

1

Ata da 187ª Reunião Ordinária do

2

CES - Conselho Estadual de Saúde

3 Aos catorze dias do mês de junho de dois mil e doze, no Auditório do Plenarinho, na Assembléia
4 Legislativa do estado da Bahia – Centro Administrativo da Bahia com as presenças dos senhores
5 membros do Conselho Jorge José Santos Pereira Solla - Presidente do Conselho, Beatrix Kunz, Célia
6 Maria Alexandria de Oliveira, Edson Morais de Oliveira, Eduardo Catharino Gordilho, Eliane Araújo
7 Simões, Fernando Antônio Duarte Dantas, Francisco Jorge Silva Magalhães, Francisco José Sousa e
8 Silva, Isadora Oliveira Maia, Joilda Gomes Rua Cardoso, Joselito Pereira da Luz, José Silvino Gonçalves
9 dos Santos, José Abelardo Garcia de Meneses, Josivaldo de Jesus Gonçalves, Julieta Maria Cardoso
10 Palmeira, Luis Delfino Mota Lopes, Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza, Marcel Lautenschlager
11 Arriaga, Marcos Antônio Almeida Sampaio, Maria da Glória Gonçalves da Silva Dourado, Maurício
12 Almeida Dias Pereira, Sílvio Roberto dos Anjos e Silva, Walney Magno de Souza (Conselheiros
13 Titulares). Antônio Carlos Lima de Santana, Edson Diogo Moniz Pinto, Jair Alves dos Santos, Jorge
14 Geraldo de Jesus Rosário, Josuéilton de Jesus Santos, Leonídia Laranjeira Fernandes, Maria de Fátima
15 Gomes Almeida, Maria Cristina Gravatá de Menezes Barretto, Maria do Carmo Brito de Moraes, Ricardo
16 Luiz Dias Mendonça, Rômulo José Valença Corrêa, Washington Luís Silva Couto (Conselheiros
17 Suplentes) e a Sra. Elisabete Lima de Moraes – Coordenadora Executiva do CES, para a reunião do
18 CES/BA. Às 15:15h o Senhor Presidente deu início a sessão e colocou a ata da 186ª reunião ordinárias do
19 CES em discussão e votação esclarecendo que a mesma é ipsi literis da gravação e foi aprovada com
20 algumas ressalvas: A conselheira Célia Maria Alexandria de Oliveira solicita correção numa fala onde a
21 frase ficou truncada e avisa que já passou para a mesa as correções. O conselheiro Marcos Antônio
22 Almeida Sampaio observou que em uma de suas falas seu sobrenome estava trocado com o do
23 conselheiro Marcos Barroso e solicitou correção. A conselheira Maria de Fátima Gomes Almeida solicita
24 correção de sua fala em relação a propaganda do PLANSEV e em relação a composição de comissão e
25 relata que já colocou por escrito e entregará a Secretaria Executiva do CES para as devidas correções. O
26 Presidente dá por aprovada a Ata da 186ª reunião do Conselho com algumas ressalvas, passando em
27 seguida para os informes. O Presidente registra a presença de representantes da Casa do Obeso em
28 Itabuna e relata que esta casa tem sido um parceiro importante do SUS e grandes responsáveis pela
29 implantação do procedimento de Cirurgia Bariátrica em Itabuna que é a segunda cidade na Bahia a
30 realizar esse procedimento e eles estão aguardando Andrés Castro Alonso Filho Superintendente da
31 Regulação para mais serviços da Santa Casa. O Presidente dá posse ao conselheiro Fernando Antonio
32 Duarte Dantas para compor a Comissão Intersetorial da Saúde do Trabalhador – CIST, como
33 representante suplente em substituição a Eduardo Ferreira Arantes. Em seguida passa para os informes. A
34 Conselheira Célia Maria Alexandria de Oliveira informa que estiveram participando enquanto
35 SINDPREV do terceiro Congresso Brasileiro de Saúde Mental sob o Título: Apherreio e doídices - Saúde
36 Mental como Adversidade, Subjetividade, Luta Política. Uma realização da ABRASNER – Associação
37 Brasileira de Saúde Mental em Fortaleza – Ceará. “ O que nos chamou a atenção que havia quase sete mil
38 pessoas no Congresso, com uma grande maioria de jovens, jovens recém-formados, estudantes todos
39 interessados pelo tema. O Conselho Estadual de Saúde esteve presente no evento, inclusive como
40 patrocinador e esse mesmo conselho fez manifestação na rua com três mil pessoas presentes. Conselheiro
41 Jair Alves dos Santos “há poucos dias atrás, estive visitando o Posto de Saúde Imbassaí e foi pedido uma
42 Regulação para o estado e essa Regulação não aconteceu e o paciente acabou falecendo. Estive na
43 Regulação e lá não tinha nenhum médico que pudesse me atender para que como conselheiro pudesse
44 conversar pelo menos com um deles para me informar porque que aquele paciente não tinha sido
45 transferido. Fiquei triste porque fiquei várias horas com a coordenação e não consegui contato nenhum.”
46 O vigilante me expulsou praticamente da área para que não pudesse conversar com o responsável. E como
47 conselheiro estou muito triste porque um conselheiro não merece ser maltratado e o problema não foi só
48 neste Posto como também no Eládio Lacerda. As pessoas imploraram pedindo para que intercedesse pela
49 vida do familiar meu. E não é a primeira vez que faço essa denuncia aqui. Outro dia tentaram fazer uma
50 reunião com as pessoas da Regulação mas não foi feita. Peço providências para a Coordenação Executiva
51 para vê o que é que pode ser feito para mudar essa situação.” O Presidente pede a Dra. Vicensa que
52 converse com o conselheiro Jair para que possa identificar quem foi o funcionário responsável por esta
53 dificuldade lá na Central. Conselheiro Rômulo José Valença Corrêa informa que acontecerá no Bahia
54 Othon o Congresso Internacional de Hepatologia do Milênio no período de 4 a 6 de julho. O conselheiro
55 Ricardo Luiz Dias Mendonça informou que do dia 31 de maio a 02 de junho de 2012 foi realizado o 13º
56 Congresso Estadual da Central Única dos Trabalhadores (CUT) onde tomou posse a nova diretoria e no
57 dia 15 de junho de 2012 a CUT em parceria com o SINDPREV estará realizando um Seminário sobre
58 Previdência Pública e Privada com a participação do Dr. Zé Pinto, assessor jurídico do Senado na área
59 previdenciária. “Os conselheiros estão convidados a participar”. Comunicou que a CUT e o SINDPREV
60 estavam reunidos naquele momento fazendo uma avaliação da campanha nacional, salarial, com

