



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

Ata da 461ª Reunião Ordinária do CES/PE

Conselho Estadual de Saúde – CES/PE

1 Aos onze dias do mês de novembro de dois mil e quinze, às oito horas e trinta e cinco
2 minutos, teve início a quadringentésima sexagésima primeira 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; John Pontes Pessoa; Trabalhador; SINDSAÚDE – Sindicato
13 dos Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco; Titular;
14 Jássimo Bartolomeu dos Santos; Trabalhador; SINDSAÚDE – Sindicato dos
15 Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco; Suplente;
16 José Francisco de Assis Barbosa; Trabalhador; SINDSEP/PE – Sindicato dos Servidores
17 Públicos Federais no Estado de Pernambuco; Titular; Neide Pereira dos Santos;
18 Trabalhador; SINDSEP/PE – Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de
19 Pernambuco; Suplente; José Carlos Tavares; Trabalhador; SINDSPREV/PE – Sindicato
20 dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde E Previdência Social do Estado de
21 Pernambuco; Titular; Ivonete Maria Batista; Trabalhador; SINDSPREV/PE – Sindicato
22 dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde e Previdência Social do Estado de
23 Pernambuco; Suplente; Romero Márcio Nogueira Dias; Trabalhador; CRO/PE –
24 Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco; Suplente; Hermias Veloso da
25 Silveira Filho; Trabalhador; SINFARPE - Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de
26 Pernambuco; Titular; Armando Luiz Arantes de Moura; Trabalhador; CRF – Conselho
27 Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco; Suplente; Inez Maria da Silva;
28 Usuário; Pastoral da Saúde Nordeste II; Titular; Luciana Nóbrega de Melo; Usuário;
29 Pastoral da Criança; Suplente; Josineide de Meneses Silva; Usuário; Gestos -



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

30 Soropositividade, Comunicação e Gênero; Titular; Carlos Olímpio Damasceno de
31 Rezende; Trabalhador; SOEPE – Sindicato dos Odontologistas no Estado de
32 Pernambuco; Titular; Laucinê José de Sá; Usuário; Povo Indígena Truká; Titular; Inez
33 Maria da Silva; Usuário; Pastoral da Saúde Nordeste II; Titular; Luciana Nóbrega de
34 Melo; Usuário; Pastoral da Criança; Suplente; José Paulo da Silva Júnior; Usuário;
35 NAPHE - Núcleo de Apoio aos Portadores de Hepatite; Suplente; Josineide de
36 Meneses Silva; Usuário; Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero; Titular;
37 Júlio César Bezerra da Silva; Usuário; Associação de Amigos de Transplantes de
38 Medula Óssea - ATMO; Titular; Carlos Antônio Alves de Freitas; Usuário; ADUSEPS –
39 Associação de Defesa dos Usuários de Seguros, Planos e Sistemas de Saúde; Titular;
40 Rosely Fabrícia de Melo Arantes; Usuário; FETAPE – Federação dos Trabalhadores Na
41 Agricultura do Estado de Pernambuco; Suplente; Euclides Monteiro Neto; Usuário;
42 FECOPE – Federação dos Círculos Operários de Pernambuco; Titular; Marcos Antônio
43 Loureiro Santos; Usuário; FECOPE – Federação dos Círculos Operários de
44 Pernambuco; Suplente; Luiz Sebastião da Silva; Usuário; Pro – Cidadania Instituto
45 Brasileiro; Titular; Jair Pedro dos Santos; Usuário; Pro – Cidadania Instituto Brasileiro;
46 Suplente; Severino Romero de Mendonça; Usuário; UGT/PE – União Geral dos
47 Trabalhadores; Suplente; José Cícero do Monte; usuário; Nova Central Sindical de
48 Trabalhadores de Pernambuco – NCST/PE; Titular; Elzanira da Silva; Usuário; CEPAS –
49 Centro de Ensino Popular e Assistência Social do Estado de Pernambuco Santa Paula
50 Franssinetti; Titular; Lucelena Cândido dos Anjos; Usuário; CEPAS – Centro de Ensino
51 Popular e Assistência Social do Estado de Pernambuco Santa Paula Franssinetti;
52 Suplente; José Wilson Alencar de Oliveira; Usuário; Recanto Madre Paulina – Instituto
53 de Saúde Holística Madre Paulina; Titular; Ubirajara Alves de Lima; Usuário; Círculo
54 Operário de Nazaré da Mata; Titular; Flávia Maria dos Santos Silva; Gestor/Prestador;
55 Associação Nordestina de Hospitais; Titular; Maria Inêz Petesburgo;
56 Gestor/Prestador; Associação Nordestina de Hospitais; Suplente; Jany Welma de Sá
57 Albuquerque; Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria Estadual de Saúde; Titular;
58 Humberto Maranhão Antunes; Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria Estadual de
59 Saúde; Suplente; Nathália Lins da Rocha Lourenço; Gestor/Prestador; SEPLAG –
60 Secretaria de Planejamento e Gestão; Titular; Vivianne Gueiros Lira Dornelas Câmara;
61 Gestor/Prestador; SEPLAG – Secretaria de Planejamento e Gestão; Suplente; Orlando
62 Jorge; Gestor/Prestador; Conselho de Secretários Municipais De Saúde - COSEMS;
63 Titular; Elidio Moura; Gestor/Prestador; Conselho de Secretários Municipais de Saúde



