



Ata da 301ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde.

1
2
3
4 Aos dezoito do mês de dezembro de 2023, no Auditório Lúcia Alencar, situado na Secretaria da
5 Saúde do Estado da Bahia - SESAB, no Centro Administrativo da Bahia - CAB, realizou-se a 301ª
6 Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde da Bahia. A reunião contou com a presença das
7 (os) conselheiras (os) abaixo relacionados: Roberta Silva de Carvalho Santana, Cássio André
8 Garcia, Maurício Carneiro Paim, Rosalvo de Oliveira Júnior, Raul Moreira Molina Barrios, Stela
9 dos Santos Souza, Mirella Dias Almeida, José Saturnino Rodrigues, Clóvis de Santana Reis, Maria
10 Soraya Pinheiro de Amorim, Ana Carina Dunham Monteiro, Adeilma Pinheiro da Conceição,
11 Maria Luiza Leitão Campelo, Victor Maia de Meneses Barbosa, Luana Grazielle Moura Saldanha,
12 Kairo Silvestre Meneses Damasceno, Gladys Maria Almeida Santos, Naianne Dias Costa, Moysés
13 Longuinho Toniolo de Souza, Adijeane Oliveira de Jesus, José Vasconcelos de Freitas, Gracielle
14 de Jesus Santos, Maria Ângela da Mata Santos, Francisco José Sousa e Silva, Silvio Roberto dos
15 Anjos e Silva, Lindiomar Dourado de Souza, Valéria da Silva Possadagua, Silvanete Brandão
16 Figueiredo, Maria Helena Machado Santa Cecília, Maria Helena Ramos Belos (Titular), Alcides
17 Jorge Carvalho dos Santos, Raimundo Rodrigues Cintra, José Silvino Gonçalves dos Santos, Paulo
18 Simon Gonçalves dos Santos, Marcos Antonio Gêmeos Almeida Sampaio, Gildo Silva Amaral,
19 Ananias Nery Viana, e Zirlene dos Santos Matos Rebouças – Secretaria Executiva do CES. Às
20 14h10, o **Senhor Presidente** solicitou a verificação do quórum, constatando que não havia número
21 suficiente de participantes para iniciar a reunião. Em seguida, propôs que fossem iniciados os
22 informes, por se tratarem de assuntos não deliberativos, e que, assim que o quórum fosse atingido,
23 declararia a reunião aberta. Franqueou falar para os informes dos conselheiros. **O Conselheiro**
24 **Moysés Longuinho Toniolo de Souza** iniciou sua fala lembrando aos presentes sobre o dezembro
25 vermelho e mencionou que, embora tivesse solicitado com antecedência que o tema da AIDS fosse
26 pautado naquele mês, sua solicitação não foi atendida. Destacou ainda que, muito antes do dia 1º
27 de dezembro, já havia participado de diversas atividades em todo o Estado da Bahia para tratar do
28 tema da AIDS. Solicitou que os dados epidemiológicos de AIDS no Brasil de 2023 fossem
29 encaminhados a todos os conselheiros, para que pudessem conhecer as informações e fazer suas
30 próprias análises. Ressaltou que a epidemia de AIDS ainda não estava controlada e que, embora
31 houvesse sete anos até o cumprimento das metas estabelecidas para 2030, muitas questões ainda
32 precisavam ser abordadas, especialmente no Estado da Bahia, tanto em nível estadual quanto
33 municipal. Enfatizou a responsabilidade do conselho em avaliar as ações do estado no combate às
34 IST/AIDS, além de acompanhar o uso das verbas enviadas de Brasília para a Bahia, destinadas a
35 ações de prevenção, diagnóstico, assistência e tratamento. Mencionou que, na Bahia, entre quatro
36 e cinco municípios estavam em processo de receber o selo de erradicação da transmissão vertical
37 do HIV, ou seja, a transmissão do vírus de mãe para filho durante a gestação ou o parto. Isso
38 demonstrava que algumas metas estavam sendo alcançadas, embora muitas outras ainda
39 precisassem ser trabalhadas. Explicou que, ao solicitar a avaliação da prestação de contas das ações
40 relacionadas às IST/AIDS, seu objetivo era que o Estado da Bahia realinhasse suas políticas de

41 enfrentamento à epidemia. **O Senhor Presidente** esclareceu ao Conselheiro Moysés que a agenda
42 de dezembro havia ficado muito apertada devido à apresentação dos dois instrumentos de gestão.
43 No entanto, se comprometeu a pautar o tema da AIDS na primeira reunião de 2024. **A conselheira**
44 **Ana Carina Dunham Monteiro** manifestou sua indignação por não ter recebido o convite para
45 participar da comemoração do aniversário do CESAT, que aconteceu no dia 14/12/2023, no
46 auditório da SESAB. Destacou que o movimento sindical teve um papel fundamental na criação
47 do CESAT, lembrando que, em 1988, foi uma comissão de saúde do sindicato cutista que
48 contribuiu para o surgimento da instituição, no dia 14 de dezembro daquele ano. Mencionou que
49 causou surpresa o fato de que as mesas da apresentação não contaram com a participação de
50 nenhuma liderança do movimento sindical dos trabalhadores, sendo compostas apenas por
51 acadêmicos. Repudiou essa atitude, considerando-a uma tentativa de desconsiderar a importância
52 da classe trabalhadora na construção do CESAT, lembrando o princípio “nada sobre nós sem nós”.
53 Considerou inadmissível que, após 35 anos de fundação da instituição, a classe trabalhadora
54 estivesse tão pouco representada no evento. Recordou que o CESAT foi criada para atender,
55 orientar e diagnosticar questões de saúde relacionadas ao trabalho, e não poderia ser um espaço
56 ocupado apenas por pesquisadores, sem a presença de quem de fato representa a classe
57 trabalhadora. Como coordenadora da CIST, sindicalista e trabalhadora, deixou claro seu repúdio à
58 ausência de representatividade no evento. **O conselheiro Rosalvo de Oliveira Júnior** comunicou
59 que passaria a palavra ao senhor Eduardo Calliga, que relatou sua participação na 5ª Conferência
60 Nacional de Saúde Mental. Destacou que, após 13 anos sem um evento desse porte, a conferência
61 foi histórica por vários motivos. Um dos principais foi a ampla participação de usuários, usuárias
62 e familiares, o que fortaleceu a discussão e a importância do evento, além da presença significativa
63 dos povos indígenas. Enfatizou a necessidade de retomar a comissão de saúde mental no conselho
64 e expressou satisfação por poder integrar essa comissão, representando a entidade. Comentou
65 sobre o tema da conferência, que discutiu o fim das comunidades terapêuticas, reforçando que a
66 luta antimanicomial não depende dessas comunidades, mas sim de alternativas como residências
67 terapêuticas e serviços substitutivos, como os CAPS AD3, CAPS 3 e centros de convivência. Por
68 fim, como forma de homenagem à saúde mental, presenteou o conselheiro Cassio com um broche
69 do RAPS. **O Senhor Presidente** realizou o informe da mesa, conforme indicado pela Diretoria de
70 Gestão e Cuidado, que nomeou a senhora Jarissa Porto dos Santos, na qualidade de convidada,
71 para representar a área técnica na Comissão de Acompanhamento à Saúde Mental do Estado da
72 Bahia. Também informou que as senhoras Maria das Graças Queiroz Machado e Maria Luísa de
73 Castro Almeida foram indicadas, ambas como convidadas, para representar a área técnica da DGC
74 na Comissão Estadual das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde. Além disso, foi
75 referendado o nome do Conselheiro José Silvino para o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres
76 Humanos do Estado da Bahia. Por fim, informou que será retificada a publicação da 1ª Conferência
77 Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde da Bahia, que, na verdade, corresponde
78 à 2ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde da Bahia (CEGTES). **A**
79 **Conselheira Stela dos Santos Souza** informou que precisará se ausentar da reunião para participar
80 de outro compromisso. No entanto, desejou a todos boas festas e expressou seu orgulho em fazer
81 parte deste plenário e contribuir nas discussões voltadas para a melhoria da saúde do nosso estado.
82 **O Conselheiro José Silvino Gonçalves dos Santos** relatou que o senhor José de Jesus iniciou, há
83 dois anos, um tratamento no Hospital Irmã Dulce, no qual foi colocado um aparelho para conectar
84 um rim ao outro, com previsão de remoção após seis meses. No entanto, essa remoção ainda não

