



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Ata da 481ª Reunião Ordinária do CES/PE

Conselho Estadual de Saúde – CES/PE

1 Ao terceiro dia do mês de maio de dois mil e dezessete, às nove horas teve início a
2 quadricentésima octogésima primeira Reunião Ordinária do Conselho Estadual de
3 Saúde - CES/PE, localizado a Rua João Fernandes Vieira, 518 - Boa Vista – Recife – PE.
4 **Presentes as entidades e respectivos representantes:** Valdeísa Maria Pessoa Moraes;
5 Trabalhador - COREN/PE–Conselho Regional de Enfermagem de Pernambuco; Titular;
6 Tércio Gomes de Andrade Oliveira-Trabalhador- CREFONO 4ª Região, Titular;
7 Rosângela Cavalcanti de Albuquerque-Trabalhador–CREF 12º Conselho Regional de
8 Educação Física; Suplente; John Pontes Pessoa-Trabalhador- SINDSAÚDE – Sindicato
9 dos Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco-Titular;
10 Jássimo Bartolomeu dos Santos; Trabalhador -SINDSAÚDE – Sindicato dos
11 Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco; Suplente;
12 Neide Pereira dos Santos, Trabalhadora, SINDSEP/PE, Suplente; José Carlos Tavares,
13 Trabalhador, SINDSPREV/PE, Titular; Ivonete Maria Batista; Trabalhador;
14 SINDSPREV/PE – Sindicato dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde e
15 Previdência Social do Estado de Pernambuco; Suplente; Rosa Maria de Lima Gomes;
16 SOEPE – Sindicato dos Odontologistas no Estado de Pernambuco;Suplente; Hermias
17 Veloso da Silveira Filho; Trabalhador; SINFARPE - Sindicato dos Farmacêuticos no
18 Estado de Pernambuco; Titular; Armando Luiz Arantes de Moura, Trabalhador,
19 CRF/PE, Suplente; Inez Maria da Silva; Usuário; Pastoral da Saúde Nordeste II; Titular;
20 Josineide de Meneses Silva; Usuário; Gestos - Soropositividade, Comunicação e
21 Gênero; Titular; Júlio César Bezerra da Silva; Usuário; Associação de Amigos de
22 Transplantes de Medula Óssea - ATMO; Titular; Erivânia Ferreira da Silva; Usuário;
23 ADVAMPE- Associação dos Deficientes Visuais do Agreste Meridional de
24 Pernambuco; Titular; Carlos Antônio Alves Freitas, Usuário, ADUSEPS, Titular; Rosely
25 Fabrícia de Melo Arantes; Usuária – FETAPE/PE – Suplente; Euclides Monteiro Neto,
26 Usuário, FECOPE, Titular; Marcos Antônio Loureiro Santos-Usuário-FECOPE, Suplente;
27 Luiz Sebastião da Silva; Usuário; Pró – Cidadania Instituto Brasileiro; Titular; José
28 Cícero do Monte; Usuário; NCST/PE - Nova Central Sindical de Trabalhadores de
29 Pernambuco; Titular; Lucelena Cândido dos Anjos; Usuário; CEPAS – Centro de Ensino
30 Popular e Assistência Social do Estado de Pernambuco Santa Paula Franssinetti,
31 Titular; Eliana Isabel de Souza Sicsú, Usuária, Recanto Madre Paulina-Instituto de



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

32 saúde Holística Madre Paulina, Titular; Ubirajara Alves de Lima; Usuário; Círculo
33 Operário de Nazaré da Mata; Titular; Josué Júlio da Silva- Usuário; Círculo Operário
34 de Nazaré da Mata; Suplente; Maria José Borges Silva, Gestor/Prestador, União
35 Beneficente dos Trab. Moreno – Hospital Armindo Moura, Titular; Flávia Maria dos
36 Santos Silva, Gestor/Prestador; Associação Nordestina de Hospitais; Titular; Sidney
37 Feitoza Farias-Gestor/Prestador-FIOCRUZ-Titular; Ana Claudia Callou Matos,
38 Gestor/Prestador, SES/PE, Suplente; Lidiane Rodrigues Gonzaga; Gestor/ Prestador;
39 SES/PE – Secretaria Estadual de Saúde; Titular; Humberto Maranhão Antunes –
40 Gestor/Prestador - SES/PE – Secretaria Estadual de Saúde; Suplente; Ryan Paulo da
41 Silveira Amorim, Gestor/Prestador, SEPLAG, Titular; Elídio Ferreira de Moura Filho,
42 Gestor/Prestador, COSEMS, Titular. Após saudações, a Sra. Ana Callou, na
43 coordenação dos trabalhos fez a leitura da **pauta, a saber: 1. Justificativa das**
44 **ausências:** José Iran Costa Júnior; Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria Estadual de
45 Saúde de Pernambuco; Titular; **2. Apreciação da Ata:** 474ª Reunião Ordinária do
46 CES/PE; **3. Informes:** Passada a fala para conselheira Sra. Inez que parabeniza a
47 Secretaria Executiva e a Coordenadora Financeira pelo desjejum estando dentro dos
48 padrões e pede que o conselheiro(a) que fosse substituir a Sra. Valdeísa fosse
49 também enfermeira para participar das supervisões dos hospitais, passada fala para
50 conselheira Sra. Josineide que faz um convite para participação no dia 26/05/2017 da
51 comemoração dos 24 anos da GESTOS às 17:00 na sede da GESTOS, e cita sobre
52 denúncias que chegam na GESTOS sobre serviços que não funcionam, em Cavaleiro
53 não existe médicos para atendimento, um caso no Cabo onde a pessoa esta
54 acamada, doente onde não consegue sair de casa pois esta com depressão e o posto
55 de saúde não funciona para atendimento desse usuário e a GESTOS vem
56 acompanhando o caso e encaminhando, pede esclarecimento para comissão de
57 fiscalização ou se faz uma denúncia formal no conselho, e esclarecendo a Sra. Ana
58 Callou que precisa ser feito uma denúncia formal para o conselho, passada a fala
59 para conselheira Sra. Lucelena agradece e parabeniza aos conselheiros(as) Valdeísa,
60 Neide, Ubirajara, Euclides, Erivânia, Ivonete e Hermias pelos serviços prestados e
61 informa que ouve um Seminário da Saúde das Mulheres no Conselho Municipal de
62 Recife, passada fala para conselheira Sra. Ivonete informa sobre um Fórum de Saúde
63 do Trabalhador que realizará no dia 15/05/2017 no SINDSPREV, passada fala para
64 conselheira Sra. Erivânia agradece pela recepção de todos(as) nesse conselho no
65 período que esteve, a coordenação de mesa Sra. Ana Callou parabeniza e
66 cumprimenta todos(as) conselheiros(as) que estão deixando a composição formal,
67 **4. Homologação:** Indicação de 01 (um) representante do CES para compor o Comitê



