



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CMS-SLZ

**CMS-SLZ – 1º Reunião Extraordinária**  
**Ata 2024.02.22**

Aos 22 dias do mês de fevereiro de 2024, o Conselho Municipal de Saúde de São Luís-MA - CMS-SLZ, realizou sua primeira reunião extraordinária de 2024 de forma híbrida, no auditório do Conselho, Travessa da Vitória, nº 72, Caratatiua – São Luís-MA e pelo link <https://meet.google.com/hbi-fmxm-cuj>. Na Pauta constavam os seguintes itens: Apresentação e deliberação do Relatório Anual de Gestão do ano de 2022; Discussão e deliberação quanto ao formato e validação das Atas de Reunião do Conselho Municipal de Saúde; Informes. Participaram desta reunião as e os seguintes conselheiras/os: **SEMUS** – Joel Nicolau Nogueira Nunes Júnior (T); **SEMED** – Alexandrey do Nascimento Melo (T) **CEREST** – Adely Fátima Dutra Vieira Araújo (T); **SEMGOV** – Higor Oliveira Alhadef (T); **CRF-MA** - Cristiane Gomes Evangelista (T); **CRFonologia** – Blandina Oliveira Batista (S); **SINFUSP-SLZ** – Lúcia Barbosa de Sousa Teixeira (T); **SINFARMA** – Henrique Gomes (T); **SINCIDEMA** – Débora Castelo Branco Rios Mariz Torres (T); **ABEn/MA** – Silvia Cristina Viana Silva Lima (T) e Rosilda Silva Dias (S); **SINDMETAL** – Iraelson Ferreira (T); **CORTACS-MA** – Conceição de Maria Amorim Pimenta (T) e Aldenilde Pereira dos Santos (S); **SOLEVIDA** – Fernando Antônio Cardoso Silva (T) e José Ricardo Silva dos Santos (S); **GAYVOTA** – Ronaldo de Oliveira (T); **CTB** - Cléa Varão Marinho (T) e Joel Nascimento (S); **CCN** - Airton Ferreira da Silva (S); **MNPR/MA** - Cristyane Silva Sousa (T); **ASP-MA** - Maria Francisca Bonfim (T) e Jean Marie Van Damme (S); **UGT/MA** - Antônio Pereira Silva (T); **Pastoral da Criança** - Walquiria Souza Coelho (T); **AOMA** - Jairo Maciel A. Dias (S); **IINV** - Aurino Pacheco Gonçalves (T); **PEDRA RARA** – Francisca Cardoso (T) ;**Distrito Coroadinho** - Otaviano Santos de Almeida (T) e Carlos Magno Sousa Cardoso (S); **Distrito Vila Esperança** - Francinete Mendes Silva de Lima (T); **Distrito Itaqui-Bacanga** - Marcelina Soares Lindoso (T); **Distrito Tirirical** - Ivete Santos Belchior (T); **Distrito Cohab-Anil** - Maria Georgina Foreliza de Assis (T); **Distrito Bequimão** - José Antônio da Silva (Loro - T); **Distrito Centro** - Taurina de Jesus Silva (T) e Ruy Barbosa Moreira Sobrinho (S) **SINTACS** – Francisco Galberto Silva Ribeiro (S); **UFMA** - Nila da Conceição Ferreira; **COREN** – Isabel Cristina Pinheiro Salvador; **SINTRACEMA** – Ornelia Maria Silvia de Aragão. Estavam presentes ainda: Vera Genalba (secretária executiva do CMS); Danyellen Castro (SPAAS); Galbertoh Ribeiro (SINDACS/TACS); Janaina; Roseane Mafra Azevedo (Vigilância Epidemiológica); Giuliana Lopes (Vigilância Epidemiológica); Tereza Borges (DTs); Emmanuelle Novaes (Vigilância de óbitos); Kheylla Passos; SINTASCE; Cleide Pestana; Anderon Carvalho; Andrey Melo; Newton Mendonça; Divisão de contratos; SEDS Semus; Supervisão de arboviroses; Suzanna Amate; Terezinha Oliveira. Às 8.50 h, com quórum deliberativo de 50% +1 dos conselheiros, o presidente Higor Alhadef procedeu com a abertura, saudando a todos e todas os/as presentes. Passou logo a palavra para Danyellen Castro Veloso (SPAAS) para fazer a apresentação do RAG (Relatório Anual de Gestão) referente ao ano de 2022. Em PowerPoint com 37 slides, de forma didática, Eixos, Objetivos e Ações Orçamentárias com suas respectivas metas e resultados, foram apresentados para o Conselho. Das 92 metas da PAS 2022, o RAG apresentou 48 como alcançadas, 11 como parcialmente alcançadas e 33 como não alcançadas. Na legenda dos slides constava que a meta seria alcançada com resultado de 100% ou mais; parcialmente alcançadas entre 75 e 100% e não alcançadas quando tiveram um alcance igual ou menos de 75%. No seu comentário, Danyellen

