

**Conselho Estadual de Saúde – CES/ES**  
**Ata – 231ª Reunião Ordinária – Ano 2022**  
**19 de Maio de 2022**

001 Aos 19 (dezenove) dias do mês de maio do ano de 2022 (dois mil e vinte dois) às 14h00min  
002 realizou-se a 231ª (ducentésima trigésima primeira) Reunião Ordinária do Conselho Estadual  
003 de Saúde - CES/ES, on-line por meio de plataforma digital, link de transmissão:  
004 <https://us02web.zoom.us/j/89106953358?pwd=VUJPC0xzaEx1eENYdzg5RmJldURwZz09>. A  
005 sessão foi iniciada pela Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma e secretariada pelo Setor  
006 Administrativo do Conselho Estadual de Saúde o Servidor Alexandre de Oliveira Fraga.  
007 **Conselheiros (as) presentes presencialmente:** Paulo Roberto Alves Guimarães (SESA),  
008 Cristiano Luiz Ribeiro de Araújo (SESA), Rafael Vulpi Caliani (SESA), Mansour Cadais Filho  
009 (FAMOPES). **Conselheiros (as) presentes virtualmente:** José Tadeu Marino (SESA), Andréa  
010 Cellin (FEHOPES), Renan Barreto da Silva Caminha (FEHOPES), Cristina Hamester (MS),  
011 Judismar Tadeu Pedroni (SIMES), Alexandre Coutinho Sattler (SINFES), Pablo Reis Garcia  
012 Perez (SINFES), Tatiana Peixoto Carvalho Tibúrcio (SINDIENFERMEIROS), Márcia Naomi  
013 Shigetomi (SINODONTO), Deise Berger Veltem Ramos (SINODONTO), Geiza Pinheiro  
014 Quaresma (SINDSAÚDE - ES), Milene da Silva Weck Terra (UBM), Walter Bernardo Ribeiro  
015 (CUT), Paulo da Silva Teixeira (SINDIUPES), Sidney Parreiras de Oliveira (Associação de Apoio  
016 e Amparo as Pessoas Vivendo com HIV/AIDS no Estado do Espírito Santo – RPN+), Wellington  
017 Barros Nascimento (UNEGRO), João Paulo dos Santos Souza (ANPG), Genecy Teixeira de  
018 Oliveira (MITRA), Flávio Gustavo Rodrigues (FINDES), Rosini Helena Gurgel Lopes  
019 (FEAPAES), Bárbara Cristina Ferreira da Silva Mota (FEAPAES). **Justificativa de Ausências:**  
020 Nésio Fernandes de Medeiros Júnior (SESA), Júlio César de Moraes (SESA), Rudge Vigato da  
021 Silva (SINDPSI-ES), Pedro Luiz Ferro (SINDPSI-ES), Antônio Onofre de Souza Oliveira  
022 (SINDIENFERMEIROS), Rebeca Pedro do Nascimento (SINDSEP), Taiza Bruna Assunção  
023 Medeiros (FETAES), Débora Randov de Oliveira (FETAES), Márcio Flávio Soares Romanha  
024 (CUT), Dário Sérgio Rosa Coelho (RNP+ES), Maria Eduarda Rochedo Mondaini (UNE). A  
025 Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma iniciou os trabalhos, com saudações aos presentes e aos  
026 que acompanham a transmissão. Em seguida, passou a palavra para o Servidor Alexandre de  
027 Oliveira Fraga para fazer a chamada nominal dos Conselheiros. Responderam a chamada  
028 nominal 20 (vinte) Conselheiros, havendo quórum regimental para iniciar a sessão. Fez a  
029 apresentação da pauta da 231ª Reunião Ordinária do CES, enviada com antecedência aos  
030 Conselheiros. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma passou para o primeiro ponto de pauta: **1**  
031 **– Aprovação a Resolução CES nº 1260 “Ad Referendum”**. Informou que em reunião com a  
032 Mesa Diretora foi decidido a revogação do Edital de Convocação, considerando as poucas  
033 inscrições pelos candidatos. Sugeriu que fosse feita a leitura da Resolução nº 1260/2022 “Ad  
034 Referendum” pelo Servidor Alexandre de Oliveira Fraga. O texto é o seguinte:  
035 *“CONSIDERANDO: o Edital de Convocação de Eleições para os Conselhos Gestores de*  
036 *Unidades Estaduais de Saúde no município de Vitória – ES, publicado no DIO-ES em 20 de abri*  
037 *de 2022; que findo o período de inscrições de candidaturas foi verificado a insuficiência de*  
039 *candidatos interessados na disputa eleitoral; que o número insuficiente de candidaturas*  
040 *inviabiliza a realização das assembleias eleitorais dos segmentos de usuários do SUS e*  
041 *Trabalhadores da Saúde; a necessidade do Conselho Estadual de Saúde e a Comissão Eleitoral*  
042 *em reforçar a mobilização dos segmentos envolvidos no processo eleitoral, com realização de*  
043 *ampla divulgação nos mais diversos espaços e; considerando ainda ser de responsabilidade do*  
044 *Conselho Estadual de Saúde, nos termos da Portaria SESA 188-R, conduzir o processo eleitoral*  
045 *para os Conselhos Gestores de Unidades de Saúde.” RESOLVE: Art. 1º - Revogar o Edital*

046 *Convocação de Eleições para os Conselhos Gestores de Unidades Estaduais de Saúde no*  
047 *município de Vitória – ES, publicado no DIO-ES em 20 de abril de 2022. Art. 2º - Esta Resolução*  
048 *entra em vigor na data de sua publicação. Art. 3º - O conteúdo desta Resolução, na íntegra,*  
049 *está disponibilizado no endereço eletrônico: [www.saude.es.gov.br](http://www.saude.es.gov.br).”* Informou que foi publicado  
050 no Diário Oficial no dia 17/05/2022 e está sendo apresentado para deliberação do Plenário para  
051 que seja oficializada. O Conselheiro Wellington Barros Nascimento sugeriu informar as novas  
052 datas das eleições para divulgação. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma informou que  
053 primeiro será necessário à aprovação da Resolução nº 1260/2022 “*Ad Referendum*” e após a  
054 aprovação, será marcada uma reunião para definir as novas datas das eleições para a  
055 publicação no Diário Oficial. O Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães (Coordenador da  
056 Comissão Intersetorial de Acompanhamento de Conselhos Gestores), informou que  
057 considerando o calendário das eleições com as atividades do Conselho referente à Conferência  
058 das Etapas Regionais, sendo as mesmas pessoas envolvidas, chegou ao consenso em fazer  
059 um novo calendário para organizar melhor todas as atividades. O Conselheiro Mansour Cadais  
060 Filho informou que principalmente o Município de Vitória tem poucas inscrições. A Comissão  
061 Eleitoral se reunirá para elaborar novo calendário. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma  
062 colocou em votação e foi aprovada por unanimidade, a Resolução nº 1260/2022 “*Ad*  
063 *Referendum*”. Passando para o segundo ponto de pauta: **2 - Informes Indicações e**  
064 **Expediente: Informes: 1 - Posse das Conselheiras Representantes da FEAPAES - Rosini**  
065 **Helena Gurgel Lopes (Titular) em substituição a Lígia Pereira Andreatti e Superintendência**  
066 **Estadual do Ministério da Saúde - Cristina Hamester (Suplente) em substituição a Raulino**  
067 **Pereira Gouveia. Foi aberta a palavra as Conselheiras para saudações: Rosini Helena Gurgel**  
068 **Lopes cumprimentou a todos e informou que já faz parte do movimento social há muitos anos,**  
069 **participou do Conselho Municipal de Vitória. Reiterou o seu compromisso em colaborar. Cristina**  
070 **Hamester (que no momento estava sem câmera e áudio, informou através do chat). Na**  
071 **oportunidade, o Conselheiro Sidney Parreiras de Oliveira parabenizou a Conselheira Rosini**  
072 **Helena Gurgel Lopes destacando um ganho muito grande para o Conselho; 2 - Solicitação de**  
073 **Exoneração da Secretária Executiva do CES, Mara Luisa Santos da Rosa; 3 - 3º Encontro**  
074 **Nacional das Comissões Estaduais de Educação Permanente para o Controle Social no**  
075 **SUS. Foram indicados Coordenadora da Comissão e o Adjunto, Milene da Silva Weck**  
076 **Terra e Wellington Barros Nascimento, e ainda o Coordenador do Projeto de Apoio ao**  
077 **CES, Alexandre de Oliveira Fraga; 4 - OF. 167/2022 Santa Casa de Cachoeiro do Itapemirim**  
078 **informa o Recebimento de Recursos oriundos de Emenda Parlamentar no valor de R\$**  
079 **454.000,00 referente ao Convênio 829009/2020; 5 - Informe da participação do conselheiro**  
080 **Mansour Cadais Filho na Reunião da Comissão Intersetorial de Saúde Bucal do Conselho**  
081 **Nacional de Saúde - CISB/CNS, realizada nos dias 12 e 13/05/2022; 6 – Ofício nº 0064/2022**  
082 **da Comissão de Saúde e Saneamento da ALES que encaminha denúncias formuladas**  
083 **pelo Sr. Marcos Augusto Nati Rezende acerca de fatos ocorridos no HIMABA para as**  
084 **providências que julgar necessárias. 7 - Convite para Cerimônia de Homenagem ao**  
085 **aniversário da Federação das Associações Pestalozzi do Espírito Santo e ao Movimento**  
086 **Pestalozziano em nosso estado, que será realizada pelo Deputado Doutor Hércules, dia**  
087 **09/06/2022, 14h30min na Assembleia Legislativa.** Informou que a Presidenta do Conselho  
088 Geiza Pinheiro Quaresma está sendo convidada e o convite estendido a todos os Conselheiros  
089 que desejarem participar. Informes do Conselheiro Mansour Cadais Filho item 5: Iniciou sua  
090 apresentação com o tema “Dia Mundial da Saúde Bucal”, destacando sobre as barreiras  
091 enfrentadas por pessoas com deficiência visual. Informou que o Ministério da Saúde em parceria  
092 com a Organização Pan-Americana da Saúde – OPAS/OMS elaborou uma Cartilha em Braille  
093 para facilitar as pessoas com deficiência visual. Inclusive trouxe a Cartilha “O SUS e a efetivação  
do Direito Humano à Saúde” para a Sede do Conselho Estadual de Saúde. Lembrou que a