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

68 Estadual de Saúde do Tribunal de Justiça de Pernambuco, se colocando a disposição
69 para a participação a conselheira Sra. Rosângela Cavalcanti de Albuquerque como
70 titular e na suplência a conselheira Sra. Josineide de Meneses Silva; **5. Apreciação da**
71 **Programação Anual de Saúde – PAS 2018; 6. Intervenções: Almoço; 7. Continuação**
72 **da Apreciação da Programação Anual de Saúde 2018; 8. 1ª Conferência Estadual de**
73 **Vigilância em Saúde - 1ª CEVS 2ª Conferência Estadual de Saúde das Mulheres – 2ª**
74 **CESMU; 9. Devolutivas das Comissões e Grupos de Trabalho - Grupo de Trabalho de**
75 **Assistência Farmacêutica; 10. Encerramento;** Na seqüência a Coordenadora da Mesa,
76 Sra. Ana Claudia Callou passa a fala para conselheira Sra. Lidiane que faz um ajuste do
77 ponto 8 pelo ponto de 7 da pauta, passada a fala para conselheiro Sr. Humberto
78 Antunes esclarece a devolutiva do GT de Assistência Farmacêutica que irá necessitar
79 de uma reunião final para conclusão dos trabalhos e que seja apresentado numa
80 reunião extraordinária ou na próxima reunião ordinária e solicita a presença de todos
81 os membros para finalização, passada a fala para a conselheira Sra. Rosely propõe ao
82 pleno que fosse retomado a discussão da reativação da Comissão de Educação
83 Permanente para o Controle Social, passada a fala para Sra. Suzana Assis que fez a
84 leitura do **item 1. Justificativas de Ausências:** José Iran Costa Júnior;
85 Gestor/Prestador; SES/PE - Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco; Titular;
86 seguindo a seqüência da pauta, **item 2. Apreciação da Ata:** 474ª Reunião Ordinária
87 do CES/PE – **APROVADA; 3. Informes:** Passada a fala para conselheira Sra. Inez que
88 parabeniza a Secretaria Executiva e a Coordenadora Financeira pelo desjejum
89 estando dentro dos padrões e pede que o conselheiro(a) que fosse substituir a Sra.
90 Valdeísa fosse também enfermeira para participar das supervisões dos hospitais,
91 passada fala para conselheira Sra. Josineide que faz um convite para participação no
92 dia 26/05/2017 da comemoração dos 24 anos da GESTOS às 17:00 na sede da
93 GESTOS, e cita sobre denúncias que chegam na GESTOS sobre serviços que não
94 funcionam, em Cavaleiro não existe médicos para atendimento, um caso no Cabo
95 onde a pessoa esta acamada, doente onde não consegue sair de casa pois esta com
96 depressão e o posto de saúde não funciona para atendimento desse usuário e a
97 GESTOS vem acompanhando o caso e encaminhando, pede esclarecimento para
98 comissão de fiscalização ou se faz uma denúncia formal no conselho, e esclarecendo
99 a Sra. Ana Callou que precisa ser feito uma denúncia formal para o conselho, passada
100 a fala para conselheira Sra. Lucelena agradece e parabeniza aos conselheiros(as)
101 Valdeísa, Neide, Ubirajara, Euclides, Erivânia, Ivonete e Hermias pelos serviços
102 prestados e informa que ouve um Seminário da Saúde das Mulheres no Conselho
103 Municipal de Recife, passada fala para conselheira Sra. Ivonete informa sobre um



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

104 Fórum de Saúde do Trabalhador que realizará no dia 15/05/2017 no SINDSPREV,
105 passada fala para conselheira Sra. Erivânia agradece pela recepção de todos(as)
106 nesse conselho no período que esteve, a coordenação de mesa Sra. Ana Callou
107 parabeniza e cumprimenta todos(as) conselheiros(as) que estão deixando a
108 composição formal; **4. Homologação:** Indicação de 01 (um) representante do CES
109 para compor o Comitê Estadual de Saúde do Tribunal de Justiça de Pernambuco, se
110 colocando a disposição para a participação a conselheira Sra. Rosângela Cavalcanti de
111 Albuquerque como titular e na suplência a conselheira Sra. Josineide de Meneses
112 Silva; **5. Apreciação da Programação Anual de Saúde – PAS 2018;** passada fala para
113 conselheiro Sr. Humberto Antunes informa que iremos apreciar e deliberar um
114 instrumento de planejamento o PAS 2018 onde o conselho conhece o formato,
115 **Apresentação: Sra. Ana Paula Melo – GGEP/DGP;** apresentou: **Ipsis litteris “com as**
116 **mesmas palavras”.** A Sra. Ana Paula iniciou a explanação e apresentação da PAS
117 2018, **PANORAMA DA SITUAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO DO SUS:**
118 Grupo Condutor do PES 2016-2019 (Março 2015), 8ª CES Vera Baroni (Setembro e
119 Outubro 2015), Envio do PES 2016-2019 e PAS 2016 e 2017 para CES (Março 2016),
120 Apreciação e aprovação do RAG 2014 (Março 2016), Apreciação e aprovação do PES
121 2016-2019/PAS 2016 e 2017 pelo CES (Junho 2016), Apreciação e aprovação do RAG
122 2015 (Setembro 2016), Início da construção RAG 2016 e PAS 2018 com áreas técnicas
123 e HEMOPE (Novembro 2016), Construção do RAG 2016 e PAS 2018 e Revisão da PAS
124 2017 do CES (Dezembro 2016), Envio do RAG 2016 e da PAS 2018 para apreciação do
125 CES (Março 2017), **PRÓXIMAS ETAPAS: PAS 2018 – Pleno Ordinário Dia 03/05, RAG**
126 **2016 – Pleno Ordinário Dia 12/07, ESTRUTURA DO PES 2016-2019: APRESENTAÇÃO;**
127 **INTRODUÇÃO; ANÁLISE SITUACIONAL; MAPA ESTRATÉGICO DA SES (MISSÃO,**
128 **VALORES, MACROOBJETIVO ESTRATÉGICO, DIRETRIZES, OBJETIVOS, ABRANGÊNCIA,**
129 **AÇÕES, METAS QUADRIENAIIS E RESPONSÁVEIS); MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO**
130 **PES 2016-2019 (INDICADORES DE RESULTADOS); REFERÊNCIAS; RECOMENDAÇÕES DA**
131 **8ª CES VERA BARONI; DIRETRIZES DO PES 2016-2019: FORTALECIMENTO DA**
132 **ATENÇÃO PRIMÁRIA; DESENVOLVIMENTO E APERFEIÇOAMENTO COM ACESSO**
133 **REGIONALIZADO ÀS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE; FORTALECIMENTO DA**
134 **POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA; DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES**
135 **ESTRATÉGICAS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE; QUALIFICAÇÃO E INOVAÇÃO DOS**
136 **PROCESSOS DE GOVERNANÇA E GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA NA SAÚDE;**
137 **AMPLIAÇÃO DOS INVESTIMENTOS EM SAÚDE; ESTRUTURA DE PROGRAMAÇÃO DO**
138 **PES 2016-2019: DIRETRIZ 5: Qualificação e Inovação dos processos de Governança e**
139 **Gestão Estratégica e Participativa na Saúde; DESCRIÇÃO: Reafirmar os pressupostos**



140 da Reforma Sanitária...valorizando os mecanismos de participação popular;

141 OBJETIVO ESTRATÉGICO: Fortalecer a atuação do Controle Social no SUS; DESCRIÇÃO

142 DO OBJETIVO: Fortalecer e qualificar os espaços de controle social...; PROGRAMA NO

143 PPA: 1028 - Melhoria da Gestão do Sistema de Saúde; AÇÃO NA LOA: 4422 -

144 Fortalecimento do Controle Social; **ESTRUTURA DA PAS 2018: INTRODUÇÃO;**

145 DIRETRIZES, OBJETIVOS, ABRANGÊNCIA, AÇÕES E METAS POR ANO, PRAZO DE

146 EXECUÇÃO E REPONSÁVEIS; PROGRAMA E AÇÃO ORÇAMENTÁRIOS; **ESTRUTURA DA**

147 **PROGRAMAÇÃO DA PAS 2018: DIRETRIZ 5: Qualificação e Inovação dos processos de**

