=

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| **001** |
| **002** |
| **003** |
| **004** |
| **005** |
| **006** |
| **007** |
| **008** |
| **009** |
| **010** |
| **011** |
| **012** |
| **013** |
| **014** |
| **015** |
| **016** |
| **017** |
| **018** |
| **019** |
| **020** |
| **021** |
| **022** |
| **023** |
| **024** |
| **025** |
| **026** |
| **027** |
| **028** |
| **029** |
| **030** |
| **031** |
| **032** |
| **033** |
| **034** |
| **035** |
| **036** |
| **037** |
| **038** |
| **039** |
| **040** |
| **041** |
| **042** |
| **043** |
| **044** |
| **045** |
| **046** |
| **047** |
| **048** |
| **049** |
| **050** |
| **051** |
| **052** |
| **053** |
| **054** |
| **055** |
| **056** |
| **057** |
| **058** |
| **059** |
| **060** |
| **061** |
| **062** |
| **063** |
| **064** |
| **065** |
| **066** |
| **067** |
| **068** |
| **069** |
| **070** |
| **071** |
| **072** |
| **073** |
| **074** |
| **075** |
| **076** |
| **077** |
| **078** |
| **079** |
| **080** |
| **081** |
| **082** |
| **083** |
| **084** |
| **085** |
| **086** |
| **087** |
| **088** |
| **089** |
| **090** |
| **091** |
| **092** |
| **093** |
| **094** |
| **095** |
| **096** |
| **097****098****099****100****101****102****103****104****105****106****107** **108****109****110****111****112****113****114****115****116****117****118****119****120****121****122****123****124****125****126****127****128****129****130****131****132****133****134****135****136****137****138****139****140****141****142****143****144****145****146****147****148****149****150****151****152****153****154****155****156****157****158****159****160****161****162****163****164****165****166****167****168****169****170****171****172****173****174****175****176****177****178****179****180****181****182****183****184****185****186****187****188****189****190****191****192****193****194****195****196****197****198****199****200****201****202****203****204****205****206****207****208****209****210****211****212****213****214****215****216****217****218****219****220****221****222****223****224****225****226****227****228****229****230****231****232****233****234****235****236****237****238** |
| **239** |
| **240** |
| **241** |
| **242** |
| **243** |
| **244** |

