



Ata da 458ª Reunião Ordinária do CES/PE

Conselho Estadual de Saúde – CES/PE

1 Aos oito dias do mês de julho de dois mil e quinze, às oito horas e trinta e cinco
2 minutos, teve início a quadringentésima quinquagésima oitava Reunião Ordinária do
3 Conselho Estadual de Saúde - CES/PE, localizado a Rua João Fernandes Vieira, 518 -
4 Boa Vista – Recife - PE. **Presentes as entidades e respectivos representantes:**
5 Valdeisa Maria Pessoa Morais – COREN – Conselho Regional de Enfermagem de
6 Pernambuco – Titular; José Marcos da Silva- Trabalhador- CREFONO 4ª REGIÃO –
7 Conselho Regional de Fonoaudiologia- Suplente; Valderlene Guimaraes Santos;
8 Trabalhador; CREFITO 1ª Região – Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
9 Ocupacional; Suplente; Alexsandro Lopes da Silva; Trabalhador; SINDACS/PE –
10 Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde do Estado de Pernambuco; Titular;
11 Rosângela Cavalcanti de Albuquerque; Trabalhador; CREF 12º - Conselho Regional de
12 Educação Física; Suplente; Jássimo Bartolomeu dos Santos; Trabalhador; SINDSAÚDE
13 – Sindicato dos Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de
14 Pernambuco; Suplente; Neide Pereira dos Santos; Trabalhador; SINDSEP/PE –
15 Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de Pernambuco; Suplente;
16 Ivonete Maria Batista; Trabalhador; SINDSPREV/PE – Sindicato dos Trabalhadores
17 Públicos Federais da Saúde e Previdência Social do Estado de Pernambuco; Suplente;
18 Romero Márcio Nogueira Dias; Trabalhador; CRO/PE – Conselho Regional de
19 Odontologia de Pernambuco; Suplente; Hermias Veloso da Silveira Filho;
20 Trabalhador; SINFARPE - Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de Pernambuco;
21 Titular; Armando Luiz Arantes de Moura; Trabalhador; CRF – Conselho Regional de
22 Farmácia do Estado de Pernambuco; Suplente; Carlos Olímpio Damasceno de
23 Rezende; Trabalhador; SOEPE – Sindicato dos Odontologistas no Estado de
24 Pernambuco; Titular; Laucinê José de Sá; Usuário; Povo Indígena Truká; Titular; Inez
25 Maria da Silva; Usuário; Pastoral da Saúde Nordeste II; Titular; Luciana Nóbrega de
26 Melo; Usuário; Pastoral da Criança; Suplente; José Paulo da Silva Júnior; Usuário;
27 NAPHE - Núcleo de Apoio aos Portadores de Hepatite; Suplente; Josineide de
28 Meneses Silva; Usuário; Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero; Titular;
29 Júlio César Bezerra da Silva; Usuário; Associação de Amigos de Transplantes de
30 Medula Óssea - ATMO; Titular; Erivânia Ferreira da Silva; Usuário; ADVAMPE -



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 16.03.16

31 Associação dos Deficientes Visuais do Agreste Meridional de Pernambuco; Titular;
32 Carlos Antônio Alves de Freitas; Usuário; ADUSEPS – Associação de Defesa dos
33 Usuários de Seguros, Planos e Sistemas de Saúde; Titular; Rosely Fabrícia de Melo
34 Arantes; usuário; FETAPE – Federação dos Trabalhadores na Agricultura do Estado de
35 Pernambuco; Suplente; Euclides Monteiro Neto; Usuário; FECOPE – Federação dos
36 Círculos Operários de Pernambuco; Titular; Marcos Antônio Loureiro Santos; Usuário;
37 FECOPE – Federação dos Círculos Operários de Pernambuco; Suplente; Luiz Sebastião
38 da Silva; Usuário; Pro – Cidadania Instituto Brasileiro; Titular; Jair Pedro dos Santos;
39 Usuário; Pro – Cidadania Instituto Brasileiro; Suplente; José Cícero do Monte;
40 usuário; Nova Central Sindical de Trabalhadores de Pernambuco – NCST/PE; Titular;
41 Tainan Bezerra Amaral; Usuário; MLB – Movimento de Lutas nos Bairros, Vilas e
42 Favelas; Titular; Elzanira da Silva; Usuário; CEPAS – Centro de Ensino Popular e
43 Assistência Social do Estado de Pernambuco Santa Paula Franssinetti; Titular;
44 Lucelena Cândido dos Anjos; Usuário; CEPAS – Centro de Ensino Popular e Assistência
45 Social do Estado de Pernambuco Santa Paula Franssinetti; Suplente; José Wilson
46 Alencar de Oliveira; Usuário; Recanto Madre Paulina – Instituto de Saúde Holística
47 Madre Paulina; Titular; Ubirajara Alves de Lima; Usuário; Círculo Operário de Nazaré
48 da Mata; Titular; José Alves de Andrade; Usuário; Círculo Operário de Nazaré da
49 Mata; Suplente; Maria Inêz Petesburgo; Gestor/Prestador; Associação Nordestina de
50 Hospitais; Suplente; Jany Welma de Sá Albuquerque; Gestor/Prestador; SES/PE -
51 Secretaria Estadual de Saúde; Titular; Humberto Maranhão Antunes;
52 Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria Estadual de Saúde; Suplente; Elidio Moura;
53 Gestor/Prestador; Conselho de Secretários Municipais de Saúde - COSEMS; Suplente.
54 Após saudações Dr. Humberto Antunes, Coordenando a mesa proferiu a leitura da
55 **Pauta: 1. Justificativa das ausências; 2. Aprovação das atas:** 451ª Reunião Ordinária;
56 452ª Reunião Extraordinária (**Não atingiu quórum**) 453ª Reunião Extraordinária; 3.
57 **Homologações:** Devolução dos servidores ao órgão de origem (FUNASA) cedidos
58 anteriormente a I GERES: Fábio Correia de Araújo e Genilson Pereira Mendes; Nova
59 composição do Conselho Local do PROCAPE (biênio 2014/2016); Nova composição do
60 Conselho Local do CISAM (biênio 2014/2016); 4. **Informes:** Substituição da
61 representante do NAPHE, **Marta Maria Francisco** por **José Paulo da Silva Júnior**;
62 Proposta de pauta para reunião ordinária de agosto: Modelo de Gestão do SUS em
63 Pernambuco e Hospital Regional de Palmares. 5. **Apresentação da Política Estadual**
64 **de Atenção à Saúde da Mulher; Expositora:** Letícia Katz (Gerência de Atenção à
65 Saúde da Mulher/SES/PE), **Expositora/debatedora:** Paula Viana (Grupo Curumim); 6.