148 Governança e Gestão Estratégica e Participativa na Saúde; OBJETIVO ESTRATÉGICO:

149 Fortalecer a atuação do Controle Social no SUS; PROGRAMA NO PPA: 1028 - Melhoria

150 da Gestão do Sistema de Saúde; AÇÃO NA LOA: 4422 - Fortalecimento do Controle

151 Social; **METODOLOGIA DE CONSTRUÇÃO DA PAS 2018:** Reuniões com áreas técnicas

152 e HEMOPE (Nov); Análise, consolidação da programação enviada; A SES envia ao CES

153 até 30/03; Apresentação e apreciação no Pleno do CES; **CICLO DOS INSTRUMENTOS**

154 **BÁSICOS DE PLANEJAMENTO DO SUS: PROCESSO DINÂMICO: PAS;**

155 MONITORAMENTO QUADRIMESTRAL; RDQ; AVALIAÇÃO ANUAL DO CES E ÓRGÃOS

156 DE CONTROLE EXTERNO; RAG; RESSALVAS; PES; PROGRAMAÇÃO E EXECUÇÃO;

157 RECORTE ANUAL DO PES; INTENÇÕES E COMPROMISSOS DA GESTÃO PARA 4 ANOS;

158 **PAPEL DO CONTROLE SOCIAL NA APRECIÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE**

159 **PLANEJAMENTO – LEGISLAÇÃO: LEI Nº 8.142/90; LEI Nº 12.297/2002: Art. 2º O**

160 Conselho Estadual de Saúde - CES-PE tem as seguintes competências: II - propor e

161 aprovar diretrizes para elaboração do Plano Estadual de Saúde, em função das

162 características sócio-ambientais do perfil epidemiológico e da necessidade de ações e

163 serviços de saúde da população; **LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012: Art. 30: § 4º**

164 Caberá aos Conselhos de Saúde deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento

165 de prioridades. **RESOLUÇÃO Nº 453/2012: Quinta Diretriz:** Aos Conselhos de Saúde

166 compete: V - Definir diretrizes para elaboração dos planos de saúde e deliberar sobre

167 o seu conteúdo, conforme as diversas situações epidemiológicas e a capacidade

168 organizacional dos serviços; VIII - proceder à revisão periódica dos planos de saúde;

169 **MANUAL DO CNS PARA CONSELHOS DE SAÚDE – 2013:** Analisar e aprovar o Plano de

170 Saúde com foco nas populações de maior iniquidade e vulnerabilidade;

171 **6.Intervenções:** a coordenadora de mesa a Sra. Ana Callou abre as inscrições para as

172 intervenções e passando a fala para o conselheiro Sr. Hermias cita sobre a dificuldade

173 que tem e que o conselho esta mudando e virá novos conselheiros(as) que

174 concerteza não entendem de sistema de saúde e irá avaliar um RAG 2016 onde não

175 participou do processo e não tem conhecimento como poderá analisar, onde



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

176 aconteceu comigo em 2013 onde tive que avaliar o RAG 2013 onde não concordava e
177 não me posicionei em termo de reprovação, sugere que a SES/PE prepare esses
178 conselheiros(as) com regimento eleitoral, regimento do conselho, relatório de
179 execução orçamentária e fazer uma reunião, solicita esclarecimento sobre o
180 HEMOPE, passada fala a conselheira Sra. Rosângela discorda da fala do conselheiro
181 Sr. Hermias e cita que participou e esteve presente na construção do plano e se
182 houver alguma dúvida de algum conselheiro(a) que estará presente para esclarecer e
183 a equipe do planejamento que participaram, solicita que os conselheiros(as) que
184 participem e leiam o plano, passada a fala ao conselheiro Sr. Sidney diz ser
185 importante esse momento de discussão da análise desses instrumentos de gestão,
186 onde cita que não se deve subestimar o controle social e que cada um tem que ter a
187 responsabilidade da sua participação e da sua base, com a ajuda da comissão de
188 educação permanente, e a parcerias com FIOCRUZ, UFPE, passada a fala para
189 conselheira Sra. Lidiane concorda com a falas anteriores e o processo onde estamos
190 apreciando a PAS 2018 se iniciou com a criação de um grupo condutor onde foi
191 construído, o pleno será renovado sendo processual e institucional e esses
192 instrumentos existem prazos que precisam vir par a pauta ser debatidos e analisados
193 a ser conduzido da melhor forma pelos conselheiros(as), onde virá para análise o RAG
194 2016 com o novo grupo dos conselheiros(as) onde precisam se incorporar no estudo,
195 passado a fala ao conselheiro Sr. Humberto cita que todos presentes vivenciaram as
196 apresentações até a data de hoje, onde temos a responsabilidade de estar trazendo
197 para o conselho onde está preconizado na Lei 8142, onde irá haver uma renovação
198 dos membros deste conselho onde iram permanecer 2/3 desses conselheiros(as) que
199 terão o trabalho político e pedagógico de construção dos novos instrumentos, onde o
200 grupo condutor deste processo que elaborarão de forma discutida e estão presente e
201 se houver alguma dúvida estão a disposição e encaminhar o que for necessário,
202 passada a fala ao conselheiro Sr. Hermias cita a referência de dificuldade de quem
203 entra no conselho que vai aprender, onde discorda da política de saúde do estado,
204 do modelo de saúde, relata que foi montado um GT onde se aprovou uma reforma
205 no HEMOPE e onde essa matéria não faz parte da PAS, o papel do conselheiro saber,
206 conhecer e lutar por aquilo que acha em estar certo, passada a fala ao conselheiro Sr.
207 Euclides relata que participou da elaboração desse plano, onde fazemos o
208 planejamento e existe as dificuldades das realizações, cita a preocupação de planejar
209 e passa-se o tempo e não acontece, onde ações são criadas e não são efetivadas e as
210 comissões ficam enfraquecidas, a fala para a conselheira Sra. Lidiane esclarece que
211 alguma ação que não esteja contemplada pode incorporar o que não foi programado,