47 explicou, no entanto, que consideradas alcançadas seriam as metas com resultado entre mais de  
48 70% e 100% ou mais; não alcançada entre 70% e 50% e não alcançadas menos de 50%.  
49 Comentou ainda que objetivos e metas por si só não conseguem demonstrar suficientemente o  
50 que as alcançou ou o que se pretendeu realizar. As vezes processos burocráticos impedem ter  
51 uma visão mais clara, por exemplo quando os resultados apresentados se baseiam em registros  
52 nos sistemas. Após a apresentação dos resultados das metas, uma por uma, seguiram  
53 informações sobre a execução do orçamento. A pedido da Comissão de fundo, foi incluído uma  
54 informação sobre os contratos assinados, num total de 452. 75,2% diziam respeito à aquisição de  
55 insumos e 24,8% à prestação de serviços. Ainda foi apresentado a reelaboração da análise da  
56 meta 80 – sobre o ETSUS - também por solicitação da Comissão. Depois desta apresentação, a  
57 palavra foi passada ara o relator da Comissão do Fundo, João Maria, que leu o relatório de 14 de  
58 fevereiro de 2024. Iniciou lembrando que a Comissão já fez uma primeira análise 5 de abril de  
59 2023. Na ocasião foram feitas várias observações com o objetivo de aprimorar o RAG 2022. Ainda  
60 informou que no relatório da Comissão constava uma tabela com os recursos orçados e liquidados  
61 por Ação Orçamentária e o percentual de sua realização. Segue o texto do relatório (sem a  
62 tabela): “No dia 14 de fevereiro de 2024, a Comissão de Fundo do Conselho Municipal de Saúde  
63 de São Luís-MA (CMS-SLZ) reuniu-se de forma híbrida para reanalisar o Relatório Anual de  
64 Gestão da SEMUS referente ao ano de 2022 (RAG-2022), em formato híbrido, com a participação  
65 de Higor Alhadef, Sílvia Viana, Marcelina Lindoso e Jean Marie Van Damme e com o apoio  
66 técnico de Danyellen Castro (Superintendência de Programação e Avaliação das Ações de Saúde  
67 - SPAAS). O RAG 2022 teve sua primeira análise feita pela Comissão em 05 de abril de 2023. Na  
68 ocasião foram feitos diversos questionamentos, aos quais a SEMUS respondeu em 26 de junho  
69 de 2023. O assunto estava em pauta na Reunião Ordinária do Pleno do CMS no dia 13 de julho  
70 de 2023, porém “Considerando que o RAG de 2023 ainda estava em análise na Comissão de  
71 Fundo, entendeu-se que a execução da PAS também estava em análise e seria objeto do mesmo  
72 processo avaliativo.” (cfr. Ata da 7ª R.O. do CMS-SLZ). Em 1º de agosto, a Comissão realizou  
73 uma reunião na SEMUS com a presença do secretário dr. Joel Nunes. Ressalta-se a não  
74 elaboração de relatório da referida reunião realizada entre Comissão de Fundo e Gabinete,  
75 acordada ser de responsabilidade da SEMUS. A Comissão recebeu algumas anotações para sua  
76 reunião do dia 28 de agosto, que avaliou como “decepcionante”, que não servia para retratar a  
77 rica conversa que teve no gabinete no início do mês. Sendo solicitado um relatório mais robusto,  
78 este nunca chegou a ser recebido pela Comissão. O assunto não foi mais tratado nos meses  
79 seguintes do ano de 2023. No DigiSUS, o CMS-SLZ ficou devendo a inserção de sua avaliação. A  
80 atual reunião foi agendada pela Comissão, antes de uma alerta pela promotora Maria da Glória  
81 Mafra, do CAOP de Saúde. A Comissão fez a sua reanálise, apontando alguns avanços,  
82 formulando algumas recomendações e sugestões para a ação do próprio Conselho Municipal e  
83 algumas fragilidades do RAG 2022, que ao seu entender não tiveram resposta adequada pela  
84 gestão, como será indicado no presente relatório. Nenhuma A.O. teve seu orçamento estourado,  
85 mas há 05 (cinco) Ações com previsão orçamentária sem execução. Outras tiveram extrema baixa  
86 execução como atendimentos e procedimentos de saúde ao grupo materno-infantil (16,4%), ações  
87 de atenção psicossocial (36,66%) e ações de Vigilância em saúde (19,26%). Foram poucas as  
88 alterações na qualidade de análises ou nas recomendações. Algumas recomendações foram até  
89 retiradas. **A Comissão sugere que o CMS se aproprie e acompanhe a execução das  
90 recomendações do RAG 2022 nos próximos exercícios (2023 e.s.).** Sobre demandas  
91 reprimidas, a Comissão sugere que: o **CMS encomende através da SEMUS um estudo a  
92 respeito, envolvendo universidades** (por exemplo nos CEMARC fazer levantamento das  
93 pessoas não atendidas e a forma de elas serem tratadas). Observações feitas sobre pontos  
94 específicos no RAG Pós-análise: Recomendação Meta 2 - Faz-se necessário a manutenção dos

95 recursos humanos e insumos para que a clínica da Família Morada do Sol continue oferecendo à  
96 comunidade do Maracanã os serviços básicos de saúde. **O CMS realizar uma visita à Morada**  
97 **do Sol e demais clínicas da Família e CRECEs para monitorar a continuidade da qualidade.**  
98 Recomendação Meta 4 – Recomenda-se que, com a prorrogação do recurso destinado à  
99 implantação da Unidade Móvel, seja dada continuidade ao processo e repetição da licitação. **CMS**  
100 **checar ônibus da saúde em 2024.** Recomendação Meta 5 - Recomenda-se a estruturação da  
101 rede lógica de cabeamento, pela SEMOSP, além de toda a estruturação de rede para instalação  
102 dos computadores e implantação dos links de internet pela SEMIT, para que assim se possa  
103 estruturar as unidades e avançar no indicador. **CMS conferir lista de UBS com PEC em 2023 e**  
104 **2024.** Marcelina reforçou a necessidade das e dos conselheiras/os conhecerem a disponibilidade  
105 e qualidade da Internet nas Unidades de Saúde. Análise Meta 6 - ... a rotatividade de  
106 profissionais, devido às substituições por novos que ainda precisam passar por processo de  
107 capacitação, contribuindo para a fragmentação dos processos de trabalho. - a fragilidade na  
108 informatização, devido à instabilidade frequente da internet nas unidades de saúde, que corrobora  
109 para um registro deficiente de dados. **CMS acompanhar a evolução em 2023. É imprescindível**  
110 **aumentar o número de atendimentos para alcançar meta em 2025 (1.262.700).** Análise Meta 7  
111 – Idem número de procedimentos. **CMS acompanhar evolução em 2023. É imprescindível**  
112 **aumentar o número de atendimentos para alcançar meta em 2025 (2.745.000).**  
113 Recomendações Metas 66 e 67 (Planos Operativos saúde LGBTQIA+ e População Negra).  
114 Modificou o texto da recomendação: Recomenda-se a participação de lideranças comunitárias e  
115 institucionais para concretização do plano operativo, para posterior apreciação do Conselho  
116 Municipal de Saúde, seguido de publicação. Metas 08, 09, 10,11 e 12 (Odontologia) –  
117 amplamente discutido na PAS 2024 (novos equipos e abastecimento regular de insumos). **CMS**  
118 **acompanhar evolução em 2023 e 2024.** Recomendação Metas 10, 11 e 12 – O abastecimento  
119 regular de insumos odontológicos e a permanência da contratualização da empresa responsável  
120 por manutenção corretiva e preventiva de equipamentos. Problemas com licitação e a  
121 necessidade da judicialização de processos (por falta de entrega de produtos ou não cumprimento  
122 de contratos) foram citados pela Comissão como questões a serem enfrentadas pela gestão. **CMS**  
123 **deve solicitar o fornecimento ou a inclusão de tabelas comparativas e detalhamento para**  
124 **ter percepção melhor sobre os processos licitatórios** (cfr. sugestão da Comissão em  
125 2023.07.14 já aprovada pelo Pleno). A Mesa solicite a Relação dos contratos de 2022 e 2023 com  
126 número do Contrato, seu objeto, valor e Empresa que ganhou a licitação, assim como a situação  
127 da entrega do objeto/serviço contratado. A Comissão ainda sugeriu a inclusão de um slide na  
128 apresentação da Danyellen para o CMS em 22/02/2024 sobre este item. Recomendação Meta 14  
129 - Recomenda-se a realização de reuniões técnicas entre o Grupo de Trabalho Intersetorial do  
130 programa, que envolve representantes da SEMUS, SEMED, SES e SEDUC e o planejamento das  
131 ESF, responsáveis pelas ações do PSE, junto às escolas pactuadas, ou seja, a articulação entre a  
132 saúde e a educação, são fundamentais para o sucesso das ações do programa e consequente  
133 alcance da meta. Recomendação Meta 61 (partos normais) - Faz-se necessário diálogo entre os  
134 entes federativos, serviços e o Colegiado de Maternidades de São Luís, bem como a  
135 conscientização da população sobre os benefícios do parto normal para o binômio mãe-bebê. Tal  
136 diálogo se faz necessário para a construção de protocolos institucionais para a assistência e boas  
137 práticas no parto normal, além de fomentar a realização de pesquisa nesses serviços que  
138 respondam essa real necessidade. Necessárias também capacitações dos profissionais para  
139 orientação das gestantes durante o pré-natal, utilizando rodas de conversas e trocas de saberes  
140 nestes momentos de vivência com outras mulheres que vivenciaram esta prática no seu trabalho  
141 de parto. **CMS solicitar avanços e resultados da recomendação.** Análises Metas 70 e 71  
142 (Hipertensão e Diabetes) – Continua confusa “O absenteísmo às consultas agendadas por busca

