



## Conselho de Saúde do Distrito Federal

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

1 Aos catorze dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte, por videoconferência, em atendimento  
2 ao Decreto nº 40.546, de 20 de março de 2020, realizou-se a Quadringéssima Quinquagésima  
3 Reunião Ordinária do Conselho de Saúde do Distrito Federal – CSDF. A Reunião contou com a  
4 participação da *Presidente do CSDF, Jeovânia Rodrigues Silva, da Secretária Executiva do CSDF,*  
5 **Andressa Cristina de Oliveira Silva Cavalcante, dos conselheiros segmento gestor: Eliene**  
6 **Ferreira de Sousa; dos conselheiros segmento trabalhador: Humberto Oliveira Lopes, Maria**  
7 **Arindelita Neves de Arruda, Rosalina Aratani Sudo, Rozângela Fernandes Camapum; dos**  
8 **conselheiros segmento usuário: Vera Lúcia, Domingos de Brito Filho, Verônica Maria Almeida**  
9 **Campos, Silvestre Araújo, Rubens Bias, Igor Tadeu Viana Dantas, Júlia Luz Camargos Mesquita,**  
10 **Luís Carlos Macedo Fonseca, Raimundo Nonato Lima, Darly Dalva Silva Máximo, Lourdes Cabral**  
11 **Piantino. Conselheira Jeovânia Rodrigues Silva, Presidente do CSDF, iniciou a reunião às 09h00.**  
12 Informou, acerca do expediente a ser adotado na 450ª RO do CSDF, explicando que este foi  
13 adequado e reduzido, em decorrência das medidas adotadas em referência à segurança e à maior  
14 produtividade da reunião por videoconferência, e que foi dado conhecimento prévio por e-mail  
15 encaminhado aos conselheiros. Comunicou a participação de onze conselheiros no momento da  
16 abertura da reunião. **Item 01 – Expediente – Pedidos de licença e justificativa de faltas dos**  
17 **Conselheiros** – Secretária Executiva do CSDF, **Andressa Cristina**, anunciou as justificativas de  
18 ausência à 450ª RO recebidas no CSDF: Terezinha Pantoja, Bárbara de Jesus, Williamar Dias,  
19 Marcos Moura, Raimundo Ferreira, Fátima Rôla. **Pedidos de inclusão de matéria na ordem do dia**  
20 **da próxima Reunião Ordinária do CSDF** - Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do  
21 CSDF, fez o registro do pedido da Comissão das Infecções Sexualmente Transmissíveis para que a  
22 pauta anteriormente solicitada e já incluída nesta reunião seja postergada para o mês de agosto.  
23 Conselheira **Rozângela Camapum** lembrou que já havia pedido algum tempo atrás a pauta da  
24 questão da odontologia. Ressaltou um ponto da odontologia extremamente grave que é a remoção  
25 de profissionais de saúde sem respeitar o concurso de remoção e o critério de antiguidade. Citou um  
26 caso ocorrido no Gama. Solicitou pauta na próxima reunião ou em uma outra próxima acerca dessa  
27 questão da remoção dos profissionais de saúde na SES chamando a Gerente de Odontologia e  
28 principalmente a área de recursos humanos. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do  
29 CSDF, sintetizou a solicitação da conselheira, informando que fez um ajuste ao seu pedido  
30 reconhecendo a dificuldade de pautar a Odontologia em virtude de sua complexidade e devido à  
31 pandemia, mas fazendo esse apelo que é uma pauta geral dos trabalhadores para que sejam  
32 debatidos os concursos de remoção e as eventuais irregularidades em remoções que são feitas com  
33 a justificativa de que ocorram pela necessidade do serviço. Conselheira **Arindelita** solicitou um  
34 esclarecimento sobre a reunião extraordinária da próxima semana para discussão do RAG e PAS.  
35 Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, explicou que, como o item 4 da pauta  
36 prevê, essa reunião extraordinária debaterá dois instrumentos de planejamento, o RAG 2018 e a  
37 PAS 2020. Disse que o RAG 2019 deverá ser distribuído nessa reunião extraordinária, tendo em  
38 vista já estar com o seu cronograma de análise no Conselho atrasado devido a diversos fatores  
39 alheios, como a pandemia e alguns atrasos da própria gestão. Conselheira **Arindelita** demonstrou  
40 desconforto com o fato de o RAG 2018 ser analisado agora e o de 2019 ainda não. Solicitou ainda  
41 um ponto de pauta para que a gestão apresente um resultado do plano de contingência da  
42 pandemia. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, disse que a proposta de  
43 inclusão do Plano de Educação Permanente para a Saúde será encaminhada ao plenário. Disse que  
44 os outros pontos trazidos pela conselheira, sobre os instrumentos de planejamento, o cronograma  
45 realmente está em atraso e o que há que se fazer no Conselho é cobrar, o que é feito. Disse que  
46 restou prejudicado sim a conclusão do RAG 2018, que não sobrou praticamente ninguém no Grupo  
47 de Trabalho originário e que já era para estar sendo feito o debate do RAG 2019, mas está na pauta  
48 a proposta para que o assunto se encerre na próxima semana, inclusive com a distribuição o RAG

