

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

1 Ao oitavo dia do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e três, às oito horas e
2 trinta minutos, reuniu-se para a realização da 372ª Reunião Ordinária do Conselho
3 Estadual de Saúde/CES/MS no auditório do Conselho Estadual de Saúde, situado
4 na Rua Joel Dibo, n.º 267 – Centro, na cidade de Campo Grande/MS, os
5 conselheiros estaduais, titulares e suplentes. Presentes os seguintes Conselheiros:
6 **Representantes do Fórum dos Gestores/Prestadores de Serviços do SUS:**
7 Maurício Simões Corrêa, Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves, André
8 Vinicius Batista Assis e Antônio Lastória. **Representantes do Fórum dos**
9 **Trabalhadores em Saúde:** Eliane Souza Duarte, Eleonor de Jesus Ximenes, Maria
10 José Batista da Silva, Adriana Carlos Muniz, Shirlei Santana Gonçalves, Ricardo
11 Alexandre Correa Bueno, Renato Soares, João Batista Botelho de Medeiros,
12 Cristiano Gonçalves Feitosa Ramos, Caio Leonedas de Barros e Ivete Alves
13 Arantes. **Representantes do Fórum dos Usuários do SUS:** Ada Maria da Cunha
14 Rodrigues Venturini, Pr. Pedro Macedo Granja, Arisoli da Silva Neves, Marcela
15 Fardin Montenegro, Sebastião de Campos Arinos Junior, Maria Aparecida Palmeira,
16 Francisco Antônio de Souza, Jair Bezerra Xavier, Maria Aparecida Queiroz Mariano,
17 Edgar Fernando do Nascimento Batista, Dalmo Freitas Barbosa, Cleonice Alves de
18 Albres, Lucinda Pedrosa do Rosário, Iara Gutierrez, Nuilena Elizabeth dos Santos
19 da Silva, Marcia Terezinha de Almeida de Araujo, Heindnea da Silva Masselink,
20 Elias Pereira dos Santos e Ronaldo Osório dos Santos. **Participantes:** Alexandra
21 de Souza Castro Harada, Luzinete Pereira de Souza, Patrícia Veiga Carrilho
22 Olszewski, Marina Sawada Torres, Lauredina Ribeiro de Souza Marcionilio, Mario
23 Sérgio Pereira Ipólito, Pastora Enedina Macedo, Suellen Gomes Luizari Fernandes,
24 Wagner Aparecido da Silva, Bruna Emily Xavier Monteiro, Patrícia Marques
25 Magalhães, Antonio Elias das Neves Ferreira de Moraes e Dionizio Gomes Avalhaes.
26 **Apoio Administrativo do CES:** Alan Deleclodi Tominaga, Deborah Leny
27 Nascimento Espinoza, DeJane Barbosa de Oliveira, Fernando Alexandre da Luz dos
28 Santos, Isabella Catcart Pereira, Larissa Olmedo, Layane Stefany de Oliveira
29 Velasques, Neraldo Dall Pogetto e Rodrigo Ribeiro dos Reis. **Secretária Executiva**

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

30 **do CES:** Lívia Thaís R. Dutra. O **Presidente do CES Ricardo Bueno** conferiu o
31 quórum e pediu para que o Conselheiro Caio fizesse a oração para dar início a
32 reunião. Antes de iniciar a reunião, o **Presidente do CES Ricardo Bueno** realizou
33 a Posse dos Conselheiros, Marcia Terezinha de Almeida de Araujo, Elias Pereira
34 dos Santos como titular, Ronaldo Osório dos Santos e Heindnea da Silva Masselink.

35 **1.0 EXPEDIENTES 1.1 Justificativas de Ausências;** Fernanda Cristina Rodrigues,
36 Larissa Domingues Castilho de Arruda está com COVID-19, Maria Anita Medeiros,
37 Maria Angélica Benetasso, Edelma Lene Peixoto Tiburcio, Silmara Teixeira Pires
38 Confortini está se afastando por um tempo, Ivete Alves Arantes, Lana Maria Flores
39 da Costa está em Mundo Novo e Sonia Maria Rodrigues, após enunciar os membros
40 que justificaram, o **Presidente CES Ricardo Bueno** seguiu a pauta. **1.2**
41 **Apreciação e aprovação da Ata nº 368ª e 369ª/2023;** O **Presidente Ricardo**
42 **Bueno** perguntou se tem alguma correção a ser realizada, não houve, **APROVADA.**

43 **1.3 Apreciação e aprovação da Pauta nº 168ª/2023;** O **Presidente Ricardo**
44 **Bueno** deu espaço para que os Conselheiros fizessem suas inclusões e informou a
45 inclusão **3.5 Edital do IST** da Mesa, a Comissão do Plano pediu para retirar o
46 Parecer item **4.6** da Deliberação. A **Conselheira Shirlei** enquanto FETS, solicitou
47 que quando o item 4.6 do Parecer do Plano retornar a Pauta que venha junto com
48 o relatório do REDIMI para dar visibilidade. O **Presidente Ricardo Bueno** incluiu o
49 informe **3.6 Decreto de Fundação da FUNSAU** e disse que quer fazer um breve
50 debate sobre o assunto e realizar um encaminhamento. O **Conselheiro André**
51 **Vinicius** pediu inclusão do item **3.7 Regimento do CES.** O **Presidente Ricardo**
52 **Bueno** perguntou se estão todos de acordo com as inclusões e retirada realizadas
53 na Pauta, **APROVADA** pelo pleno, deu sequência à reunião. A **Conselheira Shirlei**
54 lembrou a todos do Pleno que nas últimas reuniões, a questão temática está
55 consumindo muito tempo da reunião e quando chegamos as deliberações, que são
56 muito importantes e precisam ser discutidas com esmero, não estamos tendo tempo
57 para isso, concluiu dizendo que enquanto FETS pretendem retomar o modelo
58 anterior deixando a temática para o final. O **Presidente Ricardo Bueno** falou que