143 ativa pelos ACS contribui para a dificuldade do alcance da meta”. Análise Meta 72 – Continua  
144 repetindo dados do DATASUS Tabnet, sem análise. Recomendação Meta 16 - Revisão do fluxo  
145 de entrega e recebimento das Declarações de Nascidos Vivos na unidade notificadora, revisão  
146 das declarações preenchidas antes de encaminhar a divisão SIM/SINASC. **CMS monitorar a**  
147 **execução desta recomendação.** Análise Meta 31 - Em atenção ao parecer prévio da Comissão  
148 de Fundo do CMS, essa meta deverá ser reformulada no PMS, de maneira que seja possível a  
149 sua mensuração por meio de indicadores. **CMS conferir no PMS a modificação do indicador.**  
150 Análise Meta 80 – A escrita da análise e considerações continua gramaticalmente  
151 incompreensível. Obviamente, não houve releitura e revisão da redação do texto, mesmo tendo  
152 sido apontados erros e ambiguidades pela comissão de Fundo. Uma instituição de ensino  
153 (ETSUS) tem por obrigação elaborar escritas claras e corretas. **CMS não aprovar este item.**  
154 Análise Meta 83 – Seguindo Plano de Capacitações.... (Rever redação das análises e  
155 considerações das metas 82 e 83). **CMS solicitar o Plano de Capacitações, que a SEMUS**  
156 **afirma existir.** Análise Meta 86 – Apesar do texto afirmar que houve cadastro dos servidores, a  
157 solicitação do CMS em ter registrado o número (aproximado) e por categorias, que o SAMU  
158 consegue fazer com extrema profissionalismo administrativo, e apesar do Secretário de Saúde  
159 afirmar que esta informação não era complicada a ser fornecida, o setor de RH continua omitindo  
160 essa informação para os CMS. **CMS não aprovar este item.** Higor comentou que há melhorias na  
161 dinâmica interna da SEMUS e que providências estão sendo adotadas. Sílvia Viana corroborou  
162 com esta percepção de que o Sistema em São Luís passa por aprimoramentos, que ele evoluiu e  
163 que a gestão está amadurecendo. Incluiu nesta observação avanços na qualidade de atuação do  
164 próprio CMS. Elogiou a atitude proativa de Higor que já tinha tomada providência quanto à  
165 solicitação da listagem dos contratos. Sílvia ainda ressaltou a importância da comunicação entre  
166 as Superintendências, entre CMS e SEMUS, testemunhado pela presença de técnicas/os da  
167 SEMUS nas reuniões do CMS. Elogiou os relatórios que o CMS estava conseguindo elaborar.  
168 Marcelina colocou que não era técnica da saúde, mas que ganhava cada dia mais experiência  
169 sobre o SUS e a política de saúde no município. João Maria sublinhou a importância das  
170 Comissões e dos Distritos escreverem seus relatórios. Não era suficiente para garantir a memória  
171 coletiva, ter fotos ou mensagens de WhatsApp. Higor complementou que era requisito para  
172 justificar o uso do carro em visitas, a apresentação do relatório da viagem. Os relatórios ainda  
173 servem para encaminhar pleitos e demandas à SEMUS. Higor continuou exemplificando com a  
174 boa recepção das atas do Conselho pelo Ministério Público. Colocou a total liberdade que têm os  
175 técnicos na elaboração de seus relatórios e o CMS nas suas avaliações. A Comissão reforçou a  
176 necessidade de uma cobrança do CMS junto à SES, com cópia ao CES, da dívida do Estado para  
177 o SAMU, cujo pagamento estava atrasado, em dezembro de 2023, desde setembro de 2022.  
178 Finalizando o **PARECER**, a Comissão sugere que o CMS-SLZ aprove o RAG 2022 com as  
179 ressalvas apontadas (metas 80 e 86), que a SEMUS ainda poderá responder até a realização da  
180 Reunião Extraordinária do CMS em 22 de fevereiro de 2024.” Vale ressaltar que no documento  
181 apresentado em abril de 2023, não constavam informações sobre os recursos orçados e  
182 despendidos efetivamente nas diferentes Ações Orçamentárias (AO) que proporcionaram (ou não)  
183 o alcance das metas anuais. Na nova versão (agosto de 2023), esta lacuna foi preenchida, como  
184 se pode deparar na tabela 01. Em resposta a este relatório, Danyellen esclareceu que na última  
185 versão encaminhada, as ressalvas acerca das metas 80 e 86 foram respondidas. Após as  
186 complementações da Dany, o secretário Joel Nunes fez uma intervenção. Cumprimentou os  
187 presentes e agradeceu o rico relatório do Conselho que contribui com a melhoria da política de  
188 saúde e dos instrumentos de planejamento e avaliação. Anunciou a transferência de pacientes do  
189 Socorrão II, que está passando para uma reconstrução profunda, para o HCLZ, que se situa na  
190 sua proximidade. Avaliou que aumentou a maturidade da gestão da saúde. Teve o momento