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

212 passada a fala para a conselheira Sra. Josineide sobre 1/3 dos conselheiros novos
213 podem ter o conhecimento, mas ter o conhecimento dos instrumentos e a forma
214 como podemos analisar esses instrumentos, sendo a sugestão do Sr. Hermias válida,
215 e concordo pois as pessoas iram chegar desinformadas e precisaremos conversar
216 com os novos conselheiros(as) de mostrarmos os instrumentos e qual a maneira de
217 utilização e se houver alguma sugestão e reciclar a forma de controle social, onde
218 precisamos também discutir e analisarmos a pauta com os usuários, enquanto
219 organizações que compõe o conselho pois isso significa organização e independência,
220 onde iremos concordar e discordar sendo democrático, iremos crescer e fortalecer
221 frente ao controle social, precisamos fazer isso como os novos conselheiros(as),
222 passada a fala para conselheira Sra. Valdeísa cita pertinente a preocupação do Sr.
223 Hermias e parabeniza essa preocupação, onde relata quando chegou ao conselho
224 sentiu falta de uma capacitação onde não foi feita essa capacitação, onde concorda e
225 com relação aos instrumentos, competências, autonomia, autoridade de mudarmos
226 as coisas e darmos melhores condições de trabalho aos trabalhadores de saúde, e
227 cuidar de quem cuida para garantir uma assistência de qualidade, sobre as siglas
228 sendo essas dúvidas, que seja realizada essa capacitação para esses novos
229 conselheiros(as), passada a fala para Sra. Ana Paula onde parabeniza aos
230 conselheiros(as), onde esta a disposição para acolhimento para esses novos
231 conselheiros(as), se existe algum questionamento ou alguma inserção na PAS 2018,
232 passada a fala para conselheira Sra. Rosely cita sobre atuação e efetivação de uma
233 ação de controle social, onde passa por um poder político e precisamos debater
234 aprofundado e sendo prejudicado na última gestão pela própria comissão de
235 educação permanente onde foi desativada e venho feito vários pedidos de reativação
236 dessa comissão, onde possamos sair como uma agenda e uma organização, passada
237 a fala para o conselheiro Sr. Tércio concorda com a falas anteriores e de Sr. Hermias
238 para fomentar a comissão de educação permanente para os novos conselheiros(as),
239 para apropriamentos dos instrumentos, acompanhar e monitorar, e reforço para a
240 reativação da comissão de educação permanente onde me coloquei a disposição,
241 passada a fala para conselheira Sra. Ana Callou onde não vê contradição em
242 nenhuma fala, sendo falas complementares e de preocupações sendo a última
243 reunião com alguns conselheiros(as) onde permanecerão alguns, precisamos realizar
244 parcerias como já há com a FIOCRUZ, e precisamos trabalhar essa atualização,
245 capacitação ou qualificação para esses novos conselheiros(as) e para todos, com
246 respeito nas discussões e precisamos trazer o sentimento da nossa base,
247 independente do segmento e quem não irão ficar poderá nos apoiar, concorda com a



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

248 fala da Sra. Josineide, passada a fala para o conselheiro Sr. Carlos Freitas relata uma
249 homenagem para dois conselheiros que não estão mais conosco o conselheiro Sr.
250 Francisco e o conselheiro Sr. Jair Pedro, e homenagear o conselheiro Sr. Hermias, Sr.
251 Marcos, Sr. Euclides e também a Sra. Ana Callou por esta a frente deste conselho,
252 concorda com a capacitação para os novos conselheiros(as), precisamos de debates
253 temáticos sobre a precariedade no atendimento no SUS, onde podemos melhorar
254 usuários, trabalhador e gestor e cobrarmos dos municípios que superlotam as
255 grandes emergências, passada a fala para Sr. Izaias cita que há discriminação na
256 saúde e que o Estado que menos paga no Brasil, onde os técnicos estão passando por
257 privações, cita falta de materiais, luvas, insumos, passada a fala para o conselheiro Sr.
258 Hermias cita que de 2013 à 2016 pede a reprovação do RAG, pede esclarecimento
259 sobre o contingenciamento de recursos financeiros, pois sempre executando entre
260 96% à 97% do recursos destinado para saúde, em todas as políticas públicas a
261 aplicação de recurso sendo menor de 50%, e com dois modelos de saúde, um da
262 SES/PE e as OS'S sendo nisso que vai o recurso e como isso continua acontecendo,
263 passado a fala a Sra. Maria Josefa cita a dificuldade financeira e começando pela
264 Atenção Básica, relata sobre o posto de saúde da sua comunidade onde a lixeira está
265 aberta pero de uma para de ônibus, e quando chove essa parada fica cheia d'água,
266 precisamos da Atenção Básica na pesquisa de projetos, passada a fala para o
267 conselheiro Sr. Humberto cita que foi disponibilizado nos emails do conselheiros(as)
268 as metas que estão programadas na PES 2018, desde o dia 24 de março, esclarece ao
269 Sr. Hermias que esta no PES 2016/2019 a questão da Construção do Hospital do
270 HEMOPE onde foi colocado e aprovado numa reunião na Sociedade de Medicina, e a
271 parte de investimento da SES/PE esta postergada devida condição de recursos
272 disponível para investimento, irá sofrer uma adiamento essa programação em todos
273 os projetos sem disponibilidade fiscal para início dessas obras, aguardando um
274 quadro para execução dessas metas, podendo ser reprogramada para o próximo PES,
275 a coordenadora de mesa solicita aos conselheiros (as) que estiverem fora da sala
276 para retornarem para realizar a votação, colocando em regime de votação para
277 apreciação da PAS 2018 e com 17 votos a favor, 01 voto contrário e 03 abstenções,
278 ficando **APROVADA A PAS 2018**, passada a fala para o conselheiro Sr. John Pontes
279 cita que não chegou no horário e que algumas falas foram feitas e que não feita
280 discussão da PAS 2018 e por isso se absteve e pede esclarecimentos, passada a fala
281 para conselheira Sra. Josineide cita que esta entendendo que foi enviado o
282 documento por email e quem tivesse algum questionamento colocaria para debate, e
283 esta abstendo pois o documento não abriu no email, passada a fala para Sra. Ana



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

284 Paula esclarecendo para o Sr. Pontes que apresentação foi para nortear e o que esta
285 na apresentação são exemplos, para mostrar a estrutura e mostrar o documento e
286 foi aberto para discussão e estávamos aqui para quaisquer esclarecimento mas até a
287 hora da votação não tinha tido nenhum questionamento, a coordenadora da mesa
288 seguindo a pauta gostaríamos de pactuar com todos o ponto 07. Continuação da
289 Apreciação da Programação Anual de Saúde 2018 pois já foi **APROVADO**, então
290 puxaríamos o ponto 08, passada a fala para a conselheira Sra. Valdeísa argumenta
291 sobre a apresentação do GT da Assistência Farmacêutica que não será hoje, solicita
292 para passarmos para o ponto 09. Devolutivas das Comissões e Grupos de Trabalho,
293 para apresentar uma devolutiva da Comissão de Supervisão, a coordenadora de mesa
294 pactuar então passarmos para o ponto 09, passada a fala para a conselheira Sra.
295 Valdeísa relato de no pleno anterior tinham recebidos denúncias do CISAM sobre a
296 climatização, contaminação da água e superlotação onde complicava ainda mais os
297 problemas anteriores, onde o pleno deliberou uma visita da comissão de supervisão
298 onde foi realizado dia 14/04/2017 onde constatamos as UCIS 01,02 e 03 e a UTI
299 estavam numa área provisória na UTI Materna onde ainda não foi inaugurada e onde
300 no local existia uma equipe de manutenção resolvendo o problema da climatização,
301 onde fomos nos setores e realmente estava climatizado, onde estavam trabalhando
302 também numa estação de tratamento de água no CISAM, a mudança dos RN's e dos
303 equipamentos iriam ser feito naquele dia a tarde, feito a mudança fomos recebido
304 pela coordenadora de enfermagem a Sra. Benita e que a climatização estava em
305 teste há 03 dias, e feita a mudança, tenho acompanhado e conversado com os
306 funcionários do hospital, quando não tinha equipamentos e RN's estava perfeito e
307 quando foi realizada a mudança a climatização não esta adequada, tendo ambiente
308 com 26 graus e a UCIS mais fria com 21 graus, com relação a climatização teremos
309 que voltar lá com a comissão de fiscalização e com relação a água a APEVISA não
310 tinha dado o retorno do resultado do exame, a coloração já tinha voltado a normal e
311 estava sendo usada a água da COMPESA pois anteriormente não era usada e tratada
312 e os RN's já estavam tomando banho com a água tratada apesar de termos o
313 resultado, como pendência retornarmos com relação a climatização após a mudança,
314 passada a fala para o conselheiro Sr. Carlos Freitas citou a composição da comissão
315 por Valdeísa, Inez Maria, Carlos Freitas e com acompanhamento técnico da Sra.
316 Fátima Ferraz, tínhamos a informação que o CISAM era responsabilidade da
317 Secretaria de Ciência e Tecnologia, conforme informações da direção também pela
318 SES/PE, onde temos há 03 anos no CISAM uma sala com 07 UTI's climatizados para
319 atendimento infantil mas por falta de profissionais esta sem funcionamento e deram



