



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

284ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde de São Paulo

Ata da Reunião Ordinária do Pleno do CES/SP de 22/02/2019.

Ao vigésimo segundo dia do mês de fevereiro de dois mil e dezenove foi realizada a ducentésima octogésima quarta reunião ordinária do Pleno do CES/SP, no Conselho Estadual de Saúde no prédio da Avenida Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 188, Térreo, com as seguintes PRESENÇAS e REPRESENTAÇÕES: I - PODER PÚBLICO - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE: Alberto Hideki Kanamura (Secretário Executivo); Dr. Affonso Viviani Jr.(Suplente); Dr. Frederico Carbone Filho (Titular); II - PRESTADORES PRIVADOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE; ENTIDADES FILANTRÓPICAS - João Luis Castro Vellucci (Titular); ENTIDADES COM FINS LUCRATIVOS - Marcelo Luis Gratão (Titular) - III - REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - REPRESENTANTES DOS SINDICATOS DE TRABALHADORES NA ÁREA DA SAÚDE: Mauri dos Santos Filho (Titular); Maria Isabel C. Martins Boniolo (Titular); Ana Lúcia de Mattos Flores (Titular); CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL - Suely Stringari de Souza (Titular); Érica Beatriz Lemes Pimentel (Titular); Eduardo Filoni (Suplente) - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - Jair de Abreu Leme Júnior (Titular); Felipe Galvão Machado (Suplente); Neide Aparecida Sales Biscuola (Titular); IV - REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS: Ivanice da Silveira Santos (Suplente); ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE PATOLOGIA - Sheila Ventura Pereira (Titular); Regina Celia Pedrosa (Suplente); ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE DEFICIÊNCIA: Maria Alessandra da Silva (Titular); MOVIMENTOS POPULARES DE SAÚDE - Leônides Gregório da Silva (Titular); Irene Ribeiro de Moraes (Titular); Lucia Helena de Oliveira (Titular); Frederico Soares de Lima (Titular); ASSOCIAÇÃO DE DEFESA DE INTERESSE DA MULHER- Regiane Alves Ferreira (Titular); ASSOCIAÇÕES DE MORADORES- Alaor Vieira dos Santos; PROGRAMA OU MOVIMENTO RELIGIOSO DE DEFESA DA SAÚDE - José Carlos Ribeiro Gimenes (Titular); Maria Alice Pastorelli Certo (Suplente)- JUSTIFICARAM A AUSÊNCIA: I – PODER PÚBLICO: Secretaria de Estado da Saúde- Dr. José Henrique Germann Ferreira (Presidente); Secretários Municipais de Saúde- Maria Dalva Amim dos Santos (Titular); Luis Cláudio Sartori (Suplente); Adriana Martins de Paula (Titular); Mônica Rodrigues de Carvalho (Suplente)- UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO- Maria Cristina Pereira Lima (Titular); José Carlos Souza Trindade Filho (Suplente)- II PRESTADORES PRIVADOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE- Entidades Filantrópicas Paulo Cesar Amadeu (Suplente) - III REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE- Representantes dos Sindicatos de Trabalhadores da Área de Saúde – Tamiris Cristina Gomes (Suplente); Otelo Chino Junior (Suplente); IV – REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS – CENTRAIS SINDICAIS – Jéssica Torres Araújo; Katia Cristina Rodrigues da Silva (Suplente); MOVIMENTOS POPULARES DE SAÚDE – Jonas Manoel de Queiroz (Suplente); ASSOCIAÇÃO DE DEFESA DE INTERESSE DA MULHER- Maria Eufrásia de Oliveira Lima (Suplente)- AUSENTES: I – PODER PÚBLICO - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE: Maria Aparecida Novaes (Suplente)- UNIVERSIDADES DO ESTADO DE SÃO PAULO: Antonio Gonçalves de Oliveira (Titular); José Roberto Matos Souza (Suplente)- II PRESTADORES PRIVADOS DE SAÚDE- ENTIDADES COM FINS LUCRATIVOS: Erik Oswaldo Von Eye (Suplente); III - REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE – REPRESENTANTES DOS SINDICATOS DE TRABALHADORES NA AREA DA SAÚDE- Ivonildes Ferreira da Silva (Suplente)- CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL - Jason Gomes Rodrigues (Suplente); IV - REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS: Rizandra Maria dos Santos Rodrigues (Titular); Maxwel Moreira Moraes (Titular); José Carlos Quintino (Titular); ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE PATOLOGIA - Nadir Francisco do Amaral (Suplente); Denise Esteves Cartolari Panico (Titular); ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE DEFICIENCIA- Silvana Nascimento (Suplente); MOVIMENTO POPULARES DE SAÚDE- Jose Orlando Ferreira da Silva (Suplente); Maria Bertolina de Mores (Suplente); João Cassiano de Oliveira (Titular) - CONVIDADOS (AS): Mara R. Nascimento Oliveira; Maria Ermínia Cilibert; Marcia C.F. Ramos; Mariana Alves Melo; Rogério de Oliveira; Angelo Martins de Oliveira; Wesley Silva; Maria Angelica de Medeiros; Regiane de Paula; Nathalia C.S. Franceschi; Benedito A. Souza; Sílvia Tropadi; Eleonora Aparecida Ferraz.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

