



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

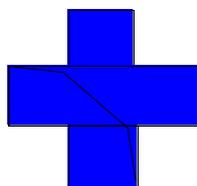
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



1 No dia 03 de março de 2021, as 14h e 30min com 14 conselheiros presentes, via web conferência.
2 03 justificativas de ausência: conselheira Francisca Cortuna – SINDMINERIOS, Cássia Pallos –
3 UFMT e do Presidente do CES Gilberto Figueiredo. **Vice presidente Alexandre Henrique preside**
4 **a Reunião:** Cumprimenta a todos os presentes e dá início a reunião colocando em votação a Ata da
5 Reunião Ordinária do mês de março de 2021. Vice presidente orienta aos Conselheiros que sempre
6 nos momentos de votação os favoráveis a proposta sempre permaneçam com estão e apenas
7 manifestem por fala os votos contrários ou abstenções identificando nome do conselheiro e da
8 instituição que representa. **Em regime de votação a proposta de aprovação da ata de fevereiro**
9 **de 2021. APROVADA POR UNANIMIDADE. Concedida a fala para a Secretária Executiva**
10 **Lúcia Almeida para o expediente Relevante:** Informa que recebeu do Conselho Nacional
11 informativos sobre a capacitação de conselheiros que estava programado pela Secretaria Geral em
12 parceria com o CNS para realizar no ano de 2020 e que foi suspensa por causa da pandemia e que
13 será retomada em 2021. Comunica que em relação a reunião anterior foram elaboradas 10
14 Resoluções, bem como documentos para as unidades conforme deliberação do Pleno, lembra que
15 não ocorreu a visita técnica na rede de frios da SES embora tenha sido agendado por que os
16 conselheiros não puderam participar e foi solicitado nova data para a superintendência para
17 reprogramar junto aos conselheiros e que não houve resposta. Informa ao Pleno que em relação a
18 alguns encaminhamentos que depende de manifestação ou de despachar com o Presidente do CES
19 há no momento bastante dificuldade por que não está conseguindo agenda com ele as informações
20 da Assessora e Chefe do Gabinete tem informado sempre que o Presidente não está ou esta ocupado
21 o que tem dificultado o diálogo, porém os trabalhos do CES seguem dentro da normalidade e
22 entendemos que o Secretário de Estado de Saúde de fato está sobrecarregado no momento e que
23 logo poderá estar mais presente no CES/MT como sempre esteve. A Secretária Executiva informa
24 ao Pleno fez questão de participar da reunião por ser online e o setor não possuir equipamentos de
25 informática necessários para subsidie a realização da reunião e é utilizado equipamento pessoal para
26 a execução do trabalho. Diz que entende o momento crítico que todos estão vivenciando com a
27 pandemia e embora esteja passando por um momento difícil e em tratamento médico achou que
28 seria viável colaborar com os colegas no assessoramento ao Vice Presidente na condução da reunião



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

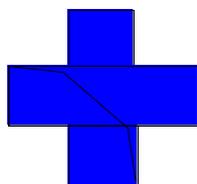
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



29 e Diz que na sua ausência durante o afastamento para tratamento de saúde o Jair Moreira fica
30 responsável pelo setor e todos continuam a disposição dos Conselheiros. Por ultimo a Secretária
31 conforme deliberação do Pleno é remetido ao Pleno a Resolução 001/2021 Moção de aplauso aos
32 trabalhadores da Saúde e ao Secretário de Estado de Saúde solicitado elo Conselheiro Edvande
33 França e aprovado na Reunião Ordinária do mês de fevereiro. **moção de aplausos N°01/2021O**
34 **Conselho Estadual de Saúde**, considerando reunião ordinária ocorrida em 03 de fevereiro de 2021
35 e no uso da prerrogativa prevista no artigo 13, alínea “c”, do Regimento Interno, aprova a presente
36 **moção de aplausos** aos trabalhadores da saúde e ao Secretário de Estado de Saúde pela condução
37 adotada no enfrentamento ao COVID19. **Pauta. Pedido de inclusão de pauta Conselheiro**
38 **Alexandre Henrique: 01 - discussão e deliberação sobre a PEC186 (PEC Emergencial). Cons.**
39 **Leila Boabaid NEOM interfere:** pergunta se é uma PEC sobre retirada de recurso. **Vice**
40 **Presidente Alexandre Henrique** diz que sim. **Cons. Tânia Jorra SINTEP interfere – 02 Diz que**
41 **precisava falar/discutir sobre a questão a falta de leitos para paciente de covid19 no Estado**
42 **de Mato Grosso.** **Propostas Aprovadas por unanimidade. Início de discussão - primeiro ponto**
43 **de pauta:** composição das comissões especiais e permanentes do CES. **Concedida a fala para**
44 **Secretaria Executiva Lúcia Almeida:** Informa aos representantes do SISMA que em relação à
45 solicitação para compor 03 comissões, não poderá atender ao pedido para entrar na comissão de
46 recursos humanos e nem de ações programáticas por que já possui representante de trabalhadores,
47 sendo assim após confirmar do nome para a **comissão a comissão de monitoramento e**
48 **cooperacão técnica do CES será composta pela Conselheira suplente representante do**
49 **SISMA Tatiane segmento do trabalhador.** A Secretaria relata que vem ocorrendo muitas faltas de
50 conselheiros nas reuniões das comissões o que vem prejudicando os trabalhos, diante disso , os
51 componentes das comissões que assiduamente comparecem nas reuniões solicitam a retirada dos
52 conselheiros que faltarem em 3 reuniões consecutivas ou em 6 alternadas conforme o Regimento
53 Interno para não seja inviabilizados os trabalhos. Os membros das comissões mesa diretora e
54 comissão de Política de medicamento e assistência farmacêutica pedem o afastamentos dos
55 membros faltosos. **A pedido dos componentes das comissões serão removidos os conselheiros**
56 **Pedro Reis, Valter Arruda e Cons. Lígia Arfeli da comissão de mesa diretora e Oziane**



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

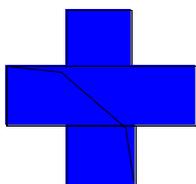
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