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

64 - COSEMS; Suplente. Após saudações a Conselheira Jany Welma, Coordenando a
65 mesa proferiu a leitura da **Pauta: 1. Justificativa das ausências; 2. Entrega de atas:**
66 455ª e 456ª Reuniões Ordinárias; **3. Aprovação de ata:** 454ª Reunião Ordinária; **4.**
67 **Homologações: Devolução a pedido** do Servidor GERARDO MARCELO CABRAL
68 GUERRA, farmacêutico bioquímico, cedido a III Gerência Regional de Saúde, devendo
69 retornar à FUNASA; Proposta de temas para a **Reunião Ordinária de Dezembro**
70 (09/12/15): Deliberação do CES face às justificativas da SES diante das Resoluções
71 590/2014, 595/2014 e 614/2015; Relatório Anual de Gestão 2014; Proposta de
72 **Reunião Extraordinária: 16/12/15** com as pautas – PES 2016/2019, RAG 2014 e a
73 Devolutiva do GT Saúde da Mulher; **Recesso anual do CES/PE:** 17/12/15 a 18/01/16;
74 Proposta para o **Planejamento das ações do CES** dias 19 e 20/01/15: RAG 2015, PAS
75 2016 e 2017 para o Controle Social; **5. Propostas de Metodologias para as**
76 **apresentações:** Relatório Anual de Gestão 2014 (**Apresentação:** Coordenação da
77 Comissão de Análise e Orçamento); Devolutiva do Grupo de Trabalho Saúde da
78 Mulher (**Apresentação:** GT Saúde da Mulher); **6. Avaliação da 8ª Conferência**
79 **Estadual de Saúde; 7. II Etapa da 8ª Conferência Estadual de Saúde Vera Baroni;**
80 Data: 23 e 24/11/15; Local: Centro de Convenções de Pernambuco; Infraestrutura:
81 salas e teatros; Proposta de programação; Apresentação da delegação eleita para 15ª
82 Conferência Nacional de Saúde; Informes sobre a 15ª Conferência Nacional de Saúde;
83 **8. Orçamento da Saúde/2015;** Expositor: Diretoria Geral de Planejamento/SES/PE;
84 **Debate; 9. Encerramento.** Em seguida Conselheiro Hermias solicitou alteração na
85 pauta antecipando a discussão do orçamento para o período da manhã. Segundo
86 discutir sobre a demissão do funcionário da Assistência Farmacêutica e nomeação de
87 pessoa alheia a política. E em terceiro as propostas apresentadas referentes às
88 resoluções. A mesa esclareceu a impossibilidade de antecipar porque o expositor do
89 orçamento chegaria às catorze horas, e os demais referente a resoluções ficariam
90 para a próxima reunião, por conta do prazo do recebimento e análise pela Comissão
91 Executiva. Conselheiro Humberto Antunes observou não concordar em acrescentar
92 ponto pela quantidade de demandas pautadas. Conselheiro Hermias observou a
93 gestão sempre amarrava as questões na Comissão Executiva. Defendia inclusão de
94 pauta em caráter de urgência. Lembrou ter sido entregue ao gestor, em dezoito de
95 agosto, governador e secretário de saúde um relatório onde situa a calamidade da
96 Assistência Farmacêutica e que acarreta falta constante de medicamentos à
97 população em todas as unidades, deficiência de recursos humanos, falta de



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

98 plantonistas nos hospitais no sábado, domingo e feriado e nem mesmo pessoal para
99 trabalhar normalmente. Acrescentou fizeram levantamento das necessidades,
100 número de recursos humanos e vagas do concurso em todas as gerês, apontando
101 para a convocação de todos os profissionais e do outro concurso para os três
102 hospitais da UPE, e ainda a desestruturação do sistema de informação e locação de
103 GAF que correspondia de vinte a trinta por cento do recurso que deveria ser da
104 assistência farmacêutica e, no entanto estava sendo subtraída. Observou até o
105 momento não tinham obtido nenhuma resposta por parte do estado, e ainda
106 demitiram um profissional da área. Acrescentou não estava defendendo ninguém,
107 entendia que o governo era legítimo para nomear, mas não podia destituir um
108 profissional sem dar condição e nomear um assistente social para dirigir a política.
109 Colocou iria acionar o código de ética a que faria tomar um procedimento mais
110 severo exigindo posicionamento das partes. Enfatizou a proposta de acrescentar o
111 item na pauta do dia. Conselheiro Júlio recomendou aos conselheiros com tempo
112 hábil a participarem da comissão executiva, pois se sentia constrangido quando o
113 Conselheiro Hermias dizia que a comissão já vinha com a máquina pronta, ele não
114 tomava aquelas decisões, e tudo que vinha era discutido de forma integral. Finaliza
115 enfatizando não agradava a imagem de a comissão executiva ser manipulada, pois
116 tinha sua opinião e decisão própria e como representante da ATMO. A mesa sugeriu
117 após fala de o Conselheiro Romero encerrar as inscrições e encaminhar as propostas.
118 **O pleno acatou.** Conselheiro Francisco observou conforme o regimento interno a
119 Comissão Executiva tinha a finalidade de planejar, avaliar e monitorar as atividades a
120 serem desenvolvidas pela Secretaria Executiva da CES/PE. Colocou em dia de reunião
121 poucos compareciam. Concordou com a colocação do Conselheiro Hermias onde as
122 questões trazidas pelos conselheiros não eram acatadas tanto quanto os da gestão.
123 Conselheiro Humberto Antunes colocou como membro da comissão da executiva e
124 de orçamento em saúde, e assíduo a todas as reuniões, se sentia atingido pelas falas,
125 e não tinha participado de reunião com pauta pronta trazida pela gestão. Observou o
126 Conselheiro Hermias também tinha participação ativa nas reuniões, e se o pleno do
127 conselho quisesse poderia encerra as atividades daquela comissão, não contrariar
128 uma pauta pronta para um assunto efetivo de gestão, e que desandaria as demais
129 atividades programadas, a exemplo do Relatório Anual a cumprir e a Programação
130 Anual para apreciar e a oitava conferência para concluir. Sugeriu decidir vão ou não
131 discutir o assunto no momento para não prolongarem mais a discussão. Conselheiro