61indicativo de greve dos servidores da saúde e da Previdência Social. “Sobre a situação do Hospital
62Manoel Vitorino, tivemos uma reunião na terça-feira com o diretor, Dr. Luis Afonso, nos chegou uma
63demanda na Central Única e no SINDPREV sobre a privatização do hospital. Como pauta, se fosse
64possível gostaria que o secretário esclarecesse essa situação. Queria colocar como pauta também a
65questão do Hospital Aristides Maltez, onde temos recebido diversas denúncias dos usuários na questão
66dos procedimentos de quimioterapia, radioterapia que foram marcados em janeiro deste ano e ainda não
67aconteceram. E pedimos para fazer uma intervenção com relação a esse impedimento no Hospital
68Aristides Maltez”. A conselheira Maria de Fátima Gomes Almeida informou que ocorreu no dia 31 de
69maio de 2012 a diplomação do novo Plenário do Conselho Regional de Enfermagem da Bahia no Cento
70de Convenções, ocorreu também o 3º Seminário de Saúde e Ambiente da Universidade Federal da Bahia
71(UFBA) que discutiu aspectos muito relevantes com relação à saúde e ambiente. “Encaminhei à
72Secretaria Executiva do Conselho e gostaria que fosse apreciada aqui, a composição de uma delegação
73para fazer uma investigação dos acontecimentos em Rio dos Macacos”. Comunicou que o CEBES
74realizaria no dia 26 de junho de 2012 o Seminário sobre os Direitos dos Usuários do SUS às 19 horas na
75Biblioteca dos Barris. “Acho interessante a participação dos conselheiros”. O conselheiro José Silvino
76Gonçalves dos Santos declarou que trazia uma preocupação da Arquidiocese São Salvador, da Pastoral da
77Saúde, da Paróquia Santíssima Virgem Maria de Nazaré onde está também o hospital especializado em
78hanseníase. “Esse hospital será fechado”. Informou que no dia 11 de maio de 2012 houve uma Audiência
79Pública e foram feitas algumas reivindicações que se mantivesse no Estado um hospital de referência com
8030 leitos para essa população que não tem muita chance de chegar a qualquer ambiente e ser
81compreendida em suas necessidades. Passou às mãos do Senhor Presidente do Conselho o ofício feito
82pela Paróquia na pessoa do Padre Fernando de Caprínio. Informou também que no dia 31 de maio a
83Pastoral Carcerária realizou o 1º Seminário com os trabalhadores em saúde dos presídios. “Foi um
84seminário importante, onde tivemos uma participação não muito elevada, mas profissionais como médico,
85psicólogo, assistente em saúde bucal e a diretora da Central Médica. Ficou entendido que avance essa
86saúde aos privados de liberdade.” Passou também às mãos do Senhor Presidente o relatório preliminar
87que relatam as necessidades apontadas no seminário. “Por exemplo, quando um paciente precisa de
88atendimento ele tem que ser deslocado e para isso se precisa de toda uma estrutura, uma guarnição para
89ser acompanhado. E esta guarnição as vezes não é possível, não tem, se sofre muito e essas pessoas às
90vezes não têm chance para cuidar da sua saúde”. O conselheiro Silvio Roberto dos Anjos e Silva
91informou que as negociações com a Secretaria da Saúde em relação à pauta de reivindicação dos
92trabalhadores de saúde que diz respeito à implantação e implementação do Plano de Cargos tem avançado
93inclusive levando em consideração uma das grandes faltas que é a questão do enquadramento por tempo
94de serviço. “Mas por outro lado têm notícias que não são agradáveis, como a questão da possível entrega
95do Hospital Manoel Vitorino a uma organização social, estive lá reunindo com os trabalhadores desse
96hospital que tem trabalhador de nível estadual e federal e há uma expectativa muito grande. As pessoas
97não sabem se a notícia é realmente verdadeira, o que de fato acontecerá com esses trabalhadores, da
98mesma forma com o que vem acontecendo com a Unidade de Plataforma e com o Hospital João Batista
99Caribe. O SINDSAÚDE está realizando uma assembléia hoje às 16 horas no Sindicato dos Bancários
100onde estará apreciando a proposta apresentada pelo governo em relação à nossa pauta de reivindicação”.
101Informou que esteve naquele dia na reunião da Comissão Interinstitucional de Educação Permanente em
102Saúde (CIES) e essa reunião teve como pauta a apresentação da Rede Cegonha, a discussão do Plano de
103Educação pela Rede Cegonha e o evento da CIES que será um seminário onde buscará dar visibilidade à
104Comissão Intersetorial de Educação Permanente. O Senhor Presidente pontuou que não existia nenhuma
105definição no momento de mudança no modelo de gestão do Hospital Manoel Vitorino. “Agora é bom
106lembrar aos companheiros que apesar desse barulho todo que está sendo feito, o Manoel Vitorino tem
107hoje mais de 70% dos trabalhadores terceirizados e estamos tendo uma pressão forte, inclusive do
108Ministério Público em relação a essa situação. Não posso deixar de registrar que todos os médicos do
109hospital são pessoas jurídicas, a maioria da enfermagem contratada pela Fundação José Silveira e os
110demais é que são profissionais do quadro da Secretaria, poucos, acho que tem mais profissionais cedidos
111do Ministério da Saúde do que da própria Secretaria Estadual”. Mencionou que o Hospital João Batista
112Caribé também não tinha nenhuma definição, pelo contrário, levou recentemente para lá parte dos
113servidores que atuavam na Unidade Plataforma. Esta já tem uma definição. “É possível que nem todos
114conheçam, mas Plataforma é um dos bairros que compõe o Subúrbio ferroviário, é um bairro bem
115delimitado do ponto de vista do acesso e distribuição da população e não tem nenhuma Unidade Básica de
116Saúde. Ele tem um Pronto Atendimento 24 horas do Estado. Como havia uma programação feita pela
117Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB) de implantação de uma Unidade de Pronto
118Atendimento (UPA) 24 horas bem próximo, que é a UPA que fica no bairro de Escada que é uma unidade
119muito boa, diga-se de passagem, inclusive já está atendendo uma média de 300 pessoas por dia, foi feito
120um acordo com a Secretaria Municipal da Saúde para quando tivesse a UPA de escada em pleno

121funcionamento, iríamos parar o funcionamento da Unidade de Plataforma, reformá-la e será cedida ao
122município para implantação de equipe de Saúde da Família. Essa é a única das três que tem uma
123definição, que é o caso de Plataforma. Inclusive a unidade já parou, foi feita a licitação, ontem tive uma
124reunião com a SUCAB e o superintendente me informou que até a próxima semana deve acabar o
125julgamento dos recursos, porque toda a licitação de obra tem inevitavelmente algum recurso judicial e
126eles esperam que na próxima semana consigam concluir, assinar o contrato com a empresa vencedora e
127começar a obra da reforma. É bom lembrar que essa unidade foi reformada em 2008 e está sendo
128novamente reformada e dessa vez já iremos adequar para Unidade de Saúde da Família”. Fez as
129Comunicações da Presidência. 1. Cumprindo a Portaria/GM nº 1074 de 29/05/2008, que aprova o Manual
130de Cooperação Técnica e Financeira por meio de Convênios, no seu capítulo 5, item 5.3, comunico a este
131Conselho, que solicitaremos ao Ministério da Saúde a Prorrogação da Vigência do Convênio Federal nº
1321624/04 tendo como objeto “AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO, MATERIAL PERMANENTE E
133CURSO DE CAPACITAÇÃO VISANDO MELHORIA DO ATENDIMENTO AO PARTO E
134NASCIMENTO”, Hospital de Paulo Afonso, Hospital José Maria de Magalhães Netto, Hospital Roberto
135Santos, Maternidade Climério de Oliveira, Hospital Prado Valadares, Hospital Manoel Novaes, Hospital
136Santa Tereza, Hospital Luiz Eduardo Magalhães, Hospital Cleriston Andrade, Hospital Mário Dourado,
137Hospital do Oeste, Hospital Esaú Matos, no valor de R\$ 1.245.324,00 (hum milhão duzentos e quarenta e
138cinco mil, trezentos e vinte e quatro reais). RESOLUÇÕES DA CIB: 1. RESOLUÇÃO CIB Nº 142/2012
139- Aprova ad referendum a Proposta autorizada junto ao Fundo Nacional de Saúde sob o número
14005816.630000.1111-36, referente a aquisição de equipamentos/material permanente para o Hospital Geral
141do Estado, visando a estruturação da Emergência, Centro de Material Esterilizado; Internação, UTI e
142Centro Cirúrgico, com o objetivo de ampliar o acesso por demanda reprimida. 2. RESOLUÇÃO CIB Nº
143143/2012 - Aprova ad referendum, a aquisição de equipamentos/material permanente para as unidades
144com Proposta aprovada junto ao Ministério da Saúde. 3. RESOLUÇÃO CIB Nº 144/ 2012 - Aprova ad
145referendum,o Hospital Geral Roberto Santos como unidade do Estado da Bahia, que deverá compor a
146Rede Nacional de Emergência dos hospitais do SOS Emergência . 4. RESOLUÇÃO CIB Nº 145/2012 -
147Aprova Ad referendum, a ratificação na condição de municípios do Estado da Bahia como aptos a receber
148os valores referentes à segunda parcela da construção de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de
149Saúde da Família pelo Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de
150Saúde da Família. 5. RESOLUÇÃO CIB Nº 146/2012 Aprova, ad referendum, a ratificação da condição
151de municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores referentes à segunda parcela do
152Programa de Requalificação de unidades Básicas de Saúde - Componente Reforma. 6. RESOLUÇÃO
153CIB Nº 147/ 2012 - Aprova ad referendum a Proposta de Adequação de Ambiência e Aquisição de
154Equipamentos para a Unidade de Emergência do Hospital Geral Roberto Santos – HGRS como Hospital
155Estratégico do Programa SOS Emergência. 7. RESOLUÇÃO CIB Nº148/2012 - Aprova, ad referendum,
156ratificação da condição de municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores referentes à
157terceira parcela da construção de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família pelo
158Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família. 8.
159RESOLUÇÃO CIB Nº149 /2012 - Aprova ad referendum, ratificação da condição de municípios do
160Estado da Bahia como aptos a receber os valores referentes à segunda parcela da construção de Unidades
161Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família pelo Plano Nacional de Implantação de Unidades
162Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família. 9.RESOLUÇÃO CIB Nº150 /2012 - Aprova ad
163Referendum ratificação da condição de municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores
164referentes à segunda parcela do Programa de Requalificação de unidades Básicas de Saúde – Componente
165Reforma. 10. RESOLUÇÃO CIB Nº151/2012 –
166Aprova, ad referendum, os critérios e fluxos para envio de proposta de projeto para aquisição de
167equipamentos e material permanente junto ao FNS, conforme Portaria MS Nº 2.198/2009. 11.
168RESOLUÇÃO CIB Nº 152 /2012 - Aprova a habilitação em Atenção Domiciliar do município de Ilhéus.
16912. RESOLUÇÃO CIB Nº 153/2012 – Aprova a substituição do medicamento Eritromicina estearato por
170Eritromicina estolato, em suas apresentações, no elenco de referência da Assistência Farmacêutica na
171Atenção Básica. 13. RESOLUÇÃO CIB Nº 154/2012 - Aprova, ad referendum, o recebimento do valor
172referente à terceira parcela do repasse financeiro do Ministério da Saúde para a UPA Porte II do
173município de Santo Antônio de Jesus, conforme recomendação da Portaria MS/GM nº 2648 de 07 de
174novembro de 2011. 14. RESOLUÇÃO CIB Nº 155/2012 - Aprova prorrogação do prazo da entrega à
175CIB, pelos municípios do Estado da Bahia, do Relatório de Gestão, exercício de 2011, para o dia 30 de
176junho do ano de 2012. 15. RESOLUÇÃO CIB Nº 156/2012 - Aprova a retificação da Resolução CIB nº
177117/2012 que aprova o Plano Estadual de Casas de Apoio para Pessoas Vivendo com HIV/Aids,
178publicada no DOE de 21 e 22 de abril de 2012. 16. RESOLUÇÃO CIB Nº 157/2012 - Aprova o
179Credenciamento do Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF nos municípios de Itanhém, Barreiras,
180Caldeirão Grande, Presidente Dutra, Ibiassussê, Mirante, Madre de Deus, São Felipe e Fátima. 17.