57 **Gregório, Odenil e Cleide Anzil. Da comissão de Comunicação social a Conselheira Rosiane**
58 **Mendes** também deverá ser substituída por faltas consecutivas e lembra que a mesma chegou a
59 comentar que seria desligada da instituição Ação Verde, porém até o momento nenhum documento
60 foi enviado pela instituição a desligando do Conselho portanto oficialmente continua sendo
61 conselheira. A Secretaria Executiva ressalta que todos são convocados e até confirmam
62 conhecimento da convocação porém não comparecem e por isso os membros solicitam substituição.
63 Após informação sobre os pedidos para compor as comissões e retirada de membros a Secretaria
64 Geral solicita que os membros analisem a planilha e enviem para SGCES os nomes para compor na
65 próxima reunião do pleno posteriormente passa para o Vice presidente seguir para o regime de
66 votação. **Propostas de composição da comissão de monitoramento e cooperação técnica pela**
67 **Conselheira Tatiane do SISMA Aprovada por unanimidade.** **Proposta de desligamento dos**
68 **componentes citados por faltas consecutivas. Com duas abstenções Francisco Chagas e**
69 **Daniela Amaral propostas aprovadas.** Esclarecimento sobre questionamentos do chat feito pelo
70 conselheiro Pedro Reis. Cons. Alexandre diz que o conselheiro tem participado das comissões de
71 educação permanente e da comissão de mesa diretora houve a falta e esta sendo excluído apenas do
72 que houve a falta. *Segundo ponto de pauta do conselheiro Edvande França* comissão de
73 monitoramento e cooperação técnica do CES. Apresentação para conhecimento das ações e
74 objetivos da comissão de monitoramento e cooperação técnica do CES. **Concedida fala para**
75 **Conselheiro Edvande França:** por problema técnico a pauta do conselheiro Edvande passada para
76 próxima. *Segundo ponto de pauta* (substituindo a anterior) referente a realização da Conferencia
77 Estadual de Saúde mental. **Concedida a fala para o Cons. Leonardo CRP.** Diz que trata da
78 Resolução 652 de Dezembro/20 do Conselho Nacional de Saúde que convoca a conferência de
79 saúde mental para maio de 2022. Diz precisa considerar a atual situação a pandemia e o colapso no
80 sistema de saúde. Diz que é importante frisar a falta da conferência de saúde no Mato Grosso. Diz
81 que pensando na atual conjuntura pensa que seria difícil organizar a conferencia no inicio do ano de
82 2022. **Diz que o CRP entende que precisa de mais tempo para discutir com os trabalhadores**
83 **para enriquecer mais o debate e solicita a retirada da pauta.** (vários conselheiros falam de
84 assuntos referente a saúde mental, porém a pauta foi retirada pelo cons.. Leonardo que fica de



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

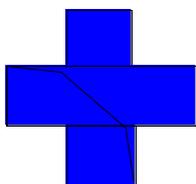
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



85 buscar mais informações e posteriormente apresentar ao Pleno). **Conselheiro Francisco Chagas**
86 **solicita questão de ordem à Plenária – solicita que o Presidente siga com as outras pautas e**
87 **que parem as discussões paralelas e repetitivas do assunto cujo tema não faz parte mais da**
88 **reunião.** Vice presidente Alexandre Henrique segue para *terceiro ponto de pauta* . **Concedida a**
89 **fala para o Cons. Edvande França:** Apresentação dos trabalhos e objetivo da comissão de
90 monitoramento. O Conselheiro Edvande inicia sua fala levando ao conhecimento do Pleno que a
91 Comissão de Monitoramento e Cooperação técnica do CES é uma comissão criada por uma
92 Conferência Estadual de Saúde realizada pelo CESMT. Diz que o objetivo da Comissão é
93 acompanhar, assessor e dar suporte aos conselhos municipais bem como fomentar o Pleno
94 funcionamento dos CMS e subsidiar as realizações de capacitações para conselheiros fortalecer o
95 controle social. Diz que a Comissão atua diretamente nos CMS atendendo demandas que são
96 enviadas ao CES de diversas portas de entrada bem como através da ouvidoria do Conselho. Relata
97 que os trabalhos são organizados pela Comissão que é formada apenas por conselheiros e as
98 demandas e atividades podem ser realizadas tanto pelos conselheiros que compõem à comissão
99 quanto com outros conselheiros, área técnica da Secretaria Geral e da Ouvidoria do CES que
100 atuam de diversas maneira de acordo com o tipo de demanda. Relata que a para atender as
101 demandas dos municípios são realizadas ações in loco onde há deslocamento de equipe do CES
102 conforme a solicitação dos municípios. Relata ainda que nem sempre é fácil realizar todo o trabalho
103 ou atender todas as demandas devido a carência de infraestrutura do CES, falta de veículo entre
104 outros. Reforça que durante a pandemia o atendimento aos municípios ficou muito prejudicado o
105 que vem resultando em vários fechamentos de conselhos municipais, onde há de forma ilegal a
106 destituição de conselheiros e que a distancia tem sido difícil contornar essas situações embora a
107 comissão esteja tentando e fazendo o que pode para atender mesmo a distancia, diz que está grave a
108 situação dos CMSs muitos estão sendo fechados infelizmente. O Conselheiro Edvande desabafa diz
109 que fica muito triste por que muitos colegas Conselheiros ainda questionam o trabalho da comissão,
110 principalmente quando se refere às viagens, mas não conhecem a realidade e a necessidade dos
111 CMSs. Lembra que todas as ações da comissão bem como do CES em geral está garantido e
112 programado no Plano de Trabalho Anual PTA, aprovado pela assembleia Legislativa e Pelo próprio



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

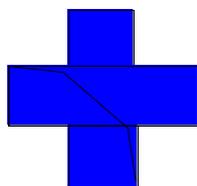
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social



113 Pleno do CES e que qualquer conselheiro que tiver disponibilidade pode contribuir com o trabalho.
114 Diz que os conselheiros precisam basear-se nas Leis, 8080, 8.142, 111 diz há uma série de leis que
115 o Conselheiro deve ler compreender e se preparar para contribuir com os CMS e tudo isso é
116 organizado e programado pela comissão de monitoramento do CES. Para finalizar o conselheiro diz
117 que é de suma importância o trabalho da comissão e é a comissão responsável pelos trabalhos mais
118 exitosos do CES reconhecido pelo CNS e demais órgãos e conferências de Saúde Estadual e
119 municipais lembra ainda da ex cons. Solange que representava movimento popular no CES que uma
120 das vezes em que o CES foi premiado a nível nacional ela foi umas das que recebeu a premiação
121 para o CES, como também a Ouvidora Edna ex Cons. Cândida e finaliza dizendo que tem orgulho
122 em fazer parte desse brilhando trabalho no CES que sempre deu certo e que os CMSs de saúde
123 contam e confiam a muitos anos. **Concedida a Cons. Leila Boabaid NEOM** – cumprimenta e diz
124 que é louvável o conselheiro resgatar todo esse histórico do CES e que também tem que se ater com
125 o que se perdeu nesse movimento e diz que inclusive viajou muito com esse trabalho junto com
126 alguns conselheiros entre eles a cons. Maria Cândida e que desde aquela época já contribuía mesmo
127 com o fortalecimento do controle social. Diz que realmente o papel da comissão não é fiscalizador
128 mas de monitoramento e cooperação técnica como o cons. Edvande colocou em tudo o que
129 precisarem. Diz que é preciso se ater a metodologia que foi discutida e elaborado por técnicos e
130 conselheiros para a atuação da comissão que subsidiam a criação de indicadores, a elaboração de
131 relatórios normatizados. Diz que o trabalho da Comissão de monitoramento é extremamente
132 importante para o CES na formação e planejamento de suas ações. Diz que é preciso resgatar a
133 metodologia do trabalho e também diz que vale lembrar o nome do Conselheiro Lousito que foi
134 homenageado com o nome no Hospital Metropolitano um conselheiro de saúde que morreu durante
135 uma ação de do controle social e diz que talvez precise resgatar e talvez atualizar para atender
136 melhor o municípios. Parabeniza o conselheiro Edvande pelo trabalho. **Concedida a fala Cons.**
137 **Daniela Amaral FHEOS-** Cumprimenta a todos e diz que se sente contemplada em parte da fala
138 da cons. Leila e reforça que precisa falta a metodologia do trabalho e diz que com a pandemia
139 houve a necessidade de utilizar outros meios de trabalho como através do google meet que é uma
140 das ferramentas que pode utilizar para dar treinamento, capacitação entre outros e que a realidade de