66 Debate; 7. **8ª Conferência Estadual de Saúde Vera Baroni**, Regimento eleitoral;
67 Programação; Definição de homenageados/as (Sugestões de nomes com curriculum
68 recebidos: Senador Humberto Costa, Gildázio Moura, Adson Silva, Maria do Carmo
69 Gomes da Silva e Petrônio Tavares); 8. **Representação do CES/PE nas Comissões em**
70 **vacância e em outros fóruns:** Comitê de Saúde Integral da População Negra;
71 Comissão de Saúde Mental; Comissão de Meio Ambiente; 9. **Eventos:** IX Fórum de
72 Conselhos de Saúde Estaduais e Municipais das Capitais Norte/Nordeste, no Piauí,
73 dias 21,22 e 23 de outubro vagas: (08 CES, 01 Coordenação Plenária, 01 Presidente
74 CES, 01 Secretaria Executiva, 02 Coordenação GT. OBS: Dia 20/10 Reunião
75 Preparatória; Curso de Atualização em Planejamento e Gestão de Sistemas de
76 Saúde/Projeto Planeja Sangue (04 Vagas, Carga-horária 92h/a, Modalidade
77 presencial, em Recife, no período de 03.08 a 27.10.15 e inscrições até 08.07.15);
78 Workshop Informação, Educação e Política de Comunicação do SUS para
79 conselheiros/as de saúde, dia 19.08.15, das 09h as 13h, no Banco Central do Brasil
80 (Ação da Comissão de Comunicação e Informação do CES/PE); Capacitação para
81 conselheiros/as estaduais de saúde com o Tribunal de Contas do Estado (1º Módulo –
82 Controle Social e 2º Módulo – Orçamento e Finanças, ambos com carga-horária de
83 8h/a, programado para o final de agosto); **Encerramento.** Continuando os trabalhos
84 **1. Justificativas de Ausências:** José Iran Costa Júnior; Gestor/Prestador; SES/PE -
85 Secretaria Estadual de Saúde; Titular; Ana Cláudia Callou Matos; Gestor/Prestador;
86 SES/PE - Secretaria Estadual de Saúde; Suplente; José Francisco de Assis Barbosa;
87 Trabalhador; SINDSEP/PE – Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de
88 Pernambuco; Titular; Antão José Araújo de Brito; Usuário; CAIVOB - Casa de Apoio ao
89 Idoso Vovó Bibia; Titular; Flávia Maria dos Santos Silva; Gestor/Prestador; Associação
90 Nordestina de Hospitais; Titular; Isabel Macedo Rodrigues; Usuário; Recanto Madre
91 Paulina – Instituto de Saúde Holística Madre Paulina; Suplente; José Luiz do Amaral
92 Correia de Araújo Júnior; Gestor/Prestador; FIOCRUZ – Centro de Pesquisas Ageu
93 Magalhães; Titular; Vivianne Gueiros Lira Dornelas Câmara; Gestor/Prestador;
94 SEPLAG – Secretaria de Planejamento e Gestão; Suplente. **2. Aprovação das atas:** O
95 pleno **aprovou por unanimidade as atas de nº451ª Reunião Ordinária; 453ª Reunião**
96 **Extraordinária e a 452ª Reunião Extraordinária que não atingiu quórum.** Seguindo
97 **3. Homologações:** o pleno **deliberou homologada a devolução dos servidores** ao
98 órgão de origem (FUNASA) cedidos anteriormente a I GERES: Fábio Correia de Araújo
99 e Genilson Pereira Mendes; **deliberou homologada a nova composição do Conselho**
100 **Local do PROCAPE (biênio 2014/2016); deliberou homologada a nova composição**