094 publicação da cartilha é uma afirmação que direito só estará garantido pela formação do controle  
095 social. Relatou sobre a reunião da Comissão Intersectorial de Saúde Bucal, realizada nos dias  
096 12 e 13 de abril de 2022 no Auditório do Conselho Nacional de Saúde, realizada em formato  
097 virtual através da plataforma zoom. Participou como representante do Sindicato Nacional dos  
098 Aposentados, Pensionistas e Idosos da Força Sindical-ES. Dia 12/04/2022: Coordenadora da  
099 CISB – Dra Joana Batista Lopes, “destacou a demanda reprimida nos serviços de saúde bucal  
100 do SUS, decorrente da situação imposta pela Pandemia da Covid-19. O número de equipes  
101 atuais é insuficiente para atender as demandas da população. Fez menção ainda, à necessidade  
102 e a importância da realização da 4ª Conferência Nacional de Saúde Bucal, considerando que a  
103 primeira foi realizada em 2004. É urgente a realização da 4ª conferência para garantir o acesso  
104 à saúde bucal de forma plena e integral, conforme preconiza o Sistema Único de Saúde.”.  
105 “Wellington Carvalho – Atual Coordenador Geral da Saúde Bucal do Ministério da Saúde: fez  
106 uma breve apresentação sobre a sua assunção ao cargo de coordenador. Destacou que a  
107 prioridade atual é o estudo sobre as condições de saúde bucal da população brasileira,  
108 originalmente previsto para ser realizado em 2020, mas que teve a execução estendida para  
109 2021 em decorrência da emergência sanitária do Corona vírus. O estudo é realizado no âmbito  
110 Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), mais conhecida como Brasil Sorridente,  
111 implementada pelo Ministério da Saúde. Diretrizes da política visam a reorganização e  
112 reorientação do modelo de atenção à saúde bucal, atendendo a princípios do Sistema Único de  
113 Saúde (SUS). O estudo visa identificar doenças mais prevalentes, como cárie dentária, doenças  
114 periodontais, necessidade de próteses dentárias, condições de oclusão, traumatismo dentário e  
115 o impacto dessas doenças na qualidade de vida, entre outros aspectos. Recursos estão sendo  
116 disponibilizados a estados e municípios, mas, não estão sendo devidamente utilizados, como  
117 consequências, muitos municípios estão sendo descredenciados do programa”. Foi tratado  
118 também sobre o tema da saúde bucal pós-pandemia da Covid-19. Em decorrência da Pandemia  
119 houve uma invisibilidade da saúde bucal em todas as esferas de governo. Com relação às  
120 possíveis sequelas adquiridas da Covid-19 ações, precisam ser ajustadas, em parte o fator do  
121 medo da Covid-19 está sendo vencido e assim sendo, foram adquiridas experiências e a  
122 garantia da biossegurança nos consultórios odontológicos. Dia 13/05/2022: Odontologia nas  
123 ações e serviços de média e alta complexidade. Foi tratado alguns temas como a Saúde Bucal  
124 deve ser inserida no programa de Saúde Mental. Em relação às próteses e necessário a  
125 utilização da tecnologia 3D, considerando que muitas localidades ainda utilizam a lamparina em  
126 seus laboratórios. Há necessidade da reforma da Política Nacional de Saúde Bucal nas agendas  
127 públicas de saúde, e sobre a realização da 4ª Conferência Nacional de Saúde Bucal é real e  
128 urgente. Entre os temas abordados, foram destacados sobre a prevenção da Saúde Bucal  
129 Materno Infantil, em função desta observação, foi questionada a existência de um grande  
130 número da população idosa banguela e como justificativa, foi pontuada a falta de conciliação  
131 junto a este segmento social a libertar-se a cultura do medo e da dor nos consultórios  
132 odontológicos, que os impede ao acesso a saúde bucal que leva à extração. Desta forma, faz  
133 se necessário a implantação da odontologia geriátrica. Também foi relatado sobre as  
134 dificuldades no atendimento de emergência em saúde bucal. Destacou a realidade do Estado  
135 do Amazonas e que estas dificuldades ficam ainda mais agravadas quando se trata do  
136 atendimento a crianças e pessoas com deficiência. Diante dos temas expostos a Coordenadora  
137 da CISB, acrescentou ainda as dificuldades do trabalho em odontologia, os riscos ocupacionais  
138 a que a categoria está exposta e o quanto foi agravado pela pandemia da Covid-19. Ainda no  
139 tocante a Pandemia, enfatizou o adoecimento das pessoas, as doenças ocupacionais, que  
140 podem apresentar os primeiros sinais e sintomas na cavidade bucal. Foi feita a apresentação  
141 e contribuições ao Documento Orientador à 17ª Conferência Nacional de Saúde. Foi inserido no  
evento entre eles, foi criado o grupo de trabalho para a produção do documento orientador de