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

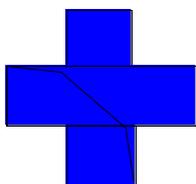
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



141 hoje é diferente de 1982, 92, 2002 e que não havia ferramentas que aproximasse em tempo real os
142 conselheiros. Diz que atualmente todas essas assessorias podem ser encurtadas as distancias
143 utilizando essas ferramentas. E que os conselheiros que não tem disponibilidade para viagem podem
144 contribuir com os trabalhos utilizando as ferramentas disponíveis o que iria ampliar para
145 contribuição de mais conselheiros de forma online sem precisar deslocar embora alguns casos são
146 necessários o trabalhos in loco mas muitos como treinamento, capacitação e oficina podem ser de
147 pelas ferramentas disponíveis. **Concedida Cons. Edvande França** : diz que em relação a fala da
148 Cons. Daniela onde fala sobre as capacitações é o trabalho de outra comissão e que o
149 monitoramento é outra atividade que requer a presença do ces de fato nos CMSs embora não esteja
150 sendo realizado viagem o que vem resultando em muitos problemas já nos CMSs, mas que também
151 não descarta a realização de reunião online como já vem ocorrendo durante a pandemia com alguns
152 municípios que foram atendidos pela comissão via google meet. Diz que não há como fugir de
153 realizar trabalho in loco por que os municípios são totalmente diferentes as realidades são
154 diferentes. Concedida replica para cons. Daniela Amaral. Diz que considerando a pandemia não
155 pode aglomerar nem pode viajar diz que pode fazer workshop se tiver que ouvir a sociedade pode
156 colocar um monitor mais amplo, com microfone e outras demandas pode receber e ser atendida
157 pelas plataformas, diz que pode até deixar disponível no youtube no canal que o conselho vai
158 realizar o workshop com determinado tema e em determinado município. Diz que o que era feito
159 era passado e que agora há outra realidade e eu precisa utilizar outros canais. **Concedida fala para**
160 **ouvidora Edna Marlene**. A ouvidora diz que é um trabalho de suma importância para os CMSs
161 que com a pandemia muitos conselhos municipais não estão funcionando, que a mais de 8 meses
162 não se reúnem muitos ouvidorias foram fechadas as portas. Reforça que é uma ação que está na
163 programação do CES e é um dos principais trabalhos externos do CES que tem Diz que há muitas
164 demanda solicitando a presença do CES nos CMSs e que vem o melhor resultado no fortalecimento
165 do controle social. tentando atender de outras formas mas que não tem o efeito que precisa tanto que
166 muitas ouvidorias estão sendo extintas, Gestores estão alterando Leis e o CES precisa fortalecer o
167 controle social diz que fica muito triste pela atual situação dos CMSs e por não poder estar in loco
168 para contribuir, porém concorda que no atual momento concorda sim com a forma on line.



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

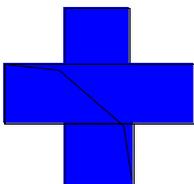
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



169 Concedida a fala a Conselheira Daniela do CMS de Ribeirãozinho: parabeniza o Conselheiro
170 Edvande e a comissão que estiveram n seu município e realizou brilhante trabalho no CMS e que é
171 muito válido por que muitos conselheiros precisam dessa base do CES, que a comissão soma e
172 fortalece o trabalho dos conselheiros municipais e que a atuação do CMS melhorou muito graças ao
173 trabalho realizado pela comissão. **Concedida fala ao com. Carlos Bazan.** Conselheiro Carlos
174 Bazan diz que no município de Pontes e Lacerda é um dos problemas atuais e que o prefeito
175 simplesmente fez uma alteração na Lei municipal que criou o CMS destituindo varias instituições
176 diz que está com situação gravíssima inclusive colocando representante de governo. Relata que
177 participou em reunião online onde estiverem presentes gestores, conselheiros e vereadores
178 municipais e do CES a Secretaria Geral, assessora jurídica e ele e foi possível orientar no sentido de
179 resolver o caso, porém embora todo esforço a situação não foi resolvida e o municípios esta
180 solicitando com urgência a comissão no local para finalizar e resolver o trabalho que a distância
181 ainda não foi possível. Diz que aqui próximo em Varzea Grande também houve algo semelhante e
182 esteve no local com o Cons. Edvande atendendo solicitação do CMS e foi outro absurdo o
183 Conselho sem se reunir a quase um ano, foi feito nova composição pelos gestores sem
184 conhecimento do Pleno e a gestão está encaminhando tudo por ad referendo diz que é uma situação
185 gravíssima em a comissão também tenta buscar solução. O Conselheiro Carlos Bazan reafirma que
186 estão acontecendo problemas que exigem a presença do CES através da comissão de
187 monitoramento que não é o mesmo que realizar capacitação e sim a execução de outro trabalho que
188 garanta o fortalecimento do controle social e dos CMSs diz ainda que em alguns casos não somente
189 a presença do CES mas a presença do Ministério Público e Tribunal de Contas e que em um dos
190 casos mencionados inclusive já esta em contato com esses órgão por que é assim que funciona a
191 comissão de monitoramento e cooperação técnica junto aos CMSs. Diz que é muito grave a
192 situação dos municípios principalmente quando for momento de aprovar RAG, PTA se o Conselho
193 não está se reunindo. Diz que precisa agendar a viagem para Pontes e Lacerda o mais rápido
194 possível. **Cons. Edvande esclarecimento** - Diz que há uma metodologia que se segue nesse
195 trabalho que inclusive fi aprovado pelo CES e que em todo trabalho, viagem é elaborado relatório,
196 feito o questionário e o diagnóstico do CMSs e os dados dos Conselhos ficam arquivados no CES



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

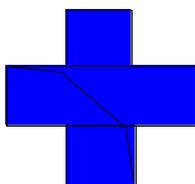
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