181RESOLUÇÃO CIB Nº 158/2012 - Aprova a alteração da composição da Equipe de NASF Modalidade I
182do município de Campo Formoso. 18. RESOLUÇÃO CIB Nº 159/2012 - Aprova o credenciamento de
183Equipes de Saúde Bucal – ESB nos municípios de Xique-Xique, Santa Teresinha e Várzea do Poço. 19.
184RESOLUÇÃO CIB Nº 160/2012 - Aprova o credenciamento de Equipe de Saúde da Família – ESF no
185município de Xique-Xique. 20. RESOLUÇÃO CIB Nº 161/2012 - Aprova o credenciamento de Agentes
186Comunitários de Saúde – ACS no município de Baianópolis. 21. RESOLUÇÃO CIB Nº 162/2012 -
187Aprova o Projeto para aquisição do Componente Móvel da Atenção à Saúde Bucal junto ao Ministério da
188Saúde, dos municípios de Muquém de São Francisco; Itaguaçu da Bahia; Correntina; Gentio do Ouro;
189Barra; Mucugê; Wanderley; Contendas do Sincorá; Morro do Chapéu; Ibitiara; Andaraí; Casa Nova;
190Malhada; Ribeirão do Largo; Jeremoabo; Palmas de Monte Alto; Campo Formoso; Remanso; Tremedal;
191Mirangaba; Xique-Xique e Piatã. 22. RESOLUÇÃO CIB Nº 163/2012 - Aprova o detalhamento do
192Componente de Atenção Domiciliar do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências, para os
193municípios de Feira de Santana, Jequié, Vitória da Conquista e Lauro de Freitas. 23. RESOLUÇÃO CIB
194Nº 164 / 2012 – Aprova, ad referendum, a ratificação da condição de municípios do Estado da Bahia
195como aptos a receber os valores referentes à segunda parcela do Programa de Requalificação de unidades
196Básicas de Saúde - Componente Reforma. 24. RESOLUÇÃO CIB Nº 165 / 2012 - Aprova ad
197referendum a ratificação na condição de municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores
198referentes à segunda parcela da construção de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da
199Família pelo Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da
200Família. 25. RESOLUÇÃO CIB Nº 166/2011 - Aprova ad referendum a ratificação a condição de
201municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores referentes à terceira parcela da construção
202de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família pelo Plano Nacional de Implantação de
203Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família. 26. RESOLUÇÃO CIB Nº 167/2012 -
204Aprova o elenco de municípios a serem regulados pela Central de Regulação de Urgências da Macro
205Centro Norte localizada no município de Irecê. 27. RESOLUÇÃO CIB Nº 168/2012 - Aprova, a
206habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a
207Gestante de Alto Risco, do Hospital Geral João Batista Caribé. 28. RESOLUÇÃO CIB Nº 169/2012 -
208Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento
209Secundário a Gestante de Alto Risco, do Hospital Nossa Senhora do Bonsucesso. 29. RESOLUÇÃO CIB
210Nº 170 /2012 - Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em
211Atendimento Secundário a Gestante de Alto Risco, do Hospital Maternidade Luiz Argolo. 30.
212RESOLUÇÃO CIB Nº 171 /2012 - Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de
213Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a Gestante de Alto Risco, da Maternidade Municipal
214de Juazeiro. 31. RESOLUÇÃO CIB Nº 172 /2012 - Aprova a habilitação como Unidade do Sistema
215Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a Gestante de Alto Risco, do Hospital São
216Francisco. 32. RESOLUÇÃO CIB Nº 173 /2012 - Aprova a habilitação como Unidade do Sistema
217Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a Gestante de Alto Risco, do Hospital São
218Jose Maternidade Santa Helena. 33. RESOLUÇÃO CIB Nº 174 /2012 - Aprova a habilitação como
219Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a Gestante de Alto
220Risco, do Hospital Dr. Heitor Guedes de Mello. 34. RESOLUÇÃO CIB Nº 175/2012 - Aprova a
221habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Terciária a
222Gestante de Alto Risco, do Hospital Municipal Esaú Matos. 35. RESOLUÇÃO CIB Nº 176/2012 -
223Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento
224Secundário a Gestante de Alto Risco, do Hospital Julieta Viana. 36. RESOLUÇÃO CIB Nº 177/2012 -
225Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento
226Terciária a Gestante de Alto Risco, do Hospital Regional Dr. Mario Dourado Sobrinho. 37.
227RESOLUÇÃO CIB Nº 178/2012 - Aprova a habilitação como Unidade do Sistema Estadual de
228Referência Hospitalar em Atendimento Terciária a Gestante de Alto Risco, do Hospital Geral Cleriston
229Andrade. 38. RESOLUÇÃO CIB Nº179/2012 - Aprova os critérios e fluxos para envio de proposta de
230projeto para aquisição de equipamentos e material permanente junto ao FNS, conforme Portaria MS Nº
2312.198/2009. 39. RESOLUÇÃO CIB Nº 180/2012 - Aprova, ad referendum, a ratificação da condição de
232municípios do Estado da Bahia como aptos a receber os valores referentes à segunda parcela do Programa
233de Requalificação de unidades Básicas de Saúde - Componente Reforma. 40. RESOLUÇÃO CIB Nº
234181/2012 - Aprova, ad referendum, a ratificação da condição de municípios do Estado da Bahia como
235aptos a receber os valores referentes à terceira parcela da construção de Unidades Básicas de Saúde para
236Equipes de Saúde da Família pelo Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para
237Equipes de Saúde da Família. 41. RESOLUÇÃO CIB Nº 182/2012 - Aprova a habilitação como
238Unidade do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento Secundário a Gestante de Alto
239Risco, do Hospital Municipal Antonio Texeira Sobrinho. 42. RESOLUÇÃO CIB Nº
240183/2012 - Aprova, ad referendum, a justificativa formal acerca da relevância e da necessidade da