85 ocorreu. Mencionou que, após novas radiografias, foi constatado que o aparelho ainda permanece
86 no corpo do paciente. Saliou que, em sua última internação no hospital, o senhor José de Jesus
87 ficou 16 dias internado para realizar o procedimento de remoção, mas novamente o procedimento
88 não foi realizado e o paciente acabou fugindo do hospital. Solicitou que a Dra. Roberta dê atenção
89 especial a esse caso. Por fim, desejou boas festas a todos os presentes e reforçou que, no próximo
90 ano, seguiremos defendendo o SUS e a população encarcerada. **O Senhor Presidente** informou que
91 desde que assumiu a presidência do Conselho, tem tomado o máximo cuidado para evitar pedidos
92 pessoais de interferência na regulação, sempre encaminhando as solicitações de forma
93 institucional. A demanda do Conselheiro Silvino foi encaminhada à SAIS, que está realizando um
94 levantamento junto ao hospital para apurar o ocorrido e fornecer a devida devolutiva ao
95 Conselheiro. **A Conselheira Maria Helena Machado Santa Cecília** informou que, nos dias 6 e 7 de
96 dezembro, representou o Conselho em um evento sobre o cuidado ao Transtorno do Espectro
97 Autista. No dia 15 de dezembro, participou de outro evento, que tratou da rede de atenção ao
98 câncer, abordando as novas tecnologias aplicadas no tratamento e as recentes ações da radioterapia
99 no Estado da Bahia. **O Conselheiro José Vasconcelos de Freitas** esclareceu a fala do Conselheiro
100 Silvino, informando que, para que o paciente receba essa emenda, é necessário que ele tenha
101 passado por um transplante, pois se trata de um terceiro rim, que será responsável pela conexão
102 vital para sua sobrevivência. Destacou ainda que qualquer pessoa com problemas renais ou
103 relacionados a transplantes pode procurar sua orientação. **O Senhor Presidente** informou que o
104 quórum estava completo e declarou a reunião aberta. Em seguida, fez a leitura do roteiro da
105 reunião, que foi enviado por e-mail a todos os conselheiros. Na sequência, concedeu a palavra à
106 secretária executiva do CES para realizar as comunicações da Secretaria Estadual de Saúde da
107 Bahia. **A senhora Zirlene dos Santos Matos Rebouças – Secretária Executiva do CES** realizou a
108 leitura das comunicações da Secretaria Estadual de Saúde da Bahia. A Comissão Intergestores
109 Bipartite da Bahia - CIB apresenta as seguintes resoluções de nº 506/2023 a 566/2023, aprovadas
110 no seu âmbito para conhecimento deste Conselho Estadual de Saúde - CES. (Enviadas na íntegra
111 por e-mail para conhecimento dos Conselheiros no dia). RESOLUÇÃO CIB Nº 506/2023 - Aprova
112 a suspensão da transferência regular pelo Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde
113 de Lauro de Freitas, referente ao recurso estadual destinado ao componente Pré-hospitalar Móvel
114 da Política Nacional de Atenção às Urgências, SAMU 192 Metropolitano de Salvador.
115 RESOLUÇÃO CIB Nº 507/2023 - Aprova ad referendum a solicitação ao Ministério da Saúde
116 (MS) da incorporação de recurso financeiro para o teto financeiro federal de Média e Alta
117 Complexidade (MAC), população própria, do Município Cabaceiras do Paraguaçu, gestão
118 municipal. RESOLUÇÃO CIB Nº 508/2023 - Aprova a solicitação de habilitação do Serviço de
119 Oncologia Pediátrica da UNACON com Serviço de Radioterapia e Serviço de Hematologia do
120 Hospital Santa Isabel, em gestão municipal, no âmbito da Rede de Atenção ao Câncer do Estado
121 da Bahia, no Município de Salvador/Ba. RESOLUÇÃO CIB Nº 509/2023 - Aprova o Pleito do
122 Município Araci junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de
123 Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado em
124 Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 510/2023 - Aprova o Pleito do Município Lafaiete
125 Coutinho junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
126 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado em Reabilitação – CER.
127 RESOLUÇÃO CIB Nº 511/2023 - Aprova o Pleito do Município Serra do Ramalho junto ao
128 Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –

129 Novo PAC, para construção de Centro Especializado em Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB
130 Nº 512/2023 - Aprova o Pleito do Município Serra do Ramalho junto ao Ministério da Saúde,
131 referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para
132 construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 513/2023 - Aprova o Pleito do
133 Município Lapão junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de
134 Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado em
135 Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 514/2023 - Aprova o Pleito do Município Porto Seguro
136 junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
137 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado em Reabilitação-CER Tipo
138 III. RESOLUÇÃO CIB Nº 515/2023 - Aprova o Pleito do Município Porto Seguro junto ao
139 Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
140 Novo PAC, para construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 516/2023 - Aprova o
141 Pleito do Município Macaúbas junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
142 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado
143 em Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 517/2023 - Aprova o Pleito do Município Santa
144 Inês junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
145 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado em Reabilitação – CER.
146 RESOLUÇÃO CIB Nº 518/2023 - Aprova o Pleito do Município Santa Inês junto ao Ministério
147 da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC,
148 para construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 519/2023 - Aprova o Pleito do
149 Município Ribeira do Pombal junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
150 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado
151 de Reabilitação -CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 520/2023 - Aprova o Pleito do Município Feira de
152 Santana junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
153 Crescimento – Novo PAC, para Construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº
154 521/2023 - Aprova o Pleito do Município Euclides da Cunha junto ao Ministério da Saúde,
155 referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para
156 construção de Centro Especializado de Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 522/2023 -
157 Aprova o Pleito do Município Ipiaú junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
158 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para Construção Centro Especializado de
159 Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 523/2023 - Aprova o Pleito do Município Campo
160 Formoso junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
161 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado de Reabilitação - CER.
162 RESOLUÇÃO CIB Nº 524/2023 - Aprova o Pleito do Município Xique-Xique junto ao Ministério
163 da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC,
164 para construção de Centro Especializado de Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 525/2023
165 - Aprova o Pleito do Município Santa Maria da Vitória junto ao Ministério da Saúde, referente ao
166 financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de
167 Centro Especializado de Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 526/2023 - Aprova o Pleito
168 do Município Santa Maria da Vitória junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
169 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para Construção de Oficina Ortopédica.
170 RESOLUÇÃO CIB Nº 527/2023 - Aprova o Pleito do Município Pindobaçu junto ao Ministério
171 da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC,
172 para Construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 528/2023 - Aprova o Pleito do