142 contribuições da saúde bucal à 17ª Conferência Nacional de Saúde. Temas ao Documento  
143 Orientador: 1 - *Odontologia do trabalho*; 2 - *Odontologia hospitalar*; 3 - *Educação permanente*  
144 *em saúde*; 4 - *PNSB como política de estado - PL 6836/2017 dispõe sobre a Política Nacional*  
145 *de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e altera a Lei 8080*; 5 – *Valorização*  
146 *profissional*; 6 – *Financiamento da saúde bucal nos 3 (três) entes federativos*; 7 – *Emergências*  
147 *em saúde bucal no SUS. Outros pontos abordados: 1 - Convocação da 4ª Conferência Nacional*  
148 *de Saúde Bucal. 2 - Seminário Nacional de Saúde Bucal: Será realizada no formato virtual pelos*  
149 *canais do Conselho Nacional de Saúde. Data: 09 de junho de 2022, no horário das 09h00min*  
150 *às 16h00min. Tema: “Política Nacional Bucal novos caminhos propostos acesso à dificuldades.”*  
151 Programação: 09h00min às 10h00min – *Abertura*; 10h00min; às 12h00min – *A Saúde Bucal*  
152 *pós-Covid-19*; 14h00min às 16h00min – *Apresentação do Documento Orientador –*  
153 *Contribuições da Saúde Bucal a 17ª Conferência Nacional de Saúde – rumo a 2ª Conferência*  
154 *Nacional de Saúde Bucal. Finalizou a apresentação reforçando a importância da participação*  
155 *dos Conselheiros. **Indicações e encaminhamentos: 1 - Recomposição da Mesa Diretora do***  
156 **Conselho Estadual de Saúde em decorrência da substituição da Conselheira Lígia Pereira**  
157 **Andreatti, representante da FEAPAES - Usuários.** Informou que com a saída da Conselheira  
158 Lígia Pereira Andreatti do Conselho, com uma vacância na representação dos usuários na Mesa  
159 Diretora. Desta forma, se faz necessário a recomposição da Mesa Diretora com a bancada dos  
160 usuários. **2 - Solicitação de saída da Conselheira Márcia Naomi Shigetomi da Comissão**  
161 **Intersetorial de Municipalização.** Informou que a Conselheira Márcia Naomi Shigetomi  
162 solicitou seu desligamento da Comissão Intersetorial de Municipalização por acúmulo de  
163 trabalho. O Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães solicitou dois encaminhamentos: uma  
164 solicitação com quórum da Mesa Diretora para um informe do Conselheiro Rafael Vulpi Caliari,  
165 e propõe que a Conselheira Rosini Helena Gurgel Lopes que está substituindo a Conselheira  
166 Lígia Pereira Andreatti, seja conduzida para compor a Mesa Diretora. O Conselheiro Sidney  
167 Parreiras de Oliveira informou que a Conselheira Lígia Pereira Andreatti faz parte do Conselho  
168 Consultivo do HUCAM, como titular, na sua ausência, como suplente, estava ocupando a vaga  
169 de titular, desta forma, a vaga deverá ser preenchida. A Conselheira Rosini Helena Gurgel Lopes  
170 concordou com sua indicação para compor a Mesa Diretora. O Conselheiro Mansour Cadais  
171 Filho lembrou que não houve nenhuma solicitação ou inscrição para compor a vaga na Mesa  
172 Diretora, considerando que a Convocação para a 231ª Reunião Ordinária foi enviada com  
173 antecedência aos Conselheiros. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga lembrou que o mandato  
174 da Mesa Diretora vence em setembro/2022 (Resolução CES nº 1214/2021) na oportunidade,  
175 será eleito o novo presidente do Conselho Estadual de Saúde (Resolução CES nº 1213/2021)  
176 e os novos membros da Mesa Diretora. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma colocou em  
177 votação e foi aprovada por unanimidade a recomposição da Mesa Diretora do Conselho  
178 Estadual de Saúde; a Conselheira Rosini Helena Gurgel Lopes (FEAPAES) – Segmento dos  
179 Usuários, substituindo a Conselheira Lígia Pereira Andreatti (FEAPAES) – Segmento dos  
180 Usuários. O Conselheiro Rafael Vulpi Caliari informou as atividades programadas pelo Conselho  
181 Nacional de Saúde, durante o Fórum Mundial das Resistências, realizado em Porto Alegre –  
182 RS, no período de 27 a 30 de abril de 2022. Destacou a importância da participação do Conselho  
183 Estadual de Saúde, uma das maiores delegações do estado presente em Porto Alegre.  
184 Reforçando o papel inovador em políticas sociais, no reforço das políticas públicas, que de certa  
185 forma, estão sendo destruídas a nível federal. Informou que trouxe os materiais disponibilizados  
186 pelo Conselho, reforçando mais uma vez, a importância da representação de vários  
187 trabalhadores de gestão das políticas públicas. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga passou  
188 para terceiro ponto de pauta: **3 – Aprovação da Ata 230ª Reunião Ordinária do Conselho**  
189 **Estadual de Saúde.** Enviada com antecedência aos Conselheiros. A Presidenta Geiza Pinheiro  
Quaresma colocou em votação. Não havendo nenhuma manifestação contrária, a Ata foi

190 aprovada por unanimidade. Passando para o quarto ponto de pauta: **4 – Etapa Estadual e**  
191 **Regionais da 5ª CNSM: a) Aprovação de Regulamento da Plenária Final da Etapa Regional**  
192 **Metropolitana da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental; b) Eleição dos Delegados do**  
193 **CES para a Etapa Estadual da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.** O Servidor  
194 Alexandre de Oliveira Fraga fez um breve relato sobre a Etapa Estadual da Região  
195 Metropolitana. Conforme o Regulamento das Etapas Regionais a Região Metropolitana seria  
196 realizada no formato on-line, nos dias 04 e 05 de maio de 2022. No dia 04/05/2022, deu início a  
197 Conferência Região Metropolitana, de forma bem tranquila e muito proveitosa, com a cerimônia  
198 de abertura, com o Documento Orientador, com apresentação da Área Técnica Saúde Mental  
199 da Secretaria de Estado da Saúde – SESA - Betsaida Malherios; com a participação da Dra  
200 Fabiola Xavier – Professora do Departamento de Serviço Social e do Programa de Pós-  
201 Graduação de Política Social da UFES e a representação da Área Técnica Regional da Região  
202 Metropolitana. Foi apresentado um excelente debate pela manhã. Logo após o intervalo, os  
203 Grupos de Trabalho retornaram, fazendo destaques no consolidado de propostas da Região  
204 Metropolitana e após o horário das 15h30min, a internet do Prédio da SESA (localizado na Rua  
205 Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES), onde o Conselho  
206 Estadual de Saúde está localizado, o sinal de transmissão pela internet caiu a conexão,  
207 interrompendo os trabalhos na tarde do dia 04/05/2022. Porém, a transmissão pela plataforma  
208 zoom continuou em outros espaços, com a participação de alguns membros da Comissão  
209 Organizadora, gerando assim, alguns transtornos nos debates, pois, muitos não entenderam a  
210 falha da interrupção pela internet no Prédio onde está o CES. Assim, no dia 05/05/2022, os  
211 trabalhos foram retomados e diante do que aconteceu no dia 04/05/2022, houve um movimento  
212 por parte dos participantes para que a Conferência da 5ª CNSM fosse suspensa, com a  
213 continuação no formato presencial. A Comissão Organizadora acolheu as sugestões e reunida  
214 com a Mesa Diretora elaborou proposta de Regulamento, trazendo ao Pleno proposta para que  
215 a Etapa Final Regional Metropolitana da 5ª CNSM ocorra no dia 31/05/2022 (terça-feira), no  
216 formato presencial. O espaço já está reservado, na Escola Técnica de Saúde – ETSUS – Vitória  
217 – ES (Rua Maria de Lurdes Garcia, nº 474 – Ilha de Santa Maria – Vitória – ES), com início às  
218 08h00min, e termino até às 16h00min. Com todos os Delegados (as) para a conclusão dos  
219 trabalhos desta Etapa Regional da Região Metropolitana. Nos dias 11 e 12 de Maio de 2022,  
220 foram realizadas a Etapa Regional da Região Central/Norte da 5ª CNSM, no formato on-line,  
221 com grande êxito, sem falhas na transmissão pela internet. Foram tomadas todas as  
222 providências cabíveis e necessárias para a e realização dos trabalhos. As Propostas foram  
223 aprovadas e os Delegados foram eleitos. Nos dias 25 e 26 de Maio de 2022, está agendado a  
224 Etapa Regional da Região Sul da 5ª CNSM, no formato on-line, com todas as providências  
225 necessárias para a segurança dos trabalhos serem realizados com sucesso. O Plenário precisa  
226 aprovar a Convocação para concluir os trabalhos da Etapa Regional da Região Metropolitana  
227 da 5ª CNSM no formato presencial e também a aprovação do novo Regulamento específico  
228 para esta Etapa Final, considerando que quem estabelece o regramento é o Conselho Estadual  
229 de Saúde. Em seguida, fez a leitura do novo Regulamento, informou que foi encaminhado à  
230 Comissão Organizadora, todos fizeram suas contribuições. E também encaminhando com  
231 antecedência aos Conselheiros. Destacou os artigos: 1) - *“Artigo 17 do Regulamento das Etapas*  
232 *Regionais aprovado pela Resolução CES nº 1258 e com Regimento aprovado através da*  
233 *Resolução CES nº 1220/2021, na 225ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde,*  
234 *realizada no dia 21 de outubro de 2021.”* Informou que o Artigo 17 diz respeito dos casos não  
235 tratados no Regulamento, serão resolvidos pelo Conselho Estadual de Saúde. Desta forma,  
236 como este assunto não estava previsto no Regulamento, está sendo invocado para definir as  
237 providências. 2) - *“Art. 4º - Serão submetidas a Plenária Final da Etapa Regional Metropolitana*  
*da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental as propostas constantes do CONSOLIDADO DE*