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

59 é importante estarmos atentos e fazer com que se cumpra os 60' (sessenta minutos)
60 estipulado para a Discussão Temática e acrescentou que assuntos que possuem
61 relação devem ser apresentados em sequência para maior agilidade e pediu para o
62 início do ano de 2024 seja feito um levantamento de todos os assuntos colocados
63 pelos Fóruns e trazer para o Pleno na primeira reunião. A **Conselheira Edelma**
64 concordou em relação a discussão temática, que surgiram vários projetos na
65 Apresentação da PAS que ainda não passaram pela temática. O **Presidente**
66 **Ricardo Bueno** reforçou o pedido a Lívia para que faça um levantamento dos
67 assuntos que ficaram pendentes e solicitou aos Fóruns para elencarem os temas
68 não concluídos, para que possamos discutir na primeira reunião do ano de 2024 e
69 colocá-los em ordem, colocando no máximo 2 (dois) temas por vez. **2. DISCUSSÃO**
70 **TEMÁTICA 2.1 Plano Diretor Hospitalar Estadual – Unidades Próprias; A**
71 **Convidada Alexandra de Souza Castro Harada**, da Superintendência de Atenção,
72 está representando a Angélica que não pode estar presente, disse que se trata de
73 um plano que está sendo elaborado com a finalidade de direcionar as ações da
74 gestão, subsidiando a elaboração do plano de atenção hospitalar, no qual teremos
75 a classificação das unidades hospitalares do estado em tipologias, que servirão para
76 auxiliar a definir o papel dessas unidades hospitalares no estado de Mato Grosso
77 do Sul, exibiu as 7 (sete) unidades hospitalares que estão sob a gestão estadual,
78 sendo o Hospital Regional de Coxim, o Hospital Regional de Mato Grosso do Sul
79 (HRMS) em Campo Grand, a Maternidade, Centro de Parto Normal (CPN) e Casa
80 de Apoio as Gestantes, que é novo em Campo Grande e é uma das dificuldades do
81 estado, o Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé de Três Lagoas que já
82 está em funcionamento, o Hospital Regional de Dourados que está em construção,
83 o Hospital Regional de Ponta Porã e o Hospital Regional do Pantanal que é a
84 unidade que foi proposta de construir no Município de Corumbá, apresentou a
85 região da qual esses hospitais serão referência e relatou os serviços prestados que
86 já estão habilitados para atender, por cada um deles, os serviços que já são
87 oferecidos e os que a SES planeja para as unidades que serão instituídas, detalhou

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

88 que o HRMS abrange todo o estado e a capital, trazendo serviços de Alta
89 Complexidade de Cardiologia, Oncologia, UNACON com pediatria, Hemodiálise,
90 Ginecologia, Obstetrícia, Gestação de Alto Risco, Pediatria, Neonatologia, Cirurgia
91 Bariátrica, UTI Adulto, Pediátrica e Neonatal, detalhou a Maternidade junto com a
92 CPN e a Casa de Apoio abrange todo o estado e a capital, e identificaram que as
93 gestantes que são referenciadas para o Município de Campo Grande por conta da
94 gesta o de alto risco não possuíam essa Casa de Apoio, detalhou o Hospital
95 Regional da Costa Leste Magid Thomé que abrange todo o estado e o Município de
96 Três Lagoas, trazendo serviços de Alta Complexidade de Cardiologia, Cirurgia
97 Bariátrica, UTI Adulto, Pediátrica e Neonatal, Gesta o de Alto Risco, Neonatologia,
98 Neurologia e Alta Complexidade de Oftalmologia, detalhou o Hospital Regional de
99 Ponta Por  que abrange todo o estado e o Município de Ponta Por , trazendo os
100 serviços com os leitos para UTI Adulto, detalhou o Hospital Regional de Dourados
101 que está em constru o com previsão de término para dezembro, irá abranger todo
102 o estado e o Município de Dourados, terá os serviços de Alta Complexidade de
103 Ortopedia Adulto e Pediátrica, Cirurgia Bariátrica, Alta Complexidade de
104 Oftalmologia, detalhou o Hospital Regional de Coxim, para a região de Coxim, com
105 oferta de UTI Adulto e possui uma proposta de parceria entre a SES e a UFMS para
106 uma possível gradua o em Medicina, para servir de subsídio e conseguir instituir
107 essa forma o e a conseqüente fixa o de profissionais na região, e por último
108 detalhou o Hospital Regional do Pantanal, que se trata de uma unidade nova no
109 Município de Corumbá com a proposta de atender a Gesta o de Alto Risco e
110 Neonatologia que   uma das grandes dificuldades na região, também os serviços
111 de UTI Adulto, Pediátrico e Neonatal e UNACON, disse que essas são as propostas
112 das 7 (sete) unidades que estariam sob a gestão do estado, encerrou reforçando
113 que não podemos esquecer que ao falar de um Plano Diretor, a principal ideia e
114 finalidade é resgatar o papel dessas unidades que já existem e das novas que estão
115 sendo instituídas, resgatado junto a missão e o papel do hospital na região. O
116 **Presidente Ricardo Bueno** abriu espaço para perguntas. O **1  Secretário**