8
9
10
11
12
48 O Secretário Executivo Belfari Garcia Guiral inicia a 284ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de
49 Saúde apresentando o Secretário Adjunto da Saúde - Dr. Alberto Hideki Kanamura – passando a palavra.
50 O Dr. Alberto justifica a ausência do Dr. José Henrique, visto que se encontra em Reunião no Palácio e
51 esclarece que está substituindo. O Secretário Executivo do Conselho apresenta a justificativa dos
52 ausentes: Dr. José Henrique Germann Ferreira, Maria Cristina Pereira de Lima, José Carlos Souza
53 Trindade Filho, Paulo César Amadeu, Tamiris Cristina Gomes Mazzeto, Otelo Chino Júnior, Jéssica Torres
54 Araújo, Kátia Cristina Rodrigues da Silva, Jonas Manoel de Queiroz, Maria Eufrásia Oliveira Lima, e
55 oferece boas vindas ao novo conselheiro Felipe Galvão Machado que está na suplência do conselheiro
56 Jair de Abreu Leme Júnior, ambos da associação Paulista de Saúde Pública e inicia os informes: Primeiro
57 informe - Composição das Comissões Temáticas Permanentes: O CES possui 10 Comissões Temáticas
58 Permanentes regimentalmente composta por 8 conselheiros (4 do segmento usuários, 2 do segmento
59 gestor e 2 do segmento trabalhador) com um importante papel para a construção deste colegiado, os
60 temas para discussão no Pleno do CES devem anteriormente ser debatido pelas Comissões. As
61 Comissões precisam ter suas composições completas, sendo que o Coordenador só participa de uma
62 comissão, podendo colaborar em outras, como convidado. As fichas de participação nas Comissões
63 deverão ser preenchidas novamente. Segundo Informe - A Secretaria Executiva propõe 3 inclusões de
64 pauta - Alteração do Cronograma de Reuniões do Pleno, Oficina de Financiamento e Participação no
65 Congresso do COSEMS/SP; e há outras 3 (três) solicitações de inclusões de pauta - pela conselheira Ana
66 Flores - Frente em Defesa do SUS - Carta de Princípios; pela conselheira Regina Pedrosa - Conselho do
67 Hospital do Mandaqui e pelo conselheiro Gimenez sobre a Conferência Nacional da População indígena
68 que vai acontecer em maio em Brasília. Terceiro informe: A Conselheira Irene lê um trecho da ata da
69 reunião do DRS 17, qual uma das conselheiras do COMUS de Caçapava reclama do papel da comissão
70 organizadora da conferência, após a leitura a conselheira pede para que sejam respeitadas as comissões
71 organizadoras locais. O Secretário Executivo solicita a conferência do quórum e constatando a presença
72 de 18 conselheiros coloca em votação a aprovação as Atas das Reuniões Ordinárias do Conselho
73 Estadual de Saúde nº 281ª e nº 282ª, se comprometendo a enviar juntamente com as próximas atas a
74 cópia da lista de presença. Em regime de votação: 18 votos a favor, zero voto contra e zero abstenção –
75 Aprovado as ATA nº 281ª e nº 282ª . Considerando os pedidos de inclusão de pauta, coloca em regime
76 de votação a alteração do cronograma das Reuniões Ordinárias do Pleno apurando: 17 votos a favor,
77 zero voto contra e 1 abstenção - Aprovado a alteração do cronograma. Em regime de votação a
78 participação dos senhores Conselheiros no congresso do COSEMS, apurando: 18 votos a favor, zero voto
79 contra e zero abstenção- Aprovado participação no congresso do COSEMS. Em regime de votação a
80 participação dos senhores Conselheiros na Oficina de Financiamento, apurando: 17 votos a favor, zero
81 votos contra e 1 abstenção - Aprovado participação na Oficina de Financiamento. Em regime de votação
82 a Carta de Princípios do SUS, apurando: 11 votos a favor, zero votos contra e 3 abstenções– Aprovado
83 Carta de Princípios do SUS. Anuncia a presença do Conselheiro Mauri e da Conselheira Maria Isabel. Em
84 regime de votação o apoio do CES/SP na recomposição do Conselho gestor de Hospital do Mandaqui,
85 apurando: 17 votos a favor, zero votos contra e 3 abstenções – Aprovado o apoio do CES/SP na
86 recomposição do Conselho gestor de Hospital. Em regime de votação a participação de conselheiros na
87 6ª Conferência Nacional da População Indígena, apurando: 20 votos a favor, zero votos contra e zero
88 abstenção- aprovado a participação na 6ª Conferência Nacional da População Indígena. Dando
89 continuidade na ordem do dia, o Secretário Executivo agradece a presença da Dra. Regiane de Paula,
90 que discorrerá sobre a situação das arboviroses urbanas: Dengue, Zika e Chikungunya, no Estado de São
91 Paulo. Dra. Regiane – apresenta os dados atualizados dia 18/02 contendo o número de casos notificados
92 e confirmados de Dengue, Zika e Chikungunya, no Estado de São Paulo. Esclarece que a notificação no
93 SINAN (Sistema Nacional de Notificação de Agravos e Doenças) se dá a partir do momento que iniciam
94 os sintomas, após se realiza a coleta de material e envia ao laboratório, no caso do Estado de São Paulo
95 ao Instituto Adolfo Lutz. No ano de 2018 foram 78.621 casos de Dengue notificados dos quais 14.723



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

15
16
17
18
19
96 confirmados; para Chikungunya 3.426 casos notificados e 382 confirmados e para a Zika 1.384 casos
97 notificados e 135 casos confirmados na população em geral e 4 casos confirmados em gestantes. Com
98 relação aos óbitos são 10 para Dengue, zero Chikungunya, 4 Zika e zero Zika gestantes. Em 2015, foi um
99 ano epidêmico no Estado de São Paulo, ocorrendo mais de 710 mil casos confirmados para Dengue, com
100 mais de 500 óbitos. Esclarece que existem anos “Inter epidêmicos” e que a expectativa é que em 2019
101 haja aumento na incidência dos casos, principalmente de Dengue, lembrando que 80% dos criadouros
102 estão dentro das casas. Até o momento, em 2019 há casos notificados: Dengue 44.206, Chikungunya
103 741, Zika 217 e Zika gestante 75, e casos confirmados: Dengue 15.456, Chikungunya 10, Zika 2 e Zika
104 gestante nenhum, e que houve 5 óbitos por Dengue. Explica que o CVE (Centro de Vigilância
105 Epidemiológica) tem 16 divisões e uma dessas divisões é a divisão de Dengue, Chikungunya e Zika, que
106 são 27 grupos de vigilância epidemiológica no estado. A incidência de Dengue no Estado de São Paulo,
107 em 2019, principalmente no Noroeste Paulista, uma região em que se intensificou do combate ao Aedes
108 Aegypti, até o momento, é de 33,94 para 100 mil, ela ainda não é considerada uma incidência alta, mas,
109 tem um predomínio na região noroeste. Temos quatro sorotipos de dengue (sorotipo 1, 2, 3 e 4) e uma
110 pessoa infectada pelo sorotipo 1 vai ficar imunizada somente para este sorotipo e pode contrair o
111 sorotipo 2, o 3 ou o 4. Em 2015/2016/2017 houve a prevalência do sorotipo tipo 1 em todo Estado de
112 São Paulo, a partir de 2018 temos a introdução de outros sorotipos. No ano de 2019, principalmente no
113 Noroeste Paulista, circula o sorotipo 2. Quando ao vírus Chikungunya, o Estado de São Paulo faz
114 monitoramento e até o momento tem 5 casos não confirmados, 124 casos em investigação e 100 casos
115 descartados. As principais regiões que tem a Chikungunya são: no município de São Paulo, um caso em
116 Poá, um caso em Barueri, um caso Ribeirão Preto e em Sorocaba 6 casos. Quanto ao Zika vírus no
117 Estado de São Paulo, o Zika vírus temos 2 casos confirmados e 47 em investigação.
118 E encerra a apresentação, ficando à disposição. O Secretário Executivo agradece a apresentação da
119 Doutora Regiane e abre para perguntas. Inscrito os Conselheiros Alaor e Ivanice. Conselheiro Alaor,
120 parabeniza toda equipe do CVE pelo o trabalho apresentado. Solicita uma cópia da apresentação por
121 meio eletrônico a todos os Conselheiros pela importância de trabalhar essas informações nos territórios.
122 Chama a atenção a elevação do nº óbitos de 2018 para 2019 com relação à Dengue, assinala que houve,
123 na sua opinião, desde 2013 uma certa inércia do Estado com relação ao combate às arboviroses. Refere
124 ser de suma importância que o Estado venha produzir capacitações a comunidade para o trabalho
125 conjunto com o Estado. Registra que foi notificado que os teste de Dengue do SUS têm falhas e
126 questiona se as alterações nos indicadores podem ser influenciadas pela falha. Questiona que, desde
127 2003, acompanha os casos de Zika e Chikungunya quer entender sobre as notificações, inclusive
128 2018/2019. Dra. Regiane, esclarece a partir da última pergunta: Provavelmente foram casos notificados
129 e não confirmados, o Estado de São Paulo, com 645 municípios, notifica muitos casos de Dengue,
130 Chikungunya e Zika e trabalha sempre com os casos confirmados. Conselheiro Alaor, faz outro registro
131 sobre a solicitação de Constituição de grupos de trabalho específico da comissão de saúde voltados para
132 alimentação e nutrição e saneamento e meio ambiente, sendo de responsabilidade da secretaria de
133 estado de saúde, a vigilância sanitária. Dra. Regiane, dá continuidade esclarecendo que o centro de
134 vigilância epidemiológica está a disposição para informar, de forma clara objetiva, sendo do interesse
135 da CVEo trabalho conjunto na mobilização da população para eliminar os criadouros que estão 80%
136 dentro das residências. Em relação ao teste rápido, ele é tema da Comissão Bipartite, o Estado de São
137 Paulo já não usava o teste rápido e o COSEMS decidiu que receberia então o teste rápido para os
138 municípios que tivessem população acima de 300 mil habitantes, o Estado percebeu que não era um
139 teste de eficácia e eficiência para o rastreamento da Dengue. Todos os exames confirmatórios são feitos
140 pelo Instituto Adolfo Lutz. Uma vez que Instituto Adolfo Lutz, que é referência Nacional e Estadual, não