 **245** **246** **247** **248**

|  |
| --- |
| **249** |

 **250** **251** **252** **253**

|  |
| --- |
| **254** |

 **255** **256** **257** **258**

|  |
| --- |
| **259** |

 **260** **261** **262** **263**

|  |
| --- |
| **264** |

 **265** **266** **267** **268**

|  |
| --- |
| **269** |

 **270** **271** **272** **273**

|  |
| --- |
| **274** |

 **275** **276** **277** **278**

|  |
| --- |
| **279** |

 **280** **281** **282** **283**

|  |
| --- |
| **284** |

 **285** **286** **287** **288**

|  |
| --- |
| **289** |

 **290** **291** **292** **293**

|  |
| --- |
| **294** |

 **295** **296** **297** **298**

|  |
| --- |
| **299** |

 **300** **301** **302** **303**

|  |
| --- |
| **304** |

 **305** **306** **307** **308**

|  |
| --- |
| **309** |

 **310** **311** **312** **313**

|  |
| --- |
| **314** |

 **315** **316** **317** **318**

|  |
| --- |
| **319** |

 **320** **321** **321** **323**

|  |
| --- |
| **324** |

 **325** **326** **327** **328**

|  |
| --- |
| **329** |

 **330** **331** **332** **333**

|  |
| --- |
| **334** |

 **335** **336** **337** **338**

|  |
| --- |
| **339** |

 **340** **341** **342** **343**

|  |
| --- |
| **344** |

 **345** **346** **347** **348**

|  |
| --- |
| **349** |

 **350** **351** **352** **353**

|  |
| --- |
| **354** |

 **355** **356** **357** **358**

|  |
| --- |
| **359** |

 **360** **361** **362** **363**

|  |
| --- |
| **364** |

 **365** **366** **367** **368**

|  |
| --- |
| **369** |

 **370** **371** **372** **373**

|  |
| --- |
| **374** |

 **375** **376** **377** **378**

|  |
| --- |
| **379** |

 **380** **381** **382** **383**

|  |
| --- |
| **384** |

 **385** **386** **387** **388**

|  |
| --- |
| **389** |

 **390** **391** **247** **248****249****250****251****252****253****254****255****256****257****258****259****260****261****262****263****264****265****266****267****268****269****270****271****272****273****274****275****276****277****278****279****280****281****282****283****284****285****286****287****288****289****290****291****292****293****294****295****296****297****298****299****300****301****302****303****304****305****306****307****308****309****310****311****312****313****314****315****316****317****318****319****320****321****322****323****324****325****326****327****328****329****330****331****332****333****334****335****336****337****338****339****340****341****342****343****344****345****346****347****348****349****350****351****352****353****354****355****356****357****358****359****360****361****362****363****364****365****366****367****368****369****370****371****372****373****374****375****376****377****378****379****380****381****382****383****384****385****386****387****388****389****390****391****392****393****394****395****396****397****398****399****400****401****402****403****404****405****406****407****408****409****410****411****412****413****414****415****416****417****418****420****421****422****423****424****425****426****427****428****429****430****431****432****433****434****435****436****437****438****439****440****441****442****443****444****445****446****447****448****449****450****451****452****453****454****455****456****457****458****459****460****461****462****463****464****465****466****467****468****469****470****470****471****472****473****474****475****476****477****478****479****480****481****482****483****485****486****487****488****489****490****491****492****493****494****495****496****497****498****499****500****501****502****503****504****505****506****507****508****509****510****511****512****513****514****515****516****517****518****519****520****521****522****523****524****525****526****527****528****529****530****531****532****533****534****535****536****537****538****540****541****542****543****544****545****546****547****548****549****550****551****552****553****553****554****555****556****557****558****559****560****561****562****563****564****565****566****567****568****569****570****571****572****573****574****575****576****577****578****579****580****581****582****583****584****585****586****587****588****589****590****590****591****592****593****593****594****596****597****598****599****600****601****602****603****604****605****606****607****608****609****610****611****612****613****614****615****616****617****618****619****620****621****622****623****624****625****626****627****628****629****630****631****632****633****634****635****636****637****638****639****640****641****642****643****644****645****646****647****648****649****650****651****652****653****654****655****656****657****658****659****660****661****662****663****664****665****667****668****669****670****671****672****673****674****675****676****677****678****679****680****681****682****683****684****685****686****687****688****689****690****691****692****693****694****695****696****697****698****699****700****701****702****703****704****705****706****707****708****708****710****711****712****713****714****715****716****717****718****719****720****721****722****723****724****725****726****727****728****729****730****731****732****733****734****735****736****737****738****739****740****741****742****743****744****745****746****747****748****749****750****751****752****753****754****755****756****757****758****759****760****761****762****763****764****765****766****767****768****769****770****771****772****773****774****775****776****777****778****779****780****781****782****783****784****785****786****787****788****789****790****791****792****793****794****795****796****797****798****799****800****801****802****803****804****805****806** | Conselho Estadual de Saúde – CES/ESATA – 181ª Reunião Ordinária – Ano 2017**21 de setembro de 2017**Aos 21 (vinte e um) dias do mês de setembro do ano de 2017 (dois mil e dezessete), às 14h00 (quatorze horas), o Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, reuniu-se para a 181ª Reunião Ordinária no período de 14h00 às 18h00, no auditório do Hospital Estadual de Urgência e Emergência HEUE situado a Rua Desembargador José Vicente, nº 355- Forte São João – Vitória-ES, sob a Presidência da Senhora Joseni Valim de Araujo que saúda a todos os presentes com um boa tarde e confirma quorum necessário para a 181ª reunião Ordinária. O Secretário Executivo do Conselho Estadual de Saúde por solicitação da presidência informa que atenderam chamada os conselheiros Francisco José Dias da Silva, Fabrício Gaeede, Vera Lúcia Peruch, Rogenir Roque Rodrigues, Maria Maruza Carlesso,, Valeska Fernandes Morais, Eliana Aparecida do Nascimento, Elci Lobão Medeiro, Gilson Sena Ventura, Maria Das Graças loureiro, Mõnica Ribeira Mesquita Vasconcellos,Joseny Valim, Gilson Mesquita de Faria. Ausências Justificadas: Robertta Steffanya Fernandes Queiroz, Ediane Barbosa, Manoel Wanderley de Oliveira, Rosangela Pinheiro dos Santos Jasper, José Aprígio Barbosa, Dauri Correia da Silva. A presidente Joseny Valim informa posse nesse dia de:Fabricio Gaeede e Monica Ribeiro Mesquita Vasconcelos, representando a AMAES.O Secretario executivo registra a presença do Conselheiro Joao Carlos dos Santos e solicita que assine a lista de presença. A presidente procede votação da pauta e solicita ao secretario executivo que faça a leitura dos seguintes informes : **Pauta 1: Leitura dos informes:** **Informe 1** -Ofício AEBES que dando conhecimento do recebimento de crédito bancário oriundo de emendas parlamentares – informar ao Plenário do CES e encaminhar à CIOF. **Informe 2** -Ofício da OAB-ES dando conhecimento do relatório de visita feita ao Hospital Infantil Nossa Senhora da Gloria – dar conhecimento ao Plenário e encaminhar a CIMCG. **Informe** **3** -Ofício da Direção do HEABF informando da realização de eleições para a COSAT do referido hospital. **Informe** **4** -Ofício do SINDSAÚDE encaminhando abaixo assinado contra a terceirização/privatização do Hospital São José em São José do Calçado – Informar ao plenário do CES e encaminhar à CIOF. **Informe** **5** - Comissão de Saúde da ALES encaminha para conhecimento o Relatório de Atividades da Comissão no 1º Semestre de 2017. **Informe** **6 -** Ofício do CNS encaminhando a Recomendação 035 que recomenda a não aprovação da nova Política de Atenção Básica na CIT – Comissão Intergestores Tripartite. **Informe** **7** - Ofício da Direção do HEMOES comunicando a aquisição de um veículo para coleta externa por meio de convênio celebrado entre a SESA e o Ministério da Saúde. Abaixo assinado promovido pelo Conselho Nacional de Saúde em apoio ao julgamento de ação de inconstitucionalidade à EC95. **Informe** **8** do CES na inauguração da Rede Cuidar em Nova Venécia no dia 15/09/2017, às 9h. **Informe** **9 -** Posse dos Conselheiros Gestores das Unidades de Saúde de São Mateus – 14/09/2017 – 13h na sede do MP-ES de São Mateus. **Informe 10** - Realização de Eleições para os Conselhos Gestores de Unidades de Saúde nos municípios de Vitória, Vila Velha e Serra. E no dia 05 ( cinco) de outubro no CRAS de laranjeiras haverá assembleia dos Usuários. A presidente acrescenta que no dia 31 ( trinta e um) de Outubro haverá atividade do Conselho Presente na assembleia, o dia todo e solicita mobilização pois o evento é aberto para as demais entidades. O Secretario executivo comunica que em reunião junto ao deputado Hercules Silveira foi garantida parceria da Comissão de Saúde Da assembleia nesse movimento de Conselho Presente e a reunião semanal que aconteceria dia 31, será suspensa para que a comissão participe da oficina, cuja primeira parte será no Plenário Dirceu Cardoso, com a presença do Presidente do Conselho Nacional de Saúde e entidades do movimento civil organizado para construir agenda única no estado do ES. Nesse momento a palavra é franqueada ao Conselheiro Gilson Mesquita que informa que: "junto com o Conselheiro Gilson Sena , fizemos uma blitz de fiscalização no Jayme e HDS aqui e no central. Passamos por constrangimento porque aquela resolução que deveria ter nossa relação de nome nessas unidades não foi feitas, passamos constrangimento de ficar lá aguardando o diretor nos receber, essa é uma informação importante e devemos tratar disso em uma reunião extraordinária especifica que é a questão da super lotação e reserva de leitos, chamar todas as OS aqui, porque vai morrer muita gente, principalmente os idosos, está um caus. A outra informação Joseni , cobrar da secretaria executiva que respeite a resolução, que mande nossos nomes para lá, aqueles que não tem o crachá. Agora a pouco no pronto socorro a guarda não quis deixar entrar, eu disse pra ela eu entro por onde eu quiser.Fui ontem buscar a copia física lá no conselho não tinha papel xerox recebi ontem por email. E outra informação que eu queria passar para os senhores que eu tomei posse no conselho estadual do meio ambiente e no artigo terceiro do regimento todos os relatórios e licenciamentos ambientais dos grandes projetos tem que passar primeiro pela aprovação do Conselho Estadual de Saúde para depois ir para o IEMA e ser aprovado. Vamos ter que colocar a comissão de saneamento e meio ambiente Joseni para funcionar, porque a CST, a Vale, serão dez anos de renovação e os dez anos e o histórico do SUS terá que fazer. Outra informação é com relação ao Hospital Evangélico de Cachoeiro e Vila Velha, contrato de trinta mil por mês, por paciente esperar até janeiro pra receber o marca passo, são sete marca passos por mês e o deputado Hercules vai notificar o Conselho Estadual de Saúde, sobre sua responsabilidade tem que ir lá vê a situação porque o governo está gastando dinheiro, não me interrompa porque o assunto é serio tem fila até Janeiro de 2018. Tem que chamar as três regulações nessa reunião extraordinária Gilson pra gente resolver a situação, isso é muito grave, chamar a, s responsabilidade dos senhores, uma visita é muito mais importante e dá