



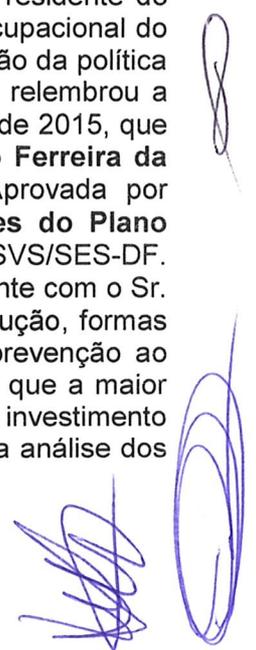
## Conselho de Saúde do Distrito Federal

### ATA DA TRECENTÉSIMA SEXAGÉSIMA SÉTIMA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

#### Parte I

1 Aos dezesseis dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezesseis, no Plenário do Conselho de  
2 Saúde do Distrito Federal – CSDF, SIG, Quadra 01 – Centro Empresarial Brasília, salas 316 a 322,  
3 realizou-se a Trecentésima Sexagésima Sétima Reunião Ordinária do Conselho de Saúde do Distrito  
4 Federal – CSDF. A Reunião contou com a presença do Presidente do CSDF e Conselheiro Gestor,  
5 **Helvécio Ferreira da Silva**, dos *conselheiros segmento gestor*: *Fábio Gondim Pereira da Costa*,  
6 *Tiago Araújo Coelho de Souza*, *Rodolfo Duarte Firmino*, *Armando Martinho Bardou Raggio*, *Leonardo*  
7 *Mendes Pinto*, *Jorge Bruno Rosário de Souza*, *Renilson Rehen de Souza*; dos *conselheiros*  
8 *segmento trabalhador*: *Bruno Metre Fernandes*, *Maria Cristina Guedes de Souza*, *João Cardoso da*  
9 *Silva*, *Marli Rodrigues*, *Olga Messias Alves de Oliveira*, *Edmar Carrusca de Oliveira*, *Tiago Sousa*  
10 *Neiva*, *Maria Goreti de Lima*; dos *conselheiros segmento usuário*: *Afonso Carlos Vieira Magalhães*,  
11 *Bruno Gonçalves Araújo*, *Raimundo Nonato de Lima*, *Luís Carlos Macedo Fonseca*, *Vera Lúcia*  
12 *Bezerra da Silva*, *Domingos de Brito Filho*, *Luís Maurício Alves dos Santos*, *Regina Lúcia Pinto*  
13 *Cohen*, *Lourdes Cabral Piantino*. Justificaram as suas ausências as Conselheiras Adriana Carrijo,  
14 Keyla Fabíola, Kerolyn Barros, Margô Gomes e os Conselheiros Joaquim Trajano. Conselheiro  
15 **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, iniciou a reunião com a inversão de pauta até que  
16 o quórum fosse estabelecido. **Item 07 – Informes** – Presidência e Mesa Diretora do CSDF:  
17 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, reportou-se à última Reunião do  
18 CSDF de 2015, que foi apresentado o ICIPE ao CSDF. Citou o processo da radioterapia e da  
19 nefrologia. Lembrou os 30 anos da 8ª Conferência Nacional de Saúde e encaminhou a realização de  
20 uma discussão em quatro pontos: atenção primária, rede de urgência e emergência, infraestrutura de  
21 serviços, financiamento. Verificada a existência de quórum, passou-se à aprovação da pauta. **Item**  
22 **01 – Aprovação da Pauta da 367ª RO do CSDF**. Foram sugeridas inclusões de pauta referentes à  
23 uma denúncia, trazida pelo Conselheiro Domingos, e à realização da devolutiva da 8ª Conferência de  
24 Saúde. Conselheira **Goreti** solicitou inclusão de pauta referente as OS como executoras das políticas  
25 públicas de saúde no DF. Colocada em votação, a pauta foi aprovada por unanimidade com as  
26 inclusões sugeridas. **Apresentação / Discussão e Deliberação: Item 02 – Radioterapia processo**  
27 **nº 0060.013.802/2016 – Resolução nº 454/2016 CSDF Ad Referendum**. Apresentação: SAIS/SES-  
28 DF. Dr. **Robinson Capucho Parpinelli**, Subsecretário de Atenção Integral à Saúde, efetuou a  
29 apresentação do tema, esclarecendo o funcionamento e capacidade do serviço atualmente,  
30 destacando que o mesmo se apresenta inferior ao necessário. Traçou breve histórico das ações  
31 ocorridas para a resolução da questão. Conselheira **Lourdes Piantino** disse que pegou o processo  
32 de radioterapia no início do ano passado e a situação é bastante grave. Conselheiro **Bruno Metre**  
33 questionou se alguma das recomendações que foram feitas no relatório de análise foi cumprida.  
34 Destacou: 1) como está o resumo com relação aos convênios feitos com o Governo Federal; 2) como  
35 está a questão da contratualização com o HUB, pois havia sido pactuado no CSDF que isso era  
36 extremamente importante e, se não tem recursos suficientes, se faça em lotes, considerando de  
37 extrema importância que se deixe uma mensagem de que determinados ritos estão sendo seguidos  
38 para garantir que isso não ocorra mais. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do  
39 CSDF, chamou a atenção para as normativas legais, que o escopo do processo mostra que não tem  
40 nada de diferente do usual. Frisou que processos que beneficiem a população tem tratamento  
41 imediato. Afirmou que o cerne da questão é beneficiar a população. Dr. **Robinson** respondeu que o  
42 contrato do HUB passou, por diversos encontros, na mesa de negociação, explicando que existe  
43 uma regra específica no SUS para universidade e existe a capacidade financeira do Estado em  
44 tentar fazer o que seja melhor. Disse que o esse embate de negociação se encontra em andamento.

