

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

1 Ao vigésimo quarto dia do mês de novembro do ano de dois mil e vinte e três, às  
2 oito horas e trinta minutos, reuniu-se para a realização da 371ª Reunião Ordinária  
3 do Conselho Estadual de Saúde/CES/MS no auditório do Conselho Estadual de  
4 Saúde, situado na Rua Joel Dibo, nº 267 – Centro, na cidade de Campo Grande/MS,  
5 os conselheiros estaduais, titulares e suplentes. Presentes os seguintes  
6 Conselheiros: **Representantes do Fórum dos Gestores/Prestadores de**  
7 **Serviços do SUS:** Fernanda Cristina Rodrigues e Larissa Domingues Castilho de  
8 Arruda. **Representantes do Fórum dos Trabalhadores em Saúde:** Eliane Souza  
9 Duarte, Eleonor de Jesus Ximenes, Maria José Batista da Silva, Shirlei Santana  
10 Gonçalves, Renato Soares, João Batista Botelho de Medeiros e Caio Leonedas de  
11 Barros. **Representantes do Fórum dos Usuários do SUS:** Ada Maria da Cunha  
12 Rodrigues Venturini, Pr. Pedro Macedo Granja, Arisoli da Silva Neves, Marcela  
13 Fardin Montenegro, Sebastião de Campos Arinos Junior, Maria Aparecida Palmeira,  
14 Jair Bezerra Xavier, Maria Aparecida Queiroz Mariano, Edgar Fernando do  
15 Nascimento Batista, Cleonice Alves de Albres, Elias Pereira dos Santos, Lucinda  
16 Pedrosa do Rosário, Nuilena Elizabeth dos Santos da Silva e Sonia Maria  
17 Rodrigues. **Participantes:** Marcia Therezinha de Almeida Araujo, Bruno Augusto G.  
18 dos Reis, Danielle G. Martins Tebet, Alessandra Salvatori, Antonio Elias das Neves  
19 Ferreira de Moraes, Maria Antonia Conceição de Souza Kuendig, Dionizio Gomes  
20 Avalhaes e Pastora Enedina Macedo. **Apoio Administrativo do CES:** Alan  
21 Deleclodi Tominaga, Deborah Leny Nascimento Espinoza, Dejjane Barbosa de  
22 Oliveira, Fernando Alexandre da Luz dos Santos, Isabella Catcart Pereira, Larissa  
23 Olmedo, Layane Stefany de Oliveira Velasques, Neraldo Dall Pogetto e Rodrigo  
24 Ribeiro dos Reis. **Secretária Executiva do CES:** Lívia Thaís R. Dutra. A **Vice-**  
25 **Presidente do CES Marcela Fardin Montenegro** conferiu o quórum e pediu para  
26 que alguém se prontificasse a fazer uma oração para dar início a reunião e a  
27 Conselheira Shirlei fez a oração. Antes de iniciar a reunião, a **Vice-Presidente**  
28 **Marcela** apresentou os novos integrantes do Apoio Administrativo da Secretaria  
29 Executiva do Conselho Estadual de Saúde, Fernando Alexandre da Luz dos Santos

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023

30 que juntamente com a Deborah irá cuidar das diárias e passagens na Gestão  
31 Administrativa, o Neraldo Dall Pogetto no Planejamento e a Isabella Catcart Pereira  
32 que compõe o Apoio ao Controle Social. **1.0 EXPEDIENTES 1.1 Justificativas de**  
33 **Ausências;** Maurício Simões Corrêa, Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves,  
34 Maria Anita Medeiros, Maria Angélica Benetasso, Edelma Lene Peixoto Tiburcio,  
35 André Vinicius Batista Assis, Silmara Teixeira Pires Confortini, Ricardo Alexandre  
36 Correa Bueno, Ivete Alves Arantes, Lana Maria Flores da Costa, Francisco Antônio  
37 de Souza, após enunciar os membros que justificaram, a **Vice-Presidente Marcela**  
38 seguiu a pauta. **1.2 Apreciação e aprovação da Pauta nº 167ª/2023;** A **Vice-**  
39 **Presidente Marcela** deu espaço para que os Conselheiros fizessem suas inclusões  
40 e informou que a Mesa Diretora tem 2 (duas) inclusões, a deliberação **4.3**  
41 **Coordenação de Plenárias para definir as datas de reuniões/eventos** e o  
42 informe **3.13 Redime do 1º Secretário Sebastião Júnior**, a **Conselheira Maria**  
43 **José** pediu inclusão do informe **3.14 Análises de Situação de Saúde**, o  
44 **Conselheiro Caio** pediu inclusão do informe **3.15 Grupo de Trabalho do CGTES**,  
45 a **Vice-Presidente Marcela** perguntou se estão todos de acordo, **APROVADA** pelo  
46 pleno com inclusão de Informes e Deliberação. A **Vice-Presidente Marcela** deu  
47 sequência. **2. DISCUSSÃO TEMÁTICA 2.1 Apresentação da Política das IST,**  
48 **HIV/AIDS, das Hepatites Virais e outras doenças infecciosas e ações alusivas**  
49 **ao Dia Mundial de Luta contra AIDS – 1º de dezembro;** A **Convidada Alessandra**  
50 **Salvatori**, Gerente da Gerência Técnica Estadual de IST/AIDS e Hepatites Virais  
51 da Secretaria de Estado de Saúde, iniciou falando das principais ações da Gerência,  
52 atuam na vigilância epidemiológica, realizam ações de prevenção, fazem  
53 distribuição e monitoramento das Testagens Rápidas, possuem uma interface  
54 grande com a Assistência do Paciente e fazem a gestão do recurso de Incentivo  
55 Financeiro das ações de vigilância, prevenção e controle das IST/AIDS e Hepatites  
56 Virais do Ministério, explicou que é um recurso repassado aos Estados e Municípios  
57 pelo Governo Federal e disse que o Mato Grosso do Sul possui um recurso de  
58 R\$885.300,00 (Oitocentos e oitenta cinco mil e trezentos reais) ao ano dividido em

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

59 12 (doze) parcelas. Citou alguns dos trabalhos prioritários que são realizados dentro  
60 da Vigilância Epidemiológica, como os Bancos de Dados, são responsáveis por  
61 monitorar, analisar, propor correções de inconsistências e realizar as capacitações  
62 para preenchimento das fichas de investigação, trabalham com o Banco de Dados  
63 do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) com as fichas de  
64 HIV/AIDS, as fichas de Gestantes HIV, fichas de Crianças exposta ao HIV, fichas  
65 de Crianças HIV/AIDS, fichas das Hepatites Virais B, C, D e E, fichas das Sífilis  
66 Adquirida, fichas das Sífilis em Gestante, fichas das Sífilis Congênita e as fichas da  
67 Monkeypox que entrou esse ano na Gerência, pois quando surgiu estava dentro da  
68 CIEVS e depois o Ministério da Saúde passou a Monkeypox para o departamento  
69 das IST's, explicou que realizam o atendimento a todos os Municípios tanto no  
70 preenchimento das fichas, como instruindo para puxar os dados, realizam  
71 atendimento a comunicação com relatos dos casos e fornecimento de dados para a  
72 imprensa veicular. Disse também que trabalham com os Bancos de Dados de  
73 Monitoramento da Coordenação de IST-AIDS para alimentar e monitorar a  
74 assistência, que é o SICLOM que faz a solicitação e distribuição de medicamentos,  
75 preservativos e gel lubrificante, são 3 (três) tipos de SICLOM, Gerencial,  
76 Operacional e de Insumos de Prevenção, e todos são monitorados pela Gerência  
77 de IST, são responsáveis por criar todas as redes de SICLOM do Estado, falou do  
78 SICLOM Hepatites, onde os medicamentos de hepatites eram retirados na Casa da  
79 Saúde, que antes ficava dentro do componente especializado da Assistência  
80 Farmacêutica e migrou para os medicamentos estratégicos e mencionou o SICLOM  
81 Doença Avançada que foi o último SICLOM criado. Falou que utilizam o SIMC, um  
82 banco bem robusto de monitoramento, que faz a busca ativa de usuários de HIV  
83 com abandono de medicação, carga viral detectável, gestante HIV com carga viral  
84 detectável e ILTB (Infecção Latente de Tuberculose), um banco no qual é possível  
85 perceber toda a falha de tratamento e na cascata de cuidado, falou também do  
86 SISLOGLAB (Sistema de Controle e Logística de distribuição de teste rápido) em  
87 que todo o controle logístico, o ressuprimento, a distribuição, a quantidade de casos

