



**Conselho Municipal de  
Saúde de Sobral - CMSS**

Fundado em 30 de Dezembro de 1993 - Lei n.º 052/93

**ATA DA 2ª REUNIÃO  
EXTRAORDINÁRIA DO  
CONSELHO MUNICIPAL  
DE SAÚDE DE SOBRAL -  
CMSS**

**VIRTUAL**

**20/05/2020**



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

1 Aos vinte dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte, de forma virtual, no  
2 Município de Sobral, estado do Ceará, realizou-se a **SEGUNDA REUNIÃO**  
3 **EXTRAORDINÁRIA DO CMSS**. Estiveram presentes os seguintes conselheiros e  
4 conselheiras municipais de saúde: **SEGMENTO DE GESTOR/PRESTADORES DE**  
5 **SAÚDE: Titular: David Gomes Araújo Júnior; Suplente: Marcos Aguiar Ribeiro**  
6 **(Secretaria de Saúde); Titular: Severino José de Queiroz Neto (SEUMA); Titular:**  
7 **Maria do Socorro Firmo (Prestadores de Serviço em Saúde Filantrópicos); Suplente:**  
8 **José Airton Franca (11º CRES). TRABALHADORES NA AREA DA SAÚDE:**  
9 **Titular: Francisco Francimar Fernandes Sampaio; Titular: Leila Cristina Severiano**  
10 **Agape; Suplente: José Silvestre Guimaraes Coelho (Trabalhadores da Saúde de Nível**  
11 **Superior); Titular: João Emerson da Ponte Prado (Trabalhadores da Saúde de Nível**  
12 **Médio); Titular: Maira do Socorro Ferreira (Trabalhadores da Saúde de Nível**  
13 **Elementar). SEGMENTO DE USUÁRIOS: Titular: Joselândia Ávila Lopes**  
14 **(Conselhos Locais da Macrorregião III); Titular: Francisca Daniele de Lima Cardoso**  
15 **(Conselhos Locais da Macrorregião V); Titular: Antonia Márcia da Silva Mesquita**  
16 **(Conselhos Locais da Macrorregião VI); Titular: Flávio Sales Sousa (Igrejas**  
17 **Católicas); Titular: Maria Aparecida Aragão Mesquita (Sindicato dos Trabalhadores**  
18 **Rurais); Titular: Edilson de Sousa Machado (Federação das Associações**  
19 **Comunitárias de Sobral); Titular: Marina Pereira Moita (Estudantes de Nível Superior**  
20 **da Área da Saúde (Enfermagem). CONVIDADOS: Aline Rebouças de Albuquerque**  
21 **(Célula de Planejamento e Projetos); Dayana Vieira Ananias (COPAS); Viviane de**  
22 **Morais Cavalcante (Coordenadora Jurídica); Ana Gerusia Souza Ribeiro Gurgel**  
23 **(Coordenadora de Políticas e Planejamento na Atenção à Saúde); Ismael de**  
24 **Vasconcelos Ferreira (Coordenador Administrativo - Financeiro). Pautas da reunião: I**  
25 **- Relação dos processos de Dispensa de Licitação realizados pela secretaria da**  
26 **saúde para enfrentamento do novo coronavírus; II - Plano de Contingência da**  
27 **Secretaria da Saúde diante da pandemia do Novo Coronavírus (COVID-19); III -**  
28 **Prorrogação do mandato dos conselheiros municipais de saúde. A conselheira Leila**  
29 **Cristina Severiano Agape, presidente do CMSS procedeu à abertura dos trabalhos com**  
30 **saudações aos presentes. O secretario executivo Diego Nascimento Silva deu inicio aos**  
31 **informes repassando as pautas do dia. O técnico do conselho Luigi Mesquita repassou**  
32 **informe referente à comissão da Santa Casa onde: “como nós não podemos se reunir**  
33 **com a comissão, a Santa Casa continua enviando os documentos, ela enviou referente**  
34 **março e abril. Eu conversei com o Marcos e ele assinou os dois officios, porque também**  
35 **a Santa Casa não pode ser prejudicada”. O conselheiro Marcos Aguiar**  
36 **complementando a fala do técnico Luigi disse: “em relação a comissão de**  
37 **acompanhamento do plano operativo da Santa Casa, como o Luigi contextualizou a**  
38 **dificuldade dessas reuniões, a gente vem recebendo o consolidado das metas deles. A**  
39 **gente recebe esse processo ainda mensalmente, avalia se esse processo tem o**  
40 **cumprimento, mais existe um processo também que é uma lei que acho que vocês tem**  
41 **conhecimento, que é a lei 13.992 de 22 de abril de 2020, que suspende por 120 dias a**  
42 **contar do dia 1º de março, a obrigatoriedade da manutenção das metas qualitativas e**  
43 **quantitativas contratualizadas pelos prestadores de serviços no âmbito do SUS”. A**  
44 **conselheira Leila Cristina presidente do conselho, deu continuidade aos informes**  
45 **repassando que: “gostaria de parabenizar hoje dia vinte de maio os técnicos de**  
46 **enfermagem. Queria falar também que hoje a conselheira Joselândia colocou no grupo**



Conselho Municipal de  
Saúde de Sobral - CMSS  
Fundado em 30 de Dezembro de 1993 - Lei n.º 052/93

## ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS

47 do conselho a respeito um informe dos testes rápidos lá de Taparuaba que estão sendo  
48 realizado nas unidades básicas de saúde. E falar que estes testes rápidos estão sendo  
49 realizados em todas as unidades de saúde, tanto sede como distrito e deu inicio a partir  
50 do dia 18, segunda-feira. Outra coisa é sobre o CEP- comitê de ética em pesquisa da  
51 Santa Casa de misericórdia de Sobral, onde a gente já teve uma reunião por vídeo  
52 conferência nesse mês e eles solicitaram o nome de dois representantes do conselho que  
53 já existe só para renovar a composição do comitê, que no caso os representantes são: a  
54 conselheira Daniele e eu. Essa solicitação já foi encaminhada para o CEP. E o outro  
55 informe é a respeito do conselheiro Edilson, que trouxe o assunto sobre a morte de uma  
56 gestante do Jaibaras. Que a morte dessa gestante esta na mídia e de acordo como chegou  
57 até a gente foi pelas redes sociais, onde entrei em contato com a conselheira Socorro  
58 Firmo se ela enquanto representante da santa da casa tinha algum posicionamento. A  
59 mesma disse que ia dar uma olhada e iria colocar a gente a par. Diante dessa situação  
60 proponho solicitar ao Hospital Santa Casa de Misericórdia um posicionamento a  
61 respeito do caso em foco se for o desejo do pleno". O conselheiro **Francisco**  
62 **Francimar** informou que: "conforme a secretaria de saúde anunciou, está sendo  
63 reaberto a unidade de acolhimento e a gente está no processo de ajuste final para  
64 unidade funcionar, a previsão é que a gente já tenha pacientes, se alguém encaminhar na  
65 próxima sexta-feira. Hoje nós passamos o dia na orientação aos funcionários,  
66 organização de escalas e amanhã ainda vai ter uns treinamentos. Como foi falado com a  
67 secretaria, os usuários que iriam para unidade nesse primeiro momento seriam pacientes  
68 com suspeita ou com comprovação de Covid-19, mas que estejam assintomáticos ou  
69 com sintomas leves. Seria um acolhimento de uma quarentena de uma previsão de pelo  
70 menos 14 dias, que seria o período de maior risco de contaminação, então esses  
71 pacientes serão encaminhados para lá via regulação e a gente vai esta dando todo um  
72 suporte a esses pacientes durante esse período de quarentena. A conselheira **Marina**  
73 **Pereira** repassou a informação que: "a Leila falou sobre o CEP da Santa Casa e eu  
74 lembrei de falar também sobre o CEP da UVA, no qual eu e a Fabiene, somos membros  
75 do CEP representando o conselho e estamos participando ativamente das reuniões. As  
76 reuniões conseguem ser remotas nesse período". O conselheiro **Edilson Machado**  
77 comentou que, "o pessoal não estavam obedecendo ao isolamento social e a gente falou  
78 a secretaria e o Severino também, e no outro dia o Jaibaras já estava todo lacrado, deu  
79 uma parada lá, por que estava aumentando rapidamente e diminuiu bastante. E outra  
80 coisa, falar a respeito da morte da gestante que é do Jaibaras na nossa presidente já  
81 falou. Eu acharia que é correto seria a gente mandar um officio pra Santa Casa pedindo  
82 esclarecimento". A conselheira **Socorro Firmo** em resposta ao conselheiro Edilson  
83 informou que a Santa Casa já está entrando em contato com a família da  
84 Andrina(gestante que veio a óbito) para junto com os médicos eles apurarem os fatos.  
85 Porque a administração ela deseja descobrir realmente o que foi que aconteceu. Em  
86 seguida a conselheira **Joselândia Ávila** informa que Taparuaba teve um momento  
87 muito difícil, pois logo no inicio da pandemia tiveram o primeiro registro de um óbito,  
88 em seguida tiveram mais onze casos ao todo e que graças a Deus agora estão  
89 conseguindo cumprir o isolamento social. A mesma espera que todos consigam manter  
90 esse perfil de equilíbrio. Todos estão empenhados, todos estão envolvidos, todo mundo  
91 se prevenindo, todos mantendo o distanciamento. Em relação questão da Santa Casa, a  
92 conselheira Joselândia afirma está muito triste em saber do caso e que mais gente tem



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

93 outros relatos, inclusive de uma vizinha sua, que diz ter chegado a sangrar pelo nariz de  
94 tanto botar força para parir e não deixaram fazer cesariana, sendo que o primeiro parto  
95 dela foi cesariana e o segundo ela disse que quase morre. Então com esses relatos são  
96 coisas que precisam ser vistas, avaliadas e analisadas. Ao final dos informes a  
97 presidente **Leila Cristina** passou para primeira pauta: **I - Relação dos processos de**  
98 **Dispensa de Licitação realizados pela secretaria da saúde para enfrentamento do**  
99 **novo coronavírus;** onde comentou que essa relação de dispensa de licitação na 1ª  
100 reunião extraordinária foi apresentada pela doutora Viviane com seus códigos, objetos,  
101 a empresa vencedora, o valor do contrato estimado e a situação. Diante dessa  
102 apresentação saiu como encaminhamento que fosse enviado para o email dos conselhos  
103 esse levantamento detalhado. Diante dessa apreciação que já foi feita com antecedência  
104 a presidente abriu para discussão, entendendo já que já houve apresentação pela doutora  
105 Viviane. Solicitando fala a conselheira **Antônia Márcia** mencionou que na última  
106 reunião que tiveram da câmara técnica, foi avaliado os documentos mencionados e onde  
107 tinha ficado acordado que fosse apresentado ao pleno hoje apenas a recomendação  
108 positiva desse documento, para que fosse já votado hoje esta recomendação e não mais  
109 a discussão, tendo em vista que nós já fizemos essa discussão com a doutora Viviane de  
110 maneira previa e a doutora Viviane também participou da reunião da câmara e tirou  
111 outras dúvidas. **Márcia** salienta que hoje na verdade já é a apresentação e votação para  
112 emissão da resolução. A conselheira **Leila Cristina** presidente do conselho comentou  
113 que o pleno não tinha conhecimento dessa decisão da câmara técnica até o momento e  
114 por isso está abrindo a discussão, dando oportunidade aos conselheiros presentes de  
115 sanarem as dúvidas que possam vir a terem. Estando aberto o espaço para discussão a  
116 conselheira **Socorro Ferreira** comentou que, o documento foi bem explicado na  
117 reunião anterior e que o documento chegaram para todos e com isso acredita que todos  
118 se sentem contemplados com as informações dando a razão ao silêncio. O conselho  
119 **João Emerson** pediu a palavra e falou que, sobre a questão dessa aprovação, sabe que é  
120 de extrema importância até pela situação que nós estamos passando e justifica sua  
121 ausência na reunião por está na linha de frente do enfrentamento ao covid-19. O mesmo  
122 comenta que seria interessante se o relator que participou dessa câmara técnica desse  
123 melhores esclarecimentos o que aconteceu na reunião, como sempre é tirado um relator  
124 para falar o que aconteceu. O conselheiro **Francisco Francimar** fez uso da sua fala na  
125 seguinte forma: "em relação à câmara técnica apresentação das dispensas de licitação  
126 foi feita na extraordinária com a presença da secretaria e no final a Viviane apresentou  
127 de forma mais sucinta todas as licitações de aconteceram de forma com dispensa de  
128 licitação. Como havia dúvida dos conselheiros a cada licitação, a doutora Viviane  
129 reuniu em um documento todos os processos e encaminhou para o grupo do conselho.  
130 Então eu acho que todos no grupo receberam de forma detalhada as compras que foram  
131 realizadas, item por item. Na reunião da câmara técnica, foi discutido o relatório de  
132 gestão de 2019. A gente não fez uma discussão sobre a dispensa licitação. O que foi  
133 colocado foi que diante do período de urgência em que passamos, em que uma vida  
134 custa você a fazer de alguma forma de comprar algum equipamento de saúde, de algum  
135 insumo, de algum medicamento foi pedido em caráter de urgência e também  
136 considerando a transparência com o conselho de saúde a dispensa de licitação com  
137 aprovação do conselho. Até porque a medida que foi editada pelo prefeito ela já  
138 dispensaria essas licitações, pelo decreto que foi feito, juridicamente a secretaria já tinha