173 Município Caculé junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de
174 Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado de Reabilitação
175 - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 529/2023 - Aprova o Pleito do Município Caculé junto ao
176 Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
177 Novo PAC, para Construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 530/2023 - Aprova o
178 Pleito do Município Feira de Santana junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
179 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para Construção Centro Especializado de
180 Reabilitação – CER Tipo III. RESOLUÇÃO CIB Nº 531/2023 - Aprova o Pleito do Município
181 Ibicoara junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
182 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado de Reabilitação - CER.
183 RESOLUÇÃO CIB Nº 532/2023 - Aprova o Pleito do Município Ubaíra junto ao Ministério da
184 Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para
185 construção de Centro Especializado de Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 533/2023 -
186 Aprova o Pleito do Município Pindobaçu junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento
187 do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado
188 de Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 534/2023 - Aprova o Pleito do Município Jequié
189 junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do
190 Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado de Reabilitação -CER.
191 RESOLUÇÃO CIB Nº 535/2023 - Aprova o Pleito do Município Governador Mangabeira junto
192 ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
193 Novo PAC, para construção de Centro Especializado de Reabilitação –CER. RESOLUÇÃO CIB
194 Nº 536/2023 - Aprova o Pleito do Município Cabaceiras do Paraguaçu junto ao Ministério da
195 Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para
196 construção de Centro Especializado de Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 537/2023 -
197 Aprova o Projeto Técnico para implantação (ou qualificação) do serviço para pacientes com
198 necessidade de transporte em decúbito horizontal sem risco (Ambulância Tipo A), do Município
199 Sátiro Dias. RESOLUÇÃO CIB Nº 538/2023 - Aprova o Pleito do Município Medeiros Neto junto
200 ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
201 Novo PAC, para construção de Oficina Ortopédica. RESOLUÇÃO CIB Nº 539/2023 - Aprova ad
202 referendum o protocolo do remanejamento intraestadual de recursos do limite financeiro da média
203 e alta complexidade (Teto MAC) sob gestão dos municípios e da Secretaria Estadual de Saúde da
204 Bahia, do Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade (SISMAC).
205 RESOLUÇÃO CIB Nº 540/2023 - Aprova ad referendum o cronograma das oficinas
206 macrorregionais da Modelagem da Rede de Atenção à Saúde (RAS) para o Planejamento Regional
207 Integrado (PRI) do estado da Bahia. RESOLUÇÃO CIB Nº 541/2023 - Aprova o Pleito do
208 Município Sobradinho junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de
209 Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para Construção Centro Especializado de Reabilitação
210 – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 542/2023 - Aprova o Pleito do Município Maracás junto ao
211 Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
212 Novo PAC, para Construção Centro Especializado de Reabilitação – CER. RESOLUÇÃO CIB Nº
213 543/2023 - Aprova o Pleito do Município Rio do Antônio junto ao Ministério da Saúde, referente
214 ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para Construção
215 Centro Especializado de Reabilitação – CER Tipo II. RESOLUÇÃO CIB Nº 544/2023 - Aprova o
216 Pleito do Município Lapão junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa

217 de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Oficina Ortopédica.
218 RESOLUÇÃO CIB Nº 545/2023 - Aprova o Pleito do Município Senhor do Bonfim junto ao
219 Ministério da Saúde, referente ao financiamento do Programa de Aceleração do Crescimento –
220 Novo PAC, para construção de Centro Especializado em Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB
221 Nº 546/2023 - Aprova ad referendum a solicitação ao Ministério da Saúde de incremento de
222 recurso financeiro para o teto financeiro federal de Média e Alta Complexidade (MAC), população
223 própria e referenciada, para o município de Salvador. RESOLUÇÃO CIB Nº 547/2023 - Aprova o
224 Projeto Técnico para implantação (ou qualificação) do serviço para pacientes com necessidade de
225 transporte em decúbito horizontal sem risco (Ambulância Tipo A), do Município Itajuípe.
226 RESOLUÇÃO CIB Nº 548/2023 - Aprova o pleito da Proposta nº 13527054000123002 junto ao
227 Ministério da Saúde, para aquisição de equipamento/material permanente para Unidade de
228 Atenção Especializada em Saúde, no Município Pintadas. RESOLUÇÃO CIB Nº 549/2023 -
229 Aprova o Pleito do Município Caetité junto ao Ministério da Saúde, referente ao financiamento do
230 Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, para construção de Centro Especializado
231 em Reabilitação - CER. RESOLUÇÃO CIB Nº 550/2023- Aprova ad referendum a solicitação ao
232 Ministério da Saúde de incremento de recurso financeiro para o teto financeiro federal de Média e
233 Alta Complexidade (MAC), população própria do município de Ouriçangas. RESOLUÇÃO CIB
234 Nº 551/2023 - Aprova a solicitação de habilitação do Serviço de Radioterapia e do Serviço de
235 Hematologia da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia do Hospital
236 Regional de Juazeiro, em gestão estadual, no âmbito da Rede de Atenção ao Câncer do Estado da
237 Bahia, no Município de Juazeiro/Ba. RESOLUÇÃO CIB Nº 552/2023 - Aprova a habilitação do
238 Serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras (Eixo I) – Erros Inatos do Metabolismo do
239 Hospital Especializado Octávio Mangabeira, no município de Salvador/Ba, em gestão Estadual.
240 RESOLUÇÃO CIB Nº 553/2023 - Aprova a solicitação de habilitação do Instituto Doutor
241 Brancildes com Serviço de Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise, Serviço de Atenção
242 Especializada em DRC com Diálise Peritoneal e Serviço de Atenção Especializada em DRC nos
243 Estágios 4 e 5 Pré Dialítico, no Município de Barreiras/Ba, em gestão estadual. RESOLUÇÃO
244 CIB Nº 554/2023 - Aprova a solicitação de reclassificação dos 05 leitos habilitados como UTI
245 Adulto Tipo II para UTI Adulto Tipo III no Hospital Universitário Professor Edgard Santos, no
246 município de Salvador/Ba, em gestão Estadual. RESOLUÇÃO CIB Nº 555/2023 - Aprova a
247 solicitação de habilitação da Clínica de Hemodiálise de Seabra com o Serviço de Atenção
248 Especializada em DRC com Hemodiálise, Serviço de Atenção Especializada em DRC com Diálise
249 Peritoneal e Serviço de Atenção Especializada em DRC nos Estágios 4 e 5 Pré Dialítico, no
250 Município de Seabra/Ba, em gestão estadual. RESOLUÇÃO CIB Nº 556/2023 - Aprova a
251 solicitação de habilitação do Serviço de Atenção Especializada em DRC nos Estágios 4 e 5 Pré
252 Dialítico do Hospital Calixto Midlej Filho, em gestão municipal, no município de Itabuna/Ba.
253 RESOLUÇÃO CIB Nº 557/2023 - Aprova a solicitação de habilitação do Serviço de Referência
254 para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero (SRC) do
255 Centro de Especialidades de Conceição do Jacuípe, no Município de Conceição do Jacuípe/Ba, em
256 gestão municipal. RESOLUÇÃO CIB Nº 558/2023 - Aprova a habilitação dos procedimentos de
257 Laqueadura Tubária e Vasectomia em unidade do Município Serra do Ramalho. RESOLUÇÃO
258 CIB Nº 559/2023 - Aprova o Plano Estadual de Contingência da Arboviroses, biênio 2024-2026,
259 para orientações da vigilância da doença na Bahia. RESOLUÇÃO CIB Nº 560/2023 - Aprova o
260 Plano Estadual de Contingência da Esporotricose para orientações da vigilância da doença na