45 Conselheiro **Tiago Neiva** chamou a atenção que o CSDF já avaliou a questão da radioterapia e  
46 opinou que não há nada a se fazer que não aprovar o *ad referendum*, e as ações da SES  
47 continuarão a serem auditadas. Dr. **Robinson** reforçou que não há um processo de desconstrução  
48 da atenção primária, que ações estão sendo tomadas para o seu fortalecimento. Conselheiro  
49 **Raimundo Lima** citou o Decreto 7508, criticando a lentidão observada na resolução dos problemas  
50 referentes à saúde. Defendeu o *ad referendum*. Cobrou políticas efetivas de saúde. Conselheiro **Luís**  
51 **Carlos** opinou que isso deve ser um programa de Estado. Questionou a não convocação do CSDF  
52 para discussão do assunto. Dr. **Robinson** disse que o câncer está sendo tratado como política de  
53 Estado e parabenizou a atuação do CSDF. Conselheira **Vera** ressaltou a dificuldade observada  
54 referente aos pacientes com câncer, que estes têm muito sofrimento. Conselheira **Olga Messias**  
55 destacou que o CSDF está realizando seu papel. Conselheiro **João Cardoso** questionou o que pode  
56 ser feito hoje para se melhorar a situação. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do  
57 CSDF, disse que, lamentavelmente, em 2010, o CSDF aprovou um plano sem o perfil  
58 epidemiológico. Conselheiro **Bruno Metre** citou o relatório, bastante técnico, que foi aprovado.  
59 Manifestou-se favorável ao *ad referendum*, porém sublinhou a necessidade do estabelecimento de  
60 metas. Conselheira **Goretí** cobrou rapidez de definição de metas para resolução do problema. Após  
61 a apresentação do processo e esclarecimentos de dúvidas, Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**,  
62 Presidente do CSDF, colocou em votação o *ad referendum* referente à radioterapia. Aprovado por  
63 unanimidade. Conselheiro **Raimundo Lima** solicitou agradecimento formal à Sra. Sandra de Lourdes  
64 Gomes Mendes Pinto, ex-Secretária do Conselho de Saúde do DF aposentada no início do corrente  
65 ano, pelos serviços prestados à Secretária de Saúde do DF. Conselheiro **Bruno Metre** propôs a  
66 confecção de um Certificado Honorífico para a Sra. Sandra. Sra. **Sandra de Lourdes** agradeceu a o  
67 convite feito e disse que foi bastante gratificante o período passado frente ao CSDF, que desde o  
68 ano passado estava aposentada, com o processo todo pronto para sair. Disse que quando o Dr. João  
69 assumiu a Secretaria de Saúde ela foi chamada ao gabinete e ele solicitou que ela trabalhasse em  
70 grupo, que ela provesse um apoio para que se entrosasse a Secretaria com o CSDF, e assim foi  
71 feito. Disse que com a saída do Dr. João e assunção do Dr. Fábio, continuou trabalhando e  
72 agradeceu a confiança nela depositada nestes meses. Disse que quando todos foram exonerados  
73 pela nova estrutura da SES, ela também foi exonerada do cargo de Secretária do CSDF. Deixou  
74 claro para o pleno, mesa diretora e presidente que em nenhum momento esteve no gabinete, e que  
75 em nenhum momento conversou com o Secretário de Saúde do DF ou chefe de gabinete, que em  
76 nenhum momento o gabinete a viu lá, que tentou, por *WhatsApp* marcar um horário com o Secretário  
77 de Saúde, porém não obteve retorno, para agradecer a confiança depositada. Disse que entrou em  
78 contato com o chefe de gabinete, o Sr. Maurício, e este disse que o Secretário mandou um recado  
79 para ela, que não iria ser reconduzida. Disse que existem atos normativos do CSDF que precisam  
80 ser continuados, e assim foi feito. Disse que entrou de férias em janeiro e quando recebeu o recado  
81 do gabinete, considerou encerrado o seu trabalho com a gestão. Agradeceu a todos pela  
82 colaboração no período que esteve no CSDF e colocou-se à disposição para colaborar. Conselheiro  
83 **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, procedeu a posse da Conselheira de Saúde do DF  
84 **Marli Rodrigues**, membro suplente, segmento dos trabalhadores, representando o SINDSAÚDE,  
85 para o mandato de 2015-2018, ainda a ser publicada no DODF. **Item 03 – CEREST/Saúde**  
86 **Ocupacional – Resolução nº 450/2016 CSDF, Decreto nº 33.653 DF e Decreto nº 7508 Federal –**  
87 **Art. 2º e 9º.** Apresentação: SVS/SES-DF. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do  
88 CSDF, afirmou que é necessário trabalhar na implementação dos núcleos de saúde ocupacional do  
89 trabalhador. Encaminhou que sejam sobrestadas as discussões em curso até a discussão da política  
90 de saúde ocupacional e a implementação desses núcleos. Conselheiro **Bruno Metre** lembrou a  
91 necessidade da aprovação do Conselho Gestor de uma recomendação de 12 de maio de 2015, que  
92 prorroga os concursos com capacidade procedimental para tal. Conselheiro **Helvécio Ferreira da**  
93 **Silva**, Presidente do CSDF, colocou em votação a Recomendação do CSDF. Aprovada por  
94 unanimidade. Em seguida propôs a inversão da pauta. Aprovado. **Item 05 – Ações do Plano**  
95 **Operacional referentes ao Combate ao mosquito Aedes Aegypti.** Apresentação: SVS/SES-DF.  
96 Conselheiro **Tiago Coelho** apresentou o tema e as respectivas ações da SES, juntamente com o Sr.  
97 Divino, Diretor de Vigilância Ambiental, que efetuou uma palestra contemplando a evolução, formas  
98 de combate ao mosquito *aedes aegypti* e atual situação no tocante ao controle e prevenção ao  
99 mosquito no DF. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, disse que a maior  
100 preocupação do CSDF no tocante à política é que nos últimos anos não houve um investimento  
101 necessário referente à estrutura de serviços da SVS. Disse que a preocupação é que a análise dos