238 *PROPOSTAS DOS MUNICÍPIOS e os destaques encaminhados por delegados e delegadas*  
239 *inscritos que forem enviados à Comissão Organizadora até às 17 horas do dia 26 de maio de*  
240 *2022, através de formulário eletrônico que será disponibilizado com antecedência pela*  
241 *Comissão Organizadora. A ser preenchido no link que será enviado posteriormente”. Explicou*  
242 *que como já deu início à Conferência e todos os(as) Delegados(as) já receberam o Relatório*  
243 *Consolidado de propostas, inclusive já foi lido em Plenário, com isso, os(as) Delegados(as)*  
244 *desde o dia 04/05/2022 até o dia 26/05/2022 período para quem tiver destaque ou alteração do*  
245 *texto, conforme o Regulamento anterior previa (adição ao texto, supressão parcial do texto,*  
246 *unificação de propostas, que constam no próprio relatório consolidado). Os(as) Delegados(as)*  
247 *deverão encaminhar até o dia 26/05/2022. 3) - “Art. 5º A Plenária Final terá início às 9 horas*  
248 *com a votação das moções de âmbito regional, estadual, nacional e internacional que foram*  
249 *protocoladas no prazo regulamentar da Etapa Regional Metropolitana ou seja, até às 14h do dia*  
250 *04 de maio de 2022”. Foram protocoladas 10 Moções neste dia e serão submetidas à votação*  
251 *na Plenária Final. 4) - “Art. 6º A Comissão Organizadora colocará em exposição o conjunto de*  
252 *propostas constantes do Relatório Consolidado dos Municípios juntamente com as propostas*  
253 *de destaque para que delegados e delegadas realizem a priorização das 20 propostas que serão*  
254 *remetidas para a Etapa Estadual e, logo em seguida, possam eleger os (as) delegados(as) à*  
255 *Etapa Estadual da 5ª CNSM.” Não haverá votação em Plenária, se os(as) Delegados (as)*  
256 *concordam ou discordam da proposta. A Comissão Organizadora entendeu que o relatório*  
257 *consolidado de propostas oriundo de todos os relatórios municipais, já são considerados*  
258 *aprovados pela 5ª CNSM e todos os destaques serão colocados para a priorização. Serão*  
259 *impressas todas as propostas, cada proposta em folha separada e afixadas no quadro (ou*  
260 *parede) para que os(as) Delegados (as) possam escolher as 20 (vinte) propostas mais*  
261 *importantes. Cada Delegado receberá 20(vinte) targetas (adesivos), que serão colocados em*  
262 *cada proposta que achar mais importante. E as 20 (vinte) mais votadas, serão levadas para a*  
263 *Plenária da Etapa Estadual da 5ª CNSM. 5) - “Art. 8º A eleição dos (as) Delegados (as), para a*  
264 *Etapa Estadual será realizada em horário e local estabelecido e disponibilizado pela Comissão*  
265 *Organizadora das Etapas Regionais e Estadual da 5ª CNSM”. As Bancadas são separadas em*  
266 *salas por segmento: Usuários, Trabalhadores da Saúde e Gestores e Prestadores de Serviços,*  
267 *onde serão escolhidos os(as) Delegados (as), que a região tem direito: 68 (sessenta e oito) da*  
268 *Região Metropolitana, 14 (trinta e quatro) Usuários, 17 (dezessete) Trabalhadores da Saúde, 17*  
269 *(dezessete) Gestores e Prestadores de Serviços. Encerrada a apresentação do Regulamento,*  
270 *passou a palavra aos Conselheiros para as considerações: Paulo Roberto Alves Guimarães*  
271 *informou que está em andamento o processo sobre a alimentação para o dia da Plenária da*  
272 *Etapa Regional da Região Metropolitana da 5ª CNSM, no formato presencial dia 31/05/2022.*  
273 *Não havendo mais considerações, a Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma colocou em votação*  
274 *o Regulamento da Plenária Final da Etapa Regional Metropolitana da 5ª Conferência Nacional*  
275 *de Saúde Mental. Não havendo nenhuma manifestação contrária, o Regulamento foi aprovado*  
276 *por unanimidade. Passou para o próximo item de pauta: **b) Eleição dos Delegados do CES***  
277 ***para a Etapa Estadual da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.** Fez a leitura e informou*  
278 *que os Delegados eleitos no Pleno do Conselho Estadual de Saúde seguirão os seguintes*  
279 *critérios e orientações descritos no Artigo 9º do Regimento da Etapa Estadual da 5ª CNSM. “Art.*  
280 *9º Na Etapa Estadual poderão participar os (as) delegados (as) eleitos (as) nas Etapas*  
281 *Regionais, os delegados eleitos pelo Conselho Estadual de Saúde e Convidados, conforme*  
282 *estabelecido no Anexo II deste Regimento”. §1º Os (as) delegados (as) eleitos (as) pelo*  
283 *Conselho Estadual de Saúde serão definidos entre: I - Conselheiros (as) estaduais titulares ou*  
284 *suplentes, no caso de substituição do titular; e II - Representantes de entidades/instituições. §2º*  
285 *O número de Conselheiros (as) estaduais, somado ao número de representantes de*  
*entidades/instituições, não poderá ultrapassar o percentual de 20% (vinte por cento) do total dos*

286 (as) delegados (as) eleitos (as) nas Etapas Regionais. §3º Os Convidados do CES serão  
287 apresentados (as) e homologados (as) pelo Pleno do Conselho Estadual de Saúde”. Informou  
289 que a representação do Conselho Estadual de Saúde, considerando os 120 (cento e vinte)  
290 Delegados oriundos das Etapas Regionais, 20% totalizam 24 (vinte e quatro) Delegados (as) e  
291 poderão ser: Conselheiros Estaduais de Saúde - titular ou suplente ou poderá o número de  
292 Delegados Conselheiros Estaduais de Saúde ser acrescidos de outros, até totalizar os 24  
293 demais atores sociais e entidades do Conselho Estadual de Saúde. Lembrou que a  
294 representação é paritária, 12 (doze) vagas para os Usuários; 6 (seis) vagas para os  
295 Trabalhadores da Saúde e 6 (seis) vagas para os Gestores e Prestadores de Serviços. A data  
296 de realização da Etapa Estadual da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental será nos dias: 29  
297 e 30 de junho de 2022, o local será, ainda, definido. Outra questão diz respeito a quantidade de  
298 convidados para participarem das atividades. Sugeriu, em nome da Comissão Organizadora,  
299 um número de 10 (dez) a 12 (doze) convidados, uma média de 10% de Delegados dos  
300 Municípios. E que a Comissão Organizadora pudesse direcionar estas vagas para alguns atores  
301 sociais, como pessoas que foram palestrantes da Etapa Regional, alguns familiares de usuários,  
302 atores importantes, que irão abrilhantar a Conferência. Encerrada a apresentação sobre a  
303 Eleição dos Delegados do CES à Etapa Estadual da 5ª CNSM, foi aberta a palavra para  
304 manifestações dos Conselheiros: Paulo Roberto Alves Guimarães informou que será realizada  
305 uma reunião do seguimento de gestores e encaminhará amanhã (20/05/2022) a relação dos  
306 nomes ao CES. A Conselheira Rosini Helena Gurgel Lopes sugeriu que os Conselheiros que  
307 tivessem interesse ou disponibilidade para participar, se manifestassem. A Presidenta Geiza  
308 Pinheiro Quaresma perguntou se a Comissão Organizadora já está garantida para a Etapa  
309 Estadual, considerando que alguns membros fazem parte da Mesa Diretora ou entra no número  
310 dos 24 (vinte e quatro) do CES. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga respondeu que a  
311 Comissão Organizadora entra no número das 24 (vinte e quatro) vagas do CES; a Comissão  
312 está participando não como Delegados (as), mas, trabalhando na Conferência. A Presidenta  
313 Geiza Pinheiro Quaresma sugeriu que os membros da Comissão Organizadora inscrevessem  
314 como candidatos, considerando a importância dos membros para apoio e suporte no evento. O  
315 Servidor Alexandre de Oliveira Fraga como Coordenador Adjunto da Etapa Estadual da 5ª  
316 CNSM sugeriu que os membros da Comissão Organizadora que estão trabalhando  
317 incansavelmente para conduzir este evento da Conferência, já fossem acolhidos entre estes 24  
318 (vinte e quatro) Delegados (as) da Conferência, são participações importantes desenvolvidas  
319 pelos membros. Citou alguns nomes como: Conselheira Milene da Silva Terra Weck, Douglas  
320 Jacob (ICEPi) Relator Geral da Conferência com um trabalho extraordinário. São atores que  
321 deveriam estar sendo contemplados de primeira mão, juntamente com os demais Conselheiros  
322 que manifestarem interesse. O Conselheiro Mansour Cadais Filho disse concordar com a  
323 indicação dos membros da Comissão Organizadora, como Delegados (as) e não como  
324 convidados. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga informou os nomes dos Conselheiros  
325 inscritos através do chat: Milene da Silva Terra Weck, Wellington Barros Nascimento, Paulo da  
326 Silva Teixeira, Rosini Helena Gurgel Lopes. O Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães  
327 propõe um encaminhamento: que sejam aprovados automaticamente os membros da Comissão  
328 Organizadora como candidatos a Delegados (as) e o restante das vagas distribuído entre os  
329 Conselheiros. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga informou a relação dos membros da  
330 Comissão Organizadora da 5ª CNSM: Trabalhadores da Saúde: Geiza Pinheiro Quaresma;  
331 Marcia Naomi Shigetomi; Willian Fontes; Maria Rita de Boni. Gestores e Prestadores de  
332 Serviços: Betsaida Moulim Malheiros (Área Técnica de Saúde Mental – SESA); Douglas Jacob  
333 (ICEPi); Maria Maruza Carlesso. Usuários: Milene da Silva Terra Weck; João Carlos dos Santos;  
334 Mansour Cadais Filho; Jânio Jacinto Araújo; João Paulo dos Santos Souza. Conselheiros que  
se candidataram: Wellington Barros Nascimento; Rosini Helena Gurgel Lopes; Paulo da Silva