261 Bahia. RESOLUÇÃO CIB Nº 561/2023 - Aprova os estabelecimentos e serviços de saúde
262 componentes da Linha do Cuidado às Pessoas Vivendo com o Vírus HTLV da Região de Valença.
263 RESOLUÇÃO CIB Nº 562/2023 - Aprova o Detalhamento Técnico para a ampliação da frota do
264 SAMU 192 Regional de Santo Antônio de Jesus/Cruz das Almas, contemplando o Município Dom
265 Macedo Costa com uma Unidade de Suporte Básico de Vida (USB). RESOLUÇÃO CIB Nº
266 563/2023 - Aprova o repasse do Comando Único das Ações e Serviços da Atenção Especializada
267 Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade para o Município Itanhém.
268 RESOLUÇÃO CIB Nº 564/2023 - Aprova o repasse do Comando Único das Ações e Serviços da
269 Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade para o Município
270 Serra Preta. RESOLUÇÃO CIB Nº 565/2023 - Aprova a transferência do Município de Tucano,
271 da Região de Saúde de Serrinha na Macrorregião de Saúde Centro Leste, para a Região de Saúde
272 de Ribeira do Pombal na Macrorregião de Saúde Nordeste. RESOLUÇÃO CIB Nº 566/2023 -
273 Aprova a solicitação de ampliação de recursos do teto financeiro federal de Média e Alta
274 Complexidade (MAC) para o estado da Bahia. **O Conselheiro Moysés Longuinho Toniolo de**
275 **Souza** informou que gostaria de aplaudir a resolução da CIB, aprovada na reunião passada, que
276 instituiu o credenciamento de financiamento para a unidade UNACOM em Barreira, no oeste da
277 Bahia, para pacientes adultos com questões oncológicas. Mencionou que a medida era
278 extremamente necessária, pois até o momento, o serviço disponível era apenas de quimioterapia.
279 Agora, com a inclusão de radioterapia, os pacientes terão acesso a um atendimento mais completo.
280 Em nome dos pacientes com câncer, gostaria de parabenizar e aplaudir essa importante ação. **O**
281 **Senhor Presidente** então passou para o primeiro ponto da pauta e convidou a Dra. Roberta Silva
282 de Carvalho Santana, Secretária da Saúde, para realizar os informes sobre o Hospital Ortopédico.
283 **A Senhora Roberta Silva de Carvalho Santana – Secretária da Saúde do Estado da Bahia,**
284 **acompanhada pelo Senhor Maicon Carmos, Diretor Geral das Unidades Próprias do Estado**
285 **apresentou os informes sobre o Hospital Ortopédico, os quais foram enviados por e-mail a todos**
286 **os conselheiros. O Senhor Presidente** agradeceu a Dra. Roberta Santana e, em seguida, colocou
287 em apreciação o calendário das reuniões ordinárias do CES para 2024, que foi aprovado por
288 unanimidade. Sugeriu já que o Plano Estadual de Saúde - PES 2024-2027, foi apresentado na
289 última reunião do conselho, ir para as dicções, aprovado pelos conselheiros. Mencionou também
290 que alguns conselheiros encaminharam suas contribuições por e-mail, e as respostas foram
291 devidamente enviadas. **O Senhor Presidente** então franqueou a palavra à Senhora Emanuele
292 Figueredo Barbosa, Assessora de Planejamento e Gestão – APG, para apresentar as alterações
293 realizadas no Plano Estadual de Saúde - PES 2024-2027, com base nas contribuições dos
294 conselheiros. **A Senhora Emanuele Figueredo Barbosa** apresentou as contribuições recebidas, que
295 foram incluídas no plano e enviadas por e-mail a todos os conselheiros. **O Conselheiro José Silvino**
296 **Gonçalves dos Santos** relatou que participou da reunião de planejamento com os conselheiros e
297 teve a oportunidade de levantar uma questão importante sobre a segurança dos pacientes durante
298 o transporte em ambulâncias. Destacou que vários pacientes haviam expressado preocupações
299 quanto à segurança do transporte, pois o serviço não oferece as condições necessárias para garantir
300 a proteção das pessoas. Perguntou, então, se essa questão foi contemplada no Plano Estadual de
301 Saúde (PES) 2024-2027. Adicionalmente, sugeriu que fosse incluída no plano uma abordagem
302 educativa para prevenir a violência no trânsito, dado que uma parte significativa dos recursos
303 destinados à saúde é voltada para o atendimento de vítimas de acidentes de trânsito. **A Conselheira**
304 **Ana Carina Dunham Monteiro** destacou a ausência de controle social nas oficinas realizadas para

305 a construção da PAS e se mostrou satisfeita por sua proposição ter sido contemplada,
306 especialmente no que se refere à valorização e ao fortalecimento do SUS, sem a necessidade de
307 concurso público. No entanto, esclareceu que houve um erro significativo na transcrição das
308 propostas levantadas na oficina, pois foi registrado que havia solicitado a inclusão das
309 comunidades terapêuticas, quando, na realidade, sua posição sempre foi contra essas comunidades.
310 Enfatizou a importância de instituir e fortalecer o SUS voltado para a saúde mental, mencionando
311 que a resposta recebida sobre essa questão não foi satisfatória. Finalizou sua fala pedindo um olhar
312 mais atento para as ações e a atenção à saúde do trabalhador (a). **O conselheiro Rosalvo de Oliveira**
313 **Júnior destacou** elogiou o alto grau de profissionalismo da equipe da SESAB e a acolhimento
314 recebido durante a elaboração das propostas na oficina. Destacou que, no final, quem se beneficia
315 de todo esse esforço é o povo da Bahia, que conta com uma equipe tão bem preparada e
316 comprometida com a saúde da população. **A conselheira Maria Ângela da Mata Santos** informou
317 que não recebeu a discussão sobre as Diretrizes 2 e 5. Em relação à Diretriz 1, Meta 5, Ação 2, fez
318 um registro sobre o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis e tratadas adequadamente.
319 Trouxe um boletim de outubro de 2023, que apresenta dados epidemiológicos alarmantes, com
320 números extremamente altos de contaminação por sífilis na Bahia. Esse cenário é motivo de grande
321 preocupação, especialmente porque, no ranking nacional, a Bahia ocupa uma posição de destaque,
322 liderando essa estatística. Diante disso, solicitou uma atenção especial para essa meta,
323 considerando sua grande abrangência e impacto. **O Conselheiro Moysés Longuinho Toniolo de**
324 **Souza** registrou que uma das questões levantadas durante a oficina foi sobre os baixos indicadores
325 da Bahia no cumprimento da meta de controle da tuberculose. Destacou que a região leste do
326 estado é a que apresenta os piores índices, com apenas 49,1% de alcance, sendo um dos menores
327 do estado. Nesse sentido, foi solicitado um esforço conjunto entre a gestão estadual e municipal
328 para controlar a doença nas regiões mais afetadas. Mencionou que as respostas recebidas sobre
329 HIV/AIDS foram encaminhadas para o tema da tuberculose, e que ainda está faltando o boletim
330 epidemiológico específico sobre a doença. Além disso, trouxe à pauta a necessidade de capacitação
331 sobre o cuidado da tuberculose e da sífilis no sistema prisional. Por fim, solicitou que fosse aberta
332 uma discussão sobre o Hospital Octávio Mangabeira, que é o principal hospital de referência no
333 tratamento e controle da tuberculose no estado, para garantir que ele mantenha sua função e
334 característica como centro especializado no tratamento da doença. **A Conselheiro Francisco José**
335 **Sousa e Silva** fez algumas observações sobre correções solicitadas e atendidas, mas que não foram
336 devidamente apresentadas. Ressaltou que, embora cada conselheiro saiba o que foi solicitado, é
337 fundamental que as correções realizadas sejam claramente mostradas, para que todos saibam
338 exatamente o que está sendo aprovado. Caso tenha havido alguma alteração, é importante que
339 todos sejam informados sobre o que foi modificado. Além disso, mencionou a criação de dois
340 programas e destacou que seria interessante para o Conselho compreender melhor esses
341 programas, uma vez que um contém 4 diretrizes e o outro, 3, completando as 7 diretrizes previstas.
342 No final das diretrizes, os dois programas são mencionados: "Cuidar Mais" e "SUS Mais Forte".
343 Sentiu falta de uma maior valorização desses programas, tanto na introdução quanto no corpo do
344 documento, para esclarecer sua relevância. Chamou atenção para o Objetivo 1 da primeira diretriz,
345 que trata do fortalecimento das ações de vigilância em saúde nas 9 macrorregiões do estado.
346 Destacou que há uma ação específica para a saúde do trabalhador, mas sugeriu que ela fosse melhor
347 posicionada dentro do Objetivo 4, que trata especificamente da vigilância em saúde do trabalhador,
348 para evitar duplicidade e melhorar a clareza. Por fim, questionou a diretriz que trata do