49 2019. Disse, com relação ao Plano de Contingência, que há a possibilidade da gestão fazer a  
50 atualização ao pleno nos seus informes, ou mesmo como um ponto de inclusão de pauta.  
51 Conselheiro **Silvestre** solicitou pauta referente à prestação de informações pela gestão acerca das  
52 órteses e próteses. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, ponderou que o  
53 Conselho tem uma Comissão Permanente de Acompanhamento da Política de Saúde das Pessoas  
54 com Deficiência, que não tem somente o caráter de ser permanente, mas tem também a prerrogativa  
55 de trazer ao plenário as suas contribuições. Sugeriu que essa Comissão se reúna regularmente, e  
56 trate de todos os assuntos afetos à sua área temática, com toda a pertinência que cabe ao Conselho  
57 de Saúde, sem depender da recomposição da gestão para realizar seus trabalhos, e uma vez que se  
58 tenha os elementos necessários traga para a pauta para exposição e deliberação do plenário,  
59 assegurando a continuidade das atividades do Controle Social enquanto a gestão não procede à  
60 recomposição de seus conselheiros gestores. Conselheiro **Silvestre** acatou a sugestão. Conselheiro  
61 **Domingos** propôs que sejam convocados representantes dos gestores para que expliquem a esse  
62 Conselho a não indicação do segmento gestor até agora e a indicação dos gestores para que esse  
63 Conselho tenha a sua paridade, pois desde o ano passado se está com a falta de gestores.  
64 Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, respondeu que essa semana já houve  
65 andamento no processo no âmbito administrativo para que os nomes indicados pela gestão possam  
66 ser publicados no DODF e acredita que nos próximos dias já se tenha formalmente essa  
67 recomposição. Enumerou em seguida as propostas feitas pelos conselheiros para a pauta de agosto:  
68 Conselheira Rozângela propôs pauta acerca do concurso regular de promoção de servidores da  
69 SES; Conselheira Arindelita propôs a apresentação por parte dos gestores de um plano de educação  
70 permanente para os servidores da SES. **Pedido de inclusão, na ordem do dia, de assunto**  
71 **emergencial, devidamente justificado e aprovado por maioria – Não houve registro de**  
72 **solicitações. Manifestação ou pronunciamento dos Conselheiros inscritos para falar, depois de**  
73 **esgotados os assuntos referidos nos itens acima –** Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**,  
74 Presidente do CSDF, informou o alcance do quórum para deliberações. Informou que se tem a  
75 Comissão Permanente de Saúde Mental que fez um trabalho belíssimo, provocada por uma  
76 denúncia do movimento Pró Saúde Mental, e que já emitiu um relatório e respondeu à denúncia feita.  
77 Disse que é necessário se apropriar das comissões realizando um trabalho realmente de visitas “in  
78 loco, emitir relatórios, apurar denúncias e ao final não apenas dar devolutiva à sociedade como  
79 também cobrar de uma maneira permanente as devidas alterações propostas para os gestores.  
80 Informou que o CSDF, na reunião de fevereiro, deliberou pela criação da Comissão de Saúde das  
81 Mulheres por uma recomendação do Conselho Nacional de Saúde. Disse que foi então estabelecido  
82 um prazo para que os conselheiros e conselheiras interessados se manifestassem, porém não houve  
83 no prazo estabelecido, que foi três de março, uma quantidade de manifestações suficientes para  
84 compor essa comissão. Reiterou aos conselheiros e conselheiras que se manifestem se tem o  
85 interesse em compor essa comissão. Registrou a inauguração ontem, no Hospital da Ceilândia, do  
86 módulo acoplado com 73 leitos para auxílio nesse momento de combate à COVID. Registrou o  
87 recebimento de contribuição do grupo da Ceilândia que é um manifesto de uma série de membros da  
88 sociedade civil organizada e será encaminhada aos conselheiros e conselheiras por e-mail.  
89 Registrou visita feita ao Hospital da Ceilândia, que gerou profunda preocupação pelos sérios  
90 problemas encontrados especialmente no que diz respeito à responsável técnica pelo Pronto Socorro  
91 daquele hospital, a região oeste tem a Ceilândia como epicentro da epidemia. Registrou ainda que  
92 finalmente o CSDF compõe de maneira legítima o Conselho Fiscal do IGES-DF. Disse que desde a  
93 criação do Instituto Hospital de Base esta é a primeira vez que o Conselho Fiscal se reúne,  
94 parabenizando o Conselheiro Williamar pela sua atuação nessa reunião, e informou que nenhuma  
95 prestação de contas de exercícios passados será analisada pela atual composição, por razões  
96 óbvias. Disse que não houve formalmente ao Conselho Fiscal nenhuma das prestações de contas de  
97 anos anteriores portanto não seria admissível que o conselho que acabou de ser recomposto fosse  
98 responsabilizado por uma eventual tomada nessas contas que não dizem respeito à gestão deles.  
99 Registrou a presença do novo Chefe da ARINS, Dr. Cristiano e do Sr. Rodrigo Menna. Conselheira  
100 **Rozângela** informou, na forma de denúncia, a remoção de profissionais de saúde sem respeito a  
101 nenhum critério. Conselheira **Arindelita** informou que houve uma reunião com um grupo de  
102 pesquisadores da UnB sobre a Atenção Primária. Disse que viu a deliberação nº 09, do Colegiado de  
103 Gestão, aprovando um desenho de três macrorregiões no Distrito Federal e ficou bastante curiosa  
104 com isso, questionando o que elas significam. Conselheiro **Rubens** comunicou o falecimento de  
105 Vitória Maia, no dia anterior, de COVID. Disse que criou um manifesto pela saúde e pela vida no DF,  
106 que em poucas horas chegou a 16 mil assinaturas, e que com ele conseguiu reverter o decreto de  
107 abertura irrestrita, mas foi derrubado no dia seguinte. Disse que tem organizado *lives* para debate a