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

22
23
24
25
26
141 utilizou os testes rápidos os dados apresentados são reais, são os dados confirmados numa série
142 Histórica de 2015 até agora. O CVE tem uma parceria com atenção básica e quando há suspeita de
143 Dengue com sinais e sintomas não precisa esperar o confirmatório, imediatamente o paciente é tratado
144 como um caso em seguida os confirmatórios são feitos. Existe um teste muito rápido que é feito
145 inclusive na unidade básica de saúde que é o teste do laço e o caso é classificado em ABC, dependendo
146 da gravidade o paciente já inicia o tratamento com hidratação ou se for caso mais grave encaminhado a
147 um hospital de referência para que seja monitorado durante o período. Foram preparadas várias web-
148 conferências para manejo Clínico principalmente para região noroeste do estado, fazendo manejo
149 clínico com os médicos trabalhando para que haja na rotina da unidade uma agilidade do tratamento do
150 paciente. Dr. Alberto Hideki secretário Executivo, importante reforçar essa ideia de que o teste é para a
151 confirmação o diagnóstico ele é feito clinicamente e o tratamento é imediato a suspeita então não há
152 necessidade de fazer o teste para que um indivíduo seja tratado. Essa é uma confusão que acontece na
153 cabeça de muitas pessoas achando que é necessário ter um teste para se tratar. Conselheiro Alaor, faz
154 nova intervenção sobre a síndrome de guillan-barré. Dra. Regiane justifica que a síndrome de guillan-
155 barré é entrou no Brasil com mais intensidade a partir de 2015 nos casos de Zika. A CV tem um sistema
156 que detecta todos os casos de guillan-barré, destaca que é preciso articular rapidamente para tentar
157 trabalhar e dar resposta, mas que hoje o estado de São Paulo tem um sistema de informação que é
158 específico para Zika vírus, um sistema que consolidada informações. A SUCEN tem um protagonismo
159 em trabalhar com os municípios junto com o centro de vigilância, ela as casas, trabalha com os
160 municípios fazendo o controle de criadouros. A CCD vai disponibilizar o livro sobre febre amarela que é
161 um pouco do que enfrentamos desde 2016 com a febre amarela. Para a febre amarela temos vacina, é
162 muito importante que levem essa informação porque é preciso que a população se Vacine, lembrando
163 que a meta do Ministério da Saúde é de 95% de cobertura vacinal para Febre amarela. Conselheiro
164 Alaor, questiona sobre a vacina a base de tabaco. Dra. Regiane esclarece que a vacina da febre amarela
165 é segura e eficaz ela existe desde 1937 e é utilizada em todo o mundo, nós exportamos pro mundo e
166 desconhece qualquer outra vacina que esteja sendo produzida com qualquer outro tipo. Conselheira
167 Ivanice, questiona sobre os kits para o confirmatório que estão em falta para abastecer o Adolfo Lutz,
168 questiona o processo de compra e o protocolo. Dra. Regiane, eu não respondo pelo instituto Adolfo
169 Lutz, mas posso adiantar que trabalhamos todos em conjunto, numa vigilância integrada, nas salas de
170 situações que estão dentro dos grupos de vigilância epidemiológica que sistematicamente trabalham as
171 questões de Dengue, Chikungunya, Zika e outras arboviroses urbanas que porventura possam
172 acontecer. Com relação aos kits, estes foram adquiridos e inclusive será capaz de verificar qual é o
173 sorotipo que está circulando em todo Estado, se tem outros sorotipos circulando ou não inclusive para
174 os confirmatórios. Temos feito web conferências com toda a rede junto com a CRS. Conselheira Neide,
175 gostaria de saber como esta o relacionamento com as Santas Casas. Dra. Regiane, esse treinamento
176 passa também pelas santas casas. Tudo isso está sendo feito envolvendo todos os interessados CRM,
177 conselhos Federais, bipartite e o COSEMS, estamos alinhados o tempo todo com os municípios. O
178 Secretário Executivo Belfari, em nome da Secretaria Executiva e de todos os Conselheiros, agradece a
179 presença e parabeniza o trabalho de toda a equipe. Dra. Regiane, um último esclarecimento, no site do
180 centro de vigilância epidemiológica da secretaria de estado de saúde têm todos os indicadores e todos
181 os dados não só das arboviroses urbanas, como também as questões da febre amarela Silvestre e
182 Sarampo. Informou que na campanha em agosto de 2018, o Estado de São Paulo bateu a meta de 95%