349 fortalecimento do controle social, pois, apesar de ser mencionada como objetivo e indicador, não
350 ficou claro o papel do órgão colegiado nesse contexto, destacou que um órgão colegiado não tem
351 a função de cumprir metas, o que pode gerar confusão sobre suas responsabilidades. **O Conselheiro**
352 **Silvio Roberto dos Anjos e Silva** pediu para dividir seu tempo com o Eduardo, pois sua fala estava
353 diretamente relacionada à saúde mental, área pela qual ele é porta-voz. O conselheiro destacou a
354 importância de aprimorar a metodologia de regionalização na saúde mental, ressaltando que não
355 basta apenas pensar em indicadores ou na relação territorial. Era necessário avançar e discutir
356 outros mecanismos que poderiam ser analisados. O Sr. Eduardo Calliga apontou que um dos
357 principais gargalos da saúde mental era a falta de leitos de urgência e emergência em hospitais
358 gerais, uma questão que precisava ser enfrentada de forma mais contundente. Além disso,
359 mencionou a desinstitucionalização, que fazia parte de um processo iniciado pelo governo do
360 estado e que contou com várias contribuições dos movimentos sociais. Destacou que maio seria o
361 prazo máximo para a discussão sobre os HCTs (Hospitais de Cuidado Terapêutico), sugerindo que
362 seria fundamental intensificar as visitas a essas unidades. Eduardo enfatizou a importância de
363 discutir o programa "Corra pro Abraço", ressaltando que as questões das comunidades terapêuticas
364 precisavam ser debatidas dentro de um espaço originalmente pensado pela reforma psiquiátrica.
365 Por fim, ele afirmou que o modelo de redução de danos baseado exclusivamente na abstinência já
366 não fazia mais sentido, e solicitou à secretária que trouxesse esse tema para discussão no Conselho.
367 Propôs que a pauta de redução de danos fosse abordada por meio do programa "Corra pro Abraço",
368 com foco na população em situação de rua e saúde mental. **O Senhor Presidente** informou que, em
369 2024, seria necessário realizar um planejamento das comissões para que as questões ficassem mais
370 claras. Mencionou que aquele foi um momento histórico para o Conselho, tanto pela participação
371 ativa quanto pelas diretrizes que foram encaminhadas, oriundas da Conferência. O concurso
372 público, que foi discutido na Conferência, foi encaminhado como proposta, assim como a questão
373 da saúde mental, que também se tornou uma diretriz. As reuniões na APG foram produtivas, com
374 um processo de escuta efetivo. Pela primeira vez, foi possível ver as propostas da Conferência
375 sendo incorporadas no PES. Agradeceu à secretária Roberta Santana por reconhecer a Conferência
376 como um instrumento definidor, ressaltando que o plano teve a participação do Conselho Estadual
377 de Saúde. Destacou que o plano não é algo estático e poderia ser discutido futuramente. O
378 Conselho continuaria monitorando, pois tinha o papel de aprovar e acompanhar a execução.
379 Enfatizou, ainda, a necessidade de aprofundar a discussão sobre o Conselho, visto que a legislação
380 do SUS impôs limitações ao Conselho, como o fato de não ser ordenador de despesas, o que retira
381 a responsabilidade de definir ações e investimentos. Salientou que, em 2024, seria discutida a
382 reforma do regimento interno do Conselho, com o objetivo de definir qual tipo de controle social
383 o Conselho desejava para a Bahia e como poderia avançar no processo de regionalização da
384 participação social no estado. **O conselheiro Clóvis de Santana Reis** salientou o avanço
385 significativo no PPA e na programação anual de saúde, especialmente no que diz respeito à
386 assistência farmacêutica. Destacou que era importante não ver a assistência farmacêutica apenas
387 como um meio de garantir o acesso a medicamentos, embora reconhecesse que o acesso a
388 medicamentos fosse um problema crítico, tanto no Brasil quanto no mundo, devido às dificuldades
389 na produção e aos desafios da ciência e tecnologia. No entanto, enfatizou que era necessário olhar
390 para a assistência de forma mais ampla, garantindo que os medicamentos fossem utilizados de
391 maneira racional e segura. Fazia uma crítica constante às programações anuais, onde a atuação da
392 assistência farmacêutica era muitas vezes invisibilizada e reduzida apenas ao acesso aos