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

132 Romero esclareceu que todas as comissões do conselho serviam para assessorar mais
133 quem deliberava as decisões era o pleno. Enfatizou as cobranças do Conselheiro
134 Hermias e que realmente fazia um tempo, gostaria de saber qual o motivo de não ter
135 ainda entrado em pauta. Sabendo também que a gestão tinha pauta inadiável e que
136 chegava a ultima hora. Conselheira Jany Welma, também Coordenadora da Comissão
137 Executiva lembrou a comissão vinha desenvolvendo um papel de auxiliar e propor a
138 pauta para o pleno, obviamente o plenário iria discutir a pauta, porém deveriam ficar
139 atentos se em todo pleno mudarem teriam prejuízos, como articulação de pessoal
140 para apresentação de temas, dificuldade de cumprir a pauta na integra. Esclareceu
141 que os documentos apresentados pelo Conselheiro Hermias não estavam tramitando
142 há muito tempo, um com entrada no dia cinco e o outro dia seis do mês em curso,
143 não tendo tempo de entrar na reunião da executiva que seria dia onze e quando
144 antecedia ao pleno não acontecia. E o referido ao pedido de vistas já se
145 comprometeram para apresentar no próximo pleno com proposta de resolução. O
146 pleno deliberou que **o Conselheiro Humberto Antunes apresente na próxima**
147 **reunião ordinária a demanda do pedido de vista realizado na reunião da Comissão**
148 **Executiva.** E os das respostas o Conselheiro Hermias tinha cobrado em reunião da
149 comissão e foi esclarecido que as áreas envolvidas do relatório, e que era extenso,
150 estavam respondendo e na próxima executiva a gestão apresentaria. Observou ainda
151 que o item oito, orçamento da saúde, era fruto de uma solicitação do Companheiro
152 Hermias e que fosse apresentado na primeira reunião de novembro, assim como, os
153 demais itens da pauta foram discutidos na reunião da comissão com companheiros
154 dos três seguimentos, lembrando o seguimento gestor tinha apenas dois
155 representantes ela e Dr. Humberto Antunes. Sendo ainda a apresentação da Saúde
156 da Mulher, condição colocada pelo pleno, da gestão trazer a resposta antes do RAG
157 2014. Colocou não poderiam comer o erro, na vontade de discutir de forma mais
158 rápida alguns assuntos, desqualificar o trabalho dos demais. Recomendou reflexão na
159 inclusão de pauta observando a inviabilidade. Conselheiro Wilson Alencar, após
160 saudações, esclareceu a falta em algumas reuniões passadas devido à demanda de
161 locomoção que não foram custeadas a tempo pela Secretaria Estadual de Saúde.
162 Colaborando com o Companheiro Hermias e outros que o antecederam colocou que
163 o plenário era deliberativo, seus apontamentos propositivos, e uma construção da
164 pauta mesmo discutida na executiva e norteadada pelo regimento poderia ser alterada.
165 Solicitou atenção especial de cada um em detrimento aos usuários do sistema único



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

166 de saúde a solicitação trazida pelo Conselheiro Hermias. Conselheira Inez Maria era a
167 favor de alterar no caso de urgência e não prejuízo nas demais discussões, assim
168 como, comprometimento em todos participarem da reunião até o encerramento.
169 Colocou-se interessada em participar da comissão. Conselheiro Hermias acrescentou
170 teria que ficar proposto o conselho era aberto às discussões necessárias a sociedade,
171 não trazendo pauta fechada, e dentro da necessidade do momento incluir demanda
172 para o pleno decidir se acatava. Enfatizou ter solicitado várias indagações dentro do
173 relatório quadrimestral que tinha sido apresentado na assembléia, e até o momento
174 não recebeu. Conselheiro Júlio enfatizou os demais conselheiros participarem da
175 comissão, e uma discussão para estudar a possibilidade de participação em mais de
176 duas comissões. A mesa abriu a sessão para votação e registrou a decisão do plenário
177 **em doze votos favoráveis e nenhuma abstenção** deliberando **incluir** na presente
178 pauta a **demanda apresentada pelo conselheiro Hermias Veloso da Silveira Filho no**
179 **tocante a nomeação do atual gestor da Diretoria de Assistência Farmacêutica do**
180 **Estado.** Conselheiro Francisco retomou a questão da DENGUE que foi encaminhada
181 por e-mail aos conselheiros/as e a gestão da SES/PE, observando não obter resposta.
182 Relatando mais uma vez colocou que o larvicida há mais de dois meses não estava
183 sendo fornecido na regional de Limoeiro, e após estudos foi verificado aumento em
184 dobro no índice de infestação. Solicitou esclarecimentos por parte da secretaria para
185 não pecarem por omissão. Conselheira Jany Welma registrou a solicitação onde o
186 pleno deliberou que a **SES apresente ao Conselho o posicionamento sobre a falta do**
187 **larvicida**, de forma que a **Vigilância em Saúde apresente esse retorno formal ao CES.**
188 Conselheiro José Marcos sugeriu a supressão do ponto seis por achar inadequado,
189 pois a Conferência não estava concluída, teria uma nova etapa, voltando após os dias
190 vinte e três e vinte e quatro. Colocou que havia assuntos mais relevantes, como a
191 demissão dos médicos nas UPA em Pernambuco e a falta de medicamento não eram
192 visualizadas por quem fazia a pauta. Conselheiro Euclides recomendou discutir os
193 pontos incluídos de forma sequencial a pauta inicial. A mesa registrou as solicitações
194 do Conselheiro José Marcos e consultou o pleno se havia algum contrário.
195 Conselheiro Humberto Antunes colocou tudo pautado era relevante, e o sugerido no
196 item seis era solicitação oriunda da Coordenação da Conferência, e ainda todo
197 movimento financeiro para a execução da segunda etapa deveria ser referendado no
198 pleno. Recomendou manter os pontos seis e sete. Conselheiro Hermias observou
199 entenderem como objetivo da conferência de saúde analisar a política e propor