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

320 um prazo até o final do ano para funcionamento, onde hoje temos 32 crianças
321 precisando de UTI no Estado de Pernambuco, a conselheira Sra. Valdeísa esclarece
322 que a UTI que esta para inaugurar não sendo para crianças e sendo UTI Materna,
323 seguindo a pauta para o ponto 08; **7. Continuação da Apreciação da Programação**
324 **Anual de Saúde 2018;** Pactuado no pleno que esse ponto foi **APROVADO;** **8. 1ª**
325 **Conferência Estadual de Vigilância em Saúde - 1ª CEVS 2ª Conferência Estadual de**
326 **Saúde das Mulheres – 2ª CESMU; Comissão Eleitoral para renovação do Biênio do**
327 **CES;** passada a fala para a conselheira Sra. Lidiane que no último pleno trouxemos o
328 que seria a apresentação do conselho e sobre a Etapa de Petrolina para deixarmos
329 tudo alinhado para realização da própria etapa, no período de 24 à 28 de abril de
330 2017 tivemos a Etapa da Macro Petrolina, onde tivemos uma série de atividades pré-
331 etapa macro durante a etapa, gostaria de registrar do sucesso da incorporação da
332 equipe de relatoria local no apoio para com a equipe que foi da CORG/SES-PE, e os
333 conselheiros (as) que estiveram presentes, sendo um desafio por ser a primeira etapa
334 e sendo dois eventos, com a 1ª Etapa da Conferência Estadual de Vigilância em Saúde
335 e a Etapa Macro Petrolina da 2ª CESMU, tivemos com um dia e meio a etapa da
336 vigilância com propostas qualificadas e construtivas na discussão dos grupos, onde
337 será feito essa socialização com a comissão sendo importante esse acompanhamento
338 do conteúdo que esta saindo das etapas e tivemos a Etapa Macro da CESMU onde
339 teve também proposta produtivas onde foi tirado delegados das duas Etapas, para
340 participarem na etapa estadual e para etapa nacional, na delegação para Estadual
341 tivemos um déficit no segmento usuário, para trabalhador e gestor sem
342 intercorrência na vigilância, mas na CESMU teve uma vacância no segmento
343 trabalhador e gestor, a CORG definiu no momento do acontecimento que não foi
344 prevista no regimento, a CORG pensou em pegar as vacâncias dessas duas etapas e
345 transferir para a Macro Serra Talhada e posteriormente se tivermos dificuldades em
346 Serra Talhada e transferimos para Caruaru e também para Recife se caso tiver
347 vacâncias, para não quebrar a paridade e não podemos ter um Etapa Estadual com
348 quebra de paridade e manter o número de participantes da Etapa Estadual, para não
349 haver um número menor de participante do que estávamos prevendo, com cerca de
350 390 participantes para cada Etapa dessa, para não termos esse problema pensamos
351 em várias estratégias: intensificar a mobilização onde o pleno sendo um espaço de
352 mobilização onde a Secretaria Executiva do conselho esta fazendo esse movimento
353 como: email's, mídias sociais, telefonemas, para termos um maior número na Etapa
354 de Serra Talhada, que contemple o número de participantes previsto, a SES/PE esta
355 fazendo a divulgação, a GERES esta fazendo esse movimento via CIR, sendo feito toda



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

356 uma mobilização para termos sucesso nas outras Etapas, na CEVS tivemos 36
357 participantes, na CESMU tivemos 40 participantes, para a próxima Etapa poderíamos
358 abrir um outro ponto, abrir para os conselheiros (as) que estavam presente na Etapa
359 de Petrolina para trazer os relatos, passado para a conselheira Sra. Josineide pede
360 esclarecimento sobre o número de delegados nas duas etapas, passada a fala para o
361 conselheiro Sr. Euclides cita importante apesar do número esperado dos
362 participantes que seria de 50 participantes, mas conseguiram construir as propostas
363 e número de propostas foi bem além do esperado, propostas com qualidade e bem
364 direcionadas e necessárias na questão da mulher e também discutido a questão do
365 meio ambiente na vigilância, onde tivemos um apoio da equipe da GERES
366 maravilhoso, e por não ter atingindo a quantidade de delegados na hora da votação,
367 onde precisávamos tirar 18 delegados de usuários para a Etapa Estadual onde não
368 tinha e só tínhamos 13 usuários onde foram aclamados para participarem da Etapa
369 Estadual e as 05 (cinco) vagas que serão transferidas para Etapa de Serra Talhada e
370 decidimos caso haja uma situação como essa as vagas serão transferidas para Etapa
371 de Caruaru e assim sucessivamente caso ocorra, passada a fala para o conselheiro Sr.
372 Hermias relata que tivemos duas conferências que não respeitaram a paridade desde
373 o nascedouro e vai até o final sem respeitar a paridade e fazer um conferência onde
374 não se analisa as políticas de saúde, onde não vejo sentindo nessas conferências
375 realmente, passada a fala para a conselheira Sra. Neide complementando a fala do
376 Sr. Euclides que foi muito bem desenvolvido por ter sido a primeira Etapa das
377 conferências onde todos estavam empenhados e coesos, e onde o quantitativo de
378 usuários não foi suficiente onde tivemos mais trabalhadores, sendo a minha primeira
379 conferência e saio daqui com bagagem e conhecimento em relação ao SUS e
380 agradeço a participação da conferência e da CORG, passada a fala para o Sr. Isaías
381 cita que não foi criado um espaço para o homem, uma policlínica para o homem, foi
382 feito uma base no Hospital de Areias com um departamento para o homem e esta a
383 obra inacabada com investimento altíssimo, onde esta o Hospital do Idoso, passada a
384 fala para a conselheira Sra. Josineide que precisamos analisar o que aconteceu sobre
385 as conferências de Petrolina que não deve ser só comunicação, pois não existia
386 movimento social participando, e já foi colocado aqui que a maioria do movimento
387 de mulheres e de não estar presente nesta conferência exatamente pela leitura que
388 faz e como o próprio governador tem tratado as questões das mulheres nesse
389 Estado, e fala do governador sempre desastrosa e quando falamos em estrupo, vêm
390 com um discurso que nada tem haver com a dinâmica e a vida das mulheres hoje no
391 século XXI, sendo importante que avaliamos e analise e pensamos de uma maneira