393 medicamentos. Não adiantava fornecer o medicamento se não se garantisse que fosse utilizado de
394 forma adequada. A má utilização poderia resultar em hospitalizações, agravamento do quadro
395 clínico e maior demanda por tratamentos e consultas adicionais, gerando custos extras devido a
396 falhas no tratamento, que poderiam ser evitadas com a contribuição da assistência farmacêutica.
397 Destacou, também, que o PES avançou no sentido de buscar o cuidado farmacêutico, pois o
398 paciente que recebia acompanhamento da assistência farmacêutica conseguia otimizar o
399 tratamento, tornando-o mais eficaz e resolutivo, além de reduzir os números de intercorrências e
400 problemas farmacoterapêuticos. Mencionou ainda que estava tentando discutir a assistência
401 farmacêutica, especialmente o problema do acesso ao medicamento na região metropolitana e em
402 outros municípios, e também queria abordar questões de ciência e tecnologia. Aproveitou a
403 comemoração do Dia do Farmacêutico, em janeiro, para trazer essa discussão à tona, enfatizando
404 que era um tema crítico e que precisava ser aprimorado. **O Senhor Presidente** informou que,
405 conforme solicitado pelo Conselheiro Francisco, a APG trouxe o texto para apresentar as
406 alterações. **A Senhora Roberta Silva de Carvalho Santana – Secretária da Saúde do Estado da Bahia**
407 salientou que a aprovação do plano era uma responsabilidade imensa. Como administradora,
408 sempre enfatizava que o planejamento deve ser feito para ser executado, e não para ser engavetado.
409 Desde fevereiro, ela vinha acompanhando o processo de construção e ressaltou que ele precisava
410 acontecer. Quando se entra na questão das diretrizes de saúde mental, não era necessário detalhar
411 mais, pois estavam implícitas dentro do modelo instituído. Enfatizou a relevância do que o plano
412 deveria representar. Quando se falou sobre desastres naturais, a secretária reafirmou o
413 compromisso de que a análise de situação de saúde já indicava os caminhos a serem seguidos. O
414 grande diferencial do plano, do qual se orgulhava de ter feito parte, era justamente esse. Lembrou
415 que o governador Jerônimo tem seguido uma lógica de construção coletiva e que, quem conhece
416 o governador, sabe o quanto ele valoriza a escuta, a entrega e o compromisso com os resultados.
417 O pedido do governador foi para que fosse aprovado um PES que tivesse origem nas diretrizes da
418 Conferência, o principal fórum de discussão, que foi ajustado com escuta e, por isso, se
419 considerava legítimo, pois veio da demanda das discussões. Embora não fosse possível atender a
420 todas as demandas, a secretária destacou que as definições e prioridades haviam sido acertadas.
421 Salientou que não era contra o concurso público, mas que estava se comprometendo ciente da
422 responsabilidade que isso implicava. O pedido do governador foi claro e a Secretaria da
423 Administração estava realizando um estudo para que o concurso acontecesse dentro do período do
424 planejamento. Sobre a Sífilis e Tuberculose, a proposta do governador era que cada município
425 recebesse indicadores importantes e, de acordo com o cumprimento desses indicadores, como os
426 relacionados à Tuberculose e Hanseníase, seriam feitas as avaliações. Em relação ao Hospital
427 Octávio Mangabeira, a secretária informou que a obra já se encontrava em seu estágio final e que,
428 na próxima reunião do conselho, seria feita uma apresentação para mostrar os resultados e o perfil
429 do hospital. Abordou a questão da fome, considerando-a um problema de saúde pública. O governo
430 não estava medindo esforços para combater esse problema no estado e desejava boas festas a todos.
431 Agradeceu ao presidente, aos conselheiros e a toda a equipe técnica. **O Senhor Presidente**
432 mencionou que o Conselheiro Francisco teve acesso ao texto, que estava conforme havia sido
433 encaminhado, e, não havendo mais nenhuma colocação, deu início ao processo de votação do
434 Plano Estadual de Saúde (PES) 2024-2027 e da Programação Anual de Saúde 2024. Os votos
435 foram os seguintes: Roberta Silva de Carvalho Santana votou pela aprovação, Maurício Carneiro
436 Paim votou pela aprovação, Raul Moreira Molina Barrios votou pela aprovação, Mirella Dias

437 Almeida votou pela aprovação, José Saturnino Rodrigues votou pela aprovação, Clóvis de Santana
438 Reis votou pela aprovação, Ana Carina Dunham Monteiro votou pela aprovação, Maria Luiza
439 Campelo votou pela aprovação, Luana Saldanha votou pela aprovação, Kairo Silvestre Meneses
440 Damasceno votou pela aprovação, Gladys Maria Almeida Santos votou pela aprovação, Moysés
441 Longuinho Toniolo de Souza votou pela aprovação, José Vasconcelos de Freitas votou pela
442 aprovação, Gracielle de Jesus Santos votou pela aprovação, Francisco José Sousa e Silva votou
443 pela aprovação, Silvanete Brandão Figueiredo votou pela aprovação, Maria Helena Ramos Belos
444 votou pela aprovação, Raimundo Rodrigues Cintra votou pela aprovação, José Silvino Gonçalves
445 dos Santos votou pela aprovação, Gildo Silva Amaral votou pela aprovação, Marcos Antonio
446 Gêmeos Almeida Sampaio votou pela aprovação. O Plano Estadual de Saúde - PES 2024-2027 e
447 a Programação Anual de Saúde 2024, foram aprovados por unanimidade pelos 21 conselheiros
448 presentes na reunião. **O Senhor Presidente** informou que passaria para o próximo ponto de pauta
449 Instalação da Comissão Organizadora da 5ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da
450 Trabalhadora da Bahia (CESTT) e 1ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação
451 na Saúde da Bahia (CEGTES). **O conselheiro Francisco José Sousa e Silva** explicou que fazia parte
452 da comissão da Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e que, em uma
453 reunião, foi discutida a realização da 5ª Conferência Nacional. O Presidente do Conselho Nacional
454 de Saúde participou dessa reunião, onde foram definidos os encaminhamentos, levando em
455 consideração as temáticas distintas das conferências. Inicialmente, estava prevista para 2024, mas
456 como não havia possibilidade de realizá-la naquele ano, decidiu-se que a 5ª Conferência Nacional
457 de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora seria adiada para 2025. Ressaltou que não seria viável
458 realizar a Conferência do Trabalhador em 2024, junto com outras conferências temáticas. O
459 conselheiro também comentou que as etapas estaduais da Conferência de Gestão do Trabalho e
460 Educação em Saúde deveriam ser concluídas até o meio de 2024, antes das eleições municipais.
461 Após esse período, não seria possível realizar mais atividades até a conclusão das eleições. Diante
462 disso, considerou desnecessário abrir um processo para as conferências municipais
463 simultaneamente uma para a Gestão do Trabalho e outra para a Saúde do Trabalhador e da
464 Trabalhadora, sugerindo que a conferência de gestão fosse priorizada, e a comissão para a próxima
465 conferência do Trabalhador e da Trabalhadora fosse formada depois. **O Senhor Presidente** então
466 consultou o pleno, e foi acordado que a comissão para a Conferência Estadual de Gestão do
467 Trabalho e da Educação na Saúde da Bahia (CEGTES) seria formada primeiro. Posteriormente, a
468 comissão para a 5ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora da Bahia
469 (CESTT) seria constituída. A proposta foi aprovada. **O conselheiro José Silvino Gonçalves dos**
470 **Santos** sugeriu que todos os conselheiros fizessem parte da comissão organizadora. **O Senhor**
471 **Presidente** informou que a coordenação executiva já fazia parte da comissão e propôs retirar oito
472 membros dois usuários, dois trabalhadores e dois gestores para formar a comissão organizadora,
473 criando uma coordenação ampliada para que todos os conselheiros pudessem participar. **A**
474 **conselheira Ana Carina Dunham Monteiro** informou que, a partir de janeiro, a mesa ficaria sem a
475 representação de trabalhadora, devido à mudança na gestão do COREN, pois a conselheira Luiza
476 não estaria mais presente. Perguntou como essa questão seria resolvida. **O Senhor Presidente**
477 respondeu que, até aquele momento, não havia recebido nenhum pedido formal de substituição do
478 COREN. Dessa forma, a conselheira Luiza continuava a fazer parte da mesa, e, assim que
479 recebesse o pedido de substituição, seguiria o que o regimento determinava. **O Conselheiro Moysés**
480 **Longuinho Toniolo de Souza** estacou a necessidade de que a comissão fosse aprovada rapidamente,