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

117 **Sebastião Júnior** solicitou que fosse encaminhado para a Comissão de Avaliação
118 de Serviços e para a Comissão de Orçamento e Finanças para averiguação desses
119 recursos e verificação se estão na PES e na PAS, relatou que ao visitarem o
120 Hospital de Dourados repararam que será o primeiro hospital na zona rural e que
121 haverá algumas dificuldades e que surgiram várias dúvidas, até pelo fato das
122 instituições não terem aderido aos programas Fila Zero e Opera MS. A **Conselheira**
123 **Cleonice** questionou o Plano apresentado que a princípio só fala da territorialidade,
124 onde será construído e onde já possui as unidades, disse que deveria conter o
125 motivo de escolha dessas regiões, indagou que na escolha da localização desses
126 hospitais o Conselho deveria participar, pois receberam da Comissão de Legislação
127 e Normas, uma denúncia da Conselheira Sonia de Dourados e depois o Conselheiro
128 Sebastião confirmou em visita as dificuldades encontradas in loco e ainda com
129 menos leito do que estava previsto, solicitou que precisa ser mais detalhado e
130 precisam chegar ao Conselho antes de serem realizados. O **Conselheiro Caio**
131 relatou que a Hemodiálise de seu Município tem mais de 30 (trinta) pacientes todos
132 os dias dentro do ônibus, com 4 (quatro) turnos, pois não conseguem atender e nem
133 ampliar para atender. A **Conselheira Crhistinne**, falou em nome da SES, que é a
134 primeira vez que o estado de Mato Grosso do Sul está assumindo uma rede
135 estadual de hospitais, que é um grande avanço para o estado, pois descentralizou
136 todas as unidades hospitalares, explicou que os hospitais têm dificuldades de
137 custeio das suas unidades, o estado vai crescer mais ainda, falou da tração da Rota
138 Bioceânica, temos 23 (vinte e três) municípios que estão sofrendo o impacto do
139 desenvolvimento, somos um dos estados que mais está tendo desenvolvimento,
140 estamos atraindo pessoas para o estado, informou que nenhum trabalhador da SES
141 quando desenha um plano desses, é inconsequente de colocar numa área rural,
142 relatou que quando faz um plano primeiro analisa se está um em cada região de
143 saúde, lembrou que o Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) abriu, ou
144 seja, uma possibilidade de estados e municípios inserirem equipamentos e pelos
145 indicadores que a área da Assistência tem, vimos a necessidade de ter uma

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

146 Maternidade, um Hospital de Saúde da Mulher e da Criança aqui em Campo
147 Grande, informou que o PAC para o Estado só estava aberto para a Maternidade
148 não tinha como construir outro Hospital, afinal é uma linha de crédito do Ministério
149 da Saúde, porém para cadastrar qualquer proposta no PAC é necessário ter a
150 titularidade do terreno e o Estado possui 2 (dois) terrenos, e um terreno optou-se
151 por construir uma Maternidade e uma Casa de Apoio, pois não existe Casa de Apoio
152 no Estado, relatou que juntamente com o Secretário de Saúde, Dr. Maurício Simões
153 Corrêa, apresentam ao Governador do Estado Eduardo Riedel o projeto mostrando
154 que o Estado precisa, que é possível colocar no Município de Campo Grande e o
155 Governador acatou, revelou que o local onde o Hospital de Dourados está sendo
156 construído foi uma doação e por isso foi definido a construção nessa localidade. O
157 Convidado Mario Sérgio, Coordenador de Projetos e Infraestrutura Física, relatou
158 que a área onde o Hospital está sendo construído em Dourados está em franca
159 expansão, e precisamos lembrar que esse Hospital não foi pensado para ser um
160 Hospital de Urgência/Emergência e enquanto Hospital de referência, ele se
161 encontra no Macroanel de Dourados, atende todos os Municípios da região, está
162 em torno de 1.500 (mil e quinhentos) metros da rotatória que sai para Caarapó e
163 toda a região próxima, encontra-se na BR que sai a 120 (cento e vinte) quilômetros
164 para a região de Ponta Porã, também dá acesso para Itaporã e Maracaju e outras
165 regiões. A **Conselheira Crhistine** disse que para mudar a chave da Saúde Pública
166 no Estado é preciso estarmos juntos, é ótimo que o CES acompanhar a execução
167 da Política, fiscalizar a execução e apontar durante a implantação tudo aquilo que
168 pode ser melhorado, seja estimulando os programas de saúde ou questões pontuais
169 para melhorar a saúde, mas não é certo destruir as propostas quando elas
170 começam, é preciso olhar para essas propostas como avanço, explicou que se
171 olharmos a abrangência da região e o serviço de complexidade ofertado e possível
172 reparar que muitos serviços precisam existir pois ainda não existem no estado, disse
173 que precisamos de uma rede hospitalar estadual forte, e também que quando
174 surgem linhas de crédito é preciso aproveitar e fazer melhorias, concluiu afirmando