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

392 mais profunda do que esta acontecendo, em Serra Talhada tem um movimento social
393 organizado como MMTR –Movimento de Mulheres de Trabalhadoras Rurais, vamos
394 ver qual será a postura das companheiras neste momento, precisamos analisar e
395 pensar estratégias e formas de como levar essa discussão e de poder aprender um
396 pouco o que a sociedade esta dizendo para nós sem julgar e subestimar o que estão
397 nos dizendo, passada a fala para o Sr. Jorge pede esclarecimentos sobre o item 05 se
398 foi aderido ao item 07 e se esta resolutivo, em relação a Macro Conferência onde
399 precisa-se de uma logística e reverencio as pessoas que participaram as minhas
400 considerações, precisamos ter uma depuração sobre os acontecimentos na Etapa de
401 Petrolina havendo uma evasão tecnicamente e qual foi a construção logística o
402 aparato que foi dispensado em condição financeira, onde não foi falado do
403 aparelhamento financeiro sobre essa macro que houve, onde levaram algumas
404 pessoas e contavam com um número de pessoas e no final considerou aquele
405 número ífero, gostaria que a coordenadora falasse sobre a logística financeira, pois
406 quando falamos da dispensação financeira de qualquer evento dentro do CES/PE há
407 um esquecimento e um distanciamento onde não há uma resposta, a coordenadora
408 da mesa esclarece sobre o ponto 05 e o ponto 07, foi vencido esse ponto e foi
409 antecipado, discutido e acolhido por todos os conselheiros (as), passada a fala para o
410 conselheiro Sr. Euclides onde conversei com algumas pessoas de Petrolina e percebi
411 uma dificuldade, por conta da distância de um município para o outro, percebi onde
412 alguns municípios e conselhos não estão organizados e com dificuldades onde
413 indicaram alguém que poderia participar, onde teve a questão de divulgação e
414 estrutura na questão dos municípios, passada a fala para a conselheira Sra. Lidiane
415 esclarecendo a conselheira Sra. Neide onde no evento teve a participação de
416 movimento quilombola, movimento de comunidades, onde todos estão cientes
417 desde o início que o processo era de indicação do conselho estadual na organização
418 das duas etapas, relata sobre a organização da Conferência de Saúde onde estava na
419 relatoria, e na ocasião o número indicado para vagas era de 2.400 delegados, destes
420 na ocasião estiveram presentes 1.400 delegados sendo totalizado 63% de
421 participação e quando vamos para uma Etapa Macrorregional sendo local, onde
422 tivemos na SEVS 72% de participação e na CESMU 80% de participação, tendo
423 municípios menores, distantes, com dificuldade financeira, a disponibilidade de
424 participação na Etapa Estadual, com um ano de começo de gestão, de mudanças de
425 gestão municipal, isso dificulta a comunicação, e depois desse processo o conselho
426 sai mais fortalecido no sentido com um banco de informações mais real e atualizado,
427 e tivemos vários participantes que se inscreveram e não foram e inclusive com um



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

428 participante que se inscreveu e veio para o conselho pois tinha uma reunião da CIST,
429 onde precisamos fazer essa reflexão sobre reuniões no mesmo dia que esta
430 acontecendo uma atividade no município não deveria acontecer, em relação ao
431 orçamento sendo difícil falar quem vem pontualmente ou quando não esta em
432 alguns momentos, pois num total com 10 eventos viabilizados com parcerias com
433 município sede, com a GERES e tudo tem sido muito claro neste pleno, pois ficar
434 questionando sobre orçamento pois nunca deixamos de informar, passado a fala
435 para o conselheiro Sr. Josué sobre a conferência quem solicitou foi o Conselho
436 Nacional de Saúde onde tem a resolução e a deliberação sendo distribuídas com as
437 unidades federativas para serem realizadas, precisamos refletir o que falamos para
438 não magoar as pessoas que estão lutando, onde vejo a dificuldade para reunirmos
439 nessas comissões para dialogar, discutir, debater, para fazer encaminhamentos,
440 analisar toda conjuntura desses 10 eventos, fico constrangido pois onde as pessoas
441 vêm para esse plenário achando que se faz a toque de caixa, pois para ser um
442 conselheiro onde assino e coloco o meu nome, passamos várias dificuldades onde
443 conseguimos realizar a primeira etapa, estando todos de parabéns apesar dessa
444 deficiência de participantes, passada a fala para a conselheira Sra. Neide enfatiza que
445 não fez uma crítica destrutiva, apenas fez uma observação onde espera como sendo
446 a primeira conferência da mulher a participação das organizações sociais feminina,
447 que tivesse uma representante de cada associação, tivemos a participação de
448 quilombola e foi muito bom e nem por isso não deixamos de elaborar propostas que
449 abrangesse a esse universo, passada para a conselheira Sra. Valdeísa esclarece que as
450 reuniões não fossem agendadas simultaneamente com outras atividades, pois o
451 calendário de reunião da CIST foi programado par ano inteiro, onde os municípios
452 não tem presença obrigatória que por várias vezes justificaram, pois Petrolina
453 poderia ter justificado, onde já houve caso de não comparecerem por dificuldades e
454 justamente nesse dia compareceram e não concordo de quando estiver acontecendo
455 alguma atividade não haver atividade da CIST, então ficaremos de braços cruzados ou
456 poderíamos realizar atividades paralelas, onde a comissão estava disposta a trabalhar
457 e foi uma das reuniões mais produtivas que tivemos, onde elaboramos a reunião da
458 CIST descentralizada que será em Palmares com programação, conteúdo e
459 empolgação, onde os participantes aqui presentes não estavam envolvidos na
460 conferência e no caso o município de Petrolina que veio e estava envolvido,
461 precisamos organizar e quando formos agendar as reuniões esclarecer ao município
462 que estará envolvido naquela atividade que não precisa estar presente, mas deixar
463 de realizar as atividades paralelas, sendo prejuízo, passada a fala para a conselheira



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

464 Sra. Erivânia cita que o país esta desacreditado, onde nesse momento não iremos
465 fazer as coisas em 100%, onde o conselho teve a preocupação e que Suzana Assis não
466 pode ir a Petrolina mas enviou a Sra. Katia representando a equipe, onde foi muito
467 boa a participação onde não foi 100% mas também não foi 25% e a equipe esta de
468 parabéns pois o conselho não cruzou os braços, pois as pessoas estão desacreditadas
469 mas iremos incentivar para dar tudo certo e que apesar de tudo não desanimar e
470 iremos ajudar uns aos outros, passada a fala para o conselheiro Sr. Carlos Tavares
471 relata que a nossa conferência foi muito boa e as propostas que saíram foram de
472 relevância, onde tínhamos a preocupação da plenária sobre a vigilância, onde Sr.
473 Alexandre fez um debate no início, e as proposta da conferência da mulher também e
474 foi muito organizado, mas Petrolina ficou representado na Conferência da Mulher, a
475 única dificuldade que deveria ser feito se cada município fizesse uma plenária aberta
476 e nessa plenária tirassem os delegados onde não foi feito assim infelizmente e teria a
477 participação de todos os movimentos inclusive o movimento de mulheres, houve
478 vacância onde as pessoas não quiseram sair como delegados, por isso que sobraram
479 as vagas e ficando para as próximas etapas, passada a fala para o conselheiro Sr.
480 Humberto cita que todos estão satisfeitos, mas seria bom fazermos alguns resgates
481 sobre esse eventos que o conselho definiu a sua realização, onde foram avaliados por
482 este conselho, onde as etapas iniciais poderiam ser municipais ou regionais e a
483 avaliação que esse conselho fez e que se fossemos aguardar por conferências
484 municipais não teríamos presença alguma na Conferência Estadual até porque sendo
485 momento inicial das gestões municipais e os municípios além dessas conferências
486 temáticas de Vigilância em Saúde e Saúde das Mulheres vão ter que fazer a sua
487 Conferência de Políticas de Saúde para compor o Plano Plurianual de Saúde sendo
488 fundamental que tenham que realizar essa conferência para construir o seu plano de
489 gestão, compreendendo essa possível confusão e a falta de capacidade dos
490 municípios de construir duas conferências temáticas e mais uma conferência de
491 políticas de saúde, onde tiramos nesse conselho para realização de etapas
492 macrorregionais e a realização dessas conferências foram tiradas ano passado n
493 plenária de saúde em Brasília conduzida pelo CNS e o indicativo que o movimento de
494 saúde precisava estar discutindo condições que estavam colocadas e onde
495 debatemos o teto financeiro de despesa do orçamento da União, e quando o CNS
496 anunciou essas duas conferências, esse conselho que decidiu fazer desta forma,
497 sendo a mais econômica possível e a melhor forma de fazer a construção de um
498 debate especifica como Vigilância em Saúde onde imaginávamos que pouca pessoas
499 iriam conhecer, e onde foi feita a mesa inicial com o Sr. Alexandre onde tivemos a