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

88 positivos, local e unidade, tudo é lançado nesse banco que tem em toda a Atenção  
89 Primária de todos os Municípios, mencionou também o LABGERENCIAL que é o  
90 banco de cadastros dos profissionais médicos e enfermeiros para o acesso aos  
91 Laudos de HIV e, por fim, o GAL, onde é monitorado os exames da Monkeypox,  
92 explicou que a parte da Vigilância Epidemiológica é bem robusta, demanda de  
93 bastante tempo, auxiliam todos os Municípios em todos esses banco de dados. A  
94 **Convidada Alessandra** divulgou também que dentre as principais ações da  
95 Gerência Técnica Estadual de IST/AIDS e Hepatites Virais da Secretaria de Estado  
96 de Saúde, estão as ações de prevenção, explicou que a Gerência de IST viabiliza  
97 dando total suporte aos Municípios, pois são eles que executam as campanhas,  
98 detalhou que as ações envolvem campanhas publicitárias de Hepatites Virais, HIV  
99 e Sífilis, inclusive campanhas realizadas na época do Carnaval, realizam a  
100 distribuição de preservativos masculinos e femininos, realizam a aquisição e  
101 distribuição de gel lubrificante, mencionou brevemente o problema que tiveram com  
102 o desabastecimento de gel lubrificante que já está resolvido, também realizam a  
103 aquisição da fórmula infantil para crianças expostas ao HIV e HTLV até 06 (seis)  
104 meses, fazem o acompanhamento das ações de profilaxia pós exposição (PEP),  
105 realizam a expansão e monitoramento da PrEP (profilaxia pré exposição ao HIV),  
106 mencionou que neste ano de 2023 está sendo ampliado a PrEP para outros  
107 municípios, monitoram e acompanham as Maternidades do Estado em relação ao  
108 atendimento às gestantes HIV+ e crianças expostas ao HIV, além dessas ações,  
109 também realizam o monitoramento de indicadores como o PAS, SISPACTO,  
110 PQAVS, onde tem os indicadores de HIV e de Sífilis de testagem rápida, indicadores  
111 de Sífilis Congênita, de criança com HIV menor de 5 anos, de Sífilis gestantes por  
112 Sífilis Congênita e óbito por AIDS, citou também que participam efetivamente de  
113 Comitês e Comissões, como o GT de Saúde Prisional, GT de descentralização do  
114 manejo do HIV para a atenção básica, Comitê de Prevenção da Transmissão  
115 Vertical do HIV e Sífilis, Comitê de Controle de Hemoderivados do HEMOSUL,  
116 Comissão Intersetorial de IST/AIDS Hepatites Virais e Outras Doenças Infecciosas

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

117 (CES/MS), Comissão Intersetorial de Doenças de Condições Crônicas e IST  
118 (CMS/CG), Comitê Técnico de Saúde Integral da População LGBTQ+, Grupo Técnico  
119 de Enfrentamento ao Vírus Monkeypox, e informou que a Gerência também é  
120 responsável pelo apoio e parcerias com Organizações da Sociedade Civil (OSC), e  
121 contou que conseguiu celebrar o Edital de Chamamento Público SES nº  
122 001/2022/DGVS/SES-MS de R\$ 600.000,00 (Seiscentos mil), onde 4 (quatro)  
123 OSC's contempladas neste edital, já receberam o termo de fomento e já estão  
124 trabalhando e aproveitou para informar que recebeu a comunicação deste  
125 Conselho, pedindo os planos de trabalhos e relatórios, e que quanto aos planos de  
126 trabalho irá enviar mas que os relatórios ficou combinado com as OSC's que o  
127 primeiro relatório seria entregue até dezembro, então somente no início de janeiro  
128 que terá acesso aos primeiros relatórios, que serão quadrimestral, pois as OSC's  
129 tem 1 (um) ano para trabalhar, receberam o fomento em agosto e começaram as  
130 atividades efetivamente em setembro. Falou sobre a distribuição e monitoramento  
131 das Testagens rápidas, onde realizam a logística das testagens rápidas, com  
132 ressuprimento e distribuição, com atualização sistemática e monitoramento de teste  
133 rápido na APS, disse que em 2023 realizaram a capacitação para a rede no âmbito  
134 do SISLOGLAB e para execução dos testes em 30 Municípios, relatou que  
135 provavelmente no ano de 2025 haverá uma demanda muito grande devido a troca  
136 de gestão municipal, que acaba fazendo com que tenha muitas trocas de  
137 profissionais, então se trata de um trabalho continuado, pois a cada troca de gestão  
138 e equipe é necessário treinar novamente, também monitoram os indicadores do  
139 SISLOGLAB, que é muito cobrado pelo Ministério da Saúde, devido ao alto custo  
140 dos testes rápidos e por se tratar de uma ferramenta de trabalho efetiva, também  
141 realizam a expansão da oferta e monitoramento dos autotestes de HIV (SIMAV),  
142 que deve ser uma rede bem construída, pois é necessário ter uma retaguarda, caso  
143 o teste dê positivo, indicando assim uma unidade de referência ao usuário. Explicou  
144 que na Assistência, fazem o monitoramento e acompanhamento dos serviços que  
145 atendem as PVHA (pessoas vivendo com HIV/AIDS), em relação as IST's informou

