



## Conselho de Saúde do Distrito Federal

### ATA DA QUADRINGÉSIMA TRIGÉSIMA PRIMEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

1 Aos nove dias do mês de abril do ano de dois mil e dezenove, no Plenário do Conselho de Saúde do  
2 Distrito Federal – CSDF, SIG, Quadra 01 – Centro Empresarial Brasília, salas 316 a 319, realizou-se  
3 a Quadringéssima Vigésima Sexta Reunião Ordinária do Conselho de Saúde do Distrito Federal –  
4 CSDF. A Reunião contou com a presença da *Presidente do CSDF*, **Lourdes Cabral Piantino**, da  
5 *Secretária Executiva do CSDF*, **Andressa Cristina de Oliveira Silva Cavalcante**, dos conselheiros  
6 **segmento gestor**: Sérgio Luiz da Costa, Moema Liziane Silva Campos, Ricardo Ramos dos Santos,  
7 Bárbara de Jesus Simões, Marcos de Sousa Ferreira, Elissandro Noronha dos Santos, Maria Lívia  
8 Daniela Barbosa Ribeiro, Jorge Bruno Rosário de Souza; dos conselheiros **segmento trabalhador**:  
9 João Daniel Ferreira Mendes, Jeovânia Rodrigues Silva, Márcio da Mata Souza, Maria Cristina Guedes  
10 de Souza, Willamar Dias Ribeiro, Fátima Lúcia Rôla, Humberto de Oliveira Lopes, Tiago Sousa Neiva,  
11 Rosalina Aratani Sudo; dos conselheiros **segmento usuário**: Yunara Fernandes Venturelli, Igor Tadeu  
12 Viana Dantas, Raimundo Nonato de Lima, Luís Carlos Macedo Fonseca, Vera Lúcia Bezerra da Silva,  
13 Domingos de Brito Filho, Willian Fernando da Silva, Marly de Fátima Barbosa de Araújo. Justificou a  
14 sua ausência a Conselheira Darly Dalva e os Conselheiros João Lima, Silvestre e Milson. Conselheira  
15 **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, iniciou a reunião às 09h20 com a exposição dos  
16 Informes. **Informes** – Conselheiros, convidados e Secretária Executiva Coordenação: Mesa Diretora  
17 do CSDF. **Raimundo Nonato** anunciou a presença da presidente do Movimento Integrado de saúde  
18 Comunitária do Distrito Federal – MISMEC/DF, Sra. Fátima Neves, e esta efetuou uma breve  
19 apresentação de sua entidade. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, propôs  
20 uma reunião da Comissão da APS com a MISMEC, além de viabilizar um espaço para apresentação  
21 na 10ª Conferência Distrital de Saúde. **Domingos** manifestou preocupação com a situação dos  
22 Regimentos Internos dos Conselhos Regionais, pois estão desatualizados, e a situação dos conselhos  
23 que não estão vigentes, além de ser necessário um trabalho de conscientização junto aos conselhos  
24 da sua atuação como controle social. **Fátima Rôla** elogiou o Conselheiro Raimundo Nonato pela  
25 atuação nas conferências de Saúde. Citou o caso do paciente que, no HRAN, postou ameaças aos  
26 servidores, e solicitou segurança para os servidores além da atuação da polícia em relação ao caso.  
27 Parabenizou a atuação das coordenações das conferências regionais que, mesmo sem recursos, tem  
28 propiciado a sua realização. **Jeovânia** complementou as informações citando a atuação rede de  
29 parceiros e enaltecendo a colaboração de todos. Propôs uma moção de louvor à organização das  
30 conferências regionais, pela sua atuação para a realização das conferências. Disse que os recursos  
31 têm que ser adequados as necessidades da saúde e não a execução das políticas de saúde se  
32 adequar a restrição dos recursos, e isso deve ser pautado fortemente nas conferências, no terceiro  
33 eixo, de financiamento. Reforçou a necessidade do fortalecimento da Atenção Primária. **Vera Lúcia**  
34 citou a campanha “Preciso Viver”, para que as políticas públicas sejam mais rápidas para o paciente,  
35 em todo o Brasil. Informou que os leitos para os pacientes oncológicos, no sétimo andar do hospital,  
36 já foram abertos, e que essa semana abrirá o restante. Convidou a todos a participar mais efetivamente  
37 das ações da saúde. **Humberto** citou a questão da insalubridade, que ainda não está resolvida. Trouxe  
38 demandas acerca do SISMEDEX, da reforma da farmácia de alto custo da 102 sul, observando que o  
39 espaço existente na estação do metrô da 106 sul é mais adequado. Disse que desde sábado não tem  
40 fita de glicêmica no HRT, solicitando esclarecimentos da gestão pois o assunto já foi trazido ao pleno  
41 anteriormente. Cobrou esclarecimento acerca das 150 ações a serem realizadas pelo IGESDF, já  
42 noticiada no portal da SES. Entregou o plano de cargos e salários praticado no Hospital da Criança ao  
43 Secretário Adjunto para que ocorra um estudo com vista à eliminação de disparidades. Conselheira  
44 **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, solicitou o encaminhamento da questão para  
45 solicitação de pauta no Conselho Administrativo. **Tiago Neiva** disse que na saúde as pessoas são  
46 mais importantes, são o recurso mais caro e sofisticado, e é necessário um trabalho para que estas  
47 pessoas sejam valorizadas. Sugeriu uma agenda positiva para a saúde do DF, iniciando com um

