidores, mas de toda a sociedade. Eu gostaria de... É quase que uma
640 resposta, viu, do conselheiro Andreia, com relação ao requerimento que foi
641 apresentado sobre a questão do transporte para os conselheiros locais de saúde
642 durante as reuniões dos conselheiros. Primeiro, já que isso já foi acordado com todos
643 os conselheiros zonais e com os distritos de saúde, que essa articulação deve ter a
644 participação de todos os conselheiros zonais. Então, os conselheiros zonais eles têm
645 como uma das atribuições essa articulação. A maioria das que é solicitado, esse
646 pedido é aceito, mas é preciso que o conselheiro zonal faça o pedido. Então, a gente
647 vê os conselheiros zonais mais ativos nesse sentido. Só que a gente precisa lembrar
648 também que é um cobertor que tem o tamanho. Aqui eu não estou fazendo a defesa
649 da gestão, mas é a realidade. O cobertor tem o tamanho. Não adianta eu pedir para
650 aquele distrito no dia da reunião parar de realizar todas as atividades que ele precisa
651 fazer para atender a população para conseguir o transporte para todos os
652 conselheiros, principalmente nos distritos que têm maior extensão territorial ou
653 maiores distâncias, como é o caso do rural. Mas, mesmo assim, os agendamentos
654 têm sido atendidos. O Distrito de Saúde Sul tem uma facilidade maior porque é um
655 distrito menor do ponto de vista da extensão territorial e que as unidades de saúde
656 estão todas próximas. E, obviamente, o Distrito de Saúde Leste e Norte têm extensão
657 territorial maior, o que dificulta um pouco mais. De qualquer forma, a gente entende e
658 continua insistindo para que esse atendimento seja feito. Mas a gente não pode
659 deixar de ter o Distrito realizando as atividades de atendimento à população. E, por
660 último, eu gostaria de ressaltar que é preciso a gente falar desse assunto. Aconteceu
661 uma situação bastante desagradável no grupo do Conselho e no outro grupo de uma
662 comissão com uma postagem por um conselheiro de um áudio com uma quantidade
663 enorme de impropérios, de palavras de baixo calão. E eu gostaria de alertar que isso
664 configura falta de decoro. Isso pode gerar abertura de processo administrativo
665 disciplinar, porque já abrimos um precedente anteriormente com outro conselheiro
666 que não se comportou de maneira correta e que, inclusive, por deliberação do
667 colegiado, esse conselheiro foi solicitado a substituição dele por parte da entidade
668 detentora da vaga no Conselho. Então muito cuidado. Eu sei que, às vezes, a gente
669 fica com raiva das coisas que acontecem. Se eu fosse aqui, toda vez que eu tenho
670 raiva de alguma coisa, seja relativa ao Conselho, seja relativa à minha vida, seja
671 relativa a seja lá o que for, eu vou postar, nos grupos que eu faço parte, palavras de
672 baixo calão, eu vou ficar pior do que a Dercy Gonçalves. Então assim, a gente precisa
673 entender que a relação precisa ser de humanidade. Você está com raiva? Escreva, se
674 manifeste por escrito, guarde a sua raiva para a hora da reunião aqui, guarde a sua
675 raiva para a autoridade que você está querendo atingir. Agora, não faça postagem em
676 grupo, porque, senão, nós vamos ter que tomar providências no sentido de abrir
677 processo administrativo disciplinar para todos os conselheiros se portarem de maneira
678 inadequada." O **Presidente em exercício** com o fim das Comunicações dos
679 Conselheiros, passou para a parte de Deliberações, iniciando com o item de
680 extrapauta com o a **PARTE 3. O QUE HOUVER**, dando o prosseguimento, vamos
681 então para o extrapauta, conforme prevê o nosso regimento. Eu gostaria aqui de
682 iniciar a extrapauta com aquela sugestão de requerimento que foi feita no sentido de
683 que passamos uma recomendação à gestão para que seja colocado o nome da
684 unidade de saúde na compensa, que não está escrito aqui na pauta, mas nós
685 aproveitaremos aqui esta resolução. Então, entrou em tempo aqui e eu gostaria de
686 colocar em processo de deliberação a recomendação o requerimento, a resolução,
687 com a recomendação, a gestão para a colocação do nome do conselheiro Francisco