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

146 que trabalham mais focados na Sífilis, pois as outras doenças não chegam no  
147 serviço especializado, são cuidadas na Atenção Primária, garantindo uma equipe  
148 mínima conforme a Portaria Conjunta nº 01/2013, acompanham a qualidade da  
149 assistência para atingir a meta 95-95-95 com acompanhamento de usuários  
150 detectáveis, taxas de abandono e falhas terapêuticas, também monitoram a câmara  
151 técnica de medicações de uso restrito, explicou que atualmente o usuário começa  
152 o tratamento com o que há de melhor e assim que é diagnosticado, e a câmara  
153 técnica analisa o pedido médico dentro da exceção, a Assistência também  
154 acompanha a logística de distribuição de antirretrovirais de HIV e Hepatites e  
155 também das penicilinas para Sífilis, estando alinhado com a Assistência  
156 Farmacêutica do Estado, outra interface muito importante é o monitoramento a rede  
157 de laboratórios de exames de carga viral, genotipagem e sorologia juntamente com  
158 o LACEN, também é responsável pela organização da rede do Siclom em todos os  
159 níveis de atenção (Estado, Municípios, Serviços), divulga, oriente e monitora os  
160 Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde (PCDTs), as  
161 notas técnicas e informativas, realizando todo o trabalho de repasse e orientação,  
162 disse que o protocolo é muito robusto, desse forma encontram dentro do protocolo  
163 todas as respostas que precisam, encontram todas as intercorrências para todos os  
164 casos, tudo que é necessário para manejar o paciente está dentro desse protocolo,  
165 complementou que tem protocolo para a Atenção Integral às Pessoas com IST,  
166 protocolo para PEP de Risco à Infecção pelo HIV, IST e Hepatites Virais, protocolo  
167 para PrEP de Risco à Infecção pelo HIV, protocolo para Hepatite C e Coinfecções  
168 e também um protocolo que ainda não está terminado que é da Hepatite B que está  
169 sendo revisado e alterado esse ano com novas indicações de tratamento para  
170 Hepatite B, que é a mais complicada e deve estar finalizando no início do ano de  
171 2024, falou do tratamento universal para pessoas com diagnóstico de Hepatite C,  
172 que trata com medicamentos e estão esperançosos que consigam eliminar a  
173 Hepatite C até o ano de 2030. A **Convidada Alessandra** contou que entrou o ano  
174 de 2023, na SES, com projetos, com organismos internacionais junto com o governo

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

175 do Estado, mais especificamente na gerência de IST, e hoje estão executando o  
176 projeto, fortalecimento das capacidades locais em prevenção combinada e cuidado  
177 contínuo para HIV/IST em região de fronteira, que é um projeto da OPAS/OMS no  
178 Brasil, UNAIDS do Departamento do Ministério da Saúde, DATHI/SVSA e CDC,  
179 ENSP/Fiocruz, disse que este projeto está sendo trabalhado nos municípios de  
180 Porto Murtinho e Ribas do Rio Pardo, mesmo Ribas não sendo Fronteira, mas  
181 devido a sua situação e as condições de vulnerabilidade, Ribas foi colocado no  
182 projeto e o Ministério e a OPAS aceitou, já Porto Murtinho é Fronteira e uma região  
183 vulnerável e por ser Rota Bioceânica, disse que houve expansão de serviços de  
184 prevenção combinada e cuidado contínuo HIV/IST, com foco em PrEP, PEP e  
185 autoteste, ampliação de testagem e oferta de TARV, e informou que em Porto  
186 Murtinho apesar dos treinamentos e das tentativas ainda não conseguiram implantar  
187 nada ainda, mas que não irão desistir, mas disse que também dependem muito da  
188 gestão local, abordou sobre a questão de trabalhadoras do sexo sazonal e sobre a  
189 questão do problema com sigilo, por isso acha que não dá certo a intenção de  
190 colocar uma UDM em Porto Murtinho, contou também sobre um outro projeto que  
191 estão trabalhando, que é o Piloto de implementação do Circuito rápido para  
192 enfrentamento da AIDS, informou que o estado de Mato Grosso do Sul tem um dos  
193 piores indicadores do país, está entre os 5 (cinco) estados com maior número de  
194 óbitos por causa básica AIDS, e por conta disso fomos eleitos para participar desse  
195 piloto junto com outros 4 (quatro) estados da federação, um projeto que também  
196 tem interface com o Ministério da Saúde, parceria entre as áreas do DATHI com  
197 CDC/ICAP, um projeto que tem financiamento de organismos internacionais, que  
198 propõe uma abordagem para gerenciar o cuidado das pessoas que estão com CD4  
199 abaixo de 200, que se trata de um corte de gravidade, quando o paciente tem esse  
200 exame de CD4 abaixo de 200 células ou ele já apresenta doença definidora de  
201 AIDS, a proposta é que se faça um circuito rápido para que essa pessoa não vá a  
202 óbito, falou que esse projeto está acontecendo em 5 (cinco) municípios, Campo  
203 Grande, Dourados, Três Lagoas, Corumbá e Coxim, contou que o projeto é

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023**

204 inovador, pois tem um fundo para incorporação de tecnologias no SUS, explicou  
205 que o Ministério da Saúde começa o projeto para ver se será viável,  
206 economicamente em termos de resultados, para depois incorporar na Política  
207 Nacional, esclareceu os testes rápidos, sendo eles, CD4 rápido, LF-LAM, LF-CrAg  
208 e antígeno urinário para Histoplasmosse, onde através do teste rápido que o  
209 resultado sai na hora, já conseguem identificar o CD4 e as 3 (três) maiores infecções  
210 oportunistas que acometem o paciente HIV, podendo assim fazer uma profilaxia  
211 com os medicamentos, tratando preemptivamente e também fazem a capacitação  
212 para realização de todos esses testes, divulgou que tem capacitação sobre doença  
213 avançada pelo HIV no modelo presencial e virtual, tem capacitação horizontal nos  
214 Centros de Referência locais, Unifesp, Emílio Ribas, disse também que o Ministério  
215 dá o suporte matricial, que fez um guia rápido e um fluxograma de assa para  
216 identificação e manejo da doença avançada, o Ministério criou também o Siclom  
217 AIDS Avançada, onde tudo que é feito com o paciente em termos de assistência é  
218 colocado dentro desse sistema, para subsidiar e conseguir incorporar esses testes,  
219 que são caros, então precisa estar bem embasado, precisamos capacitar muito os  
220 serviços, pois são fichas longas e chatas que tem que preencher dentro desse  
221 Ciclom, e por isso ficam monitorando, capacitando e cobrando, onde tem um  
222 apoiador estadual que ajuda no suporte, disse que é um projeto legal e que ficou  
223 feliz em fazer parte do projeto por um lado, mas triste por outro lado, pois foram  
224 escolhidos para fazer parte desse projeto devido ao indicador ruim, contou que o  
225 projeto é demorado para que se veja o resultado, a redução de óbito, e que é  
226 necessário estar casado com oferta de leito e de medicamento. Acrescentou que a  
227 gerência também compõe o Projeto a Hora é Agora, que acontece aqui em Campo  
228 Grande, fazem parte dos Comitês, Comitê Gestor e Comitê Gestor Ampliado,  
229 participando das mesas de decisão de como será feito, para onde o projeto vai, o  
230 que será implantado, disse que esse projeto começou no CTA e depois avançou  
231 para o CEDIP, trouxe estratégias inovadoras como index, linkadores, teve início no  
232 nosso estado com o autoteste de HIV, esse projeto tem um financiamento externo