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

29
30
31
32
33
183 de pessoas vacinadas para Sarampo. Que no caso do Navio, o Estado teve uma ação em conjunto com o
184 MSC Cruzeiro e vacinou em torno de 9 mil pessoas em menos de 10 horas – os que desembarcam, a
185 tripulação e os que embarcaram - Secretário Executivo Belfari dando início as pautas, dá palavra para a
186 Conselheira Maria Alessandra manifestou a indignação e insatisfação com este conselho, o Regimento
187 diz que pauta tem que ser trabalhada na reunião de coordenadores ela é trabalhada depois quando
188 chega a reunião há inclusão de pauta. Inclusão de pauta é apenas para fato novo que ocorra após a
189 data da reunião de coordenadores. O Secretário Executivo Belfari, concorda com a conselheira e
190 esclarece que existe um fluxo e uma previsão regimental para as inclusões de pauta. Conselheira Neide
191 informa que o Regimento Interno não tem previsão de que comissão permanente tenha autonomia de
192 tirar ou colocar pauta do Pleno. O Secretário Executivo Belfari, ambas as Conselheiras têm razão, mas
193 temos que ter bom senso, não pode atropelar as coisas e usar de oportunismos para trazer questões
194 para este colegiado votar abestalhadamente, há uma comissão debruçada neste Regimento. Dando
195 prosseguimento o primeiro item de pauta é o documento orientador da oitava conferência Estadual de
196 Saúde: Conselheira Neide, inicia explicando que o documento orientador foi construído a partir das
197 discussões da comissão organizadora, com base nos documento orientador de apoio aos debates da 16ª
198 CNS, com vistas à contribuição para a elaboração do PES, tendo sido incluído o documento
199 encaminhado no último pleno pelo COSEMS. O Conselheiro José Gimenes, corrobora o que a
200 Conselheira Neide já falou, esse documento veio para agregar, a comissão organizadora deseja que
201 todas as entidades agreguem e este documento foi construído de forma que realmente seja orientador,
202 é resultado de uma construção coletiva. A comissão organizadora está aberta e a “carta” que vai ser
203 daqui a pouco colocada para aprovação ou não, nasceu do povo há algum tempo e foi assinada por
204 várias entidades que compõem esse colegiado. O Secretário Executivo Belfari acrescenta que o
205 documento foi elaborado em conjunto por toda a comissão organizadora, principalmente o conselheiro
206 Gimenez que é o responsável pela relatoria, trazemos hoje para elucidar a questão temática e deixar
207 muito claro que este documento em nada é divergente a temática Nacional, então não é uma oposição
208 é uma complementação. O documento de Apoio aos debates não cerceia o debate, juntamente com
209 eles irão outros documentos orientadores, como por exemplo a nota técnica do CONASEMS sobre o
210 financiamento e tudo mais que que possa favorecer e qualificar o debate será promovido será
211 divulgado. Este documento retrata a alma e a vontade do Conselho Estadual de Saúde/São Paulo de
212 fazer uma conferência de sucesso, ampla e que vai subsidiar o nosso Plano Estadual de Saúde dos
213 próximos 4 anos. Aberto para manifestação dos Conselheiros. Conselheiro Alaor, argumenta que visto
214 que se trata de documento de várias páginas pede vistas para análise do documento e posterior
215 relatório. Na audiência pública que foi realizada na Secretaria de Saúde foi dito que estaríamos
216 adotando como base o documento da nacional, daquela audiência veio o empoderamento da
217 sociedade civil no controle social, que a essência do Sistema Único de Saúde, quando nós falamos em
218 participação social se entendermos a participação de todos e isso é uma luta permanente, agora a
219 participação não é o protagonismo da gestão participativa responsável na tomada de decisão quando
220 nós nos colocamos enquanto participativos ou construtivos nós nos remetemos a um decreto
221 regulamentador da participação social publicado em 2017 pelo governo ilegítimo de Temer que coloca
222 os conselhos como se tivesse eu direito a deliberação. A Conselheira Neide, esclarece que o documento
223 foi encaminhado com 05 dias de antecedência, com tempo hábil para a análise, portanto o pedido de
224 vistas não procede. A comissão organizadora foi eleita pelo Pleno e tem prerrogativa de decidir e o



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

36
37
38
39
40
225 documento orientador não precisa ser votado pelo pleno, o documento é uma contribuição aos
226 municípios. Secretário Executivo Belfari esclarece que este documento não carece de aprovação dos
227 Conselheiros porque já deram autonomia à comissão organizadora para o fazer quando aprovaram o
228 Regimento Interno da 8ª CES. Esclarece que a comissão pode optar por retirar de pauta a aprovação do
229 documento e retirado de pauta ele não vai para pedido de vistas, uma vez que o próprio colegiado já
230 deu autonomia de trabalho a comissão organizadora. Na questão da participação social, toda legislação,
231 a constituição estadual e todas as leis regulamentadoras se refere à participação da comunidade, qual a
232 posição da comissão retira de pauta? Conselheira Ivanice: nós somos usuários mais do que nunca nós
233 queremos a participação do controle social, mais do que nunca nós queremos que essas reuniões, que
234 esses encontros, que essa conferência aconteça, mais do que nunca é o momento da gente tirar
235 proposta, de ver o que o município propõe para o estado e tirar proposta pro nacional mais do que
236 nunca isso é o controle social participando fazendo a democracia acontecer que é o que está sendo
237 colocado da 16ª (8ª + 8). Conselheira Sheila sugere que para a próxima reunião da comissão quem tiver
238 contribuições que as traga ou as mande por e-mail porque os municípios estão cobrando e aguardando
239 o documento orientador. Conselheiro Frederico Lima esclarece que a maioria da legislação utiliza o
240 termo participação da comunidade, porque nós temos de ser protagonista este documento é uma
241 construção coletiva não é um contra o outro caso contrário a gente emperra e a gente não contribui
242 enquanto representantes que somos da população nesse coletivo. Conselheiro Dr. Frederico Carbone eu
243 quero endossar as palavras dos nossos conselheiros esse documento orientador é um documento
244 técnico, a comissão se debruçou muito arduamente sobre sua elaboração, nós temos um prazo exíguo
245 para apresentar e quando o Conselheiro Alaor questiona o item de participação social essa dualidade já
246 foi contemplada, esse documento é um documento técnico para orientar os trabalhos da conferência,
247 foi construído com uma metodologia que vai orientar os trabalhos que já estão ocorrendo os
248 municípios. Conselheira Maria Alessandra eu só tenho uma dúvida aqui nas páginas 18 e 19 no item 9
249 quando fala “apoiar a reforma psiquiátrica” depois ali no finalzinho “garantido cuidado integral na rede
250 substitutiva aos manicômios”. Conselheira Maria Isabel indo aqui na interpretação de texto esclarecer a
251 Conselheira Maria Alessandra que a rede é substitutiva aos manicômios, garantido o cuidado integral
252 porque os manicômios foram substituídos pelos CAPS e os leitos de saúde mental dos hospitais a forma
253 como está colocada aí não é a questão de voltar os manicômios essa rede substituiu que existia antes
254 que eram os manicômios. Secretário Executivo Belfari relata que ao elaborar este documento foram
255 propostas algumas provocações e incluídos alguns documentos de base, este item que a senhora coloca
256 conselheira, é uma transcrição documento proposto por um colegiado importante na construção do SUS
257 do nosso estado que é o COSEMS e ele vai para debate a sociedade tem que estar junto e discutindo em
258 isto e a sua fala é importante tem que ser feita sempre, mas este documento só transcreveu a posição
259 do COSEMS os 17 ou 18 itens que se coloca, foram construídos de uma forma e trazido para cá, ele não
260 representa em momento algum posições ideológicas dos Senhores conselheiros ele tem o papel de
261 trazer tudo para debate. Conselheira Neide: nós tivemos uma audiência pública que não era deliberativa
262 ela era de sugestão para o Regimento Interno da conferência, dela a comissão pegou todas as
263 solicitações e proposituras e analisou dentro da legislação. Entre outras coisas no quarto eixo foi
264 observado que o documento do Nacional usa participação social, por isso que esse quarto item está aqui
265 participação social e muito bem lembrado pelo Fred que nos explicou porque teria que ser dessa forma
266 que além de tudo nós somos deliberativos, os conselhos de saúde são legalmente constituídos nós