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

175 que o Plano Diretor Hospitalar Estadual será apresentado de forma ampla e
176 detalhadamente. O **Conselheiro Jair** falou que o Estado está crescendo de forma
177 desordenada com as implantações das fábricas de celulose, salientou que esse
178 Plano Diretor tem um estudo de visão de futuro que virá a suprir a necessidade
179 devido a esse crescimento que o Estado vem tendo. A **Conselheira Eliane**
180 questionou que durante a apresentação foi dito que o Hospital do Pantanal é novo,
181 mas também foi dito que irão utilizar Hospitais já existentes, então pediu
182 esclarecimento. A **Conselheira Crhistine** afirmou que em Corumbá é um novo
183 hospital que será construído. O **Conselheiro Pr. Pedro** falou que em nenhum
184 momento nenhum Conselheiro questionou o projeto do Estado, pediu calma a
185 Conselheira Crhistine, disse que o Conselho total liberdade de acompanhar e falou
186 que o que foi proposto na reunião ninguém se colocou contra, disse que o Conselho
187 tem direito e autonomia para discutir o projeto, por isso solicita que passe pela
188 Comissão para que possam acompanhar o financiamento do Estado e eximir todas
189 as possíveis dúvidas que venham a surgir. O **Presidente Ricardo Bueno** reforçou
190 a necessidade de uma apresentação mais detalhada e completa para que possam
191 ter pleno entendimento do Plano Diretor, questionou quem irá realizar a gestão, se
192 será por gestão própria ou por Organização Social, propôs um encaminhamento
193 para reafirmar através de uma resolução que este Conselho é contra a gestão ser
194 realizada através das Organizações Sociais e também contra a terceirização da
195 Assistência Farmacêutica, relatou que no Hospital de Ponta Porã não está sendo
196 apresentado os resultados no Conselho Municipal e explicou que a Lei das
197 Organizações Sociais diz que tem que ser respeitado a questão da instância do
198 controle social, questionou a construção do Hospital de Dourados, que parece ser
199 um Hospital para atender cirurgias, não para atender urgência/emergência, até
200 porque o Pronto Socorro é muito pequeno, relatou que a sala de emergência é
201 pequena e inadequada, não possui acessibilidade, solicitou um Parecer da
202 Vigilância Sanitária e outro Parecer da Agesul, questionou sobre os leitos que
203 parecem estar em inconformidade e deixou a questão para que os técnicos

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

204 averiguem se o Ministério da Saúde não alterou essa questão de muitos leitos por
205 enfermaria e apresentou fotos realizadas no Hospital para mostrar o que foi dito
206 detalhadamente, sobre as dificuldades e inconformidades encontradas, que
207 precisam ser revistos antes de iniciar o funcionamento desse Hospital. A
208 **Conselheira Crhistinne** pediu questão de ordem durante a apresentação das fotos,
209 disse que os comentários realizados estão sendo feitos de forma debochada,
210 explicitou que o papel do Conselheiro e o correto é que após a visita in loco, o
211 Conselho através da Comissão responsável faça um relatório com os devidos
212 apontamentos, para que possamos questionar a Vigilância Sanitária Estadual, pois
213 ela aprovou a planta predial antes da construção, e também questionar a nossa área
214 técnica que aprova uma planta e é responsável por verificar e acompanhar se a
215 execução está sendo feita de forma correta, o Estado precisa questionar, por isso
216 solicitou que seja colocado tudo isso em relatório para que ela possa buscar quem
217 aprovou o projeto com essas falhas, disse que é preciso ter respeito, o Estado
218 precisa de Hospitais bons e que atendam a nossa população, falou que todos nós
219 temos esse compromisso, fez o desabafo como Conselheira há muitos anos, disse
220 que é a favor sim de que o Conselho faça esses apontamentos para melhorias,
221 porém com respeito. O **Conselheiro Pr. Pedro** interveio dizendo que não agrediu
222 ninguém só pediu tranquilidade, salientou que o Conselho tem autonomia e tem que
223 ser respeitado, disse que provavelmente o Presidente Ricardo Bueno não
224 programou a apresentação e tenha sido falho por isso, mas essa reunião é o local
225 para que se faça essa apresentação. O **Presidente Ricardo Bueno** falou que está
226 fazendo a apresentação como de costume e continuou a apresentar as fotos para
227 apontar e detalhar as falhas encontradas, relatou diversas inconformidades para um
228 Hospital que são precisam ser corrigidas, reforçou que não é questão de deboche,
229 disse que percebem que o Conselho orienta e mesmo assim continua sendo feito
230 da mesma forma, salientou que não está questionando os técnicos da saúde até
231 porque eles não fazem as obras, por isso disse que irá mandar para a Vigilância
232 para que seja verificado se as portas estão adequadas para um Hospital, se está