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

500 capacidade de construir um processo de discussão em Vigilância em Saúde com um
501 dia e meio, onde tiramos proposta em todos os níveis de atenção sendo Nacional,
502 Estadual e Macrorregional, onde a experiência esta sendo válida onde esse conselho
503 concebeu esse formato e se caso esse formato não atenda as necessidades do
504 conselho, iremos fazer uma avaliação final, onde estamos fazendo uma avaliação na
505 primeira etapa e gostaria que esse conselho aguardasse a realização de todas as
506 conferências onde serão 10 momentos, para que possamos estarmos fazendo uma
507 reflexão com base e informação em dados e conhecendo os resultados das
508 conferências para não estarmos fazendo avaliações inseguras e inconseqüentes,
509 passada a fala para o conselheiro Sr. Jorge sobre a participação de cada um aqui e
510 parabeno a fala de Sr. Isaias onde precisamos respeitar e depurar a análise e aqui
511 esta composto o Conselho Estadual de Saúde representado pelas entidades e alguns
512 segmentos representativos de estâncias maiores, onde estão aqui a gestão, os
513 trabalhadores, os usuários, e estar aqui quem tem a capacidade de estar aqui, e esse
514 grupo precisa ter a consciência de estar preparado para escutar críticas e elogios,
515 onde o debate esta numa situação que temos que tratar com eufemismo para não
516 magoar ninguém para não sentir que o seu ego foi atacado, as pessoas tem que estar
517 preparadas para isso, pois se tem exigência e que tem um bom time, e não se admite
518 que um bom time venha perder e estou fazendo essa externalização pois não pode fazer
519 nenhum questionamento sobre tal item e se o conselho tem esse propósito esse
520 conselho ficará um jogo de cartas marcadas, e a realidade do conselho não é essa, e
521 o fato de não estar acompanhando as comissões, os debates e os trabalhos que há
522 dentro do Conselho Estadual pois esses pontos não são extensivos aos Conselhos de
523 Unidade onde não entendo mas aceito, são negados esse direito dos Conselhos de
524 Unidade de participar por isso que não temos essa interação e quando viemos para o
525 pleno vamos fazer o questionamento do que foi proposto como orçamento, logística,
526 quantidade, programação, tudo isso sendo onerente e o conselho tem que se
527 reportar pois tem ter transparência não podendo haver essa situação, passada a fala
528 para o conselheiro Sr. Humberto que será informado ao final de todas as
529 conferências todos os detalhes que esta precisando, passada a fala para a conselheira
530 Sra. Lidiane sobre o tipo de debate que foi feito na Saúde das Mulheres que esta
531 acima da Política Estadual de Saúde das Mulheres que foi aprovado neste pleno no
532 final de 2014, onde os participantes inclusive recebem a própria política impressa e a
533 apresentação da coordenação da saúde das mulheres sendo em cima da política e o
534 conteúdo que esta sendo discutido é esse e a Vigilância da mesma forma, sendo
535 levado todas as normativas e sobre a última fala que todas as discussões da CORG



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

536 vem pro pleno, como definições, onde a CORG não define amadurece uma idéia e
537 traz pro pleno apreciar e aprovar, todas as reuniões ordinárias desde novembro de
538 2016, sendo feita sistematicamente essa pauta dentro das reuniões ordinárias do
539 CES/PE, sobre a programação da Etapa de Serra Talhada lembrando aos conselheiros
540 (as) como são 35 municípios o número de participantes esperados são de 70
541 participantes em cada Etapa da Vigilância e das Mulheres num total de 150
542 participantes, deste 70 participante para cada etapa, 48 vão sair representantes
543 daquela macro para a nossa Etapa Estadual, sendo 48 mais as vacâncias de Petrolina
544 e destes vão ser tirados 08 delegados para a Etapa Nacional, todos com forma
545 paritária os números de vagas e lembrar a Etapa de Serra Talhada irá acontecer de 09
546 à 11 de maio de 2017 e a equipe que vai do CES/PE e SES/PE estará seguindo no dia
547 08/05/2017 pois terá uma reunião preparatória de integração com a equipe local de
548 relatoria, onde conhecemos por vídeo-conferência, onde fizemos duas tele-
549 conferências para a Etapa de Serra Talhada, onde teremos uma conversa local, e a
550 programação da Etapa de Serra Talhada pela nossa experiência sofrerá um ajuste de
551 organização que será no horário de término dos grupos, onde fizemos uma conversa
552 com a CORG onde poderemos estender o trabalho de grupo e não prejudica a
553 atividade de eleição da assembléia pois o número de delegados é muito grande e não
554 há conflito coma a tirada desses delegados, então as programações de grupo
555 ganhariam mais uma hora e deixaríamos uma hora para assembléias de eleição
556 sendo esse ajuste na programação das duas etapas, do CES/PE estão indo Euclides,
557 Ubirajara, Humberto, Carlos Tavares, Lucelena e Lidiane, além desse grupo estará se
558 agregando a ele cerca de 30 pessoas da GERES que farão o apoio administrativo, o
559 credenciamento, relatoria, na coordenação dos grupos, como foi feito em Petrolina,
560 e será realizado na FIS – FACULDADE DE INTEGRAÇÃO DO SERTÃO, a hospedagem do
561 grupo que esta indo será no Hotel Império da Serra será garantido o almoço para as
562 pessoas e para a comissão (grupo que vai daqui) durante todo o evento café e jantar,
563 a coordenação da mesa avisa que após o almoço que esta disponível Lidiane e Raquel
564 para vacinar a vacina da gripe, e cita que independente de ser conselheiros (as) o
565 grupo da GORG ficará conosco até a Conferência onde iramos isso no pleno e que a
566 discussão permanece extra muro, onde estaremos nos encontrando nos movimentos
567 que todos nós participamos, quero agradecer o convívio desses dois anos com todos
568 (as) os (as) conselheiros (as) e dizer que qualquer diferenças que tivemos onde foi
569 tratada aqui dentro de forma cordial, respeitosa e madura, com todos aqui somos
570 sobretudo pelo o respeito que temos uns com os outros e pelo entendimento que
571 temos que precisamos cada vez mais prestar atenção e cuidar desse SUS e gostaria