241alteração do endereço da Unidade Básica de Saúde (UBS). 43. RESOLUÇÃO CIB Nº 184/2012 - Aprova
242ad referendum que os recursos repassados referentes aos novos exames do Componente Pré-Natal da
243Rede Cegonha para os municípios do Estado da Bahia, de acordo com os Planos de Ação elaborados,
244deverão ser creditados no Fundo Estadual de Saúde da Bahia – FESBA. 44. RESOLUÇÃO CIB Nº
245185/2012 - Aprova autorização de alterações do número máximo de doadores voluntários de medula
246óssea e outros precursores hematopoéticos para 18.000 doadores ano, a partir de requerimento formulado
247pelo gestor de saúde do Estado da Bahia. 45. RESOLUÇÃO CIB Nº 186/2012 - Aprova, ad referendum, o
248Plano de Ação Regional das Regiões de Implantação da Rede Cegonha do Estado da Bahia. Comunicou
249que semana passada saiu uma portaria do Ministério da Saúde habilitando o Hospital de Juazeiro como
250alta complexidade de oncologia, já há dois anos funcionando quimioterapia e saiu mais um conjunto de
251Unidade Pronto Atendimento aprovadas pelo Ministério, uma delas aqui em Salvador que será
252implantada, construída no bairro de Águas Claras, na entrada ao lado do Hospital Dom Rodrigues.
253Mencionou que o Hospital Dom Rodrigues Menezes fundirá com o Hospital Couto Maia, será parte do
254novo Couto Maia e o novo Couto Maia será construído onde hoje é o Hospital Dom Rodrigues. “Já
255fizemos algumas reuniões, inclusive com a Associação de Pacientes, com a direção do Movimento de
256Reintegração das Pessoas Atingidas Pela Hanseníase (MORHAN) aqui da Bahia, direção nacional do
257MORHAN, com a Associação de Pessoas com Albinismo na Bahia (APALBA) que também utilizam
258serviços no laboratório. Então está bem ajustado o processo, a equipe que trabalha na área de internação
259já está sendo transferida essa semana, esperamos que até o final do ano possamos concluir os estudos para
260fazer a obra e iniciar no próximo ano. Será um serviço bem amplo, com todas as necessidades atendidas
261pelos pacientes de hanseníase também”. O conselheiro Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza
262destacou que notara que várias Resoluções da CIB estavam aprovadas com ad referendum. “É em reunião
263da CIB, não deste Conselho, não é isto?” O Senhor Presidente assentiu que era da CIB. O conselheiro
264Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza ressaltou que as Resoluções só deveriam ir para o Conselho
265depois de aprovada pela CIB. O Senhor Presidente salientou que já haviam sido aprovadas pela CIB. O
266conselheiro Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza mencionou que deveria então ser retirado o ad
267referendum. O Senhor Presidente esclareceu que quando foram escritas, foram primeiro publicadas como
268ad referendum, depois já houve uma reunião da CIB posteriormente. “Você está correto. Na prática já foi
269aprovado na CIB subsequente”. O conselheiro Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza enfatizou que é
270importante que fique em ata estarem referendando Resoluções já aprovadas pela CIB. O Senhor
271Presidente registrou a presença dos deputados João Bonfim e José de Arimatéia, presidente da Comissão
272de Saúde da Assembléia Legislativa. O conselheiro Eduardo Catharino Gordilho mencionou que leu na
273coluna de Samuel Celestino, o voto do conselheiro do Tribunal de Contas, Pedro Lino fazendo uma série
274de críticas à saúde pública na Bahia. “Acho importante um pronunciamento da parte do senhor secretário
275em relação a isso. Está no parecer e ele publicou através do Samuel Celestino. Queria uma explicação
276sobre isso, pois somos conselheiros. Por exemplo, ‘a falta de leitos de UTI, carência de médicos, as
277péssimas condições de conservação de instalações de unidades de saúde do estado, superlotação, fatos
278que são recorrentes noticiados pela mídia local e que resulta no precário atendimento à população podem
279ser explicados a partir dos achados da auditoria do Tribunal da área de saúde durante exames e inspeções
280realizados no exercício 2011 e no trabalho de acompanhamento da área de saúde realizado pelo corpo
281técnico do Tribunal de Contas do Estado’. Tem uma série de parágrafos aqui que penso não ter muito a
282ver, mas pontuei este parágrafo para o senhor explicar. Sabemos que existem os problemas, mas como
283está sendo trabalhado para resolvê-los?” O Senhor Presidente ressaltou que havia acabado de solicitar no
284final daquela manhã a transcrição da sessão do pleno do tribunal a que o conselheiro Eduardo se referia.
285“Porque se não foi nessa nota, numa outra o conselheiro Pedro Lino chegou ao deslante de dizer que tem
286superfaturamento na Secretaria. Antecipo aqui na reunião do Conselho para todos vocês que iremos
287preparar e analisar a possibilidade de entrar com uma medida judicial, porque não há nenhum
288superfaturamento na Secretaria de Saúde. Infelizmente o conselheiro Pedro Lino acha que é deputado de
289oposição, porque deputado pode fazer acusação e o governo ter que responder. Agora, conselheiro de
290tribunal tem que ter o mínimo de responsabilidade com o que fala e infelizmente ele não tem, faz
291acusações vazias desse tipo. A única coisa que queria acrescentar no que você trouxe é que obviamente
292precisamos de mais leitos de UTI, mais serviços de saúde, não tem a menor dúvida, isso não é nenhuma
293novidade. Importante é que conseguimos na primeira gestão do governador Wagner ampliar em mais de
2941.200 leitos, fazer 05 grandes hospitais, já passamos de 500 novas Unidades de Saúde da Família, com os
295novos leitos de UTI estamos chegando a dobrar o que era em 2006. Triplicamos a cobertura do SAMU,
296dobramos a cobertura na área de Saúde Mental com novos CAPS e o mais importante é que esse processo
297de expansão da Rede continua. Estamos construindo o Hospital da Chapada em Seabra, já começamos a
298ampliação do Hospital Roberto Santos que inclusive está a todo vapor, já começamos a efetivação do
299Hospital São Jorge, porque aquilo nunca foi um hospital, era um grande ambulatório, mas as obras já
300estão em curso, até o final do ano deve começar a contratação para as obras de ampliação do Hospital

301 Geral do Estado (HGE), estamos com projeto em fase de arquitetura, finalizando para fazer a ampliação
302 do Hospital Clériston Andrade em Feira de Santana, Hospital Prado Valadares em Jequié, Hospital Luis
303 Viana em Ilhéus, Hospital de Base de Vitória da Conquista, além de vários outros serviços importantes
304 como Unidade de Pronto Atendimento que inclusive vou aproveitar para anunciar que neste sábado o
305 Governador Wagner estará inaugurando mais uma UPA em Santa Maria da Vitória, daqui a 15 dias estará
306 inaugurando outra em Prado e em mais 15 dias tem uma outra em Itapetinga. Então, iremos continuar esse
307 planejamento e hoje Washington Abreu irá apresentar a proposta do Plano Estadual de Saúde, daí teremos
308 a oportunidade de debater com os conselheiros todo o planejamento até 2015. Agora, infelizmente tem
309 pessoas, a exemplo do conselheiro Pedro Lino que é um deputado frustrado”. Anunciou uma proposta de
310 inversão da pauta, ao invés de apresentar primeiro o Plano Estadual e depois a Prestação de Contas do
311 Primeiro Quadrimestre fosse o contrário e na seqüência a Programação 2012. Proposta aprovada. Colocou
312 que desde o ano de 2007 implantou a sistemática de Apresentação da Prestação de Contas semestral ao
313 Conselho Estadual de Saúde e lembra que até o final de 2006 não havia esta sistemática. “A partir de
314 2007 temos apresentado as contas semestralmente. Com as novas normativas da Lei 141 foi estabelecida
315 a prestação de contas ao Conselho quadrimestralmente, ao invés de ter 04 por ano teremos 03”. Fez a
316 apresentação do Plano Quadrimestral de Prestação que já foi enviada por e-mail para todos os
317 conselheiros (as) e se encontra disponível para visitação pública no site do Conselho Estadual de Saúde
318 (CES) através do site www.saude.ba.gov.br/ces. O conselheiro Rômulo José Valença Corrêa declarou que
319 não sabia se a Secretaria havia esquecido ou se não havia feito nada no quadrimestre, pois não foi falado
320 uma palavra sobre hepatites virais e no outro trimestre só foi falado sobre vacinação da hepatite B e
321 inclusive nas notificações não constam. “Então sugiro que se puder ainda ser feita uma retificação neste
322 relatório que se faça. A hepatites virais estão sendo colocadas em segundo plano. Porque na *home page* da
323 SESAB na primeira página onde se vê as doenças, a hepatite está num plano secundário em relação a
324 câncer de pênis. As hepatites virais têm uma incidência três vezes maior que a AIDS e mata muito mais
325 que a AIDS. É uma coisa importante que tem que ser dado o destaque, tem que ser dada a devida
326 importância”. O Senhor Presidente mencionou que concordava com a observação do conselheiro Rômulo,
327 inclusive já havia sinalizado para Gustavo para fazer as devidas modificações na *home page*. “A nossa
328 apresentação é uma síntese da síntese, então o relatório é bem mais completo. Só de cabeça queria
329 destacar em relação à hepatites virais, já estamos com a implantação em curso na região norte do estado
330 da bateria de exames em papel de filtro para gestantes e um dos exames é de hepatite. São vários exames:
331 HIV, HTLV, hepatite, com isso iremos ampliar a capacidade de diagnóstico”. Informou que seria lançado
332 em breve um edital de credenciamento para outros prestadores porque a proposta é estender para as nove
333 macrorregiões do estado essa bateria de exames que é como o teste do pezinho, só que você tira uma gota
334 do sangue da gestante, coloca no papel de filtro, manda no correio, o laboratório recebe, faz a bateria de
335 exames e encaminha o resultado. O conselheiro Ricardo Luiz Dias Mendonça colocou que o novo
336 formato de Prestação de Contas facilitou bastante o entendimento deles, mas queria fazer uma
337 consideração. “Sou relator do Parecer, devo estar apresentando na próxima reunião do CES o último
338 trimestre de 2012, mas para efeito de facilitar o entendimento dos conselheiros com relação à tabela 08
339 onde tem a fonte do FESBA e do HEMOBA. Penso que devíamos separar FESBA e HEMOBA, porque
340 este tem vida própria e fazemos Prestação de Contas aqui no Conselho também”. Destacou que no ano de
341 2011 não aparecia nas prestações de contas Políticas de Saúde do Homem que inclusive está tendo uma
342 grande incidência de câncer de próstata. “Estou fazendo até recomendação no meu Parecer com relação à
343 Política de Saúde do Homem. Já aproveitando o gancho que o senhor colocou com relação a avaliação de
344 desempenho dos médicos deu como exemplo a questão do Estado. Como diretor do SINDPREV
345 representando a CUT estamos com um problema com os servidores cedidos ao Estado da área de saúde
346 com relação ao segundo ciclo de Avaliação ao Desempenho. Estamos fazendo um relatório, está na fase
347 de reconsideração da pontuação, porque é diferenciada a nossa avaliação do Ministério da Saúde para
348 tentar marcar uma audiência com o Secretário para tentar resolver essa situação. E na minha fala inicial
349 da abertura da reunião, o Secretário ficou me devendo uma resposta de como podemos solucionar a
350 questão do Hospital Aristides Maltez. É algo muito sério, as pessoas estão tendo suas consultas e seus
351 exames prolongados e a doença não espera”. O Senhor Presidente pontuou que a Prestação de Contas da
352 Fundação HEMOBA teria que estar junto com a Prestação de Contas do FESBA porque os dois são parte
353 da estrutura da SESAB. “Temos feito no Conselho Estadual de Saúde uma prestação também separada da
354 Fundação HEMOBA mais detalhada por solicitação do próprio Conselho”. Mencionou que a Fundação
355 HEMOBA é uma unidade administrativa, descentralizada da estrutura da Secretaria de Saúde. O
356 conselheiro Luis Delfino Mota Lopes mencionou sobre a relação das unidades dos municípios que irão
357 receber a Farmácia da Bahia. “Acho uma boa iniciativa, os municípios com até 15 mil habitantes tem
358 muitas dificuldades até de informação, o fundo de participação dele é menor e conseqüentemente a
359 população sofre devido à falta de assistência. Perguntou onde iria funcionar essas farmácias, o que os
360 municípios devem fazer e com relação às unidades privadas contratadas para a parte de ortopedia, quais