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

233 adequado 6 (seis) leitos por enfermaria, se é adequado que a refrigeração fique da
234 forma que está, disse que irá questionar também a Agesul porque o projeto foi
235 executado desta maneira, explicou que as críticas que está fazendo é o que fez em
236 outros hospitais que visitou e os engenheiros aprovam pois identificaram que há
237 muitos erros, erro porque acham que o bonito é prático, mas nem tudo que é bonito
238 é prático para um Hospital. A **Conselheira Cleonice** pediu que fosse revisto a Ata
239 Memória da Comissão de Legislação e Normas, pois existem vários
240 encaminhamentos sobre essas denúncias, inclusive para a Vigilância Ambiental. O
241 **Presidente Ricardo Bueno** voltou a propor que reafirme uma resolução que este
242 Conselho é contra a gestão ser realizada através das Organizações Sociais e disse
243 para encaminhar para a Comissão de Controle e Avaliação e para a Comissão de
244 Orçamento e Finanças. **2.2 Programa Remédio em casa; A Convidada Marina**
245 **Sawada Torres**, Coordenadora da Assistência Farmacêutica, falou brevemente
246 sobre a Portaria que rege o componente especializado da Assistência
247 Farmacêutica, no qual o Ministério da Saúde compilou a Portaria nº 1.554/2017 e
248 colocou na Portaria de Consolidação nº 02/20217, afirmando que no capítulo um
249 Art. 48 “O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é uma
250 estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS, caracterizado pela busca
251 da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial,
252 cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes
253 Terapêuticas publicados pelo Ministério da Saúde”, citou também o Cap. II, Art. 64
254 “A execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica envolve
255 as etapas de solicitação, avaliação, autorização, dispensação e renovação da
256 continuidade do tratamento”, citou alguns dos serviços que são realizados no
257 atendimento da casa da Saúde no componente especializado, o primeiro serviço é
258 a adequação, que é quando o paciente precisa adequar a dosagem ou trocar a
259 medicação, outro serviço é a dispensação que ocorre quando o paciente ou
260 responsável retira a medicação, o próximo serviço é a nova solicitação acontece
261 quando o paciente solicita um novo medicamento, o outro serviço é a renovação

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

262 que é feita agora pela legislação tem uma vigência de seis meses a cada seis meses
263 o paciente precisa fazer uma solicitação de renovação do medicamento anexando
264 todos os documentos ou exames necessários para a renovação, o retorno da
265 pendencia é quando faltou um exame ou documento a ser anexado o paciente
266 precisa retornar para que ele leve esse exame ou documento que ficou em aberto,
267 informou que em janeiro teve cerca de 25.788 atendimentos e em novembro houve
268 um aumento substancial para 32.346, lembrou também que esse compilado foi feito
269 de janeiro a novembro de 2023 e o quantitativo foi pego no sistema do Estado,
270 relatou a portaria de consolidação nº 02/2017 Art.49 “Os medicamentos que fazem
271 parte das linhas de cuidado para as doenças contempladas neste Componente
272 estão divididos em três grupos conforme características, responsabilidades e
273 formas de organização distintas”, informou que o grupo um é de medicamentos de
274 responsabilidade e financiamento do Ministério da Saúde, dentro dele tem uma
275 divisão de dois grupos, o grupo um A no qual o Ministério da Saúde fica responsável
276 pela aquisição e após isso ele adquire o medicamento e encaminha para outros
277 estados para que sejam distribuídos, o grupo um B o Ministério da Saúde financia
278 os medicamentos e encaminha o recurso financeiro para os estados fazerem a
279 aquisição dos medicamentos, seguiu informando sobre o grupo dois pontuando ser
280 um recurso estadual em que os medicamentos, financiamento, aquisição,
281 programação, armazenamento e distribuição são de responsabilidade das
282 Secretárias de Saúde, Estado e Distrito Federal e depois os medicamento são
283 repassados aos Municípios para dispensação, falou também sobre o programa
284 Remédio em Casa, foi solicitada uma pequena alteração na Resolução nº 76 para
285 que o acesso ao programa fosse mais fácil, apartir disso agora o responsável pelo
286 paciente também pode retirar o medicamento, o programa teve seu início em
287 fevereiro de 2022, em maio além de Campo Grande foi conseguido também um
288 piloto para o interior do Estado, finalizou no mês de dezembro de 2022 totalizando
289 1.800 serviços prestados pelo programa Remédio em Casa, no ano de 2023 iniciou
290 com um total de 2.005 atendimentos e finalizou no mês de novembro com 9.040