101 **do Conselho Local do CISAM** (biênio 2014/2016). 4. **Informes:** O pleno recebe a
102 **substituição** da representante do **NAPHE, Marta Maria Francisco** por **José Paulo da**
103 **Silva Júnior**. Conselheiro Wilson observou em pleno passado havia ficado amarrado a
104 proposta de pauta. Informou que a Conferência Municipal de Petrolina aconteceria
105 em catorze de julho próximo. Seguindo o pleno **deliberou aprovada a proposta de**
106 **pauta para reunião ordinária de agosto:** Modelo de Gestão do SUS em Pernambuco
107 e Hospital Regional de Palmares. Na continuidade 5. **Apresentação da Política**
108 **Estadual de Atenção à Saúde da Mulher; Expositora:** Letícia Katz (Gerência de
109 Atenção à Saúde da Mulher/SES/PE), **Expositora/debatedora:** Paula Viana (Grupo
110 Curumim). Iniciando a expositora, Dra. Letícia katz, Política de Atenção à Saúde da
111 Mulher registrou a presença de Dr. Francois e da Sra. Virginia. Seguindo apresentou
112 as estimativas de câncer do colo do útero e mama de PE; cobertura de vacinação;
113 diagnóstico situacional do programa- fevereiro 2015; laboratórios habilitados; rede
114 de oncologia. Observou que alguns laboratórios não alimentavam o sistema, assim
115 não tinham como registrar. Demonstrou também os avanços; ações programadas
116 para 2015; destacou a capacidade instalada do novo laboratório; procedimentos de
117 diagnósticos; programa estadual de assistência ao planejamento reprodutivo; rede
118 de referência existente – atendimento integrado; referência para as geres que não
119 tinham o serviço; combate a mortalidade materna; rede cegonha em Pernambuco:
120 Avanços da Rede Cegonha, qualidade da Rede, desafios para a qualificação da rede.
121 Continuando estratégia de enfrentamento da sífilis congênita; Programa estadual de
122 parteiras tradicionais; atenção ao climatério; observou a interface da saúde estadual
123 com toda a rede; rede estadual de assistência; regulação dos leitos obstétricos;
124 comitê materno infantil, ações e finalizando agradeceu e repassou os contatos. Na
125 sequência das explanações a mesa convidou a debatedora, Sra. PAULA, enfermeira e
126 Coordenadora Colegiada juntamente as Sras. Sônia Valongueiro e Neide Batista do
127 Grupo Curumim e do Movimento feminista, e também do Comitê Estadual de Morte
128 Materna, existente desde 1991 e já no CISAM – Centro Integrado de Saúde Amaury
129 de Medeiros com o Dr. e Professor Cícero, em que desde a época tornava o comitê
130 institucional e que tivesse a presença de organizações da sociedade civil organizada,
131 por entender a mortalidade materna como indicador que trazia uma visão realista do
132 que acontecia em relação a saúde integral como um todo, e não só da mulher mais
133 também da criança. Informou acontecer reunião ordinária e semanalmente encontro
134 do grupo técnico com a participação da vigilância epidemiológica estadual e outras
135 especialidades médicas, juntos avaliarem as questões relacionadas ao óbito desde a



136 concepção. Observou existência de vários fatores causadores, e o importante olhar
137 multidisciplinar e interinstitucional. Destacou a presença de vários membros
138 formadores e atuantes naquele mesmo grupo. Informou naquele ano o comitê
139 recebido pelo secretário estadual de saúde, após espera aproximada de seis anos de
140 solicitação de agenda. Destacou um ótimo acolhimento por parte do secretário onde
141 garantiu a saúde infantil e da mulher era prioridade, e a técnica de cada secretaria
142 executiva estadual afirmava a mesma visão, por conta de dificuldades financeiras.
143 Informou no mês de maio havia uma data colocada pelo movimento feminista,
144 passando a ser agenda nacional desde quando o Sr. Humberto Costa era da Saúde,
145 considerando que morte materna era questão de direito humano. Instituído foi visto
146 desde a década de 1990 fazendo com que o dia vinte e oito de maio fosse um alerta
147 para a sociedade contra a mortalidade materna. Acrescentou no ano passado e início
148 deste retomaram, o movimento feminista, uma ação que já havia sido feita há anos
149 atrás, ou seja, blitz. Acrescentou alguns momentos chegavam como usuárias do
150 serviço para avaliar todo o atendimento recebido pelas pacientes mulheres, e outra
151 hora com um grupo para visitas surpresas objetivando constatar as irregularidades.
152 Iniciando a apresentação demonstrou quadro de avaliação em números de partos.
153 Observou que o Hospital Tricentenário não era unidade preparada para um alto
154 atendimento. Referente à morte materna sensibiliza mais não mobilizava, e não
155 diminuía o percentual dos óbitos. Demonstrou ainda violências obstétricas, como:
156 superlotação, problemas de regulação e equipes inadequadas. As maternidades
157 estavam sem atender as parturientes de parto normal e particular, por conta de
158 Cesariana eletiva. Destacou tinham avanços, porém tinham muito ainda a crescer. 6.
159 Debate. Conselheiro Romero – parabenizou a atuação do conselho da nova forma de
160 apresentação das políticas. Sugeriu abordar na conferência a consulta odontológica
161 no pré-natal. Perguntou qual o percentual de vacinação do HPV na primeira etapa.
162 Conselheiro Hermias parabenizou a apresentação, e chamou atenção na questão da
163 pauta para agosto em relação às Organizações Sociais e no modelo de saúde do
164 estado, inclusive definido pelo conselho o encerramento daqueles contratos a partir
165 de julho de dois mil e quinze, e que o governo do estado ainda não tinha respondido
166 nada por escrito. Informou terem vistoriado todas as unidades do estado e fariam
167 relatório. Observado número de cesáreas altíssimo, das treze unidades alocadas
168 cinco estavam nas O.S e a restante falida. Colocou que o modelo não contribuía para
169 a saúde estadual e não aprovava a política. Conselheiro Carlos Freitas confirmou
170 acompanhava a penúria do dia a dia daquelas gestantes. Questionou se número de