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

200 novas diretrizes, e por não ocorrer nenhum dos fatos não teria nada de respaldo a
201 contribuir com a nacional. Informou ter sido procurado por pessoa desconhecida,
202 durante o segundo dia, se dizendo membro da comissão de relatoria e que tudo
203 estava sendo trabalhado para não haver discussão do estado, e realmente tinha sido
204 fato. Acrescentou devido ao ato que haveria dia vinte nove seria melhor analisar
205 depois do evento. Conselheiro Euclides foi a favor de permanecer o item seis para
206 avaliação e o sete por conta da questão financeira já observada em outra fala.
207 Conselheiro Carlos Freitas solicitou **afastamento do Comitê Estadual de Saúde da**
208 **População Negra** e que a **Conselheira Inez Maria assumisse essa representação**. O
209 pleno **registrou e acatou**. Recomendou reformular a Comissão de Supervisão para
210 Comissão de Fiscalização Regimental. Conselheiro Francisco esclareceu a solicitação
211 do ponto de pauta, após reunião da Coordenação Geral da Comissão Organizadora
212 para a execução da segunda etapa verificando também a necessidade de
213 compartilhar no pleno. Disse concordar em partes com o Conselheiro Hermias e José
214 Marcos, porém necessária aquela avaliação por ser responsabilidade do conselho e
215 não somente da gestão. Conselheiro Júlio registrou ser favorável a permanência dos
216 itens objetivando, também, futuramente o pleno não colocar que apenas a
217 Coordenação e Comissão Executiva avaliaram. Por fim, registrou interesse se possível
218 participar da mesa na próxima etapa. Conselheira Ivonete contemplada com a fala do
219 Conselheiro Francisco e Júlio. Sugeriu darem início a pauta. A mesa registrou uma
220 nova solicitação do Conselheiro José Marcos, em manter o item sete e suprimir o
221 item seis, voltando em pauta depois da segunda etapa. Após votação, ficaram
222 **registrado treze votos para manter**, oito para alterar e zero abstenção. Continuando
223 os trabalhos a Secretária Executiva do CES/PE, Sra. Suzana Assis fez leitura das
224 **Justificativas de Ausências:** Tainan Bezerra Amaral; Usuário; MLB – Movimento de
225 Lutas nos Bairros, Vilas e Favelas; Titular; José Paulo da Silva Júnior; Usuário; NAPHE -
226 Núcleo de Apoio aos Portadores de Hepatite; Suplente; Carlos Olímpio Damasceno de
227 Rezende; Trabalhador; SOEPE – Sindicato dos Odontologistas no Estado de
228 Pernambuco; Titular; José Alves de Andrade; Usuário; Círculo Operário de Nazaré da
229 Mata; Suplente; José Iran Costa Júnior; Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria
230 Estadual de Saúde; Titular; Ana Cláudia Callou Matos; Gestor/Prestador; SES/PE -
231 Secretaria Estadual de Saúde; Suplente. Seguindo o pleno deliberou que **as atas das**
232 **reuniões ordinárias 454^a, 455^a e 456^a serão submetidas à aprovação na próxima**
233 **reunião ordinária do Conselho** e recomendou que **nas próximas pautas do pleno o**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

234 **item aprovação de atas fosse ajustado para “Apreciação para submeter à**
235 **aprovação das atas”.** Na continuidade, **Homologações: Devolução a pedido** do
236 Servidor GERARDO MARCELO CABRAL GUERRA, farmacêutico bioquímico, cedido a III
237 Gerência Regional de Saúde, devendo retornar à FUNASA. O conselheiro Francisco
238 observou a questão colocada anteriormente em pleno, e verificadas as questões de
239 transferências de servidores da entidade, tendo em vista alguns casos de perseguição
240 política. Esclareceu o servidor era o mesmo que esteve em julho passado na
241 discussão referente ao fechamento do laboratório do Hospital Silvio Magalhães,
242 gerenciado pela Organização Social Maria Lucinda, porém nunca discutido o caso de
243 assédio moral vivido pela sua pessoa. Registrou constrangimento em aprovar e seria
244 uma perda por se tratar de profissional competente, desejava felicidade ao colega
245 em seu órgão de origem. A mesa esclareceu que a solicitação era para a terceira
246 regional de saúde e do próprio servidor. **O pleno catou a homologação da devolução**
247 **a pedido do Servidor Gerardo Marcelo Cabral Guerra** para o órgão de origem.
248 Conselheiro Hermias comentou ao visitar o Hospital Silvio Magalhães verificou
249 reclamação de todo o pessoal na destituição do laboratório, e os exames estavam
250 sendo feitos no Ceará. Acrescentou não entender a lógica financeira, fechando um
251 serviço próprio para terceirizar. Conselheiro Francisco acrescentou a necessidade de
252 reflexão sobre o caso. Conselheiro John Pontes registrou perseguição do Dr. Gustavo
253 Souza Leão, então Diretor do Hospital Getúlio Vargas, e devido à pressão recebida
254 estava apresentando problemas de saúde. Observou estar com a folha de ponto do
255 mês de setembro em mãos, foi informado a assinar como diarista, porém na folha
256 constava como plantonista, e que ficaria sem receber seu salário aquele mês.
257 Complementou registrando que lhe foi entregue documento para preenchimento de
258 faltas, mas não havia faltado. Solicitou ao pleno deliberar convite a direção da
259 unidade para esclarecimentos. Informou estar entregando o documento de sua
260 devolução, ao Conselheiro Humberto Antunes para que o mesmo verificasse que não
261 constava esclarecimento a respeito do motivo, e ainda não recebeu aviso prévio.
262 Comunicou que este caso iniciou no mês de julho quando esteve acometido de
263 doença. Por fim, registrou o diretor estar cometendo improbidade administrativa
264 quando transferiu a função de um servidor motorista para administrativo e não
265 retirou a gratificação. Propôs o pleno solicitar esclarecimentos. Conselheiro Hermias
266 colocou que estavam dispostos a dar total assessoria ao companheiro sem necessitar
267 do Sindicato, e recomendou a Secretaria também dar total respaldo. Sr. Gaudêncio,