muito mais resultado, situação muito seria presidente”. A presidente informa que já comunicou o conselheiro que ele coloque o que ele falou em relatório que será encaminhado as comissões pertinentes para devidos encaminhamentos e orienta o pleno a importância do encaminhamento prévio dos informes, conforme consta no regimento para maior dinamismo da reunião Por solicitação da Presidente a Conselheira Graça informa que comemora-se o dia mundial da saúde mental no dia dez de outubro e serão feitos eventos, sendo posteriormente encaminhados informes ao Conselho. Nesse momento a Presidente agradece a presença dos convidados e prossegue para **Pauta 2** – Aprovação das Atas: 178ª, 179ª, 180ª RO e 68ª, 69ª RE . Pergunta se alguém tem destaque na 178ª RO, no dia 29 de Julho. O Conselheiro João Carlos dos Santos solicita que na ata seja identificado o nome do conselheiro e qual entidade ele representa. A presidente convoca o pleno para a aprovação da ata 178ª RO. São registradas duas abstenções e a ata 178ª RO é aprovada. Convoca para aprovação da 179ª RO. Pergunta se há destaques. A Ata 179ª RO é aprovada com três (3) abstenções. Convoca para aprovação da 178ª RO e que levando em consideração o pronunciamento do Senhor Gilson Mesquita que conste todos os escritos, estando o pleno pronto pra votar ou não. O conselheiro João Carlos dos Santos se manifesta do pleno solicitando que a ata 180ª RO, venha para próxima reunião com as devidas correções. A Conselheira Maria Maruza Carlesso dirige-se ao microfone e ressalta que nós estamos num ponto de pauta que é a aprovação da ata, ou se aprova ou não, e se tiver destaque, faça o seu, o destaque que estou entendendo “Barata”, quer que conste uma fala que não esta na ata, isso não precisa jogar a ata pra semana ou mês que vem para aprovar. O destaque é não consta a fala de um conselheiro então feito o destaque aprovar a ata pode-se. “É meu pensamento Barata” – disse Conselheira Maruza, não estou discutindo a ata, estou discutindo o procedimento pra aprovação. Estou apta a aprovar e queria que fosse colocada em votação. A presidente consulta o pleno e havendo quatro abstenções a ata 180ª RO é aprovada. A Presidente consulta o pleno sobre aprovação da ata 68ª RE e não havendo destaque, mas com três abstenções a ata 68ª RE é aprovada. Consulta aprovação da ata 69ª RE, informando que não houve reunião por insuficiência de quorum, havendo quatro abstenções é aprovada a ata 69ª RE. Comunica nesse momento ao Senhor Gilson Mesquita que consta em ata o registro documental de que não aconteceu a 69ª RE e passa a palavra a Conselheira Maria Maruza Carlesso para apresentação do item de pauta três, que trata do regimento interno. É informado que o regimento está sendo trabalhado desde o dia 28 de março de 2017. Constando a comissão original de Anselmo Dantas, Maruza, Alexandre, Manoel Vanderley, Marcos dos Santos, Maria Lucia Mariano e Eliana Aparecida da Silva. Tivemos segunda reunião, terceira e ficou parado porque tinha que vir para o pleno do conselho para ser apreciado e uma reunião não deu tempo, na outra não deu quorum e aproveitando esse tempo vocês receberam no email, o nosso regimento interno. Informando que o grafado de vermelho é atendendo a nova lei do Conselho a 10.596 e em amarelo é o que tem que sair porque é do regimento antigo, algumas coisas mudaram e a gente tem que suprimir. Também foi feito trabalho inicial comparando nosso regimento e o regimento do Conselho Nacional de Saúde, tem todo esse estudo, passo a passo. Nesse momento a Conselheira Maria Maruza procede à leitura sumaria dos pontos descritos na integra abaixo. solicitando que os destaques sejam anotados pela mesa. REGIMENTO **INTERNO CAPÍTULO I DA NATUREZA E FINALIDADE Art. 1°** O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES é órgão de instância colegiada, deliberativa e de natureza permanente, com composição e competências redefinidas pela Lei Estadual Nº. 7.964, de 27 de dezembro de 2004, alterada pela Lei Estadual 10.598 de 08 de dezembro de 2016 é órgão específico da Secretaria de Estado da Saúde ~~que fornecerá a infra-estrutura necessária ao seu funcionamento~~, em conformidade com as disposições estabelecidas na Lei Nº. 8080, de 19 de setembro de 1990 e na Lei Nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. **Art. 2°** O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES tem por finalidade atuar na formulação e controle da execução da política estadual de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção do processo de controle social em toda a sua amplitude, no âmbito dos setores público e privado. **CAPÍTULO II DAS COMPETÊNCIAS Art. 3°** Compete ao Conselho Estadual de Saúde – CES/ES: I - avaliar e aprovar as prioridades das ações de saúde em harmonia com as diretrizes emanadas das conferências estaduais de saúde e conferências nacionais de saúde, observadas as disposições legais; II - criar mecanismos institucionais de relacionamento com os conselhos municipais de saúde do Estado do Espírito Santo e com o Conselho Nacional de Saúde - CNS, visando à integração gerencial do SUS/ES; III - propor a criação de câmaras técnicas; IV - apreciar, avaliar, complementar e aprovar estratégias contidas no plano estadual de saúde; V - acompanhar, fiscalizar e avaliar a execução da política de saúde no Estado do Espírito Santo; VI - avaliar e acompanhar a efetiva municipalização das ações de saúde no Estado do Espírito Santo, tendo como parâmetro as diretrizes das conferências estaduais e nacionais de saúde e respeitando as características locos-regionais de naturezas epidemiológicas e organizacionais; VII – avaliar, acompanhar e fiscalizar a programação e execução orçamentária e financeira do Fundo Estadual de Saúde – FES, fiscalizando a movimentação dos recursos repassados à Secretaria de Estado da Saúde, e suas vinculadas; VIII – acompanhar, avaliar e fiscalizar o funcionamento dos serviços prestados à população pelas pessoas físicas e jurídicas de naturezas públicas ou privadas, integrantes do SUS/ES; propor estratégias para a ampliação do acesso às ações de saúde para a população do Estado do Espírito Santo, observando as diretrizes das políticas nacional e estadual de saúde; X - incentivar e participar da implantação e funcionamento do conselho gestor dos serviços públicos estaduais de saúde em cada unidade de saúde; XI - solicitar e ter acesso às informações necessárias pertinentes à estrutura e funcionamento de todos os órgãos vinculados ao SUS/ES, respeitando as disposições legais; XII - desenvolver gestões junto às instituições públicas, filantrópicas e privadas com. o intuito de melhorar as condições de assistência à saúde da população; XIII - avaliar, aprovar, acompanhar e fiscalizar o plano estadual de saúde do trabalhador; XIV - propor estratégias que subsidiem a política estadual de desenvolvimento científico, tecnológico e educacional na área de saúde; XV - aprovar e acompanhar a política de produção, armazenamento e distribuição de insumos, medicamentos, imunobiológicos e outras de interesse para a saúde; XVI - aprovar, acompanhar, fiscalizar e participar das políticas de saúde relacionadas ao sangue, hemocomponentes e hemoderivados; XVII - contribuir para a integração das diretrizes da área de saúde com as do meio ambiente e abastecimento, particularmente nos aspectos referentes a saneamento básico, controle de poluição ambiental, de endemias, do uso de elementos tóxicos na produção agropecuária e industrial, controle do transporte, guarda e utilização de substâncias tóxicas, psicoativas, radioativas e teratogênicas, da produção e comercialização de alimentos, medicamentos e domissanitários, tais como, inseticidas domésticos, raticidas e desinfetantes; XVIII - aprovar critérios de controle e avaliação estabelecidos pelo SUS/ES, recomendando mecanismo para correção de distorções, tendo em vista o atendimento das necessidades da população, especialmente no que diz respeito à qualidade dos serviços prestados; XIX - aprovar estratégias de capacitação e política de recursos humanos a serem observadas pelas instituições integrantes do SUS/ES; XX - - desenvolver gestões junto aos setores das universidades ligadas à área de saúde, com vistas a compatibilizar o ensino e a pesquisa científica com interesses prioritários da população; XXI - difundir informações que possibilitem à população do Estado do Espírito Santo o amplo conhecimento do SUS; XXII - convocar a cada 02 (dois) anos à conferência estadual de saúde para avaliar o sistema estadual de saúde e propor novas diretrizes à política estadual de saúde; XXIII - apreciar e avaliar as auditorias das aplicações de recursos, aquisições de materiais, equipamentos, licitações e contratos do âmbito do SUS; XXIV - avaliar as condicionantes antrópicas dos Estudos de Impactos Ambientais e Relatórios de Impactos Ambientais - EIA-RIMA dos grandes projetos, antes da aprovação pelo Conselho Estadual do Meio Ambiente - CONSEMA; ~~XXV - fiscalizar o cumprimento da Lei Federal Nº. 8.689, de 27 de julho de 1993, que determina a prestação de contas trimestral de cada nível de governo ao respectivo conselho de saúde, em audiência pública, no âmbito dos municípios do Estado do Espírito Santo, observando o seguinte: caberá a cada Conselho Municipal de Saúde, notificar trimestralmente ao Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, a realização de prestação de contas nos termos da legislação citada;~~ XXV – fiscalizar o cumprimento dos termos da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, que determina a prestação de contas quadrimestral de cada nível de governo ao respectivo conselho de saúde, em audiência publica, no âmbito dos municípios do Estado do Espírito Santo, observado o seguinte: a) - Caberá a cada conselho municipal notificar quadrimestralmente ao CES/ES a realização de prestação de contas nos termos da legislação citada; XXVI recomendar a suspensão de repasses financeiros aos municípios onde for comprovada irregularidade relativa aos recursos e/ou regras de funcionamento do SUS. XXVII - aprovar e administrar a dotação orçamentária específica do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES; XXVIII aprovar e administrar a dotação orçamentária específica do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES; XXVIII - manifestar-se sobre todos os assuntos de sua competência. **CAPÍTULO IIIORGANIZAÇÃO DO COLEGIADO Art. 4°** Conselho Estadual de Saúde – CES/ES terá a seguinte organização: I - Plenário; II - Mesa Diretora; III - Comissões e Grupos de Trabalho;IV - Secretaria Executiva;V - Assessoria Técnica; VI - Câmara Técnica. **Seção I - Plenário Art. 5°** O Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES é o fórum de deliberação plena e conclusiva, configurado por reuniões ordinárias e extraordinárias, de acordo com requisitos de funcionamento estabelecidos neste Regimento. **- Composição Art. 6°** A composição do plenário está definida na Lei Estadual Nº. 7.964, de 27 de dezembro de 2004, alterada pela Lei Estadual 10.598 de 08 de dezembro de 2016 garantida a paridade estabelecida na Lei Nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e respeitando a Resolução Nº. 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde – CNS. **~~Art.7°~~** ~~A representação dos órgãos e entidades inclui 01 (um) titular e 01 (um) suplente. Parágrafo Único. Na presença do titular o suplente terá direito a voz, porém não terá direito a voto nas reuniões.~~ **Art.7°** A representação dos órgãos e entidades que compõe o CES se dará através de 01 (um) conselheiro titular e seu respectivo suplente, Parágrafo Único. Durante as reuniões, quando da presença do conselheiro titular, o suplente terá direito somente a vós. **~~Art. 8°~~** ~~Os representantes dos segmentos sociais e/ou órgãos integrantes do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, terão mandato de 02 (dois) anos, ficando a critério desses mesmos órgãos e segmentos sociais a substituição ou manutenção dos conselheiros que os representam, a qualquer tempo, por no máximo 02 (dois) mandatos.