108 partir desse manifesto. Deixou o convite para a Conselheira Jeovânia, como Presidente do CSDF,  
109 para que possa participar em nome do Conselho das ações que vem sendo tomadas para que a  
110 saúde e a vida tenham prioridade nas políticas públicas do DF. Relembrou a recomendação feita no  
111 dia 21 de abril que possibilitou o adiamento dessa reabertura. Disse que o momento é  
112 completamente inadequado para reabrir da forma como está sendo feito, sem segurança, e vai levar  
113 a morte de dezenas, centenas ou milhares de pessoas, sem assistência. Fez votos para que o  
114 Conselho hoje delibere uma resolução em relação a como essa abertura deve ser feita. Dr. Cristiano,  
115 Chefe da ARINS, agradeceu a todos. Destacou que tem um grande trabalho a ser feito, um desafio  
116 muito interessante e se está trabalhando muito pesado neste começo principalmente na questão das  
117 emendas parlamentares, para que se possa efetivamente utilizá-las nos pilares que a Secretaria está  
118 precisando. Colocou-se à disposição na ARINS. Dr. Paulo Ricardo, Secretário Adjunto Executivo de  
119 Saúde, se apresentou a todos os participantes. Disse que tem se sentido bastante apoiado pelo  
120 Conselho de Saúde do Distrito Federal que tem entendido a disposição de somar forças, de se  
121 buscar uma solução, que nem sempre é fácil, porém acredita que na união de todos em prol de um  
122 objetivo que é a saúde dos SUS dependentes e dos brasileiros em geral. Reconheceu a importância  
123 do trabalho que é o Controle Social. Conselheira **Eliene** disse, em relação à responsabilidade técnica  
124 da enfermagem, citada nos informes, que não entendeu suficientemente o questionamento para  
125 poder dar uma devolutiva e se pudessem esclarecer posteriormente ela agradeceria. Disse, com  
126 relação a remoção dos profissionais, que se tem a Portaria 220, que dá a prerrogativa, neste  
127 momento de pandemia, da remoção, então fica a critério do Secretário Adjunto de Assistência  
128 realizar essas remoções e neste momento elas são inclusive provisórias. Respondeu a Conselheira  
129 Arindelita quando ela citou a aprovação do Colegiado de Gestão sobre as três macrorregiões. Disse  
130 que essa foi uma determinação do Ministério da Saúde para que fosse criado esse grupo de  
131 Trabalho, em 2018, para discussão da questão da criação das três macrorregiões e essas  
132 macrorregiões, para além das regiões de saúde, que o DF já se organiza, comporta também as  
133 regiões do entorno, para acompanhamento epidemiológico. Disse que se o pleno opinar que se deva  
134 detalhar melhor essas ações não há óbice. Conselheira Arindelita disse que gostaria de ver os  
135 fundamentos jurídicos, técnicos e administrativos dessas três macros. Conselheira **Jeovânia**  
136 **Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, explicou que o assunto será colocado como ponto a ser  
137 discutido em reunião próxima do CSDF. **Ordem do dia - Item 02 – “Aprovação das Atas de**  
138 **Reuniões anteriores” (RI CSDF art. 19, I e art. 21) - Conselheira Jeovânia Rodrigues Silva,**  
139 Presidente do CSDF, lembrou que, como justificado na reunião passada, o Regimento do CSDF  
140 determina que na aprovação das atas seja efetuado o recolhimento das assinaturas e, por não se  
141 estar em uma reunião presencial, esse item está entre aspas, para constar na pauta, mas reiterou  
142 que a aprovação das atas acumuladas será feita tão logo se tenha a possibilidade de reunião  
143 presencial, ou similar, para poder cumprir o requisito de recolher as assinaturas dos presentes  
144 aprovando as referidas atas. **Item 03 - Apresentação e aprovação da Pauta da 450ª Reunião**  
145 **Ordinária do CSDF –** Coordenação: Mesa Diretora. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva,**  
146 Presidente do CSDF, lembrou que não houve solicitação de inclusão emergencial e nem retiradas de  
147 itens da pauta. **Dr. Paulo Ricardo**, Secretário Adjunto de Saúde, anunciou que precisaria se retirar  
148 da reunião. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, arguiu os conselheiros  
149 acerca da aprovação da pauta. Foi aprovada pauta com quatorze votos favoráveis e duas  
150 abstenções. **Item 04 – Solicitação de Reunião Extraordinária para apresentação do RAG 2018 e**  
151 **PAS 2020, a ser realizada no dia 21/07/2020.** Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. Conselheira  
152 **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, apresentou o item aos conselheiros, explicando  
153 que o RAG 2018 e a PAS 2020 estão pendentes de aprovação. Disse que uma vez aprovada a  
154 realização da reunião extraordinária a documentação referente será reenviada aos conselheiros para  
155 conhecimento, à exceção dos pareceres que serão apresentados na extraordinária. Colocou em  
156 seguida em regime de votação a aprovação da Reunião Extraordinária para apresentação do RAG  
157 2018 e PAS 2020. Foi aprovada por treze votos favoráveis. **Item 05 – Homologação do GT para**  
158 **elaboração da Resolução referente ao cumprimento de normativas que assegurem as**  
159 **atividades das Secretarias Administrativas dos Conselhos Regionais de Saúde.** Coordenação:  
160 Mesa Diretora. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, apresentou o tema aos  
161 conselheiros explanando acerca da dificuldade dos Conselhos Regionais na lotação de uma  
162 secretaria administrativa de maneira permanente, que não prejudique o andamento dos trabalhos do  
163 Controle Social, tema este tratado na última reunião de mesas diretoras do Conselho do DF e  
164 Conselhos Regionais de Saúde. Disse que, em virtude desta condição, na reunião mencionada foi  
165 feito um encaminhamento para a formação de um Grupo de Trabalho que pudesse contar também  
166 com o Grupo de trabalho do CSDF, do qual o Conselheiro Rubens e o Conselheiro Jefferson fazem