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

291 atendimento no total. **A Conselheira Cleonice** perguntou referente a esses 9.040
292 atendimentos questionando se esses números são de pessoas visitadas ou
293 remédios entregues em casa e informou que gostaria de entender melhor esses
294 atendimentos. **Convidada Marina Sawada Torres** respondeu que são 9.040
295 atendimentos no Estado inteiro, somente em Campo Grande são 6.516
296 atendimentos e no interior 2.524 atendimentos, esse número total são os serviços
297 que foram realizados no programa remédio em casa, inclusive a entrega do remédio
298 na casa do paciente, informou também que pretende alcançar um número de 11.600
299 pacientes. **2.3 Novo PAC – Programa de aceleração do crescimento;**
300 **Conselheira Crhistinne** informou que o programa de aceleração do crescimento é
301 um programa de melhoria do crescimento que foi lançado pelo Ministério da Saúde
302 voltado para municípios e estados porém com uma carta, nem tudo poderia ser
303 acrescentado no PAC (Programa de Aceleração do Crescimento), alguns
304 municípios foram ajudados e outros cobrados com relação a inserção, foi discutido
305 entre as áreas técnicas que municípios estão no seu momento de colocar um
306 CAPES, aumentar a saúde mental, pedir uma unidade móvel de odontologia pois a
307 população rural é bem grande, a SES (Secretaria Estadual de Saúde) ajudou os
308 técnicos municipais e as áreas técnicas a fazerem essas solicitações, o Estado
309 também junto com suas áreas técnicas conversou com o secretário, o secretário
310 apresentou ao governador os desejos que tens de ampliação dos equipamentos
311 hospitalares, e foi submetida essa proposta ao Ministério da Saúde o qual ainda não
312 manifestou o aceite de nenhuma das propostas feita pelo PAC, lembrou que tudo
313 aquilo que precisa ser edificado, construção de obras, precisa ter a titularidade do
314 terreno, apresentar o terreno e ter fotos do terreno também, sendo que nem sempre
315 o município tem disponível um terreno naquele local, citou também as solicitações
316 cadastradas pelo município no PAC são elas: Ambulância de transporte sanitário,
317 construção de centro de parto normal, construção de maternidade, construção de
318 CAPS infantil, construção de CAPS III, centro de atenção psicossocial CAPS,
319 construção de oficina ortopédica, construção de unidade básica USB2, centro

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

320 especializado em reabilitação, aquisição de unidade odontológica móvel,
321 construção de central de regulação para atendimentos especializados, construção
322 de unidade básica um, construção de uma central de regulação de urgência,
323 construção de policlínica regional. Salientou que não é qualquer local que aceita
324 determinada unidade, existe um crivo pelo Ministério da Saúde, o próprio sistema
325 determinava se acatava ou não, disse também que a SES cadastrou no PAC
326 algumas unidades sendo elas, uma maternidade de parto normal, hospital de saúde
327 da mulher e da criança, o Estado detém um terreno no Jardim Los Angeles onde foi
328 cadastrado uma policlínica, uma policlínica em Corumbá, uma policlínica em Coxim
329 e uma policlínica em Ponta Porã, incluindo dois Centro de Reabilitação um em Três
330 Lagoas e um em Paranaíba, informou que ainda não sabe o que vai ser
331 contemplado, é apenas uma proposta para ser avaliada pelo Governo Federal.
332 **Convidado Mario Sergio** complementou dizendo que as análises serão feitas até
333 o dia oito e a resposta final até o dia vinte um. **Conselheira Crhistine** apresentou
334 um quantitativo de unidades básicas sendo assim, quarenta novas ambulâncias, um
335 centro de especialização, vinte unidades odontológicas móveis, quarenta e nove
336 centros de saúde, três oficinas ortopédicas, cinco policlínicas regionais, oito CAPS.
337 Cinco CAPS III, três CAPS infantil, sete centrais de regulação de urgência, uma
338 regulação especializada, duas maternidades, três centros de parto normais. **3.**
339 **INFORMES 3.1 Encontro Nacional de Comissões Estaduais de Educação**
340 **Permanente e Mesas Diretoras dos Conselhos Estaduais de Saúde e das**
341 **Capitais; Conselheiro Elias Pereira dos Santos**, relatou que esteve presente
342 neste Encontro Nacional juntamente com o **Presidente Ricardo Alexandre Correa**
343 **Bueno** e a **Secretaria Executiva Lívia Thais Rodrigues Dutra**, informou que o
344 objetivo deste encontro foi requisitar uma avaliação e algumas proposições para a
345 continuidade do Projeto Participa Mais que está acontecendo em todo Brasil, foi
346 dada uma avaliação muito positiva e proveitosa do projeto, houve uma cooperação
347 muito boa por parte deste Conselho em abraçar o projeto, a Comissão de Educação
348 Permanente tem trabalhado em cima disso, a **Conselheira Ada Maria da Cunha**

349 **Rodrigues Venturini**, o **Conselheiro Edgar Fernando** e o **1º Secretário**
350 **Sebastião Junior** estão sendo capacitados pelo projeto Participa Mais para
351 estarem multiplicando todo esse trabalho pelo Estado, enfatizou que muitos Estados
352 ainda tem dificuldade de fazer um plano de ação e conseguirem orçamento, o
353 Conselho já adquiriu orçamento para as oficinas do ano de dois mil e vinte quatro e
354 o plano de ação já está construído. **3.2 1ª Reunião Grupo de Trabalho**
355 **Transversal das Redes Intersetoriais em Saúde do Mato Grosso do Sul; A Vice-**
356 **Presidente Marcela** informou que esteve presente no evento, foi uma reunião de
357 mulheres onde foi debatido a saúde da mulher, complementou afirmando que foi
358 uma reunião muito produtiva e aguarda ansiosamente novas reuniões com esse
359 intuito. **3.3 Visita nos Conselhos Municipais de Saúde, São Gabriel do Oeste,**
360 **Corguinho, Rio Negro, Rochedo e Terenos; 1º Secretário Sebastião Júnior,**
361 informou que foi convidado para acompanhar uma coordenadora de plenária, esteve
362 nos municípios e disse que foi uma visita orientativa, foi identificado os mesmo
363 problemas que estão sendo acompanhados, conselhos com mandatos vencidos e
364 prestador que está ocupando lugar de usuário, relatou que através da Mesa Diretora
365 juntamente com a coordenação de plenárias criaram um instrumento orientativo
366 com um prazo que caso não seja cumprido os órgão de controle serão comunicados
367 para que tomem providências para a legalização, o documento orientativo é
368 assinado tanto pelos conselheiros quanto pelos gestores. **3.4 11º Encontro da**
369 **Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador; O Convidado**
370 **Dionizio**, disse brevemente que o Encontro aconteceu de vinte e sete a vinte e nove
371 de novembro e o que chamou atenção foi que eles convidaram o controle social
372 para participarem desses Encontros também. **3.5 Mesa Edital do IST, O**
373 **Presidente Ricardo Bueno** informou que está fazendo um debate no Regional
374 sobre a questão estrutural de organograma, surgiu em um diálogo junto com o
375 **Conselheiro Secretário Dr. Maurício** a questão do decreto da Funsal que não está
376 sendo cobrado, desde a sua fundação ele nunca funcionou de se nomear as
377 pessoas para que ele efetivamente funcionasse, foi lido o decreto e tem muitas