191 desafiador da pandemia, a reação à COVID-19 com a vacinação e agora a política de saúde pode  
192 evoluir num sentido positivo. Por exemplo na Saúde na Escola. Apesar deste período pandemia, a  
193 saúde no município melhorou. Isso vai se mostrando nos próximos anos. Muitos contratos foram  
194 assinados. Em 2023 foram mais de 700, o que nunca aconteceu no Município. A Comissão  
195 Permanente de Licitação (CPL) continua os procedimentos da aquisição do ônibus da saúde, após  
196 duas pregões desertos. Será um equipamento muito importante. Há muita coisa a ser feito ainda,  
197 mas tem a consciência de que a saúde em São Luís está avançando. Higor Alhadef completou a  
198 fala do secretário, dizendo que o SUS no município estava melhorando, inclusive com o  
199 envolvimento e trabalho voluntário dos conselheiros. Agradeceu o reconhecimento expresso pelo  
200 secretário e o incentivo que estimula a continuar se dedicando ao controle social. Em seguida, a  
201 palavra foi franqueada para os conselheiros. Ronaldo situou o RAG 2022 no período pós  
202 pandêmico. Questionou porque ainda não foram implantados os leitos especializados para as  
203 pessoas com AIDS. O LACEM não conseguiu alcançar sua meta. Disse que era no ano de 2022 e  
204 hoje a situação já mudou, o momento é diferente. Ainda não tem o Plano de Saúde LGBT, que  
205 deve seguir as orientações do Plano Político. O mesmo acontece com o Plano para a saúde da  
206 população negra. A secretaria deve ouvir e dialogar com a população envolvida. Hoje, o LACEM já  
207 tem resultados melhores, mas as reclamações do SAMU continuam. Rosilda elogiou o  
208 compromisso e a dedicação da Comissão de Fundo do Conselho, o que está sendo demonstrado  
209 nos seus relatórios e pareceres. Têm no conselho conselheiras/os com experiência compreensão  
210 da política. Se alegrou com a recepção e reconhecimento dado pelo secretário Joel Nunes às  
211 contribuições do Conselho. O CMS é de relevância pública, porém precisa também de condições  
212 para exercer as suas atribuições. Questionou o significado da expressão meta parcialmente  
213 alcançada. O percentual da meta alcançada é mais expressivo. Pediu elaborar um mapa para  
214 facilitar o acompanhamento trimestralmente. Marcar o não cumprimento do planejado quanto às  
215 doenças crônicas, a odontologia e o ETSUS, que é de fundamental importância para a  
216 capacitação permanente dos servidores da saúde. Marcelina, reconhecendo o trabalho realizado,  
217 concordou com o rico relatório. Chamou atenção o atraso do pagamento do SAMU pelo Estado.  
218 Participou do Grupo de Trabalho da Humanização (GTH). Questionou a necessidade dos  
219 servidores de utilizar seu próprio dinheiro para que o trabalho funcione. É contraditório com o fato  
220 do ETSUS dispor de recursos que não disponibilizados. Higor respondeu a Marcelina de que a  
221 SES e o CES-MA foram notificados sobre o atraso dos pagamentos do SAMU, o que foi decisão  
222 da última reunião ordinária. Taurina se disse satisfeita com a apresentação da Danyellen e do  
223 relatório da Comissão. Fernando Cardoso contestou o relatório de gestão que disse não condizer  
224 com a realidade. E baseou sua afirmação num levantamento feito pelo Fórum das ONG-AIDS. O  
225 Secretário falou das dificuldades que a SEMUS enfrenta, mas que a saúde evoluiu apesar de  
226 tudo. O conselheiro agradeceu a atitude do secretário Joel Nunes, de escutar e dar atenção ao  
227 que os conselheiros e as organizações falam. Entrou num diálogo de aprofundamento das questões,  
228 ele mesmo e as/os técnicas/os da SEMUS. E concluiu dizendo que em gestões anteriores não  
229 tinha esse acesso, essa abertura. Ruy concordou com os destaques dados por Ronaldo. Lembrou  
230 a Rosilda que o acompanhamento pelo Conselho deve acontecer a cada quadrimestre e não  
231 trimestralmente. Concordou ainda com as ressalvas e os questionamentos do Relatório da  
232 Comissão. O CMS tem espaço na SEMUS. Perguntou sobre os recursos do “Fórum”, R\$ 1.000,00  
233 para logística, que tinham sido gastos, mas queria mais explicação sobre isso. Conceição Pimenta  
234 concordou que houve um processo de avanços na saúde. Mas tinha algumas ressalvas. Através  
235 das agentes comunitárias de saúde, pôde perceber as dificuldades e a confusão no  
236 acompanhamento de pessoas hipertensas. Enfrentam dificuldades na busca ativa. As agentes não  
237 conseguem aferir a pressão, porque não dispõem de aparelhos. Ela avisa quando precisa ir a  
238 controle, mas nem sempre o paciente vai. Ela sugeriu que fossem feitas visitas nas casas onde os