~~ **Art. 8°** Fica a critério dos órgãos e entidades que compõeo Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, a substituição ou manutenção dos conselheiros que os representam, a qualquer tempo. ~~§ 1° Será dispensado, automaticamente, o conselheiro que deixar de comparecer a 03 (três) reuniões consecutivas ou a 06 (seis) intercaladas no período de um ano civil~~ **EXCLUIR** ~~§ 2° A perda do mandato será declarada pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, por decisão da maioria simples dos seus membros, comunicada ao Secretário de Estado da Saúde, para tomada das providências necessárias à sua substituição na forma da legislação vigente~~. **EXCLUIR** § 1° Em situações extraordinárias a Mesa Diretora do CES poderá alterar a data de realização das reuniões ordinárias com vistas ao cumprimento do Art.4º da Lei 7964. § 2° As justificativas de ausências poderão ser apresentadas na Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, até 48 (quarenta e oito) horas úteis após a reunião. § 3° As Justificativas de ausências nas reuniões ordinárias do colegiado, não eliminará o registro de falta do conselheiro. **Subseção Subseção II -Funcionamento Art. 9°** O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, reunir-se-á, ordinariamente, 11 (onze) vezes por ano, às terceiras quintas–feiras do mês em questão, e, extraordinariamente, por convocação de seu presidente, da Mesa Diretora ou em decorrência de requerimento ~~da maioria absoluta~~  de 1/3 dos seus membros. § 1° Quando a reunião ordinária recair em dia de feriado, a mesma ocorrerá na quinta-feira subseqüente. § 2° As reuniões serão iniciadas com a presença mínima da metade mais um dos seus membros. § 3° Cada membro terá direito a um voto. § 4° A qualquer momento poderá ser solicitada verificação de quórum, e não o havendo será suspensa a reunião temporariamente até a recuperação da presença mínima exigida no § 1º deste artigo. § 5º As reuniões extraordinárias serão comunicadas aos membros do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas. § 6º As reuniões ordinárias terão a duração mínima de 04 (quatro) horas, ~~com início às 14 (quatorze) horas e término às 18 (dezoito) horas~~  cujo calendário anual será deliberado pelo plenário. § 7º A reunião poderá ser prorrogada pelo tempo de 02 (dois) períodos de 30 (trinta) minutos, a requerimento de qualquer conselheiro, após deliberação do Plenário. § 8º Ao final de cada reunião do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, serão entregues aos membros presentes, declaração de comparecimento, e o respectivo custeio de deslocamento. **Art. 10.** ~~O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, será presidido pelo Secretário de Estado da Saúde na condição de presidente nato e na sua ausência, por um membro da Mesa Diretora.~~ **Art. 10.** O Presidente do Conselho Estadual de Saúde será eleito entre os membros titulares que compõem o colegiado. **Art. 11.** ~~Na ausência simultânea do Secretário de Estado da Saúde e dos membros da Mesa Diretora, as reuniões do Conselho serão presididas por um dos conselheiros presentes, eleito entre seus pares.~~ **Art. 11.** Na ausência do Presidente do CES/ES o Plenário elegera quem presidirá a reunião, prioritariamente dentre os membros que compõem a Mesa Diretora do CES/ES. **Art. 12.** O presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, terá direito a voto nominal e de qualidade, bem como, a prerrogativa de deliberar em casos de extrema urgência “ad referendum” do Plenário, submetendo o seu ato à ratificação deste na reunião subseqüente. **Art. 13.** A pauta da reunião ordinária será elaborada pela Mesa Diretora do CES e constará de: I - expediente constando de informes da mesa e dos conselheiros; II - discussão e aprovação da ata da reunião anterior;III - ordem do dia constando ~~dos~~ a apreciação e deliberação dos temas previamente definidos e preparados pela Mesa Diretora, relação dos temas básicos aprovada anualmente pelo Plenário, produtos das comissões, e indicações dos conselheiros. ~~sendo obrigatório um tema da agenda básica anual aprovada pelo Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, nos termos que estabelece o § 5º deste artigo; IV - deliberações;~~ Tribuna Livre pelo prazo de 10 minutos ~~V - encerramento.~~ § 1º Será permitida a solicitação de inclusão de pauta, a qual deverá ser feita até 1 hora antes da ~~na~~ abertura da reunião, devendo a mesma ser apreciada pelo plenário, tendo como critérios aqueles estabelecidos no § 4º deste artigo. § 2° Os informes não comportam discussão e votação, somente esclarecimentos breves. Os conselheiros que desejarem apresentar informes devem inscrever-se na Secretaria Executiva até trinta minutos antes do início previsto para a Reunião. § 3° Para apresentação do seu informe cada conselheiro inscrito disporá de 03 (três) minutos improrrogáveis. ~~Em caso de polêmica ou necessidade de deliberação, o assunto deverá passar a constar da ordem do dia da reunião ou ser pautado para a próxima, sempre a critério do Plenário. § 4° A definição da ordem do dia partirá da relação dos temas básicos aprovada anualmente pelo Plenário, dos produtos das comissões, e das indicações dos conselheiros ao final de cada reunião ordinária.~~ ESCLUIR ~~§ 5° Sem prejuízo do disposto no § 3º deste artigo, a secretaria executiva poderá~~ § 4° Os interessados em participar da tribuna livre deverão inscrever-se previamente junto à Secretaria Executiva do CES em até 48h antes da reunião Ordinária do colegiado, descrevendo o tema a ser abordado. § 5° A Mesa Diretora procederá a seleção de temas, obedecidos os seguintes critérios: I - pertinência (inserção clara nas atribuições legais do Conselho); II - relevância (inserção nas prioridades temáticas definidas pelo Conselho); III - tempestividade (inserção no tempo oportuno e hábil); IV - precedência (ordem da entrada da solicitação). § 6° Cabe à Mesa Diretora juntamente com a Secretaria Executiva a preparação de cada tema da pauta da ordem do dia, com documentos e informações disponíveis, inclusive destaques aos pontos recomendados para deliberação, a serem distribuídos pelo menos uma semana antes da reunião, sem o que, salvo a critério do plenário, não poderá ser votado. **~~Art. 14.~~** ~~Quando mais de um conselheiro pedir a palavra simultaneamente sobre o mesmo assunto, o presidente deverá concedê-la na seguinte ordem: I - ao autor ou autores da proposição; II - ao relator; III - ao autor ou autores de voto em separado; IV - ao autor ou autores de emendas; V - ao conselheiro contrário à matéria em discussão; VI - ao conselheiro favorável à matéria em discussão. § 1º Sendo o aparte a breve interrupção oportuna do orador para indagação ou esclarecimento relativo à matéria em debate, podendo durar o tempo que o orador permitir: I - o conselheiro só poderá apartear o orador se dele obtiver permissão; II - não será admitido aparte: a) por ocasião de encaminhamento de votação e declaração de voto; b) quando o orador declarar categoricamente que não o permite; c) quando o orador estiver suscitando questão de ordem; d) em parecer oral; III - os apartes subordinam-se às disposições relativas aos debates, em tudo que lhes for aplicável.~~ SUPRIMIR Art. 14. Serão definidos pela Mesa Diretora os prazos para apresentação e debates dos temas constantes da ordem do dia. **Art. 15.** São assegurados aos conselheiros os seguintes prazos nos debates durante a ordem do dia: I – 03 (três)~~15 (quinze)~~ minutos para se manifestar em ~~a discussão de~~ cada item da ordem do dia ~~projetos~~; ~~II – 10 (dez) minutos para encaminhamento de votação e para levantar questão de ordem;~~ III - 03 (três) ~~10 (dez)~~ minutos para discussão da matéria ~~de requerimento~~; ~~IV - 02 (dois) minutos improrrogáveis para formular requerimento verbal, em qualquer fase da reunião;~~ V – 02 (dois) ~~05 (cinco)~~ minutos para proferir declaração de voto. **Art. 16.** Sempre que um conselheiro julgar conveniente o adiamento da discussão de qualquer proposição, poderá requerê-lo verbalmente: I - o requerimento de adiamento poderá ser apresentado a qualquer momento, ~~desde que não esteja a proposição em regime de urgência;~~ II - quando for apresentado mais de um requerimento de adiamento para a mesma proposição o plenário deliberará pelo acolhimento de um dos requerimentos. ~~será votado em primeiro lugar o de maior prazo~~; III - tendo sido adiada uma vez a discussão da matéria, só será novamente adiada quando requerida pela maioria dos conselheiros; IV - qualquer conselheiro poderá solicitar informações complementares. **~~Art. 17.~~** ~~O encerramento da discussão dar-se-á:~~ EXCLUIR ~~I - pela ausência do orador; II - pelo decurso dos prazos regimentais; III - mediante deliberação do plenário a requerimento verbal, após a matéria haver sido discutida em reunião anterior, no mínimo por quatro oradores. Parágrafo Único. Não havendo oradores inscritos, declarar-se-á encerrada a discussão.~~ **Art. 18.** A votação deverá ser feita após o encerramento da discussão. § 1º Quando o tempo da reunião se esgotar no curso de uma votação o mesmo será prorrogado automaticamente. § 2º A declaração do presidente de que a matéria está em votação constitui o seu termo inicial. ~~§ 3º É lícito ao conselheiro, depois da votação, enviar à mesa declaração de voto.~~ **Art. 19.** A votação se dará pelo processo simbólico onde o presidente ao anunciar a votação de qualquer matéria, convidará os conselheiros a erguerem a mão manifestando-se a respeito das proposições apresentadas ~~primeiramente se a favor, segundo se contrários~~, em seguida as abstenções, proclamando por fim o resultado. § 1º Se algum conselheiro tiver dúvida quanto ao resultado proclamado, poderá pedir imediatamente verificação de votação. § 2º A votação admitirá mais de uma verificação, se permanecer dúvida. § 3º Permanecendo a dúvida, a votação poderá ser nominal. § 4º. É lícito ao conselheiro, depois da votação, enviar à mesa declaração de voto. **~~Art. 20.~~** ~~No encaminhamento da votação, será assegurado ao autor ou a um dos autores da proposição falar apenas uma vez, pelo prazo de 03 (três) minutos.~~ **Art. 21.** As deliberações do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, observado o quórum estabelecido, serão tomadas pela maioria simples de seus membros, mediante: I - resoluções, sempre que se reportarem as responsabilidades legais do Conselho; II - recomendações sobre tema ou assunto específico que não é habitualmente de sua responsabilidade direta, mas é relevante e/ou necessário, dirigida a ator ou atores institucionais de quem se espera ou se pede determinada conduta ou providência; III - moções que expressem o juízo do Conselho, sobre fatos ou situações, com o propósito de manifestar reconhecimento, apoio, crítica ou oposição. § 1° As Resoluções serão identificadas pelo seu tipo e numeradas correlativamente. § 2° As Resoluções serão homologadas pelo Secretário de Estado da Saúde, e publicadas no Diário Oficial do Estado do Espírito Santo e no site da Secretaria de Estado da Saúde, no prazo máximo de trinta dias, após sua aprovação pelo Plenário. § 3° Na hipótese de não homologação pelo Secretário de Estado da Saúde, a matéria deverá retornar ao Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, na reunião seguinte, acompanhada de justificativa e proposta alternativa, se de sua conveniência. O resultado da deliberação do Plenário será novamente encaminhado ao Secretário de Estado da Saúde para homologação e publicação no Diário Oficial do Estado do Espírito Santo, no prazo máximo de trinta dias, a contar da aprovação plenária. § 4º Permanecendo o impasse, o Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, com aprovação de maioria simples de seus membros, poderá representar ao Ministério Público Estadual, se a matéria constituir, de alguma forma, desrespeito, aos direitos constitucionais do cidadão. RETOMAR A PARTIR DO ARTIGO ABAIXO **Art. 22.