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

43
44
45
46
47
267 deliberamos e somos fiscalizadores, nossa construção está toda dentro da legalidade a 8142, 8040
268 decreto 7508 e a 141 que nos colocou como corresponsáveis pelo dinheiro que esse estado gasta com
269 saúde. Por isso que a Comissão de Orçamento e Finanças fiscaliza o que o Governo está gastando e por
270 que está gastando e de que forma está gastando, porque nós somos corresponsáveis e quando o
271 conselheiro se inscreve numa Comissões Permanentes do conselho é para trabalhar. A comissão podia
272 ir para a conferência com o documento do Nacional e estava bem feito. Mas as nossas macros terão
273 propostas nova, na nossa conferência a oitava vai discutir o documento orientador e o que nós iremos
274 receber de cada uma das macrorregiões, então se a gente não instrumentalizar os municípios para
275 propor e chegar na macro uma boa proposta, na oitava não vai ter proposta que a gente mandar pro
276 PES. Secretário Executivo Belfari informa que na próxima sexta-feira a comissão organizadora estará
277 reunida com o objetivo de agregar todas as manifestações que os senhores fizerem a este documento,
278 inclusive já convida os manifestantes para estarem presentes nesta reunião e sendo assim nós podemos
279 colocar isso em votação para a próxima reunião uma questão de esclarecimento? Conselheiro Alaor
280 proposta oferecida pelo secretário-executivo aponta que a comissão organizadora da 8ª conferência
281 Estadual de Saúde pretende se reunir na próxima sexta-feira dispostos a ouvir as proposituras dos
282 demais conselheiros e que fique muito claro isso e nos esclareça em caso da negativa elas serão
283 acolhidos ou ficarão à revelia de apenas um grupo? Secretário Executivo Belfari esclarece que
284 Regimento não está em discussão, o que está em discussão é a proposta democrática feita pelo
285 Conselheiro Gimenez de ouvir os demais interessados em contribuir, assim que o faça por escrito, mas
286 tanto secretaria executiva quanto os senhores conselheiros sempre primamos pelo consenso, se o
287 manifestante vier com uma proposta exequível, coerente e convencer aos demais não tem porque
288 alguém se opor, o que não podemos é fazer oposições por questões ideológicas. Conselheiro José
289 Carlos: como nós fizemos o convite democraticamente para que as pessoas que queiram contribuir com
290 esse documento orientador nós estaremos reunidos na próxima sexta-feira dia 1º de Março às 9 horas,
291 mas nos mandem por e-mail o que vocês querem e compareçam para esclarecimentos, mandando por
292 e-mail nós já vamos analisando no decorrer da semana e na sexta-feira nós nos debruçamos e junto com
293 vocês preparar o documento. Conselheira Ana Flores esclarecendo a proposta apoiada por vários outros
294 membros da comissão organizadora de incluir no documento orientador a carta de princípios da Frente
295 em Defesa do SUS. E podemos também então pensar nas propostas em relação ao plano de cargos e
296 carreiras dos trabalhadores e encaminhar até sexta-feira? Conselheira Ivanice em relação à carta, o
297 sindicato dos bancários também vai subscrever como signatários aqui sindicato bancários de Limeira. Eu
298 já havia pedido, mas vamos mandar ofício para o movimento. Conselheiro João Luiz eu fiquei confuso a
299 gente estava discutindo sobre a cartilha de orientação e agora veio a sugestão para a gente incluir essa
300 carta de Frente ao SUS. O Secretário Executivo Belfari esclarece como vai ser a construção disso: a
301 sugestão encaminhada à comissão organizadora que vai avaliar com detalhes. Sobre a carta temos que
302 votar, mas o que estamos discutindo é aprovar o documento com a inclusão de vários outros
303 documentos, inclusive. Se conselho será signatário desta carta ou não vamos voltar logo a parte, o que
304 a gente está votando é a possibilidade de inclusão de documentos anexos ou no formato que for por
305 instituição de representação quem está democratizado um debate momento algum ele é formador ou
306 definidor de opiniões da comissão organizadora. Conselheira Neide este documento do fórum do SUS eu
307 estou propondo ao pleno anexar Independente de signatário. Conselheira Maria Alessandra manifesta
308 que esta não é carta de princípio, isso aqui não está assinado, documento tem que estar assinado