4

688 Paulo na unidade de compensação que está sendo construída no bairro Compensa do
689 Instituto Saúde Oeste, considerando o conselheiro Francisco Paulo como um
690 conselheiro extremamente atuante na Zona Oeste e um dos lutadores para que
691 aquela unidade fosse concluída. Então, esse é o primeiro item. Pergunto se algum
692 conselheiro tem alguma observação a fazer ou alguma aparte a fazer. O Conselheiro
693 **Márcio Brandão Macedo**, solicitou a palavra e falou o seguinte: "bom dia. A única
694 alteração que eu quero fazer referente a essa situação é que caso for aceito, coloque
695 o conselheiro na frente, tá?" Novamente com a palavra, o **Presidente em exercício**
696 falou o seguinte: "perfeito. Colocar, então, a função dele pública de conselheiro, né?
697 Conselheiro Municipal de Saúde Francisco Paulo. E o nome completo dele, com esse
698 texto aqui, eu pedi ao pessoal da SETEC que anote e que coloque na redação aqui
699 que não consta na pauta. Foi deliberada aqui na pauta mas para que a gente faça
700 uma resolução recomendando a colocação do nome da Unidade Saúde da Família da
701 Compensa do Conselheiro Francisco Paulo. Acho que vocês já têm ouvido algum
702 conselheiro para reforçar o procedimento do conselheiro, tá? Só para quem conste
703 em Ata isso." Após o **Presidente em exercício** entrou em regime de votação para a
704 aprovação da UBF da Compensa no nome do Conselheiro Municipal de Saúde
705 Francisco Paulo, no seu nome completo e após a contagem dos votos foi aprovado
706 por unanimidade. O **Presidente em exercício** iniciou a leitura do **item 3.1** que trata
707 do **Memo. nº 008/2024 – CACILDS/CMS/MAO**, recebido em 23.10.2024,
708 encaminhado pelo Coordenador da Comissão de Coordenação e
709 Assessoramento aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde
710 **CACILDS/CMS/MAO**, direcionado ao Presidente do CMS/MAO, pelo qual solicita
711 a inclusão como item de extrapauta da 10ª Assembleia Geral Ordinária de 2024,
712 em regime de urgência, a lista de substituições de Conselheiros Locais de
713 Saúde dos Conselhos Locais dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde,
714 para análise e deliberação da plenária. O Presidente pediu para alguém da
715 CACILDS para fazer a leitura da lista dos Conselheiros Locais de Saúde que precisam
716 ser substituídos, com a palavra então o Conselheiro **Lindomar Cartilho Barone de**
717 **Souza**, que falou o seguinte: "bom dia a todos e todas A comissão de Coordenação e
718 Assessoramento aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde de Manaus - CACILDS,
719 para a diretora executiva do Conselheiro Municipal de Saúde, atenciosamente, Sr.
720 Elson Moreira de Melo. Sr. Presidente cumprimentando vossa senhoria a Comissão
721 de Coordenação e Assessoramento aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde –
722 CACILDS, vem por meio deste solicitar em regime de urgência a inclusão de
723 extrapauta para 10ª Assembleia Ordinária para deliberação do colegiado do Conselho
724 Local de Saúde referente à substituição de conselheiros locais de saúde e dos
725 conselheiros locais dos estabelecimentos assistenciais de saúde conforme tabela
726 abaixo, a substituição..." Neste momento o Conselheiro **Lindomar Cartilho Barone**
727 **de Souza** leu a lista de todos os nomes para substituição da matéria acima
728 informada. Informou que no corpo do Memorando tem todos os ofícios que foram
729 encaminhados pelas entidades que indicaram substitutos. Novamente com a palavra
730 o **Presidente em exercício**, entrou em regime de votação para homologação e após
731 a contagem dos votos, a matéria foi homologada por unanimidade. Dando sequência,
732 iniciou a leitura do **item 3.2**, que trata do **Memo nº 011/2024 –**
733 **MMNP/SUS/DTRAB/SUBGAP/SEMSA** - recebido em 23.10.2024, direcionado ao
734 **Presidente do CMS/MAO**, que encaminha o Protocolo nº 002/2024 da Mesa
735 **Municipal de Negociação Permanente do SUS – MMNP/SUS – Manaus/AM**, que
736 dispõe sobre a atualização das carreiras e pagamentos retroativos referentes às
737 progressões e promoções previstas nos Planos de Cargos, Carreiras e
738 Subsídios dos Servidores Públicos da Saúde e do Especialista em Saúde -
739 Médico, a fim de que seja incluído em pauta da Assembleia Geral do Conselho

740 **Municipal de Saúde, em caráter de urgência, para aprovação, homologação e**
741 **publicação no Diário Oficial do Município.** Neste momento do **Presidente em**
742 **exercício** convidou a Senhora Mircleide que é Diretora do Departamento de Gestão
743 do Trabalho da SEMSA para que faça uma apresentação referente a esse protocolo.
744 Então com a palavra a Diretora **Mircleide Dias Santana da Silva**, que falou o
745 seguinte: "oi, bom dia também gostaria aqui de parabenizar o setor, nós os setores
746 que estamos na labuta todo dia e hoje aqui o tema mais que justo para falar sobre a
747 carreira dos profissionais então nós trouxemos aqui para aprovação o protocolo que já
748 deliberado e consensuado na Mesa Municipal de Negociação do SUS do
749 desenvolvimento na carreira que trata das progressões e promoções dos servidores
750 públicos da saúde e dos especialistas e o nosso primeiro ponto é atualizar todas as
751 progressões e promoções até o final do ano de 2024, o segundo ponto que consta
752 aqui no Protocolo é realizar os pagamentos das progressões e promoções de
753 retroativas a contar de janeiro de 2025 durante 36 meses e o que a gente já vem na
754 verdade é pagando, atualizando e pagando retroativo forma pequena por conta da
755 nossa limitação orçamentária, tipo assim conseguimos pagar poucos servidores,
756 então desde sempre a gente vem pagando mas é um valor muito irrisório, sendo que
757 no mês de julho deste ano nós conseguimos aumentar esse recurso e conseguimos
758 fazer um planejamento para que a gente possa estar aplicando esse passivo com os
759 nossos servidores e que no ano de 2025 que é o terceiro ponto nós já começamos o
760 ano com a carreira já atualizada estamos resolvendo esse passivo e estamos em
761 2024 está certo então eu estou aqui para pedir a ajuda de vocês com a aprovação do
762 protocolo para que a gente possa transformar ele em uma resolução e publicar o ano
763 de 2005. É um pleito muito antigo da Mesa e que hoje a gente conseguiu e claro, não
764 é de graça, com a ajuda de toda a Gestão, com a ajuda da Mesa, nós conseguimos
765 que a Secretaria Municipal, a PGM, SEMAD e todos fizeram parte aqui desse trabalho
766 para que a gente pudesse estar em concluindo esses pagamentos, obrigado." O
767 **Presidente em exercício** perguntou se algum conselheiro gostaria de fazer algum
768 destaque, alguma observação e após todas as discussões, esclarecimentos, dúvidas,
769 questionamentos, o Presidente em exercício entrou em regime de votação e após a
770 contagem dos votos declarou homologada por unanimidade. Após a conclusão dos
771 itens de extrapauta o Presidente entrou nos itens da **PARTE D)**
772 **solicitações/requerimentos: (Assuntos para deliberação)**, iniciando com a leitura
773 do **item 2.1**, que trata do **Ofício nº 859/2024 - NUSCA/GEVC/DAP/SUBGS/SEMSA -**
774 **recebido em 21/08/2024, emitido pelo Subsecretário Municipal de Gestão da**
775 **Saúde, Djalma Pinheiro Pessoa Coelho, direcionado ao Conselho Municipal de**
776 **Saúde – CMS/MAO, pelo encaminha o Plano Operacional Municipal de Saúde**
777 **dos Adolescentes em conflito com a lei, em regime de internação e internação**
778 **provisória, para ciência e manifestação, tendo em vista que a Secretaria**
779 **Municipal de Saúde – SEMSA foi habilitada para realizar atendimentos aos**
780 **adolescentes privados de liberdade, tornando-se apta ao repasse de incentivo**
781 **financeiro para custear as ações voltadas a este público;Obs.: Apresentação.** O
782 **Presidente** então convidou a técnica Janaína para fazer a apresentação referente ao
783 Plano Operacional Municipal de Saúde dos Adolescentes em conflito com a lei em
784 regime de internação e internação provisória seja bem-vinda. Agora com a palavra a
785 **técnica Janaína**, que falou o seguinte: "obrigada bom dia a todos eu sou Janaína
786 estou a frente do Núcleo de Saúde da Criança e Adolescente da Cidade de Manaus
787 então nós viemos aqui explicar um pouco, resumidamente e qualquer dúvida que
788 possa haver sobre o plano operativo de saúde dos adolescentes envolvidos com a lei,
789 ele se refere a política nacional de atenção integral à saúde dos adolescentes
790 envolvidos com a lei regime de internação e internação provisória e semiliberdade.
791 Essa é a política que foi instituída em 2004 e em 2014 foi reformulada uma política do