48 profundo respeito de ambas as partes. **Item 01 – Apresentação e aprovação da Pauta 431ª Reunião**  
49 **Ordinária do CSDF** – Coordenação: Mesa Diretora CSDF. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**,  
50 Presidente do CSDF, efetuou a leitura da pauta da 431ª RO. Corrigiu erro material no número das  
51 resoluções constante no item 05. **Elissandro** solicitou inclusão de pauta, acerca do debate sobre a  
52 questão da dengue e o complexo regulador. Foi aprovada a pauta apresentada com as alterações e  
53 inclusões solicitadas, por unanimidade. **Elaine** detalhou as informações acerca das ações de combate  
54 à dengue, com a parceria do exército. Foi concedida palavra ao Conselheiro **Sérgio**, como informe,  
55 que esclareceu que a SES repudia a publicação feita na mídia no dia anterior por um usuário  
56 ameaçando servidores e informou que já foram adotadas todas as providências necessárias em  
57 relação ao fato. Disse que estão sendo feitas tratativas com a Subsaúde em relação à insalubridade.  
58 Respondeu em relação à farmácia de alto custo, que a gestão busca alternativas para acolher os  
59 trabalhadores e usuários com vista à melhoria do sistema. Disse, em relação à inauguração do metrô  
60 da 106 sul, que a SES foi notificada de que poderá haver cobrança pelo espaço, informando que está  
61 em fase de negociação. Respondeu, em relação à fita glicêmica, que se tem estoque e o caso está  
62 sendo resolvido na parte logística. Disse que o assunto está sendo tratado administrativamente com  
63 vista a uma resolução da questão. Parabenizou a organização das conferências pelo trabalho que está  
64 sendo realizado. **Posse dos(as) Conselheiros(as) do segmento gestor:** Elissandro Noronha dos  
65 Santos – membro titular. Maria Lívia Daniela Ribeiro – membro suplente. Secretária Executiva do  
66 CSDF **Andressa Cristina** efetuou a leitura dos termos de posse e em seguida os novos conselheiro e  
67 conselheira foram investidos nas respectivas funções. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**,  
68 Presidente do CSDF, convidou a Conselheira **Moema** para integrar a Mesa Diretora. **Item 02 –**  
69 **Apresentação e aprovação das Atas – 427ª RO, 428ª RE e 429ª RO.** Coordenação: Mesa Diretora.  
70 **Jeovânia** solicitou inclusão de trecho no registro de sua fala à linha 107, justificando em seguida o  
71 pedido. Foi aprovada a ata 427 com a inclusão solicitada, por maioria de votos, com uma abstenção,  
72 do Conselheiro Elissandro. Foi aprovada a ata 428 por maioria de votos, com duas abstenções,  
73 conselheiros Elissandro e Ricardo. Foi aprovada a ata 428 por maioria de votos, com duas abstenções,  
74 conselheiros Elissandro e Marcos. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, em  
75 virtude da ausência do Diretor Executivo do IGESDF, propôs que se aguarde até o final da reunião a  
76 sua presença para exposição do tema. Aprovado. **Inclusão de pauta – Complexo Regulador** – Dr.  