**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

233 com parceria do CDC, ENSP e Fiocruz, o foco está nas pessoas em Abandono, pois  
234 muitos abandonaram o tratamento no período da pandemia do Covid e precisamos  
235 trazer de volta, porque é preciso deixar claro para todos que indetectável é igual  
236 intransmissível, então enquanto trata um paciente do HIV, também protege a  
237 população de novas infecções, divulgou que este ano, de 2023, conseguiram o Selo  
238 Prata da Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e Sífilis, essa  
239 premiação irá acontecer no dia 08 de dezembro em Brasília. Sobre as ações  
240 alusivas para o Dezembro Vermelho, referente ao Dia Mundial de Luta contra AIDS,  
241 dia 1º de dezembro, é preciso estar falando contra a discriminação e também sobre  
242 a prevenção, a gerência realizou a distribuição dos insumos, foi distribuído kits, 950  
243 (novecentos e cinquenta) de HIV, 612 (seiscentos e doze) de Hepatite B, 510  
244 (quinhentos e dez) de Hepatite C, 803 (oitocentos e três) de Sífilis, 228.530  
245 (duzentos e vinte e oito mil quinhentos e trinta) unidades de preservativos masculino  
246 de 52 mm e 11.600 (onze mil e seiscentos) unidades de preservativos femininos,  
247 para que cada município trabalhe a campanha de dezembro e informou que a SES  
248 está preparando uma campanha com materiais de mídia, onde serão abordados  
249 questões como a profilaxia que é a forma de controlar o avanço da epidemia de HIV  
250 e também o conceito indetectável significa intransmissível. Divulgou que será  
251 realizado o 1º Seminário de Enfrentamento ao HIV/AIDS no MS, em parceria com a  
252 Sub LGBT e convidou para que todos participem, acontecerá no dia 29 de novembro  
253 na SEMED, teremos 2 (dois) palestrantes do Ministério da Saúde, um irá abordar a  
254 cascata de cuidado que são as metas 95/95/95 e o outro irá falar sobre estigma e  
255 discriminação e, também haverá oficinas no período vespertino, com os temas,  
256 descentralização do tratamento da pessoa vivendo com HIV, prevenção combinada  
257 conforme a sua identidade de gênero, acolhimento e abandono de tratamento e  
258 cascata de cuidado do HIV e HIV na população indígena. Finalizou enfatizando a  
259 importância das parcerias com a SES, que ajudam na execução do trabalho, a  
260 importância da interface com as ONG's, com as instituições parceiras e com o  
261 Conselho. A **Vice-Presidente Marcela** agradeceu a apresentação e abriu espaço

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023

262 para questionamentos e pediu a definição do que é sexo sazonal, PrEP e PEP. O  
263 **1º Secretário Sebastião Júnior** lembrou que somos o quinto estado brasileiro com  
264 maior incidência de morte por AIDS, ressaltou que somente Campo Grande possui  
265 leito para tratar AIDS, que estavam aguardando a nova contratualização do Hospital  
266 de Três Lagoas, que saiu sem ter passado pelo pleno deste Conselho e que estão  
267 cobrando providências para que tenha leito para tratar AIDS no Hospital Estadual,  
268 aproveitou sua fala para explicar a PrEP, que é tomar 2 (dois) comprimidos 2 (duas)  
269 horas antes de ter relações sexuais para evitar pegar AIDS, mas que essa  
270 informação precisa ser divulgada em campanhas publicitárias, pois hoje a PrEP é  
271 para quem quer aderir, mas por falta de informação da população, essa política tem  
272 baixa adesão, acrescentou sua dúvida sobre como está a demanda da fórmula  
273 infantil, pois o processo estava moroso e a fórmula infantil é importante para as  
274 crianças que nascem com HIV negativo, com a mãe sendo HIV positivo e não  
275 podem amamentar, também questionou se as campanhas são voltadas para a  
276 realidade do Mato Grosso do Sul e a respeito dessas novas tecnologias, que  
277 precisam ser popularizadas. A **Convidada Alessandra** confirmou que irão realizar  
278 a campanha do primeiro de dezembro, falando exatamente sobre a PEP, a PrEP,  
279 sobre a importância do tratamento, explicou que a população em sua grande maioria  
280 utiliza preservativo primeiro para não engravidar e em segundo para evitar pegar  
281 uma doença, mas a PrEP veio para controlar a epidemia do HIV, informou também  
282 que um dos projetos dentro do “A Hora é Agora” chama “Recência”, que se trata de  
283 um teste, realizado com o consentimento da pessoa, ela terá uma ideia de quantos  
284 anos ela tem o HIV, disse que no estado as pessoas quando descobrem o HIV já  
285 está em estágio avançado, é preciso que tomem conhecimento que parceria fixa  
286 não significa exclusividade, e isso precisa ser dito através das campanhas, mas  
287 existem coisas que não podem ser dito na mídia, é preciso seguir a ética e uma  
288 conduta para falar na mídia, mas a campanha é muito importante e hoje temos esse  
289 arsenal de prevenção de medicamentos e as pessoas precisam saber que existe,  
290 disse que quando a PrEP começou como um projeto era específico para uma

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023

291 população alvo, hoje a PrEP é para quem se sentir em risco, essas são as armas  
292 que se tem contra o HIV, quanto as IST's, entra na mandala combinada, a testagem  
293 e o tratamento e, para definir o sexo sazonal contou com a colaboração de outros  
294 conselheiros, explicando que se trata de profissionais do sexo que se deslocam de  
295 uma área para a outra em busca de clientes. O **Conselheiro Caio** comparou a  
296 dengue, disse que se tivesse a vacina da dengue ninguém iria limpar seu terreno  
297 nem se cuidar, questionou se a PrEP não irá se tornar um círculo vicioso. A  
298 **Convidada Alessandra** retorquiu sobre a sociedade normalizar que a mulher tome  
299 anticoncepcional e critica que a pessoa que se expõe, faça uso do medicamento  
300 que vai prevenir o HIV, só é necessário lembrar que o medicamento é só para HIV,  
301 que é preciso continuar testando para sífilis, que é preciso usar preservativos para  
302 não ficar exposto às hepatites e outras doenças IST's. Mencionou que a Danielle  
303 está fazendo a tese do Doutorado sobre Sífilis em pacientes de PrEP, e a partir  
304 desse estudo, será possível focalizar onde será preciso atuar daqui pra frente.  
305 Quanto a fórmula infantil, foi para a SAD para licitar, contudo por realizar um trabalho  
306 conjunto com o Município de Campo Grande, ninguém ficou descoberto, pois o  
307 Município de Campo Grande emprestou as fórmulas e saindo essa compra que está  
308 garantida, será devolvido, além disso estão tentando uma Ata carona com o  
309 Ministério e se conseguir, serão 2 (dois) anos sem problemas para adquirir o leite.  
310 Salientou que no Estado, tem 30 (trinta) Municípios que recebem aquele incentivo  
311 citado anteriormente, e é com este incentivo financeiro que o leite é adquirido, o  
312 Município de Campo Grande recebe um recurso igual do Estado, o que ajuda na  
313 política de boa vizinhança, quando o Município não tem o Estado empresta e vice-  
314 versa, já aconteceu com a penicilina, a licitação do Município não saiu e o Estado  
315 ajudou, deixou claro em relação a penicilina, que para Sífilis é garantida pelo  
316 Ministério da Saúde. A **Conselheira Maria José** como trabalhadora da Atenção  
317 Básica, questionou a respeito do que foi dito sobre as 4 (quatro) visitas da gestante  
318 ao médico, se é para gestante HIV, pois é de seu conhecimento que para o pré-  
319 natal o mínimo é 6 (seis) visitas. A **Convidada Alessandra** explicou que não é