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

50
51
52
53
54
309 conforme o Direito Administrativo isso aqui é ilegal não tem assinatura ninguém sabe se isso aqui é
310 verdadeiro ou não, isso aqui não tem que entrar com diversos motivos não tem que também fazer esse
311 puxadinho. Conselheira Sueli Stringari: eu tenho uma preocupação com relação esse anexar esses
312 documentos de outras entidades que expressam a sua visão. Pode existir nesses documentos algumas
313 questões que sejam complicadas ou que não reflitam aquilo este conselho pensa. Secretário Executivo
314 Belfari responde a conselheira Sueli, na verdade eu acho que é a sua colocação é altamente relevante,
315 cabe à comissão entender como colocar e é por isto que a comissão vai se reunir na sexta-feira para
316 operacionalizar, anexos não representam a posição do conselho, mas são importantes para uma
317 discussão. O conselheiro que é o representante da comissão na relatoria tem a última colocação aí eu
318 coloco em regime de votação. Conselheiro Gimenes: lembrando então é muito importante nós sempre
319 colocamos a origem do documento e no caso aqui se vocês olharem na página 18 o documento 2.3
320 exatamente isso que nós vamos fazer: teses do COSEMS colocando os documentos do COSEMS,
321 buscando sempre as discussões atuais no intuito de aprimorar e levar o conteúdo temático trazendo à
322 tona um importante documento elaborado pelo COSEMS/SP transcrito na sequência é isso que vamos
323 continuar fazendo seja qual for. Dr. Belfari: em regime de votação, lembrando que desses documentos
324 serão avaliados pela comissão organizadora, em regime de votação quem está de acordo com a
325 propositura, por favor, levante seu crachá: 13 votos a favor, 04 votos contra e 04 abstenções
326 aprovado, Conselheiro Alaor: pede justificativa de abstenção de voto, Dr. Belfari: regimental pode fazer
327 sua justificativa, rápido por favor, Conselheiro Alaor: gostaria de consignar em ata nós não podemos
328 deliberar algo que possa ser modificado em segundo momento, prejudica o ato deliberativo, então
329 nossa justificativa se dá, não se delibera ato executivo que possa ser emendado. Dr. Belfari justificado
330 seu voto. 2º item de pauta Conselheira Ivanice: já tenho convite aqui tá na pasta para que o Conselho
331 Estadual participe da Oficina de Formação de Controle Social em Saúde do Trabalhador e Trabalhadora,
332 essas oficinas já vêm acontecendo desde o ano passado e agora tem mais três para acontecer: dia 12 e
333 13 de Março em Santa Gertrudes - CEREST de Piracicaba e Rio Claro; 3 e 4 de abril em Marília e 8 e 9 de
334 maio, e também a autorização do Conselho Estadual para que eu possa representar nessas oficinas,
335 em relação aos custos, a CISTT está participando. DR. Belfari: eu pedi para que Conselheira trouxesse
336 isso para deliberar a representação da própria CISTT no evento não é uma coisa assim abrangente a
337 CISTT vem acompanhando e desenvolvendo um trabalho com DIESAT e com a divisão de saúde do
338 trabalhador do grupo de vigilância sanitária desta secretaria e surgiram oficinas para que o conselheiro
339 da CISTT vá, precisamos de liberação, quem é o conselheiro que vai nessa próxima oficina, a
340 conselheira Ana Flores já foi em Presidente Prudente, a Conselheira Ivanice estará presente nos dias
341 12/13, e depois de São Paulo nós vamos decidindo. Dr. Belfari: então nós deliberaremos a conselheira
342 Ivanice nesta oficina, quem está de acordo por favor levante seu crachá: 17 votos a favor, 0 voto contra
343 e 0 abstenção aprovado. 3º item: A indicação de um Conselheiro para participar do Comitê Estadual de
344 Vigilância de Morte Materno-Infantil-biênio 2019/2020 consultamos via e-mail e houve 2 manifestações
345 conselheira Maria Alice e a conselheira Silvana, em regime de votação quem está de acordo com a
346 representação pela conselheira Maria Alice no comitê por favor levante seu crachá 17 votos a favor, 0
347 voto contrário e 0 abstenção. Passamos aos itens inclusos na pauta: 1º item Alteração do Cronograma
348 de reuniões Conselho Estadual de Saúde a propositura é a transferência das datas das reuniões
349 Ordinárias porque o Presidente, o secretário Dr. José Henrique Germann é convocado toda última sexta-
350 feira do mês para reunião de secretariado com o Governador, em regime de votação alteração da



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

57
58
59
60
61
351 reunião plenária ordinária de sexta para a última quinta-feira do mês quem está de acordo por favor
352 levante seu crachá 13 votos a favor, 02 votos contrários e 02 abstenções aprovada. 2º item e 3º item
353 Participação do Conselho no Congresso do COSEMS e Oficina de Financiamento do SUS apesar da
354 votação serem separados, que ocorrerão na última semana do mês, as datas coincidem entre si e
355 também com a reunião ordinária do Conselho. Para a oficina de financiamento são três conselheiros da
356 Comissão de Orçamento e Finanças, dois conselheiros da Comissão Organizadora da 8ª Conferência e o
357 secretário-executivo (6 pessoas), no Congresso do COSEMS será 27, 28 e 29, onde o próprio secretário e
358 Presidente do Conselho participa da mesa de abertura enquanto Presidente do Conselho Estadual de
359 Saúde e posteriormente participa dos debates sobre as teses do COSEMS, está aberto ao debate,
360 Conselheira Ana Flores: aproveito para informar a este Conselho que a Coordenação de Plenária de
361 Conselhos de Saúde e a Coordenação Nacional se reúne bimestralmente e vai ser justamente nessas
362 datas, eu sugiro que se faça reunião dia 21 de Março. Temos conselheiros interessados no Congresso:
363 Lucia Helena, Alaor, Irene, Maria Isabel, Regiane e Ivanice, então quem esta de acordo com a
364 representação do Conselho no Congresso levante seus crachás, 17 votos a favor, 0 contra e 0 abstenção,
365 próximo item de pauta: Oficinas Macrorregionais de Orçamento e finanças “Rumo a 16ª Conferência
366 Nacional de Saúde” são 3 Conselheiros da COFIN: José Gimenes, Jair de Abreu e João Vellucci, 2
367 Conselheiros da Comissão Organizadora: Neide Biscuola e Sheila Ventura. Em regime de votação quem
368 esta de acordo com a representação desse conselho por essas pessoas, levante seus crachás 17 votos a
369 favor, nenhum voto contra e nenhuma abstenção. Próximo item de pauta: Carta em defesa do SUS,
370 alguém precisa de esclarecimento? Conselheiro Alaor: o item 2 da carta que fala de rejeitar política
371 econômica e foca na questão ec-95; o item 6 referindo o controle social vai na contramão de tudo que
372 tá escrito lá dentro, no item 10 manifesta sobre as instituições filantrópicas, minha proposta é a
373 supressão de entidade filantrópicas. Conselheira Maria Alessandra: o item 5 eu não consegui alcançar os
374 meandros do raciocínio lógico da matemática e da contabilidade para se chegar nisso e sobre as
375 entidades filantrópicas. Como tá colocando para votação eu vejo isso com muita preocupação é de
376 extrema gravidade esse conselho endossar isso aqui. Conselheira Neide: não nos cabe analisar o que
377 essas entidades disseram aqui o que nos cabe dizer se aprovamos ou não aprovamos essa carta para ser
378 signatário e incluir no documento orientador. Conselheiro Gimenes: nós nos debruçamos muito para
379 confecção dessa carta, nós somos as nossas entidades são signatários, nós consultamos a parte jurídica
380 da igreja, quando nós falamos aqui em revogar as renuncias fiscais é porque não queremos ver nossas
381 santas casas vivendo de esmola, nós queremos que tenha investimento maciço sobre todas as entidades
382 filantrópicas, mas o principal motivo é realmente que nós precisamos que seja retirado renúncia fiscal
383 sobre os planos de saúde. O que a Ana nos trouxe é para um consenso que Conselho Estadual de Saúde
384 no Estado de São Paulo teria que fazer parte também. Conselheira Ana Flores: com todo o respeito a
385 todos os conselheiros e conselheiras eu anotei aqui os destaques que foram realizados todos eles vou
386 levar para o grupo. Dr. Belfari: em regime de votação quem está de acordo com a assinatura dessa carta
387 pelo Conselho Estadual de Saúde levante seu crachá 10 votos a favor, 4 votos contrários e 2 abstenções
388 com uma justificativa foi aprovado. Conselheiro Alaor: gostaria que fosse consignada a justificativa de
389 voto: para não suceder votar favorável ao encaminhamento, enquanto colegiado de saúde, nós teremos
390 que ter a garantia da segurança de que não estaremos promovendo a prática de atos leniente a uma
391 inconstitucionalidade ou que estaremos induzindo o colegiado um erro. Mesma carta sendo modificada
392 a gente permite que se retirem as renuncias fiscais de instituições filantrópicas que tem prática serias