77 **Petrus** apresentou o tema ao pleno detalhando o funcionamento do Complexo Regulador. **Fátima**  
78 **Rôla, Tiago Neiva e Humberto** solicitaram esclarecimentos pontuais, sendo respondidos pelo Dr.  
79 Petrus. **Item 04 – Conflito de representatividade da presidência do Conselho Regional de Saúde**  
80 **do Riacho Fundo I – CRSRF I** - Coordenação: Mesa Diretora. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**,  
81 Presidente do CSDF, explicou que o Conselheiro Washington foi eleito em 10 de setembro de 2015  
82 representando os usuários no CRS Riacho Fundo I e foi eleito presidente do CRS Riacho Fundo I.  
83 Disse que em uma reunião ordinária do conselho regional, realizada no dia 10 de outubro de 2016, o  
84 conselheiro Washington foi indicado como representante da administração do Riacho Fundo, o que  
85 não impedia que ele continuasse representante de usuário, pois só não pode ser representante de  
86 usuário quem for gestor ou trabalhador da SES. Continuou informando que no final do ano passado,  
87 em outubro de 2018, o conselheiro Washington foi nomeado gestor da SES e uma vez nomeado gestor  
88 da SES ele não pode representar usuário no CRS Riacho Fundo I, no entanto, isso não foi divulgado  
89 para o CSDF pois foi entendido que estava tudo certo, mas a partir do momento que isso veio às claras  
90 o Conselho tem que se posicionar pois ele não pode ser presidente do Conselho representando os  
91 usuários. Disse que em abril de 2018 o CSDF fez uma resolução, a de nº 500, ampliando os mandatos  
92 dos presidentes dos conselhos regionais que venceriam em 2018 em decorrência das eleições  
93 presidenciais pois não pode haver eleição de conselho de saúde em ano eleitoral, conforme disposto  
94 na lei 8604, então o CSDF decidiu ampliar até setembro os conselhos que venceriam, e o Conselho  
95 do Riacho Fundo I está dentro dessa resolução. Propôs, como solução, mesmo porque se precisa dos  
96 conselhos regionais ativos, que o CSDF autorize o Riacho Fundo I a antecipar a eleição e a questão  
97 seja resolvida. **Washington**, CRS Riacho Fundo I, complementou as informações acerca dos fatos  
98 ocorridos, ressaltando que em momento algum agiu com má índole ou propositalmente em referência  
99 a situação apresentada. Disse não ter intenção de permanecer como presidente do CRS Riacho Fundo  
100 I. **Domíngos** questionou a legalidade dos atos aprovados no CRS Riacho Fundo I durante o interstício  
101 citado, se os atos aprovados terão validade. **Tiago Neiva** encaminhou que juntamente com a decisão  
102 de autorizar a realização das novas eleições seja aberto um prazo de 30 ou 60 dias para que, em  
103 casos de questionamentos das decisões tomadas, este Conselho estimule a discussão dentro do  
104 Conselho do Riacho Fundo I para possível revisão. **Raimundo Nonato** ponderou que os conselheiros  
105 devem seguir a legalidade, sublinhando a transparência necessária ao exercício da função. **Fátima**  
106 **Rôla e Luís Carlos** efetuaram ponderações acerca do assunto. Conselheira **Lourdes Cabral**