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

378 questões que estão em desacordo, com ciência deste decreto informou que irá
379 encaminhar um documento solicitando informação da Funsal o porquê não há ainda
380 uma instituição deste conselho as últimas deliberações que houveram foram feitas
381 de maneira irregular, e que nada seja feito de mudança estrutural dentro da
382 fundação antes que seja instituído esse conselho administrativo, falou também que
383 o CES vai encaminhar dois nomes, um trabalhador e um usuário para serem titular
384 e suplente como conselho administrativo. **O Conselheiro Secretário Estadual Dr.**
385 **Maurício** relatou que nesses onze meses de secretária se deparou com inúmeras
386 organizações do terceiro setor, fundações e associações que não estão adequadas
387 no ponto de vista estrutural e nem no ponto de vista legal na organização das suas
388 instituições e essas instituições recebem repasse de recursos públicos, a obrigação
389 de zelar esta organização é do Ministério Público e o Ministério Público não tem
390 estrutura para uma boa fiscalização, ao longo desse período foi identificado algumas
391 fundações e associações que estavam desatualizadas no cumprimento das
392 obrigações estatutárias, lembrou que na primeira participação desta Reunião
393 estava sendo pautado uma atualização do regimento e fez um comentário a respeito
394 disso, disse que é rígido na questão de manter todos esses instrumentos legais
395 atualizados pois isso traz tranquilidade de que as tomadas de decisões estão sendo
396 feitas em ambientes corretos e adequados e o Presidente do Conselho até que seja
397 nomeado representante no Conselho Administrativo da Fundação precisa ter esse
398 cuidado, enfatizou a ideia de mapear todos os conselhos que estão instituídos de
399 maneira irregular e levar diretamente ao prefeito ao invés dos secretários, mostrar
400 todas irregularidades destacadas e pedir para que seja corrigido e regularizado. **3.5**
401 **Edital IST, o Conselheiro André Vinicius** informou que a Comissão Controle e
402 Avaliação no SUS está acompanhando de perto está sendo montada uma equipe
403 para fazer esse acompanhamento, recentemente foi encaminhado um relatório
404 inclusive nesse relatório está uma solicitação de indicação de membro do Conselho,
405 lembrou em relação as ONGs é importante disseminarem a obrigatoriedade de
406 prestação de contas, tem sido observado que algumas não tem prestado conta

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

407 adequadamente. 3.7 Lei de alteração do Conselho, o **Conselheiro André Vinicius**
408 relatou que a Colengue devolveu a lei para que fosse apreciada as mudanças que
409 foram feitas, a mesma será pautada no CES e no SES para ser aprovada e a partir
410 dessa aprovação já com a construção da lei passa para etapa da criação do decreto.
411 **O Presidente Ricardo Bueno** deu início as deliberações, **4. DELIBERAÇÃO 4.1**
412 **Aprovar a convocação da 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da**
413 **Educação na Saúde – 24 a 26 de junho de 2024;** informou que é importante
414 ressaltar que o Nacional vai para sua quarta conferencia de gestão do trabalho, é
415 uma área que está sendo reativada no Ministério da Saúde, colocou em regime de
416 votação, **APROVADO. 4.2 Aprovar a Composição da Comissão Organizadora**
417 **da 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação – 24 a 26 de**
418 **junho de 2024;** A **Conselheira Cleonice** informou que formou a composição com
419 os membros das comissões de RH, CIEPS e comunicação, nesta composição estão
420 relacionados, Ada Maria, Elias Pereira e Nuilena Elizabeth e Francisco Antonio
421 como usuários, Shirley Santana e Renato Soares como trabalhador, Ellen e Edgar
422 Oshiro como gestores, Lívia Thais e Ricardo Alexandre como apoio e a Silvia da
423 Fiocruz se ofereceu como colaboradora, O **Presidente Ricardo Bueno** colocou em
424 regime de votação, **APROVADO. 4.3 Aprovar a substituição de membros na**
425 **Comissão Intersectorial de Saúde do Trabalhador – CIST Corumbá;** O
426 **Presidente Ricardo Bueno** retirou o item de pauta. **4.4 Aprovar o calendário de**
427 **Reuniões do CES/MS – 2024** O **Presidente Ricardo Bueno** colocou em regime
428 de votação, **APROVADO. 4.5 Aprovar o Parecer nº 01/2023 das Comissões**
429 **Conjuntas de Controle Social e Comunicação e Informação em Saúde;** A **Vice-**
430 **Presidente Marcela** relatou que foi elaborado um relatório na Comissão de Controle
431 Social em conjunto com a Comissão de Comunicação e Informação em Saúde em
432 relação ao balanço da última conferência e foi pontuado certas coisas que ocorrem
433 nessa conferencia, tanto na parte da gestão quanto na composição, após isso
434 passou a palavra para o **Conselheiro Prº Pedro Macedo**, que informou sobre a
435 falta de representação dos Fóruns na mesa de abertura conforme foi dito no relatório