792 Ministério da Saúde e foi quando o município foi habilitado, o município de Manaus foi
793 habilitado em 2014 nessa política. Então o município já vinha fazendo atendimento de
794 saúde a esses adolescentes de forma extraoficial, a gente já tinha um contato com as
795 unidades de saúde para atender esses adolescentes que estão semiliberdade da
796 provisória e de internação. em Manaus a gente tem cinco centros educativos que
797 recebem esses adolescentes. Os cinco centros educativos são de responsabilidade
798 da SEJUSP e nós em quanto SEMSA, nós prestamos assistência em saúde para
799 esses adolescentes, recebemos também adolescentes do interior, porque só existem
800 esses centros socioeducativos no município de Manaus então cada um desses
801 centros socioeducativos, esses cinco eles têm uma unidade básica vinculada a eles
802 então, eles adolescentes eles passam, quando eles são presos, cometendo algum
803 delito, eles vão para a audiência como juiz e de lá o juiz determina se esse
804 adolescente ele vai para casa ou se ele vai ficar internado e quando ele fica internado
805 a gente presta atendimento em saúde a ele. Então basicamente o plano ele é um
806 requisito do Ministério da Saúde como o município está habilitado ele recebe recurso,
807 esse plano ele é um requisito do Ministério...isso é um incentivo como a Cris está me
808 corrigindo, ele é um incentivo que a gente recebe do Ministério para as ações de
809 saúde desses adolescentes que estão internados para evitar cumprir essas medidas
810 socioeducativas. Esse plano ele já passou pela CIB ele foi aprovado na CIB e a gente
811 está pedindo também a ciência do Conselho Municipal de Saúde para que a gente
812 possa posteriormente enviar para o Ministério da Saúde e aí eu queria lembrar para
813 vocês que por conta do Programa prático, esse Plano passou muito tempo dentro da
814 Secretaria Estadual de Saúde, resumindo a gente está há quase dois anos sem
815 receber esse incentivo pela falta da gente enviar esse plano para o Ministério." Após a
816 resposta das dúvidas dos Conselheiros Municipais de Saúde, dos esclarecimentos,
817 dos questionamentos, como não é um item de aprovação, o Presidente então passou
818 para os dois itens semelhantes, que são os **itens 2.2 e 2.4**, que tratam do
819 **Requerimento do Conselheiro Djalma Pinheiro Pessoa Coelho, recebido em**
820 **27/09/2024, direcionado ao Presidente do CMS/MAO, pelo qual solicita sua**
821 **inclusão na condição de membro na Comissão de Fiscalização de Ações e**
822 **Serviços de Saúde – CFASS e do Requerimento Conselheiro Rosivaldo**
823 **Bandeira Carvalho, recebido em 11 de outubro de 2024, pelo qual solicita sua**
824 **inclusão na condição de membro colaborador na Comissão de Fiscalização de**
825 **Ações e Serviços de Saúde – CFASS.** Neste sentido o Presidente entrou em
826 regime de votação para homologação dos itens retromencionados e após a contagem
827 dos votos, foram declarados homologados por ampla maioria. Continuando passou
828 para o **item 2.3**, que trata do **Requerimento nº 21 - Conselheira Andreia Duarte**
829 **Menezes - recebido em 09/10/2024, encaminhado ao Conselho Municipal de**
830 **Saúde, pelo qual solicita apresentação sobre o funcionamento do Consultório**
831 **de Rua; Obs.: Apresentação.** O Presidente apresentou a técnica Érica Soares, que
832 por sua vez falou o seguinte: "bom dia pessoal, meu nome é Érica Soares, eu sou
833 socióloga na SEMSA e estou há pouquíssimo tempo, há poucos meses, na Divisão de
834 Promoção e Equidade das Populações Vulneráveis, o NAP, e pediram que a gente
835 pudesse fazer essa breve exposição sobre o funcionamento do consultório na rua,
836 que é uma estratégia, né? Já teve uma certa caminhada aí no Brasil. Eu fiz a
837 apresentação, mas eu vou tentar não apresentar ela para não cansarem vocês e para
838 também não tomarem atenção. Pode passar aqui, por favor? As equipes de
839 consultório na rua, elas já têm um processo no Brasil desde o final dos anos 2000,
840 não é uma coisa tão nova, porém elas já têm esse processo desde a instituição de
841 uma política, em 2009, a gente vai ter uma Portaria e em Manaus a gente vai ter por
842 conta de toda essa mobilização, de um processo histórico, político, social no Brasil,
843 começou a se demandar para a área da saúde essas equipes de saúde que já