107 **Piantino**, Presidente do CSDF, disse que será votada a antecipação da eleição do CRS Riacho Fundo  
108 I condicionada a remessa ao CSDF, pelo CRS Riacho Fundo I, das decisões tomadas desde que o  
109 presidente tomou posse como gestor para que a Mesa Diretora faça uma análise se é necessário  
110 questionar alguma decisão do CRS Riacho Fundo I. Foi aprovado o encaminhamento da Presidente  
111 do CSDF por maioria de votos, sendo três votos contrários e uma abstenção, do Conselheiro Luís  
112 Carlos, que declarou sua abstenção esclarecendo que entende que deveria ser uma decisão interna  
113 do CRS Riacho Fundo I a escolha de um novo presidente para cumprir o mandato atual até o seu  
114 término. **Item 05 – Apresentação e aprovação das Resoluções nº 516 e 517, referentes ao**  
115 **Conselhos do Núcleo Bandeirante e Riacho Fundo II, respectivamente** – Coordenação: Mesa  
116 Diretora. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, esclareceu que a pendência  
117 referente à Resolução nº 517 já foi solucionada, pois a ata de eleição, que havia sido extraviada, já foi  
118 encontrada. Efetuou em seguida a leitura da minuta da Resolução nº 516, para deliberação. Seguiram-  
119 se as considerações dos conselheiros: **Williamar**, como questão de ordem, considerando  
120 especificamente o caso do CRS Núcleo Bandeirante, solicitou que, se houve orientação expressa pelo  
121 CSDF à época da eleição, esta seja apresentada. Disse que em pesquisa ao presidente de sua  
122 entidade, pois a indicada à época foi pelo SINDATE, não havia a indicação e a colocação da ilegalidade  
123 foi após a eleição decorrer, então prontamente a entidade se propôs a entender o que estava  
124 acontecendo e até indicar novo representante. Disse que não foi indicado pois é necessário para isso  
125 pessoas aptas localmente e não foi verificada naquele momento essa condição. **Raimundo Nonato**  
126 disse que estava na comissão, fez o acompanhamento desde o início, várias instituições apresentaram  
127 a documentação. Disse que o maior imbróglio do Núcleo Bandeirante tem um nome, endereço e  
128 telefone, mas que não vai citar no pleno. Continuou dizendo que essa questão foi levada ao SINDATE  
129 e em momento algum o SINDATE tomou nenhuma medida para que o conselho funcionasse. Citou  
130 também a questão dos comerciários do Núcleo Bandeirante. Disse que se voltou ao SINDATE com  
131 essa pessoa e foi dito que não iriam fazer, e isso foi várias vezes, disse que chamou trabalhadores,  
132 que foi feito um acompanhamento da eleição, as pessoas estavam presentes e tudo adequado à lei  
133 8142 e a 8080. **Humberto** disse que o que foi colocado é que se fará uma apuração em relação aos  
134 fatos. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, explicou que o que essa minuta  
135 de resolução define é que será feita nova eleição, mas punição ou não punição é uma questão a  
136 *posteriori*, se for o caso, e u que o pleno tem que decidir é em relação ao prazo para a realização das  
137 eleições do CRS Núcleo Bandeirante, sugerido como imediato. Foi aprovada a redação proposta da  
138 Resolução nº 516 por maioria de votos, com duas abstenções, conselheiros Luís Carlos e Marly. **Item**  
139 **06 – Apresentação e aprovação das alterações nos Art. 12º e Parágrafo único do Art. 15º do**  
140 **Regimento Interno da 10ª Conferência Distrital de Saúde – 10ª CDS** – Coordenação: Mesa Diretora.  
141 **Jeovânia** apresentou ao pleno as propostas de alteração. Foram aprovadas as alterações propostas  
142 pela Conselheira Jeovânia. **Item 07 – Apresentação da minuta do Regulamento da 10ª Conferência**  
143 **Distrital de Saúde – 10ª CDS** – Coordenação: Mesa Diretora. Foi em seguida apresentada a minuta  
144 do Regimento Interno da 10ª Conferência Distrital de Saúde, sendo aprovada por maioria de votos,  
145 com uma abstenção do Conselheiro Williamar, por não ter prévio conhecimento. **Item 08 –**  
146 **Substituição da Conselheira Yunara Venturelli, para a vaga de representante suplente no**  
147 **CEP/FEPCS e substituição da Conselheira e Presidente do CSDF Lourdes Cabral Piantino,**  
148 **para a vaga de representante suplente no CEP/UnB** – Coordenação: Mesa Diretora. **Domingos**  
149 apresentou o tema ao pleno, destacando a sua importância para o Controle Social. Foi em seguida  
150 definido o Conselheiro Domingos de Brito como suplente nas duas comissões. **Item 09 – Criação de**  
151 **um GT para a revisão da Resolução CSDF nº 390, de 22 de maio de 2012, em conformidade com**  
152 **as alterações organizativas da SES-DF** – Coordenação: Mesa Diretora. Conselheira **Lourdes Cabral**  
153 **Piantino**, Presidente do CSDF, apresentou o tema, informando que seria necessária a indicação de  
154 dois conselheiros usuários, um trabalhador e um gestor para composição do GT. Foi indicada para  
155 compor o GT a conselheira Jeovânia além dos conselheiros Raimundo Nonato, Domingos de Brito e  
156 Elissandro. **Item 10 – Indicação dos membros do segmento gestor para compor as Comissões**  
157 **Internas do CSDF** – Coordenação: Mesa Diretora. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente  
158 do CSDF, apresentou o tema ao pleno. Informou o pleno que se tem duas propostas, a criação de uma  
159 comissão das doenças negligenciadas e a segunda proposta como a inclusão das doenças  
160 negligenciadas na comissão de doenças raras. Foi informada então que não existe comissão de  
161 doenças raras. Disse então que se deveria criar uma ou no máximo duas comissões, porém observou  
162 que não existem conselheiros para a criação de mais duas comissões ou GTs. Colocou em seguida  
163 em votação a criação de uma comissão de doenças negligenciadas e doenças raras. Aprovado por  
164 unanimidade. Passou-se em seguida a designação dos servidores para comporem as demais  
165 comissões. Foi definido que a gestão indicará os conselheiros gestores representantes nas comissões