239 pacientes não têm mais nobilidade. À vezes são elas que não aparecem nas consultas. Lembra  
240 que a ESF trabalha com uma equipe para o alcance das metas. As agentes fazem seu trabalho,  
241 mas não se consegue alcanças os 100% da meta. Talvez sói de pois do concurso que se pode  
242 avançar mais. Muitas vezes, os usuários têm vergonha de dizer que estão com tuberculose, o que  
243 dificulta o trabalho da agente de saúde. Estes só sabem do problema quando a pessoa quer  
244 contar. E outras pessoas são indisciplinadas mesmo: faltam sem avisar. Airton perguntou pelo  
245 significado de morte por violência. O que isso implicava, quais mortes: feminicídios, transfobia...  
246 Afirmou ainda que a violência contra pessoas LGBTQIA+ é sub notificada. Só depois de 2022 foi  
247 formulada uma política para pessoas LGBTQIA+. Naquele ano ainda não tinha. Hoje já tem um  
248 Comitê estadual de Política para a População Negra. O Estado nunca atendeu de forma  
249 adequada à anemia falciforme. Pediu ainda que tivesse momento de diálogo com o secretário  
250 para avançar nesses dois assuntos. Higor disse que estava marcada uma reunião ainda para a  
251 tarde desse mesmo dia. Cleia Varão aprovou o relatório apresentado pela Comissão de fundo  
252 integralmente. Disse que todos os indicadores de saúde foram contemplados no RAG, e  
253 exemplificou com as consultas do pré-natal, os testes de AIDS e sífilis, consultas odontológicas  
254 para mulheres grávidas. Os profissionais se desdobram, testemunhou, porém, enfrentam  
255 entraves. As pessoas hipertensas tem fugido por que faltam remédios, que estão disponíveis na  
256 Farmácia Popular por preços acessíveis. Na Liberdade tem consultas de cardiologia e  
257 endocrinologia e as equipes acompanham as famílias. Também a vacinação é monitorada pelas  
258 ACS mensalmente, assim como o teste do colo uterino. A categoria de enfermagem é prejudicada  
259 por uma divisão que cria celeumas. Enfermeiras/os não foram chamadas/os por concurso. Uma  
260 minoria é concursada e efetivada. Elas gozam de benefícios sociais como férias. Mas outras não  
261 têm. Mesmo exercendo as mesmas funções e fazendo o mesmo trabalho, nem todas são tratadas  
262 de forma igual. As portas para enfermagem foram fechadas. Pagamentos fora do contracheque  
263 não contabilizam para aposentadoria. E questionou a gestão que não tem dado ouvido suficiente  
264 às reivindicações da categoria. Solicitou à SEMUS a lista da enfermagem: os efetivados e aqueles  
265 que não recebem seus adicionais e demais direitos. Lembrou que a PEC já está sendo  
266 implantado, mas nem as condições de funcionamento são os ideais. Há quedas constantes da  
267 conexão na internet. Também questionou as poucas capacitações que se consegue realizar e  
268 perguntou por que. Finalmente expressou esperança na ampliação das agentes de saúde, que  
269 precisam ter login e senha para poder acompanhar a saúde nas famílias. E cobrou ainda o crachá  
270 para facilitar a sua identificação. Higor comentou a fala da Cleia. O adicional para a enfermagem  
271 foi retirado em 2009/2010. Desde então não foi feita a reposição. Isso tem que ser discutido com a  
272 SEMAD, o retorno do adicional para todos os profissionais enfermeiras/os. Ficando por fora do  
273 contracheque, prejudica. Para as férias, quem não entrou por concurso, não foi incorporado.  
274 Afirmou que esta pauta tem o apoio do CMS junto ao Sindicato de Enfermagem. Quanto à  
275 listagem dos profissionais, ele pode ser requerido nos relatórios anuais ou quadrimestrais. Joel  
276 Nascimento também se referiu a 2022 como o ano em que se estava saindo da pandemia. Isso  
277 deve ser levado em consideração ao analisar o RAG. Na verdade, de lá para cá, a saúde  
278 melhorou no município. Na atenção básica (primária) ainda persistem muitos gargalos, inclusive  
279 financeiros. O sistema funciona razoavelmente bem como porta de entrada para os usuários, mas  
280 o problema começa a ser mais sério quando precisa marcar exames. Este é um gargalo. Na  
281 média e alta complexidade continuam as filas, agora não mais tão visíveis. São virtuais e  
282 invisíveis. Elogiou a presença o secretário na reunião. Mostra abertura de diálogo e em última  
283 instância é ele quem resolve os problemas (que tem a caneta). Concluiu dizendo que era preciso  
284 resolver a questão da enfermagem. E perguntou quem pode resolver: uma resolução do CMS  
285 dirigida à SEMAD? Ou um ofício dirigido à SEMUS? Era preciso envolver a promotora Glória  
286 Mafra? Uma coisa é certa: não se pode continuar tratando a categoria com dois pesos e duas

287 medidas, da forma como foi introduzido por João Castelo. Taurina lembrou que quando o  
288 medicamento falta na UBS, a Farmácia Popular pode entregar para gestante que tem cadastro, e  
289 até na rede particular. Esta orientação pode ser dada pelas enfermeiras. Cleia concordou que  
290 alguns medicamentos estão disponíveis por preços acessíveis ou até de forma gratuita. Mas as  
291 farmácias só entreguem com prescrição médica e não de enfermeira. Higor ainda fez algumas  
292 considerações adicionais. O município de São Luís é um pilar para o Estado. Não atinge muitas  
293 vezes as suas metas, porque atende o Maranhão todo. Citou como exemplo os gastos mensais  
294 dos principais hospitais municipais que atendem o Estado todo: Socorrão I, dez milhões por mês;  
295 Socorrão II outros 10 milhões de reais e o Hospital da Criança 12 milhões por mês e isso para  
296 atender o público do Estado, não de São Luís. Com essa demanda que vem de fora, fica difícil  
297 planejar. Não podemos ver a situação de forma isolada, mas levar em consideração esta posição  
298 de São Luís dentro do Estado e suas demandas. Por não se referir ao período de 2022, não  
299 constam os investimentos que São Luís realiza em hospitais com recursos próprios, mas que  
300 servirão para a saúde do Estado todo. E se trata de construção de unidades e aquisição de  
301 equipamentos. Todos falam em cortar despesas, mas São Luís está ampliando os recursos para a  
302 saúde. Isso deve ser reconhecido. Todas as gestões acrescentam alguma coisa e estamos vendo  
303 que o sistema está apresentando melhorias. Pereira comentou que o Município de São Luís é  
304 referência para os 113 municípios que compõem a macrorregional norte. Mas têm município  
305 “pirata”. Só coloca o doente na ambulância que traz para São Luís, inclusive das duas outras  
306 macrorregionais, e muitas vezes nem leva de volta para seu município. Na atual gestão, temos  
307 hospitais que estão sendo reconstruídos 100%. É de interesse do secretário e do prefeito, que irão  
308 se destacar na história do Maranhão. Neste conselho ele e seu suplente, foram indicados pela sua  
309 entidade através de processo democrático e estavam se dedicando ao controle social. Somos  
310 parceiros da SEMUS em função da população que ganha com isso. Ivete também avaliou que  
311 São Luís tem avançado. São pessoas que vêm de outras cidades do Brasil que estão  
312 testemunhando disso. Estavam comparando com o que acontece em outros lugares. Galbertoh  
313 agradeceu o empenho do secretário Joel à frete da SEMUS e afirmou que está havendo avanços  
314 na Atenção Primária. Há necessidade de investir na capacitação e na busca ativa de hipertensos  
315 e diabéticos pela ESF. Também elogiou o empenho na adesão aos programas federais. Será  
316 importante a ampliação das ACS com a realização do concurso seletivo. Refletiu sobre a confusão  
317 de formas de contratação com consequências para os direitos trabalhistas: alguns CLTistas,  
318 outros através de concurso seletivo e outros ainda estatutários. Sugeriu que os sindicatos  
319 fizessem um estudo a respeito e repensassem estratégias para chegar a isonomia e direitos  
320 iguais. Aurino analisou que o percentual de pessoas no Estado do Maranhão que apelam ao SUS  
321 para ser atendidas é bem maior do que outros Estados onde mais pessoas contam com um plano  
322 de saúde. A estrutura forçadamente utiliza hospitais particulares por não ter unidades próprias  
323 suficientes. E precisa contratar serviços privados até por causa da judicialização de procura por  
324 usuários. As pessoas que antes iam para Teresina, hoje vêm para São Luís que aumentou sua  
325 capacidade. O Laboratório na realidade serve para o Maranhão todo. O SUS é universal. Cobrou  
326 ainda uma atenção especial do Município para a saúde prisional. São Luís hospede cerca de  
327 5.000 internos. Mais não há nenhuma política da SEMUS para esta população, nem na Atenção  
328 Primária. O Complexo Penitenciário conta com sete unidades, onde a tuberculose e o HIV-AIDS  
329 ou ainda hanseníase se expandem com facilidade, passando para fora dos muros das prisões  
330 através de familiares e visitantes, contaminante mais gente. O Secretário Joel Nunes completou  
331 mais algumas considerações. Ficou surpreso com o desconhecimento por parte da população do  
332 volume de recursos que o Município investe na saúde, não apenas na sua rede própria, mas na  
333 APAE, o Aldenora Bello, no HUFMA. As pessoas não sabem. Perguntando no IMOAB às pessoas  
334 de onde vinha o dinheiro para manter o hospital, as pessoas respondiam: pela MARACAP. O