167 parte, e que é um Grupo de Trabalho que tem por objetivo apoiar os Conselhos Regionais nas  
168 pendências e demandas que venham a surgir. Disse que a partir dessa decisão foi realizada uma  
169 composição com membros tanto do Conselho do DF quanto de Conselhos Regionais no intuito de  
170 que seja elaborada uma minuta de resolução que trate exatamente do cumprimento de normativas e  
171 assegurem que essas atividades da secretaria administrativa dos Conselhos Regionais fiquem  
172 resguardadas e que haja permanência e continuidade nessa atividade. Disse que é um grupo que está  
173 composto pelo Conselheiro Aécio, de Sobradinho, Conselheira Andrecinda, da Ceilândia,  
174 Conselheiro Jefferson, trabalhador do CSDF, Conselheiro Joel, de Samambaia, Conselheiro Rodrigo,  
175 de Brasília, Conselheiro Rubens Bias, além dela própria. Disse que é necessário que o plenário  
176 homologue e referende a existência desse grupo para que na sequência essa minuta venha a ser  
177 apresentada no plenário do CSDF. Conselheiro **Rubens** reforçou que pelo DF ter um funcionamento  
178 específico na divisão federativa, se tem um CSDF que funciona como um Conselho mas não se tem  
179 Conselhos Regionais que funcionem como municipais, com os mesmos poderes. Opinou ser  
180 fundamental que se dê as condições necessárias para que o Conselho exerça o papel do controle e  
181 da participação social. Discorreu acerca dos temas a serem discutidos. Reforçou a importância do  
182 Grupo de Trabalho. Seguiram-se as considerações do Conselheiro Raimundo Lima e Conselheira  
183 Arindelita. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, registrou a presença do  
184 Coordenador de Atenção Primária, Fernando Erick, e encaminhou a votação do item 05 da pauta, a  
185 homologação do Grupo de Trabalho. Foi aprovado com quatorze votos favoráveis e duas  
186 abstenções. **Item 06 – Apresentação do Projeto da XLII Campanha de Vacinação Antirrábica de**  
187 **Cães e Gatos do Distrito Federal para apreciação do CSDF – Processo SEI nº 00060-**  
188 **00220926/2020-58.** Coordenação: Mesa Diretora. Expositor: Rodrigo Menna – Gerência de Vigilância  
189 Ambiental de Zoonoses DIVAL/SVS. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF,  
190 explicou o tema aos conselheiros. Sr. **Rodrigo Menna**, SVS, efetuou a apresentação ao pleno.  
191 Explicou acerca dos objetivos da campanha e a sua importância. Explicou que a campanha, com  
192 foco nos cães e gatos, está dividida em quatro etapas, com cerca de 1600 postos distribuídos em  
193 toda a área rural e urbana do DF, com início no dia 29 de agosto para vacinação dos animais da área  
194 rural, e nos dias 12 de setembro, 26 de setembro e 03 de outubro se completa a vacinação.  
195 Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, disse que em anos anteriores a  
196 Secretaria trouxe para o Conselho uma parceria com algumas clínicas veterinárias para poder ter um  
197 alcance maior porém nessa campanha não foi apresentada esta parceria. Questionou o porquê de  
198 não ter ocorrido a parceria esse ano. Sr. **Rodrigo** respondeu que existe uma parcela do mercado  
199 privado que também disponibiliza uma área para a que ocorra a vacinação, e também ocorre a  
200 parceria com as clínicas veterinárias, inclusive com a castração a um preço mais popular.  
201 Conselheiro **Domingos** mostrou preocupação com o atual momento, arguindo quais os cuidados  
202 serão tomados em relação à transmissão do COVID 19 e de que forma irá se fazer a divulgação em  
203 massa pois se tem percebido nos anos anteriores uma falha na comunicação com a população  
204 proprietária dos *pets*. Sr. **Rodrigo** respondeu que depende da Assessoria de Comunicação da SES,  
205 no tocante à divulgação, e já foi solicitado uma divulgação através de mídias, mídias sociais, porém  
206 ao que parece não tem contrato e nem orçamento para essa divulgação e conseqüentemente  
207 ocorrerá impacto no número de animais vacinados. Disse que será disponibilizada a vacina em  
208 alguns locais mesmo após o término da campanha e em algumas regiões é disponibilizada o ano  
209 todo. Disse, porém, que os anos em que ocorre uma maior divulgação da vacinação o número de  
210 animais vacinados é maior, em torno de 200.000, enquanto que quando a divulgação é mais falha, o  
211 número fica em torno de 150.000 a 160.000 animais vacinados. Disse que, em relação à COVID, será  
212 a primeira campanha que será feita nesse novo panorama. Disse que já falou com a direção em  
213 relação a algum aspecto jurídico de impedimento dessa campanha, pela aglomeração, porém ainda  
214 não obteve resposta com horário. Disse que os participantes serão orientados e será fornecido  
215 equipamento para segurança. Conselheiro **Raimundo Nonato** questionou como será feito com  
216 relação aos animais de rua. Sr. **Rodrigo** respondeu que a Gerência de Vigilância Ambiental não faz  
217 mais a captura sistemática de cães como era feito antes. Conselheiro **Domingos** questionou acerca  
218 das providências para a leishmaniose. Sr. **Rodrigo** respondeu que o cão não tem o tratamento  
219 completo, que quando este apresenta os sintomas, se ele for tratado, apresenta um resposta clínica  
220 porém não consegue eliminar o protozoário que está em sua corrente sanguínea e  
221 conseqüentemente o cão acaba contaminando os mosquitos e estes acabam contaminando outros  
222 cães e então pessoas. Disse que esse cão que tem um laudo positivo para leishmaniose sofre  
223 eutanásia. Disse que tem há a distribuição de coleiras repelentes do mosquito nas áreas de risco.  
224 Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, sublinhou a importância da parceria  
225 com a ASCOM na divulgação e também a articulação com a Câmara Distrital na busca de emendas.