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

320 gestante HIV, é um indicador do Município geral de gestantes, em que o Município  
321 tem que ter cumprido minimamente 4 (quatro) consultas para cada gestante,  
322 confirmou que o preconizado são 6 (seis) consultas, mas para a certificação do selo  
323 contempla 4 (quatro) consultas. A **Conselheira Cleonice** perguntou quem escolheu  
324 a data do Seminário, por ser justamente na mesma data da Plenária do Município  
325 de Campo Grande. A **Convidada Alessandra** informou que foi a Sub Secretária  
326 que escolheu a data e também reservou a SEMED onde será realizado o 1º  
327 Seminário de Enfrentamento ao HIV/AIDS no MS. A **Conselheira Cleonice**  
328 comentou que muitas pessoas não querem realizar o exame do HIV quando o  
329 médico solicita e ainda não aceitam fazer o tratamento da forma correta levando a  
330 óbito, complementou que o Estado deveria fazer um monitoramento, uma cobrança  
331 maior em cima das Secretárias Municipais de Saúde, afinal o paciente é do  
332 Município. A **Convidada Alessandra** informou que antigamente, no início do  
333 tratamento do HIV a pessoa chegava a tomar 12 (doze) comprimidos por dia e, hoje  
334 está caminhando para que tome apenas 1 (um) comprimido, relatou que muitos  
335 pacientes abandonam o tratamento porque não sentem nada, mas na realidade é o  
336 medicamento que está fazendo a supressão, fazendo o vírus ficar quietinho e,  
337 quando a pessoa fica ruim e apresenta sintomas é porque já está muito grave e  
338 pode levar a óbito. A **Vice-Presidente Marcela** agradeceu a apresentação,  
339 informou que irá encaminhar para a Comissão Intersectorial IST, agradeceu também  
340 a entrega das camisetas pela Alessandra da Gerência IST ao Conselho, solicitou  
341 brevidade ao Pleno devido ao avançar do horário e deu continuidade à reunião. **3.**  
342 **INFORMES 3.1 Ofício nº 740/2023/CONEP/SECNS/DGIP/SE/MS sobre a**  
343 **renovação do credenciamento do CEP Nº 0134 – Associação Beneficente**  
344 **Santa Casa de CG;** A **Conselheira Ada** informou que a Comissão Nacional de  
345 Ética em Pesquisa (Conep) em reunião ordinária com seus membros, deliberou e  
346 aprovou a renovação do registro e credenciamento do Comitê de Ética em Pesquisa  
347 (CEP) na Associação Beneficente Santa Casa de Campo Grande, por 04 (quatro)  
348 anos, disse que trabalham com pareceres de projetos de pesquisa com seres

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

349 humanos, portanto só podem informar isso devido a Lei Geral de Proteção de Dados  
350 Pessoais (LGPD) que não permite fazer maiores comentários sobre o teor das  
351 reuniões. A **Conselheira Nuilena** complementou que esse ano teve a reformulação  
352 do Comitê, muitos membros foram trocados inclusive a Coordenação, pois conforme  
353 o regimento só pode ficar no mandato por 2 (dois) anos. **3.2 Audiência Pública:**  
354 **Saúde do Trabalhador – Servidores Públicos em Dourados; O Convidado**  
355 **Dionizio**, Coordenador da CIST, informou que a CIST de Dourados realizou uma  
356 primeira da audiência pública sobre a saúde do trabalhador no início do ano e gerou  
357 a segunda audiência pública de forma mais específica para tratar da saúde dos  
358 trabalhadores do serviço público de Dourados, devido ao grande número de  
359 afastamento de servidores por vários tipos de doenças mas em sua grande maioria  
360 por problemas de saúde mental, informou que essa segunda audiência foi proposta  
361 pelo Vereador Elias Ishy e seria realizada no dia 19 de outubro, mas como choveu  
362 muito em Dourados e alagou a Câmara, acabou sendo realizada no dia 16 de  
363 novembro, informou que a audiência tratou sobre o Estatuto dos Servidores de  
364 Dourados, sobre os problemas que estão acontecendo, falou sobre as Normas  
365 Regulamentadoras, sobre a pesquisa com profissionais de saúde do Município de  
366 Dourados pós pandemia, realizada pelo Dr. Eduardo Espindola Fontoura Junior,  
367 especialista em Saúde do Trabalhador, disse que essa segunda audiência  
368 aprofundou sobre os desafios das categorias municipais, como da saúde, da  
369 educação, da segurança pública, entre outras, e trouxe informações quanto aos  
370 afastamentos, suas causas e sobre o impacto financeiro que pode acarretar a  
371 prefeitura, caso ela não fomenta programas de prevenção, segurança e saúde do  
372 trabalho, finalizou informando que representou a CIST Estadual e o CES, e que foi  
373 por meios próprios sem custeio do Conselho Estadual de Saúde devido a agenda  
374 em cima da hora e sem tempo hábil para ajuda. **3.3 Evento sobre o Cenário**  
375 **Epidemiológico do Estado e demais assuntos atinentes ao combate das**  
376 **arboviroses, realizado no dia 23/10/2023 no IMASUL; A Conselheira Shirlei**, do  
377 Comitê Estadual de Combate às Arboviroses, falou que pela apresentação do

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

378 Mauro Lúcio, Coordenador de Controle de Vetores, ficou claro que os casos de  
379 dengue que surgiram foram provocados pelos próprios seres humanos que deixam  
380 de tomar as providências necessárias para evitar o acúmulo de água parada dentro  
381 de suas casas, relatou que nesse ano houve 40 (quarenta) óbitos por dengue  
382 confirmados e também que a utilização do carro com Fumacê, que já foi largamente  
383 usado, hoje não tem mais indicação técnica, pois foi comprovado que causa danos  
384 ambientais, como a eliminação de abelhas e outros insetos benéficos ao homem e,  
385 também porque o fumacê mata apenas o mosquito adulto que está voando, o que  
386 o torna pouco eficiente no combate ao *Aedes Aegypti*, informou também que os  
387 Municípios de Bataguassu, Itaquirai e Laguna Carapã que estão com média  
388 incidência e o restante dos Municípios estão com baixa incidência, contou que no  
389 ano de 2019, o Município de Campo Grande fez um convênio com a Fiocruz, em  
390 relação a utilização do mosquito '*Aedes Aegypti*' com a bactéria intracelular  
391 chamada *Wolbachia*, uma bactéria presente nos insetos da natureza mas ausente  
392 no *Aedes Aegypti*, explicou que a Fiocruz utiliza essa bactéria para inserir nos ovos  
393 do mosquito da dengue, que ao se reproduzirem passam essa bactéria para os  
394 novos mosquitos, pois constatou-se que por terem a *Wolbachia*, esses mosquitos  
395 se tornam incapazes de carregar os vírus que causam a Dengue, Zika, Chikungunya  
396 ou Febre Amarela, fazendo assim, com que menos desses insetos possam  
397 transmitir doenças ao seres humanos. O **1º Secretário Sebastião Júnior**  
398 questionou se foi discutido a possibilidade de expandir esse método para outros  
399 Municípios, visto a eficiência do método. A **Conselheira Shirlei** informou que não  
400 houve essa discussão, mas que o Comitê terá uma próxima reunião e disse que a  
401 Larissa como responsável técnica epidêmica poderá verificar. **3.4 Entrega do**  
402 **Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD III – Márcia Zen, realizada no dia**  
403 **23/10/2023;** O **1º Secretário Sebastião Júnior** informou apenas para registro, que  
404 foi feita uma unidade específica em homenagem a Conselheira Estadual Marcia Zen  
405 para atuar com o mesmo público que ela atuava e se dedicava e teve grande  
406 contribuição com a Saúde Pública do Mato Grosso do Sul. A **Vice-Presidente**