197 que não apenas ir ao município visitar mas em todas as viagens são produzidos o relatório até a
198 conclusão de cada caso conforme a demanda. **Quarto ponto de pauta . discussão e deliberação**
199 **referente a PEC 186 Vice Presidente Alexandre Henrique.** Presidência transferida para
200 conselheira Ingrid Farina. **Cons. Alexandre** diz que na verdade nem é só PEC 186 ,as a 187 e 188
201 que se complementam e que é aquela chamada PEC emergencial. Diz que tema tem sido muito
202 debatido no congresso e que no Mato Grosso por alguns parlamentares por que está sendo colocado
203 com um condicionamento de que o Congresso tem que aprova-la para poder garantir o pagamento
204 do auxílio emergencial, porém, diz que a PEC traz impactos muito grandes para a sociedade tanto
205 na parte de serviço público quanto no privado. Diz que trouxe essa discussão com o intuito de que o
206 CES se manifeste para que não ocorra a aprovação dessas três PECs pelo Senado nem pela Câmara.
207 Diz que também se o Pleno entender que deve ser discutido em alguma comissão como o de
208 planejamento e finanças que seja feito, mas que o CES não fique de fora dessa discussão por que
209 haverá impacto importante também em Mato Grosso. Diz que já faz o encaminhamento de seja
210 discutido nas comissões que se relacionam ao tema dessas PEC para que após a discussão seja
211 apresentado proposta para o Pleno. O Conselheiro diz que já foi colocado esse tema do grupo
212 porém não tem um estudo detalhado de quanto seria o impacto dentro da realidade local e que por
213 isso precisa de uma análise mais detalhada não só da parte do orçamento mas de outras áreas para
214 obter informação mais amplo do impacto que atinge tanto trabalhadores como a gestão também.
215 **Concedida a fala para a Cons. Leila Boabaid NEOM:** diz que a pauta é excelente e parabeniza o
216 conselheiro Alexandre, diz que acha que para não perder tempo já que a proposta já está no
217 congresso o CES poderia aprovar o mérito da proposta do conselheiro Alexandre e construir a
218 justificativa para a resolução. Diz que a PEC é uma PEC de morte como a outra que congelou
219 financiamento e que vem retirar o direito às políticas públicas e pagando a conta com recurso da
220 saúde da educação entre outras políticas e diz que acha um absurdo os conselheiros do SUS deixar
221 isso em branco e por isso parabeniza o conselheiro Alexandre por apresentar a proposta ao Pleno e
222 que o que resta é apenas através de comissão elaborar a justificativa do por que o CES apoia o CNS
223 diz que gostaria de contribuir porém diz que o mérito da proposta já poderia ficar aprovado pelo
224 Pleno. Cons. Alexandre diz que concorda com a Cons. Leila de aprovar o mérito do apoio à



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

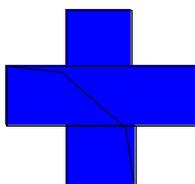
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



225 manifestação do Conselho Nacional de Saúde e posteriormente as comissões fazem as justificativas
226 do texto. **Presidente ad hoc Ingrid Farina; coloca em votação o Mérito da proposta do Cons.**
227 **Alexandre Henrique de apoio à manifestação do CNS contra a PEC 186, APROVADA POR**
228 **UNANIMIDADE.** *Proposta na íntegra Aprovada o mérito da proposta de apoio à recomendação*
229 *do CNS sobre as PECs 186, 187 e 188 e posteriormente encaminhamento às comissões para*
230 *elaboração das justificativas da manifestação.* Vice Presidente Alexandre Henrique retoma a
231 presidência e anuncia o **Quinto ponto de pauta. Discussão e deliberação referente ao**
232 **tratamento fora do domicílio aos pacientes com espinha bífida de Mato Grosso. Cons. Antônio**
233 **Lemos.** O Conselheiro cumprimenta a todos e diz que é presidente da associação de espinha bífida.
234 Diz que no momento com a pandemia está acontecendo no mundo inteiro e trazendo grandes
235 prejuízos em especial nos casos de patologias crônicas como pacientes com espinha bífidas que faz
236 tratamento contínuo. Diz que apresenta para conhecimento de todos os conselheiros o que está
237 ocorrendo atualmente. O Conselheiro Antônio relata que o Estado afirma que há tratamento para
238 pacientes de espinha bífida no Estado, porém diz eu infelizmente a afirmação não é verdadeira por
239 que o mesmo tem dois casos de pacientes na associação que se começou o tratamento e foi
240 solicitado exames que pelo SUS aqui no Estado não realiza e diante da ausência de assistência aos
241 exames solicitados para os pacientes a associação conseguiu encaixe para realizar todos os exames
242 no Hospital Sarah Kubitschek em Brasília-DF os mesmos exames que teria sido negado no Estado
243 de Mato Grosso. Diante do agendamento em Brasília o Conselheiro Antônio relata que enquanto
244 Presidente da instituição iniciou um “martílio” para conseguir uma AIH que é autorização de
245 internação hospitalar e que não houve sucesso, por que ninguém se prontificou a assinar o
246 documento pelo fato do estado dizer que tem tratamento para a patologia. O Conselheiro diz que
247 não tem por que em alguns casos o Estado não possui equipamento pelo SUS somente particular
248 para realizar o exame e uma criança com espinha bífida tem necessidade de fazer esses exames com
249 frequência. Diz que é inadmissível que que o Estado mesmo sabendo que não possui tratamento
250 para paciente com espinha bífida não autoriza os médicos a assinar as AIHs para que o paciente
251 faça o tratamento fora do Estado, mesmo com o agendamento realizado. Diz que diante da
252 gravidade da situação coloca o caso a conhecimento de todos, relata que o paciente com espinha



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

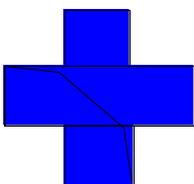
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



253 bífida necessita de tratamento contínuo e não é esporádico e só fazendo o acompanhamento e
254 tratamento corretamente as crianças e adolescentes podem ter uma vida com mais qualidade e diz
255 que 90% dos pacientes de espinha bífida de Mato Grosso fazem acompanhamento em Brasília e
256 ultimamente esses tratamentos vem sendo negado com a justificativa de que o Estado atende, porém
257 não é essa a realidade e muitos pacientes estão desassistidos uma pequena parte de paciente é
258 assistido pelo CRIDAC que está saturado e não está conseguindo atender as demandas a exemplo a
259 confecção de material para as órteses não só para pacientes de espinha bífida, mas para outras
260 patologias e já esta faltando a mais de 066 meses no CRIDAC placas para confecção das órteses.
261 Diz ainda que, se tivesse equipamentos e pessoas capacitadas para o atendimento não haveria
262 necessidade de buscar em outro Estado. **Concedida a fala ara o Sr.Carlos Pereira (ouvinte)** -
263 Cumprimentando a todos o Sr. Carlos Pereira representante da associação de pacientes renais
264 crônicos, diz que tem visto que o problema do TFD está atingindo a todos, transplantados, renais
265 entre outros. Diz que tem reivindicado também junto à prefeitura a vacinação para portadores de
266 patologias crônicas. Diz que o Cons. Antônio Lemos foi muito feliz com o pedido dessa pauta. Diz
267 que se o Estado diz que tem capacidade para atender então que apresente que deem respostas, caso
268 contrario se for necessário que as associações entrem com ação junto ao ministério público exigindo
269 o atendimento. Diz que em caso de pacientes renais também está havendo dificuldade e que o TDF
270 está ignorando os fatos, diz para o Cons. Antônio Lemos que devem em conjunto buscar soluções.
271 **Vice presidente Alexandre Henrique:** Diz que recomenda que a Ouvidora Edna que está presente
272 na reunião faça a anotação da denúncia do Conselheiro para que já registre na Ouvidoria do CES e
273 que faça as apurações e cobranças nos setores competentes. Propõe também que a Secretaria
274 Executiva faça convocação às áreas técnicas para faça os esclarecimentos que o caso requer ao
275 Pleno do CES. **Concedida fala a Secretaria Executiva Lúcia Almeida** – A secretária Executiva
276 informa que me relação a pauta foi enviado essa convocação para a área responsável para
277 participar da discussão p, foi feita a reiteração dessa convocação, porém não houve resposta e nem
278 compareceram na reunião, porém será remetido novamente. **Vice presidente Alexandre Henrique:**
279 solicita que seja reenviado a convocação, com as pontuações feitas pelo cons. Antônio Lemos. **Em**
280 **regime de votação: Encaminha que a Ouvidora Edna Marlene, presente na reunião faça a**