102 últimos RAGs mostrou que a prevalência da não execução orçamentária se deu nas áreas  
103 estratégicas da vigilância, pela não contratação de recursos humanos, o não investimento em  
104 infraestrutura de serviços, o não processo de educação permanente de saúde, onde não houve uma  
105 evolução dos processos de trabalho em infraestrutura de serviços e equilíbrio com a necessidade da  
106 população. Encaminhou o provimento de uma infraestrutura de serviços adequada à SVS, o  
107 provimento de EPI e a capacitação dos agentes da SVS e a reestruturação da DIVAL. Conselheiro  
108 **Bruno Metre** propôs uma recomendação para que haja uma indicação para que a BELACAP,  
109 capitaneada pela SVS fizesse a promoção do plantio de espécies de plantas para combater o  
110 mosquito aedes aegypti. Conselheira **Goreti** trouxe três solicitações ao Sr. Divino, como integrante  
111 da prefeitura da SQN 210: 1) verificação do estado das obras da quadra, com relação à prevenção  
112 da disseminação de doenças resultante do lixo ali acumulado; 2) verificação dos contêineres de lixo,  
113 principalmente das áreas comerciais, com relação às condições sanitárias; 3) chamamento de todas  
114 as prefeituras da região para uma exposição e engajamento na campanha contra o mosquito aedes  
115 aegypti. Conselheiro **Luís Carlos** considerou ineficiente o combate do problema pelas autoridades  
116 públicas, que o trabalho deve ser feito durante todo o ano. Conselheira **Marli Rodrigues** parabenizou  
117 o Sr. Divino e acrescentou que os profissionais de saúde são responsabilizados pelos problemas em  
118 comento, e disse que o governo, que possui empresas contratadas para a realização de diversos  
119 serviços, deve cobrar mais envolvimento e responsabilidade das partes envolvidas para  
120 enfrentamento do problema de forma efetiva, até mesmo por meio de punição e multa. Sr. **Divino**  
121 disse que a SES está recuperando algumas ações, dentre elas o próprio parque de máquinas.  
122 Considerou importante a análise das ações de investimento em vetor, pois tomou outras dimensões  
123 a partir da identificação dessa situação da microcefalia associada ao próprio zika. Finalizou  
124 informando que hoje se tem uma proposta de recuperação, apoiada também pelo Dr. Tiago, até  
125 porque entende-se essa nova realidade do ponto de vista epidemiológico. Conselheiro **Helvécio**  
126 **Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, disse já haver desdobramentos da reunião com os  
127 conselhos regionais, que, em referência à Resolução 446, saiu do CSDF a experiência da formação  
128 dos Comitês de Mobilização Popular e houve a inserção de uma campanha no carnaval, na mídia,  
129 pela Federação Brasileira de Clubes, Clube da Saúde, CSDF, Conselho Regional de Farmácias,  
130 SINDVACS, e isso acarretou no lançamento, na segunda-feira, do primeiro comitê de mobilização  
131 popular, não apenas no combate ao aedes aegypti, mas também a atuação do comitê sendo  
132 referenciada pelos indicadores sociais de saúde. Informou que a deputada Celina Leão já protocolou  
133 um PL, homologado pela assessoria dela, que se faça o escopo de um Projeto de Lei que a  
134 Resolução 446 seja apresentada no Legislativo como uma proposta. Frisou que uma Resolução do  
135 CSDF terá o escopo de lei, na questão de saúde pública. Conselheiro **Bruno Metre** efetuou a leitura  
136 da minuta da recomendação à BELACAP/SLU, para que esta, coordenada pela SVS, promova o  
137 plantio de espécies de plantas específicas para combate ao mosquito aedes aegypti. Conselheiro  
138 **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, informou que a proposta já está contida no escopo  
139 da reestruturação da SVS. Propôs que a inclusão de pauta feita pelo Conselheiro Domingos seja  
140 apresentada na próxima reunião. Conselheiro **Domingos** esclareceu o teor da denúncia ao pleno:  
141 adulteração de prescrição e diagnóstico médico, induzindo o paciente à óbito, ou ocupação de leitos  
142 indevidamente por tempo maior do que o necessário, ocorrida em unidade de saúde da SES.  
143 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, disse que enquanto não se concluir a  
144 oitiva fica difícil fazer a discussão. Disse que a ideia é seguir os requisitos no escopo da legalidade.  
145 Conselheiro **Tiago Neiva** opinou que essa denúncia, gravíssima, deve ser encaminhada ao  
146 Conselho Regional de Medicina, para que se tomem todas as medidas necessárias para  
147 esclarecimento dos fatos, porém deve-se conhecer as circunstâncias primeiro para se tomar as  
148 providências. Dr. **Robson**, como representante sanitário, fez um esclarecimento ao CSDF, que muito  
149 tem-se falado sobre os testes de dengue, que estamos vivendo uma revolução midiática sobre o  
150 teste de dengue, com falsa esperança à população de que o teste de dengue irá resolver alguma  
151 coisa. Alertou que o diagnóstico de dengue não é dado pelo simples resultado do teste e questionou  
152 de que isto importa no tratamento do paciente, que o mais importante seria uma simples contagem  
153 de plaquetas, que é muito mais importante na evolução de um tratamento do que o teste de dengue.  
154 **Item 04 – Reagentes – Exames Laboratoriais – Apresentação:** Coordenação de Patologia Clínica –  
155 Laboratório SES-DF. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, disse que o que assusta e preocupa é  
156 que os relatos que estão chegando pelas redes sociais é que as enzimas cardíacas, TSH, e os  
157 exames padrão tem desaparecimento de reagentes para a sua realização. Disse que o que preocupa  
158 é a estrutura para diagnóstico, que a discussão é infraestrutura de serviços para a área de