171 leitos obstetrício era suficiente; como monitorar as maternidades municipais
172 fechadas, e como trazer a responsabilidade para ativá-las; e se o número de
173 profissionais obstetras das equipes multidisciplinar era suficiente para atender a
174 demanda. Ao representante do Grupo Curumim perguntou como poderiam cobrar
175 mais humanização aos espaços apresentados. Sr. Candido representante da Gestos
176 observou não haver programas que contemplavam as mulheres com AIDS em PE. Sr.
177 Adson representante do Movimento dos Trabalhadores Cristãos observou porque
178 ninguém explicou o excesso de partos cesariano colocando que era por conta dos
179 votos. Questionou a falta de auditores do SUS no Conselho, enfatizou que a atenção
180 básica era relegada no estado porque os investimentos estavam voltados para a alta
181 complexidade, e precisam de medidas resolutivas. Iniciando as respostas Sra. Letícia
182 esclareceu ao Conselheiro Romero o valor apresentado era de duzentos e setenta
183 mil, e destinados a política e não unicamente a Rede Cegonha. Referente às vacinas
184 era de cem por cento na primeira etapa e estavam no segundo ano. Ao Conselheiro
185 Carlos Freitas esclareceu em termos de leitos havia uma rede só precisava ser
186 organizada com os municípios. Sr. Milton poderia informar a regulação dos leitos.
187 Referente à cobrança da humanização a Secretaria vinha fazendo o incentivo a
188 mudança dos modelos obstetras e participação nos Fóruns Peri natais. Acrescentou
189 com a preocupação com pré-natal de qualidade foi emitida nota técnica orientando
190 os resultados preliminares da maior incidência de mortalidade, por doenças hiper
191 intensiva, infecções urinárias de repetição sugerindo a reformulação da rede de alto
192 risco. Pacientes com AIDS tinha vinculação acompanhada com as de alto risco sendo
193 acompanhada pelas duas esferas. Quanto à atenção básica Sra. Juliana estando
194 presente poderia reforçar como estava sendo aquela assistência e reestruturação.
195 Enfermeira Paula, Grupo Curumim observou a primeira atitude corriqueira observada
196 nas unidades era adicionar ao soro ocitocina, para as mulheres pariam rapidamente.
197 Observou como ato totalmente inadequado podendo gerar outros erros, e até uma
198 cesárea de urgência. Colocou para o Conselheiro Carlos Freitas que uma contribuição
199 era se o modelo das OS dessem conta, mas não dava, e a cada dia piorava.
200 Concordou com o Sr. Adson em prevenir a sífilis fazendo o teste, acompanhando
201 também o marido e não burocratizando e gastando fortuna com antibióticos. Finaliza
202 observando que atenção básica era setenta por cento educação e contato direto com
203 a população. Conselheiro Humberto Antunes colocou importante o esclarecimento
204 referente ao funcionamento da regulação, e o outro por ser amplo ficaria para outra
205 ocasião. Sr. Milton esclareceu a regulação foi criada com o objetivo de assegurar leito



206 e acesso ao paciente de qualquer especialidade necessária, e trabalhando com o que
207 lhe seria ofertado. Observou a questão do número alto de cesarianas estar associado
208 ao pré natal de má qualidade, em casos de hiper tensão ou uma infecção urinária de
209 repetição. Conselheiro Júlio colocou terem visitado muito mais de que vinte quatro
210 postos de saúde no grande Recife e em outros municípios, e observaram falta de
211 estrutura para exames, e acompanhamento das pacientes pelas enfermeiras e não
212 por médicos. Sugeriu que a regulação estivesse presente dentro dos hospitais e não
213 apenas recebendo dados, e uma política transparente. Conselheira Valdeisa Moraes
214 perguntou o prazo do resultado da citologia oncótica e da devolutiva para a atenção
215 básica. Solicitou também o endereço do laboratório da mulher informando, pois não
216 constava no material entregue, se funcionava efetivamente, e ainda como a gerência
217 preveniria a doença da sífilis congênita com a falta da medicação de penicilina e
218 benzetil. Conselheira Josineide de Meneses observou o novo modelo de reunião
219 destacando ter aprovado, porém triste com o relatório de morte materno colocando-
220 o como relatório de violência praticada pelo estado. Destacou a luta feminista para
221 que a mulher fosse observada, cuidada não apenas na fase reprodutiva, mas em toda
222 a sua vida, porém não se procedia dentro do plano apresentado. Em relação a
223 continuidade de gestão, observou fazia parte de um comitê de acompanhamento das
224 mulheres com AIDS e não tinha visto ser apresentado. Queria ainda saber quando da
225 reabertura do laboratório da mulher, que percebeu ausência de ações e medicações
226 para mulheres convivendo com o HIV e para lésbicas, e disponibilização da camisinha
227 para as mulheres. Questionou finalizando que os serviços de abortamento legal eram
228 clandestinos, e gostaria de saber qual o esforço da política da saúde da mulher para
229 divulgação dentro do estado dos direitos legais. Em resposta Sra. Letícia esclareceu
230 os valores pagos aos partos cesarianos e/ou normais eram iguais. O estimado para o
231 resultado do exame de citologia era trinta dias. Destacou os problemas já repassados
232 em relação ao sistema de informação. O endereço do laboratório da Mulher Doutora
233 Mercedes Pontes Cunha era na Av. Conde da Boa Vista, seria reaberto no máximo até
234 final de agosto. O enfrentamento a sífilis com a falta da penicilina era mundial, e
235 estava no Brasil e as drogas utilizadas eram alternativas, porém tinham que ter um
236 controle porque a cura não era garantida. O ministério da Saúde já havia se
237 pronunciado e a preferência do medicamento era para as gestantes, porém era fato
238 sua ausência. Relativo aos indígenas confirmou a política era integral e independia de
239 etnia ou raça. Referente às mulheres com HIV tinham atendimento garantido nos
240 centros especializados. A divulgação do aborto legal era feita pela Secretaria Estadual