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

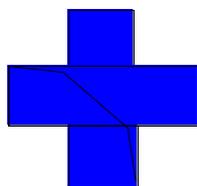
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



281 **anotação da denúncia do Conselheiro para que já registre na Ouvidoria do CES e que faça as**
282 **apurações e cobranças nos setores competentes. Propõe também que a Secretaria Executiva**
283 **reenvie a convocação, com as pontuações feitas pelo cons. Antônio Lêmos para que as áreas**
284 **técnicas façam os esclarecimentos que o caso requer ao Pleno do CES.** Aprovada por
285 unanimidade. *Sexto ponto de Pauta da cons. Discussão e deliberação referente ao número de leito*
286 *para paciente de covid19 no Estado de Mato Grosso. Tânia Jorra. Concedida a fala para a*
287 **Cons. Tania Jorra SINTEP:** A Conselheira diz que foi questionada sobre o assunto de como o
288 Conselho Estadual de Saúde está acompanhando a questão do atendimento com leito do Estado,
289 levando em consideração a falta de leito onde a capacidade de leito está limitada. Diz que sabe que
290 o Secretário de Saúde é o Presidente do Conselho, porém que ele não consegue fazer as duas coisas
291 ao mesmo tempo e diz que o CES como Órgão fiscalizador deveria estar mais próximo e participar
292 mais dos encaminhamentos por que os municípios interior ficam sem informação. A conselheira diz
293 que não se sabe sobre como ficou a distribuição das vacinas, dos leitos de UTIs, qual município
294 ainda tem leito disponível e que a população sabendo que ela é conselheira de saúde a questiona.
295 Diz ainda que com o retorno das aulas presenciais em alguns municípios gostaria de saber se no
296 município está havendo casos entre crianças e adolescentes e entre profissionais da educação. diz
297 que isso é importante para que se estabeleça um diálogo nos municípios em relação ao o retorno ou
298 não das aulas presenciais. Relata que a solicitação dos profissionais era de que somente retornassem
299 as aulas após todos estivessem vacinados e não foi possível. **Vice presidente Alexandre Henrique:**
300 Diz que tem algumas comissões que deveriam acompanhar alguns casos como a questão das
301 vacinas não conseguiram se reunir nem faze a visita por que não teve agenda. **Diz que tem as**
302 **comissões; de ações programáticas, hospitalar, diz sua proposta é que essas comissões atuem**
303 **façam acompanhamento e posteriormente apresente ao Pleno para que então possa fazer as**
304 **deliberações.** **Concedida a fala para a conselheira Daniela Carmona:** Diz que em relação aos
305 leitos de UTIs houve na segunda feira anterior a reunião do CES a reunião do COE onde está sendo
306 sempre informado para conhecimento o painel de leitos quando é inserido leito novo ou retirando e
307 o Conselho faz parte e é representado pelo Conselheiro Carlos Bazan. Diz que no Estado no dia 03
308 de março de 2021 havia 495 leitos de UTIS atualizados com o que aumentou no dia no hospital



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

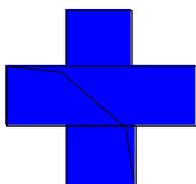
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



309 regional de Sinop que foram 10 e que em aproximadamente 20 dias foram abertos 90 novos leitos
310 de UTIs e diz que o Estado chegou numa fase em que os hospitais Estaduais não tem mais
311 capacidade para ampliação com leito de UTI e que a Gestão tem buscado com os municípios para
312 ver quem tem condições de ofertar para que possa ampliar mais e também que há uma proposta de
313 ampliação de 40 leitos em Cáceres no hospital São Luiz, 10 leitos na Santa Casa de Rondonópolis,
314 10 em Querência, 10 em Guarantã do Norte ou seja há município que quer disponibilizar porém não
315 tem estrutura e o cenário de 495 leitos é o máximo que foi possível ampliar pela Gestão Estadual.
316 A Conselheira relata que em 20 dias em que abriu 90 leitos e a taxa de ocupação tem se mantido e
317 ficando entre 88%, 87% e a tendência é de subir. Reafirma que o cenário não é bom e que os
318 hospitais particulares estão procurando a gestão comunicando a falta de leito. Em relação a vacina
319 informa eu nesse dia chegou mais uma remessa do ministério da Saúde e que o ministério tem
320 enviado quantidade pequena de doses que foi entregue 1,8% para trabalhadores da saúde e demais
321 doses que para população de 80 a 84 anos e ainda não foi possível imunizar 100% dos trabalhadores
322 da saúde nem de 80 a 84 anos e a gestão continua acompanhando junto ao MS agilidade no envio
323 de mais doses. **Concedida a fala para a Cons. Maria Luiza Zanirato:** Cumprimenta a todos e
324 diz que seria um bom encaminhamento por parte da reunião que a Gestão apresente ao Pleno o por
325 que que Mato Grosso está vacinando tão pouco. Diz que tem acompanhado na mídia os Estados e
326 como esta sendo o percentual de vacina. Diz que está muito baixo que o Brasil está atrasado e
327 politizou a vacina e a pandemia e isso está sendo extremamente prejudicial para a população e diz
328 que é muito egoísmo dos Governantes priorizar seus pleitos eleitorais, suas ideologias ao invés da
329 vida, da saúde das pessoas e da população. Diz que a população precisa fazer uma autocrítica de
330 quem esta sendo eleito no Brasil para cuidar da saúde da população. Diz que precisa ser esclarecido
331 por que que em Mato Grosso do Sul tem o dobro de vacinados qual a diferença, questiona por que
332 recebeu menos vacina, se seria boicote do Governo Federal, falta de insumos, diz que precisa desses
333 esclarecimentos por parte da SES por que está muito baixo a vacinação no Estado de Mato Grosso e
334 está muito ruim como também está muito ruim o conflito entre prefeito de Cuiabá e o Governador.
335 Questiona: quem ganha com isso? Diz que o Estado está com o quadro acelerado da pandemia, não
336 se entra em um acordo em relação à prevenção e a vacinação ainda está muito baixa. Por fim a



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

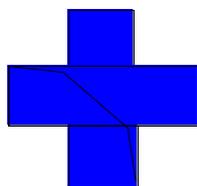
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