** As reuniões do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, observada a legislação vigente, terão as seguintes rotinas para ordenamento de seus trabalhos: ~~I - as matérias pautadas, após o processo de exame prévio preparatório serão apresentadas, por escrito, destacando-se os pontos essenciais, seguindo-se a discussão e, quando for o caso, a deliberação; I –~~ Registro em ata descritiva de todo o conteúdo das discussões e em ata executiva o conjunto dos assuntos tratados e suas deliberações e encaminhamentos. II - no início da discussão poderá ser pedido vistas, devendo o assunto retornar impreterivelmente na reunião ordinária seguinte para apreciação e votação, mesmo que este direito seja exercido por mais de 01 (um) conselheiro. O conselheiro que pediu vistas será o relator. Quando mais de um conselheiro pedir vistas, terão tantos relatores quanto forem os pedidos; III - a questão de ordem é direito exclusivamente ligado ao cumprimento dos dispositivos regimentais e legais, cabendo ao presidente da mesa avaliar a pertinência de acatá-la ou não, ouvindo-se o Plenário em caso de conflito com o requerente; IV - a recontagem dos votos deve ser realizada quando a mesa julgar necessária ou quando solicitada por um ou mais conselheiros. **Art. 23.** As reuniões ordinárias e extraordinárias deverão ser gravadas para produção de Ata descritiva.e devem constar: I - relação dos participantes seguida do nome de cada membro com a menção da titularidade (titular ou suplente) e do órgão ou entidade que representa; II - resumo de cada informe, onde conste de forma sucinta o nome do conselheiro e o assunto ou sugestão apresentados; III - relação dos temas abordados na ordem do dia com indicação do (s) responsável (eis) pela apresentação e a inclusão de alguma observação quando expressamente solicitada por conselheiro (s); IV - as deliberações tomadas, inclusive quanto a aprovação da ata da reunião anterior aos temas a serem incluídos na reunião seguinte, registrando o número de votos contra, a favor e abstenções, incluindo votação nominal quando solicitada. § 1° O teor integral das matérias tratadas nas reuniões do Conselho estará disponível na Secretaria Executiva em gravação e/ou em cópia de documentos. § 2° A Secretaria Executiva providenciará a remessa de cópia da ata de modo que cada conselheiro possa recebê-la, no mínimo, 07 (sete) dias antes da reunião em que será apreciada. § 3° As emendas e correções na ata serão entregues pelo (s) conselheiro (s) na Secretaria Executiva até o início da reunião que a apreciará. § 4° As atas executivas produzidas pela Mesa Diretora são apenas relatórios de trabalho que expressam o resultado das discussões e deliberações do Plenário e não demandam de deliberação do plenário do CES. **Art. 24.** ~~O Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, pode fazer-se representar perante instâncias e fóruns da sociedade e do governo através de um ou mais conselheiros designados pelo Plenário com delegação específica.~~ Resolução do CES. **Seção II Mesa Diretora Art. 25.** Os membros da Mesa Diretora, ~~exceto~~ e oseu presidente, deverão ser eleitos entre os conselheiros titulares, que compõem o Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, mediante voto direto, para período de 01 (um) ano, obedecendo a paridade estabelecida em Lei. Parágrafo Único – Quando da eleição do Presidente do Conselho será observada a alternância entre os segmentos que compõe o colegiado, quais sejam, usuários, Profissionais de Saúde e Gestores/Prestadores de Serviços. **Art. 26.** São membros da Mesa Diretora, o presidente e 07 (sete) membros, em consonância com a paridade dos segmentos, sendo 01 (um) gestor 01 (um) prestador de serviços; 02 (dois) profissionais de saúde, e 04 (quatro) usuários. **Art. 27.** A Mesa Diretora se reunirá ordinariamente na primeira quarta-feira do mês e Extraordinariamente sempre que houver necessidade. **Art. 28.** À Mesa Diretora compete, dentre outras atribuições estabelecidas neste Regimento Interno ou por Resolução ou delas implicitamente resultantes: I – Coordenar as atividades ~~dirigir o serviço administrativo do~~ do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES e tomar as providências necessárias à regularidade dos trabalhos; II - fixar diretrizes para divulgação das atividades deste Conselho, bem como assegurar o livre exercício da imprensa para que sejam irradiados, filmados ou televisados os seus trabalhos, sem ônus para os cofres públicos e com conhecimento dos conselheiros. III – Exercer função de representação do CES quando não houver deliberação expressa do plenário **Art. 29.** A função de membro da Mesa Diretora cessará: I - ao findar o mandato; II - com eleição da nova Mesa; III - pela renúncia;IV - por falecimento; V - pelo não comparecimento a 03 (três) sessões consecutivas ou 5 (cinco) alternadas ordinárias ou extraordinárias sem causa justificada, por escrito. **Seção III Comissões e Grupos de TrabalhoArt. 30.** As Comissões ntersetoriais Permanentes, constituídas por força da Lei Nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, criadas e estabelecidas pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, têm por finalidade articular políticas e programas de interesse para saúde cujas execuções envolvam áreas não integralmente compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde, em especial: I – Comissão Intersetorial de Saneamento e Meio Ambiente - CISMA; II – Comissão Intersetorial de Vigilância Sanitária e Farmacoepidemiologia - CIVSF; III – Comissão Intersetorial de Recursos Humanos - CIRH; IV – Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador - CIST; V – Comissão Intersetorial de Municipalização e Conselhos Gestores - CIMCG; VI – Comissão Intersetorial de Orçamento e Finanças – CIOF; VII – Comissão Intersetorial de Educação Permanente no Controle Social - CIEPCS. OBSERVAÇÃO: AVALIAR A EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DESTAS COMISSÕES, DOS COMITÊS CRIADOS E AINDA AS QUE PRECISAM SER EFETIVADAS **Art. 31.** A critério do Plenário poderão ser criadas outras Comissões Intersetoriais OU NÃO, Setoriais e Grupos de Trabalho permanentes ou transitórios, que terão caráter essencialmente complementar à atuação do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, articulando e integrando os órgãos, instituições e entidades que geram os programas, suas execuções e os conhecimentos e tecnologias afins, recolhendo-os e processando-os, visando a produção de subsídios, propostas e recomendações ao Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. **Art. 32.** As Comissões e Grupos de Trabalho de que trata este Regimento serão constituídos pelo Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, ~~contando cada membro com respectivo suplente~~, que o substituirá nos seus impedimentos, ambos aprovados pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, e designados pelo presidente do Conselho, conforme recomendado a seguir: I - comissões Intersetoriais Permanentes - As Comissões Intersetoriais Permanentes têm por finalidade cumprir o disposto na Lei Orgânica da Saúde, Nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, articulando políticas e programas de interesse da saúde de áreas que não estejam compreendidas pelo Sistema Único de Saúde, sendo compostas por, ~~no máximo 08 (oito)~~ conselheiros, titular ou suplente, indicados pelo Conselho Pleno, e membros designados ou convidados (que não necessitam obrigatoriamente ser conselheiros), com atribuições de natureza consultiva e de assessoramento; II - comissões ~~Permanentes~~ - O Conselho Estadual de Saúde - CES/ES poderá, no interesse da Saúde, criar outras Comissões ~~Permanentes~~, ~~que não tenham caráter~~ ~~intersetorial,~~ ~~com até 06 (seis) membros~~, ~~titular ou suplente~~, ~~desde que aprovados por 2/3 dos seus membros;~~ III - grupos de Trabalho - Os Grupos de Trabalho, instituídos pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, têm a finalidade de fornecer subsídios de ordem técnica, administrativa, econômico-financeira e jurídica com prazo determinado de funcionamento, ~~compostos por, no máximo, 06 (seis) membros~~, não necessariamente conselheiros. § 1° As Comissões e Grupos de Trabalho serão dirigidos por um Coordenador designado pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, que coordenará os trabalhos, com direito a voz e voto, sendo que, no caso das Comissões Permanentes, a coordenação será exercida por um conselheiro indicado pelo Plenário e um coordenador-adjunto escolhido pela própria Comissão. § 2° As Comissões e/ou Grupos de Trabalho não coordenados por conselheiros, deverão ter suas atividades acompanhadas por um conselheiro especialmente indicado para integrá-los. § 3° Nenhum conselheiro poderá participar simultaneamente de mais de duas Comissões Permanentes, exceto quando aprovado pelo Plenário. § 4° Será substituído o membro da Comissão ou Grupo de Trabalho que faltar, sem justificativa apresentada até 48 horas após a reunião, a 03 (três) reuniões consecutivas, ou 06 (seis) intercaladas no período de 01 (um) ano. A secretaria executiva comunicará ao Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, para providenciar a sua substituição. **Art. 33.** A constituição e funcionamento de cada Comissão e Grupo de Trabalho serão estabelecidos em Resolução específica e deverão estar embasados na explicitação de suas finalidades, objetivos, produtos, prazos e demais aspectos que identifiquem claramente a sua natureza. **Art. 34.** Aos coordenadores das Comissões e Grupos de Trabalho compete: I - coordenar os trabalhos; II - promover condições necessárias para que as Comissões ou Grupos de Trabalho atinjam sua finalidade, incluindo a articulação com os órgãos e entidades geradores de estudos, propostas, normas e tecnologias; III - designar secretário "ad hoc" para cada reunião; IV - apresentar relatório conclusivo ~~ao secretário executivo~~ a Mesa Diretora, sobre matéria submetida a estudo, dentro do prazo fixado pelo Conselho, acompanhado de todos os documentos que se fizerem necessários ao cumprimento de suas finalidades, bem como das atas das reuniões assinadas pelos participantes, para encaminhamento ao plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES; V - assinar as atas das reuniões e as recomendações elaboradas pela Comissão ou Grupo de Trabalho encaminhando-as ao Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. **Art. 35.** Aos membros das Comissões ou Grupo de Trabalho compete: I - realizar estudos, apresentar proposições, apreciar e relatar as matérias que lhes forem distribuídas; II - requerer esclarecimentos que lhes forem úteis para melhor apreciação da matéria; III - elaborar documentos que subsidiem as decisões das Comissões ou Grupos de Trabalho. **Seção IVAtribuições dos Representantes do Colegiado Subseção I Representantes do Plenário Art. 36.