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

268 Gerente da Terceira Regional de Saúde esclareceu em relação aos servidores do
269 hospital, que tiveram conversa em particular com cada um dos dezoito funcionários
270 para identificar as habilidades, e estavam lotados no laboratório de endemias. E
271 como estava na homologação era a pedido do servidor. Conselheiro Francisco
272 esclareceu que a questão tinha sido antes da entrada do Sr. Gaudêncio assumir a
273 gerência, e agora estava sendo bem conduzido. Conselheiro José Marcos observou
274 mesmo sendo a pedido do servidor não era garantido que fosse um pedido forçado.
275 Recomendou ao Conselheiro Pontes encaminhar a denuncia ao Ministério Público.
276 Conselheiro Francisco colocou o ocorrido atingiu todo o conselho, recomendou uma
277 moção de repúdio ao diretor e que a Secretaria deveria tomar providências, pois não
278 era digno de exercer a direção de uma unidade como o Hospital Getúlio Vargas.
279 Conselheiro Wilson Alencar lembrou um acontecimento naquele mesmo nível com a
280 direção da Oitava Geres e que moverão uma ação onde o mesmo não quis vir prestar
281 esclarecimentos e foi demitido. Enfatizou ao Companheiro Pontes que teria todo o
282 apoio necessário do Conselho. Conselheiro Marcos Loureiro recomendou investigar
283 antes de punir, pois o acusado deveria estar presente. O Conselheiro Júlio esclareceu
284 ao companheiro anterior por aquele motivo estariam convidando o diretor a prestar
285 esclarecimentos. Conselheiro José Marcos recomendou que o Ministério Público
286 fosse informado. Seguindo a mesa consultou e o pleno **acatou a moção de repúdio**
287 **ao Diretor do Hospital Getúlio Vargas pelo tratamento conduzido com o servidor e**
288 **conselheiro Jonh Pontes, e deliberou que fosse convidado o Diretor do Hospital**
289 **Getúlio Vargas para a próxima reunião do CES a fim de apresentar esclarecimentos**
290 **pertinentes à moção.** Na sequencia Proposta de temas para a **Reunião Ordinária de**
291 **Dezembro (09/12/15):** a mesa esclareceu que a proposta era fruto de uma reunião
292 executiva e propõe trazer para a reunião a deliberação do CES face às justificativas da
293 SES diante das Resoluções 590/2014, 595/2014 e 614/2015; Relatório Anual de
294 Gestão 2014 e a Devolutiva do GT Saúde da Mulher. E a outra seria Proposta de
295 **Reunião Extraordinária: 16/12/15** com as pautas – PES 2016/2019, RAG 2014;
296 Proposta para o **Planejamento das ações do CES** dias 19 e 20/01/15: RAG 2015, PAS
297 2016 e 2017 para o Controle Social; **Recesso anual do CES/PE: 17/12/15 a 18/01/16.**
298 Conselheiro Carlos Freitas informou que havia chegado uma comissão do Hospital
299 Regional do Agreste, solicita pautar para a reunião do dia dezesseis de dezembro a
300 apresentação da prestação da Comissão de Supervisão e Fiscalização. Conselheiro
301 Francisco sugeriu acrescentar a devolutiva de todas as Comissões neste mesmo dia.



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

302 Conselheiro José Marcos foi contra os pontos colocados para o dia nove. Observou
303 que já haviam sido deliberadas as resoluções pelo pleno e não via motivo para nova
304 discussão, tinha que ser cumprido. E se o Secretário de Saúde não iria cumprir a Lei
305 era de ordem jurídica, e ele mesmo iria judicializar o processo. Sr. Adson observou
306 ser importante discutir o PPA e a LOA antes do recesso, objetivando uma política de
307 orçamento transparente. Conselheiro Hermias concordou com a fala do Conselheiro
308 Marcos. Acrescentou a Secretaria tinha que se posicionar quanto à homologação.
309 Conselheiro Humberto Antunes esclareceu o posicionamento do Secretário diante
310 das três resoluções, esclarecendo a negativa de assinar as resoluções na forma que
311 estava sendo relatada, esclarecendo a questão enquanto agente público de saúde e
312 responsável pelo plano assistencial do estado, informando ao Conselho e Ministério
313 Público, o encaminhamento da ultima reunião que tiveram do Conselho na Secretaria
314 Estadual de Saúde. Quanto ao PPA e a LOA esclareceu havia calendário de inclusão
315 das propostas, e estavam em apreciação na Assembléia Legislativa. Conselheiro
316 Francisco observou o pronunciamento do secretário tinha demorado bastante, e o
317 Conselho não iria ratificar o que já decidiu se não acatado deveriam encaminhar ao
318 Ministério Público. Conselheiro José Marcos acrescentou no estatuto era legível a
319 obrigação do presidente do conselho ter até trinta dias para assinar e publicar
320 resolução, na falta a resolução teria que ser publicada. E se não respeitassem o
321 estatuto do Conselho ele não iria mais compartilhar de um espaço onde não era
322 garantido o seu cumprimento desqualificando a sociedade e a luta social em
323 cumprimento do SUS. Concordou encaminhar ao Ministério Público. Conselheiro
324 Hermias acrescentou na ata deveria vir a deliberação do Secretário especificamente
325 informando não acatar a deliberação do conselho. Recomendou o Jurídico do
326 Conselho fazer defesa contra a resposta do secretário. Conselheiro Humberto
327 Antunes enfatizou o encaminhamento era fruto do resultado da reunião do conselho
328 na SES/PE com a presença do Ministério Público e que intermediou na mesa aquele
329 encaminhamento, dando inclusive o prazo para o secretário responder. Sr. Adson
330 sugeriu em contraditório fosse convidado para o dia nove o conselho estadual de
331 saúde da mulher e direitos humanos. O pleno **deliberou as pautas para as reuniões**
332 **ordinárias e extraordinária de dezembro**, sendo: **Dia 09/12** - Justificativas da SES
333 diante das Resoluções 590/2014, 595/2014 e 614/2015 e Devolutiva do GT Saúde da
334 Mulher; **Dia 15/12** – RAG 2014 e Orçamento da Saúde 2015 e **Dia 16/12** - PES
335 2016/2019 e Devolutiva de todas as Comissões do CES/PE; O pleno deliberou