337 Conselheira diz que gostaria que a SES apresentasse quem foi vacinado, qual faixa etária, quem são
338 os grupos prioritários e informação sobre a vacinação dos profissionais da Educação por que estão
339 sendo pressionados para as aulas híbridas como a rede privada e sem vacinação dos profissionais.
340 Vice presidente Alexandre Henrique: diz que na reunião anterior foi deliberado sobre as vacinas e
341 os encaminhamentos referente a vacina foram contempladas, inclusive houve a agenda da visita
342 técnica na rede de frios que não aconteceu devido agenda dificuldade de agenda dos conselheiros.
343 Sobre a pauta em questão referente aos leitos tem apenas um encaminhamento. **Concedida a fala**
344 **para a Conselheira Leila** – diz que gostaria de solicitar que o representante do CES no COE que
345 é onde discute essa questão de números de leitos, diz que sempre vê o Conselheiro Carlos Bazan
346 participando e posta no grupo do Conselho muitas informações, porém diz que talvez o Conselheiro
347 tivesse que fazer um relatório, algo mais simplificado, por que como é apresentado no grupo nem
348 todo mundo consegue acompanhar considerando a tecnologia utilizada. A exemplo da SES que
349 criou vários sistemas de transparência embora ninguém acesse. Diz que vê algumas coisas
350 angustiantes que é a questão de leito, diz que não se deve apenas pensar em criar leitos diz que não
351 tem mais médicos nem equipe de enfermagem em outras categorias que trabalhem na área
352 hospitalar por que estão adoecendo. A Conselheira diz que precisa buscar sensibilizar,
353 responsabilizar a população, por que estão todos sem se preocupar com a vida de ninguém. Diz:
354 “haja dinheiro”. A conselheira diz que na educação os professores estão adoecendo que em Várzea
355 Grade fecharam 5 escolas com professores e alunos contaminados e que na escola particular tem
356 opção online e da exemplo do Neto que não esta perdendo nada que estão todos angustiados e esta
357 com pessoas na sua família infectado com o vírus, que sofreu para conseguir uma vaga para internar
358 E tem plano de saúde mas diz que está tudo inchado e questiona até onde vai... Reforça que a fala
359 da cons. Maria Luiza sobre os Governantes se darem as mãos e o povo o CES precisa alinhar com
360 eles por que enquanto ficam de picuinha quem padece é a população, por que um faz de uma forma
361 o outro faz de outra e em questão da vacina que tem a ver com o leito é onde o CES precisa atuar
362 com mais firmeza. A Cons. Recorda que foi analisado pelo Pleno um plano por solicitação do Cons.
363 Edvande plano que deveria ter chegado ao CES pela Gestão o Plano Estadual, diz que é la que o
364 CES assegura a prioridade da prioridade, que pressiona os representantes em Brasília para ver se



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

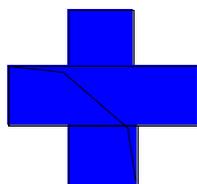
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



365 estão enviando esse número de vacina precária para Mato Grosso, diz que o Governador diz que
366 quer comprar mas precisa “ene” entendimento para comprar, e fica essa celeuma em Brasília.
367 Cons. Leila diz que nunca viu o País numa situação tão cruel como está atualmente. Desabafa diz
368 que sua irmã não saia de casa e foi infectado e não se sabe como, que seria pelo ar que ninguém
369 mais sabe porque atinge as pessoas de forma inesperada e agradece a Deus por ter tido condição de
370 socorre-la mas pensa e o restante como fazer, interroga. Reafirma que não adianta criar leitos
371 hospitalares se não tem mais médico para trabalhar, intensivista... diz vai colocar pessoa para atuar
372 sem especialização e que tudo isso precisa ser visto o que é negativo e o que é positivo. Diz que o
373 dinheiro da saúde está sendo gasto só em pandemia e então os pacientes crônicos estão ficando
374 desassistidos, não consegue mais fazer uma cirurgia eletiva e que está todo mundo sendo deixado
375 para trás. A conselheira diz que para quem perguntou como tomar conhecimento disso tudo. Ela diz
376 que são 16 regiões de saúde e que se é de um município deve procurar esse espaço, tem os
377 escritórios regionais e que o SUS são todos, governo, prestador de serviços, trabalhadores e
378 usuários e que pode ficar dizendo um faz isso outro aquilo, mas deve fazer todos juntos, somar
379 esforços e nessas regiões de saúde existe um espaço chamado de CIR onde todos os municípios
380 participam e fazem os planos municipais onde os CMS devem estar juntos por que cada um tem
381 suas especificidades. Diz que o Estado segue direcionamento federal, por que precisa ter uma
382 direção e que o país que está passando a maior vergonha do mundo, na estrutura, na competência
383 em imunização do mundo. Diz que o País é capacitado, que todas as unidades do Estado inteiro nos
384 municípios sabem vacinar, sabem usar sistema para lançar, para controle e o plano está pronto mas
385 não tem insumo e então diz que é preciso pegar lá no congresso por que começa lá de cima e
386 desaguando em tudo e quem padece é o povo. Pede desculpa pelo desabafo diz estar estressada pelo
387 dia anterior em hospital com sua irmã que tem plano de saúde e diz que imagina como estão
388 sofrendo quem não tem um plano e que não conhece o SUS. Presidente ad hoc Ingrid Farina:
389 agradece a Cons. Leila e diz que de fato não mais leitos e que precisa levar em consideração que o
390 insumo talvez não tenha para todos em um curto espaço de tempo. Diz que precisa orientar sobre o
391 tratamento precoce em orientar a população que não pode esperar ter sintomas respiratórios para
392 procurar unidade básica de saúde e o profissional precisa orientar e diz que a orientação do



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

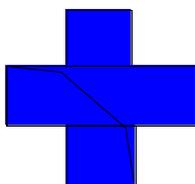
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