335 Teixeira. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma indicou a Conselheira Maria Rita de Boni para  
336 compor os Trabalhadores da Saúde. Foram aprovados todos os membros da Comissão  
337 Organizadora para Delegados (as) da Etapa Estadual da 5ª Conferência da CNSM e os  
338 Conselheiros que se candidataram: Trabalhadores da Saúde: Geiza Pinheiro Quaresma; Marcia  
339 Naomi Shigetomi; Willian Fontes; Maria Rita de Boni. Gestores/Prestadores de Serviços:  
340 Betsaida Moulim Malheiros (Área Técnica de Saúde Mental – SESA); Douglas Jacob (ICEPi);  
341 Maria Maruza Carlesso. Usuários: Milene da Silva Terra Weck; João Carlos dos Santos;  
342 Mansour Cadais Filho; Jânio Jacinto Araújo; João Paulo dos Santos Souza; Wellington Barros  
343 Nascimento; Rosini Helena Gurgel Lopes; Paulo da Silva Teixeira. As demais vagas restantes,  
344 os candidatos deverão encaminhar por e-mail ao CES com a ficha de inscrição. Encerrado este  
345 ponto de pauta. Passou para o quinto ponto de pauta: **5 - Eleição dos representantes do CES**  
346 **para a Plenária Estadual de Conselhos de Saúde**. Informou que a Plenária Estadual de  
347 Conselho de Saúde é um espaço onde se reúne a representação de todos os Conselhos  
348 Municipais e a representação do CES. Cada Conselho Municipal tem o direito de representar  
349 na Plenária Estadual com 4 (quatro) Delegados (as), de forma paritária. O Coordenador de  
350 Plenária representante do Município, deve estar inserido entre os 4 (quatro) representantes.  
351 Além desses representantes, conforme estabelecido na Resolução CES nº 1074, os  
352 Conselheiros do CES são Delegados natos à Plenária Estadual de Conselhos de Saúde, desde  
353 que façam sua inscrição ou manifestem interesse em participar e na sua ausência, o suplente  
354 poderá assumir a vaga. Informou que a Plenária será realizada no dia 28/06/2022. Local: Será  
355 utilizado o mesmo local e estrutura onde ocorrerá a Etapa Estadual da 5ª CNSM. Horário:  
356 08h00min às 17h00min, a pauta da Plenária será construída na próxima semana, com o  
357 Coordenador Nacional de Plenárias de Conselhos Conselheiro Mansour Cadais Filho. As  
358 inscrições serão até o dia 15/06/2022. Lembrou que a Plenária é realizada anualmente, mas em  
359 função da Pandemia do Covid-19, não foi realizada. Esta Plenária é eleitoral onde será eleito o  
360 representante do estado do Espírito Santo para compor a Coordenação Nacional de Plenárias  
361 de Conselhos. Explicou que os Conselheiros Estaduais de Saúde, todos os 28 (vinte e oito)  
362 membros do Conselho Estadual de Saúde, são Delegados natos à Plenária, desde que façam  
363 sua inscrição, até o dia 15/06/2022. Lembrou que quem tiver interesse deverá se manifestar por  
364 escrito, será enviada a ficha de inscrição por e-mail. Em seguida, a presença do Subsecretário  
365 de Vigilância em Saúde da SESA – Luiz Carlos Reblin e da Gerência Estratégica de Vigilância  
366 em Saúde – Orlei Amaral Cardoso. O Subsecretário Luiz Carlos Reblin cumprimentou a todos  
367 e agradeceu pela oportunidade e em especial ao Conselho Estadual de Saúde, no momento da  
368 Pandemia do Covid-19, além do seu papel importante no controle social, cedeu o espaço da  
369 Sala de Reuniões desde o início da Pandemia até a semana passada, espaço que funcionou  
370 como Sala de Situação para acompanhar e monitorar todo Estado, os casos de internações e  
371 óbitos. E através deste monitoramento, várias decisões importantes foram tomadas no  
372 enfrentamento da Pandemia da Covid-19. Informou que a Pandemia da Covid-19: variante  
373 Ômicron subvariante BA.2, tem dado sinais no aumento de casos, conseqüentemente, aumento  
374 nas internações, por mais branda que seja esta fase da doença. O Gerente Orlei Amaral  
375 Cardoso cumprimentou a todos e agradeceu especialmente ao Conselho Estadual de Saúde  
376 pelo espaço da Sala de Reuniões desde o início da Pandemia, reforçou que a Sala foi um local  
377 estratégico para o Governo no levantamento de todos os dados e informações para toda  
378 população capixaba. O Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães agradeceu a presença do  
379 Subsecretário e do Gerente de Vigilância, e parabenizou o Subsecretário Luiz Carlos Reblin  
380 pelo trabalho desempenhando brilhantemente no enfrentamento da Pandemia do Covid-19. A  
381 Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma agradeceu a presença do Subsecretário Luiz Carlos  
382 Reblin e da Gerência Estratégica de Vigilância em Saúde – Orlei Amaral Cardoso. Concluída as  
saudações e agradecimentos, deu continuidade à pauta: **5 - Eleição dos representantes do**