226 Propôs que a própria ARINS abrace essa causa no sentido de mobilizar a equipe de comunicação  
227 para que uma campanha de comunicação efetiva consiga alcançar o público para essa campanha.  
228 Dr. **Cristiano**, Chefe da ARINS, disse que é um tema relevante e irá buscar emendas junto aos  
229 parlamentares na CLDF. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, disse então  
230 que a ARINS conversará com a CLDF e a Mesa Diretora do CSDF demandará o que vem dos  
231 gestores para tentar com a ASCOM, principalmente pelas mídias mais informais que demandam um  
232 custo menor, que essa divulgação torne-se o mais ampliada possível. Registrou a deliberação final  
233 que é uma parceria do Controle Social com a DIVAL e, em especial, a articulação com a ARINS,  
234 buscando dois caminhos para potencializar a comunicação dessa campanha: parceria, se possível  
235 pelo exíguo tempo, da ARINS buscando emendas parlamentares visando amplitude maior da  
236 comunicação, e o Controle Social, pela Mesa, cobrando do gestor que dê uma visibilidade mais  
237 ampla possível. Disse que se esse objetivo não for alcançado, na medida em que se gostaria, que  
238 para as próximas campanhas se faça esse trabalho proposto. Colocou em regime de votação a  
239 deliberação apresentada. Aprovada a deliberação com quinze votos favoráveis e uma abstenção.  
240 **Item 07 – Resolução CSDF nº 529 – Oposição à liberação total de atividades do DF, até que**  
241 **ocorra o real declínio do patamar de casos e óbitos por COVID 19.** Coordenação: Mesa Diretora.  
242 Expositor: Comitê COVID 19. Conselheiro **Rubens Bias** iniciou a exposição do item comentando que  
243 infelizmente a medida inicial do Governador Ibaneis, que foi protagonista no cuidado da população  
244 logo no início da pandemia, pouco mais de um mês depois começaram ações erráticas que colocam  
245 outros interesses acima do interesse de preservar vidas, de preservar saúde das pessoas. Disse que  
246 no final de abril o Conselho se posicionou com uma recomendação em 21 de abril que conseguiu  
247 adiar essa reabertura, foi utilizado por diversos órgãos de controle para fundamentar a decisão e  
248 nesse momento se enfrenta uma nova tentativa de abertura em um momento completamente  
249 inadequado, que as notícias são reiteradas de lotação de UTIs, em que houve inclusive iniciativas do  
250 Ministério Público para que os dados fossem mais transparentes possíveis. Disse que se está com a  
251 rede saturada, próxima do colapso, com notícias frequentes de pessoas que não estão conseguindo  
252 atendimento, esperando na fila no momento em que precisam da internação de UTI por conta de  
253 corona e então se vê o Distrito Federal aumentando o contágio, aumentando o número de casos em  
254 desacordo com o que é recomendado pela Organização Mundial da Saúde, que é só abrir no  
255 momento que os casos estiverem estabilizando ou decrescendo. Disse que é muito temerário o que  
256 está sendo feito no Distrito Federal e o Conselho de Saúde do Distrito Federal precisa se posicionar  
257 de maneira clara em favor da saúde, em favor da defesa da vida. Continuou informando que os  
258 usuários apresentam então essa proposta de resolução para apreciação do pleno. Efetou em  
259 seguida a leitura na íntegra da proposição de resolução. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**,  
260 Presidente do CSDF, fez uma manifestação, no sentido regimental, de que essa resolução, pela  
261 pertinência e emergência do tema, ela inova ao estabelecer no seu artigo de número quatro que a  
262 vigência desse a partir da aprovação e inclusive justifica a necessidade dessa urgência, que já está  
263 posta na resolução, mas se está vivendo um momento de trâmites administrativos muito lentos e  
264 morosos no que diz respeito à publicação de atos normativos do Conselho de Saúde, então opinou  
265 que traz uma inovação pertinente e necessária cujo plenário deve apreciar com muita  
266 responsabilidade uma vez que o ato normativo anterior teve reverberação nos outros órgãos de  
267 controle. Conselheiro **Silvestre** considerou muito importante a confecção dessa resolução e citou as  
268 pessoas com deficiência no DF, que o Secretário de Saúde ainda não apresentou um cronograma de  
269 como essas pessoas com deficiência serão atendidas e tratadas em razão do corona vírus. Apoiou a  
270 resolução apresentada. Conselheiro **Raimundo Lima** achou muito pertinente essa resolução no  
271 momento em que se vive essa pandemia, até porque olhando o histórico do início da pandemia o  
272 Brasil não deveria hoje estar nesse grau que está, se tivesse responsabilidade dos gestores maiores  
273 da República Federativa do Brasil. Disse que como não houve essa responsabilidade o Distrito  
274 federal, no início, como diz a resolução, o Governador foi o primeiro do Brasil que tomou alguma  
275 providência e depois abriu mão e se viu o quadro crescente da pandemia em Brasília, do vírus, das  
276 pessoas, leitos ocupados, essas questões todas, porque seguiu o Presidente da República nos seus  
277 princípios, não sabe porque motivos, mas é uma irresponsabilidade muito grande desse gestor.  
278 Disse que muitas mortes tem havido que poderia não ter tido essas mortes que está tendo em  
279 Brasília, poderiam ter sido evitadas. Disse que a irresponsabilidade foi tão grande que muitas mortes  
280 que poderiam ter sido evitadas aconteceram porque não foi de contínuo o que ele fez no início, e isso  
281 é de uma irresponsabilidade muito grande, que o indigna muito quando vê gestores não tomarem as  
282 suas responsabilidades devidas que deveriam ser tomadas. Disse que é muito pertinente.  
283 Conselheira **Rozângela** concordou também com essa resolução, muito bem colocada nesse  
284 momento, tendo em vista que a crise em Brasília está em seu patamar máximo, considerando