335 município despende cerca de 100 milhões por mês na saúde pública. Conseguiu através de  
336 melhora na administração, aumentar os repasses federais. A SEMUS (Rose e sua equipe) fez um  
337 estudo sobre estes repasses e descobriu que houve um déficit de cerca de 170 milhões que  
338 poderiam entrar em caixa através da regularização de serviços. Com novas habilitações estamos  
339 conseguindo receber parte deste déficit. A ampliação das equipes de ACS ajudará a aumentar a  
340 receita. A implantação de 15 equipes multiprofissionais já está contribuindo. Os laboratórios da  
341 Atenção Primária foram melhor organizados com postos de coleta e isso está sendo feito com  
342 recursos próprios. O laboratório de média e alta complexidade é outra questão. E assim, o déficit  
343 foi minimizado já em janeiro deste ano. É um aumento de cerca de 50 milhões que não é um  
344 repasse único, mas é incorporado no teto do Município. Rose e sua equipe elaboraram um estudo  
345 de 49 páginas a respeito que orienta a política de saúde. Esses recursos vão ajudar muito na  
346 melhoria da saúde em São Luís. Novos leitos vão ser habilitados, a equipe de saúde mental, de  
347 pois de dois anos, foi finalmente reconhecido pelo Ministério e melhora também o teto do  
348 Município. Danyellen completou que as melhorias são mérito de toda a equipe do Planejamento.  
349 Elogiou a colaboração do Conselho e da Comissão de Fundo e finalizou afirmando que devem ser  
350 colocados ainda recursos para as conferências previstas para este ano. Rose acrescentou que o  
351 Plano Municipal deve sempre passar por revisões e mesmo não tendo uma Ação Orçamentária  
352 que prevê recursos para as conferências, podem ser solicitados. São recursos próprios do  
353 Município. Carlos Magno se reportou a seu distrito, onde as unidades passam por dificuldades. E  
354 ainda se queixou que no prédio do Conselho faltava tudo. Higor concordou que a discussão  
355 poderia ser ampliada, mas houve investimento nas condições de trabalho do conselho: tem  
356 segurança 24 horas, tem carro com motorista, foi instalada a internet, energia e água estão em  
357 dias. O conselho hoje tem condições que nem a própria secretaria dispõe. Tem recursos para  
358 alguns gastos. É claro que pode sempre melhorar. Precisa de recursos para algumas viagens,  
359 diárias, por exemplo para a Comissão de Saúde do Trabalhador/a que precisa viajar para  
360 Alcântara. O orçamento é anual, são 28.000,00, mas nem todo este recurso é utilizado. À  
361 pergunta de Carlos Magno de como este recurso é utilizado, Higor explicou que é tanto para  
362 custeio, quanto para investimento. O prédio passou por uma intervenção mais dispendioso, mas  
363 com a chuvas já precisa de novas obras. E todo ano é assim. O secretário completou que poderia  
364 trazer mais detalhes sobre o orçamento para o conselho na próxima reunião. Quanto às obras nas  
365 unidades do distrito Coroadinho, algumas unidades estão sendo reformadas. As ordens de  
366 serviços para a unidade no Bairro de Fátima e para outras unidades já foram assinadas. Rosicleia  
367 (RH Educação em Saúde) falou das capacitações. Sem estrutura própria, a ETSUS tem  
368 dificuldade de organizar cursos e por isso precisa de parcerias com universidades que têm  
369 competência de certificar. A falta de estrutura não foi ocasionada por esta gestão, já veio de antes.  
370 Existe um Plano de Capacitação, mas não foi apresentado ao Conselho. Ele responde às  
371 necessidades colhidas das unidades e desenvolvida através da EGGEM e de outras parcerias.  
372 Dijane (Comunicação – Educação em Saúde) disse que apesar de tudo, dois dos três cursos  
373 foram realizados junto com o Ministério da Saúde. Mas sem espaço físico, realmente precisa de  
374 parcerias e fica mais complicada a organização de novos cursos. Higor, já encaminhando para a  
375 votação, colocou que a Comissão tinha levantado duas ressalvas. Perguntou aos integrantes da  
376 Comissão se as duas questões foram atendidas, à qual João Maria e Sílvia responderam que sim.  
377 Posto então em votação, o RAG 2022 da SEMUS de São Luís-MA foi aprovado por unanimidade.  
378 **2. Atas de 2023.** O presidente lembrou que, desde quando começaram as reuniões online, o  
379 Conselho aprovou na sua Resolução nº 05/2020, foi acordado que as atas seriam assinadas, após  
380 a sua aprovação, apenas pela mesa diretora. Ficou complicado coletar as assinaturas de todos os  
381 conselheiros, mas todos tinham amplas oportunidades para fazer sua apreciação e as listas de  
382 presença, inclusive aqueles através da google forms, são anexadas. As presenças são ainda



383 colhidas pelo chat e no caderno por ele e o relator, mas sublinhou a importância de preencher i  
384 formulário do google forms para quem participa virtualmente. Sua proposta era que mesmo depois  
385 da pandemia, esta prática poderia ser mantida. Rosilda concordou, desde que fossem assinadas  
386 depois da aprovação formal na reunião plenária, com o que Higor concordou plenamente. João  
387 Maria sugeriu que, além da mesa, também o relator assinasse a respectiva ata que lavrava, o que  
388 recebeu outra vez a anuência do presidente. Depois da aprovação em plenária e a assinatura, as  
389 atas serão escaneadas, impressas para o arquivo do Conselho e amplamente divulgadas em  
390 formato PDF na Internet e distribuídas para todos os conselheiros. Além da atas, os chats, todos  
391 os documentos tratados e a gravação da reunião são coletados e fazem parte do acervo  
392 documental do Conselho. A proposta foi aprovada por unanimidade. **3. Informes.** Por causa do  
393 horário adiantado, o tempo para informes foi muito reduzido e limitou-se ao informe do presidente  
394 Higor quanto ao calendário das conferências que ocorrerão ainda este ano. No dia 29/02 o CNS  
395 terá uma live sobre o assunto e na sede do CMS será organizada uma sala para proporcionar  
396 acompanhamento por mais conselheiros. Às 12.35 h foi encerrada a reunião da qual eu Jean  
397 Marie Van Damme, conselheiro suplente da ASP-MA lavrei a presente ata, que deve ser lida,  
398 emendada e apreciada pela Plenária do Conselho na sua próxima reunião ordinária.