383 **CES para a Plenária Estadual de Conselhos de Saúde.** O Servidor Alexandre de Oliveira  
384 Fraga passou a palavra para o Coordenador Nacional de Plenárias de Conselhos, o Conselheiro  
385 Mansour Cadais Filho para as considerações e em seguida aprovar a proposta com o prazo  
386 para as inscrições até o dia 15/06/2022, para que os representantes do Conselho Estadual de  
387 Saúde possam se inscrever. Informou que será encaminhando a ficha de inscrição a todos  
388 Conselheiros. Conselheiro Mansour Cadais Filho lembrou sobre a expectativa da realização da  
389 Plenária Estadual, em função da Pandemia da Covid-19, foi preciso prorrogar este momento.  
390 Reforçou a importância de estar encaminhando a Convocação para os representantes. Não  
391 havendo nenhuma manifestação contrária, a proposta com o prazo para as inscrições até o dia  
392 15/06/2022 foi aprovada por unanimidade. Passando para o sétimo ponto de pauta (em função  
393 do Relatório Anual de Gestão 2021 do ponto de pauta 6 não está disponível para ser  
394 apresentando neste momento). **7 – Análise e manifestação do CES acerca do episódio**  
395 **ocorrido no Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves que vitimou**  
396 **o adolescente Kevin Belo Tomé da Silva.** O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga informou  
397 que este ponto de pauta foi requerido pelo Conselheiro Mansour Cadais Filho junto a Mesa  
398 Diretora e pautado para a reunião do CES para ser discutido nesta sessão. O Conselheiro  
399 Mansour Cadais Filho informou que foi enviada através de e-mail a solicitação deste ponto de  
400 pauta em função da morte do adolescente Kevin Belo Tomé da Silva, o texto é o seguinte:  
401 “VISTO A MORTE DE KEVINN BELO TOME DA SILVA, NA MADRUGADA DO DIA 30/04, QUE  
402 FICOU 4 (QUATRO) HORAS DENTRO DE UMA AMBULÂNCIA, NA PORTA DO HOSPITAL  
403 ESTADUAL INFANTIL E MATERNIDADE ALZIR BERNADINO ALVES - HIMABA, QUE FICA  
404 EM V. VELHA. EM FUNÇÃO DA FALTA DE ATENDIMENTO, E QUE APÓS CONFORME O  
405 DIRETOR GERAL DO HIMABA FABIO DIEHL AFIRMOU, “NÓS TINHAMOS MÉDICOS, OS  
406 PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM, OS INSUMOS, OS APARELHOS E O PRINCIPAL, QUE  
407 ERA A VAGA GARANTIDA”. QUE O CES/ES, POSICIONE-SE E SOLICITE A TOMADA DE  
408 PROVIDÊNCIAS COM RELAÇÃO AOS FATOS OCORRIDOS E DIVULGADO AMPLAMENTE  
409 NAS REDES SOCIAIS, COMO FORMA DE PREVENÇÃO E EVITANDO QUE TAIS FATOS  
410 VOLTE A OCORRER”. Este lamentável incidente foi amplamente divulgado em todas as redes  
411 de Comunicação pela imprensa. Na reunião com a Mesa Diretora, houve alguns  
412 esclarecimentos por parte da Gestão da SESA, através do Conselheiro Paulo Roberto Alves  
413 Guimarães. Também informou que este processo começou no Município de Cachoeiro de  
414 Itapemirim, onde o adolescente Kevinn Belo Tomé da Silva ficou várias horas no PA, não poderia  
415 ser atendido no Hospital Infantil Francisco de Assis - HIFA, porque neste hospital só aceita  
416 adolescentes até 15 anos para atendimento pediátrico, e como adulto só poderia ser atendido  
417 na Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim, a partir dos 18 anos. Em decorrência  
418 destes fatos, este assunto foi levado á Mesa Diretora, para ser apreciado pelo Pleno do CES. O  
419 Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães reforçou que infelizmente, este fato ocorrido  
420 chocou a todos e na oportunidade fez alguns esclarecimentos. No caso do adolescente Kevinn  
421 Belo Tomé da Silva, não foi tanto pela idade e sim pela especialidade dele. E outros requisitos  
422 que foram amplamente divulgados pela imprensa. O caso está sendo investigado pela Polícia  
423 Civil, o HIMABA abriu internamente um procedimento para investigar o caso; a Secretaria de  
424 Estado da Saúde do ES – SESA abriu um procedimento interno para apurar o caso. Desta forma,  
425 todos os órgãos competentes estão acompanhando e apurando o que de fato aconteceu.  
426 Esclareceu também que o afastamento das médicas foi feito pelo Instituto Acqua que gerencia  
427 o HIMABA, informou que quando o contrato é assinado pela OS, algumas cláusulas já estão  
428 previstas. Sugeriu colocar na proposta de Recomendação: o texto é o seguinte: “Que a  
429 Secretaria de Estado da Saúde apresente ao Conselho Estadual de Saúde o fluxo para  
430 atendimento de casos como o do adolescente Kevinn Belo Tome Da Silva, com vistas a  
esclarecer à opinião pública acerca da informação sobre a ausência de atenção hospitalar para

431 *adolescentes na faixa etária de 15 anos e 9 meses e 18 anos na Região Sul do ES, em especial*  
432 *no município de Cachoeiro do Itapemirim*". Sugeriu: "Que a Secretaria de Estado da Saúde  
433 apresente ao Conselho Estadual de Saúde o fluxo **de encaminhamento da regulação de**  
434 **pacientes pediátricos...**". Reforçou a importância do Conselho Estadual de Saúde no  
435 acompanhamento nesta demanda deste fato ocorrido, que interessa a toda sociedade e que  
436 seja tomada as devidas providências. A Presidenta Geiza Pinheiro Quaresma informou que a  
437 Mesa Diretora entendeu a importância e relevância do fato ocorrido e fez proposta de uma nota  
438 de solidariedade à família do adolescente Kevinn Belo Tomé da Silva e uma Recomendação à  
439 Secretaria de Estado da Saúde, que será apresentada ao Pleno, para que o fato ocorrido seja  
440 apurado e após as apurações, sejam amplamente divulgados para conhecimento público. A  
441 Conselheira Genecy Teixeira de Oliveira disse que não é apenas um episódio lamentável e sim,  
442 muito grave do ponto de vista do atendimento à saúde das pessoas, principalmente, nos casos  
443 que necessitam de transferências de emergência. São muitas perguntas que o Gestor precisava  
444 dar respostas imediatas, em primeiro lugar ao CES que faz o controle social. O Conselheiro  
445 Wellington Barros do Nascimento disse que compartilha com a fala da Conselheira Genecy  
446 Teixeira de Oliveira, um fato muito grave ocorrido e, sobretudo, a comoção do Movimento  
447 UNEGRO (o combate ao racismo). Reforçou a importância de corrigir sobre a faixa etária  
448 constante na proposta de Recomendação: "... *para adolescentes na faixa etária de 15 anos e 9*  
449 *meses e 18 anos na Região Sul do ES, em especial no município de Cachoeiro do Itapemirim*".  
450 E lamentou profundamente a morte trágica do adolescente Kevinn Belo Tomé da Silva. O  
451 Conselheiro José Tadeu Marino afirmou ser um fato gravíssimo, mínimo que só preste somente  
452 solidariedade à família. Importante dizer que houve manifestação do prestador que é uma  
453 organização social que administra e faz gestão do hospital público que é o HIMABA e que ela  
454 usa suspender quem está envolvido, teoricamente, no ato, que foram as médicas (não só as  
455 médicas, mas todos envolvidos). Informou que está em processo de apuração, se naquele  
456 momento foram negligentes ou não. Existe uma apuração na Polícia Civil e foi aberta uma  
457 apuração muito mais detalhada e necessária, considerando a gravidade do fato ocorrido com  
458 um desfecho trágico. A Secretaria de Estado da Saúde está fazendo através da Auditoria há  
459 mais de quinze dias, pelo Paulo César Reblin – Gerente de Auditoria em Saúde. O Conselheiro  
460 Mansour Cadais Filho sugeriu que fosse feita a leitura da proposta de Recomendação. A  
461 Conselheira Genecy Teixeira de Oliveira reforçou a importância de o gestor dar explicações  
462 mais claras. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga fez a leitura da proposta de Recomendação.  
463 O Conselheiro Paulo Roberto Alves Guimarães sugeriu alterações no último parágrafo: o texto  
464 é o seguinte: "Que a Secretaria de Estado da Saúde apresente ao Conselho Estadual de Saúde  
465 o fluxo para atendimento de casos INCLUIR: "**pediátricos**" EXCLUIR: **como o do adolescente**  
466 **Kevinn Belo Tome Da Silva, com vistas a esclarecer à opinião pública acerca da**  
467 **informação sobre a ausência de atenção hospitalar para adolescentes na faixa etária de**  
468 **15 anos e 9 meses e 18 anos na Região Sul do ES, em especial no município de Cachoeiro**  
469 **do Itapemirim.**" O Conselheiro José Tadeu Marino informou que o Estado está numa fase de  
470 mudança de contratualização, reforçou a importância de fazer constar nos contratos dos  
471 Hospitais da SESA um anexo dizendo qual é o padrão para o atendimento nos casos pediátricos.  
472 Sugeriu também, incluir na proposta de Recomendação: (**crianças e adolescentes**). O texto é  
473 o seguinte: "Que a Secretaria de Estado da Saúde apresente ao Conselho Estadual de Saúde  
474 o fluxo para atendimento de casos **pediátricos (crianças e adolescentes)**". A Presidenta  
475 Geiza Pinheiro Quaresma colocou em votação a proposta de Recomendação com as  
476 contribuições. Não havendo nenhuma manifestação contrária, a proposta de Recomendação foi  
477 aprovada por unanimidade com as contribuições. Passando para o sexto ponto de pauta: **6 –**  
478 **Apresentação do Relatório Anual de Gestão do ano de 2021.** Apresentação: A Servidora  
Vera Lúcia Peruch – GPEDI/SSEPLANTS/SESA – Gerência de Planejamento da SESA.