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

139 respaldo legal para fazer as compras com dispensa de licitação”. A conselheira **Leila**  
140 **Cristina** presidente do conselho retomando a fala disse, “não tendo mais quem queira  
141 discutir vamos iniciar votação. Os conselheiros que aprovem a emissão da resolução  
142 que apresenta ao conselho a relação dos processos de dispensa de licitação realizada  
143 pela secretaria de saúde para o enfrentamento do novo corona vírus que se manifeste.  
144 Com 12 votos a favor e 2 abstenções os conselheiros aprovam a emissão da resolução  
145 do parecer apresentado ao conselho. Vamos agora para segunda pauta sobre: **Plano de**  
146 **Contingência da Secretaria da Saúde diante da pandemia do Novo Coronavírus**  
147 **(COVID-19)**”. O conselheiro **Marcos Aguiar** deu início a apresentação do Plano de  
148 Contingência da Secretaria da Saúde disse, “a gente vai propor nesse momento além da  
149 aprovação desse plano de contingência a incorporação dessas ações dentro da  
150 programação, dentro daquelas diretrizes que aprovou, para que a gente consiga a cada  
151 quadrimestre fazer essa apresentação, não só daquelas outras metas que a gente  
152 apresenta a cada quadrimestre, mais também apresentar essas ações, o que foi cumprido,  
153 o que não foi cumprido, porque não foi cumprido, da mesma forma que a gente já faz  
154 com os instrumentos de gestão o relatório quadrimestral de saúde. Então esse momento  
155 é mais para escutá-los, para saber se vocês têm alguma consideração ou querem incluir  
156 algum processo, se sentiram falta de algum ponto e a gente toma nota e a partir daí a  
157 gente já pode partir para uma possível votação e aprovação”. A conselheira **Leila**  
158 **Cristina** presidente do conselho informou que: “apresentado o plano de contingência  
159 pelo Marcos então agora vamos abrir para discussão”. Em seguida a conselheira  
160 **Daniele Lima** iniciou a discussão com seguinte fala: “quando é que foi colocado esse  
161 material no grupo. Então todo mundo recebeu no dia 19, ontem. Eu entendo primeiro  
162 porque o plano que veio de 19 paginas e veio 6 planos de contingência juntos, eu só vi a  
163 Leila que disse que conseguiu ler ele na íntegra. Então assim, o plano de contingência  
164 junto com os anexos, veio 6 planos de contingência juntos. Eu recebi no meu e-mail  
165 datado no dia 19 de maio, data de ontem. Fica um pouco complicado, constrangedor em  
166 algumas situações quando a gente traz algumas falas e ai é mal interpretada. Na última  
167 reunião que talvez saiu o nome eu e outras pessoas era de briguentas, mais não é gente,  
168 a gente que participa do controle social é o que a gente como pessoa entendi do papel da  
169 gente como controle social. Primeiro a gente não tem o respaldo da câmara que é  
170 também conforme regimento, porque assim, independente de qualquer resolução a  
171 câmara não tem poder de aprovar resolução, conforme o regimento que é o que nos  
172 norteia, tem que passar pela câmara para que a gente de alguma forma também fique  
173 assegurado. Mais a gente precisa que esses trâmites, esses fluxos sejam respeitados  
174 porque a secretaria de saúde ela também agi dessa forma respeitando os tramites e as  
175 leis e a gente não pode fazer diferente. A gente sabe da urgência da situação, a gente  
176 entendi perfeitamente, a gente está vivendo um momento atípico, nada disse estava  
177 programado para 2020 em relação de plano e em ações que a secretaria ia realizar.  
178 Então eu vou até justificar o meu voto caso isso ainda venha para aprovação. Porque, a  
179 gente primeiro pauta, o conselho aprova uma resolução sem nenhum parecer da câmara  
180 técnica e ai futuramente isso é importante já que nós estamos falando de futuro de  
181 deixar documentado algumas situações, então é importante que a gente tivesse tido um  
182 parecer da câmara e fizesse esse fluxo como é para ser, porque teria o parecer da câmara  
183 assegurando, teria a ata registrando que esse parecer veio para uma reunião, que o pleno  
184 aprovou esse parecer. Então assim, todas as partes envolvidas estariam seguras do que



## ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS

185 se refere ao documento. Isso não aconteceu na primeira pauta, nós estamos na segunda  
186 pauta e é um processo de inclusão e alteração no plano municipal de saúde. Então  
187 dentro do que eu vi tem algumas situações de ações repetidas varias vezes com os  
188 números varias vezes e depois posso esta mandando quais são as paginas. Dentro do  
189 plano fala também da diretriz de alocação de funcionários e a gente sabe que esta  
190 acontecendo um processo no hospital Doutor Estevam que algumas pessoas foram  
191 demitidas e ai é uma coisa que a gente precisaria também entender como é que vai se ter  
192 esse processo de alocação já que esta dentro desse plano de contingência e foi falado,  
193 pelo menos no que eu entendi na última reunião com a secretaria de um gerador pro  
194 Hospital Doutor Alves. No plano consta pelo menos a proposta de dois geradores, um  
195 pro Doutor Alves e outro pro Doutor Estevam. Tem muita coisa gente, então assim é só  
196 algumas coisas que eu estou trazendo, porque assim não acho confortável eu trazer  
197 somente algumas questões que é de importância para todo mundo. Que os conselheiros  
198 teriam que ter tido tempo hábil para ver tudo isso. E outra coisa é que o comitê de crise  
199 e o centro de operações, que no meu entendimento são duas coisas diferentes, é que  
200 também é uma das partes responsáveis no acompanhamento dos recursos”. O  
201 conselheiro **David Gomes** comentou que: “eu consegui ler o plano também e ai apontei  
202 duas situações que eu queria sugerir aqui para o pleno, que é com relação algumas  
203 ações. Na verdade eu sugiro duas ações a serem incrementadas no plano. Como a gente  
204 esta vivendo um momento atípico diante dessas situações da pandemia em que a gente  
205 esta vivendo e, por exemplo, o sistema como um todo está se organizar em termo de  
206 estruturar muita coisa que não tinha dentro do sistema como, por exemplo, os hospitais,  
207 então eu sugiro apesar de esta dentro de outras ações que eu consegui visualizar, eu  
208 acho que deveria ter uma ação especifica para enfatizar, por exemplo, aquisição de  
209 equipamento permanentes, principalmente durante esse período. E outra ação que  
210 precisa ser feita também, que eu acho que precisa ser enfatizada, é quanto à questão de  
211 risco. Como todo esse processo durante a pandemia a gente trabalha muito com essa  
212 questão da segurança do paciente e dos profissionais, então eu acho que deve ter uma  
213 ação que volte principalmente nessa questão da CIIH que é o Controle Interno de  
214 Infecção Hospitalar. Então são essas duas sugestões que eu trago, que eu senti falta de  
215 serem mais evidenciadas dentro do plano das ações”. A conselheira **Antônia Márcia**  
216 tirou uma dúvida indagando que: “no objetivo 3, talvez até ai tenha sido onde o David  
217 sugeriu, mais no objetivo 3 que fala de realizar aquisição dos insumos para  
218 enfrentamento da COVID, fala de aquisições de consumo, tem uma linha do lado onde  
219 fala dessas quantidades, mais eu fiquei com algumas dúvidas porque algumas dessas  
220 ações especificas foram voltadas, nós fizemos um plano de contingência que ele vai  
221 servir para outros momentos, nós estamos discutindo ele agora e ai tem essa  
222 possibilidade, que Deus queira que não, que nós podemos usar ele no futuro e  
223 evidentemente que nós vamos se adequar conforme as tempestades que virão. Mais eu  
224 fiquei com uma dúvida nesses dois pontos que tem falando de aquisições especificas  
225 para lugares especificos. A secretaria na nossa primeira reunião já tinha dito quando eu  
226 perguntei a ela o que era que tinha como idéia, para onde ia ficar esse material que foi  
227 comprado, adquirido agora, ela tinha dito que tinha intenção de deixar no Hospital  
228 Doutor Estevam levando em consideração de que lá tem muito pouco e tem uma  
229 capacidade gigantesca pra um futuro próximo passar a atender mais, em situações mais  
230 complexas. Marcos se você puder ir lá no objetivo três, são os três primeiros itens de



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

231 aquisição que eu gostaria que você só me explicasse se da forma que já esta posta, foi  
232 posta para esse momento de agora e como é que ficaria no futuro quando nós  
233 tivéssemos que readequa-ló”. O conselheiro **Marcos Aguiar** respondendo as  
234 conselheiras Daniele e Márcia disse que: “em relação a primeira fala da nossa  
235 conselheira Daniele, dizer que esse momento é para isso, a idéia desse momento que nós  
236 pensamos quando nós discutimos nas duas últimas reuniões era que o momento seja pra  
237 isso, pra construção, a idéia realmente é que só saia daqui quando essas dúvidas sejam  
238 sanadas, então estamos aqui a disposição para sanar essas dúvidas que tiverem em  
239 relação a isso. Então isso é fundamental termos um plano de contingência, por isso que  
240 uma das primeiras coisas que nós estimulamos foi que todos os serviços fizessem o  
241 plano de contingência, se vocês conseguem ver que tem o plano de contingência do  
242 Doutor Estevam, do Alves, da Rede de Atenção Integral a Saúde Mental, tem o plano de  
243 contingência do Hospital Santa Casa, os fluxos do Hospital Regional Norte, o próprio  
244 plano de contingência do Hospital da Unimed, que apesar de não ser SUS, mais é  
245 importante saber como a Unimed esta se organizando e até todo esse movimento que  
246 nós fizemos junto com o Ministério Público para garantir que Unimed se estruturasse  
247 para atender COVID”. A conselheira **Antônia Márcia** complementando sua fala  
248 anterior disse que: “eu acho que uma dessas ações ainda nesse eixo fala da dispensação  
249 de licitações. Eu gostaria de saber, se dentro desse plano qual o impacto tem a ação da  
250 dispensação de licitações. Se dentro desse plano qual o impacto que tem a força desse  
251 decreto para um plano futuro caso a gente passe por uma tempestade dessas de novo.  
252 Isso é valido juridicamente falando”. A conselheira **Socorro Ferreira** pediu para tirar  
253 algumas dúvidas: “porque lembro que a doutora Regina quando fez apresentação no  
254 conselho ela disse que estaria aberta a idéias se a gente achava que poderia colocar  
255 aquelas entradas de desinfecção. E em conversa, em diálogo com alguns profissionais,  
256 uma observação foi feita e eu coloquei que a gente ia esta em reunião e que a gente ia  
257 esta falando sobre o plano de contingência, mais uma preocupação é a importância da  
258 desinfecção das unidades básicas de saúde, porque é um espaço que a gente tem de  
259 acolhimento dos pacientes suspeitos de COVID e que aconteceu no junco uma vez só,  
260 eu acho que isso poderia se tornar rotineiro, aquela entrada daqueles profissionais de  
261 borrifação e se tornasse dentro do plano de contingência uma ação de cuidado das  
262 unidades, dos profissionais e dos usuários que ali passam dentro da unidade de saúde. E  
263 uma outra preocupação também é o fato que esta acontecendo e importante esta  
264 colocando nesse momento é a questão da medicação, porque a gente esta em falta da  
265 medicação no caso a azitromicina e ai seria muito importante o paciente a partir da  
266 notificação do sintomas e já pudessem em sair da unidade com o seu cuidado, com o seu  
267 tratamento prescrito e já levando a medicação e a gente sabe que nas unidades básicas  
268 isso esta faltando”. O conselheiro **João Emerson** fez uma observação que: “observando  
269 o plano de contingência também, eu já tinha falado o que a conselheira Socorro Ferreira  
270 falou dessa desinfecção, todos os dias nós temos pacientes e hoje principalmente que  
271 estamos fazendo a coleta do material para ser realizado os exames nas unidades e é  
272 necessário não somente fora. No dia em que fizeram na unidade eles fizeram só essa  
273 desinfecção fora e dentro não fizeram. E um dos pontos que eu estou também  
274 observando é logo no início houve uma questão de que o funcionário que tivesse o  
275 contato com o paciente nós mesmo lá da unidade tivemos que fazer o exame, mais hoje  
276 todo dia estamos tendo contato com os pacientes e como fica esses exames