844 remontam lá da política de adição de gamas dos anos 80 e adianta o controle de HIV,
845 como a gente sabe, que se deu ali no processo do sul, do sudeste, mas também
846 chega algumas experiências no nordeste também. Pode passar, por favor? Não vai
847 caber também essas questões legais que está em Portaria, está na Legislação, está
848 no site do Ministério da Saúde, amplamente já visto, discutido e em 2011, portanto, a
849 atenção à saúde, elas começam a apontar também na política de saúde dentro desse
850 processo histórico. Em Manaus, pode passar, por favor? A gente vai ter em 2014,
851 portanto, a primeira mobilização, organização desse processo e em 2017, portanto, a
852 gente vai habilitar, a SEMSA consegue habilitar essa equipe e na verdade, hoje, o
853 funcionamento do consultório na rua, em Manaus, ele conta com duas equipes, de
854 fato, porém, habilitaram pelo Ministério da Saúde somente uma e a segunda está em
855 vias, está em processo, está um detalhamento ainda lá a ser definidos para poder ser
856 implementado. Ela se concentra no Morro, voltou agora para o Morro, após a
857 inauguração e está lá. Então, em 2017 tem essa habilitação. Pode passar, por favor?
858 Então, brevemente, gente, essa equipe do consultório hoje, conta com esses
859 funcionários, com esses trabalhadores, com esses profissionais. No momento, há três
860 médicos, duas médicas, enfermeiras, técnico de enfermagem, uma psicóloga, são
861 três médicos, não conta com a ACS, o escopo da administração não conta com a
862 ACS, mas conta como mobilizador social, mas a SEMSA ainda não conta com esse
863 tipo de profissional. Enfermeiros, também, na segunda equipe, Assistente Social e
864 técnico de enfermagem. No momento, três técnicos de enfermagem. Mas, para
865 habilitar junto ao Ministério, há uma necessidade dessa recomposição e ainda há
866 detalhamentos muito específicos e provavelmente, vai entrar aí o técnico de saúde
867 bucal, para fazer essa articulação com as unidades, tratamento, acompanhamento
868 dessa saúde bucal dessa população. É uma população muito singular, uma
869 população que não é do tipo do modelo de assistência em saúde que a gente tem nos
870 bairros, que a gente tem na comunidade, que a gente tem em uma assistência de
871 emergência. É muito singular esse universo da população da situação de rua. E essas
872 duas equipes estão trabalhando na cidade de Manaus, pode passar por favor? Então
873 o que essas equipes fazem hoje? Tudo que tem de responsabilidade da atenção
874 primária. Então, ela não é emergência, urgência, tem o SAMU que pode ser chamado,
875 acionado. Ela não é o hospital, ela não é aquele trabalho da SEMASC de mobilização,
876 de contato. Ela é tudo que a atenção primária faz, portanto, faz o acompanhamento,
877 faz cadastro PEC, busca ativa dessa população, faz levantamento de enfrentamento
878 epidemiológico, faz atividades portando *in loco*. E aí eu quero abrir um parênteses
879 para falar do trabalho dessas equipes, porque se essa população é uma população
880 singular, fluida, que é um reflexo da população social e econômica da cidade e do
881 país, portanto, então, essa atenção, ela demanda um tipo de atenção, de um tipo de
882 olhar muito de vínculo. Quando essa equipe chega nas ruas, nos acampamentos, nas
883 esquinas, nos lugares que a gente costuma ficar, as pessoas não estão lá abertas e
884 dispostas a falarem, a se comunicarem, a falar dos seus problemas, dos seus
885 sintomas, seja lá o que for. Então, existe uma temporalidade diferente. Então essas
886 equipes, elas demandam às vezes três, quatro missões, esses profissionais, para
887 começar a perceber e até aquela pessoa dizer, olha, eu tenho uma mancha aqui,
888 olha, eu estou com uma pele faustada, agora estou com a respiração tal. Então é um
889 trabalho muito, muito refinado. Assim, no nível de assistência, eu acho. E portanto,
890 também, essas equipes, elas fazem referenciamento, acompanhamento dos casos
891 que necessitam articulação em toda a rede, infra, saúde, as outras esferas, toda a
892 rede de saúde e não só, mas também com SEMULSP, SEMASC e toda uma
893 articulação com as hóspedes, com toda uma rede de assistência social também no
894 cidade. A articulação, portanto, com todos os serviços e todos os programas que a
895 gente tem na rede de atenção à saúde, ações interinstitucionais, como falei, com as

896 hóspedes, com os abrigamentos, com movimentos, com os comitês que existem e
897 que sempre estão sendo acionado, ouvindo, ou realmente levando atenção a essa
898 assistência de saúde. Atenção à saúde, portanto, nos próprios abrigamentos, há uma
899 agenda dos abrigamentos da SEMASC, ou aqueles que são permanentes, ou aqueles
900 que são mais pontuais. As equipes são demandadas, elas vão com agenda para levar
901 alguns serviços, dentro da atenção do escopo da atenção primária. Não é
902 emergência, nem urgência, como eu já falei. É, portanto, um cuidado continuado com
903 esses pacientes que estão em situação de rua, com muita dificuldade por conta do
904 acesso a essa pessoa, da disponibilidade dessa pessoa, da condição de vida dessa
905 pessoa e portanto, é um desafio muito grande para se garantir um acompanhamento
906 de uma situação que está ligada a uma doença infectocontagiosa ou a outra situação,
907 às vezes, de um problema até mais básico. Portanto, esse cuidado continuado é um
908 grande desafio ainda, mas ele existe. E educação e saúde, que é o foco do processo
909 de prevenção que essas equipes também realizam. Esse mapa é um pouco confuso,
910 até eu me confundo com ele. Mas ele foi feito para a gente pensar como essa relação
911 de determinantes sociais e saúde nas cidades, a mobilidade e a surgimento dessas
912 pessoas em situações de rua, como elas também estão se expandindo. Há um tempo
913 atrás, nos anos 90, a gente vai ter uma concentração muito grande de pessoas e
914 situações de rua ali na área centro-sul. Isso é visível. Você nem é só pesquisador, dá
915 para perceber isso. Você anda pela cidade e você percebe. Mas se a gente for para os
916 números, se a gente for para os dados, a gente vai observar que essa população está
917 se expandindo. Em virtude, claro, da condição social e econômica do país, da cidade,
918 do empobrecimento, das condições de vida, de tudo que a gente já sabe,
919 determinantes sociais que afetam a saúde, o processo de saúde e doença. Mas essas
920 pessoas já estão se espacializando para outros territórios. Na Zona Leste, hoje,
921 também tem concentração de pessoas de rua e a Zona Norte também. São dois
922 territórios, duas zonas da cidade que estão se expandindo. A gente está vendo esses
923 números exatos, porque quantificar essa população também é um outro desafio. O
924 próprio censo, em vez de estar promovendo o censo, a gente sabe que o Censo é um
925 retrato. Ele vai direcionar as políticas públicas, mas ele é um retrato. Ele não é mais
926 aprofundado em determinadas questões. Pode passar, por favor. Esses são alguns
927 números que a gente viu. Esse número são os 24 do primeiro trimestre. E as pessoas
928 cadastradas e atendidas, portanto, por essas equipes, foram cerca de 540 pessoas
929 em situação de rua. O traço nacional é de uma população majoritariamente
930 masculina. O número de mulheres é pequeno. Eu penso que... Não sei se esse plano
931 mesmo documenta, não sei se esteve a ver, a questão da condição do adolescente, a
932 presença do adolescente nessa situação de rua. Eu fiz uma consulta breve, no PEC,
933 e há um número muito reduzido de cadastros por essas equipes com pessoas em
934 situação de rua sendo adolescentes. É muito irrisório, a maioria é homens de 30 a 49
935 anos e mulheres são um número infinitamente menor, porém, vem crescendo o
936 número de mulheres em situação de rua. Isso é um outro levantamento que foi feito
937 recentemente em relação ao ano passado, ao ano de 2023. Há uma oscilação dos
938 atendimentos, segundo o PEC, das equipes do consultório, e há uma média de 103
939 atendimentos por dia. Eu queria chamar a atenção também e ajudar a gente a pensar
940 essa questão das equipes, do trabalho das equipes, das condições de trabalho, do
941 processo de trabalho, como é difícil para as equipes. É um desafio, são espaços muito
942 grandes, mesmo que as equipes em Manaus saem do processo nessa nossa
943 temperatura altíssima. Isso já é uma condição de trabalho que afeta diretamente
944 essas equipes, mas elas fazem o trabalho. O resultado é isso aqui, elas estão
945 atendendo. É complicado com as dificuldades. Em relação ao outro desafio que eu
946 queria destacar, para além dos números que são evidentes, é a questão desse
947 vínculo. Então quem está lá na equipe, nesse pouco tempo que eu estou