479 Cumprimentou a todos os Conselheiros e parabenizou o Conselho Estadual de Saúde pelo  
480 excelente trabalho desenvolvido. Deu início falando sobre o Relatório Anual de Gestão - um  
481 instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados  
482 alcançados, é um documento obrigatório dentro dos instrumentos do SUS, realizado pela gestão  
483 para prestar contas do que foi realizado no ano a que refere (2021). Dentro do prazo legal tem  
484 que ser encaminhando para apreciação do CES até 30 de março do ano subsequente. Explicou  
485 que o Relatório Anual de Gestão de 2021 enviado tem uma composição formal, detalhando  
486 algumas ações. E tem como composição um formato que o próprio DIGISUS impõe, começa  
487 com uma introdução e a identificação da gestão. Com algumas informações do CES, inclusive  
488 este ano foram detalhadas, citando as atividades realizadas, reuniões, resoluções e  
489 recomendações que foram aprovadas. Iniciou a apresentação fazendo a leitura do RAG 2021.  
490 Explicou que todo o item que compõe o relatório vem com as Considerações, destacou a  
491 importância deste item, onde são feitas as considerações acerca das informações que o próprio  
492 relatório já trás. O Sistema DIGISUS importa muitas informações que são prestadas no  
493 DIGISUS, explicou que não é alimentado pela SESA, o próprio sistema importa bancos e  
494 sistemas oficiais do Ministério da Saúde. A SESA só referenda, confirmando essa informação  
495 ou esclarece algumas situações nos itens de Considerações. Seguindo fez alguns destaques  
496 sobre o RAG 2021: 1) No ano de 2020, devido ao surgimento das novas variantes, houve um  
497 impactado muito grande na gestão, mas também possibilitou grandes avanços, principalmente,  
498 na questão da regulação de leitos e da organização das internações, ampliações de leitos e  
499 todos os serviços, com um avanço de mais de 1200 leitos. 2) a expansão do SAMU foi o  
500 destaque do ano de 2021. 3) Principais Causas de Óbitos, no demonstrativo no gráfico a  
501 elevação de 2019 a 2021 devido a Pandemia do novo Coronavírus, ultrapassando todos os  
502 limites. 4) Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS:  
503 Ambulatorial e Hospitalar na esfera da gestão 2020 2021, houve um volume muito grande em  
504 virtude da Pandemia. A produção Ambulatorial da Rede sob Gestão Estadual ultrapassou 46,5  
505 milhões de procedimentos (SIA), maior produção da série histórica desde 2015, minimizando as  
506 filas represadas em 2020 pela interrupção temporária do atendimento ambulatorial. 5) Rede  
507 Física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos, esta informação é importada  
508 do CNES, uma informação muito difícil de ser fidedigna, um grande desafio no Sistema Único  
509 de Saúde (SUS) que é atualização do cadastro. Explicou que o DIGISUS importa os dados do  
510 CNES. Existe uma deficiência na alimentação destes dados pelo CNES. 6) Profissionais de  
511 Saúde/Trabalhadores no SUS, também é um grande desafio, difícil de explicação porque não  
512 separa o que é SUS (Municípios e Estado), nem os profissionais da iniciativa privada. Tema que  
513 chama atenção do CES, relevante, com necessidade maior de aprofundamento e o GPEDI está  
514 à disposição para agendar pautas com as pessoas específicas. A exemplo do CNES tem uma  
515 Gerência que atua diretamente com mais propriedades para esclarecer estas questões. 7)  
516 Programação Anual de Saúde – PAS. O PAS é uma parte importante no Relatório Anual de Gestão  
517 - RAG, onde são registrados todos os resultados alcançados na Programação Anual. Informou  
518 que “As Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS”, são 40 a 50  
519 páginas, é bem detalhada, cada meta (o que foi realizado/não realizado, se houve  
520 atrasos/avanços). Fez um Panorama Geral do PAS que é feita de acordo com Plano Estadual  
521 de Saúde contendo: 5 Diretrizes, 19 Objetivos e 96 Metas. DIRETRIZ 1: – a) Parte Assistencial  
522 com todas as Redes prioritárias: Rede de Urgência, Rede de Saúde Mental, Rede de Eficiência,  
523 Rede de Doenças Crônicas e a Rede Materno-Infantil; b) Atenção Primária da Saúde Bucal; c)  
524 Toda parte de Vigilância em Saúde e da Assistência Farmacêutica. Informou que a Diretriz 1 é  
525 a maior delas, com 9 Objetivos. Destques da Diretriz 1: a) Expansão do SAMU, a meta para  
526 2021 era chegar com 79% de cobertura, atingido 96% da meta, no início de 2022 com 100%. B)  
Cobertura da Saúde Bucal da família, apesar de não ter alcançado a meta, houve um grande

527 avanço, principalmente, em decorrência do Programa Qualifica- APS – Componente de  
528 Provimento e Fixação de Profissionais. Outros desafios são a cobertura vacinal, por várias  
529 razões. Infelizmente, o Brasil está vivendo um momento de queda nas coberturas vacinais e  
530 este é um dos assuntos constantes nas considerações finais do Relatório Anual de Gestão,  
531 apontando uma necessidade para o ano de 2022, com o desenvolvimento de ações que  
532 ampliem esta adesão à vacina. Relatou também sobre a Sífilis Congênita, houve um período de  
533 queda, mas, nos dois últimos anos voltou a subir, este sem dúvida, é um grande desafio para  
534 ser enfrentado. Destaques: a) sobre o Sistema de Notificação de Doenças – e-SUS Vigilância  
535 em Saúde, é feito on-line e em tempo real, tem demonstrado um sucesso para o avanço da  
536 Vigilância em Saúde do estado do ES; b) Plataforma Vacina e Confia, sistema próprio de vacina,  
537 muito utilizado na Pandemia e a proposta é que se torne um banco de dados oficial de vacinas.  
538 Destaques da Diretriz 2: a) Trata das questões das novas tecnologias e práticas de provimento  
539 e formação profissional, de inovação em ambientes produtivos em saúde e pesquisa aplicada  
540 ao SUS, mais focada nas ações desenvolvidas pelo ICEPi e pela SSAFAS. b) Programa  
541 Qualifica das residências médicas, destacou sobre as bolsas para implementar o Programa  
542 Estadual de Formação de Especialistas para o SUS, foram oferecidas 435 bolsas de residência  
543 no Estado, um Projeto inovador, superando todas as iniciativas privadas em termos de  
544 residência médica e multiprofissional. c) O Programa Qualificar das equipes de Atenção Primária  
545 em Saúde em 2022 com mais de 1126 profissionais. Destaques da Diretriz 3: a) A questão da  
546 SSEPLANTS e SSAS, está toda a parte de investimentos. Destaques da Diretriz 4: Implementar  
547 a Política Estadual de Regulação, com a regulação de leitos que foi alcançada com 100%.  
548 Reforçou que com a Pandemia foi necessário inovar e avançar neste aspecto da regulação de  
549 leitos. Hoje 100% dos leitos são regulados com a decisão final validado por um setor  
550 competente. Destaques da Diretriz 5: Promover o fortalecimento da cidadania, da democracia  
551 participativa e do controle social SUS-ES: Está fundamentalmente incluído a Ouvidoria e o  
552 Conselho Estadual de Saúde. A Ouvidoria tem a meta de responder em tempo hábil o que foi  
553 atingido, meta de ampliação das Ouvidorias que cresceu bastante. E o CES basicamente é  
554 registrar que estava previsto a realização das Conferências e em virtude da Pandemia da Covid-  
555 19, a Conferência foi adiada. Salientou sobre o último quadro: Execução Orçamentária e  
556 Financeira, uma planilha que demonstra a execução da programação por fonte, subfunção e  
557 natureza da despesa, para o estado e municípios. Explicou que esta planilha é preenchida com  
558 as informações de acordo com o que foi executado, de acordo com as metas; uma relação das  
559 metas e subfunções orçamentárias. Destacou sobre o item 8 – Indicadores de Pactuação  
560 Interfederativa informou que este pacto nasceu com o pacto da Atenção Primária em 1998 e  
561 partir de 2017 a 2018, passou a se chamar Pactuação Federativa Tripartite: um rol de 23  
562 indicadores, mas que na verdade pactua 20 (Municípios, Estado e Ministério da Saúde expõem  
563 as suas metas, pactuam suas metas de alcance dos principais indicadores de saúde elencados  
564 e definidos pelo Ministério da Saúde). Porém, este pacto encerrou em 2021, desta forma, no  
565 relatório do DIGISUS ainda está relatando o resultado deste pacto tripartite; foram registradas  
566 todas as informações com análises de todos os resultados (o que foi alcançado/não alcançado  
567 e as justificativas). Informou que SESA e COSEMS-ES estão discutindo em nível do Estado do  
568 ES, um Pacto Bipartite, que será apresentado ao CES-ES, para incentivar que estado e  
569 municípios estejam atentos a propor melhorias do Sistema com condições de avaliar como as  
570 ações estão impactando na saúde da população capixaba. Destacou o item 9 – Execução  
571 Orçamentária e Financeira, como já foi dito, a maioria das informações são importadas pelo  
572 Sistema dos Bancos Oficiais, toda a execução orçamentária é importada do SIOPS, toda  
573 descrição do que foi gasto por subfunção, por tipo de recurso e para facilitar, nas Considerações  
574 em relação às fontes de recursos, os valores estão discriminados em: Fonte, Subfunção  
Orçamentária. É feito um resumo (este resumo é apresentado na Assembleia Legislativa pelo