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

277 periodicamente digamos tem que ser feito de um determinado tempo esses profissionais  
278 e umas preocupações do doutor Estevam é que uma grande quantidade de profissionais  
279 estão sendo contaminados”. O conselheiro **Marcos Aguiar** respondendo aos  
280 questionamentos disse: “em relação o que o Emerson trouxe, a gente esta vivendo um  
281 momento que esse processo de cuidado do profissional de saúde precisa ser bem  
282 redobrado e a gente graças a todo um processo de articulação da estruturação que a  
283 gente enquanto secretaria vem tendo, a gente ainda não teve grandes problemas com  
284 equipamentos de proteção individual. Diferente de outros estados que estão em  
285 situações realmente muito alarmantes. A gente vem fazendo esse processo incansável  
286 para aquisição desses materiais, então é um desafio imenso fazer esse processo de  
287 aquisição. Então o profissional da saúde quando apresenta qualquer sintomatologia  
288 respiratória, ele é imediatamente afastado e a partir daí acontece o processo  
289 acompanhamento desse profissional da saúde. Em relação alguns pontos que Socorro  
290 Ferreira trouxe em relação às câmaras de desinfecção, eu acho que uma coisa que se o  
291 conselho identificar que é algo importante a gente pode fortalecer as ações em relação a  
292 isso, as desinfecções dos espaços com quartenário de amônia, apesar de ainda não ser  
293 uma coisa que tem uma evidencia científica tão solida comprovando a eficácia da  
294 utilização desses materiais para desinfecção. Em relação aos medicamentos acho que o  
295 Ismael que esta aqui presente ele pode falar um pouco mais em relação ao processo dos  
296 medicamentos. A gente esta vivendo um processo de aquisição de muitos  
297 medicamentos, medicamentos esses que não estavam no hall de medicamentos da  
298 secretaria da saúde. Porque a partir do momento que a gente incorporou dois hospitais.  
299 O conselheiro **Francisco Francimar** comentou que: “eu senti falta assim, o Emerson  
300 começou a falar e eu quase não vi aqui no plano realmente citar, escrever como seriam  
301 as ações para os profissionais que precisam de afastamento. A gente sabe o que esta  
302 sendo feito, mais eu não vi aqui escrito, não sei se tem e se tem eu não achei. Eu senti  
303 falta, eu não sei se cabe nesse plano, eu vi que ele é um plano muito na linha da saúde,  
304 mais como é um plano para as ações nesta pandemia, acho que cabe a gente descrever  
305 um item que falem das parcerias que são feitas. Eu achei que poderia ver as ações de  
306 prevenção e isolamento social, como as barreiras sanitárias, as ações com a guarda  
307 municipal, os lockdown, as ações que inclui prevenção e isolamento social, eu acho que  
308 deveria ter no ponto ser descrito e ai poderia ter se for preciso de ainda melhorar o  
309 plano, tentar buscar ainda com os técnicos das demais secretarias as ações por elas  
310 realizadas. Que eu acho que são ações importantes e depois a gente visualize muito a  
311 ação do setor medico, do setor hospitalar, do setor saúde, mais essas parcerias com as  
312 outras entidades, eles acabam nos ajudando e muito nas ações preventivas. E talvez  
313 descrever melhor as ações com os profissionais no caso do profissional que vai ser  
314 acometido pela doença e qual a resposta do setor saúde, a gente descrever como tem  
315 sido feito isso”. A conselheira **Socorro Ferreira** comentou que: “como também não  
316 esta no plano e tem que ser inserido, é uma preocupação com os testes nas unidades de  
317 saúde. É importante a gente identificar e trazer uma fala não de critica, mais uma fala de  
318 construção realmente, melhoramento dos cuidados. Então assim, quando o processo da  
319 testagem no doutor Alves, ela estava sendo uma testagem realmente bem positiva no  
320 sentido de cuidados. E ai eu recebi algumas reclamações, por sinal pedi a ACS que  
321 estava no acolhimento e que ali a gente sabe quando a pessoa vai fazer testagem, é  
322 porque a pessoa esta suspeito como não. Então sabemos que todos deveriam esta de



ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS

323 EPI's com as suas batas, gorro e parece que houve um desentendimento, é só para  
324 alinhar o sentido dos EPI's para nós. E acontecendo as testagem na unidade da forma  
325 que me relataram hoje me trouxe algumas preocupações. Desse cuidado mesmo das  
326 pessoas que estão indo lá. Até eu já falei com a minha gerente e perguntei até umas  
327 questões também. Então eu trago minha fala nesse sentido de potencializar essa situação  
328 dos testes rápidos nas unidades com os cuidados". A conselheira **Antônia Márcia**  
329 comentou que: "tem que instrumento um pouco melhor, por exemplo, "tem lá receber  
330 doações", ai eu não entendi. Só tem lá na ação receber doações, ai lá em baixo tem,  
331 "elaborar fluxo interno para remoção de pacientes. Eu senti falta de entender um pouco  
332 mais como vai ser feito cada ação, mais eu entendo que é um plano de contingência para  
333 uma ação que será desenvolvida no futuro. Então se o Marcos ou outra pessoa da  
334 secretaria poder me esclarecer um pouco melhor essas ações, como elas serão  
335 elaboradas no futuro eu agradeceria". O conselheiro **Marcos Aguiar** respondeu que: "  
336 em relação ao que o nosso colega Francimar trouxe, o primeiro ponto em relação a  
337 vigilância sanitária que existe um objetivo específico, o objetivo três, que são  
338 "fortalecer as ações de vigilância sanitária" e esse objetivo é composto de quatro ações  
339 que contempla esse processo de realização das visita, as inspeções que são feitas. Em  
340 relação às questões intersetoriais a gente tem um serie de ações ao longo de todo plano  
341 que fala desse enfoque intersetorial, fala desse processo dessas articulações que a gente  
342 vem fazendo. Já também respondendo o pouco do que Márcia trouxe a gente construiu  
343 um plano de acordo com as orientações que temos do próprio Ministério da Saúde de  
344 acordo com os planos de contingenciamento. Então são previsões de possíveis ações  
345 que serão executadas. Para cada uma dessas ações a gente vem trabalhando o plano de  
346 execução dessas ações, desde o processo da dispensa até o processo de aquisição, na  
347 implementação dos serviços isso é importante também. Acho importante dizer também  
348 que todas essas dispensas elas são analisadas pelo comitê de crise. Em relação aos testes  
349 rápidos a gente iniciou o processo, eu acolho essa fala da Socorro Ferreira, acho que  
350 isso também é uma preocupação que todos nós tivemos neste período. Quando a gente  
351 iniciou as testagens no posto de coleta swab no hospital doutor Estevam". O conselheiro  
352 **Severino José** complementando a fala do conselheiro Francimar disse: "não vamos  
353 esquecer da parte da fiscalização não. Os fiscais de urbanismo, fiscais da AMA estão  
354 trabalhando da mesma forma, de manhã, à tarde e a noite. Eu sei que não pode colocar  
355 no plano que é só da saúde, mais eu queria só ressaltar para não esquecer os fiscais". A  
356 conselheira **Daniele Lima** comentou que: "eu vou direcionar as paginas que eu fiz  
357 algumas observações não ficou bem claro nas respostas. E eu queria perguntar a doutora  
358 Viviane em relação ao gerador, se serão realmente dois geradores, um pro hospital  
359 Doutor Estevam e outro para o hospital Doutor Alves". Em resposta a conselheira  
360 Daniele a coordenadora jurídica **Viviane de Moraes** disse: "esse plano Daniele é com  
361 relação as possíveis necessidades que a secretaria da saúde venha a ter. Até o momento  
362 nós fizemos a locação de um gerador para o hospital Francisco Alves, que foi o que eu  
363 repassei para vocês. Pode surgir necessidade de outro dependendo da demanda? Pode.  
364 Tudo isso vai sendo construído ao longo das necessidades". Retomando a fala a  
365 conselheira **Daniele Lima** comentou que: "eu queria só ver a explicação sobre a  
366 demissão de alguns funcionários do hospital Doutor Estevam, porque aqui a gente fala  
367 sobre alocação de funcionários, rodízios também serão feitos, que diz como vai ser feito  
368 quando o profissional for testado positivo. Quais as ações que a secretaria que dentro do