acompanhando e fazendo essa retaguarda técnica, lá com eles, é que há uma
disposição deles em fazer esse trabalho em relação ao caráter mais urbanizado,
todas as Unidades de Saúde deveriam ter, nós deveríamos ter, mas eles têm todo um
tipo de tratamento, de estratégia, de criar esse vínculo. Então, um dia desses, por
exemplo, a gente teve um caso bem episódica, acho que surgiu um efeito muito
interessante para a equipe. Foi conseguir fazer um processo de aplicação de um DIU
para uma moça que estava em situação de rua. E eles têm construído esses vínculos
por meses. E ela negou, ela fugia, ela não aparecia, até que um dia finalmente ela
apareceu. Então são pequenas situações que, para além dos números, mostram
como o trabalho dessa equipe tem muito resultado e tem um alcance bastante similar.
Esses números, por favor eles estão distorcidos. Teve algum problema lá no
computador, que eu não entendo, mas eles ficaram distorcidos. Mas o que eu estou
vendo aqui nesse quadro ao meu ver é a questão das condições, desses cadastros
individuais, da condição dessas pessoas, dessas pessoas em situação de rua em
Manaus. O que a gente vai observar ali, uma grande maioria de azul, são os
problemas sociais. Então, a gente tem lacunas muito graves da cidade, de habitação,
equipamentos de saída, que não estão contas de atender a agenda básica dessas
pessoas. A gente tem outras questões mais que a gente poderia passar o dia aqui
falando. O segundo aspecto, o aspecto psicológico, as situações de transtorno mental
são extremamente comuns nesse grupo social, que as equipes de consultório na rua
atendem. Por isso que eles fazem bastante incursão em outros casos para fazer
matriciamento em alguns casos. Mas, como eu falei, tem a questão do
acompanhamento que sempre é muito importante. Em transtorno mental, então, fica
um pouco mais complicado fazer esse acompanhamento. Mas eles vêm e as equipes
do CAPS também fazem essa articulação para tentar dar conta e responder, em
alguma medida, aos transtornos mentais que essas pessoas também venham a
desenvolver. A questão de pele também é bastante significativa, problema
respiratório, enfim, tem algumas situações também que tem tudo a ver com as
condições realmente de vida de quem vive na rua de uma cidade como a nossa.
Alguns traços, assim, de um perfil que a gente pode trazer para vocês, que essas
equipes atendem e têm que lidar e têm que responder quando fazem assistência com
essa população. A gente tem problemas sociais, que, como a prof. Janaina já falou
aqui, que está a nossa disposição ao nosso alcance de responder na área da saúde,
mas que interferem, já são pré-determinantes para o atendimento em saúde. A gente
tem a questão do psicológico, dependência de álcool e outras drogas é um desafio
também muito grande para lidar, inclusive interfere no atendimento, na assistência e
no acompanhamento dessas pessoas. Então, tem todo um outro desafio grande aí
também. A questão de pele, nesse caso, você está exposto a uma situação de rua,
higiene básica, não é impossível e outras questões mais. A tuberculose também tem
uma existência bastante importante que é quando a gente observar a nossa
população e outras doenças infectocontagiosas. Acho que é um desafio também que
vale a pena fazer essa articulação com essas áreas para a gente pensar respostas
estratégias mais particulares que não é daquele usuário, daquela usuária que
frequenta uma unidade e vai ter um diagnóstico e vai ser atendido. É diferente, é muito
diferente mesmo esse processo de desde o diagnóstico até o atendimento e a
assistência e o prolongamento. Aqui são algumas incursões de territórios, é um pouco
antiga, está mesclado aí com a época da pandemia. Mas são duas equipes, portanto,
acho que tem mais uma. São duas equipes que... Então, são duas equipes que
atendem essa população na cidade de Manaus e fazem esse serviço de atenção
primária, de atenção básica, junto a essas populações que tentam criar estratégias
inovadoras, particulares, para atender essa situação da população de cidadãos de rua
que nem sempre está muito disposta a falar, a ser consultada, a ser atendida, a falar