361 foram os critérios e quais são essas unidades ou se for uma lista muito grande até receber essa listagem
362 depois. “Com relação à Regulação, ficamos aqui no auditório vendo uma discrepância em torno de 36 mil
363 solicitações e 15 mil atendimentos. Então, fica aquela idéia de que a Regulação continua sendo um ponto
364 realmente que nos deixa com responsabilidade de ver o que pode ser feito para melhorar cada vez mais o
365 seu funcionamento”. O conselheiro Marcos Antônio Almeida Sampaio colocou que deu para compreender
366 um pouco a apresentação feita pelo Senhor Presidente, o que está sendo feito, ao mesmo tempo em que a
367 mesma traz alguns aspectos importantes em que deu uma analisada e que precisava nesse próximo
368 quadrimestre prestar uma atenção maior à Atenção Básica. “Vimos que apontou que houve um
369 descredenciamento do Núcleo de Saúde da Família, o NASF, é uma preocupação e precisamos criar uma
370 Política de fortalecimento da saúde básica nos municípios, como também no estado da Bahia. Também
371 não vi na apresentação e queria saber se houve nesse primeiro quadrimestre ou se vai entrar como
372 prioridade também a questão da Saúde da População Negra, das pessoas com anemia falciforme, pois
373 sabemos que o estado possui uma grande população negra”. Comentou que acerca das Prestações de
374 Contas, pensava que poderiam criar algumas comissões que pudessem ver de fato o que está acontecendo
375 no estado e até para quando chegasse à reunião pudesse ter também um pouco da realidade, o que está
376 havendo nos hospitais, o que está sendo investido de fato. “Sabemos da credibilidade do Secretário, do
377 seu trabalho e da Secretaria, mas gostaríamos de fazer visitas a esses locais que está tendo esses
378 investimentos. E na questão também dos filantrópicos, onde em algumas reuniões venho batendo na tecla
379 que a questão não é só investir dinheiro, sabemos que algumas filantrópicas o Estado acabou gestando até
380 por descompromisso de alguns municípios, mas precisamos saber também da qualidade. Não podemos
381 fazer uma avaliação somente da questão financeira, mas da qualidade e humanização dos serviços.” Parei
382 em 1: 21:15 Dr. Washington Couto aproveitando a presença de Dr. André Bonifácio conversando com ele
383 sobre esse novo formato que construído com a comissão de orçamento e finanças do Conselho Nacional
384 de Saúde e concordo com todos os conselheiros que falaram anteriormente. O formato permite além de ter
385 o entendimento, ter esse acompanhamento. Vamos ter essa facilidade de acompanhar num novo formato
386 também. O que Marcos coloca sobre a qualidade, podemos inserir outro indicador nessa apresentação
387 pelos compromissos. Quando se tem um indicador de qualidade não se tem apenas um número de
388 consultas, os dados em termos quantitativos, mas, os dados qualitativos, o componente da humanização,
389 de como se dá esse atendimento. Considero um salto em termos de qualidade no processo da
390 apresentação. Vou sugerir a mesa que essa primeira avaliação pudesse ser feita pela nossa comissão de
391 orçamento, planejamento e finanças. Porque será feita as muitas mãos e a comissão com isso poderá com
392 os outros conselheiros determinar um formato em parceria com a COPE que sempre ajudou esse
393 Conselho. E desde já coloco um indicativo nosso, que a própria comissão assuma a relatoria desse
394 primeiro quadrimestre. Conselheiro José Silvino Gonçalves dos Santos “gostaria de parabenizar não só a
395 apresentação, mas também a oferta de serviços de saúde. Mas com este aumento da oferta de serviços
396 precisamos também fazer o acompanhamento destes serviços. Precisamos consolidar essa comissão de
397 acompanhamento dos serviços e que esta comissão pudesse nos trazer um relatório com os dados
398 quantitativos e qualitativos e que fosse apresentado aqui sobre os serviços já existentes e os novos
399 contratados. Quando se contrata mais serviços de saúde acredito que seja na perspectiva de melhorar a
400 vida das pessoas que vivem em nosso estado. Também gostaria de saber quanto foi gasto no PLANSERV.
401 Acho importante os conselheiros terem acesso a esses dados. E outra coisa é sobre a logomarca do SUS.
402 No Hospital do subúrbio vemos um outdoor da empresa que está prestando o serviço e não vemos a
403 logomarca do SUS. Porque já procurei a logomarca e não encontrei. Possa ser que esteja lá escondida em
404 algum lugar. Não só no Hospital do Subúrbio, mas precisamos dar visibilidade a logomarca do SUS em
405 todos locais onde tenham as prestadoras de serviços. Gostaria de saber também sobre o cadastramento
406 dos trabalhadores de saúde que prestam serviço aos privados de liberdade e eu gostaria de conhecer esse
407 relatório do parecer deste cadastramento.” Conselheiro Francisco José Souza e Silva “refletindo sobre a
408 apresentação, já fomos contemplados na fala do Dr. Washington, sentimos a falta de uma formatação
409 nova, devido a mudança na legislação, de uma análise mais qualitativa em relação a questão do gasto do
410 recurso da saúde. E é uma questão importante porque, apesar da dificuldade, ainda salta aos olhos a
411 necessidade da aplicação do recurso na área privada, principalmente na alta complexidade. Precisamos
412 avaliar por conta desse avanço nosso, também colocado aí na Rede Própria. Se isso que está sendo
413 aplicado na compra de serviços na rede privada não estaria de um outro ponto, de uma outra visão nos
414 mostrando uma dificuldade na gestão no serviço público. Do ponto de vista como está sendo apresentado
415 aqui, apenas os números, isso talvez avaliar melhor. “Porque sabemos que é uma luta nossa e vai
416 continuar sendo cada vez mais a diminuição não dê condição de poder do gasto do recurso público para
417 compra do serviço privado, principalmente na alta complexidade e a prestação de contas num dado
418 momento chamou a atenção para isso.” Conselheiro Antônio Fernando Santos Conceição “evidentemente
419 que o relatório apresentado pelo Secretário é importante, mas devido ao tempo foi apresentado um pouco
420 rápido. O que me chamou atenção foi o serviço de assistência e urgência em Jacobina e como tenho