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

336 **acatado o período de recesso do CES/PE no período de 17/12/2015 a 18/01/2016;**
337 **O pleno deliberou aprovado o planejamento das ações do CES/PE para o exercício**
338 **de 2016, no período de 19 e 20/01/2016, com a programação: RAG 2015, PAS 2016**
339 **e 2017 para o Controle Social; O pleno deliberou que seja apresentada na próxima**
340 **reunião ordinária a infraestrutura para o planejamento das ações do CES a ser**
341 **realizado em janeiro de 2016.** Na sequência a mesa abriu para o acréscimo de pauta
342 solicitada pelo Conselheiro Hermias em discutir sobre a demissão do funcionário da
343 Assistência Farmacêutica e nomeação de pessoa alheia a política. O Conselheiro
344 propôs a gestão desfazer a homologação do Assistente Social, por ser profissional
345 estranho a política, e nomeasse profissional da categoria. Acrescentou documento
346 entregue através dos ofícios trezentos e dezoito e dezenove. Após, leitura do
347 relatório pelo Conselheiro Hermias, o Conselheiro Humberto Antunes destacou a
348 relevância do profissional da categoria e esclareceu a nomeação da pessoa de Dr.
349 Mário dos Anjos Moreira abordando suas especialidades, e já tinha ocupado diversas
350 posições na saúde pública e tinha total respaldo da Secretaria Estadual de Saúde.
351 Esclareceu o contrato da saúdeLog não era específico a Assistência Farmacêutica, era
352 para toda a Secretaria de Saúde. Conselheira Jany Welma observou era assistente
353 social por opção e sempre decidiu trabalhar no SUS desempenhando atividades de
354 planejamento de saúde. Acrescentou que aquela profissão tinha aquela versatilidade,
355 a respeito de gestão. Recomendava a categoria rever o posicionamento. Conselheiro
356 Candido era favorável a outra categoria sendo competente e responsável. Destacou
357 problema maior na saúdeLog. Sr. Adson observou a necessidade de aperfeiçoar a
358 política e a fiscalização para as pessoas adoecerem menos. Conselheiro José Marcos
359 disse defender a não dominação do saber por algumas classes profissionais, mas se
360 tratava de núcleo de conhecimento farmacêutico e exigia conhecimento técnico e
361 clínico. Conselheiro Carlos Freitas abordou a inquietação da população pelo
362 desabastecimento da farmácia, recomendando que o Secretário Estadual de Saúde
363 de Pernambuco encaminhasse ao pleno a justificativa sobre aquela substituição e
364 assim o conselho analisar. Conselheiro Francisco colocou a competência do Dr. Mário
365 Moreira e seu trabalho na regional de Limoeiro, porém concordava ser área de
366 conhecimento específico. Conselheiro Wilson concordou e achava pertinentes as
367 colocações e gostaria de resposta às inquietações apresentadas no relatório, e não
368 podiam deixar o SUS ser privatizado. Conselheira Conceição Sousa, Conselho de
369 Unidade do Hospital Otávio de Freitas registrou estarem enviando relatório aos



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

370 órgãos competentes denunciando a falta de marcação de cirurgia aos pacientes que
371 esperam desde dois mil e doze e não conseguem porque não tem encaminhamento
372 da gestão. Conselheiro Romero observou o principal não estava sendo visto e sugeria
373 focar na solução possível. Conselheiro Júlio sugeriu deliberar os encaminhamentos.
374 Conselheiro Jerônimo, Conselho de Unidade Hospital Regional do Agreste agradeceu
375 a visita do conselho estadual naquela unidade junto ao conselho gestor e municipal.
376 Lamentava médicos terem sido demitidos por corrupção dentro do hospital naquela
377 manhã. Abordou fechamento do Hospital Mestre Vitalino, a falta de medicamentos,
378 os pacientes não estavam sendo transferidos e superlotação do Hospital Regional.
379 Conselheira Silvia, também servidora da unidade e Presidente do Conselho Gestor
380 confirmou a superlotação mencionada anteriormente acrescentando maior parte,
381 pacientes de ortopedia. Consequência do não cumprimento do acordo, por parte do
382 governo do estado, em não cumprir o acordo do pagamento parcelado referente ao
383 débito com órteses e próteses. Registrou falta até do medicamento dipirona, apenas
384 para os pacientes prescritos havia em gotas. Finalizando observou a tristeza de
385 médicos serem presos por estarem cobrando por cirurgias. Solicitou apresentar o
386 relatório da visita feita pelo conselho estadual na unidade na próxima reunião do dia
387 dezesseis. Conselheiro Hermias colocou a demissão do profissional farmacêutico era
388 consequência da reunião na Assembléia Legislativa, onde o funcionário foi cobrado
389 após sua fala. Agora a demissão da Sra. Veridiana da Secretaria de Saúde quando
390 estavam se posicionando contra a gestão. Observava que os gestores não gostavam
391 de ser contrariados. Esclareceu a Sra. Veridiana era sindicalista. Propôs o conselho
392 votar na deliberação da secretaria de saúde exonerar o Sr. Mário dos Anjos Moreira,
393 e o Secretário de Saúde por representar entidades privadas. Conselheiro José Marcos
394 observou a importância dos elementos apresentados pelo Conselheiro Hermias,
395 lamentava ouvir de forma recorrente a idéia de que o conselho não estava fazendo
396 nada, estando na luta já por três anos. Recomendou a quem estava recém chegado
397 atualizar-se lendo as atas. Enfatizou não podiam admitir o financiamento de gestores
398 desqualificados. Colocou a Lei garantia a atuação do conselho. Conselheiro Cândido
399 observou a questão da falta de comprometimento por parte de alguns farmacêuticos
400 em não dar baixa no sistema colaborando também com a falta de medicamentos.
401 Esclareceu que foi feito levantamento da Secretaria de Saúde junto ao Ministério
402 Público sendo constatado, e ainda carta denuncia ao Sindicato de Farmácia, porém
403 sem resposta. Disse também que farmacêuticos foram capacitados pelo Ministério da