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 16.03.16

241 de Saúde, recentemente tinha havido homenagem destacando o serviço. Sra. Paula
242 colocou que o número de morte materna estava relacionado à assistência obstétrica
243 praticada dentro das maternidades e pela falta de equipe adequada. Ressaltou a
244 questão da camisinha feminina e que apesar da distribuição existia certa restrição,
245 devendo ser popularizada como era a masculina. Observou aprofundar a questão do
246 aborto legal. Na sequência o pleno **deliberou ao CES/PE** encaminhar **o relatório do**
247 **CEEMM/PE** – Comitê Estadual de Estudos Mortalidade Materna, apresentado por
248 representante do Grupo Curumim, na forma de denúncia para ao DENASUS-
249 Departamento Nacional de Auditoria solicitando auditoria integrada aos demais
250 órgãos fiscalizadores estaduais e municipais, referente aos óbitos de mulheres nos
251 hospitais de pequeno/médio porte e maternidades de Pernambuco; O pleno
252 **deliberou ao CES** solicitar a **SES a recomposição do quadro funcional do setor**
253 **obstétrico da equipe multidisciplinar das unidades de saúde do estado de**
254 **Pernambuco** através de concurso público ou contratação; O pleno **deliberou solicitar**
255 **a SES que seja Fortalecida a Política de Saúde da Mulher**, no tocante aos partos
256 tradicionais, através do reconhecimento do trabalho das parteiras em todas as
257 esferas de governo, conforme definição das conferências; O pleno **recomendou**
258 **inserir o TFD** – Tratamento Fora de Domicílio na **Política Estadual de Saúde de**
259 **Atenção à Saúde da Mulher**; O pleno **deliberou ao CES/PE** encaminhar a **Sec.**
260 **Municipal de Saúde do Recife** solicitação de **esclarecimentos referente aos**
261 **questionamentos levantados mediante aos dados apresentados quanto a**
262 **mortalidade materno infantil nesse município**; O pleno **deliberou o CES/PE**
263 **encaminhar solicitação a SES/PE** recomendando ao **CREMEPE** que os médicos
264 notificarem o **quantitativo e causas** das mortalidades maternas infantis; O pleno
265 **acata elaboração de moção de apoio ao Grupo Curumim** pelo exposto através do
266 relatório do CEEMM/PE que apresentou as principais indignidades encontradas na
267 assistência ao parto no Estado de Pernambuco; O pleno **acata elaboração de Moção**
268 **de Repúdio se opondo a privatização/Organizações Sociais no Estado de**
269 **Pernambuco**; O pleno **acata elaboração de Moção de Repúdio** a Maternidade Santa
270 Lúcia por **tratamento indigno às mulheres no Estado de Pernambuco**, conforme
271 atestado no relatório do CEEMM/PE; O pleno **delibera que a população indígena**
272 **seja incluída na formatação dos programas: saúde da mulher interagindo com**
273 **outras políticas intersetoriais, atenção ao climatério**; O pleno **acata a**
274 **recomendação de remeter ao Ministério Público denúncia sobre o não**
275 **funcionamento da UTI do CISAM** construída com recurso público; O pleno **deliberou**



276 a criação de GT- Grupo de Trabalho composto pelo CES/PE, SES/PE, Grupo
277 Curumim, FETAPE e demais representações que forem convenientes, para realinhar
278 a Política de Saúde da Mulher, devendo num prazo de 120 dias a SEAS/Secretaria
279 Executiva de Atenção à Saúde apresentar ao CES/PE as adequações feitas na
280 referida Política; O pleno acatou indicação da Conselheira Jany Welma como
281 responsável na formação e direção dos trabalhos do GT de Avaliação e Adequação
282 da Política Estadual de Saúde de Atenção à Saúde da Mulher. Na continuidade da
283 pauta **Representação do CES/PE nas Comissões em vacância e em outros fóruns:**
284 Comitê de Saúde Integral da População Negra; Comissão de Saúde Mental; Comissão
285 de Meio Ambiente. O pleno acatou a indicação dos Conselheiros: **Jássimo**
286 **Bartolomeu dos Santos (titular) e Carlos Antônio Alves de Freitas (suplente)**, a
287 compor Representação do CES/PE em outros fóruns do **Comitê de Saúde Integral da**
288 **População Negra; O pleno decidiu adiar para a próxima reunião ordinária a**
289 **composição da Comissão de Saúde Mental em vacância de por não atingir a**
290 **totalidade da composição, apesar da inserção da Conselheira Tainan Bezerra**
291 **Amaral; O pleno acatou a indicação dos Conselheiros/as, a saber: Ubirajara Alves de**
292 **Lima, Laucinê José de Sá e Inez Maria da Silva**, para compor Representação do
293 CES/PE na **Comissão de Meio Ambiente anteriormente em vacância; Os**
294 **Conselheiros Ubirajara de Lima e Hermias Veloso** registram suas saídas da **Comissão**
295 **de Análise e Orçamento; O pleno acata a inclusão do Conselheiro José Cícero do**
296 **Monte na Comissão Executiva e de Orçamento e Finanças; O pleno acata a inclusão**
297 **dos Conselheiros/as Israel Crispim Ramos e Rosely Fabrícia de Melo Arantes na**
298 **Comissão de Comunicação. Na sequência Eventos: O pleno acatou a indicação dos**
299 **Conselheiros/as, a saber: Segmento Usuário - Júlio César Bezerra da Silva, Erivânia**
300 **Ferreira da Silva, Lucelena Cândido dos Anjos, Luiz Sebastião da Silva**, sendo
301 suplentes **Laucinê José de Sá e José Wilson Alencar de Oliveira; Segmento**
302 **Trabalhador - Ivonete Maria Batista, Neide Pereira dos Santos, (Suplente) Jássimo**
303 **Bartolomeu dos Santos; Segmento Gestor - Elidio Moura** para participarem do **IX**
304 **Fórum de Conselhos de Saúde Estaduais e Municipais das Capitais Norte/Nordeste,**
305 no Piauí, dias 21,22 e 23 de outubro vagas: (08 CES, 01 Coordenação Plenária, 01
306 Presidente CES, 01 Secretaria Executiva, 02 Coordenação GT. Integrará ainda a
307 delegação o Conselheiro Euclides Neto como Coordenador titular do GT, o
308 Conselheiro Ubirajara de Lima como suplente da Coordenação do GT e a Secretária
309 Executiva Suzana Assis, na vaga para Secretaria Executiva; O pleno **deliberou que a**
310 **segunda vaga para o segmento gestor será indicada posteriormente**, para participar