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

64
65
66
67
68
393 nesse país, que trabalham com tanta dificuldade. O secretário executivo: voto justificado. Próximo item
394 Conselheira Regina Pedrosa, a inclusão de pauta para se discutir aqui no Conselho ou montar uma
395 comissão para acompanhar o que acontece no Mandaqui. Eu protocolei no dia 22 o documento para
396 comissão interconselhos e não sei onde está o documento, eu tenho as cópias todas aqui. O conselho
397 do Mandaqui foi criado em 1996, no governo Serra ele pediu para destituir todos os conselhos e por
398 ação junto ao ministério público ficou que aqueles que já existiam era para permanecer até o
399 julgamento da ADI. O diretor do Hospital do Complexo Hospitalar Mandaqui se sentiu coagido pelas
400 denúncias feitas destruiu, no dia 19 de dezembro, o conselho gestor. Dr. Belfari: só para esclarecer aos
401 senhores, a conselheira protocolou os documentos nesta secretaria executiva, nós estamos
402 consolidando todos esses documentos e a Comissão entre conselhos tem esta competência, estamos
403 recolhendo todo material para comissão analisar, estamos providenciando um dossiê e inclusive por
404 solicitação do próprio hospital e eu vou enquanto funcionário da Secretaria e a pedido e autorizado pelo
405 senhor secretário da saúde, para uma reunião na semana que vem lá no hospital para avaliar e já
406 convido comissão de relação entre conselhos que me acompanha. Nós estamos levantando os fatos e
407 nenhum paciente é proibido de entrar em qualquer unidade desta secretaria. Nós estamos nos
408 apropriando, porque faz parte deste conselho estudar, está no nosso plano estadual de saúde
409 incorporado para comissão de relação entre conselhos estabelecer estudos e propor ações para os
410 conselhos gestores. Conselheira Neide, questão de ordem, eu gostaria que o coordenador da comissão
411 de Interconselhos falasse. Conselheiro Frederico desde que eu fui indicado para essa comissão eu fiz um
412 questionamento se as comissões do Conselho Estadual possuem, no regimento interno, um parâmetro
413 para nortear as nossas discussões. Eu entendo que as comissões têm que ser paritárias com
414 representantes do gestor, dos usuários e dos trabalhadores, a comissão Inter conselhos não tem
415 representação de governo, aliás, tem representante de governo, mas como convidados, porque essa é a
416 composição é que vai poder de deliberar. Dr. Belfari: Eu acho que a comissão interconselhos precisa se
417 apropriar dessa questão antes de uma votação deste plenário, qualquer manifestação nossa é uma
418 manifestação prévia, com poucos dados. Conselheira Maria Alessandra, dois esclarecimentos: existe o
419 conselho gestor Municipal que é através de lei municipal e foram criados alguns conselhos e gestores
420 estaduais é através da Assembleia Legislativa, de uma lei da Assembleia Legislativa de 2007, não
421 entendo por que o governador entrou com uma ação direta de inconstitucionalidade já que para criar
422 órgãos da administração pública competência exclusiva do executivo, essa ADI ela foi votada por
423 unanimidade pelo Supremo Tribunal Federal e transitou em julgado em junho de 2007, então
424 realmente não pode, o caso do Mandaqui eu desconheço. Então eu acho que compete analisar de que
425 forma essa destituição vai ser feita e ver se tá dentro da legalidade. Conselheiro Alaor: pelo contrário
426 do que Alessandra disse tem que ter conselho lá, o que aponta a ADI é vício de iniciativa da proposta
427 que foi feita pela Assembleia Legislativa e não pelo executivo. Dr. Befari em regime de votação, quem
428 tem condição de voto, quem está de acordo acompanhamento da comissão de relação entre conselhos
429 no caso do Mandaqui, por favor levante seu crachá vamos pôr no voto a comissão. 13 votos a favor,
430 1 contra e 2 abstenções. Aprovado o acompanhamento da comissão de relação entre conselhos.
431 Próximo item de pauta Conselheira Regina Pedrosa: quero entender uma coisa, a comissão que vai
432 acompanhar? Era para o conselho acompanhar, desculpa até agora vocês não deram resposta. Dr.
433 Belfari: O conselho se manifestou em função do voto, Conselheiro Gimenez último item de pauta 6ª
434 conferência da saúde indígena. Conselheiro Gimenes: eu pedi para ser colocado em votação a 6ª