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

404 Saúde. E a Sra. Veridiana também estava no programa da Assistência Farmacêutica e
405 não dava respostas, assim como, outras pessoas presentes e que trabalhavam no
406 controle social. Colocou não estar defendendo o governo, porém deveriam respeitar
407 o direito de todos. Conselheiro Francisco disse considerar o companheiro anterior e
408 entendia suas questões, porém ele não podia colocar culpa nas pessoas quando era
409 do sistema. E que o Conselheiro Hermias tinha propriedade em falar sobre o assunto.
410 Conselheira Jany Welma com objetivo de colaborar nos encaminhamentos observou
411 a mudança feita pela secretaria na gestão era com o intuito de melhorar o resultado
412 dos problemas apontados. Esclareceu ao Conselheiro Hermias que seu relatório não
413 estava parado, e apesar de ser grande e ter muitas áreas envolvidas, já estava sendo
414 respondido e seria apresentado. Acrescentou, era preciso ter respeito às pessoas e a
415 postura apresentada nas reuniões, assim como, na conferência não acrescentava.
416 Finalizando colocou que a fala do companheiro Cândido era a mais acertada por ser a
417 dos usuários. Observou a competência do conselho era avaliar se a gestão do Sr.
418 Mário Moreira estaria caminhando bem e não indicação. Propôs apresentar as
419 respostas ao relatório apontado pelo Conselheiro Hermias no prazo de trinta dias, e
420 respeitar a prerrogativa do secretário em manter a indicação, convidando o gestor
421 para apresentar o planejamento de rumos e ações. **O Conselheiro Hermias propôs a**
422 **Secretaria Estadual de Saúde se posicionar diante do relatório apresentado, e**
423 **substituir o gestor da Assistência Farmacêutica por um profissional da área de**
424 **farmácia.** Conselheiro Wilson Alencar observou era Lei o prazo de resposta em até
425 quinze dias. A mesa corrigiu comunicando o prazo da resposta seria quinze dias. **Em**
426 **regime de votação a mesa registrou treze votos favoráveis a proposta do**
427 **Conselheiro Hermias** contra dez votos pela proposta da gestão e zero abstenções.
428 **Informes:** O pleno registrou o **afastamento da conselheira Inês Petesburgo da**
429 **Comissão de Supervisão e registrou a inclusão da conselheira Lucena nas Comissões**
430 **de Supervisão e Assessoramento.** O pleno **delibera que a SES apresente na próxima**
431 **reunião ordinária a situação do Hospital Regional do Agreste, tendo em vista os**
432 **informes do Conselho Local dessa Unidade em face das prisões realizadas neste**
433 **Hospital. Propostas de Metodologias para as apresentações:** Relatório Anual de
434 Gestão 2014 (**Apresentação:** Coordenação da Comissão de Análise e Orçamento).
435 Após, apresentação do Conselheiro Sebastião o pleno **acatou enviar uma cópia do**
436 **RAG 2014 para os Conselhos Locais de Saúde.** Devolutiva do Grupo de Trabalho
437 Saúde da Mulher (**Apresentação:** GT Saúde da Mulher). O pleno **deliberou aprovadas**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

438 **as metodologias para apresentação do Relatório Anual de Gestão e as Devolutivas**
439 **do Grupo de Trabalho de Saúde da Mulher.** Na sequencia **Avaliação da 8ª**
440 **Conferência Estadual de Saúde.** O pleno **recomendou que fosse reforçado junto aos**
441 **demais delegados/as da 8ª Conferência apresentação de documento com foto no**
442 **ato do credenciamento da II Etapa da 8ª Conferência Estadual de Saúde. II Etapa da**
443 **8ª Conferência Estadual de Saúde Vera Baroni;** Data: 23 e 24/11/15; Local: Centro
444 de Convenções de Pernambuco; Infraestrutura: salas e teatros; Proposta de
445 programação; Apresentação da delegação eleita para 15ª Conferência Nacional de
446 Saúde; Informes sobre a 15ª Conferência Nacional de Saúde. O pleno registra a
447 **inclusão do Conselheiro José Carlos Tavares na Comissão Organizadora da 8ª**
448 **Conferência Estadual de Saúde;** O pleno delibera **aprovada a programação da II**
449 **Etapa da Conferência Estadual de Saúde;** O pleno **delibera que a Comissão**
450 **Organizadora da 8ª Conferência Estadual de Saúde pautem em sua próxima reunião a**
451 **relação de delegados/as eleitos/as para a 15ª Conferência Nacional de Saúde,**
452 sendo a **atividade dia 18.11.15.** Na continuidade **Orçamento da Saúde/2015;**
453 Expositor: Diretoria Geral de Planejamento/SES/PE. Iniciando Dr. Flávio apresentou
454 Conceito e Orçamento, observando ser um Instrumento pelo qual o Poder Legislativo
455 autorizava o Poder Executivo por certo período e em pormenor, as despesas
456 destinadas ao financiamento das políticas públicas, assim como a arrecadação das
457 receitas já criadas em Lei. Iniciativa do Executivo; Autorização Legislativa; Previsão da
458 Receita e fixação da Despesa; Período determinado (um ano). Em seguida
459 demonstrou as Fontes e recursos: Fonte 101 -> Tesouro; Fonte 102 -> Convênios;
460 Fonte 144 -> SUS (Fundo a fundo); Fonte 103, 132, 135, 137, 140-> Operações de
461 crédito; Fonte 104 -> Recursos próprios (ex: inscrição residência). Seguido a estrutura
462 por programas; programas e ações e natureza da despesa. Categoria Econômica e
463 Grupo de despesa: 3.1 -> Despesa Correntes - Pessoal e Encargos Sociais; 3.3 ->
464 Despesa Correntes - Outras Despesas Correntes; 4.4. -> Despesa de Capital –
465 Investimentos. Principais modalidades de aplicação: 40 -> Transferência a Municípios;
466 50 -> Transf. a Inst. Privadas sem fins lucrativos; 72 -> Transferência a Consórcio
467 Público; 90 -> Aplicação Direta; 91 -> Aplicação Direta decorrente de op. entre
468 órgãos. O Relatório de Execução Orçamentária 2014 – 2015 Detalhado por Fonte, e
469 Relatório de Execução Orçamentária 2014 – 2015 detalhado por Fonte e Grupo de
470 Despesa. Iniciando o debate Conselheiro Hermias observou a discussão não seria
471 interessante, tinha questionamentos necessitando de respostas relativas às fontes e