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

572 de que todos (as) os (as) conselheiros (as) que estão hoje na sua última reunião
573 ordinária que recebam de todos nós um forte abraço, pois foi muito bom esse
574 período de convivência com vocês, passada a fala para a conselheira Sra. Lucelena
575 traz um pequena homenagem para pequena Pérola e para você, e que Deus te
576 ilumine durante o seu parto e que seja feliz, que Pérola venha com muita saúde e
577 você também, sé o que todos (as) os (as) conselheiros (as) desta casa desejam a
578 vocês, com uma simples lembrança par você, e terá outros conselheiros(as) que irão
579 trazer a lembrança pois esqueceram, a coordenadora da mesa cita que foi uma
580 homenagem e uma lembrança de todos e todas os (as) conselheiros (as) muito
581 carinhosa para com a nossa Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde, e
582 temos para concluir a reunião foi colocado um ponto que não estava e foi solicitado
583 no início da reunião pela FETAPE pela conselheira Sra. Rosely Arantes sendo a
584 discussão sobre a Comissão de Educação Permanente do Controle Social e nós
585 estamos devendo essa articulação e esse momento de reunião e agendamento para
586 que possamos estar fortalecendo esta comissão e o conselheiro Sr. Tércio colocou
587 essa possibilidade e se colocando a disposição e gostaria de ouvir de como seria a
588 sugestão para ser colocado para o grupo e claro que vamos estar apresentando para
589 os novos conselheiros(as), e teríamos que pontuar essa importância que foi solicitado
590 por você, passada a fala para a conselheira Sra. Rosely Arantes onde fizemos uma
591 discussão e que todos os conselheiros (as) pelas falas de todos (as) pela necessidade
592 da urgência da gente reinstalar e reativar essa comissão e paralelo a isso venho
593 chamando a atenção a algum tempo da realização para além dos conselhos
594 estaduais e municipais que tem essa comissão ativa da realização de uma formação
595 para mais de 5.000 conselheiros (as) que já esta sendo desenhada no primeiro
596 semestre onde houveram algumas reuniões de formações regionais e depois para os
597 municípios, sendo importante que nós enquanto Conselho Estadual tenhamos essa
598 comissão ativada em ação pois tem deliberações que precisaram passar por nós e do
599 contrário isso vai ser encaminhado a Secretaria Executiva que dentro do quantitativo
600 de ações que já tem não consigam tocar essa demanda com a urgência e o
601 comprometimento que ela vai requerer, então esta claro a importância da
602 necessidade de sairmos daqui com uma agenda para que possamos reorganizar e
603 convocar todos os conselheiros(as) e os que já se disponibilizaram para estar nessa
604 comissão e começarmos o debate, a coordenação da mesa iremos construir essa data
605 depois do almoço e essa agenda e estaremos balizando e lembrando que termos a
606 posse dos novos conselheiros (as) no dia 22 e naturalmente faremos essa agenda
607 mais para frente para podermos dar oportunidade de outros conselheiros (as) que



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

608 não estão aqui agora de inserir a esse grupo, passada a fala para Sra. Lidiane queria
609 lembrar que hoje precisaríamos tirar 08 representantes do conselho aqueles que não
610 estão compondo a comissão organizadora, pois a CORG é nato para a Etapa Estadual
611 e caso não tenha como tirar esse 08 representantes a minha sugestão como
612 encaminhamento seria para Etapa Estadual que estas vagas sejam para quem estiver
613 chegando e queria participar, a maioria daqui estão na CORG e que esta aqui e não
614 esta e queria participar se coloque, e quero lembrar que preciso também tirar os 08
615 representantes para Etapa Nacional, a coordenação de mesa pergunta se alguém que
616 não esteja na CORG e queria participar da Etapa Estadual, se colocando o conselheiro
617 Sr. Júlio César e informa que a conselheira Sra. Erivânia já esta, a conselheira Sra.
618 Erivânia pede esclarecimento que uma vez que a comissão já esta na Etapa Estadual
619 e gostaria de saber de quem não faz parte do conselho e que irá ficar até a
620 conferência e como será o procedimento para Etapa da Nacional, a conselheira Sra.
621 Lidiane esclarece que para a Etapa Estadual tiramos como resolução a dois plenos
622 atrás e que manteríamos a participação, quanto para a Etapa da Nacional não tem
623 como, pois deixando s=de ser conselheiro (as) não poderá participar, pois não teria a
624 passagem, a estrutura para poder ir sendo uma referencia do Conselho Estadual, a
625 coordenação da mesa argumenta se tem alguém que quer participar, o conselheiro
626 Sr. John Pontes se colocando, então temos dois conselheiros que se colocarão Sr.
627 Julio e Sr. John Pontes, passando a ter 06 vagas e será ofertado para os novos
628 conselheiros (as), todos os presentes concordaram; **9. Devolutivas das Comissões e**
629 **Grupos de Trabalho** - Grupo de Trabalho de Assistência Farmacêutica – Pactuado no
630 pleno anteciparem esse ponto com a devolutiva da Comissão de Fiscalização; **10.**
631 **Encerramento:** E por nada mais havendo a tratar a coordenação da mesa, às doze
632 horas, deu por encerrada a 481ª Reunião Ordinária do CES/PE e agradeceu a
633 presença de todos (as). A presente foi lavrada por
634 mim, _____ Anderson de Jesus Rodriguez, Relator do CES/PE. Recife, 03
635 de maio de dois mil e dezessete. Assinatura dos presentes: Valdeisa Maria Pessoa
636 Moraes; COREN/PE.....; Tércio Gomes de Andrade Oliveira- CREFONO
637 4ª Região.....; Rosângela Cavalcanti de Albuquerque – CREF 12º;
638;John Pontes Pessoa, SINDSAÚDE.....;Jássimo
639 Bartolomeu dos Santos; SINDSAÚDE–.....;Neide Pereira dos
640 Santos- SINDSEP/PE.....; José Carlos Tavares;
641SINDSPREV/PE;Ivonete Maria Batista; SINDSPREV/PE
642;Rosa Maria de Lima Gomes; SOEPE/PE
643;Hermias Veloso da Silveira Filho; SINFARPE



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

- 644 Armando Luiz Arantes de Moura;CRF;.....; Inez Maria da Silva;
645 Pastoral da Saúde Nordeste II.....;Josineide de Meneses Silva;
646 Gestos.....; Júlio César Bezerra da Silva; ATMO.....;
647 Erivânia Ferreira da Silva; ADVAMPE.....; Carlos Antonio Alves de
648 Freitas – ADUSEPS.....;Rosely Fabrícia de Melo Arantes;
649 FETAPE.....;Euclides Monteiro Neto; FECOPE/PE.....; Marcos
650 Antônio Loureiro Santos; FECOPE.....; Luiz Sebastião da
651 Silva; Pro – Cidadania Instituto Brasileiro;; José Cícero do
652 Monte; Nova Central Sindical de Trabalhadores de Pernambuco/NCST/PE
653; Lucelena Cândido dos Anjos; CEPAS.....; Eliana
654 Isabel de Souza Sicsú Gomes, Recanto Madre Paulina
655;Ubirajara Alves de Lima; Círculo Operário de Nazaré da
656 Mata;.....; Josué Júlio da Silva- Círculo Operário de Nazaré da
657 Mata.....;Maria José Borges Silva-União Beneficente dos
658 Trabalhadores de Moreno.....;Flávia Maria dos Santos Silva;Associação
659 Nordestina dos Hospitais; Sidney Feitoza Farias;
660 FIOCRUZ.....; Ana Claudia Callou;SES/PE.....;Lidiane
661 Rodrigues Gonzaga; SES/PE;Humberto Maranhão Antunes;
662 SES/PE;Ryan Paulo da Silveira Amorim,
663 SEPLAG.....;Elídio Ferreira de Moura Filho –COSEMS.....;
- 664
- 665
- 666
- 667