393 COSEMS no ano anterior foi bem complicada, com orientação de que tinha que esperar ter
394 sintomas e hoje está pagando um preço alto e nunca vai dar conta de leitos e precisa pensar em
395 outras alternativas, enquanto a vacina vai chegando, medida de tratamento, outros medicamentos.
396 **Concedida a fala para o Conselheiro Carlos Bazan** – O Conselheiro diz que tem postado
397 constantemente no whats do conselheiros algumas informações sobre covid19 e outras informações.
398 Diz sobre o que a colega pede é em relação transparência em relação a como está a questão do leito
399 na sua região e em relação a isso quer que fique claro para que ele possa trabalhar dentro do COE
400 com maior tranquilidade e maior firmeza com os conselheiros. Diz que todos os dias a Gestão
401 Pública todos os hospitais e a capacidade de lotação neles e diz que no Brasil todos os municípios
402 são obrigados a publicar a sua capacidade de leito . O Conselheiro pede que os colegas acreditem no
403 seu trabalho e que quando publicar algo podem fazer perguntas que irá responder. Para a colega de
404 Lucas de Rio Verde diz que todos os dias a sua cidade pública a situação onde consta numero de
405 leitos de enfermarias e UTIs. Diz que as capacidades de leitos de enfermarias não chegam a 50% .
406 Diz que está a disposição para fazer qualquer esclarecimento em relação ao COE que são as
407 postagens que são colocadas no grupo. **Cons. Tânia Jorra SINTEP.** Diz que tem acompanhado o
408 eu o colega coloca no grupos, porém diz que as informações estão ficando dentro do grupos e que é
409 nessa situação que solicitou a pauta por que pensa que o conselheiro precisa de uma ação mais
410 presente , mais concreta e que não basta apenas ter as informações e diz sobre o fato de um
411 município vacina uma idade enquanto outro vacina outra idade ou ainda está vacinando
412 profissionais da saúde e que não é uma coisa controlada ou organizado e que dai por não ter essa
413 organização vem a questão das UTIs , que os leitos de enfermaria está sempre abaixo de 50% e
414 UTIs agora uma loucura chegando quase 90% e que é nesse sentido que questiona qual é o seu
415 papel enquanto Conselho Estadual de Saúde, por que não está sendo respeitado o papel do conselho
416 as coisas estão acontecendo como acham que tem que ser e diz que não discorda do que o
417 conselheiro falou e acompanha o que ele tem publicado, mas diz que como conselheiro acaba
418 ficando sozinho. O Conselheiro Carlos Bazan diz que em uma entrevista disse que se houve r
419 problema na execução do plano apresentado para o CES é um problema que o Ministério Público
420 deve agir e que disse também que isso é a indicação do CES quanto à possível problema na



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

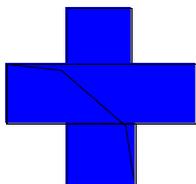
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



421 execução do Plano seja tratado pelo Ministério Público. Cons. Leila Boabaid - Diz ao Conselheiro
422 Carlos Bazan que na realidade o CES tem que participar da construção do plano para não chegar no
423 ponto que chegou, reforça que o trabalhado do cons. Carlos é ótimo mas que o plano deixa a
424 desejar e que não houve a participação do controle social. **Presidente ad hoc Ingrid Farina** diz
425 qual a proposta da Cons. Maria Luiza SINTEP em votação. Apresentação do relatório de vacinação
426 executada em Mato Grosso nos 141 municípios até o final de março e as providências do Estado e
427 municípios quanto aos leitos, sobre a questão do levantamento da mortalidade nas UTIs e qual é a
428 política Estadual de enfrentamento à pandemia do coronavírus . Cons. Maria Luiza – Diz que os
429 questionamentos são para que o CES acompanhe isso precisa dessas informações consubstanciadas
430 e que não é apenas falar, mas, demonstrar inclusive com relatório técnico e que o CES não fique
431 entre a briga dos Governos, por que parece que os conselheiros são fantoches enquanto os Governos
432 estão brigando entre eles e a população que são representadas dentro do CES não tem vós , nem
433 decisão nem manifestação e por isso propõe que se tenha na próxima sessão ordinária do CES.
434 Cons. Carlos Bazan - diz que para questão de esclarecimento em relação da vacinação é publicada
435 diariamente também e que as providencias dos Estados e municípios quanto aos leitos não é
436 publicado diariamente e que se chegar a 100% e que a mortalidade das UTIs também não é
437 publicada diariamente ou seja diz que procede a questão da mortalidade nas UTIs e sobre o que
438 fazer quando o leito chegar a 100% em cada município e sobre o plano estadual de enfrentamento a
439 pandemia é o plano de contingencia cada município foi feito e cada Estado também ou seja isso já
440 existe e é providencia do Estado com os municípios quanto aos leitos porEm relação a 50% da
441 ocupação. Corrigindo os dois questionamentos a inicial e a ultima é publicada diariamente e as do
442 meio não existe informação e que ele o conselheiro Carlos Bazan que está produzindo. Cons. Maria
443 Luiza: questiona o Cons Carlos Bazan pergunta em que veículo de comunicação são publicadas as
444 informações. Cons. Carlos Bazan - responde que estão no painel de informação da SES. Cons.
445 Carlos Bazan diz que há proposta com questionamento que já público e que chegando esse
446 questionamento no COE ele será desmoralizado por que representa o CES e que dará a entender
447 que o mesmo não repassa as informações aos demais componentes diz que será questionado por que
448 como representante do conselho não pode dizer que não há informação diária da mortalidade, ou



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

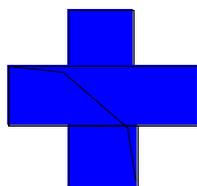
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



449 que não tem um plano de enfrentamento a covid, em fim diz que os questionamentos como estão
450 apenas o desmoraliza junto ao COE. Cons. Maria Luiza - Diz para o Conselheiro Carlos que ele
451 apresente para o Pleno por que ele não está apresentando para o CES em sessão e que é isso que
452 está solicitando e que não seja pelo whatsapp por que o aplicativo não é oficial. Pres. Ad hoc Ingrid
453 Farina – Diz que fica encaminhado que o Cons. Carlos Bazan, enquanto representante do CES no
454 COE, apresente os indicadores solicitados pela Conselheira Maria Luiza e lembra que há dois sítens
455 que o Conselheiro já informou que não tem acesso aos números que se refere às questões das
456 mortalidades e as providências com relação ao esgotamento de leitos. Encaminha que seja solicitado
457 à SES o envio e apresentação de providências quanto aos indicadores referente a mortalidade e as
458 providências referente ao esgotamento de leitos. Pres. Ad hoc questiona se já estão aprovadas as
459 propostas. **Cons. Leila Boabaid NEOM** – Corrige a votação e diz que para aprovar deve perguntar
460 quem são favoráveis, contrários ou abstenção. Proposta; fica acordado que na próxima reunião da
461 Plenária haverá apresentação dos indicadores que são acompanhados e definidos lá no COE através
462 do representante do CES Cons. Carlos Cazan e quanto aos dois indicadores mortalidade nas UTIs e
463 sobre as providências do Estado com relação ao esgotamento de leitos serão encaminhado para a
464 secretaria de Estado de Saúde SES para que haja uma devolutiva para o Plenário do CES para
465 próxima reunião. Diz que desmembra e encaminha para a secretaria aquilo que não tem acesso à
466 informação. Em regime de votação: sem voto contrário e sem abstenção proposta aprovada por
467 unanimidade. Informes: **Cons. Leila Boabaid NEOM** – diz que o primeiro informe é que Conselho
468 Municipal de Cuiabá aprovou a contratualização e documento descritivo do Hospital Pronto
469 Socorro de Cuiabá onde tiveram a participação do Cons. Carlos Bazan e diz que gostaria de
470 registrar que o informe que irá falar é a pedido da diretoria da NEOM que pede que se registre que
471 ela recebeu um Ofício da secretária Geral do Conselho que foi até a sede da NEOM e levou esse
472 Ofício citando que foi os anexos só que os anexos não foram, nem de forma física nem de forma
473 digitalizada e então a NEOM disse que a diretoria da NEOM fica impossibilitada de dar retorno ao
474 Ofício por conta que não tem os anexos apensados para poder responder, analisar e avaliar.
475 Agradece. **A Secretaria executiva pede um esclarecimento** por ter sido citada como autora do
476 Ofício. Diz que não encaminhou... **Cons. Leila Boabaid interrompe** – Diz: “não preciso de