285 inclusive o Brasil como um todo, a região Centro-Oeste e Sul está em um momento grave, sendo que  
286 o Distrito Federal está pior do que todos esses estados. Disse que se tem problemas sérios com  
287 profissionais de saúde que não tem EPIs suficientes, que estão comprando do próprio bolso para  
288 poder se proteger, não tem testes para os trabalhadores fazerem pelo menos de quinze em quinze  
289 dias ou uma vez por mês, conforme foi solicitado judicialmente, que apesar de ter sido julgado  
290 procedente na justiça o Governador se nega a fazer os testes nos profissionais e não tem número  
291 suficiente de profissionais também, sendo que aqueles que estão atendendo estão completamente  
292 esgotados. Disse que hoje não se tem leitos para internação, que sábado passado um amigo ligou  
293 desesperado pois estava no HRAN com medicação no corredor, com menos de 50% de oxigênio, e  
294 não tinha nem quarto para colocá-lo, no Distrito Federal. Disse que se está no pico do pico e o  
295 Governador, acompanhando o Governo Federal, resolve abrir tudo no Distrito Federal, salão de  
296 beleza, academias, igrejas, cultos, ou seja, abrir tudo. Disse que é de uma irresponsabilidade sem  
297 limites essa decisão quando se está no pico. Disse que agiu corretamente no início e agora vem com  
298 total grau de irresponsabilidade, com certeza a cada dia aumentando o número de óbitos no DF.  
299 Concordou com essa questão, achou muito pertinente, muito bom que tenha validade a partir de hoje  
300 porque realmente é urgente essa decisão do Conselho de Saúde. **Dr. Fernando Erik**, Coordenador  
301 da COAPS, agradeceu a todos a oportunidade e solicitou a exposição do Plano de Expansão da  
302 Atenção Primária. Achou muito pertinente as colocações feitas e opinou que se está em um  
303 momento muito delicado, talvez o mais difícil, e esse pico da crise talvez seja o momento onde se  
304 encontra uma equação onde se tem uma transmissão comunitária elevada, uma escassez de alguns  
305 recursos e também uma fadiga dos profissionais já instalada. Disse que se precisa aprimorar a  
306 capacidade de se resolver esses problemas, a maioria dos problemas na Atenção Primária. Disse  
307 que se conseguiu, fruto de mais de um ano de trabalho, trazer mais enfermeiros de família e  
308 comunidade, médicos de comunidade, agentes comunitários de saúde para a rede e foi elevada  
309 consideravelmente a quantidade de equipes de estratégia de saúde da família. Disse que se tem a  
310 intenção de qualificar o processo de trabalho e isso significa se conseguir interagir melhor com os  
311 territórios. Disse que hoje o ponto que se precisa amadurecer é a qualidade da interação do serviço  
312 com a comunidade, e nesse ponto acha que o Conselho é fundamental para, de mãos dadas,  
313 conseguir articular melhor os territórios mais sensíveis, conseguir influenciar melhor alguns territórios  
314 que estão mais críticos e, nesse sentido, vem trabalhando junto a FIOCRUZ e a UnB em um projeto  
315 que chama de Picaps – Plataforma de Inteligência Cooperativa da Atenção Primária. Disse que  
316 gostaria não só de apresentar mas também trazer o Conselho para dentro da plataforma de  
317 inteligência cooperativa, aproveitando a expertise do Conselho, aproveitando as interações com as  
318 lideranças comunitárias para se conseguir comunicar melhor com a comunidade. Disse que se está  
319 trabalhando muitas vezes ilhado, sem muitas conexões, e é preciso otimizar muito a qualidade da  
320 interação, retomar a credibilidade com a população, no sentido de tentar melhores evidências,  
321 orientar melhores práticas de saúde, fortalecer os canais de educação comunitária e somar com as  
322 ferramentas que já se tem. Disse que hoje se tem muitas ferramentas novas, novas pessoas dentro  
323 da rede, um perspectiva de qualificação do processo de trabalho da estratégia de saúde da família,  
324 porém é preciso se conectar melhor com a comunidade, aproximar mais da comunidade. Deixou o  
325 convite para tanto em algum espaço reservado a apresentação do Plano de Expansão da Atenção  
326 Primária do Distrito Federal, e todas as terças feiras à tarde se tem as reuniões na plataforma de  
327 inteligência cooperativa e fica o convite, se for aprovado pelo Conselho, para a próxima terça feira à  
328 tarde, junto com a FIOCRUZ e a UnB, uma reunião com o Conselho para mostrar o potencial da  
329 Picapes. Conselheira **Rozângela** complementou a sua fala anterior dizendo que o Governo está  
330 fazendo a liberação total do comércio e não trabalha com nenhuma ação social, e isso é o mais  
331 grave, e isso vai atingir principalmente a população carente, que será obrigada a pegar ônibus  
332 lotado, não tem um auxílio financeiro do GDF emergencial para resolver o seu problema de não  
333 poder ir trabalhar, ser obrigada a trabalhar pois o Governo não dá nenhuma assistência para manter  
334 ele no isolamento, o retorno às aulas os estudantes não tem computador, não tem celular, várias  
335 famílias com quatro, cinco filhos e apenas um celular e, portanto, esses alunos não tem como assistir  
336 as aulas online, e não tem apoio psicológico. Registrou a importância da resolução pois a abertura  
337 total atinge principalmente a população mais carente do DF, mais uma vez com grande sofrimento.  
338 Conselheira **Lourdes** disse que teve uma divergência com o Conselheiro Rubens na elaboração da  
339 resolução e foi resolvido colocar a questão para o pleno. Disse que, nos considerandos, quando se  
340 coloca a taxa de ocupação de noventa por cento com fila de espera para internação, a sua proposta  
341 é que isso seja retirado pois a taxa de ocupação sofre variação e considera desnecessário afirmar  
342 isso nessa resolução. Disse que em relação à fila de espera também não se tem dados concretos em  
343 relação a essa fila de espera, que, no seu entendimento, fila de espera não combina com COVID.

344 Disse que, no artigo segundo, inciso terceiro, encerraria com a taxa acima de oitenta por cento.  
345 Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, solicitou à equipe administrativa do  
346 CSDF proceder aos ajustes sugeridos pela conselheira. Conselheiro **Luís Carlos** lembrou que no  
347 sábado retrasado a Justiça Federal outorgou ao Governador a autoridade competente para abrir ou  
348 não, ou seja, revogou aquela obrigatoriedade de se fechar. Disse que essa resolução aqui agora  
349 colocada vem conscientizar e fortalecer a opinião pública sobre o questionamento dessa abertura  
350 inconsequente do nosso Governador porque como se vê vidas se sobrepõem a interesses outros que  
351 não sejam preservar e promover. Considerou salutar que a resolução venha a fortalecer e transmitir  
352 a sensibilidade ao poder público através desse documento. Conselheiro **Domingos** parabenizou o  
353 Dr. Fernando Erik e lembrou que o projeto final do curso que está sendo feito, gestão em formatos  
354 por evidência, o trabalho final está focado diretamente na proposição apresentada, de parceria com a  
355 UnB. Disse que depois poderia marcar um encontro para conversar a respeito pois vai agregar valor  
356 ao trabalho da APS que está sendo feito. Conselheiro **Rubens Bias** agradeceu a Conselheira  
357 Lourdes na redação e no estabelecimento dos critérios para redação. Disse que gostaria de manter o  
358 primeiro trecho "*frequentemente acima de 90% de ocupação e com fila de espera para internação*",  
359 concordando com a Conselheira Lourdes quando coloca que fila de espera não é algo que combina  
360 com UTI embora seja frequente na história do Distrito Federal as filas de espera para internação na  
361 UTI e já se tenha relatos de denúncias de jornal indicando que tem pacientes com indicação de  
362 internação que não estão conseguindo internação porque não tem leito. Disse então que gostaria de  
363 manter esse trecho para fins de realçar o aviso que está sendo feito na resolução e o trecho  
364 seguinte, o artigo segundo, achou importante colocar a partir do Complexo Regulador justamente  
365 pelo Complexo regulador nesse momento estar sendo criticado e ameaçado pelo Governo por conta  
366 das divergências dos números entre o que é publicado na sala de situação e o que existe disponível  
367 no Complexo Regulador. Opinou que é importante manter essa situação para que o Conselho  
368 referende o Complexo Regulador como fonte oficial de informações inclusive estando de acordo com  
369 a decisão que é citada acima no considerando. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente  
370 do CSDF, encaminhou para votação como primeira proposta o texto original que foi encaminhado o  
371 item para a pauta pelo segmento de usuários e que trouxeram essa minuta de resolução, e a  
372 segunda proposta é o acolhimento dos dois destaques da Conselheira Lourdes suprimindo pequenos  
373 trechos do sexto considerando e do inciso terceiro do artigo segundo. Conselheiro **Igor** sugeriu que  
374 os dois destaques da Conselheira Lourdes sejam votados de forma separada. Conselheira **Jeovânia**  
375 **Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, encaminhou então que serão três votos, o texto original, o  
376 segundo voto será pela supressão apenas do primeiro item proposto pela Conselheira Lourdes, e o  
377 terceiro voto é pela supressão apenas do segundo item. Colocou em votação a aprovação do texto  
378 original. Colocou em seguida em votação o acolhimento dos destaques e então, uma vez que os  
379 destaques estejam aprovados, será definido se os dois ou apenas um. Foi efetuada a contagem do  
380 quórum deliberativo alcançando-se 14 conselheiros, não alcançando assim o quórum de deliberação,  
381 após a saída das Conselheiras Vera Lúcia, Eliene e do Conselheiro Humberto. Solicitou então  
382 autorização ao pleno para utilização do recurso regimental *ad referendum* submetendo  
383 posteriormente ao plenário pois está se falando de vidas perdidas, leitos de UTI, segurança para o  
384 trabalhador poder exercer a sua atividade laboral em respeito à vida de quem eles estão salvando e  
385 das suas famílias, portanto pediu ao plenário licença para que se mantenha essa votação em regime  
386 *ad referendum*. Conselheira **Lourdes** opinou ser urgente e necessária a aprovação *ad referendum*  
387 da resolução. Registrou o seu repúdio pela saída dos conselheiros antes da aprovação desta  
388 resolução porque é o momento onde o Controle Social tem que se posicionar firmemente em relação  
389 à política que está sendo estabelecida no DF. Manifestou aprovação ao *ad referendum*. Conselheira  
390 **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, verificou que foram quatro votos favoráveis ao  
391 texto original e oito favoráveis aos destaques. Procedeu em seguida a votação referente aos  
392 destaques em separado, para o item que é o do considerando e depois para o item que é o terceiro  
393 inciso do artigo segundo. Explicou que os destaques foram aprovados, restando decidir agora se  
394 será acolhido o primeiro, o segundo ou ambos. Colocou em votação a supressão, no sexto  
395 considerando, do termo "*frequentemente acima de 90% de ocupação e com fila de espera pela*  
396 *internação*". Foi verificado sete votos aprovando a supressão do texto. Colocou em votação em  
397 seguida a manutenção do texto. Foi verificado cinco votos, portanto foi acolhido o destaque da  
398 Conselheira Lourdes pela supressão da última linha do sexto considerando. Passou em seguida ao  
399 segundo destaque da Conselheira Lourdes que também é a supressão do trecho final do inciso  
400 terceiro do artigo segundo, onde fica suprimido o trecho "*segundo o complexo regulador*". Disse que,  
401 da maneira que foi feito no voto anterior, deveria ocorrer a manifestação pelo voto os conselheiros  
402 que fossem favoráveis à retirada desse trecho. Foram contabilizados cinco votos favoráveis à