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

369 plano vão ta acontecendo e como é uma diretriz que fala de alocação, eu queria saber  
370 como é um hospital sobre a administração da secretaria de saúde, como é que se deu  
371 essas demissões mais ou menos para a gente entender esse contexto, já que esta dentro  
372 de uma das diretrizes”. Em resposta a conselheira o **Marcos Aguiar** comentou que: “em  
373 relação a esse cuidado que nós estamos tendo com os profissionais da saúde, a gente  
374 vem fazendo esse monitoramento. Todos os profissionais eles estão orientados se eles  
375 sentirem qualquer sintomatologia respiratória, eles comunicarem suas gerencias, suas  
376 coordenações, para que a gente consiga já afastar essa pessoa o mais rápido possível.  
377 Antes disse nós já fizemos o movimento de fazer o afastamento das pessoas  
378 consideradas grupo de risco. Em relação alguns outros processos de alguns profissionais  
379 que são os profissionais auxiliares de serviços gerais do hospital Doutor Estevam, eles  
380 tinham um contrato temporário conosco de 60 dias e esse contrato temporário ele foi  
381 encerrado no dia 15”. Complementando a fala do Marcos a **Viviane de Moraes**  
382 mencionou que: “quando o município intervencionou, requisitou as instalações do  
383 hospital Doutor Estevam, foi estabelecido por ser um hospital que simplesmente no dia  
384 seguinte poderia parar de funcionar, ficou estabelecido no decreto que o município  
385 poderia fazer contratações direta pelo prazo de até 60 dias. Para que dentro desses 60  
386 dias a escola de saúde publica do município pudesse ter tempo para realizar os  
387 processos seletivos simplificados. Então no primeiro momento todo mundo que estava  
388 lá no doutor Estevam assina um contrato com o município de Sobral pelo prazo de 60  
389 dias. No caso dos auxiliares de serviços gerais, eles não foram dispensados, o prazo de  
390 60 dias acabou e ai nesse momento a gente esta recebendo um apoio dos porteiros e  
391 auxiliares de serviços gerais das escolas da secretaria de educação, porque essas escolas  
392 estão paradas. Então a gente esta nessa transição”. A conselheira **Joselândia Ávila**  
393 comentou que: “o plano é muito bonito realmente, mais ainda deixa muito coisa entre  
394 aberta. Tem uma parte onde diz assim “criar rotinas de higienização periódica das salas  
395 após cada atendimento. Realizar orientações dos profissionais de saúde da rede  
396 assistencial sobre o uso adequado do EPI”, assim muito me preocupa a questão do uso  
397 do EPI quando vem o medico lá de Sobral para Taperuaba, o enfermeiro lá de Sobral  
398 para Taperuaba já vestido com a roupa dele de trabalhar. Eu não sei se ele esta saindo de  
399 um hospital e entrando em Taperuaba ou se esta saindo da casa dele com a roupinha  
400 limpa entrando em Taperuaba. Então é muito importante que seja visto de perto esses  
401 detalhes. Porque possa que ele traga ou leve uma contaminação nessas roupas. A outra  
402 questão é, “realizar o afastamento por adoecimento dos trabalhadores que se encontram  
403 no cenário do enfrentamento da covid-19, monitorar os trabalhadores de saúde”, mais  
404 não diz quanto tempo. O outro é “adquirir equipamento e materiais medico hospitalar  
405 para estruturação das redes hospitalares para enfrentamento da covid-19. Adquirir  
406 equipamento e materiais hospitalares”, mais assim, o que me preocupa é que não diz os  
407 fins. Depois esse material para onde é que vai. Será que é para evitar aquelas filas em  
408 corredores. Ai realizar investigação de óbitos relacionados à covid. Como vai ser feito  
409 essa investigação, também não esta dito”. A conselheira **Antônia Márcia** comentou  
410 que: “na pagina 54 fala de contratualizar manutenção predial pros centro de saúde da  
411 família, serviço de atenção especializada da saúde, unidade de acolhimento e hospital  
412 Doutor Estevam. Nós estivemos na visita ao hospital Doutor Estevam, quando o  
413 CESAU veio junto com a CANOAS, fora que fizemos a primeira intervenção e já vimos  
414 que ali é muita coisa que precisa. E também eu queria só entender quais são esses



## ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS

415 centros de saúde da família que estão previsto aqui, se já existe uma previsão levando  
416 em consideração o plano e se essa parte que esta posta do Doutor Estevam é tudo aquilo  
417 que nós vimos”. O conselheiro **Marcos Aguiar** respondeu que: “em relação a esse  
418 processo, a estruturação do plano, a forma que nós construímos o plano de  
419 contingenciamento, ele foi feito de acordo com as orientações que são propostas pelo  
420 próprio Ministério da Saúde, da forma que ele propõe a organizar, escrever essa  
421 estruturação do plano de contingenciamento. E em relação algumas orientações em  
422 relação ao afastamento dos profissionais, a gente trouxe algumas orientações na  
423 vigilância. Então as orientações da notas técnicas é a seguinte, profissional da saúde ele  
424 apresenta qualquer sintomatologia respiratória, ele deve ser afastado imediatamente.  
425 Quando ele é afastado do serviço é contado os dias do aparecimento dos primeiros  
426 sintomas para que possamos agendar o teste rápido. Em relação a manutenção, essa  
427 ação da manutenção ela é muito nesse sentido, porque a gente sabe que ao longo desse  
428 período a gente vai precisar desse suporte de uma empresa de manutenção para dar  
429 conta principalmente dos hospitais, mais também nas unidades que estão no  
430 enfrentamento”. Após a discussão a presidente do CMSS **Leila Cristina** fez sua fala  
431 dizendo que: “primeiro é parabenizar pela riqueza de discussão do momento. E ai eu  
432 queria falar um pouquinho pelo que a Daniele trouxe no inicio. Eu não estou no  
433 conselho a muitos e há dois anos que estou no conselho várias matérias já foram  
434 apresentadas dentro do pleno sem precisar passar pela câmara técnica. Não  
435 especificamente todas as matérias foram passadas pela câmara técnica. E ai a gente  
436 sempre esclarece, encaminha para os conselheiros, pedi para os conselheiros lerem, a  
437 gente fala da importância que tem de apreciar porque nós estamos ajudando a fazer  
438 saúde. E ai eu trago também, nós de maneira nenhuma nós estamos ferindo o regimento  
439 interno. Que o regimento interno ele fala também na sua composição que compete ao  
440 plenário no artigo 19, no inciso 16 que “compete ao plenário examinar e votar planos e  
441 projetos atinentes a municipalização e outros assuntos encaminhados pela secretaria de  
442 saúde do município” e ai se ninguém quiser falar alguma coisa a gente vai dar inicio a  
443 votação. Então vamos para votação e os conselheiros que aprova o Plano de  
444 Contingência da Secretaria da Secretaria de Saúde diante da pandemia no novo corona  
445 vírus e eu acho que com ressalvas porque teve muitos posicionamentos em muitos itens  
446 que teve a colaboração dos conselheiros e que foi acolhido pelo Marcos para a gente  
447 poder inserir o que não tinha que se manifestem”. Antes de ir para votação a conselheira  
448 **Daniele Lima** pediu fala e disse: “quando eu faço as indagações gente eu trago até uma  
449 oportunidade de fala para os meus amigos conselheiros. Tem muita gente que não quer  
450 falar, não é quer não queira falar, é que não pode. Assim como a Leila tem mensagens  
451 de pessoas que chegam a ela e falam sobre o meu comportamento ou sobre algumas  
452 indagações, à pessoas que querem falar e que não pode. E eu entendo, não é a primeira  
453 vez que um presidente do conselho que descredibilizar a minha fala não e ai assim  
454 gente, já estou no segundo mandato do conselho, então é no mínimo que eu posso fazer  
455 é trazer contribuições que não são criticas. Acho quem esta no conselho esses dois ano  
456 sempre percebeu que todas as criticas construtivas que eu trouxe, sempre trazia soluções  
457 e sempre participava, sempre participo de forma efetiva, isso ficou bem claro até na fala  
458 da Leila. Talvez alguns pessoas não saibam, mais eu conheço a história do Ismael,  
459 conheço um pouquinho da vida da doutora Viviane, são pessoas de caráter, exemplar,  
460 então assim a mãe do Ismael trabalhei com ela na UVA, então vi todo como foi a



**ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS**

461 criação, os desafios que o Ismael teve e hoje esse profissional excelência. Doutora  
462 Viviane trabalhei com ela, fui estagiaria na Embrapa. E eu sou um pouco de todas as  
463 pessoas que passaram na minha vida e contribuíram muito. Então estou feliz de mais de  
464 participar do conselho, fico triste quando vejo essas falas, mais na vida a gente tem que  
465 ser quem a gente é de verdade". Após a fala da conselheira a presidente **Leila Cristina**  
466 retornou para votação informando que iria então dar início a votação. E os conselheiros  
467 que aprovam o plano de contingência da secretaria da saúde diante novo corona vírus  
468 com ressalvas que se manifeste. Com doze votos a favor e uma abstenção esta aprovado  
469 o plano de contingência da secretaria da saúde diante da pandemia do novo corona  
470 vírus. Agora vamos para nossa terceira pauta: **III - Prorrogação do mandato dos**  
471 **conselheiros municipais de saúde.** Onde repassou que: "A gente tinha dado início e  
472 nós fomos pegos de surpresa infelizmente com essa pandemia e ai a gente teve que  
473 interromper todos os trabalhos, eleição e tudo, mais a gente não parou. Eu e o Diego,  
474 Luigi a gente sempre ficava conversando, a gente pediu uma assessoria jurídica,  
475 entramos em contato com o CESAU para poder falar da nossa situação, tínhamos que  
476 ter a renovação do mandato do pleno, que estávamos em ano de eleição e o CESAU  
477 procurou em leis, em decretos, então diante eu acho que não só Sobral mais outros  
478 municípios também entraram em contato com CESAU, o CESAU emitiu uma nota  
479 técnica orientativa, que essa nota técnica já foi até colocado no grupo do conselho. Eu  
480 vou lê aqui só a parte sobre a prorrogação do mandato que diz "1º A Mesa Diretora de  
481 cada Pleno Municipal convoque por meio de edital, em caráter de urgência, reunião  
482 ordinária ou extraordinária, a ser realizada por videoconferência, tendo como pauta a  
483 prorrogação dos mandatos de conselheiros que estejam encerrando nesse período da  
484 Pandemia; 2º A convocatória para reunião do Pleno, deverá ser encaminhada aos  
485 conselheiros titulares e suplentes, por todos os meios eletrônicos possíveis (e-mail,  
486 WhatsApp, telefone, e outros existentes), a fim de garantir a ciência de 100% dos  
487 conselheiros; 3º No dia da reunião, é indispensável que antes do seu início seja  
488 computado o quórum regimental; 4º Deverá constar na Ata da reunião que a  
489 prorrogação dos mandatos vigorará em seu efeito pleno até a primeira reunião com a  
490 presença física dos conselheiros, onde, após o término da reunião, deverá ser elaborada  
491 uma Resolução e, encaminhada para homologação e publicação; 5º Não havendo  
492 quórum cabe ao Presidente (a) do Conselho prorrogar os mandatos dos Conselheiros em  
493 Ad Referendum até a finalização do decreto municipal que institui a política de  
494 isolamento social como medida de enfrentamento à covid-19, até a realização da primeira  
495 reunião presencial; 6º Na Primeira reunião presencial deverá ser aprovado o Regimento  
496 Eleitoral e eleita uma Comissão Eleitoral que será responsável por acompanhar os  
497 mandatos, fazer ofícios informativos para as entidades/distritos representativos  
498 sobre o encerramento dos mandatos, convocação em edital da eleição dos novos  
499 conselheiros, como também, acompanharem as assembleias de eleição nos  
500 distritos/entidades representativas para o novo biênio". O que cabe para nós  
501 conselheiros hoje, é votar para prorrogação do mandato até que se possa ter a primeira  
502 reunião presencial. Antes de ir para votação a conselheira **Antônia Márcia** comentou  
503 que: "na última reunião online do CESAU foi discutido de maneira exaustiva como nós  
504 faríamos isso, porque o nosso mandato no estado depende do nosso mandato no  
505 município evidentemente. E existe agora um novo modelo que vai complementar e os  
506 próximos meses que é a regionalização de saúde. O Cariri já passou por essa



Conselho Municipal de  
Saúde de Sobral - CMSS  
Fundado em 30 de Dezembro de 1993 - Lei n.º 052/93

## ATA DA SEGUNDA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL - CMSS

507 experiência. Então eu já tinha solicitado antes a Cris e a Rogena que nos mandasse um  
508 esboço desses documentos para que a gente possa sentar em um futuro bem próximo e  
509 discutir e montar essa comissão que é de conselheiros e que tem um papel importante  
510 nesse futuro de regionalização nos trará. Então a importância de nós aprovamos hoje  
511 essa medida, essa nota”. Retomando a fala a presidente do conselho **Leila Cristina** após  
512 as discussões passou para votação e disse: “os conselheiros que aprovam a prorrogação  
513 dos mandatos dos conselheiros municipais até a primeira reunião presencial que se  
514 manifestem. Então com onze votos a favor fica aprovada a prorrogação do mandato dos  
515 Conselheiros Municipais de Saúde de Sobral e da mesa diretora até que se possa ter a  
516 primeira reunião presencial”. Nada mais havendo a tratar, a Presidente do CMSS **Leila**  
517 **Cristina Severiano Ágape** deu por encerrado às dezoito horas e quarenta minutos a  
518 Segunda Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde. Na qual eu, **Diego**  
519 **Nascimento Silva**, Secretário Executivo do CMSS, lavrei a presente ata que ficará  
520 disponível para fins de leitura, análise e aprovação no Conselho Municipal de Saúde de  
521 Sobral - CMSS.

522

523 **Leila Cristina Severiano Agape:** \_\_\_\_\_

524 Presidente do CMSS

525

526 **Diego Nascimento Silva:** \_\_\_\_\_

527 Secretário Executivo do CMSS