407 **Marcela** parabenizou os idealizadores da homenagem realizada e passou ao  
408 próximo item. **3.5 1ª Jornada Municipal da Saúde do Trabalhador em Maracaju,**  
409 **realizada no dia 08/11/2023;** A **Convidada Maria Antônia** relatou que a Jornada  
410 foi um sucesso e muito bem organizada, a CIST se mobilizou para que o evento  
411 pudesse acontecer, elencou a participação do Sindicato dos Bancários, do Sindicato  
412 Rural, da SEMA, da Associação Comercial, do Sindicato dos Trabalhadores em  
413 Educação, do Sindicato do Servidores Públicos, da Secretária de Saúde, do CES,  
414 da CIST Estadual e do CEREST Regional e disse que o evento contou com  
415 participação de 183 (Cento e oitenta e três) pessoas. O **Convidado Dionizio,**  
416 Coordenador da CIST Estadual, complementou que essa Jornada foi um esforço  
417 coletivo do Conselho Municipal de Maracaju e da CIST Municipal de Maracaju,  
418 relatou que houve uma participação significativa de jovens na Jornada, pessoas que  
419 não tinham conhecimento sobre a Saúde do Trabalhador, passaram a ter  
420 conhecimento inclusive sobre a Constituição, falou que o Rogério de Jesus do  
421 Departamento Intersindical de Estudos e Pesquisas de Saúde e dos Ambientes de  
422 Trabalho (DIESAT), fez um histórico maravilhoso e completo sobre a luta de classe,  
423 a luta do trabalhador e da saúde do trabalhador, e concluiu dizendo que o Juiz do  
424 Trabalho, Dr. André Luis Nacer de Souza, reforçou tudo aquilo que o DIESAT  
425 abordou. **3.6 Visita da Comissão de Saúde Mental (CISM) nos pontos de**  
426 **atendimento da RAPS;** A **Conselheira Sonia,** Coordenadora da CISM, informou  
427 que fizeram visitas nos Municípios de Dourados e Campo Grande, relatou que em  
428 Dourados, visitaram CAPS AD II, CAPS II, CAPS I, Residência Terapêutica e o  
429 Hospital Universitário da Grande Dourados, relatou que o CAPS AD II, CAPS II e o  
430 CAPS I atendem aos requisitos necessários para o seu funcionamento de acordo  
431 com a Portaria, mas como existem casos hospitalares, o CAPS AD II está se  
432 adequando para credenciar e se tornar CAPS AD III, disse que possuem número  
433 suficiente de profissionais e que os espaços atendem as necessidades tanto dos  
434 profissionais quanto dos pacientes, mas que observaram a falta de materiais para a  
435 realização das oficinas em todas as unidades visitadas, informou que o Município

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

436 de Dourados conta com um grupo condutor que se reúne uma vez por mês para  
437 fazer a organização e o fluxo da RAPS, que possuem mais de 800 (oitocentos)  
438 pacientes cadastrados sendo 400 (quatrocentos) ativos, disse que esse grupo  
439 condutor conta com um profissional de cada área, com a finalidade de buscar  
440 estratégias para minimizar as dificuldades da Atenção Primária, entretanto relatou  
441 que o prédio possui muitas escadas, não possui acesso para deficientes além da  
442 localização ser de difícil acesso, existe apenas um veículo para ser compartilhado  
443 pelo serviço administrativo e entre todas essas unidades, levando a entender que  
444 as buscas ativas e as visitas domiciliares não estão sendo realizadas como  
445 deveriam, além de toda a rede contar apenas com 3 (três) psiquiatras, que é  
446 insuficiente para o tamanho do Município de Dourados e informou em relação ao  
447 Hospital Universitário, que possuem 9 (nove) leitos psiquiátricos pactuados pelo  
448 SUS e são para atender 34 Municípios da Macrorregião de Dourados, relatou que  
449 no momento da visita todos os leitos estavam ocupados via regulação (CORE). A  
450 **Conselheira Shirlei** complementou que em Campo Grande, realizaram visitas no  
451 CAPS AD III Marcia Zen, um espaço que havia sido inaugurado há apenas 15  
452 (quinze) dias, ainda está em fase de adequação e já possui 10 (dez) leitos  
453 ocupados, falou que também visitaram uma unidade terapêutica, relatou que no ano  
454 de 2018 haviam realizado visitas também e que atualmente a situação vivenciada é  
455 muito pior, o prédio está degradado, escuro e sem a devida manutenção, disse que  
456 em Campo Grande também falta materiais para que eles possam trabalhar, concluiu  
457 relatando brevemente a visita no Hospital Nosso Lar. A **Conselheira Maria**  
458 **Aparecida** complementou que quando realizaram a visita ao Município de  
459 Paranaíba não havia nenhum paciente do Município de Dourados como relatado  
460 anteriormente. **3.7 Visita Técnica aos Conselhos Municipais de Saúde da**  
461 **Microrregião de Ponta Porã; O Conselheiro Eleonor Ximenes** visitou os  
462 Municípios de Coronel Sapucaia, Tacuru, Sete Quedas e Paranhos e relatou a  
463 dificuldade de incluir Usuários nos Conselhos Municipais desses Municípios,  
464 também visitou o Município de Ponta Porã, que também não está completo o



**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

465 segmento dos Usuários, e informou que as Comissões também estão com sua  
466 composição incorreta, contudo o regimento está correto, visitou o Município de  
467 Antônio João que precisa atualizar seu regimento e o seu Conselho Municipal está  
468 totalmente irregular, revelou que nessa região, onde tem presença de Aldeias, os  
469 Conselhos Municipais quase não possuem a participação Indígena, relatou que o  
470 Município de Amambai e Aral Moreira também estão com CMS irregular e precisam  
471 reformular o regimento, finalizou dizendo que os Municípios de Aral Moreira,  
472 Amambai e Antônio João não possuem Comissões formadas. O **Conselheiro**  
473 **Edgar Batista** complementou que o Fórum dos Usuários do Município de Ponta  
474 Porã está desorganizado, salientou que o Fórum precisa ser reestruturado, precisa  
475 reformular seu estatuto e seu regimento e para tanto, solicitou uma visita para a  
476 reestruturação tanto do Fórum do Usuários quanto do CMS de Ponta Porã. A **Vice-**  
477 **Presidente Marcela** disse que só veio tomar conhecimento dessa situação na  
478 reunião anterior e que será encaminhado. A **Conselheira Cleonice** fez um alerta,  
479 disse que a última Ata decente que tomou conhecimento é do ano de 2017, disse  
480 que quando fizeram a Minuta de Regimento Padrão para os Conselhos, a impressão  
481 que tem é que ninguém deu a devida atenção para esse Ofício e, portanto solicita  
482 que a Mesa Diretora faça um ofício urgente para que seja revisto o regimento de  
483 todos os Conselhos Municipais e disse que é necessário marcar uma visita dos  
484 Fóruns para orientar esses Conselhos. O **Conselheiro Edgar Batista**  
485 complementou que em Ponta Porã tem 3 (três) Comissões vigentes, sendo que 2  
486 (duas) delas estão com os mesmos integrantes e possui 3 (três) Comissões que  
487 estão inativas. O **1º Secretário Sebastião Júnior** enfatizou que a Mesa Diretora  
488 tem acompanhado através dos relatórios da Plenária, e que essa situação é geral e  
489 que estão cobrando os Coordenadores de Plenária, que são um apoio ao Controle  
490 Social e quando se encontram dentro da microrregião eles representam este Pleno,  
491 disse que são vinculados a este Conselho e que no dia 6 de dezembro haverá uma  
492 reunião e será possível dialogar e orientar, explicou que o CES não julga instância  
493 Municipal e possui um papel orientador, relatou que estiveram no curso de