481 pois, em janeiro, a comissão precisava se reunir para elaborar o regimento e o regulamento, com
482 o objetivo de iniciar as etapas municipais em março. **O conselheiro Francisco José Sousa e Silva**
483 propôs que, além dos quatro membros da mesa, fosse incluído mais 12 conselheiros do pleno para
484 compor a comissão, com o objetivo de garantir a participação de 50% dos 32 conselheiros na
485 comissão. **O Senhor Presidente** informou que o problema de ter uma comissão grande seria o
486 quórum, já que alguns conselheiros se colocam para participar, mas não efetivamente participam.
487 Citou como exemplo a comissão de saúde mental, na qual todos os conselheiros estavam presentes
488 no dia da conferência, mas, durante o processo de construção, pouca participação foi registrada. **O**
489 **conselheiro José Silvino Gonçalves dos Santos** cumprimentou a proposta do conselheiro
490 Francisco, sugerindo a retirada de oito suplentes. **O Senhor Presidente** então propôs criar a
491 comissão com 12 conselheiros, e caso fosse necessário, ampliá-la na próxima reunião do conselho.
492 A proposta foi aprovada pelos conselheiros. Em seguida, consultou os conselheiros do segmento
493 de usuários que gostariam de participar da Comissão da Conferência Estadual de Gestão do
494 Trabalho e da Educação na Saúde da Bahia (CEGTES): Maria Heliena Ramos Belos, Moysés
495 Longuinho Toniolo de Souza, Francisco José Sousa e Silva e José Silvino Gonçalves dos Santos.
496 Para o segmento de gestores, foram indicados a SESAB e José Saturnino Rodrigues, e para os
497 trabalhadores, Luana Grazielle Moura Saldanha e Ana Carina Dunham Monteiro. **O Conselheiro**
498 **Silvio Roberto dos Anjos e Silva** solicitou esclarecimento sobre a coordenação ampliada,
499 questionando se não seria uma comissão, mas sim uma composição dentro da comissão. **O Senhor**
500 **Presidente** solicitou que a SUPEPH e a Escola de Saúde Pública participassem da comissão, sendo
501 a SUPEPH como integrante e a Escola de Saúde Pública como convidada. **O Conselheiro Silvio**
502 **Roberto dos Anjos e Silva** solicitou que fosse incluído como ponto de pauta na próxima reunião,
503 pois estava participando como membro do conselho do projeto *Participa +*, desenvolvendo uma
504 série de atividades tanto em oficinas realizadas na Bahia quanto em Brasília. Havia construído
505 alguns planos e gostaria de apresentá-los ao pleno do conselho. **O conselheiro José Silvino**
506 **Gonçalves dos Santos** parabenizou o Hospital Ortopédico, mas sugeriu que fosse dada mais
507 valorização ao SUS na apresentação, pois o hospital é público, embora seja administrado por uma
508 empresa privada. Propôs constituir uma comissão para acompanhar a implantação do serviço no
509 Estado da Bahia pelo hospital. **A Senhora Roberta Silva de Carvalho Santana – Secretária da Saúde**
510 **do Estado da Bahia** informou que a colocação do conselheiro Silvino seria acatada, e que seria
511 incluído no marketing do Hospital Ortopédico o fato de ser um hospital 100% SUS. Mencionou
512 que a comissão de acompanhamento à implantação do serviço já existia e destacou a necessidade
513 de ampliar o acompanhamento das doenças que afetam a população negra, especialmente as
514 doenças cardiovasculares. **A Conselheira Silvanete Brandão Figueiredo** parabenizou a Secretária
515 pela inauguração do Hospital Ortopédico, destacando que foi uma grande conquista para os
516 deficientes físicos da Bahia, muito esperada por anos. Mencionou que esteve presente em diversas
517 reuniões e cumpriu muitas metas, citando, por exemplo, a renovação da lei municipal do passe
518 livre dentro de Salvador. **A Senhora Roberta Silva de Carvalho Santana – Secretária da Saúde do**
519 **Estado da Bahia** solicitou que fosse exibido um vídeo para mostrar a estrutura do Hospital
520 Ortopédico. **O Conselheiro José Vasconcelos de Freitas** informou que, durante uma viagem a
521 Vitória da Conquista, recebeu a importante e feliz notícia de que estavam sendo realizadas cirurgias
522 de transplante em dois pacientes renais naquela cidade. Lembrou que, conforme a Secretária havia
523 mencionado, o governador estava muito atento à situação das pessoas que passavam fome nos
524 serviços de hemodiálise. Alguns pacientes renais, debilitados, levavam merenda para amenizar a

525 fome de seus filhos, questionou por que não havia nenhum programa específico para atender a
526 essa situação. Solicitou que essa preocupação do governador fosse levada aos serviços de diálise,
527 para amenizar o sofrimento e garantir um Natal sem fome para os pacientes renais. A Senhora
528 Roberta Silva de Carvalho Santana – Secretária da Saúde do Estado da Bahia informou que os
529 pacientes em tratamento de hemodiálise estavam sendo acompanhados que foram cadastradas no
530 programa Bahia Sem Fome. As famílias estavam recebendo cestas básicas, e, em parceria com as
531 voluntárias sociais, todos os pacientes renais estavam sendo monitorados, tanto no fornecimento
532 das cestas básicas quanto nas fórmulas ou alimentações diferenciadas que precisavam. Destacou
533 que um trabalho já estava em andamento, mas precisava ser fortalecido e ampliado. O Conselheiro
534 Moysés Longuinho Toniolo de Souza parabenizou a Bahia pela representatividade na Conferência
535 Nacional de Saúde Mental, destacando a riqueza das propostas apresentadas. Mencionou que,
536 assim que o relatório da conferência nacional fosse divulgado, ele serviria como guia para as ações
537 no estado da Bahia. Parabenizou também o Eduardo, que esteve presente nos momentos mais
538 simbólicos da conferência, e agradeceu a todos que se empenharam na organização da conferência
539 de saúde mental, considerando-a uma conferência histórica que certamente mudaria os rumos da
540 saúde mental no Brasil. O Conselheiro Raimundo Rodrigues Cintra comentou que a conferência
541 de saúde mental foi um marco e que a Bahia estava se destacando, o que era motivo de orgulho
542 para o cenário nacional. Ele ressaltou que o estado nunca desistiu da luta e sempre buscou o melhor
543 para seu povo e para o SUS. O Senhor Presidente solicitou a aprovação de uma moção de aplauso
544 aos funcionários do CES e sugeriu que fosse encaminhada uma mensagem de agradecimento ao
545 Governador Jerônimo, em reconhecimento ao respeito e apoio ao conselho. Ressaltou a satisfação
546 do conselho em participar da discussão da PES e da PAS, e agradeceu novamente o apoio da
547 Secretária da Saúde, Roberta. As moções foram aprovadas, e o Senhor Presidente desejou boas
548 festas a todos. O Senhor Presidente agradeceu a presença de todos e, não havendo mais assuntos a
549 tratar, declarou encerrada a sessão. Informou que a próxima reunião seria convocada de acordo
550 com o calendário previamente estabelecido. Eu, Rogério Moreno Portugal Santos, lavrei a presente
551 ata, que será assinada pelos Senhores Conselheiros após ser lida e aprovada.