1000 das suas questões. E essa equipe também tem a retaguarda técnica da divisão e
1001 promoção das unidades de populações vulneráveis e vem tentando realmente fazer
1002 aquilo e garantir o direito, o direito ao SUS, o direito à saúde, que todo mundo,
1003 independente se tem casa, se não tem casa no país, a gente tem que ter." Após a
1004 resposta os questionamentos, esclarecimentos e eventuais dúvidas dos conselheiros,
1005 como é outro item apenas para Apresentação, não precisa de aprovação. O
1006 **Presidente** passou para o **item 2.5**, que trata do **Requerimento CEREST –**
1007 **DIVCEREST/DVAE/SUBGS/SEMSA – recebido em 21/10/2024, emitido pelo Chefe**
1008 **da Divisão do Centro de Referência Regional em Saúde do Trabalhador, Jean**
1009 **Maximynno Lopes, encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde, pelo qual**
1010 **solicita espaço para a realização de apresentação das competências do Centro**
1011 **de Referência Regional em Saúde do Trabalhador – CEREST, no âmbito da 10ª**
1012 **Assembleia Geral Ordinária do CMS; Obs.: Apresentação.** Com a palavra o
1013 **técnico do CEREST**, que falou o seguinte: "bom dia a todos, a gente agradece esse
1014 momento de fala, sou do CEREST, sou enfermeiro, faço parte do monitoramento das
1015 doenças e agravos relacionados ao trabalho dentro do município de Manaus. Nós
1016 agradecemos este espaço tanto aos Conselheiros como para a Mesa Diretora. Essa
1017 pequena discussão é para fazer uma provocação junto ao Conselho com a
1018 mobilização social e eu vou mostrar para vocês, porque? A questão do trabalho ela
1019 estava envolvida na fala de vocês, que tem a maioria da categoria dos trabalhadores
1020 aqui e essa é a nossa responsabilidade, garantir a segurança junto ao trabalhador
1021 aqui no município de Manaus. Pode passar por favor. E aí, o que seria a nossa saúde
1022 do trabalhador? A pessoa que se enxerga como trabalhador pode fazer parte da
1023 saúde pública, porque a saúde funciona como determinante condicionante de saúde.
1024 Eu tenho um trabalhador que se acidenta, eu tenho um trabalhador que adoece, eu
1025 tenho um trabalhador que morre, eu tenho um trabalhador que é internado em
1026 decorrência da ocupação que ele exerce. Essa é a nossa preocupação. Fazer a
1027 prevenção dessas categorias e trabalhar para acompanhar essas pessoas que já
1028 estão naquele agravo ou naquela doença. Então, conforme a nossa lei Orgânica da
1029 Saúde, além do SUS, compete enquanto vigilância em saúde do trabalhador, ações
1030 de diagnóstico epidemiológica, ações de promoção e proteção da saúde do
1031 trabalhador e a proteção e reabilitação desse público também. Pode passar, por
1032 favor. E quem é um trabalhador de sistema único de saúde? Homem, mulher,
1033 independente dos normas, seja da zona urbana ou zona rural, independente do
1034 vínculo empregatício, estatutário, concursado, CLT, informal, autônomo, o adulto, o
1035 estagiário, o desempregado, ele é sujeito dessa política também. Uma pessoa que
1036 não está trabalhando, mas está em busca de emprego, ele é considerado alvo
1037 participante dessa política. Então, isso também é da nossa política nacional em saúde
1038 do trabalhador e da trabalhadora. Pode passar, por favor. E aqui só um pequeno...
1039 Uma lembrança do caso, que como a gente vai fazer um matriciamento, apoio nas
1040 unidades de saúde, tanto unidades do município quanto do Estado, público, privado
1041 também, porque a gente pode buscar esses espaços, a gente fala que a gente tem a
1042 nossa CEREST de Vigilância Social do Trabalhador. Muitas vezes a pessoa não sabe
1043 o que é o CEREST, nunca ouviu falar dessa palavra. E aí, eu convido também para
1044 esses momentos, os conselheiros que tiverem interesse, o CEREST está de portas
1045 abertas para acompanhar todo o nosso processo de trabalho, para ver essas
1046 atividades, essa rotina que fazemos dia a dia. Mas a título de informação, o CEREST,
1047 aqui em Manaus, existe desde 2006. Agora, em setembro desse ano, a gente já tem
1048 mais de 18 anos de atividade sendo realizada na questão da saúde do
1049 trabalhador. Tem algumas ações que a gente desenvolve a título de esclarecimento,
1050 apoio matricial. O que seria esse apoio matricial? Ah, eu estou em uma unidade de
1051 saúde e eu reconheço que esse profissional está com dificuldade para atender. Como

1052 que se identifica um acidente relacionado ao trabalho? Uma pneumoconiose, uma
1053 lesão de esforço repetitivo, impossível reconhecer que está relacionado ao trabalho,
1054 um transtorno mental relacionado ao trabalho? Então, vou ligar para o CEREST, vou
1055 pedir um apoio médico com capacitação, um treinamento comprometido para que eu
1056 possa melhorar isso. E a equipe vai lá e disponibiliza esse apoio. Inspeções sanitárias.
1057 A gente fala que saúde do trabalho não é para adoecer, mas infelizmente eu tenho
1058 um ambiente que o processo de trabalho que acabou aparecendo naquele
1059 trabalhador. Então, hoje, o nosso maior demandante é onde está a equipe de trabalho.
1060 Mediante a solicitação que nós recrutamos a empresa, a gente pergunta à empresa,
1061 inscrições, abre vista de se inspecionar para verificar se realmente está acontecendo
1062 aquela denúncia. Ah, API, falta de material para executar o trabalho, falta o material
1063 mínimo para eles executarem a função, por exemplo, está sendo feito um desvio de
1064 função que significa que está adoecendo o trabalhador no trabalho. Ah, mas por isso
1065 era só olhar o contrato, os documentos, para poder comprovar. Então, a gente
1066 começa a investigar o que o Ministério da Saúde prescreve. Eu tenho um contrato,
1067 por exemplo, de trabalhador que trabalhou para fazer uma função, não tem mais para
1068 fazer outra. Ele está acumulando função, está adoecendo por conta disso. Então, tudo
1069 isso demanda o investimento, uma inspeção para que realmente possa ver que algo
1070 porque está acontecendo na realidade. Ah, a investigação de outras denúncias. Aqui,
1071 o trabalhador não faz parte desse processo de investigação. Então, uma das etapas
1072 do processo de inspeção é o que? Entrevista com o trabalhador. A gente vai conversar
1073 e vai escutar, por exemplo. A articulação infra intersetorial, então, dentro da SEMSA,
1074 o CEREST já está tendo uma parceria com o Distritos de Saúde justamente para
1075 fortalecer essas ações de saúde. Fora da Saúde também. Nós firmamos uma parceria
1076 com a Secretaria Municipal de Assistência Social para identificar os casos de trabalho
1077 contínuo. É trabalho também. Pode ser legal, mas é considerado trabalho. Eu preciso
1078 saber o que está acontecendo com outras pessoas. Olha um fato curioso.
1079 Diariamente, quando a gente percorre as vias de Manaus, a gente percebe as
1080 crianças em situação de negligência, vendendo bala por exemplo, mas quando a
1081 gente olha no nosso serviço de saúde, pelo menos no primeiro quadrimestre deste
1082 ano, não tinha nem duas notificações relacionadas ao trabalho contínuo de
1083 exploração de mão de obra da criança. A partir disso, dessa insatisfação, a gente foi
1084 atrás da Secretaria relacionada à Assistência Social e firmamos uma parceria e agora,
1085 com base na abordagem familiar, feita pelos assistentes sociais, a gente tem também
1086 essa informação para que a gente possa acompanhar também essas crianças e
1087 essas famílias. A nossa próxima etapa agora é trazer os Distritos para o nosso lado
1088 também para fazer esse acompanhamento. Educação... Educação popular em
1089 saúde. Então, além desse treinamento que a gente faz com os profissionais, a gente
1090 trabalha com a comunidade de uma forma geral, também com a população. Então, a
1091 gente já trabalhou, a título de exemplo, aqui com a Instituição Promenor Dom Bosco,
1092 que é uma instituição que promove a capacitação de adolescentes para o mercado de
1093 trabalho. A gente tem essa preocupação, de inserir o trabalho legalizado para a
1094 pessoa como menor aprendiz, evitando a exploração ao trabalho infantil. E outros
1095 espaços também. Qualificação das fixas de notificação. Então, hoje, a gente observa
1096 que, infelizmente, ali da área, dos agravos das doenças relacionadas ao trabalho. O
1097 Ministério da Saúde, até o momento, tem vista 10 doenças de agravos que a gente
1098 tem que notificar. Qual é a minha provocação aqui? Como no Profissional da Saúde,
1099 ele tem que atender caso de atendimento no caso... (não deu para entender o que o
1100 técnico falou)... casos de hanseníase, no caso do IST, que já liga logo alerta. Ele
1101 também fez esse atendimento no caso, tem que mandar para o Profissional de
1102 Formação. Mas a gente não vê essa mesma prática, essa rotina, e isso que a gente
1103 está tentando mudar, acompanhando as unidades de perto, para notificar que a gente