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

71
72
73
74
75
435 Conferência Nacional que vai acontecer em Brasília de 27 á 31 de Maio sobre a saúde do indígena,
436 muito importante que nós tenhamos representatividade lá. Se não me engano no mês de agosto do ano
437 passado nós elegemos o Conselheiro Alaor para fazer parte da Conferência Estadual então agora não sei
438 se compete ele continuar para o Nacional, nós pedimos aos conselhos que ele de prosseguimento para a
439 Nacional, mas precisa passar por esse pleno, com representação e custeio do Conselho. Dr. Belfari: Não
440 temos quórum para essa votação, 12 conselheiros, a votação está prejudicada. A orientação que eu faço
441 enquanto secretário-executivo, vamos atrás desse convite, se veio o convite para o Conselho Estadual
442 de Saúde não vejo problema que o conselheiro Alaor vá. Conselheiro Alaor: esse documento está pronto
443 desde a conferência. Dr. Belfari: nós vamos formalizar pedido. Conselheiro Alaor: segundo ponto, no
444 tocante a participação eu também recomendarei inclusive que ela tomasse ciência que acho que esse
445 convite não tramitou pela secretaria de estado de saúde porque a SESAI o sistema de saúde Sistema de
446 Saúde indígena não dialoga com o SUS. Dr. Belfari: eu passo a palavra então ao presidente dos trabalhos
447 lembrando não vão embora sem assinar a súmula das deliberações. Dr. Alberto: eu quero agradecer a
448 presença de todos, mas eu queria fazer um pedido, nós precisamos ter um pouquinho mais de disciplina
449 para fazer reunião, então eu espero que na próxima reunião a gente possa até combinar uma hora para
450 terminar porque aí as pessoas todas ao longo da reunião vão se disciplinando, porque senão acaba
451 acontecendo que aconteceu, nós não conseguimos cumprir a pauta, ultrapassa o tempo as pessoas
452 precisam ir para outro trabalho, outro compromisso e fica ruim. Então muito obrigado pela presença
453 outra vez e até a próxima, e assim se encerra a reunião. Faz se constar dessa Reunião Ordinária os
454 seguintes encaminhamentos: **DELIBERAÇÃO Nº 01 ASSUNTO:** Apresentação e aprovação da Ata
455 281º e 282º Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde. Aprovado 18 votos a favor, zero
456 contrário, zero abstenções. **DELIBERAÇÃO Nº 02 – ASSUNTO:** Inclusão de Pauta: 1- alteração do
457 cronograma das reuniões Ordinárias do Pleno. Aprovado 17 votos a favor, zero contrário, uma abstenção.
458 **ASSUNTO:** Inclusão de Pauta: 2- Oficinas Macrorregionais de Orçamento e Financiamento “Rumo a 16ª
459 Conferência Nacional de Saúde” dias 28 e 29/03/2019 Rio de Janeiro. **DECISÃO:** Aprovado 17 votos a
460 favor, zero contrário, uma abstenção. **DELIBERAÇÃO Nº 04 ASSUNTO:** Inclusão de Pauta: 3-
461 Congresso do COSEMS de 27 a 29/03/2019 em Águas de Lindoia **DECISÃO:** Aprovado 18 votos a
462 favor, zero contrário, zero abstenções. **DELIBERAÇÃO Nº 05 ASSUNTO:** Inclusão de Pauta: 4- Carta
463 de Princípios do SUS **DECISÃO:** Aprovado 11 votos a favor, 3 contrário, 3 abstenções.
464 **DELIBERAÇÃO Nº 06 ASSUNTO:** Inclusão de Pauta: 5- Conselho Gestor do Hospital do Complexo
465 Hospitalar do Mandaqui; **DECISÃO:** Aprovado 17 votos a favor, zero contrário, 3 abstenções.
466 **DELIBERAÇÃO Nº 07 ASSUNTO:** Inclusão de Pauta:6- Conferência de Saúde Indígena de 27 a 31 de
467 maio de 2019. **DECISÃO:** Aprovado 20 votos a favor, zero contrário, zero abstenções.
468 **DELIBERAÇÃO Nº 08 ASSUNTO:** Apresentação e aprovação do Documento Orientador da 8ª
469 Conferência Estadual de Saúde da forma que foi apresentada, com sugestão de incluir as contribuições
470 que forem pertinentes ao tema e encaminhadas até o dia 01/03/2019 para avaliação da Comissão
471 Organizadora da 8ª CES-SP. **DECISÃO:** Aprovado 13 votos a favor, 4 contrário, 4 abstenções.
472 **DELIBERAÇÃO Nº 09 ASSUNTO:** Convite do DIESAT Oficina de Controle Social em Saúde do
473 Trabalhador e Trabalhadora nos dias 12 e 13 de Março de 2019 em Sta Gertrudes, Região da DRS-
474 Piracicaba, indicada a Conselheira Ivanice da Silveira. **DECISÃO:** Aprovado 17 votos a favor,
475 contrário, xx abstenções. **DELIBERAÇÃO Nº 10 ASSUNTO:** Indicação de representante do CES para
476 o Comitê de Mortalidade Materno Infantil, indicada a Conselheira Maria Alice Pastorelli Certo.
477 **DECISÃO:** Aprovado 17 votos a favor, zero contrário, zero abstenções. **DELIBERAÇÃO Nº 11**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

478 **ASSUNTO:** Aprovação da alteração do calendário das datas das reuniões Ordinárias do Pleno agendadas
479 para última sexta-feira de cada mês, serão antecipadas para ocorrer na última quinta-feira de cada mês.
480 **DECISÃO:** Aprovado 13 votos a favor, 2 contrário, 2 abstenções. **DELIBERAÇÃO N° 13 ASSUNTO:**
481 Congresso do COSEMS de 27 a 29/03/2019 em Águas de Lindoia. Conselheira Lucia Helena de Oliveira,
482 Conselheiro Alaor Vieira dos Santos, Conselheira Irene Ribeiro de Moraes, Conselheira Maria Isabel C.
483 M. Boniolo, Conselheira Ivanice Silveira dos Santos, Conselheira Regiane Alves Ferreira. **DECISÃO:**
484 Aprovado 17 votos a favor, zero contrário, zero abstenções. **DELIBERAÇÃO N° 14 ASSUNTO:**
485 Aprovação da indicação de representantes para participarem da Oficina Macrorregional de Orçamento e
486 Financiamento “Rumo a 16ª Conferência Nacional de Saúde” dias 28 e 29/03/2019 Rio de Janeiro.
487 3(três)-Conselheiros da COFIN José Gimenes, Jair Abreu e João Vellucci, 2(dois)-Conselheiros da
488 Comissão Organizadora Neide Biscuola e Sheila Ventura. **DECISÃO:** Aprovado 17 votos a favor, zero
489 contrário, zero abstenções. **DELIBERAÇÃO N° 15 ASSUNTO:** Aprovação da assinatura do Conselho
490 Estadual de Saúde na Carta de Princípios do SUS. **DECISÃO:** Aprovado 10 votos a favor, 4 contrário, 2
491 abstenções. **DELIBERAÇÃO N° 16 ASSUNTO:** Aprovação da indicação do Conselheiro Frederico
492 Soares de Lima da Comissão de Integração entre Conselhos para participar da reunião que tratará sobre a
493 destituição do Conselho Gestor do Complexo Hospitalar do Mandaqui. **DECISÃO:** Aprovado 13 votos a
494 favor, zero contrário, 2 abstenções.

495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
83
84



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

85
86
87
88
89
524
525
526
527
528
529
530

Ata elaborada pela equipe de apoio da Secretaria Executiva, revisada por Belfari Garcia Guiral.