421algumas pessoas conhecidas lá e existe um clamor muito grande em relação a SAMU. E pelo que o
422Secretário colocou aqui me parece que há um problema lá com a Prefeitura e se fosse possível gostaria
423que o Secretário explicasse melhor o que está havendo e se a solução viável seria mesmo transferir a
424central do SAMU para a região de Irecê. Gostaria também de falar sobre a pertinência da fala do
425conselheiro Ricardo e do conselheiro Marcos com relação ao filantrópicos. É de conhecimento de todos
426que o Hospital Aristides Maltez tem recebido uma gama muito grande de recursos do Governo Federal e
427evidentemente que a importância desses hospitais é muito grande para a população mas, por outro lado
428não podemos nos furtar de ver como vamos fiscalizar esses serviço. Porque o que existe dentro da
429sociedade baiana e principalmente em Salvador é dizer que o serviço infelizmente é de pouca qualidade.
430Precisamos amadurecer aqui essa discussão e “arregaçar as mangas” para fiscalizar melhor o
431oferecimento desse serviço dos filantrópicos. Conselheira Isadora Oliveira Maia complementando o que
432já foi dito, minha preocupação é as empresas privadas com o comentário do glaucoma e com os colírios
433distribuídos. Existe uma distribuição por uma empresa privada que está trazendo problemas que chegam
434aos meus ouvidos e que agora resolvi trazer. As pessoas ficam horas e horas na fila, e o glaucoma é uma
435doença crônica, não havendo necessidade de a cada três meses elas terem que passar pelo oftalmo desta
436mesma clínica para pegarem o colírio. Ficam desde de 7 horas da manhã até 4 ou 6 horas da tarde, tanto
437para ir ao oftalmologista como para conseguir o colírio. Essa humanização, esse acompanhamento que é
438de suma importância. Pois só tem um lugar em Salvador que tem distribuído. E isso tem acarretado
439muitos problemas, inclusive senhoras de mais de oitenta anos, noventa anos que o glaucoma não vai
440mudar, e é prevenção a cegueira. Antigamente podia pedir a alguém para ir buscar e talvez por fraude ou
441algo parecido não pode mais. Deixar que pessoas uma vez por mês peguem fila e muitas vezes no sol e é
442essa humanização e esse acompanhamento que tem que ser buscado. Conselheira Maria de Fátima Gomes
443de Almeida “semelhante aos demais conselheiros, gostaria de parabenizar o Secretário também pela
444apresentação e dizer que carece de uma avaliação, ainda que nessa modalidade não tem como ser
445diferente, apresentar um relatório da dimensão que é o relatório do estado da Bahia. Mas me parece que
446carece de uma avaliação extra relatório dos vazios assistenciais que ainda tem na Bahia. Isso vai na
447direção do que Ricardo, Silvino, Marcos e Fernando que acabou de se colocar. Me parece que essa
448análise da estrutura existente e da estrutura necessária direciona uma visão mais detalhada da
449complementaridade que se precisa na atenção ao SUS. Isso porque é o que garante na lei 8080, o sistema
450de saúde integral e os setores filantrópicos e privados, eles complementam quando necessário,mas é
451preciso saber em que potencial há essa necessidade dessa complementaridade. A outra questão é uma
452resposta da Secretaria às diversas reportagens que têm saído, muitas delas em alguns aspectos podem sim
453ser infundadas. Aqui mesmo no Conselho, procurei um conselheiro que estava com uma informação de
454que se está pagando mais médicos do que os concursados. Muita gente não entende que um concurso
455coloca vagas imediatas e quando esgota vagas imediatas ou tem entraves de concursados não serem
456ingressados, aí tem essa necessidade, esse é um aspecto.” A outra questão é em relação as hepatites virais,
457concordo com o conselheiro, mas é uma doença silenciosa e que não dá para estar exposto. Existe uma
458atenção da vigilância, falo porque represento usuário, mas sou da vigilância epidemiológica e amanhã ela
459estará fazendo uma seção científica para discutir a vigilância das hepatites virais no estado da Bahia. “O
460evento vai acontecer no CAIS às nove horas.” A conselheira Julieta Maria Cardoso Palmeira informou
461que era da BAHIAFARMA e havia a necessidade de maiores informações sobre a Farmácia da Bahia. É
462obvio que isso aqui não é nenhuma informação é apenas uma forma de contribuir, mas quero dizer que a
463Farmácia da Bahia está sendo encaminhada pela BAHIAFARMA e é um programa que está em sintonia
464com essa questão de atingir a quem mais precise que é um lema que o Governo da Bahia tem levantado.
465Então por isso em sua primeira fase ela está abordando municípios com até quinze mil habitantes, é
466apenas a primeira fase. Já que estamos discutindo essa questão da Prestação de Contas quero dizer que
467ainda não entra aí, porque esse programa a portaria foi demandada em abril e iremos estabelecer isso, mas
468representa um gasto em torno de cento e quarenta mil por cada unidade para municípios baianos de até
469quinze mil habitantes. Pretendemos colocar essas informações posteriormente aqui no Conselho e por fim
470queria dizer que a Prestação de Contas é um recorte quadrimestral e temos que levar em conta essa
471questão, embora seja uma forma de controle, acho que isso é uma coisa muito importante o Controle
472Social levar em conta que é necessário vermos isso sobre o ponto de vista de um desempenho anual, qual
473é esse impacto na saúde sobre o ponto de vista anual mesmo que esse Conselho aqui apenas esteja
474acompanhando paripasso a Prestação de Contas Quadrimestral que é onde se revela como está sendo
475investido, como está se expressando os investimentos em saúde na Bahia. O conselheiro Silvio Roberto
476dos Anjos e Silva colocou que já se sentia contemplado e enfatizou que é muito complicado tratar de
477Prestação de Contas em uma apresentação de tão pouco tempo, mas tem uma coisa que já foi falada da
478questão da população negra e também não senti referência e continuo falando nisso, a questão da
479população indígena e remanescente de quilombo que vem sendo contemplado até no Projeto da Rede
480Cegonha e a questão que tem que ter uma definição que é o problema do Aristides Maltez, João Batista

481Caribé e claro que vai ter que investir nisso. E tem uma questão que foi apresentada aí que é o
482crescimento da questão do número das liberações de aposentadorias, reconhecemos, mas também tem um
483outro problema que precisa ser equacionado rapidamente que é a questão das licenças prêmio porque é
484uma situação que fica a Gestão dos Serviços alega que é a Administração Central que não liberou e aí
485ficamos nessa coisa quando o Sindicato está presente então isso precisa avançar e a questão que falta
486investimento de Gestão de Pessoal é a busca da resolução e temos que ver de como isso entra nos
487recursos da Secretaria da Saúde que é algo que tratamos o tempo todo que se trata da igualdade, já que se
488falou em avaliação, em GID e em gratificação de desempenho. A GID do pessoal municipalizado que
489ainda continua aquela diferenciação e precisamos avançar nesse sentido. O Senhor Washington Abreu
490esclareceu que ao longo desses quarenta dias fizemos uma adaptação de um modelo de uma Prestação de
491Contas que já vínhamos exercitando para responder ao que estava posto pela Lei 141 e as novas regras
492definidas pelo Conselho Nacional de Saúde e pelo Decreto 7.508, então sem dúvida nenhuma, vamos
493reaprender, quero dizer, claro que com muito mais qualidade a partir desse novo formato se vocês
494prestaram a atenção primeiro trazíamos as realizações discutia o detalhe delas e apresentava no final o
495consolidado daqueles recursos que tinham sido aportado para as realizações. O novo formato prevê que
496tragamos primeiro os recursos. Detalhe: como é a distribuição desses recursos e vai abrindo pelos
497compromissos os indicadores de saúde aí é que está! Optamos por manter algumas realizações porque
498entendíamos que seria muito prejudicial para um processo que já estávamos construindo não trazer
499algumas realizações, mas não nenhuma obrigatoriedade na Prestação de Contas de trazer as realizações e
500sim a evolução de indicadores de saúde, aí o que é que acontece até comentei com Solla, o relatório tem
501dois volumes. O volume um que é exatamente esse consolidado aqui e o dois que será exatamente as
502realizações que insistimos em manter, mas para não ferir no que está no disposto da lei. Estamos
503trabalhando nessa perspectiva de ter os volumes, o volume um que trata do conteúdo explícito que está na
504lei e o volume dois que são as realizações por compromisso que estão detalhadas todas essas questões que
505estão aí. Optamos por fazer uma apresentação mais curta porque tínhamos três apresentações, então seria
506muito cansativo trazermos todo o conteúdo das realizações com a profundidade que conseguimos
507construir, depois falar do Plano Estadual e das programações de 2012 e 2013 que é o que iremos
508apresentar posteriori. A Senhora Elisabete Lima de Moraes - Secretaria Executiva do CES informou que
509todas as apresentações realizadas nas reuniões do Conselho Estadual de Saúde são envidas
510impreterivelmente por e-mail para todos conselheiros (as). O Senhor Presidente fez alguns breves
511esclarecimentos solicitados pelos conselheiros Farmácia da Bahia Julieta já respondeu só aproveitando
512proponho Julieta que agende no Conselho uma apresentação sobre a BAHIFARMA, e tato quanto a
513Fundação HEMOBA a BAHIFARMA é uma fundação da Secretaria da Saúde é igual a Fundação
514HEMOBA. Em relação ao Hospital Aristides Maltez não sou advogado do hospital, mas acho que uma
515unidade que tem passado por dificuldades principalmente pela ampliação de oferta que tem feito,
516inclusive vocês devem ter acompanhado. Fizemos um esforço muito grande desde o final do ano passado
517junto ao Ministério da Saúde e queria registrar Andrés por favor leve o agradecimento ao nosso Ministro
518já fizemos em outra ocasião, mas foi mais de um milhão de reais por mês aprovados de recursos novos
519para o Hospital Aristides Maltez no cenário que todo mundo sabe de dificuldades para o Ministério da
520Saúde também tem para orçamentário então foi um ganho importante. Para vocês terem uma idéia esse
521recurso foi aprovado corresponde a quantidade de procedimentos na tabela SUS que o Maltez fazia a mais
522do que recebia então uma unidade como essa não posso deixar de registrar a importância dela dentro do
523SUS. Não significa que não tenha problemas, mas acho que seria interessante, depois Andrés você faria o
524contato o Maltez e marcar uma reunião com uma Comissão do Conselho, tiramos depois uma comissão
525para ir lá visitar o hospital discutir as dificuldades que o hospital passou os novos recursos que estão
526sendo investidos e obviamente também os problemas de acesso e limitações de vagas e disponibilidades
527como ocorre com todos os serviços. Na questão da contratação de serviços de ortopedia que foi
528perguntado aqui, na verdade aqueles procedimentos contratados já tem uns três anos que estamos
529contratando é um edital público que é feito. São unidades obviamente que tem capacidade instalada para
530fazer o conjunto de procedimentos e infelizmente não podemos prescindir dessa contratação aqui em
531Salvador porque para vocês terem idéia foi falado aqui Manoel Victorino, o Hospital Manoel Victorino
532para quem não conhece era um hospital do antigo INAMPS - Instituto Nacional de Assistência Médica e
533Previdência Social que estava cedido ao Estado durante muito tempo e o hospital era no formato
534tradicional de clínica médica e quatro grandes áreas: clínica médica, pediatria, cirurgia e obstetria.
535Pegamos o hospital inteiro e viramos ele todo para ortopedia colocamos UTI fizemos um investimento
536grande em equipamentos. O Eládio Lasserre em Cajazeiras tinha cinquenta leitos ampliamos para cento e
537cinquenta dos quais oitenta a cem funcionam como leito de ortopedia, o Roberto Santos não tinha serviço
538de ortopedia foi implantado. Abriu o Hospital do Subúrbio que tem pelo menos algo em torno de
539cinquenta a sessenta leitos de ortopedia e ainda assim vocês não fazem idéia do calo que é a assistência
540cirúrgica ortopédica em Salvador com toda essa ampliação que foi feita ainda assim temos que contratar