1104 também tem uma doença relacionada ao trabalho. Essa é a nossa provocação.
1105 Investigação de óbitos. Óbitos que estejam relacionados ao trabalho. O que mais nós
1106 estamos observando no dia a dia são o quê? Autos de transporte. Pessoas que
1107 trabalham com a atividade de transporte de pessoas, motoristas de aplicativos,
1108 mototaxistas, transportando pessoas que se acidentam. E aí, estão sendo internados,
1109 estão vindo a óbito, mas lá no registro, a gente coloca como se não tivesse
1110 relacionado ao trabalho, ou deixa em branco. Então, essa é a nossa outra etapa de
1111 investigação também, como que, a partir disso, a gente gera ou não um relatório com
1112 toda uma investigação minuciosa e manda para sistema para fazer essa informação
1113 de qualidade para fazer essa operação. Ou seja, está relacionado com o trabalho,
1114 porque ele montou todo um processo investigatório. Tanto Ministério do Trabalho
1115 como pelo... (não deu para entender o que o técnico falou).... Realiza ainda
1116 também as ações de trabalho infantil, como eu falei para vocês, e atendimento ao
1117 nível dos trabalhadores. Pois, no nosso sistema de saúde, a nível Manaus, o
1118 CEREST é considerado como de médio e alta complexidade. Teoricamente, então, eu
1119 vou acelerar. Mas se o trabalhador vier bater na nossa porta, a gente faz o
1120 atendimento desse trabalhador, faz a orientação, e insere esse trabalhador na rede,
1121 conforme acontecer com o que foi apresentado. As pessoas pensam que o trabalhador
1122 é um ser extraterrestre, que tem uma unidade só do trabalhador que trata só do
1123 trabalhador. Na verdade, ele é um humano como qualquer outro, a diferença é que o
1124 que fez ele chegar na Unidade de Saúde, foi uma demanda relacionada ao
1125 trabalho. Aqui, só para mostrar para vocês o nosso mapa de abrangência.
1126 Geralmente, em Manaus, nós somos o CEREST regional. Nós também fazemos
1127 parte... (não deu para entender o que o técnico falou)... e a gente faz parte da
1128 região metropolitana. Por que eu trouxe isso? Porque eu tenho casos de trabalhador lá
1129 no interior que é internado, que está com mal-contracção, que tem uma lesão grave,
1130 que exige um atendimento mais qualificado e que a unidade ou local não consegue
1131 dar suporte, ele vem para Manaus para receber esse atendimento. Então, quando tem
1132 um exercício lá, pode ser que a pessoa... Ah, foi notificado em Manaus, mas a zona
1133 de residência dele é em Manacapuru, é Careiro, é Rio Preto, é Presidente Figueiredo,
1134 faz todo o suporte aqui a mais e é trazido aqui na capital. Pode passar, por favor?
1135 Então, a Socorro, que é a minha colega aqui do CEREST vai dar continuidade.”
1136 Nesse momento com a palavra a **técnica Socorro**, que também faz parte do
1137 CEREST iniciou sua fala com o seguinte: “eu quero só um slide meu, mas tem um
1138 feliz slide da sua apresentação. Bom dia a todos e a todas. Então, é o seguinte, o
1139 CEREST... não é papel do CEREST realizar atividades específicas... (não deu para
1140 entender o que a técnica falou)... fazer o levantamento dos riscos daquele ambiente,
1141 ter questões de equipamento de proteção individual, isso são funções específicas de
1142 um serviço especializado em medicina e segurança do trabalho. E nós somos
1143 proibidos por lei de fazer isso, tanto no serviço público quanto no serviço
1144 privado. Então, o que nós desenvolvemos é uma política nacional, não é um programa
1145 que tem começo e fim, é uma política nacional. E dentro dessa política nacional, eu
1146 queria reforçar o quanto é importante a participação do controle social. Não é de
1147 agora gente. Toda a mobilização desde a reforma sanitária até os dias atuais, nenhum
1148 direito da saúde é conquistado com a vontade simplesmente de gestores. Isso é uma
1149 construção coletiva e a mobilização social é extremamente importante. Portanto, a
1150 vigilância em saúde do trabalhador, ela funciona em três pilares. A gente precisa de
1151 apoio técnico, especializado, mas a gente precisa de apoio institucional e precisa de
1152 mobilização do controle social. Se a gente não tiver esse tripé, eu posso dizer para
1153 vocês que a saúde do trabalhador naquele local não vai bem, por incompetência que
1154 algum desses tem. Portanto, dizer que ao longo desses anos, lembrando que alguns
1155 aqui já foram parceiros na construção desta política, na mobilização das conferências