311 do IX Fórum de Conselhos de Saúde Estaduais e Municipais das Capitais
312 Norte/Nordeste, no Piauí, dias 21,22 e 23 de outubro vagas: (08 CES, 01
313 Coordenação Plenária, 01 Presidente CES, 01 Secretaria Executiva, 02 Coordenação
314 GT; O pleno **acatou a indicação** dos Conselheiros: **Júlio César Bezerra da Silva e**
315 **Carlos Antônio Alves de Freitas** para participarem do **Curso Atualização em**
316 **Planejamento e Gestão de Sistemas de Saúde/Projeto Planeja Sangue** (04 Vagas,
317 Carga-horária 92h/a, Modalidade presencial, em Recife, no período de 03.08 a
318 27.10.15 e inscrições até 08.07.15); O pleno **delibera aprovada a realização do**
319 **Workshop Informação, Educação e Política de Comunicação do SUS**, proposto pela
320 Comissão de Comunicação e Informação do CES/PE, **sendo destinadas 100 vagas por**
321 **ordem de inscrição para os/as conselheiros/as de saúde**, a realizar-se dia 19.08.15,
322 das 09h as 13h, no Banco Central do Brasil; O pleno **deliberou aprovada a realização**
323 da **Capacitação para conselheiros/as estaduais de saúde com o Tribunal de Contas**
324 **do Estado** (1º Módulo – Controle Social e 2º Módulo – Orçamento e Finanças, ambos
325 com carga-horária de 8h/a, programado para o final de agosto), de forma que
326 todos/as presentes já confirmar presença, exceto os/as conselheiros/as Tainan
327 Bezerra Amaral, Carlos Freitas e Inez Maria da Silva. Seguindo **8ª Conferência**
328 **Estadual de Saúde Vera Baroni**, Regimento eleitoral; Programação; Definição de
329 homenageados/as (Sugestões de nomes com curriculum recebidos: Senador
330 Humberto Costa, Gildázio Moura, Adson Silva, Maria do Carmo Gomes da Silva e
331 Petrônio Tavares). No decorrer a mesa direcionou a leitura do regimento, a saber: **8ª**
332 **CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE PERNAMBUCO VERA BARONI - REGIMENTO**
333 **ELEITORAL - ELEIÇÃO DA DELEGAÇÃO DE PERNAMBUCO À 15ª CONFERÊNCIA**
334 **NACIONAL DE SAÚDE - CAPÍTULO I - DO OBJETIVO - Art. 1º** - Este regimento tem por
335 objetivo normatizar a eleição das (os) delegadas (os) que comporão a delegação de
336 Pernambuco à **15ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE – 15ª CNS**, a realizar-se em
337 Brasília/DF, no período de 01 a 04 de Dezembro de 2015, cujo tema será “Saúde
338 pública de qualidade para cuidar bem das pessoas. Direito do povo brasileiro”. **§ 1º** A
339 delegação será composta por 124 (cento e vinte e quatro) membros, escolhidos de
340 forma paritária, sendo 116 (cento e dezesseis) representantes das 12 (doze) Regiões
341 de Saúde, eleitas(os) na Plenária da 8ª CES Vera Baroni, e 8 (oito) representantes do
342 Conselho Estadual de Saúde, eleitas(os) em sessão ordinária específica. **§ 2º** A
343 **eleição das(os) 116 (cento e dezesseis) candidatas(os) se dará por segmento, onde**
344 **as (os) delegadas (os) votarão nas (os) candidatas (os) do seu segmento, em CHAPA,**
345 **contemplando, preferencialmente, todas as Regiões de Saúde do Estado. § 3º**