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

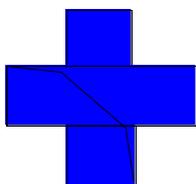
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



477 esclarecimento que estou registrando uma solicitação da NEOM que ela recebeu um documento só
478 que não recebeu os anexos” e diz que para a secretária esclarecer tem que ver o que aconteceu até
479 chegar até lá e diz obrigada. **Secretária Executiva Lúcia Almeida tenta esclarecer** – diz que o
480 documento foi enviado pela Comissão de Ética e que era uma convocação para reunião da comissão
481 e que não havia nenhum anexo. **Cons. Leila Boabaid** – Diz para a Secretária que não está
482 questionando mérito e insistem dizer que o NEOM recebeu um documento que menciona anexos e
483 que não foram pensados nem de forma física nem de forma digitalizada e diz só isso e ponto.
484 **Presidente ad hoc Ingrid Farina:** diz que vai ficar registrado e que depois corrige na Secretaria
485 Executiva e encaminha os anexos se for o caso e pergunta se tem mais informe. **Concedido a fala**
486 **para o Cons. Pedro Reis Mov. De raças.** O Cons. diz que enquanto Coordenador da Comissão
487 Eleitoral e ética do CES se sente no dever de fazer um informe ao Pleno relacionado ao documento
488 que a cons. Leila Boabaid questionou, deixando claro que não se trata de justificativa. **Pres. Ad**
489 **hoc Ingrid Farina - interrompe** diz ao conselheiro que é só para informe que não para
490 justificativa. **Cons. Pedro Reis tenta novamente o direito a fala** – Diz que a cons. fez uma fala
491 referente a um documento.... **Pres. Ad hoc Ingrid Farina interrompe** – diz que nem se sabe quem
492 é a comissão e que somente registrou e que então encaminha de novo pela secretaria. **Concedida a**
493 **fala para Cons. Flávia Tereza CRESS** – cumprimentando a todos diz que faz um convite aos
494 conselheiros que nos dias 12, 13, 18 e 19 de março haverá o décimo seminário da frente nacional
495 contra a privatização da saúde que será online, diz que enviará o link com a programação e no
496 grupos, também estará disponível no site e pede que o Maurílio, contribua com a divulgação. Diz
497 que o tema é “ Frente nacional contra a privatização da Saúde, 10 anos de luta pelo SUS 100%
498 público estatal e de qualidade pela construção de uma outra sociedade. A Conselheira informa que
499 te um valor simbólico de 10 reais e na semana do evento será 20 reais, que conta com a participação
500 de todos e agradece. **Pres. Ad hoc Ingrid Farina:** diz que por não ter mais informes e em nome
501 do vice-presidente Alexandre Henrique e do Presidente Gilberto Figueiredo agradece a participação
502 de todos.... **Leila Boabaid NEOM interrompe:** Diz que estava olhando o chat da reunião e ficou
503 muito angustiada com o registro que acha que é da secretaria executiva ao meu seu informe em
504 nome da diretoria da sua instituição NEOM. Diz que registrou o que ela disse. Que não recebeu os



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

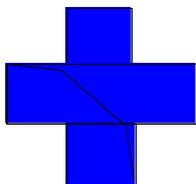
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



505 anexos mas diz: “a Lúcia insiste em entrar no mérito de que ela desconhece” e diz que isso é uma
506 falta de respeito para com a sua instituição e com ela como conselheira que está levando a palavra
507 da diretora da NEOM e que ela não recebeu, não recebeu. Diz para a secretária procurar saber, não
508 foram os anexos e fala para a secretaria executiva deixar de picuinha. **A Secretaria Executiva**
509 **requer seu direito à fala** para tentar esclarecer novamente – com o documento em questão em tela
510 a secretária mostra aos conselheiros que não redigiu e nem assinou tal documento como afirmou a
511 cons. Leila e que também não há o erro mencionado pela mesma, em nome da diretora da NEOM,
512 Conforme o documento diz que, apenas trata –se de uma convocação da NEOM para participar da
513 reunião com a Comissão eleitoral e ética e não havia nenhum documento a ser anexado e diz ter o
514 direito sim de esclarecer por que o nome foi citado como autora de um erro que não existiu e se
515 existisse não seria da secretária geral como mencionado, pois foi um documento enviado e assinado
516 pelo coordenador da comissão de ética deste CES que também foi impedido de fazer o informe
517 anteriormente, Agradece. **Cons. Leila Boabaid interrompe** – Diz: entenda Lúcia que ninguém está
518 questionando a comissão e mais uma vez afirma erroneamente que a secretária emitiu o parecer de
519 ordem da comissão e diz que a secretária coloca “SGCES” e diz que não sabe se foi a secretária ou
520 alguém da equipe, algum funcionário da secretaria e continua acusando a secretária de querer “bater
521 boca” com o conselheiro e diz que acha que tem que manter a ordem. **A Secretaria executiva**
522 **Lúcia almeida** novamente solicita direito de fala - Diz que concorda com a conselheira
523 principalmente nas questões de frequentes assédios que ocorrem na plenária onde os funcionários
524 são acusados e desrespeitados e não tem direito a fala a secretária agradece novamente. **Presidente**
525 **ad hoc Ingrid Farina:** Diz que, está encerrada a sessão e agradece a todos os presentes. Presidiram
526 a reunião o Vice-Presidente Alexandre Henrique – CRF e ad hoc Cons. Ingrid Farina – CREFITO.
527 Assessoria à presidência na condução da reunião Secretária Executiva Lúcia Almeida e Assessora
528 Jurídica Ingrid Paese. Conselheiros presentes: Ana Atala - Casa Civil, Danielle Carmona – SES,
529 Caroline Campos – SES, Valmi Simão – SEMA, Daniela Amaral – Filantrópicas, Carmem Silvia –
530 SISMA, Ingrid Farina – CREFITO, Alexandre Henrique – CRF, Flávia Tereza – CRESS, Lígia
531 Arfeli – COREN, Francisco Chagas – FEMAB, Maria Elizabete – AMDE, Antônio Lêmos – Ass.
532 Paciente com Espinha Bífida, Odenil Rodrigues – Ass. Dos Aposentados, Silvio Hialuai –



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

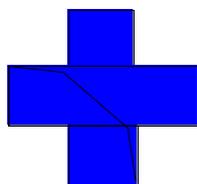


CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE



- 533 CONDISI, José Carlos Baza – ação verde, Leila Boabaid – NEOM, Tânia Jorra – SINTEP,
534 Edvande França – mov. De raças. Suplentes presentes sem direito a votos. Tatiane Lima SISMA,
535 Leonardo Campos – CRP, Julita Maravilha – AMDE, Maria Luiza – SINTEP, Pedro Reis – mov.
536 De raças.



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342