1156 de saúde, que até 2024 a gente já teve 16 conferências de saúde nacional, fora as
1157 temáticas, e tivemos quatro nacionais de saúde do trabalhador. E dentro desses
1158 espaços, o papel do controle social é extremamente importante. A gente precisa se
1159 mobilizar, os usuários, gestores, trabalhadores da saúde, prestadores de serviços, a
1160 gente precisa se unir para que algumas coisas aconteçam, que elas saiam do papel,
1161 ou mesmo que elas sejam escritas, que elas virem diretrizes, que elas virem políticas
1162 públicas, que é o que a gente vê ao longo dos anos. Através de conferências, a gente
1163 teve a instituição da Política Nacional de Saúde do Trabalhador, a gente teve a
1164 implementação e a construção de uma rede nacional de saúde do trabalhador. Dentro
1165 dessas conferências com a mobilização do controle social, a gente conseguiu
1166 sinalizar que era importante a gente ter um centro que fosse especializado na saúde
1167 do trabalhador, e surgiu a criação de um CEREST. Desses centros de referência,
1168 junto com essas mobilizações, a gente conseguiu que a gente tivesse uma lista dos
1169 principais agravos que acomete a saúde do trabalhador. Que isso se tornou um
1170 instrumento para a gente conhecer o que é que adocece o trabalhador. Através dessa
1171 nossa mobilização. Através dessa nossa mobilização, a gente conseguiu instituir que
1172 fosse importante esse olhar para o trabalhador. E minha fala é muito mais de dizer
1173 assim, vamos nos mobilizar. Então, assim, deixa eu olhar mais claramente para vocês,
1174 olho no olho, e dizer, vamos nos mobilizar. Acho que tem uma grande oportunidade
1175 que vai ser em 2025 para a gente mobilizar dentro de uma conferência de saúde do
1176 trabalhador para a gente dizer o que não está funcionando. Mas sobretudo, para a
1177 gente ter estratégia de dizer como a gente pode fazer isso funcionar? E é importante
1178 esse apelo que a gente faz. Outro apelo que eu faço ao Conselho Municipal é que,
1179 como outra hora, a gente possa ter a comissão que fala de assuntos sobre saúde do
1180 trabalhador, a CISTT está desativada dentro do nosso Conselho Municipal, e que, por
1181 muitos anos, já teve esse papel relevante no processo de controle social. E hoje a
1182 gente não está tendo. O CEREST é uma retaguarda técnica para essa Comissão. A
1183 gente está a disposição do que for necessário para a gente mobilizar vocês, eu sei
1184 que é uma função honorífica, é uma função que vocês já têm sobrecarga de mais,
1185 muitas outras comissões, mas essa é muito importante. Porque por trás de cada
1186 usuário desse sistema, a gente tem um trabalhador que, muitas vezes, a gente não
1187 sabe de que ele adocece, a gente não sabe de que ele morre, a gente não consegue
1188 melhorar a vida do seu João e da Dona Maria porque a gente não consegue fazer
1189 articulações e mobilizações. Lei existe, regramento para fazer saúde do trabalhador,
1190 existe. E é proibido por muitos. Mas não vai cair nenhum direito deles na nossa vida e
1191 na vida dos nossos familiares que estão em situação de emprego ou mesmo que
1192 estão sendo obrigados a trabalhar adoecidos, se a gente não se mobilizar. Então, a
1193 minha fala é muito mais de pedir, de reforçar a importância de vocês tendo desse
1194 controle social, voltar para a saúde do trabalhador. Porque só retaguarda técnica não
1195 vai dar conta da gente mudar a realidade de adoecimento desses trabalhadores. De
1196 morte desses trabalhadores. Porque não... Se só a saúde não caminha sozinha, é
1197 preciso a gente ter mobilização, é preciso a gente procurar muitas vezes a gestão
1198 para que as coisas aconteçam. É muito importante que a gente, enquanto avança o
1199 social dessa política de saúde do trabalhador, a gente se move. Então, esse é o meu
1200 pedido e dizer que a gente já caminhou juntos em outro momento. E a gente pode
1201 voltar a caminhar e caminhar rumo a uma melhoria na vida desses, trabalhadores.
1202 Então, esse é o nosso pedido para que a gente possa nos engajar nesta luta que não
1203 só é uma luta técnica, é uma luta de gestão e é uma luta de mobilização social. Muito
1204 obrigada." Novamente com a palavra o **Presidente em exercício** abriu espaço para
1205 manifestações e após o esclarecimento de algumas dúvidas, os questionamentos dos
1206 Conselheiros Municipais de Saúde, as congratulações pelo Colegiado, o **Presidente**
1207 lembrou que é mais um item somente para Apresentação, sem a necessidade de

1208 aprovação. E sem ter mais o que tratar, declarou encerrada, às **12h13**, a 10ª
1209 Assembleia Geral Ordinária do CMS/MAO do ano de 2024. E para constar eu, Oriana
1210 Barreto Nascimento secretariei e lavrei a presente Ata com o auxílio da servidora
1211 Paulo Victor Freire, que depois de lido e aprovado será assinado pela Plenária deste
1212 Conselho Municipal de Saúde. Manaus, 31 de outubro de 2024.

1213 Ata aprovada na 11ª Assembleia Geral Ordinária do Conselho Municipal de Saúde,
1214 realizada em 27 de Novembro de 2024.

1215

1216

1217

1218

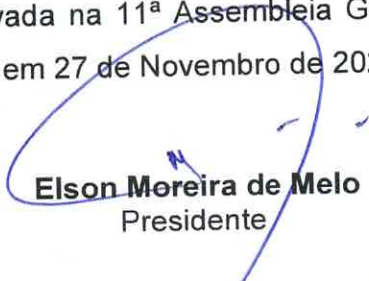
1219

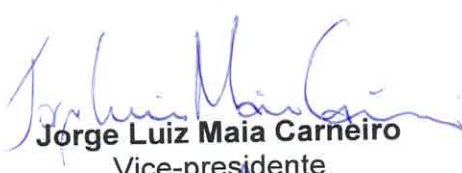
1220

1221

1222

1223


Elson Moreira de Melo
Presidente


Jorge Luiz Maia Carneiro
Vice-presidente


Angela Maria Loureiro da Silva
1ª Secretária Executiva


Lindomar Cartilho Barone de Souza
2º Secretário Executivo