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

472 ações. Conselheiro Humberto Antunes observou através do Fundo Nacional de Saúde
473 poderiam ser acompanhadas as execuções, onde poderiam observar os blocos da
474 saúde referente à assistência farmacêutica, atenção a saúde primária, média e alta
475 complexidade, e se abrindo a média e alta teria diversos sub-blocos. Poderiam ser
476 observados ainda os termos de compromissos de entes públicos. A Conselheira Jany
477 pensando no formato do debate sugeriu outro modelo para ser objetivo, continuar
478 os questionamentos e se necessário outro momento para as respostas. Conselheiro
479 Carlos Freitas questionou o aporte financeiro atual repassado às políticas públicas, e
480 se o orçamento vinha sendo cumprido pelo governo. Conselheiro Francisco elogiou a
481 apresentação, observando seria um aprendizado. Concordou em serem socializados
482 os questionamentos e resposta no próximo pleno. Questionou se o relatório já havia
483 sido encaminhado ao Tribunal de Contas e se havia resposta. Conselheiro Wilson
484 informou que estaria se ausentando porque o vôo para Petrolina foi antecipado em
485 uma hora, e estava presente no Conselho desde as seis horas da manhã. Observou à
486 necessidade de o tema voltar ao pleno por relevância a construção política. Sr. Adson
487 sugeriu o Conselho solicitar dos municípios o valor repassado pelo estado referente
488 aos recursos próprios para estudo mais detalhado. Informou não ter recebido aquela
489 planilha e gostaria para facilitar sua análise. Finalizando o pleno **recomenda que seja**
490 **socializado para todos/as conselheiros/as os questionamentos apresentados pelo**
491 **conselheiro Hermias diante do 2º Relatório Quadrimestral da Saúde e pautar na**
492 **próxima reunião ordinária do CES/PE. Encerramento. O pleno referenda os**
493 **conselheiros Júlio César e Carlos Freitas para participar da audiência pública na**
494 **Assembléia Legislativa, dia 10.12.15, às 13h, que abordará a Situação das UTI's no**
495 **Estado de Pernambuco; O pleno registra a inclusão do conselheiro Ubirajara na**
496 **Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador em Substituição ao Conselheiro**
497 **Euclides Neto; O pleno registra a substituição do representante do Círculo Operário**
498 **o Srº José Alves de Andrade, passando agora a assumir o Conselheiro Guiusepe**
499 **Fabianni Felix da Silva, nas atribuições concernentes ao Conselheiro Estadual de**
500 **Saúde. E por nada mais havendo a tratar a Coordenação da mesa, às dezessete horas**
501 **e quarenta minutos, deu por encerrada a 461ª Reunião Ordinária do CES/PE. A**
502 **presente lavrada por mim, _____ Anary de Paiva Souza, Relatora do**
503 **CES/PE. Recife, 11 de novembro de dois mil e quinze. Assinatura dos presentes:**
504 **Valdeisa Maria Pessoa Moraes – COREN.....; José**
505 **Marcos da Silva- CREFONO 4ª REGIÃO**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

506 Guimaraes Santos; CREFITO 1ª Região; Alexsandro Lopes
507 da Silva; SINDACS/PE.....; Rosângela Cavalcanti de
508 Albuquerque.....; John Pontes
509 Pessoa.....; Jássimo Bartolomeu dos Santos;
510 SINDSAÚDE; José Francisco de Assis Barbosa;
511 SINDSEP/PE.....; Neide Pereira dos Santos -
512 SINDSEP/PE.....; José Carlos Tavares; - SINDSPREV/PE –
513; Ivonete Maria Batista - SINDSPREV/PE
514; Romero Márcio Nogueira Dias - CRO/PE
515; Hermias Veloso da Silveira Filho - SINFARPE
516; Armando Luiz Arantes de Moura - CRF
517; Inez Maria da Silva - Pastoral da Saúde Nordeste
518 II.....; Luciana Nóbrega de Melo - Pastoral da Criança -
519 Josineide de Meneses Silva – Gestos.....; Carlos Olímpio
520 Damasceno de Rezende – SOEPE.....; Laucinê José de Sá;
521 Povo Indígena Truká.....; Inez Maria da Silva - Pastoral da
522 Saúde Nordeste II.....; Luciana Nóbrega de
523 Melo - Pastoral da Criança.....; José Paulo da Silva Júnior -
524 NAPHE; Josineide de Meneses Silva - Gestos
525; Júlio César Bezerra da Silva – ATMO
526; Carlos Antônio Alves de Freitas –
527 ADUSEPS.....; Rosely Fabrícia de Melo Arantes - FETAPE
528; Euclides Monteiro Neto - FECOPE
529; Marcos Antônio Loureiro Santos - FECOPE
530; Luiz Sebastião da Silva - Pro – Cidadania
531 Instituto Brasileiro.....; Jair Pedro dos Santos Pro – Cidadania
532 Instituto Brasileiro.....; Severino Romero de Mendonça -
533 UGT/PE.....; José Cícero do Monte -
534 NCST/PE.....; Elzanira da Silva - CEPAS
535; Lucelena Cândido dos Anjos –
536 CEPAS.....; José Wilson Alencar de Oliveira - Recanto Madre
537 Paulina; Ubirajara Alves de Lima - Círculo
538 Operário de Nazaré da Mata.....; Flávia Maria dos
539 Santos Silva - Associação Nordestina de Hospitais.....;



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 21.06.16

540 Maria Inês Petesburgo - Associação Nordestina de
541 Hospitais.....; Jany Welma de Sá Albuquerque; SES/PE
542; Humberto Maranhão Antunes - SES/PE
543; Nathália Lins da Rocha Lourenço - SEPLAG
544; Vivianne Gueiros Lira Dornelas Câmara - SEPLAG
545; Orlando Jorge – COSEMS.....;
546 Elidio Moura – COSEMS.....