399 CHAT:  
400 CMS-SLZ - CHAT 2024.02.22

401  
402 Você (JMVD) - 08:20  
403 Bom dia, Hoje por causa da ameaça de chuva, decidi não participar presencialmente. Mas farei a ata,  
404 sem problemas.  
405 Roseane Mafra Azevedo - 08:22  
406 Bom dia.  
407 Estou ouvindo bem  
408 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:22  
409 Bom dia  
410 Irene Palhano - 08:24  
411 Bom dia a todas as pessoas!  
412 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:31  
413 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
414 [1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
415 Ronaldo Oliveira - 08:34  
416 Bom dia galerinha do bem 🥰💕💕 Grupo Gayvota (Ronaldo de Oliveira, representante) 💕💕🥰✔️  
417 Cristiane Evangelista - 08:34  
418 Bom dia a todos! Presença da Conselheira Titular do CRF-MA. Cristiane Gomes Evangelista.  
419 Giuliane Lopes - 08:34  
420 Bom dia! Giuliane Ferreira Lopes dos Santos - Coord Vigilância Epidemiológica  
421 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:35  
422 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
423 [1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
424 Roseane Mafra Azevedo - 08:35



- 425 Bom dia. Eu me chamo Roseane Maфра e estou na Divisão de Doenças Transmissíveis da Vigilância  
426 Epidemiológica de São Luís.
- 427 Francinete Mendes Silva de Lima - 08:35
- 428 Bom dia, Francinete Mendes Conselheira Distrito vila Esperança.
- 429 Débora Mariz - 08:41
- 430 Bom dia, conselheiros!!!!
- 431 Ronaldo Oliveira - 08:41
- 432 Que nada... tô é em casa enrolado no edredon, terminando de fazer um caladinho de peixe para o  
433 jantar...
- 434 Francisca Cardoso - 08:42
- 435 Bom dia a todas as pessoas presentes!! Francisca Cardoso - Instituto Cultural Pedra Rara, presente.
- 436 Ronaldo Oliveira - 08:42
- 437 👍👍👍👍 @Dr Higor.
- 438 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:42
- 439 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-  
440 1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)
- 441 Ronaldo Oliveira - 08:42
- 442 O áudio tá perfeito...
- 443 Lucia Barbosa - 08:43
- 444 Bom dia
- 445 Sou Lucia Barbosa
- 446 Presidente do SINFUSP
- 447 Fran Lima - 08:44
- 448 Bom dia !
- 449 Lucia Barbosa - 08:44
- 450 Uma excelente reunião para todos
- 451 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:44
- 452 amem
- 453 Georgina Foreliza de Assis - 08:45
- 454 Bom dia a todos e todas. Confirmando a presença na 1ª reunião extraordinária do CMS-SL. Distrito  
455 cohab/Anil.
- 456 higor alhadef - 08:45
- 457 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-  
458 1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)
- 459 Fran Lima - 08:45
- 460 Maria Francisca Bonfim lima - Associação de Saúde -ASP
- 461 higor alhadef - 08:45
- 462 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-  
463 1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)
- 464 Henrique Gomes - 08:47
- 465 Henrique Gomes - Sindicato dos Farmacêuticos do MA
- 466 Ronaldo Oliveira - 08:49




467 @Higor, Parece que @Galbertho quer falar (mão levantada).  
468 Tereza Borges - 08:50  
469 TEREZA BORGES, DIVISÃO DE DTs, PRIMEIRA VEZ NESTA REUNIÃO. OBSERVANDO  
470 A PRINCIPIO. OBRIGADA PELA OPRTUNIDADE.  
471 Ronaldo Oliveira - 08:50  
472 Ok  
473 Ronaldo Oliveira - 08:51  
474 Gayvota concorda  
475 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 08:53  
476 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
477 [-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
478 Superintendência da Área do Educação Especial - 09:05  
479 Bom dia a todos. Alexandrey Melo (SEMED)  
480 higor alhadeff - 09:11  
481 Bom dia Alexandrey  
482 Walquiria Coelho - 09:11  
483 Desculpas pelo atraso devido ao trânsito  
484 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 09:11  
485 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
486 [-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
487 Walquiria Coelho - 09:11  
488 Ir. Walquiria da Pastoral da Criança  
489 Presente  
490 higor alhadeff - 09:12  
491 Bom dia, obrigado pela presença Walquiria  
492 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
493 [-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
494 lista de frequência para os conselheiros  
495 ROSILDA SILVA DIAS - 09:12  
496 Bom dia conselheiras(os)  
497 higor alhadeff - 09:12  
498 aos convidados e técnicos  
499 por gentileza, se identifiquem informando seu nome e setor  
500 Ivete Santos - 09:18  
501 Bom dia  
502 A frequência pra assinar?  
503 higor alhadeff - 09:19  
504 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
505 [-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
506 Ivete Santos - 09:20  
507 Tô fora de casa, talvez eu fique sem internet  
508 jairo dias - 09:21