** Aos conselheiros compete: I - zelar pelo pleno e total desenvolvimento das atribuições do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES; II - estudar e relatar, nos prazos preestabelecidos, matérias que lhes forem distribuídas, podendo valer-se de assessoramento técnico e administrativo; III - apreciar e deliberar sobre matérias submetidas ao Conselho para votação; IV - apresentar Moções ou Proposições sobre assuntos de interesse da saúde; V - ~~requerer votação de matéria em regime de urgência;~~ VI – ter livre acesso, acompanhar e verificar o funcionamento dos serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, dando ciência ao Plenário; VII - apurar e cumprir determinações quanto as investigações locais sobre denúncias remetidas ao Conselho, apresentando relatórios da missão; VIII - desempenhar outras atividades necessárias ao cumprimento do seu papel e ao funcionamento do Conselho; IX – Exercer sua representação na defesa dos interesses específicos de seu segmento e coletivos ~~construir e realizar o perfil duplo do conselheiro - de representação dos interesses específicos do seu segmento social ou governamental e de formulação e deliberação coletiva no órgão colegiado~~, através de posicionamento a favor dos interesses da população usuária do Sistema Único de Saúde - SUS. **Artigo 9º -** É vedado ao Conselheiro: **I –** Atentar contra a ética, a moral e o decoro; **II –** Fazer de sua **posição** instrumento de domínio, pressão ou de menosprezo a qualquer pessoa; **III –** Prejudicar deliberadamente a reputação de outros conselheiros ou de cidadãos; **V –** Usar de artifícios para adiar ou dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, causando-lhe dano moral ou material; **VI –** Permitir que perseguições ou interesses de ordem pessoal interfiram no trato com o público, com os jurisdicionados administrativos, com servidores ou com outros Conselheiros; **VII -** Pleitear, solicitar, provocar, sugerir ou receber gratificação, prêmio, comissão, doação ou vantagem de qualquer espécie, para si, familiares ou qualquer pessoa, para o cumprimento da sua missão ou para influenciar outro conselheiro para o mesmo fim; **VIII -** Alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências; **IX -** Retirar da repartição pública, sem estar legalmente autorizado, qualquer documento, livro, equipamento ou bem pertencente ao patrimônio público; **X -** Fazer uso de informações privilegiadas obtidas no âmbito interno de suas atividades, em benefício próprio, de parentes, amigos ou terceiros; **XI –** alsear deliberadamente a verdade ou basear-se na má-fé; **XII –** Permitir ou concorrer para que interesses particulares prevaleçam sobre o interesse público; **XIII –** Retardar qualquer decisão de competência do Conselho por retirar-se **do plenário** antes do horário estabelecido pelo Regimento Interno ou pela Mesa Diretora, depois de consultado o plenário. **Art. 37.** Ao presidente compete: I - quanto às reuniões do Conselho: abrí-las, presidí-las e encerrá-las. Suspendê-las quando as circunstâncias assim o exigirem, em consonância com o plenário; solicitar ~~leitura~~ apresentação da ata, pelo secretário executivo; conceder a palavra aos conselheiros; ~~a pauta das reuniões ordinárias e extraordinárias, em consonância com a Mesa Diretora~~; advertir o orador ~~ou aparteante~~ quanto ao tempo de que disponha, não permitindo que ultrapasse o tempo regimental; interromper o orador que se desviar da matéria em discussão; decidir questões de ordem nos termos do regimento interno; anunciar a pauta e o número de conselheiros presentes em plenário; anunciar o resultado da votação e declarar a prejudicabilidade; convocar as seções ordinárias e extraordinárias do Conselho; determinar verificação do quórum em qualquer fase dos trabalhos; convocar extraordinariamente o Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, quando necessário; emitir as Resoluções das decisões tomadas pelo Plenário ou pela Mesa Diretora do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. II - quanto às proposições: a) submetê-las a discussão e votação, prestando informações adicionais a respeito das matérias, se necessário; b) proceder a distribuição de matéria para as Comissões permanentes e temporárias; c) para tomar parte em qualquer discussão, o presidente transmitirá a presidência ao seu substituto, e não a reassumirá enquanto debater a matéria que se propôs discutir. **APÍTULO IVORGANIZAÇÃO ADMINISTRATIVA Seção I Estrutura Art. 38.** O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, terá uma secretaria executiva, diretamente subordinada ao seu presidente. Parágrafo Único. A secretaria executiva é órgão vinculado ao Gabinete do Secretário de Estado da Saúde, tendo por finalidade a promoção do necessário apoio técnico-administrativo ao Conselho, suas Comissões e Grupos de Trabalho, fornecendo as condições para o cumprimento das competências legais expressas nos Capítulos I e II deste Regimento; **Art. 39.** A secretaria executiva será composta por um secretário executivo, indicado e nomeado pelo Secretário de Estado da Saúde, e referendado pela Plenária do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. Parágrafo Único. A secretaria executiva contará com servidores administrativos, designados pela Secretaria de Estado da Saúde, bem como espaço físico para exercer suas funções. **Art. 40.** São atribuições da secretaria executiva: I - preparar, antecipadamente, as reuniões do Plenário do Conselho, incluindo convites a apresentadores de temas previamente aprovados, preparação de informes, remessas de material aos conselheiros e outras providências; II - acompanhar as reuniões do Plenário, assistir ao presidente da mesa e anotar os pontos mais relevantes visando a checagem da redação final da ata; III – Elaborar Ata Executiva registrando as deliberações e encaminhamentos ~~dar encaminhamento às conclusões~~ do Plenário, objetivando dar celeridade às matérias tratadas.~~inclusive revendo a cada mês a implementação de conclusões de reuniões anteriores~~; IV - acompanhar e apoiar os trabalhos das Comissões e Grupos de Trabalho inclusive quanto ao cumprimento dos prazos de apresentação de produtos ao Plenário; V - promover, coordenar e participar do mapeamento e recolhimento de informações e análises estratégicas produzidas nos vários órgãos e entidades dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, do Ministério Público e da Sociedade, processando-as e fornecendo-as aos conselheiros na forma de subsídios para o cumprimento das suas competências legais; VI - encaminhar ao plenário propostas de Convênios de Cooperação Técnica visando a implementação e enriquecimento das atribuições da secretaria executiva, incluindo a profissionalização dos trabalhos; VII - acompanhar, supervisionar e participar da execução dos Convênios do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES; VIII - atualizar permanentemente informações sobre a estrutura e funcionamento dos Conselhos Municipais de Saúde; IX - propor ao Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, a formalização da estrutura organizacional da secretaria executiva e sua funcionalidade interna através de resolução específica; X - despachar os processos e expedientes de rotina; XI - acompanhar o encaminhamento dado às Resoluções, Recomendações e Moções emanadas do Conselho e dar as respectivas informações atualizadas durante os informes do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. **Art. 41.** São atribuições do secretário executivo: I - instalar as Comissões e Grupos de Trabalho; II - promover e praticar todos os atos de gestão administrativa necessários ao desempenho das atividades do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES e de suas Comissões e Grupos de Trabalho, pertinentes a orçamento, finanças, serviços gerais e pessoal. Dirigir, orientar e supervisionar os serviços da Secretaria; III - participar da mesa assessorando o presidente nas reuniões; IV - despachar com o presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, os assuntos pertinentes ao Conselho; V - articular-se com os Coordenadores das Comissões e Grupos de Trabalho para fiel desempenho das suas atividades, em cumprimento das deliberações do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, e promover o apoio necessário às mesmas;VI - manter entendimentos com dirigentes dos demais setores e órgãos da Secretaria de Estado da Saúde, do Poder Público e da Sociedade Civil Organizada no interesse dos assuntos afins; VII - submeter ao presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, e ao Plenário, relatório das atividades do Conselho do ano anterior, no primeiro trimestre de cada ano; VIII - acompanhar e agilizar as publicações das Resoluções do Plenário; IX - convocar as reuniões do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, e de suas Comissões e Grupos de Trabalho, de acordo com os critérios definidos neste Regimento; X - exercer outras atribuições que lhe sejam delegadas pelo presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, assim como pelo Plenário; XI- delegar competências. **CAPÍTULO V DISPOSIÇÕES GERAIS Art. 42.** O Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, poderá organizar mesas-redondas, oficinas de trabalho, audiências públicas e outros eventos que congreguem áreas do conhecimento e tecnologia, visando subsidiar o exercício das suas competências, tendo como relator um ou mais conselheiros por ele designados. **Art. 43.** Os casos omissos e as dúvidas surgidas na aplicação do presente Regimento Interno, serão dirimidas pelo Plenário do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. **Art. 44.** As Comissões e os Grupos de Trabalho poderão convidar qualquer pessoa ou representante de órgão federal, estadual ou municipal, empresa privada, sindicato ou entidade civil, para comparecer às reuniões e prestar esclarecimentos, desde que aprovado pelo Plenário.(INSERIR APÓS O ART.33) **Art. 45.** Ao final de cada reunião do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES, serão entregues aos membros presentes, declaração de comparecimento, e o respectivo custeio de deslocamento. (PASSA A SER 0 § 8° DO ART 9º) **Art. 46.** O presente Regimento Interno entrará em vigor na data da sua publicação, só podendo ser modificado por quórum qualificado de 2/3 (dois terços) dos membros do Conselho Estadual de Saúde – CES/ES. **Art. 47.** Ficam revogadas as disposições em contrário.Durante a apresentação sumaria dos pontos a Conselheira informa que o artigo 4 foi colocado porque temos comitês no conselho. Que o artigo 8º foi suprimido e que o mandato dos conselheiros agora é de três anos. Que no artigo nono foi retirado “maioria absoluta”. Após apresentação dos pontos o pleno reúne-se para analise dos pontos elencados. Após analise a presidente solicita retorno ao espaço e procede aos destaques sendo o primeiro destaque dado pelo senhor Conselheiro Gilson Mesquita ao artigo 3º, inciso 25, dizendo que: o destaque Maruza é uma questão de você observar aqui que deveria ser realizado eletronicamente pra evitar a emissão de relatório, papéis, então o objetivo dessa proposta é atender ao que está no conselho nacional de saúde, tudo é feito eletronicamente, sem muita papelada ate o meio ambiente agradece. Eu acho outra questão é a prestação de contas eletrônica, nos temos competência pra isso. A proposta é a prestação de contas via eletrônica. A conselheira Maria Maruza Carlesso ressalta foi o que eu falei, vocês estão recordando aqui, está exatamente como está na lei, foi copiado la o inciso vinte e cinco, foi modificado o caput do inciso 25, só pra mudar, se vocês compararem do jeitinho que ta na lei. A lei 10.598. o senhor Gilson mesquita diz que só pra constar no regimento que a prestação pode ser validada eletronicamente, não pode haver retrocesso, a justiça federal, estadual, todos aceitam o documento eletronicamente como validos. A conselheira informa que não há impedimento, e acrescenta: mas temos conselhos que não recebem nem email porque não tem computadores, como eu vou exigir. e o senhor Gilson mesquita responde que se o conselho estadual aqui tem problema, de estrutura imagine o interior, então deixar bem claro que podendo prestar conta eletronicamente. A presidente comenta a proposta do conselheiro e informa que não podemos alterar o texto da lei, podemos fazer de outra forma essa parte. O que poderemos fazer aqui, o que o município pode encaminhar de varias formas, eletronicamente,, de documento. O texto esta falando para o conselho fiscalizar o cumprimento da lei, bem claro, a prestação