159 radiodiagnóstico. Dr. **Robinson** complementou a introdução do tema, efetuando em seguida a  
160 exposição. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, acrescentou que é  
161 necessária a implementação das Câmaras Técnicas e o Parque Industrial e Tecnológico. Disse que o  
162 conflito de interesses na área de infraestrutura, os contratos de prestação de serviços, as denúncias  
163 de propinas para execução de contratos ainda permeiam o submundo da SES. Questionou qual é a  
164 intervenção do CSDF com relação aos exames padrão na SES. Disse que não irá se resolver a  
165 questão da saúde pública sem resolver a infraestrutura de serviços. Conselheiro **Bruno Metre**  
166 ressaltou a importância de as informações sobre os convênios serem encaminhadas ao CSDF.  
167 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, encaminhou a mudança do *layout* do  
168 CSDF, instalação da Comissão de Orçamento e Finanças do Conselho e recomposição de todas as  
169 comissões internas do CSDF. Citou a necessidade de se definir a Câmara Técnica do Parque  
170 Industrial e Tecnológico da Saúde. Encaminhou a suspensão da 367 RO e discussão dos itens  
171 pendentes na próxima terça-feira, em sua continuação. Aprovado por unanimidade. A 367ª RO foi  
172 suspensa às 13h50. Foi lavrada a presente ata por mim, Ítalo de Araújo Verlangieri, secretário *ad-*  
173 *hoc*, para posterior apreciação e assinatura dos Conselheiros. Brasília, 16 de fevereiro de 2016.