346 **As(Os) Conselheiras(os) Estaduais de Saúde não concorrerão às vagas de delegadas**
347 **(os) à 15ª CNS, destinadas às GERES, sendo seus representantes eleitos no plenário**
348 **do Conselho. § 4º O total de delegadas (os) eleitas (os), nos respectivos segmentos,**
349 **será distribuído de acordo com o Anexo I deste regimento. Art. 2º - Serão eleitas**
350 **(os), na Etapa Estadual, as (os) suplentes de Delegadas (os), na proporção de 30%**
351 **(trinta por cento) do total de cada segmento, para o caso de haver necessidade de**
352 **substituição de titulares na 15ª CNS, contemplando, preferencialmente, todas as**
353 **Regiões de Saúde. Parágrafo Único: A chapa inscrita deverá deixar clara a ordem de**
354 **prioridade de chamada de cada suplente. CAPÍTULO II - DAS INSCRIÇÕES - Art. 4º - A**
355 **inscrição de chapas à 15ª CNS será realizada na Secretaria Executiva da 8ª CES, até**
356 **as 12h, do dia 15 de Setembro de 2015. § 1º Serão aceitas inscrições de chapas, por**
357 **segmento, com pelo menos, 8 (oito) Regiões de Saúde. § 2º As inscrições de chapas**
358 **que contemplarem as 12(doze) Regiões de Saúde deverão adotar a distribuição de**
359 **vagas conforme estabelecido no Anexo I deste Regimento. § 3º As inscrições de**
360 **chapas que contemplarem entre 8(oito) e 11(onze) Regiões de Saúde deverão adotar**
361 **a distribuição de vagas conforme estabelecido no Anexo I deste Regimento como**
362 **base de propostas. As vagas das Regiões de Saúde não contempladas na chapa**
363 **devem ser redistribuídas entre as Regiões de Saúde inscritas na referida chapa, a**
364 **critério do segmento. § 4º Cada chapa poderá indicar 1(uma/um) fiscal, não**
365 **candidata(o), para acompanhar o processo de votação. § 5º Só poderão candidatar-**
366 **se delegadas(os) à 15ª CNS, as(os) delegadas (os) participantes da 8ª Conferência**
367 **Estadual de Saúde Vera Baroni – 8ª CES que tenham participado das plenárias de**
368 **discussão e obtido 75% (setenta e cinco por cento) de frequência nessas atividades,**
369 **comprovada pelo registro eletrônico de presença. § 6º A Comissão Eleitoral divulgará**
370 **a lista das chapas aptas e inaptas até às 19h do dia 15 de Setembro de 2015.**
371 **CAPÍTULO III - DA COMISSÃO ELEITORAL. Art. 5º A Comissão Organizadora**
372 **constituiu uma Comissão Eleitoral composta por 05 (cinco) membros, referendada**
373 **pelo Conselho Estadual de Saúde e publicizada por meio de Resolução do CES.**
374 **Parágrafo único - Os membros da Comissão Eleitoral não poderão concorrer à etapa**
375 **nacional. Art. 6º - Compete à Comissão Eleitoral: I – Organizar e acompanhar o**
376 **processo de eleição das(os) delegadas(os) à 15ª Conferência Nacional de Saúde,**
377 **compreendendo: Indicação de 03 (três) membros por segmento para compor a mesa**
378 **coordenadora e apuradora da eleição; Análise das candidaturas; Divulgação das**
379 **chapas habilitadas e impugnadas; Análise de recursos; Acompanhamento do**
380 **processo de votação; Acompanhamento da apuração e divulgação dos resultados;**



381 **CAPÍTULO IV - DA REALIZAÇÃO DAS PLENÁRIAS POR SEGMENTO - Art. 7º** A plenária
382 dos segmentos de usuárias(os), trabalhadoras(es) e gestoras(es)/prestadoras(es) de
383 serviço terá como objetivo eleger as(os) delegadas (os) para participar da 15ª CNS.
384 §1º **A plenária representativa dos segmentos das(os) usuárias(os),**
385 **trabalhadoras(es) e gestoras(es)/prestadoras(es) de serviço, contará com até 03**
386 **(três) membros convidados pela Comissão Eleitoral para coordenar cada plenária e**
387 **apurar os resultados, e deverá desenvolver seus trabalhos sob a orientação desta**
388 **comissão. §2º. As(Os) delegadas(os) serão eleitas(os) por segmento, em suas**
389 **respectivas chapas. CAPÍTULO V - DO PROCESSO DE VOTAÇÃO POR SEGMENTO -**
390 **Art. 8º O segmento que apresentar apenas uma chapa, contemplando no mínimo**
391 **8(oito) Regiões de Saúde, a Comissão Eleitoral encaminhará a eleição por**
392 **aclamação. Art. 9º Caso haja mais de uma chapa inscrita em cada segmento, e não**
393 **havendo acordos por consenso, a Comissão Eleitoral prosseguirá com a votação**
394 **eletrônica ou por escrutínio secretos. Art.10** Havendo votação, a Comissão Eleitoral
395 designará mesas eleitorais compostas por até 03 (três) membros, conforme §3º do
396 Art. 7º deste regimento. **Parágrafo Único – As(Os) candidatas(os) delegadas(os) à 15ª**
397 **CNS não poderão compor as mesas eleitorais. Art. 11** Cada delegada(o) terá direito a
398 votar uma única vez no seu segmento, não cabendo voto por procuração. **Art. 12** A
399 Comissão Eleitoral fará a divulgação dos resultados na Plenária Final. Art. 13 **Em caso**
400 **de empate entre chapas será eleita a chapa que apresentar o maior número de**
401 **Regiões de Saúde na sua composição. Art. 14** A eleição das(os) delegadas(os)
402 **acontecerá no período de 14 às 17 horas do dia 16 de Setembro de 2015. CAPÍTULO**
403 **VI - DOS RECURSOS E IMPUGNAÇÕES. Art. 15** Os recursos e impugnações referentes
404 **às inscrições das chapas devem ser apresentados, por escrito, à Comissão Eleitoral**
405 **de 8 às 10 horas do dia 16 de Setembro de 2015. Parágrafo Único -** A Comissão
406 Eleitoral deverá divulgar a lista final das chapas aptas e inaptas após análise dos
407 recursos até às 12 horas do dia 16 de Setembro. **Art. 16** Os recursos e impugnações
408 referentes à votação e à apuração devem ser apresentados, por escrito, em cada
409 Plenária de Segmento, à Comissão Eleitoral, antes da aclamação da chapa eleita.
410 **CAPÍTULO VII - DISPOSIÇÕES GERAIS. Art. 17** Imediatamente após a eleição das(os)
411 delegadas(os) à 15ª CNS, as(os) eleitas(os) devem comparecer a Secretaria Executiva
412 da 8ª CES para o recebimento da ficha de inscrição à etapa nacional, devendo
413 devolvê-la devidamente preenchida ao Conselho Estadual de Saúde – CES/PE até o
414 dia 24 de Setembro de 2015. **Parágrafo Único –** O não envio da ficha de inscrição
415 devidamente preenchida até o dia 24 de Setembro de 2015 implicará na substituição