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

494 Formação para Formadores em Brasília, onde ficou o pedido de que fomentasse  
495 para formar os Conselhos Locais nas unidades de Saúde, e nesse curso saiu a  
496 proposta de reunir todas as mesas diretoras dos Conselhos Municipais, disse que  
497 irão tentar alinhar com este evento que o Ministério Público condicionou que fosse  
498 feito uma reavaliação das propostas da Plenária e, para que seja revisto o Plano de  
499 Estado, e posterior a essa reunião que será realizado os devidos encaminhamentos,  
500 ressaltou que isso será levado a Comissão de Educação Permanente. A  
501 **Conselheira Shirlei** informou que já foi documentado enquanto Comissão de  
502 Controle Social, que querem visibilidade, querem um diagnóstico de todos os  
503 Conselhos para o mês de dezembro. **3.8 Visita Técnica na Casa de parto em**  
504 **Sidrolândia; O Conselheiro Pr. Pedro** falou que a Diretora do Hospital convidou  
505 para que participassem dessa reunião juntamente com a Defensoria Pública que  
506 atua no Município e a CISMU, iniciou relatando que enquanto o Município tinha um  
507 Centro de Parto Normal (CPN) funcionando e que era considerado uma referência  
508 no Estado, não haviam tantas discussões e que ele fechou por falta de recurso,  
509 relatou brevemente fatos errados e documentos falsificados que na época não  
510 passaram pelo Conselho Municipal de Sidrolândia, disse que foi interessante ver a  
511 discussão com o Ministério Público cobrando situações que quando precisaram não  
512 foram atrás da gestão para cobrar que houvesse o investimento para que o CPN  
513 continuasse aberto, explicou que se trata de um local bem aparelhado, disse que o  
514 Hospital não parou de fazer o parto normal, que continua fazendo dentro das  
515 possibilidades e utilizando as mesmas estruturas. A **Vice-Presidente Marcela**  
516 comunicou que irá fazer um relatório bem detalhado de tudo aquilo que viu e sentiu,  
517 disse que como usuário, é inadmissível que um serviço de referência como o CPN  
518 fosse interrompido, informou que irá apresentar esse relatório na CISMU e ao Pleno  
519 do CES. O **Conselheiro Pr. Pedro** pediu que ficasse registrado que a Diretoria do  
520 Hospital em nenhum momento se opôs a reabertura da CPN, desde que tenha  
521 condições. **3.9 Visita Técnica aos Hospitais de Gestão Estadual administrado**  
522 **por Organização Social (OS); O 1º Secretário Sebastião Júnior** falou que na PAS

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

523 foi comentado que o Hospital de cirurgia de Dourados não estava funcionando, mas  
524 está funcionando e tem contratualização junto ao Estado, falou que realizaram visita  
525 ao Hospital de Ponta Porã e identificaram que o Hospital não aderiu ao Programa  
526 Opera MS que se juntou ao Fila Zero, contudo tem contratualizado 130 (cento e  
527 trinta) cirurgias por mês mas não consegue atingir essa meta porque a Regulação  
528 do Estado não consegue mandar e tem realizado em torno de 90 (noventa) cirurgias,  
529 tendo uma perda de 30% (trinta por cento) de uma contratualização já realizada, o  
530 que deixa claro que há uma deficiência na Regulação Estadual que será averiguado,  
531 relatou que em Dourados que é o Mais Saúde, realizam 230 (duzentos e trinta)  
532 cirurgias por mês, que lá tem problemas de absenteísmo, ou seja, a falta dos  
533 usuários de Dourados nas cirurgias é em torno de 30% (trinta por cento), e isso tudo  
534 será colocado no relatório, informou que aproveitaram para visitar o Hospital que  
535 será entregue em dezembro, o Hospital Regional de Dourados, disse que ficaram  
536 surpresos com a estrutura, está sendo construído no meio de uma fazenda, vai ser  
537 o primeiro Hospital Rural de Mato Grosso do Sul, ao lado de uma plantação de soja,  
538 devido a isso iremos pedir para que seja verificado a questão dos agrotóxicos e  
539 também do difícil acesso, que não possui transporte coletivo, irão questionar com o  
540 Ministério liberou um hospital com 100 (cem) leitos contando com o CTI, e o que  
541 chama a atenção é que a portaria ministerial não permite mais fazer enfermarias  
542 com 3 (três) ou 4 (quatro) leitos e lá as enfermarias são com 6 (seis) leitos, quer  
543 saber como foi financiado, porque se trata de recurso Federal, devido a essas  
544 situações será colocado diversas indagações no relatório e irão trazer para o Pleno.  
545 **O Conselheiro João Batista**, membro da Comissão de Controle e Avaliação dos  
546 Serviços de Saúde do Estado, Próprios, Conveniados e Contratados do SUS, falou  
547 que a Mesa está extrapolando um pouco das atribuições da Mesa e invadindo a  
548 atribuição da Comissão, disse que essas visitas técnicas deveriam passar pela  
549 Comissão nem que fosse apenas para informação, pois a Comissão há muito tempo  
550 não está tendo quórum. **3.10 Repasse das ações discutidas na reunião do CEP**  
551 **da Santa Casa;** A **Vice-Presidente Marcela** recordou que este item já foi visto junto

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023

552 ao item 3.1 pelas Conselheiras Ada e Nuilena. **3.11 Resolução nº 721, de 06 de**  
553 **outubro de 2023, que aprova a Política Nacional de Atenção Especializada em**  
554 **Saúde (PNAES); O 1º Secretário Sebastião Júnior** disse que é para  
555 conhecimento da Aprovação da PNAES. **3.12 Repasse da participação no curso**  
556 **de formadores promovido pelo Centro de Educação e Assessoramento**  
557 **Popular (CEAP); O 1º Secretário Sebastião Júnior** disse que participou  
558 juntamente com Ada e Edgar, representando a Comissão, do curso pelo Participa +  
559 do Conselho Nacional de Saúde, na expectativa de monitorar os multiplicadores e  
560 a educação permanente no Mato Grosso do Sul, readequaram com as diretrizes o  
561 plano que foi elaborado pela Comissão da CIEPS, plano de necessidades que foi  
562 construído para o ano de 2024 e irão devolver para a Comissão para que eles  
563 validem o Plano e tragam para este Pleno deliberar e entreguem até o dia 20 de  
564 dezembro para o Conselho Nacional de Saúde, disse que haverá uma reunião entre  
565 as mesas diretoras dos Conselhos Estaduais e das capitais para que seja feita uma  
566 avaliação do curso do Participa +, do curso formadores e também para fomentar a  
567 instalação dos Conselhos Locais de Saúde, informou que isso foi colocado como  
568 evento formativo da CIEPS. A **Conselheira Shirlei** complementou que foi concluído  
569 a quinta etapa, pois precisam dar uma devolutiva do plano para o ano de 2024,  
570 ainda terão outras etapas. **3.13 Rede Digital de Imagens Estadual - REDIME; O**  
571 **1º Secretário Sebastião Júnior** disse o Ministério Público Estadual pediu para  
572 tornar ciente aos membros do Conselho que é uma recomendação conjunta, sobre  
573 o inquérito civil 006 de 2021 registrado para apurar eventuais irregularidades na  
574 nova contratação dos serviços locados pelo Equipamentos Soft Médicos, que estão  
575 sendo prestados atualmente pelo contrato 069/2015 entre a SES/MS e a empresa  
576 HBR Medical Equipamentos Hospitalares, hoje Health Brasil Inteligência em Saúde  
577 LTDA, incluindo um processo licitatório, explicou que foi considerado fraude na  
578 licitação e vício na licitação, a recomendação é que o Conselho esteja atuante,  
579 monitorando, e para que não prorrogue o contrato firmado com a Health Brasil  
580 Inteligência em Saúde LTDA, empresa essa que está prestando serviços em