de contas quadrimestral em audiência publica, no âmbito dos conselhos. Não impede que vá encaminhar, depende das condições de cada conselho e município e informa que será votado item por item e indaga ao pleno sobre manutenção ou alteração do texto. Onze (11) conselheiros manifestam-se a favor da manutenção. Não houve abstenções. Próximo destaque artigo 7, parágrafo único, feito também pelo senhor Gilson Mesquita que propõe inclusão de direito de voz dão presidente dos conselhos gestores presentes no colegiado, dar direito a voz aos representantes dos conselhos gestores estaduais, a inclusão e nesse momento o conselheiro Le o referido parágrafo dizendo que para denunciar ou fazer reclamação acho muito justo. A senhora graça assume a palavra e ressalta que não se usa mais falar nível, mas esfera de governo e que não entendeu quando o suplente estiver presente e o titular ausente ele não tem direito a voto. O pleno explica que é o contrario. Ela retruca: quando o suplente está na reunião e o titular não veio ele tem direito a voto. A Conselheira Maruza explica: Senhor Gilson quando falo na composição do pleno, não posso falar de conselho gestor, pois não faz parte do pleno. Calma senhor Gilson, só faz parte do pleno conselheiros titulares e suplentes e o senhor Gilson diz estar entendido solicitando retirada da proposta e prosseguindo pede destaque ao artigo 8º ressaltando que trata das representações das entidades, e propõe recondução por mais três anos, vou explicar que o mandato é da entidade e não havendo coincidência de exercício de mandato de governadores podendo conselheiros ou entidades serem perseguidas aí você não consegue fazer uma transição de um mandato pra outro, por isso o nosso destaque de três anos mais três anos. Seis anos é muita coisa, garantir o exercício da cidadania, podendo três anos, três em três. A presidente informa que este destaque está garantido na lei e o senhor Gilson faz destaque ao artigo 9º, parágrafo 1º dizendo que gostaria que fossem acrescidas seis reuniões consecutivas e seis intercaladas, de quatro faltas consecutivas, passar pra seis e seis. O pleno verbaliza que só temos onze reuniões e o conselheiro solicita retirada do destaque, fazendo um próximo ao artigo 9º parágrafo 4, dizendo só pra otimizar aqui que essa declaração de comparecimento seja feita via eletronicamente para otimizar, porque as vezes o conselheiro não tem tempo nem pra assinar a ata, então da eletronicamente pra otimizar a situação. O secretario executivo Le os ditames do parágrafo citado, e informa que a comissão propôs tirar este artigo fora e o senhor Gilson retira seu destaque fazendo menção ao artigo 10º, parágrafo 9 dizendo que o que eu disse disponibilizar eletronicamente, só isso, mais nada. Refere-se ao artigo 12º, como é de domínio da mesa que conhece a pauta acho desnecessário tomar tempo para eleger o presidente da mesa, ao invés de ter eleição substitua pelo próximo da mesa que faz parte da executiva. A conselheira Maruza informa após proceder a leitura do artigo 11º que se faltar o presidente e a mesa diretora inteira, nos ainda teremos quorum, então o artigo 12 vai tratar, o plenário vai eleger um membro pra dirigir a reunião. Nesse momento o senhor Gilson diz: vou retirar todos os destaques e fazer a vontade da imposição da mesa. A conselheira Maruza diz não. A presidente Joseni Valim de Araujo explica novamente os ditames afirmados nos artigos, ressaltando que pode acontecer a reunião e que o texto busca a valorização dos conselheiros na ausência de seus titulares.O Conselheiro Senhor Gilson Mesquita informa que está retirando destaque ao artigo 14º, inciso 5 e a conselheira Maria Maruza diz a Conselheira Graça , olha bem da pra colocar o artigo 15º anterior, que tava passo a passo a reunião, e informa que esta lá riscado dizendo que é um passo a passo que não precisa estar aqui porque já é de domínio publico, é como de tanto se fazer isso, já é como se fosse lei, vai ser definido pela mesa diretora o prazo O Senhor Gilson retira destaque ao artigo 34º parágrafo 4 e a conselheira Maruza informa : Gente só pulou o artigo 22, ta, só acertar aqui a numeração. A presidente comunica que o Conselheiro Gilson mesquita também retirou destaque ao artigo 37º, permanecendo inscritos Os Conselheiros João Carlos dos santos e Valeska. A Conselheira Valeska solicita que seja incluído o que acontece se alguma daquelas coisas acontecer, tem que ta escrito, qual penalidade, caso aquilo ali acontecer essa é a proposta, vai advertir quantas vezes, todo mundo, tem que ser pensado. O conselheiro João Carlos dos santos afirma que: aquilo tudo que você mandou botar ta bom, mas eu quero uma parte ali fala do funcionário quando constrange também os conselheiros, é inclusão de texto,o texto que eu gostaria que constasse ali, que tudo que está ali seja também da gestão, do conselheiro voluntario que chega na unidade e é maltratado que a gestão tenha a mesma punição. Se for preso, que vai preso, se for processado ,tudo a mesma coisa, que tenha também, que tenha o código, tem uma lei que protege o servidor. O servidor pode gritar com o conselheiro, botar o conselheiro pra fora do hospital, eu quero que conste ali a mesma coisa que vai acontecer com o conselheiro, com o secretario, subsecretario, dessa forma.A presidente lembra que o regimento é interno , como funciona o conselho estadual de saúde, funcionários e trabalhadores tem função e gestão. Informa ao senhor João Carlos que a comissão pertinente ao que ele expos é de recursos humanos, como trabalhar o que o senhor cita, a gente encaminha pra comissão fazer a verificação do que o senhor citou. Solicita então ao conselheiro que envie o devido relatório e o mesmo acrescenta que a menina veio aqui, pediu pra ter a punição do conselho, é funcionamento do conselho, fiscalizando a entidade, o local,, se esse regimento e pro funcionamento do conselho quando eu estou visitando nos hospitais, eu estou no funcionamento do conselho. Estou errado conselheiros?, então só funciona aqui, o conselho de saúde daqui acabou, não existe, está fazendo eleição, você teve que abrir processo no hospital lá, num teve que abrir, trazer aqui pro pleno pra definir, estava no exercício de funções como conselheiro. Então esse regimento é do conselho, que não funciona só aqui dentro quando a gente está em algum hospital fiscalizando acompanhando estamos no exercício da função de conselheiro, tem que constar no regimento, então não precisa ter punição eu posso estar ofendendo o Chiquinho é secretaria, se eu ofender na praia é outra coisa, não to na função. Aqui é assim. A conselheira Vera Lucia Peruch corrobora com a opinião do conselheiro e ressalta que o regimento regulamenta O conselho,e que o comportamento dos servidor publico deve ser julgado pelo estatuto próprio, que é outra lei. A presidente então informa a proposta da conselheira Valeska que trata de advertências e penalidades a serem inclusas no artigo trinta e sete e pergunta quem é favorável a manutenção do texto. A conselheira Maruza explica que foram feitas duas alterações. Uma para que conste advertência punição e a do Conselheiro Barata, querendo que conste a questão dos conselhos gestores, funcionários nas unidades de saúde, quando Nas suas visitas. São duas propostas de inclusão e explica que pela ordem a proposta um será da Valeska e a dois Conselheiro Barata. Informa ao senhor João Carlos que terá que escrever sua proposta e diz que podemos a seguinte manutenção do texto ou inclusão e aí a inclusão, duas propostas. Nesse momento a mesa sugere t45rês propostas: manutenção do texto; inclusão da Valeska; inclusão do Barata. A conselheira Maruza pergunta em regime de votação quem vota na manutenção do texto como está, e são contabilizados seis votos. Para a segunda proposta oito votos e para a terceira proposta dois votos. A conselheira então le sua proposta de texto ao inciso nome: advertência artigo trinta e sete. Após três ocorrências o conselho solicita a substituição do conselheiro pela entidade a qual pertence. A presidente ressalta que na elaboração do texto deve ser respeitado os direitos e deveres dos conselheiros, e mencionando amplo direito de defesa. A proposta de encaminhamento da presidência quanto ao inciso nono é de que seja feita a redação já estando aprovada a questão da advertência. O texto será encaminhado a mesa diretora informando que quem vai deliberar é o pleno tendo direito de modificar a redação. A conselheira Gleicy da Vitória solicita em meio ao pleno que este diga como vai ficar a modificação e a presidente diz que o texto final retornara ao pleno no artigo trinta e sete inciso nove. A conselheira Maria Lúcia diz que: Não tem condições de ir para a mesa diretora para aprovação, tem que ser aprovada hoje, não tem que ir para lugar nenhum, quem vai deliberar é esse pleno aqui, senhora presidente. Acerte o texto, modifica, e vamos votar e aprovar esse regimento. O senhor Gilson Mesquita ressalta que: Esse regimento não pode mais sair daqui para ser referendado pela mesa diretora. Temos que aprovar isso hoje. Se a presidente não entender consulte a procuradoria jurídica e conteste juridicamente, tem que aprovar isso hoje, sob pena de eu pedir aos senhores do colegiado para mim ir embora, porque não suporto mais isso. Já são cento e vinte dias e está atrapalhando nossa vida, o regimento é nossa vida. O senhor João Carlos diz: Concordo que tem que ser aprovado hoje, so que vocês tem que entender, sou suplente, não voto, eu vou ta pegando esse regimento e vou levar para o ministério publico federal para ter a legalidade dessa parte ai, isso é coagir ao conselheiro que não vai fazer mais parte do conselho pois vai ser punido. Qual a punição ninguém sabe. Então tem que ser aprovado hoje. O senhor Gilson Sena representante dos usuários informa que a comissão de ética do conselho, vamos aprovar isso hoje e encaminhar a comissão de ética para olhar e julgar a decisão que tem que tomar. A presidente ressalta que a única discordância no texto em relação a advertência e pergunta se alguém se prontifica a fazer o texto para ser aprovado agora. A inclusão do texto ta claro e como os conselheiros não conseguiram fazer a redação, vamos la. A conselheira Gleicy da Vitoria se prontifica a acompanhar a proposta de redação alegando que: porque se já existe uma comissão de ética, vai existir então e se já existe la em cima a comissão não tem porque existir aqui embaixo também, e o ponto de pauta é apreciação e aprovação do regimento interno, a plenária pode sim ser soberana, mas esse ponto de pauta tem que ser seguido na rígida apreciação e aprovação. Não to dizendo aqui inclusão de propostas novas, né, foi votada pelo pleno, mas na inclusão do ponto de pauta não tem inclusão de propostas novas. Então eu não posso penalizar o conselheiro, não podemos penalizar nós mesmos. Só a lei vai penalizar alguém. De que forma esse conselheiro pode ser penalizada, encaminhando para a comissão de ética, se não tem uma, vai ter que nascer, pois a gente já aprovou a proposta. A presidente convoca o pleno para a votação informando que o único texto eu apareceu é o da conselheira Maruza e passa a palavra para a conselheira que le:” Caso haja descumprimento de um dos itens, advertência, e após três ocorrências, solicitar a entidade, sua substituição com amplo direito de defesa. São contados neste momento dez votos a favor e quatro abstenções, aprovando o texto com a ressalva da conselheira Maria Maruza que prossegue informando que o artigo vigésimo segundo esta la no quadro, por favor, desculpe gente, mas era muita coisa. Procede a leitura do artigo informando que o primeiro item foi cumprido só melhorando o inciso primeiro e o resto permaneceu como está. Neste momento o pleno aprova o regimento interno. Neste momento o senhor Julio do comitê de equidade assume a palavra conforme ponto de pauta ressaltando