541serviços porque senão não dá conta e é bom lembrar que essas contratações que a SESAB faz não são
542porta aberta, não são serviços que o hospital decide quem ele vai receber que o paciente vai lá e entra não
543todas essas contratações são serviços que vão definidos pela Central Estadual de Regulação então no caso
544da ortopedia são pacientes que tem uma fratura e chegam ao HGE. O HGE não consegue dar conta pelo
545volume e uma parte desses pacientes são redirecionados para o CATO, Hospital Salvador, Hospital da
546Bahia, Hospital Espanhol tanto na ortopedia como acontece na neurocirurgia, traumatismo raquimedular e
547outros procedimentos que são contratados. Infelizmente a violência e as causas externas geram muitos
548casos que precisam de cirurgia ortopédica, principalmente moto. Atenção Básica, PSF é uma preocupação
549realmente importante precisamos reforçar esse trabalho. Destacar informando ao Conselho que domingo
550passado teve o segundo grande Concurso para médicos para Fundação Saúde da Família todos do
551primeiro concurso que quiseram foram contratados e agora já foi feito um concurso se não me engano
552cento e quarenta vagas e para nossa satisfação temos trezentos candidatos inscritos no Brasil inteiro, não é
553aquí na Bahia não porque o concurso da FESF para médico ele é feito em todas as capitais para
554justamente tentar atrair profissionais de outras capitais só reiterando porque acho que todos os registros já
555foram feitos aqui em relação à saúde da população prisional, quilombola, indígena tudo isso no relatório
556tem elementos, mas infelizmente até pelo curto tempo não foi possível apresentar tudo. Sobre a idéia
557Marcos de visitas acho que é legal fizemos acho que o deputado participou conosco com uma visita no
558Roberto Santos. A Comissão de Saúde da Assembléia mesmo tem feito agenda de visitas aos hospitais
559acho que era interessante também o Conselho Estadual de Saúde ter uma programação desse tipo, marcar
560visita à unidade, claro alguns conselheiros conhecem mais o interior de alguns serviços outros menos é a
561oportunidade de conhecer mais a oferta de cada serviço, os investimentos, as dificuldades, os limites, o
562potencial, acho importante ser feito uma agenda dessas. Poderíamos combinar e fazer uma visita tanto as
563Unidades Hospitalares da SESAB como também a serviço como dei a sugestão em relação ao Aristides
564Maltez e a serviços contratados a rede SUS e também queríamos fazer um convite para marcarmos uma
565visita ao Programa Saúde em Movimento, recentemente inclusive levamos também o Ministério Público
566acompanhando uma visita para conhecer o programa. Na primeira semana de julho vai ter aqui perto em
567Mutuípe poderíamos até se vocês concordarem providenciarmos um veículo maior tipo uma Van que
568possa levar uma comissão para conhecer lá Andrés fica escalado para cuidar disso. PLANSERV
569infelizmente não tenho aqui as informações, mas não posso também deixar de dedicar a grande virada que
570o PLANSERV deu na transição. Quando o Governador Wagner assumiu o PLANSERV estava falido e
571ninguém queria atender pelo PLANSERV e os que atendiam estavam com dívidas imensas e hoje não
572tenho a menor dúvida que é o plano de saúde de maior credibilidade hoje em termo de repasse financeiro.
573Se tivéssemos no SUS o dinheiro que a saúde tem por usuário seria bem tranquilo e falando em SUS a
574logomarca do SUS que Silvino me lembrou peça a Bial que por favor, faça um check list nos hospitais
575tem que reforçar esse processo aí. Infelizmente Jacobina desde dois mil e sete quando foi definido o Plano
576Diretor de Regionalização Jacobina ficou como a sede da Macro Região Centro - Norte que reúne duas
577Micro Regiões aqui tem a sede em Irecê e tem a sede em Jacobina infelizmente a prefeita lá não quer
578investir em saúde por mais que tenhamos direcionado recursos. Não é só o SAMU, ela não implantou a
579central do SAMU o dinheiro do Ministério foi disponibilizado não implantou a UPAs, não implantou o
580laboratório regional fechou o serviço de imagem não foi por falta de tentativas de diálogos e de incentivos
581financeiros inclusive que estão disponibilizados e o prejuízo não é só para a população de Jacobina é para
582toda a região, porque são vários municípios que estão com ambulâncias paradas sem funcionar. E o pior é
583que ela vai para a rádio já ouvi e diz só Jacobina é que implantou o SAMU todos os outros municípios
584estão com as ambulâncias paradas, porque na cabeça dela acho que SAMU é uma ambulância para ficar
585transportando paciente não é! É um serviço com profissionais de saúde com uma central que faz a
586conexão com a regulação da assistência por isso que estamos redirecionando para Irecê esses
587investimentos para atender a região, tem uma ação correndo na justiça inclusive tivemos que reaprovar na
588Bipartite o desenho da região e tirar Jacobina oficialmente do PDR da região porque se não a medida
589judicial inviabilizava uma solução em curto prazo esperamos que a coisa flua, glaucoma concordo com a
590sua preocupação está tendo inclusive uma polêmica grande porque a portaria do Ministério exige uma
591periodicidade de distribuição que concordo com você que poderia ser mais espaçada, mas o prestador
592contratado ele tem que cumprir sobre penalidade de ter problemas do pagamento, mas estamos vendo isso
593como poderia. Em relação aos concursados médicos já comentei aqui a quantidade que já foram mais de
594dois mil médicos concursados convocados e em relação à licença prêmio aproveitando Silvio para
595esclarece já tive a oportunidade de passar a informação para alguns conjuntos de profissionais o que
596acontece infelizmente e isso é o tipo de coisa que cada diretor de cada unidade deveria resolver
597internamente, mas estava brincado com o pessoal que a coisa mais fácil que tem é dizer sim dizer não é
598muito difícil em geral as pessoas tem dificuldade de dizer não porque não quer comprar briga com o
599colega ou outro profissional e aconteceu que houve um acúmulo imenso de licenças prêmios autorizadas
600pelos diretores todas maio, junho, julho desse ano, ou seja, não dá para você esquecer que o grande