416 automática do titular por seu respectivo suplente. Art. 18 **Os casos omissos neste**
417 **Regimento serão resolvidos pela Comissão Eleitoral, em parceria com a Comissão**
418 **Organizadora, quando necessário.** Parágrafo Único – **Após concluídos os trabalhos,**
419 **a Comissão Eleitoral será imediatamente dissolvida.** Depois de discutirem os
420 destaques o pleno **deliberou, por unanimidade, redistribuir as 08 vagas destinadas**
421 **anteriormente para o CES na delegação de Pernambuco a 15ª Conferência Nacional**
422 **de Saúde, para as regiões de menor população; O pleno aprovou com 21 votos**
423 **favoráveis, três contrários e nenhuma abstenção a Programação da Proposta 1 de**
424 **Composição da Mesa de Abertura da 8ª Conferência Estadual de Saúde Vera**
425 **Baroni, sendo: Composição:** 2 palestrantes, 1 Debatedor e 1 Coordenador. **Exemplo:**
426 **Palestra 1:** Tema: “Direito à Saúde, Participação Social e Reforma Democrática e
427 Popular do Estado” (Eixos I, II e VIII), **Palestra 2:** Tema: “Gestão, Financiamento e
428 Relação Público-Privado no SUS” (Eixos IV e V). **Metodologia:** Cada palestrante com
429 30 min de exposição; Debatedor com 30 min; Debate aberto à plenária durante
430 1h30min (inscrições por ordem de recebimento do crachá); O pleno **deliberou**
431 **acrescentar parágrafo único no inciso três do Regimento eleitoral da 8ª Conferência**
432 **Estadual de Saúde Vera Baroni, a saber: caso haja empate entre duas chapas em**
433 **quantidade de regiões de saúde, será aberto novo processo de votação**
434 **imediatamente; O pleno deliberou realizar votação On Line através do e-mail do**
435 **CES/PE para indicação dos 08 (oito) candidatos/as a ser homenageados/as na 8ª**
436 **Conferência Estadual de Saúde Vera Baroni, devendo as sugestões de nomes**
437 **enviadas até 15/07/15 juntamente com o histórico/curriculum do/a indicado/a.**
438 Assim, **dia 22 de julho será destinado para votação na definição de**
439 **homenageados/as e as indicações que não seguirem acompanhadas de curriculum**
440 **serão desconsideradas; O pleno deliberou aprovado o Regimento eleitoral da 8ª**
441 **Conferência Estadual de Saúde Vera Baroni com as devidas adequações; O pleno**
442 **acata a readequação no layout da atual arte dos crachás do CES, ficando a**
443 **conselheira Jany responsável em verificar se a licitação realizada ocorreu com a**
444 **inclusão da arte atual e se não há implicações em mudanças. Encerramento.** E por
445 nada mais havendo a tratar a Coordenação da mesa, às dezessete horas e quarenta
446 minutos, deu por encerrada a 458ª Reunião Ordinária do CES/PE. A presente lavrada
447 por mim, _____ Anary de Paiva Souza, Relatora do CES/PE. Recife, 08 de
448 julho de dois mil e quinze. Assinatura dos presentes: Valdeisa Maria Pessoa Moraes -
449 COREN.....; José Marcos da Silva CREFONO 4ª
450 REGIÃO.....; Valderlene Guimaraes Santos-



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 16.03.16

451 CREFITO 1ª Região.....; Alexsandro Lopes da Silva-
452 SINDACS/PE.....; Rosângela Cavalcanti de Albuquerque - CREF
453 12º; Jássimo Bartolomeu dos Santos - SINDSAÚDE –
454; Neide Pereira dos Santos -
455 SINDSEP/.....; Ivonete Maria Batista -
456 SINDSPREV/PE.....; Romero Márcio Nogueira Dias - CRO/PE
457; Hermias Veloso da Silveira Filho- SINFARPE
458; Armando Luiz Arantes de Moura - CRF
459; Carlos Olímpio Damasceno de Rezende - SOEPE
460; Laucinê José de Sá - Povo Indígena
461 Truká.....; Inez Maria da Silva - Pastoral da Saúde Nordeste
462 II.....; Luciana Nóbrega de Melo- Pastoral da
463 Criança.....; José Paulo da Silva Júnior - NAPHE
464; Josineide de Meneses Silva –
465 Gestos.....; Júlio César Bezerra da Silva-
466 ATMO.....; Erivânia Ferreira da Silva- ADVAMPE
467; Carlos Antônio Alves de Freitas –
468 ADUSEPS.....; Rosely Fabrícia de Melo Arantes –
469 FETAPE.....; Euclides Monteiro Neto - FECOPE
470; Marcos Antônio Loureiro Santos –
471 FECOPE.....; Luiz Sebastião da Silva - Pro – Cidadania
472 Instituto Brasileiro.....; Jair Pedro dos Santos - Pro –
473 Cidadania Instituto Brasileiro.....; José Cícero do Monte
474 - NCST/PE.....; Tainan Bezerra Amaral –
475 MLB.....; Elzanira da Silva – CEPAS.....;
476 Lucelena Cândido dos Anjos – CEPAS.....; José Wilson Alencar
477 de Oliveira - Recanto Madre Paulina; Ubirajara Alves
478 de Lima - Círculo Operário de Nazaré da Mata.....; José Alves de
479 Andrade - Círculo Operário de Nazaré da Mata.....; Maria Inêz
480 Petesburgo - Associação Nordestina de Hospitais.....; Jany
481 Welma de Sá Albuquerque - SES/PE.....; Humberto Maranhão
482 Antunes - SES/PE.....; Suplente; Elidio Moura –
483 COSEMS.....