166 e encaminhará os nomes ao CSDF para publicização na próxima RO. **Williamar** foi aprovado como  
167 substituto do ex-conselheiro João Cardoso na PENASP, por unanimidade. Foi em seguida definida a  
168 composição da Comissão de Doenças Negligenciadas e Doenças Raras, sendo definida  
169 preliminarmente a conselheira Marly e posterior indicação dos demais integrantes da comissão. **Item**  
170 **11 – Distribuição do Processo SEI nº 00060-00480546/2018-56 – contratação de um prestador de**  
171 **serviço de operador logístico de medicamentos e materiais médico-hospitalares em resposta a**  
172 **Resolução CSDF nº 509, de 11 de dezembro de 2018 –** Coordenação: Mesa Diretora. Processo  
173 distribuído para o Conselheiro Raimundo Nonato. **Item 03 – Esclarecimentos do Diretor Executivo**  
174 **do Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do DF – IGESDF – a respeito de seu**  
175 **pronunciamento, veiculado na Imprensa, sobre a Atenção Primária da Saúde no DF, em**  
176 **discordância com a Resolução CSDF nº 465 –** Coordenação: Mesa Diretora. Expositor: Gestão do  
177 IGESDF. Conselheira **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, anunciou a presença do Sr.  
178 Francisco Araújo Filho, Diretor Executivo do IGESDF. Explicou em seguida a motivação do assunto da  
179 pauta e teceu um breve histórico dos fatos que culminaram com a aprovação da Resolução nº 465. **Dr.**  
180 **Francisco** explicou o que disse quando da ocasião citada pela Presidente do CSDF. Disse que hoje  
181 se tem graves problemas na saúde do DF, filas de hospital, cirurgias, Atenção Básica completamente  
182 desestruturada, e não é culpa do CSDF, sublinhando que tem muito respeito. Disse e repetiu que o  
183 que é contra é quando o gestor, de forma irresponsável e sem pensar que aquele serviço precisa estar  
184 composto, no caso da saúde da família por médico, enfermeiro, agente de saúde, monta aquele serviço  
185 de forma políticas ou talvez desconhecimento e se cria uma coisa que não se tem como realizar. Disse  
186 que o maior problema para o IGESDF é essa desarrumação que fizeram no sistema de saúde, e  
187 justificou. Repetiu o que disse na ocasião, que ampliaram a estrutura de saúde da família, a estratégia  
188 de saúde da família no DF sem pensar que médico cubano não era brasileiro, que o mais médicos não  
189 era um programa que poderia durar, e hoje o que ficou é mais de trinta equipes com mais de dois anos  
190 de aluguel atrasado, mais de cem equipes desabilitadas e não recebe recursos, as equipes estão  
191 incompletas e as pessoas vão procurar a Atenção Básica e não tem a resposta que precisam, e isto é  
192 uma preocupação muito grande para UPA, para o maior hospital do DF que é o Hospital de Base.  
193 Disse que a sua proposta é pegar essas equipes e ampliar para poder atender o vazio assistencial  
194 existente. Apresentou os problemas e gargalos observados por ele na APS. **Tiago Neiva** sugeriu a  
195 confecção de uma declaração formal à imprensa, por parte do Dr. Francisco, esclarecendo a sua fala.  