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

436 a comissão que decidiu assim por que faltavam cadeiras, é um ato inadmissível um
437 evento de Controle Social não ter a representatividade daqueles que compõe o
438 conselho, a Comissão de Orçamento vai encaminhar uma prestação de contas
439 daquilo que foi gasto na realização da Conferência, já que todos se decepcionaram
440 com o Coffee Break realizado na Conferência, relatou também a sua indignação de
441 que os Conselheiros Estaduais de Saúde continuam sem identificação, deixou bem
442 claro que na maior parte dos municípios já existe esse crachá. O **Conselheiro**
443 **André Vinicius** complementou dizendo que no parecer tem apenas apontamentos
444 negativos em relação a conferência, não expressa toda a magnitude que foi essa
445 Conferência Estadual, foi colocado muita dedicação e esforço para que fosse
446 realizada e que é normal ter certos problemas principalmente quando é uma
447 conferência dessa amplitude, em relação aos crachás estará sendo providenciado
448 essa questão inclusive foi confirmado o nome de cada um nos grupos para dar
449 continuidade no processo, A **Vice-Presidente Marcela** respondeu relatando que a
450 construção desse parecer é colocar o dedo na própria ferida, o objetivo dele de fato
451 é enxergar os erros em conjunto e procurar uma solução ao um todo, tomar a
452 responsabilidade para si e prestar atenção para que não aconteça novamente, por
453 isso ele foi elaborado assim, para que façam as discussões nas suas comissões e
454 tragam nesse pleno para serem ouvidas e aprovadas, a **Conselheira Cleonice**
455 enfatizou que não participou da conferência pois estava como membro da mesa e
456 com diversos compromissos mas concorda com a fala do Conselheiro André,
457 mesmo com muitas questões em atrito e falhas em conjunto tiveram coisas boas e
458 positivas para serem relatadas também no relatório, deu a proposta de devolver o
459 parecer para as comissões relatarem as questões positivas da conferência e assim
460 retornar para o pleno aprovar, O **1º Secretário Sebastião Júnior** informou que não
461 é de fato relatório mas sim uma análise do ocorrido, disse que uma análise voltada
462 a crítica é difícil de ser digerida mas é necessária para uma melhora coletiva,
463 parabenizou as duas comissões envolvidas e deixou bem claro o quão importante
464 é fazer essas análises internas. A **Conselheira Nuilena**, complementou informando

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
372ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CES/MS
08 DE DEZEMBRO DE 2023

465 que o relatório da comissão é um e o parecer da comissão é outro, parabenizou
466 também as duas comissões envolvidas, O **Presidente Ricardo Bueno** retirou o
467 item de pauta. **4.6 Aprovar o Parecer nº 02/2023 das Comissões Conjuntas de**
468 **Acompanhamento da Elaboração e da Execução do Plano Estadual de Saúde**
469 **e Acompanhamento e Fiscalização da Execução Orçamentária e Financeira do**
470 **Fundo Estadual de Saúde;** O **Presidente Ricardo Bueno** retirou o item de pauta.
471 **4.7 Aprovar o Plano de Ações do CES/MS para 2024;** O **Presidente Ricardo**
472 **Bueno** colocou em regime de votação, **APROVADO.** **4.8 Aprovar o Congresso**
473 **Estadual de Educação Permanente e Popular para o Controle Social no SUS,**
474 **dias 22 e 23 de outubro de 2024;** O **Presidente Ricardo Bueno** colocou em
475 regime de votação, **APROVADO.** **4.9 Aprovar a realização da Oficina de**
476 **Multiplicação em conjunto com o CEAP e a CIPPES/CNS nas regiões de Bonito**
477 **e Dourados;** O **Presidente Ricardo Bueno** colocou em regime de votação,
478 **APROVADO.** **4.10 Organizações Sociais – Posicionamento do CES/MS;** O
479 **Presidente Ricardo Bueno** colocou em regime de votação, tendo como votos
480 contrários os votos do Segmento do Gestor/Prestador, sendo **APROVADA** a
481 **Deliberação** contrária as Organizações Sociais, com os votos dos Usuários do SUS
482 e trabalhadores. Não havendo nada mais a ser tratado a **Vice-Presidente Marcela**
483 encerrou a Reunião, agradecendo a presença de todos e desejando um bom retorno
484 a todos. E para constar está ata foi lavrada por Fernando Alexandre da Luz dos
485 Santos e após aprovada será assinada pelo **1º Secretário Sebastião de Campos**
486 **Arinos Júnior.**