  
**HELVÉCIO FERREIRA DA SILVA**

Presidente do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**FÁBIO GONDIM PEREIRA DA COSTA**

Conselheiro titular – Secretário de Estado de Saúde do DF

**TIAGO ARAÚJO COELHO SOUZA**

Conselheiro titular – Subsecretário de Gestão Estratégica e Participativa - SUGEPAR

  
**RODOLFO DUARTE FIRMINO**

Conselheiro suplente – Fundação Hemocentro de Brasília

  
**ARMANDO MARTINHO BARDOU RAGGIO**

Conselheiro titular – Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciência da Saúde do DF/SES-DF

**LEONARDO MENDES PINTO**

Conselheiro titular – Hospital das Forças Armadas

  
**JORGE BRUNO ROSÁRIO DE SOUZA**

Conselheiro titular – Instituto de Cardiologia

**BRUNO METRE FERNANDES**

Conselheiro titular - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – 11ª região DF / GO

**MARIA CRISTINA GUEDES DE SOUZA**

Conselheira suplente - Conselho Regional de Nutricionistas da 1ª Região - CRN





**JOÃO CARDOSO DA SILVA**

Conselheiro titular – Sindicato dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem do Distrito Federal – SINDATE/DF



**OLGA MESSIAS ALVES DE OLIVEIRA**

Conselheira titular – Associação dos Profissionais de Saúde Pública do Distrito Federal – Clube da Saúde

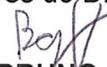


**TIAGO SOUSA NEIVA**

Conselheiro titular - Sindicato dos Médicos do DF

**AFONSO CARLOS VIEIRA MAGALHÃES**

Conselheiro suplente - Central de Movimentos Populares do Distrito Federal – CMP/DF



**BRUNO GONÇALVES ARAÚJO**

Conselheiro suplente - Associação dos Voluntários, Pesquisadores e Portadores de Coagulopatias – Ajude-C

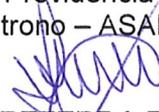


**RAIMUNDO NONATO DE LIMA**

Conselheiro titular – Movimento Integrado de Saúde Comunitária do Distrito Federal – MISMEC/DF

**LUÍS CARLOS MACEDO FONSECA**

Conselheiro titular – Associação de Aposentados, Pensionistas e Idosos da Previdência Social do Distrito Federal e Entrono – ASAPREV/DF



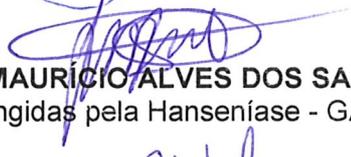
**VERA LÚCIA BEZERRA DA SILVA**

Conselheira suplente - Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília



**DOMINGOS DE BRITO FILHO**

Conselheiro titular – Pastoral de Saúde do Distrito Federal



**LUÍS MAURÍCIO ALVES DOS SANTOS**

Conselheiro titular – Grupo de Apoio às Mulheres Atingidas pela Hanseníase - GAMAH



**REGINA LUCIA PINTO COHEN**

Conselheira titular – Associação Brasileira de Combate à AIDS – Grupo Arco Íris



**LOURDES CABRAL PIANTINO**

Conselheira titular – Associação “Mães” em Movimento - AMEM