- 509 Bom dia Jairo Dias- AOMA  
510 higor alhadef - 09:22  
511 bom dia Jairo  
512 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
513  
514 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 09:23  
515 APENAS 16 assinaram a frequencia on line  
516 higor alhadef -09:26  
517 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
518  
519 Ronaldo Oliveira - 09:33  
520 @higor  
521 Inscrevo-me  
522 Obrigado  
523 higor alhadef - 09:33  
524 ok  
525 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 09:35  
526 Isso, parabéns a Semus e a Dra que apresentou e cuida desta área  
527 ROSILDA SILVA DIAS - 09:35  
528 Parabéns Daniela! Me inscrevo  
529 Emmanuelle Novaes - 09:35  
530 Quero me inscrever, sou RT da vigilância de óbitos, Emmanuelle  
531 Blandina Baptista Ewerton - 09:36  
532 Parabéns pela apresentação clara e objetiva que a Semus realizou 🙌🙌🙌  
533 higor alhadef - 09:36  
534 professora silvia, Khenia está solicitando o ingresso na reunião  
535 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA -09:36  
536 Aqui não apareceu  
537 Estou atenta  
538 Deve ser internet  
539 higor alhadef - 09:37  
540 obrigado  
541 Ronaldo Oliveira - 09:42  
542 Alguns momentos, áudios estão cortando pra mim... ex: não consegui ouvir a observação  
543 em relação ao SAMU  
544 higor alhadef - 09:42  
545 aqui normal pessoal  
546 Ronaldo Oliveira - 09:43  
547 Deve ser meus 500MB que oscila muito, chegando até à 18MB kkkkk  
548 Blandina Baptista Ewerton - 10:02

- 549 Excelente fala Jean Marie, existe recurso para capacitação ETSUS e pelo relatório foi  
550 usado 0%, mesmo com uma enorme necessidade em atualização dos servidores  
551 municipais
- 552 Ivete Santos - 10:06  
553 Excelente mestre Jean
- 554 Ronaldo Oliveira - 10:07  
555 Aqui pra mim, tbm sem som!!!  
556 da Dany\*  
557 Agora sim, ouço bem!!!
- 558 Cleia Varão Marinho - 10:21  
559 Gostaria de falar
- 560 Ivete Santos - 10:24  
561 Vou precisar sair, entrando agora pra uma consulta.  
562 Se der tempo retorno depois ok
- 563 Kheila Passos - 10:27  
564 Bom dia professora Rosilda!  
565 Parabéns pela condução dessa reunião Higor!
- 566 Kheila Passos - 10:29  
567 Parabéns Jean Mari pela grande contribuição frente ao CMS.
- 568 Sintasce MA - 10:30  
569 Bom dia e saudações a todos os cpnselheiro(@)s
- 570 Kheila Passos - 10:30  
571 Dr Joel, é nítida sua participação nessas reuniões. Parabéns pelo trabalho frente a  
572 SEMUS!
- 573 galbertoh ribeiro - 10:31  
574 Quanto membro conselheiro do SINDACS/TACS gostaria de me inscrever. Estava com um  
575 probleminha de conexão. Gratidão
- 576 Kheila Passos - 10:33  
577 ABEn-MA bem representada!  
578 Bom Dia Maecelina, que saudades!
- 579 Kheila Passos - 10:35  
580 Marcelina e Ronaldo, bom vê-los nessa riquíssima reunião! Vcs sempre muito atuantes!
- 581 ROSILDA SILVA DIAS - 10:38  
582 Jean em 2022 tinha exame de biologia molecular? E os recursos para o fardamento dis  
583 ACS a gestão tem uma posição de solução ? Esqueci de apresentar na minha intervenção.
- 584 Kheila Passos - 10:41  
585 Taurina, bom dia! Parabéns pela participação junto ao CMS!
- 586 Sintasce MA - 10:45  
587 Presidente higor não esqueça da solicitação de pauta do CORTACS MA
- 588 higor alhadeh - 10:50  
589 ok
- 590 ROSILDA SILVA DIAS - 10:50

- 591 Conselheiro Rui, a proposta de acompanhamento trimestral das ações da SEMUS  
592 Kheila Passos - 10:53  
593 2024  
594 Será ótimo professora Rosilda. A cada 3 meses acompanhar as ações!  
595 Ronaldo Oliveira - 10:56  
596 Clea tá falando  
597 Eu ovo  
598 Também ovo clea  
599 Kheila Passos - 10:57  
600 Eu tbm ouço Dra Cleia!  
601 Ronaldo Oliveira - 10:57  
602 Clea, Dr Higor não tá te ouvindo  
603 Sugiro vc sair e entrar denovo  
604 Francisca Cardoso - 11:05  
605 Concordo plenamente com o Airton no que se refere a implementação da Política de  
606 Saúde da População Negra. Reunião com os movimentos que já vêm pautando essa  
607 necessidade é uma estratégia realmente importante.  
608 Cleia Varão Marinho - 11:23  
609 Muito obrigada  
610 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 11:30  
611 21 assinatura on line  
612 [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf\\_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdf_Wrq2bAvsaNZTyKs2vfc40TmcWBnkEtL8P-1aE7eGpN7dA/viewform)  
613  
614 CLEIDE Pestana - 11:32  
615 👍👍  
616 Cleia Varão Marinho - 11:32  
617 Parabéns Sr. Pereira  
618 Ivete Santos - 11:33  
619 Seu Pereira, nosso mestre  
620 Kheila Passos - 11:33  
621 Seu Pereira, o senhor é uma referência! Sou muito grata a Deus por ter conhecido o  
622 senhor e ter aprendido muito com o senhor! Parabéns!!!  
623 31 anos!  
624 CLEIDE Pestana - 11:33  
625 também sou mt grata !  
626 Kheila Passos - 11:34  
627 Verdade querida Cleide!  
628 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 11:34  
629 nosso Patrimonio no controle social, reconhecemos a trajetória em defesa do SUS  
630 Kheila Passos - 11:35  
631 Dras Célia e Ivete, somos felizes por ter uma pessoa em nosso meio, como seu Pereira.  
632 Um mestre nato!

- 633 Verdade prof Silvia Viana. Um Patrimônio nessa construção do SUS!
- 634 CLEIDE Pestana - 11:36
- 635 Pois é querida Kleila
- 636 Kheila Passos - 11:36
- 637 
- 638 CLEIDE Pestana - 11:36
- 639 Kheila
- 640 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 11:36
- 641 VIVA O SUS...construcao permanente
- 642 Kheila Passos - 11:36
- 643 VIVA!!
- 644 Ele e seu Jean Mari são referências pra mim!
- 645 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 11:39
- 646 isso, somos privilegiados por tê-los conosco. APRENDO MUITO COM OS DOIS A CADA
- 647 DIA. São sim REFERÊNCIAS e com ATUAÇÕES FIRMES no exercicio do contorle social.
- 648 ROSILDA SILVA DIAS - 12:07
- 649 Vamos destacar os itens que foram questionados, na votação?
- 650 Marcelina Soares Lindoso - 12:08
- 651 Dr.Joel agende um momento comigo veja seu PV
- 652 Francinete Mendes Silva de Lima - 12:09
- 653 Muito obrigada secretário pelas reformas, a Zona Rural agradece.
- 654 SILVIA CRISTINA VIANA SILVA LIMA - 12:16
- 655 sim
- 656
- 657
- 658
- 659
- 660
- 661
- 662