552

553 Salvador, 18 de dezembro de 2023.

554

555 Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

556 Roberta Silva de Carvalho Santana (Titular) _____

557 Cássio André Garcia (Suplente) _____

558

559 Secretaria de Meio Ambiente

560 Maurício Carneiro Paim (Titular) _____

561 Rosalvo de Oliveira Júnior (Suplente) _____

562

563 Conselho Estadual dos Secretários Municipais de Saúde da Bahia - COSEMS

564 Raul Moreira Molina Barrios (Titular) _____

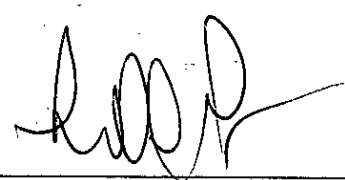
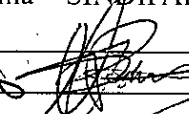
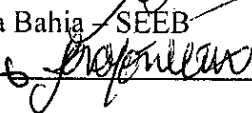

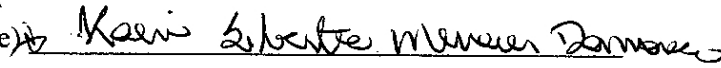
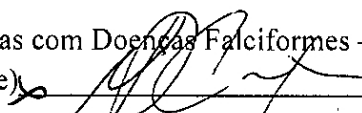
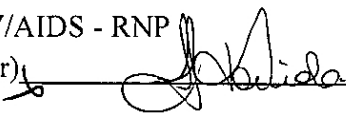
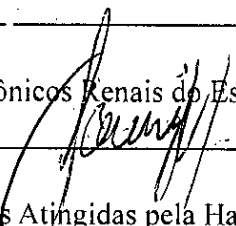
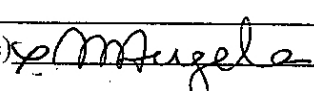
565 Stela dos Santos Souza (Suplente) _____

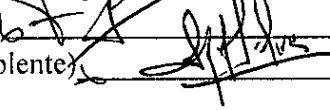
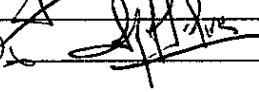
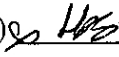


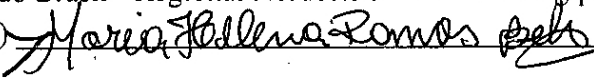
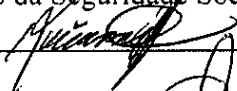
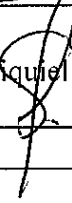
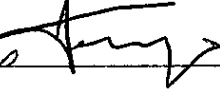
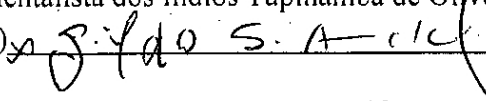
566 Ministério da Saúde

567 Mirella Dias Almeida (Suplente) _____

568

569 Fundação da Associação Baiana de Medicina -FABAMED

- 570 José Saturnino Rodrigues (Suplente) 
- 571
- 572 Sindicato dos Farmacêuticos do Estado da Bahia – SINDIFARMA
- 573 Clóvis de Santana Reis (Titular)
- 574 Maria Soraya Pinheiro de Amorim (Suplente) 
- 575
- 576 Sindicato dos Enfermeiros do Estado da Bahia – SEEB
- 577 Ana Cárina Dunham Monteiro (Titular) 
- 578
- 579 Sindicato dos Auxiliares de Enfermagem, Técnicos de Enfermagem, Técnicos de Enfermagem
580 do Trabalho e Técnicos de Patologia Clínica do Estado da Bahia – SINTEFEM
- 581 Adeilmá Pinheiro da Conceição (Suplente)
- 582
- 583 Conselho Regional de Enfermagem da Bahia – COREN
- 584 Maria Luíza Leitão Campelo (Titular)
- 585
- 586 Conselho Regional de Fonoaudiologia – 4ª Região – CREFONO 4
- 587 Victor Maia de Meneses Barbosa (Titular) 
- 588
- 589 Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 7ª Região – CREFITO 7
- 590 Luana Grazielle Moura Saldanha (Titular)
- 591
- 592 Conselho Regional de Odontologia – CROBA
- 593 Kairó Silvestre Meneses Damasceno (Suplente) 
- 594
- 595 Grupo de Apoio à Prevenção à AIDS – GAPA
- 596 Gladys Maria Almeida Santos (Titular)
- 597
- 598 Associação Baiana das Pessoas com Doenças Falciformes – ABADFAL
- 599 Naianne Dias Costa (Suplente) 
- 600
- 601 Rede Nacional de Pessoas Vivendo com HIV/AIDS - RNP
- 602 Moysés Longuinho Toniolo de Souza (Titular) 
- 603
- 604 Grupo de Apoio ao Portador de Vírus HTLV-I e II do Estado da Bahia - HTLVida
- 605 Adijeane Oliveira de Jesus (Suplente)
- 606
- 607 Associação de Defesa dos Pacientes Crônicos Renais do Estado da Bahia – ASDEPACRE/BA
- 608 José Vasconcelos de Freitas (Titular) 
- 609
- 610 Movimento de Reintegração das Pessoas Atingidas pela Hanseníase – MORHAN
- 611 Gracielle de Jesus Santos (Titular)
- 612 Maria Ângela da Mata Santos (Suplente) 
- 613
- 614 Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil – CTB

615 Francisco José Sousa e Silva (Titular) 
616 Silvio Roberto dos Anjos e Silva (Suplente) 
617
618 Federação dos Trabalhadores Rurais Agricultores e Agriculturas Familiares do Estado da Bahia-
619 FETAG-BA
620 Lindiomar Dourado de Souza (Titular) 
621
622 Federação dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas, Construção e Reparação Naval,
623 Offshore, Siderúrgicas, Mecânicas, Automobilísticas e de Autopeças, Mineração, Refrigeração,
624 Fabricação e Montagem de Ciclomotores, Motos, Bicycletas, Aeronaves, Container e Andaimos,
625 Equipamentos Geradores de Energia de Material Elétrico e Eletrônico de Informática, Empresas
626 de Reparação de Veículos e de Serviço, Manutenção e Montagem no Estado da Bahia - FETIM-
627 Ba
628 Valéria da Silva Possadagua (Suplente) 
629
630 Associação Baiana de Deficientes Físicos – ABADEF
631 Silvanete Brandão Figueiredo (Suplente) _____
632
633 Associação das Pessoas Com Albinismo na Bahia – APA/BA
634 Maria Helena Machado Santa Cecília (Suplente) 
635
636 Confederação Nacional dos Bispos do Brasil - Regional Nordeste 3 – Bahia e Sergipe - CNBB
637 Maria Helena Ramos Belos (Titular) 
638
639 Associação Cultural e Religiosa Sitio de Paz
640 Alcides Jorge Carvalho dos Santos (Suplente) _____
641
642 Associação Habitacional, Esporte, Cultura, Lazer e Formação Profissionalizantes dos
643 Trabalhadores e Trabalhadoras do Ramo da Seguridade Social na Bahia - AFOSHACLASS-BA
644 Raimundo Rodrigues Cintra (Suplente) 
645
646 Centro Afro de Promoção e Defesa da Vida Padre Ezequiel Ramim – CAP DEVER
647 José Silvino Gonçalves dos Santos (Titular) 
648 Paulo Simon Gonçalves dos Santos (Suplente) _____
649
650 Fórum Pensar Saúde
651 Marcos Antonio Gêmeos Almeida Sampaio (Titular) 
652
653 Associação Cultural e Ambientalista dos Índios Tupinambá de Olivença
654 Gildo Silva Amaral (Titular) 
655
656 Centro de Educação e Cultura do Vale do Iguape
657 Ananias Nery Viana (Suplente) 