196 Teceu comentários acerca dos pontos observados: 1) subestimativa populacional para estabelecer  
197 cobertura de população/ESF; 2) superestimativa de cobertura, considerou-se o teto de  
198 população/equipe; 3) aumento sensível da população SUS dependente; 4) elevação do absentismo  
199 dos servidores da APS com mais de cinco anos SES/DF; 5) baixa qualificação dos servidores na APS  
200 para a APS; 6) perda do Mais Médicos; 7) evasão/*turnover* somado a aposentadoria dos profissionais,  
201 sobretudo médicos; 8) população estrangeira utilizando a APS; 9) infraestrutura precária – lógica,  
202 logística, insumos, etc. – das UBS; 10) não estruturação das policlínicas no nível secundário – entrave  
203 à referenciação. Seguiram-se considerações dos convidados e conselheiros. **Elissandro** respondeu  
204 às ponderações e considerações dos conselheiros. Propôs que os problemas postos levem a uma  
205 reflexão do que se quer para o futuro. **Marcos** frisou que o CSDF está trabalhando em conjunto com  
206 outras entidades governamentais do DF para a saúde. **Márcio da Mata, Sérgio Luiz, Jeovânia e**  
207 **Fátima Rôla** efetuaram considerações. **Williamar** disse que os técnicos de enfermagem, dentro das  
208 portarias 77 e 78, foram retirados da Atenção Básica e solicitou que seja então dada preferência aos  
209 técnicos de enfermagem que estão já nas unidades hospitalares se eventualmente houver lotação na  
210 Atenção Primária. **Jeovânia** detalhou a pactuação feita, que será encaminhado documento, serão  
211 aguardados trinta dias que é o prazo legal para os profissionais se manifestarem e após os trinta dias  
212 far-se-á a reunião ampliada com representantes do Instituto, da gestão e dos sindicatos. Conselheira  
213 **Lourdes Cabral Piantino**, Presidente do CSDF, agradeceu a presença do Sr. Francisco, que prestou  
214 esclarecimentos, opinado que a discussão em relação à APS tem que ser continuada independente  
215 de ter sido feito de forma açodada, a publicação da portaria 77 que criou todo esse tumulto a estratégia  
216 de saúde da família está posta e deve ser fortalecida e cabe a este governo o fortalecimento da  
217 estratégia da saúde da família que está prevista na resolução 465 do CSDF e o CSDF, exatamente  
218 dois anos depois da publicação da resolução 465, entendeu que era necessária a estruturação da  
219 Atenção Secundária porque a rede passa pelo fortalecimento da atenção primária e da secundária  
220 para desafogar a terciária. Disse que o CSDF aprovou a resolução 505, praticamente dois anos depois,  
221 em 2018, onde resolve o fortalecimento da atenção secundária e isso precisa ser levado por esse  
222 governo. Reforçou que cabe a esse governo fazer com que a atenção primária realmente seja  
223 fortalecida, resolutiva e que os usuários possam ser atendidos com dignidade e que os servidores  
224 tenham espaços de trabalho com qualidade também e que tenham todo o necessário para que a saúde