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

581 Dourados e, o MPE solicitou que o CES torne essa situação pública a todos os  
582 Conselhos Municipais, portanto será encaminhado aos Conselhos a cópia do Termo  
583 de Recomendação Conjunta. O **Conselheiro João Batista** complementou que isso  
584 deve ser encaminhado a Comissão de Serviços, que na verdade, todos os contratos  
585 feitos pelo governo do estado e até pelos Municípios devem ser encaminhados, pois  
586 são realizados sem a anuência do CES e disse que é preciso tomar uma posição  
587 urgente junto ao MP informando que o CES não tem conhecimento desses contratos  
588 e propôs que na próxima reunião do Conselho se tenha uma posição quanto a isso.  
589 A **Vice-Presidente Marcela** disse que deixa de ser informe e passa a ser  
590 deliberação, encaminhando para as Comissões de Legislação e Normas e  
591 Avaliação de Serviços, para que tomem ciência e providências, e que solicite  
592 assessoria jurídica para apoio, submeteu ao Pleno para saber se todos concordam,  
593 **APROVADO. 3.14 Análise da Situação de Saúde – ASIS; A Conselheira Maria**  
594 **José** disse brevemente que se trata de um curso que está terminando e quando  
595 concluírem poderão dar maiores informações. **3.15 Grupo Condutor para a**  
596 **elaboração do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde**  
597 **(PEGTES); O Conselheiro Caio** disse que o MS está construindo, através do grupo  
598 condutor, a elaboração do Plano Estadual, Gestão do Trabalho e da Educação na  
599 Saúde, informou que esse grupo condutor irá funcionar por 4 (quatro) anos, ou seja,  
600 não é somente para elaborar o Plano Estadual, mas também acompanhar,  
601 questionou sobre as 3 (três) representações do Controle Social, já que a Resolução  
602 “P” SES n. 826 publicada no dia 10 de novembro, instituiu o Grupo Condutor  
603 nomeando o Conselheiro André Vinícius que já é Superintendente da política. A  
604 **Secretária Executiva do CES Lívia Thaís** informou ao Conselheiro Caio que houve  
605 uma falha de edição na Resolução que já esta sendo corrigida, informou que  
606 permanece a indicação dos 3 (três) segmentos, Conselheiro Caio como  
607 Trabalhador, o Conselheiro André Vinicius como Gestor e a Conselheira Nuilena  
608 com Usuário. **4. DELIBERAÇÃO 4.1 Site do CES – Novo domínio; O Conselheiro**  
609 **Elias** relatou que estão trabalhando há um bom tempo para que o site tome vida e

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**  
**371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS**  
**24 DE NOVEMBRO DE 2023**

610 retorne a ser utilizado pelo CES, informou que o site já está formado, com todas as  
611 abas, já possui bastante informação que foi encaminhado para a equipe que estava  
612 executando, disse que enviou o link pelo celular para que todos tenham acesso e  
613 possam ver e acompanhar o site do CES, informou que em breve o controle do site  
614 estará de posse do CES e desta forma poderemos incluir nossas próprias  
615 publicações, explicou que foram orientados pela equipe de comunicação da SES, a  
616 SECOM, que o site tenha domínio próprio, pago pelo CES, pois estamos dentro da  
617 estrutura de governo, portanto tem .gov em seu endereço, ficando dependente da  
618 SES, e o CES possui condições e recebeu carta branca para que possamos ter  
619 domínio próprio, o que é melhor para que possamos usar o site para os nossos  
620 trabalhos de Controle Social, dando visibilidade ao Conselho, solicitou a deliberação  
621 para que seja aberto o processo para adquirir o domínio desse site e para que desta  
622 forma possamos ter autonomia. A **Vice-Presidente Marcela** submeteu ao Pleno  
623 para saber se alguém discorda, **APROVADO. 4.2 Alteração nas Comissões do**  
624 **CES: - Alteração de membros na Comissão de Comunicação e Informação; -**  
625 **Alteração de membros na Comissão Intersetorial da Política de Equidade no**  
626 **SUS; A Vice-Presidente Marcela** informou a nomeação de Ronaldo Osório dos  
627 Santos pelo FUSUS em substituição ao Davi Vital do Rosário na Comissão de  
628 Comunicação e Informação, substituições na Comissão Intersetorial da Política de  
629 Promoção de Equidade no SUS, a nomeação de Nuilena Elizabeth dos Santos da  
630 Silva pelo FUSUS como titular em substituição a Cleonice Alves de Albres que fica  
631 suplente, a nomeação de Lucinda Pedrosa do Rosário pelo FUSUS em substituição  
632 a Marcela Fardin Montenegro, nomeação de Neide Eliane Gordo de Oliveira pelo  
633 FUSUS em substituição a Gislaine Oliveira Lima Martins, nomeação de Eleonor de  
634 Jesus Ximenes como titular pelo FETS em substituição de Ivete Alves Arantes que  
635 fica como Suplente, na Comissão de IST/AIDS, nomeação de Gabrielly Antonieta  
636 Lima da Silva pela SETESCC em substituição a Jonatan Oliveira Espindola, na  
637 Coordenação de Plenárias, nomeação de Rosineide Barbosa da Silva Touro em  
638 substituição a Maria Aparecida Queiroz Mariano. A **Vice-Presidente Marcela**

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE  
371ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS  
24 DE NOVEMBRO DE 2023

639 colocou em regime de votação, todos estão de acordo, **APROVADO. 4.3**  
640 **Convocação de novas Plenárias para recomposição de Suplentes; A Vice-**  
641 **Presidente Marcela** informou que na Microrregião de Ponta Porã ficou definido para  
642 o dia 20 de março de 2024 para o cargo da 2ª (segunda) Suplência, na Microrregião  
643 de Corumbá ficou definido para o dia 15 de março de 2024 para os cargos de 1ª  
644 (primeira) e 2ª (segunda) Suplência, na Microrregião de Dourados, ficou definido  
645 para o dia 23 de abril de 2024, para o cargo de 2ª (segunda) Suplência, colocou em  
646 regime de votação, **APROVADO**. Não havendo nada mais a ser tratado a **Vice-**  
647 **Presidente Marcela** encerrou a Reunião, agradecendo a presença de todos e  
648 desejando um bom retorno a todos. E para constar está ata foi lavrada por DeJane  
649 Barbosa de Oliveira e após aprovada será assinada pelo **1º Secretário Sebastião**  
650 **de Campos Arinos Júnior**.