575 Secretário de Saúde). Informou também, que neste Relatório Anual de Gestão de 2021, já foram  
576 incluídas algumas Emendas Parlamentares. Destacou o item 10: Auditorias reforçando que as  
577 Auditorias são importadas do Sistema Nacional de Auditoria – SNA, contudo, o estado do ES  
578 não fez a adesão a este sistema, não é utilizada como rotina nas ouvidorias, o sistema  
579 informatizado do Ministério da Saúde, desta forma, esta planilha não é preenchida e é feito um  
580 anexo nas Considerações junto a planilha, um resumo no próprio relatório. Destacou 12: –  
581 Recomendações para o Próximo Exercício. O ano de 2022 traz expectativas muito positivas de  
582 superação do período crítico da Pandemia, ainda que todas as medidas de controle devam ser  
583 mantidas, evidentemente adequadas ao cenário epidemiológico de elevada cobertura vacinal e  
584 menor circulação viral. Ainda será necessário dimensionar adequadamente e prover assistência  
585 adequada à demanda reprimida de procedimentos assistenciais dos anos de 2020 e 2021, bem  
587 como prover o atendimento às sequelas tardias em pacientes infectados pelo Coronavírus, bem  
588 como às repercussões da interrupção dos cuidados às condições crônicas de saúde. Apontou  
589 alguns projetos em destaques para o 2022: a) Programa APS +10, de fortalecimento da APS,  
590 incluindo o apoio estadual à melhoria da infraestrutura da APS; b) Intensificar o Programa de  
591 cirurgias eletivas; c) Programa Estadual para a Desjudicialização do Acesso ao Sistema Único  
592 de Saúde; d) Programa de Desenvolvimento de Tecnologias da Informação e Comunicação e  
593 Estímulo à Inovação Aplicadas à Saúde (PROTICSUS); e) Consolidação do projeto da  
594 Regulação Formativa Territorial na rede própria e conveniada da SESA e nos municípios, além  
595 da expansão dos Núcleos Internos de Regulação, equipes de medicina hospitalista e escritórios  
596 de Gestão de Alta; f) Ampliação dos programas de qualificação profissional por meio do ICEPI,  
597 em especial as Residências Médicas e Multiprofissionais, as especializações lato sensu e as  
598 estratégias de educação permanente para a APS; g) Construção dos Planos Regionais de  
599 Saúde das regiões Sul, Metropolitana e Central-Norte; h) Conclusão da Nova PPI Capixaba nas  
600 03 regiões de Saúde; i) Priorizar estratégias de fortalecimento e expansão das redes de Saúde  
601 Bucal e Saúde Mental; j) Implantação do Pacto Bipartite Estadual, sucedâneo do Pacto  
602 Interfederativo Tripartite, encerrado em 2021; l) O CES deve conduzir a realização da 7ª  
603 Conferência Estadual de Saúde, com as etapas municipais, anteriormente programada para  
604 2021 e adiada em função da pandemia; m) Dar continuidade ao processo de transferência da  
605 gestão dos hospitais próprios para a Fundação Inova Capixaba; n) Inauguração da Maternidade  
606 de São Mateus em abril/2022; o) Dar continuidade às obras do Hospital de Cariacica; p) Concluir  
607 a captação de recursos financeiros e licitar as obras do Complexo de Saúde de São Mateus; q)  
608 Dar continuidade ao processo licitatório para expansão de 147 leitos no HIMABA. Finalizada a  
609 apresentação, reforçou a importância dos cuidados no controle da Pandemia, com a vacinação,  
610 considerando um ligeiro aumento no número de casos nestes últimos dias. A seguir, foi aberta  
611 a palavra aos Conselheiros para manifestações. A Conselheira Genecy Teixeira de Oliveira  
612 agradeceu a apresentação feita com excelência, e manifestou interesse como membro da CIOF  
613 em agendar uma visita com a Gerência de Planejamento da SESA. A Servidora Vera Lúcia  
614 Peruch – GPEDI/SSEPLANTS/SESA sugeriu que fosse agendado através de e-mail a visita com  
615 os membros da CIOF. A Conselheira Andréa Cellin – Coordenadora da CIOF informou que em  
616 função de acúmulo de trabalho no hospital (onde trabalha), não houve reunião no mês passado,  
617 mas estará agendando uma reunião com todos os membros da CIOF, inclusive convidando a  
618 Servidora Vera Lúcia Peruch - Gerência de Planejamento da SESA para esclarecer alguns  
619 pontos importantes do Relatório Anual de Gestão do ano de 2021. O Conselheiro Alexandre  
620 Coutinho Sattler reforçou os avanços de óbitos no RAG 2021 e solicitou alguns esclarecimentos  
621 e uma correção: corrigir: “A Secretaria de Estado da Saúde - SESA contava em dezembro/2021  
622 com 10.10.494 servidores.” Esclarecimentos:1) “Análises e Considerações sobre Dados da  
623 Produção de Serviços no SUS”. Várias medidas de gestão foram implementadas em 2021 para  
aperfeiçoar a capacidade instalada da rede própria e conveniada sob gestão estadual: 1)

624 **“Núcleos Internos de Regulação (NIR) implantados em 13 hospitais próprios (CAPAAC,**  
625 **CREFES, HABF, HDAMF, HDDS, HEAC, HESVV, HINSG, HJSN, HMSA, HRAS, HSJC,**  
626 **UIJM)”**; 2) **“Medicina hospitalar e escritórios de gestão de alta: implantados em 7**  
627 **hospitais - HDS, HESVV, HINSG, HMSA, HEAC, HSJC, HRAS.”** A servidora Vera Lúcia  
628 Peruch respondeu: dizendo que não é sua área, é uma ação da Regulação, mas na Diretriz 2  
629 tem explicações mais detalhadas. **Núcleos Internos de Regulação (NIR); Medicina hospitalar**  
630 **e escritórios de gestão de alta escritórios de gestão de alta:** são baseadas cientificamente,  
631 são conhecidas nacional e internacional, que favorecem e contribuem para melhorar no  
632 processo de regulação e gestão dos leitos no estado. Os comentários técnicos estão descritos  
633 na Diretriz 2. Informou que a Dra. Simoni Freitas Coelho Tosi - Coordenadora o Projeto junto ao  
634 ICEPi, os interessados podem agendar uma visita técnica. 2) Esclarecimentos: **“Também foi**  
635 **determinante para estes resultados a expansão da oferta de leitos nesta gestão. Entre**  
636 **2019 e 2021 foram ampliados 895 leitos hospitalares (CNES)”** A servidora Vera Lúcia Peruch  
637 respondeu: em 2022 chegou com quase 1200 leitos. 3) Esclarecimentos: questionou com  
638 preocupação o encolhimento dos leitos pediátricos e sobre os leitos da saúde mental. A  
639 Servidora Vera Lúcia Peruch respondeu: está na Diretriz 1. – Objetivo 5 – Rede de Saúde  
640 Mental, onde constam as dificuldades que o estado está enfrentando, inclusive, em 2022 foi  
641 colocada como prioridade à questão da Rede de Saúde Mental para ampliá-la com os leitos  
642 psiquiátricos. Finalizou as respostas destacando que a Gerência de Planejamento da SESA  
643 consolida o relatório, mas o domínio dos temas e as informações são dos respectivos setores e  
644 áreas técnicas. O Servidor Alexandre de Oliveira Fraga sugeriu a todos os membros da CIOF  
645 fazerem os apontamentos e encaminhar ao CES para que sejam convidados os atores para  
646 contribuir tecnicamente nos debates da apreciação do RAG 2021. A Presidenta Geiza Pinheiro  
647 Quaresma agradeceu a apresentação feita com excelência pela Servidora Vera Lúcia Peruch –  
648 Setor de Planejamento da SESA. Não havendo mais quórum para prosseguir para o próximo  
649 ponto de pauta, agradeceu a participação de todos e às 17h20min encerrou a 231ª Reunião  
650 Ordinária do CES.

651

652

653

654 **Alexandre de Oliveira Fraga**

655 **Apoio Administrativo**

656 **Conselho Estadual de Saúde – CES/ES**

657

658

659

660 **Geiza Pinheiro Quaresma**

661 **Presidente**

662 **Conselho Estadual de Saúde – CES/ES**

663