403 supressão do trecho. Colocou em votação em seguida a votação dos contrários à supressão  
404 proposta. Foi contabilizado seis votos favoráveis à manutenção do texto original e uma abstenção.  
405 Finalizou a votação explicando que desta forma a resolução fica aprovada com o conteúdo original  
406 mais o destaque de supressão no sexto considerando, sendo que a segunda proposta da  
407 Conselheira Lourdes não foi aprovada, de maneira que o texto original do Conselheiro Rubens fica  
408 aprovado com o acolhimento de um único destaque que é a supressão do trecho “*frequentemente*  
409 *acima de 90% de ocupação e com fila de espera pela internação*”. Disse que cumprindo o Regimento  
410 Interno será dado seguimento na modalidade *ad referendum* uma vez que o quórum foi perdido mas  
411 pela relevância e urgência do tema exige deliberação ainda hoje. **Item 08 – Resolução CSDF nº 528**  
412 **– Ampliar a composição da Comissão Permanente de integração entre as Instituições de**  
413 **Ensino Profissional e Superior de Saúde de 4 (quatro) para 8 (oito) participantes.** Coordenação:  
414 Mesa Diretora. Expositor: Comissão. Conselheiro **Igor** informou que fez na Comissão de Instituição  
415 de Ensino Superior uma resolução de como se iria trabalhar pois quando pegou essa comissão não  
416 havia nada antes para nortear o trabalho esse ano. Explicou então a motivação da resolução e  
417 efetuou a leitura da minuta aos conselheiros. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do  
418 CSDF, abriu a palavra para as considerações dos conselheiros. Conselheiro **Domingos** acrescentou  
419 ao que foi discutido anteriormente, junto à Mesa Diretora, a relevância do trabalho deste Conselho de  
420 Saúde e o compromisso de cada conselheiro em se tratando das comissões. Disse que colocado  
421 isso pelos dois conselheiros é notório e eles não comentaram, até por educação, que algumas  
422 pessoas entram nas comissões para dar o nome e depois somem, não trabalham. Disse que essa  
423 comissão tem como responsáveis pelo trabalho Arindelita e Igor e, para uma comissão que tinha  
424 quatro participantes e, no final, fica o trabalho para dois, reforçou que é preciso que os conselheiros  
425 tomem pé da importância do trabalho e, quando participarem de uma comissão, trabalhar de  
426 verdade, não só colocar o nome lá como figurativo. Disse que a importância desse trabalho, dessa  
427 comissão, não está sendo levantada por alguns conselheiros que deram o nome ou até mesmo por  
428 aqueles que não estão participando pois, do ponto de vista principal, capacitando os trabalhadores é  
429 o usuário quem vai ter lucro pois se terá uma mão de obra mais qualificada. Conselheira **Rozângela**,  
430 citou o artigo 3º da resolução e questionou se existe alguma normativa que fala das atribuições das  
431 comissões do Conselho como um todo opinando que o artigo 3º deveria ser aprovado para todas as  
432 comissões. Disse ser a favor de se aprovar uma outra resolução estendendo o artigo 3º para todas  
433 as outras comissões do Conselho. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF,  
434 respondeu que está estabelecido no Regimento Interno inclusive com a prerrogativa de que seja  
435 apresentado pela comissão ao plenário o plano de trabalho. Disse que infelizmente não é uma  
436 cultura comum, reforçando o que foi dito pelo Conselheiro Domingos, a importância de se entender  
437 que cada comissão é também um órgão autônomo que subsidia o plenário nas suas tomadas de  
438 decisões. Conselheira **Arindelita** reforçou a fala do Conselheiro Domingos e disse que tem recebido  
439 o apoio da Mesa Diretora na pessoa da Presidente e do Domingos. Disse, respondendo à  
440 Conselheira Rozângela, que quando foi definido isso foi porque não foi encontrado o que seria a  
441 agenda institucional. Disse que ela tem uma complexidade muito grande e então já se está definindo  
442 suas atribuições. Concordeu com a colocação feita de que os conselheiros devem ter a  
443 responsabilidade da participação nas comissões. Conselheiro **Raimundo Nonato** manifestou  
444 interesse em participar da Comissão em tela. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do  
445 CSDF, respondeu que o Conselheiro Raimundo já alcançou o número máximo de comissões para  
446 compor. Conselheiro **Domingos**, como questão de ordem, esclareceu a todos que é necessário que  
447 além da aprovação da resolução que se componha, ou recomponha, a comissão. Conselheiro **Igor**  
448 agradeceu a Mesa Diretora pelo apoio dado na confecção da resolução e opinou que se deve pensar  
449 na reformulação não só dessa comissão mas também em outras. Conselheira **Jeovânia Rodrigues**  
450 **Silva**, Presidente do CSDF, colocou em regime de votação a aprovação da minuta da resolução 528  
451 apresentada pela Comissão. Registrou a saída da Conselheira Verônica. Foi verificada a presença  
452 de quatorze conselheiros. Foi aprovada por unanimidade a minuta de resolução. Recordou que a  
453 ausência do quórum dá a possibilidade de aprovação *ad referendum* neste momento. **Item 09 –**  
454 **Recomendação CSDF nº 03 – Recomenda ao Secretário de Estado de Saúde a adoção de**  
455 **medidas que ampliem e qualifiquem o acesso aos serviços de saúde, em todos os níveis de**  
456 **atenção, reforçando a importância dos trabalhos dos profissionais da Atenção Primária à**  
457 **Saúde e do Complexo Regulador.** Coordenação: Mesa Diretora. Expositora: Conselheira Maria  
458 Arindelita. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, contextualizou que na  
459 verdade este tema já foi debatido anteriormente no final do ano passado. Conselheiro **Domingos**,  
460 como questão de ordem, disse que já demandou tanto tempo e seria bom que, conforme colocado  
461 por ele próprio, com a aprovação da resolução que se recomponha a comissão para ser um