225 pública funcione. Disse que foi proposta na 465 a questão da Comissão Permanente no âmbito da  
226 Atenção Primária, então essa Comissão deve ser reunida com todos os membros e uma vez que ela  
227 não tem todos os membros reunidos ela não tem representatividade. A 431ª RO foi encerrada às  
228 14h03. Foi lavrada a presente ata por mim, Ítalo de Araújo Verlangieri, secretário *ad-hoc*, para posterior  
229 apreciação e assinatura dos Conselheiros. Brasília, 09 de abril de 2019.

**LOURDES CABRAL PIANTINO**

Presidente do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**ANDRESSA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA CAVALCANTE**

Secretária Executiva do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**SERGIO LUIZ DA COSTA**

Conselheiro Suplente – Secretário Adjunto de Assistência à Saúde – SES/DF

**MOEMA LIZIANE SILVA CAMPOS**

Conselheira titular – Superintendente da Região de Saúde Centro-Sul – SES/DF

**RICARDO RAMOS DOS SANTOS**

Conselheiro suplente – Diretoria de Estratégia Saúde em Família – SES/DF

**BÁRBARA DE JESUS SIMÕES**

Conselheira titular - Fundação Hemocentro de Brasília

**MARCOS DE SOUSA FERREIRA**

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

**MARIA LÍVIA DANIELA BARBOSA RIBEIRO**

Conselheira suplente - Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciência de Saúde do DF

**ELISSANDRO NORONHA DOS SANTOS**

Conselheiro titular – Hospital das Forças Armadas - HFA

**JORGE BRUNO ROSÁRIO DE SOUZA**

Conselheiro titular – Instituto de Cardiologia de Distrito Federal

**JOÃO DANIEL FERREIRA MENDES**

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

**JEOVÂNIA RODRIGUES SILVA**

Conselheira suplente - Sindicato dos Odontologistas do Distrito Federal - SODF

**MÁRCIO DA MATA SOUZA**

Conselheiro titular - Sindicato dos Enfermeiros do DF

**MARIA CRISTINA GUEDES DE SOUZA**

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

**WILLIAMAR DIAS RIBEIRO**

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

**FÁTIMA LÚCIA RÔLA**

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

**HUMBERTO DE OLIVEIRA LOPES**

Conselheiro titular – Conselho Regional de Farmácia do DF – CRF/DF

**TIAGO SOUSA NEIVA**

Conselheiro titular - Sindicato dos Médicos do DF

**ROSALINA ARATANI SUDO**

Conselheira suplente - Associação Brasileira de Enfermagem do Distrito Federal – ABEn-DF

**YUNARA FERNANDES VENTURELLI**

Conselheira titular – Centro Acadêmico de Saúde Coletiva da Universidade de Brasília – CASCO/UnB Ceilândia

**IGOR TADEU VIANA DANTAS**

Conselheiro suplente - Centro Acadêmico de Saúde Coletiva da Universidade de Brasília – CASCO/UnB Ceilândia

**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 titular - Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília

**DOMINGOS DE BRITO FILHO**

Conselheiro titular – Pastoral de Saúde do Distrito Federal

**WILLIAN FERNANDO DA SILVA**

Conselheiro titular - Associação Brasileira de Deficientes Visuais - ABDV

**MARLY DE FÁTIMA BARBOSA DE ARAÚJO**

Conselheira titular - Grupo de Apoio às Mulheres Atingidas pela Hanseníase GAMAH