movimento de rua, a presença de caciques do movimento negro, do LGBT que não pode esperar. Informa que ouve adequação na legislação e o comitê vem discutindo e querendo fazer parte do conselho. O senhor Julio solicita ao apoio, acesso ao site da SESA e a presidente informa que o delegado Cássio vai representar na primeira conferencia de vigilância que será de vinte e oito do onze a um do doze. O senhor Julio prossegue informando o que é o comitê de equidade em sua composição conforme informes disponíveis no site da SESA, ressalta a política e inclusão do plano de questões da equidade, sendo o comitê formado por portaria, incluindo agora pessoas com doenças raras. Le o acervo disponível no site da SESA. Explica o que equidade e como diferenças no adoecimento afetam a saúde e as dificuldades de acesso dessas populações que demandam políticas publicas. Comenta o plano estadual conforme disposto em suas metas ressaltando que foi votado pelo conselho. Discorre sobre as diretrizes e metas e diz que falando em nome dos usuários desejam a inclusão dentro do conselho, que o comitê seja convidado antes do processo eleitoral, porque não adianta depois. O por rua, movimento negro e a movimento LGBT, os indígenas até saiu marcado, isso tem que estar acertado dentro do processo eleitoral, se sai antes, nos estamos aqui hoje, nosso ponto de pauta é pra isso, coloque em ata que nos precisamos participar da construção do processo eleitoral, se não vai sai lá vários quesitos sei lá vai impedir a participação e entrada no conselho. O palestrante explana nesse momento sobre o conselho nacional e quais fóruns temos no estado. Informa sobre a nova legislação e a disposição de vagas e sobre os movimentos sociais, enfatizando o comitê de equidade e que pleiteiam participação no processo eleitoral para não ficar de fora. Nesse momento o Sr. Welhington, assume a palavra e ressalta ser interessante como foi feito deliberação dessa lei, que fosse já adaptado com a mesma forma que funciona o conselho nacional de saúde que já tem representação especifica. Ressalta que a equidade é pegar os mais desfavorecidos. Destaca a importância da capacitação para os profissionais, adequando o conselho estadual aos moldes do nacional. A presidente Joseni Valim de Araujo informa nesse momento que a lei apresentada foi a 453, falando da composição do conselho nacional. E a 10.593 é a lei do conselho. Agradece a presença do senhor Julio e demais convidados e anuncia como próximo ponto de pauta a apreciação e aprovação do programa anual de saúde pela Senhora Eloá Ribeiro. O Conselheiro Francisco Dias da Silva informa que o material a ser exposto foi repassado aos conselheiros em tempo hábil e que não houve questionamentos. A Senhora Eloá Ribeiro ressalta que o tema não é novo e que já não é a primeira vez e que já houve discussão na oficina apresentando uma ultima. Versão atualizada com acertos identificados. Informa que no dia treze vários conselheiros levaram em mãos a versão por todos e que a base da proposta orçamentária é feita com adequação. Pretende-se identificar ações para melhoria nas condições de saúde e a capacidade assistencial, vai seguindo sua apresentação destacando os pontos que foram previamente enviados. Nesse momento a Sra Regina discorre sobre a gestão hospitalar e a Sra Eloá explica que os indicadores que estão sendo elencados relacionado as diretrizes é daquele rol discutido no HEMOES. São vinte e Três indicadores (23), de saúde, pactuados a nível nacional,estão espalhados em diretrizes que são áreas diferentes da política de saúde. O Senhor Francisco Dias da Silva informa que o conselho deve acompanhar os indicadores para verificação do que foi aprovado. A Sra Regina retoma a palavra e discorre sobre a meta da gestão hospitalar que é a ampliação através da adequação sendo mantidos dezoito (18) serviços de residência terapêutica. Destaca com referencia a classificação de risco que propõe-se manutenção desse atendimento . Passa a discorrer nesse momento sobre a gestão do PAC Tecnológico da sede e rede administrativa citando nomes e valores. Discorre Sobre a transformação do HEMOES em fundação assinalando os valores estimados em conformidade ao texto apresentado sumariamente. A Senhora Eloá Ribeiro informa ao pleno nesse momento que a adequação da maternidade de São Mateus compõe o projeto integrado na discussão da rede materna na Região Norte, para que seja referencia, sendo a meta a obra concluída com previsão de setembro de 2018. Informa que é uma proposta em parceria com municípios conforme descrito nas paginas 9( nove) e 10 ( dez).ressalta que as obras tem fases e que muitas das ações de saúde vão aparecer continuadamente ate que se diga ta resolvido. Informa sobre a conclusão do hospital de urgência e emergência e a necessidade de suporte para as construções. Nesse momento a presidente do conselho orienta que sejam anotados os questionamentos e a Sra Regina informa que vai apresentar núcleos diferentes: A contratualização dos hospitais Filantrópicos; A Contratação do terceiro setor (OS) e por edital de credenciamento da rede privada para exames, leitos de UTI, UTINS. Informa então que a contratação de OS na região central – temos o Hospital Central na Metropolitana, que tem o custeio de oitocentos e cinquenta e três e oitocentos e noventa e quatro e investimento de duzentos mil.Prossegue destacando os hospitais: HEUE, e Jaime dos Santos Neves e informa que tem proposta de fazer o edital de chamamento pra OS pra gestão do SAMU e informa previsão de custeio . informa ainda que na região sul, temos seis hospitais e destaca o custeio, faz o mesmo referindo-se a região metropolitana que conta com sete ( 7) hospitais. Na região Norte temos a Maternidade de São Mateus. Na região Central não temos nenhum hospital contratualizado porque os municípios esto assumindo comando único da gestão hospitalar. O que obtemos é alguns recursos complementares de serviços. Temos o hospital São Marcos em Nova Venécia, a Santa Casa de Castelo, O hospital Apostolo Pedro em Mimoso do Sul, São Jose, em Aracruz o São Camilo e o Rio Doce em Linhares, tem o Hospital Madre Regina na Região Metropolitana, o Padre Marcio e o Carlos Dolmar. Informa que as diárias para participação de reuniões em camaras técnicas estão no valor de 56 (cinquenta e seis reais). Pergunta se alguém tem duvidas, pois tem um compromisso e precisa sair as dezoito horas. A Conselheira Valeska então diz: voltando a questão do regimento, fala que a entidade tem que zelar pelo interesse dos usuários, mas também de sua categoria. Sou do sindicato dos enfermeiros e queria fazer a seguinte pergunta eu não sei se você vai me responder ou vai ficar em aberto pra alguém responder depois. Sobre a ultima contratação do HIMABA, de valores, repasses, enfim e aí eu penso, o valor não é muito diferente, se o valor não é muito diferente do que já é repassado para esse determinado hospital, se não é diferente, qual motivo da enfermagem está sendo contratada com o salário três vezes menor do que o efetivo recebe hoje. A Conselheira Maria Maruza Carlesso diz que : aqui nos 78 municípios se uma diária custa 56 reais x 78, o meu ta dando quatro mil e pouco, se usasse uma pessoa pra ir uma vez nos oitenta municípios. Outra coisa, no monitoramento do HIMABA tem dois investimentos. Qual deve ser o estadual e o outro federal ( pergunta) na pagina 61. A conselheira ressalta que no HEUE o custeio foi identificado, no Jayme e no HIMABA dois investimentos, perguntando se são todos estaduais não precisa ter duas lojinhas. Pode ter uma só de setecentos e quarenta mil. nesse momento a Sra Eloá ribeiro informa que houve um erro. A Sra Regina corrobora, dizendo que depois do HIMABA aí alguns estão certos e outros não, ta faltando a linha do SAMU, dizendo que o correto é o que está na tela. A presidente Joseni informa que conforme regimento a reunião pode ser prorrogada em trinta minutos. Feito verificação de quorum são contados dezesseis (16) conselheiros, sete (7), aprovam a prorrogação de tempo, um (1) conselheiro se abstém de votar. Houve recontagem e: oito (8) votos são favoráveis, 03( três), são contrários, havendo duas (2) abstenções. O Conselheiro William Fontes assume a palavra nesse momento e ressalta: A conta não fecha e é muito simples, não envolve nenhum tipo de responsabilização e nem assim, todo mundo assume a responsabilidade de votar, seja abstenção, sim ou não. Se nem uma votação tão simples como essa a gente bota a cara na frente pra assumir posição, melhor não estar aqui no conselho. A Sra Regina informa que as planilhas que estão olhando e estão erradas estão na parte do monitoramento e não tem o SAMU. O que começa o serviço é o 58 e não o 61.informa que o que está apresentando é da gerencia de contratualização na pagina 58, o olhado equivocadamente é a gerencia de monitoramento. Responde que não tem como falar do salário dos enfermeiros, pois não é nosso papel no momento agora, e em relação a diária dos 78 municípios as viagens rotineiras é para as superintendências regionais.. Nesse momento a presidente do conselho propõe que seja dada resposta em reunião junto à comissao. O Senhor Francisco pede questão de ordem e ressalta: eu acho que a gente começa a certa hora a parecer que a gente ta brincando de ser conselheiro. Desculpa falar isso tem um trabalho técnico de seis, oito meses, sendo feito. Os técnicos já tiveram três ou quatro vezes debatendo isso aqui. foi pedido, repassado copia pra todo mundo pra que olhasse as questões, eventualmente a gente tem um ponto ou outro que ficou sem informação de data porque tem seiscentas ou setecentas ações listadas. Vai ter falha neste tipo de texto. Eu to falando porque o quorum vai cair e isso não vai ser votado hoje. Ou os conselheiros olham esse material como um todo com antecedência, destacam os pontos e a gente trabalha com um pouco mais de maturidade. Vota-se em massa, destaque, esse e esse, não estão aprovados voltam pra discussão e ficam como ressalva. Se algum tiver que sair, o plano com oitocentos tem dez, quinze destaques, que vão ser discutidos. Vamos ver se tem condição na próxima reunião pra que esse ponto venha dessa forma e seja colocado em regime de votação. Rotina de monitorar é obrigação da secretaria. Oitenta por cento do que está ali são destaques, importante são aberturas de novos leitos. Discorre que o sistema não para de funcionar e que há perda de prazo e a gente para de discutir coisas importantes. Só chamar atenção para o problema. Nesse momento o Senhor Paulo da gerencia de Atenção Especializada da SESA, assume a palavra e discorre sobre o exposto na pagina dez, ressaltando que na cor diferente houve correção. Informa os projetos diagnósticos visando estruturação nos CRES, conforme registro no documento que está nas mãos dos conselheiros. Informa previsão de valores para cirurgias eletivas e valores imbricados na rede cuidar, incluindo repasses do estado ãos municípios consorciados informando que: o quadro abaixo está reproduzido e repetido. A presidente procede a recontagem para verificação de quorum e estão no local treze conselheiros.A sessão seria continuada com a apresentação do Senhor Claudiano, porem o Senhor Francisco Dias da Silva informa a presidente Joseni Valim de Araujo que saíram duas pessoas. A presidente acata a informação e declara encerrada a sessão por falta de quorum. A presidente encaminha que se apresente o destaque conforme lido pelo conselheiro. Agradece o pleno novamente declarando que está encerrada a sessão Essa ata será Assinada pela Presidente do Conselho Estadual de Saúde, Senhora Joseni Valim de Araujo e pelo Secretario Executivo do Conselho Estadual de Saude do ES, Senhor Alexandre de Oliveira Fraga.**Alexandre de Oliveira Fraga**Secretario ExecutivoConselho Estadual de Saúde – CES/ES**Joseni Valim de Araujo**Presidente Conselho Estadual de Saúde – CES/ES |
|  |  |
|  |  |