462 facilitador nos próximos trabalhos. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF,  
463 disse que até poderia encaminhar, porém citou a baixa quantidade de conselheiros presentes.  
464 Conselheira **Rozângela** chamou a atenção de que a recomposição não estava na pauta da presente  
465 reunião. Conselheira **Arindelita** sugeriu que vá para os segmentos para que estes discutam e  
466 mandem, com base na resolução já aprovada *ad referendum*, as indicações dos membros para  
467 recomposição. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, disse então que a  
468 Mesa Diretora formaliza, visto que já está aprovada a resolução *ad referendum*, a mudança na  
469 composição. Passou em seguida à exposição, pela Conselheira Maria Arindelita, do item 09.  
470 Conselheira **Arindelita** disse que essa resolução já havia sido aprovada, proposta do Tiago Neiva,  
471 em fevereiro, de fazer um elogio ao Complexo Regulador. Apresentou então a minuta de  
472 recomendação, ressaltando que esta já passou pelo Conselho, ficando pendente a elaboração do  
473 texto. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**, Presidente do CSDF, lembrou que essa base de  
474 texto já foi aprovada no Conselho, que estava pendente apenas trazer a redação final do texto  
475 formalizada. Colocou a Recomendação nº 03 de 2020 em votação. Foram contabilizados doze votos  
476 favoráveis, sendo aprovada a Recomendação nº 03. Registrou que, infelizmente, apesar da ausência  
477 do quórum, conseguiu-se fazer todos os encaminhamentos cumprindo o que o Regimento prevê, de  
478 maneira que esta resolução está aprovada com doze votos. Conselheira **Jeovânia Rodrigues Silva**,  
479 Presidente do CSDF, encerrou a reunião agradecendo a todos pela participação na presente reunião  
480 e lembrando a próxima reunião extraordinária, a se realizar na próxima terça-feira. Foi informado que  
481 a Secretaria Executiva do CSDF reencaminhará aos Conselheiros os documentos referentes à  
482 próxima reunião extraordinária de terça-feira. A 450ª RO foi encerrada às 12h40. Foi lavrada a  
483 presente ata por mim, Ítalo de Araújo Verlangieri, secretário *ad-hoc*, para posterior apreciação e  
484 assinatura dos Conselheiros. Brasília, 14 de julho de 2020.

**JEOVÂNIA RODRIGUES SILVA**

Presidente do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**ANDRESSA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA CAVALCANTE**

Secretária Executiva do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**ELIENE FERREIRA DE SOUSA**

Conselheira suplente – Coordenadora de Atenção Secundária e Integração de Serviços  
– COASIS/SAIS/SES/DF

**HUMBERTO DE OLIVEIRA LOPES**

Conselheiro titular - Conselho Regional de farmácia do DF - CRF/DF

**MARIA ARINDELITA NEVES DE ARRUDA**

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

**ROZÂNGELA FERNANDES CAMAPUM**

Conselheira suplente – Sindicato dos Odontologistas do Distrito Federal - SODF

**ROSALINA ARATANI SUDO**

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

**VERA LÚCIA**

Conselheira titular -

**DOMINGOS DE BRITO FILHO**

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

**SILVESTRE ARAÚJO**

Conselheiro titular – Associação Brasília Inclusiva e Direitos Sociais - ABIDS

**VERÔNICA MARIA ALMEIDA CAMPOS**

Conselheira titular - Pastoral da Saúde do Distrito Federal

**RUBENS BIAS PINTO**

Conselheiro titular – Centro Brasileiro de Estudos de Saúde - CEBES

**IGOR TADEU VIANA DANTAS**

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

**JÚLIA LUZ CAMARGOS MESQUITA**

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

**LUÍS CARLOS MACEDO FONSECA**

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

**RAIMUNDO NONATO LIMA**

Conselheiro titular - Associação Brasiliense de Combate à AIDS – Grupo Arco-Íris

**DARLY DALVA SILVA MÁXIMO**

Conselheira titular – Associação dos Cidadãos Solidários aos Movimentos Populares -  
CMP/DF

**LOURDES CABRAL PIANTINO**

Conselheira titular – Associação Brasiliense de Deficientes Visuais - ABDV