601 objetivo é atender o usuário o direito do trabalhador de ter a licença prêmio está condicionado a um
602 cronograma que não empate no funcionamento do serviço e aí o grupo do Recursos Humanos teve que
603 botar o pé no freio. Já saíram várias, se você pegar o Diário Oficial da semana passada e dessa semana
604 várias foram aprovadas, mas precisou que o grupo no nível central reavaliasse unidade por unidade para
605 ver como iriam distribuir as licenças prêmios se não iria ter unidades com problemas em função de um
606 número grande de profissionais saindo ao mesmo tempo então não é como foi divulgado. Perseguição do
607 Secretário nem ditadura da SESAB, é simplesmente organizar para que o direito do trabalhador seja
608 assegurado o direito do usuário só isso. O conselheiro Sílvio Roberto dos Anjos e Silva enfatizou que a
609 forma do SINDSAÚDE trabalhar as questões é no debate mesmo, estou trazendo isso porque o que
610 continua não em todas as unidades, mas ainda as unidades colocando que a Secretaria suspendeu, as
611 unidades estão colocando. O Senhor Presidente colocou para ficar mais claro, que antes qual a diferença o
612 que é que mudou? Antes bastava o diretor da unidade da ok era mandado para publicação agora não,
613 agora além do diretor o grupo do Recursos Humanos nível central faz uma avaliação do período para ver
614 se não vai ter comprometimento esclarecido. O conselheiro Sílvio Roberto dos Anjos e Silva enfatizou
615 que temos que trabalhar isso com as unidades porque não está sendo trabalhado desta forma que o senhor
616 está trazendo aqui. O Senhor Presidente respondeu que é problema de informação e comunicação é mais
617 fácil Sílvio a pessoa dizer assim é culpa do Secretário que explicar que ele deu autorizações a mais do que
618 deveria dar para o mesmo período ou não avaliou a quantidade que ele estava autorizando para o mesmo
619 mês, digamos assim que não é nenhuma crítica direta, não é algo intencional é aquela coisa você chega lá
620 o meu amigo não sei o que libere aqui ele vai e não presta a atenção as vezes que pode impactar
621 negativamente. Aí o mesmo diretor que vem reclamando que está faltando enfermeiro no hospital libera
622 vinte para tirar licença prêmio no mesmo mês, gostaria também de agradecer a equipe da Assessoria de
623 Planejamento pelo trabalho exaustivo e amplo que foi feito na construção do Plano. O Senhor Washington
624 Abreu apresentou o Plano Estadual de Saúde – PES 2012 – 2015 que foi enviado por e-mail para todos os
625 conselheiros e encontra-se para visitação pública no site do Conselho Estadual da Saúde – CES no
626 www.saude.ba.gov.br/ces. O Senhor Presidente agradeceu ao Senhor Washington Abreu e redargüiu sobre
627 o avançado da hora propôs o seguinte encaminhamento ao Conselho se houver concordância que na
628 próxima reunião, todos os conselheiros vão receber uma cópia deste material do plano e da programação,
629 diferente da Prestação de Contas que tem que ter um relatório, um relator e um relatório o Plano não
630 precisa de um relator, na verdade todos os conselheiros vão receber o Plano e marcamos na próxima
631 reunião uma pauta para trazerem as sugestões, propostas e fazer o debate aqui já com o conjunto dos
632 conselheiros. A conselheira Maria de Fátima Gomes Almeida colocou que sabia que não iria entrar em
633 discussão, mas até por uma questão para ganharmos tempo até a próxima reunião, hoje, aconteceu o
634 Encontro de Articuladores e Apoiadores Estaduais foi um encontro muito interessante onde foram
635 discutidos três aspectos importantes potenciais, desafios e limites e o que senti da quase totalidade das
636 pessoas é está atuando nessa questão do planejamento, discutiu inclusive aspectos que o próprio
637 Ministério hoje coloca na ordem do dia que é a questão do monitoramento, acho Dr. Washington Abreu
638 que seria muito interessante, saiu de lá um consolidado que tinha uma equipe de relatoria já está
639 vinculando isso aí e nessa próxima reunião também termos esse consolidado porque são coisas que se
640 interpenetram então a questão da transversalização é uma questão super importante e essa discussão de
641 hoje nesse encontro colocou isso muito evidente a conversa entre as áreas a transversalização desses
642 olhares, certamente concordo plenamente com o que você colocou que não é de agora, não é de hoje isso
643 vem desde a conferência são as propostas hoje também nas discussões teve também esses aspectos, mas é
644 importante essa transversalização. O Senhor Presidente propôs que então fica programado na próxima
645 reunião para fazermos o debate, lembrando que Washington tinha sugerido e não amarramos aqui que o
646 relator da Prestação de Contas do Primeiro Quadrimestre fosse a Comissão. O conselheiro Marcos
647 Antônio Almeida Sampaio destacou que alguns momentos viu ser utilizado o termo raça preta, “a raça é
648 negra e seria bom, até em passar um documento pois é um termo assim que não achamos nada elegante”.
649 O Senhor Presidente colocou que foi aprovado salientando que a Comissão vai fazer a relatoria da
650 Prestação de Contas do Primeiro Quadrimestre e na próxima reunião do Conselho fazemos os debates
651 com as contribuições dos conselheiros.

652 O Senhor Presidente agradeceu a presença de todos, declarando encerrada a sessão, e agendando a
653 próxima reunião para o dia 12 de julho de 2012, quinta-feira, às 14 horas. Não havendo mais o que tratar,
654 eu Elisabete Lima de Moraes – Coordenadora do Conselho de Saúde, lavei a presente ata, que será
655 assinada pelo Senhor Presidente do CES e pelos senhores conselheiros, após lida e aprovada.
656 Salvador, 14 de junho de 2012.

657

658 SÍNTESE DA ATA

659 DELIBERAÇÕES/SOLICITAÇÕES

660

661O conselheiro Fernando Antônio Duarte Dantas solicitou que fosse fiscalizado melhor o oferecimento dos
662serviços dos filantrópicos. O Senhor Presidente sobre Mutuípe. “Poderíamos até se vocês concordarem
663providenciarmos um veículo maior tipo uma Van que possa levar uma comissão para conhecer lá Andrés
664fica escalado para cuidar disso”. Destacou que o Plano não precisa de um relator. “Na verdade todos os
665conselheiros vão receber o Plano e marcamos na próxima reunião uma pauta para trazerem as sugestões,
666propostas e fazer o debate aqui já com o conjunto dos conselheiros”. Sugeriu que o relator da Prestação de
667Contas do Primeiro Quadrimestre fosse a Comissão. O conselheiro Marcos Antônio Almeida Sampaio
668sobre a utilização errada do termo na apresentação. “A raça é negra e seria bom, até em passar um
669documento pois é um termo assim que não achamos nada elegante”

670Jorge José Santos Pereira Solla – Presidente do Conselho _____

671Elisabete Lima de Moraes – Coordenadora do CES _____

672Antônio Carlos Lima de Santana _____

673Beatriz Kunz _____

674Célia Maria Alexandria de Oliveira _____

675Edson Diogo Moniz Pinto _____

676Edson Moraes de Oliveira _____

677Eduardo Catharino Gordilho _____

678Eliane Araújo Simões _____

679Fernando Antônio Duarte Dantas _____

680Francisco Jorge Silva Magalhães _____

681Francisco José Sousa e Silva _____

682Isadora Oliveira Maia _____

683Jair Alves dos Santos _____

684Joilda Gomes Rua Cardoso _____

685Jorge Geraldo de Jesus Rosário _____

686José Abelardo Garcia de Menezes _____

687José Silvino Gonçalves dos Santos _____

688Joselito Pereira da Luz _____

689Josivaldo de Jesus Gonçalves _____

690Josuéilton de Jesus Santos _____

691Julieta Maria Cardoso Palmeira _____

692Leonídia Laranjeira Fernandes _____

693Luis Delfino Mota Lopes _____

694Luis Eugênio Portela Fernandes de Souza _____

695Marcel Lautenschlager Arriaga _____

696Marcos Antônio Almeida Sampaio _____

697Maria Cristina Gravatá de Menezes Barretto _____

698Maria da Glória Gonçalves da Silva Dourado _____

699Maria de Fátima Gomes Almeida _____

700Maria do Carmo Brito de Moraes _____

701Maurício Almeida Dias Pereira _____

702Ricardo Luiz Dias Mendonça _____

703Rômulo José Valença Corrêa _____

704 Sílvio Roberto dos Anjos e Silva _____

705 Walney Magno de Souza _____

706 Washington Luís Silva Couto _____