



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



287ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde de São Paulo

1 Ata da Reunião Ordinária do Pleno do CES/SP de 27/05/2019.
2 Ao vigésimo sétimo dia do mês de maio de dois mil e dezenove foi realizada a ducentésima octogésima
3 sétima reunião ordinária do Pleno do CES/SP, no Conselho Estadual de Saúde no prédio da Avenida
4 Dr. Arnaldo, 351, Térreo, com as seguintes PRESENCAS e REPRESENTAÇÕES: I - PODER PÚBLICO
5 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE: José Henrique Germann Ferreira (Presidente); Dr. Affonso
6 Viviani Junior (Suplente); Dr. Frederico Carbone Filho (Titular); SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE
7 SAÚDE: Adriana Martins de Paula (Titular) - II - PRESTADORES PRIVADOS DE SERVIÇOS DE
8 SAÚDE; ENTIDADES FILANTRÓPICAS - João Luis Castro Vellucci (Titular); Paulo Cesar Amadeu
9 (Suplente) - ENTIDADES COM FINS LUCRATIVOS - Erik Oswaldo Von Eye (Suplente) - III -
10 REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - REPRESENTANTES DOS SINDICATOS DE
11 TRABALHADORES NA ÁREA DA SAÚDE: Mauri dos Santos Filho (Titular); Fabio Paulino Santana
12 (Suplente); Maria Isabel C. Martins Boniolo (Titular); Otelio Chino Junior (Suplente); Ana Lucia de Mattos
13 Flores (Titular); Ivonildes Ferreira da Silva (Suplente) - CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO
14 EXERCÍCIO PROFISSIONAL - Suely Stringari de Souza - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE
15 SAÚDE - Jair de Abreu Leme Junior (Titular); Felipe Galvão Machado (Suplente); Neide Aparecida
16 Sales Biscuola (Titular); IV - REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS: Ana Maria
17 da Silva Santos (Suplente); SETOR EMPRESARIAL - Eduardo Giacomazi (Suplente) - ASSOCIAÇÕES
18 DE PORTADORES DE PATOLOGIA - Sheila Ventura Pereira (Titular); Nadir Francisco do Amaral
19 (Suplente); Carlos Alberto Rotea Junior (Titular); Celia Regina Pedrosa (Suplente) - ASSOCIAÇÕES DE
20 PORTADORES DE DEFICIÊNCIA: Maria Alessandra da Silva (Titular); Silvana Nascimento (Suplente) -
21 MOVIMENTOS POPULARES DE SAÚDE - Leônides Gregório da Silva (Titular); Irene Ribeiro de
22 Moraes (Titular); Frederico Soares de Lima (Titular) - ASSOCIAÇÕES DE MORADORES- João
23 Cassiano de Oliveira (Titular); Alaor Vieira dos Santos (Suplente) - PROGRAMA OU MOVIMENTO
24 RELIGIOSO DE DEFESA DA SAÚDE - José Carlos Ribeiro Gimenes (Titular) - JUSTIFICARAM A
25 AUSÊNCIA: I - PODER PÚBLICO: Secretaria de Estado da Saúde - Secretários- Municipais de Saúde
26 - Maria Dalva Amim dos Santos (Titular); Lorena Rodrigues de Oliveira (Suplente); Adriana Martins de
27 Paula (Titular); Mônica Rodrigues de Carvalho (Suplente) - CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO
28 EXERCÍCIO PROFISSIONAL: Érica Beatriz Lemes Pimentel Verderi (Titular); Eduardo Filoni (Suplente)
29 - IV - REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS- Ivanice da Silveira Santos
30 (Titular) - SETOR EMPRESARIAL - Eduardo Bueno da F. Perillo (Titular) - AUSENTES: I - PODER
31 PÚBLICO - Maria Aparecida Novaes (Suplente) - UNIVERSIDADES DO ESTADO DE SÃO PAULO:
32 Antonio Gonçalves de Oliveira (Titular); José Roberto Matos Souza (Suplente); Maria Cristina Pereira
33 Lima (Titular); José Carlos Souza Trindade Filho (Suplente) - II PRESTADORES PRIVADOS DE
34 SAÚDE- ENTIDADES COM FINS LUCRATIVOS: Marcelo Luis Gratão (Titular); III - REPRESENTAÇÃO
35 DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - REPRESENTANTES DOS SINDICATOS DE TRABALHADORES
36 NA ÁREA DA SAÚDE - Fabio Paulino Santana (Suplente) - CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO
37 EXERCÍCIO PROFISSIONAL - Jason Gomes Rodrigues - ior (IV - REPRESENTAÇÃO DOS
38 USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS: Rizandra Maria dos Santos Rodrigues (Titular); Jessica Torres
39 Araujo (Suplente); José Carlos Quintino (Titular); Katia Cristina Rodrigues da Silva (Suplente) -
40 MOVIMENTOS POPULARES DE SAÚDE - José Orlando Ferreira da Silva (Suplente); Jonas Manoel de
41 Queiroz (Suplente); Maria Bertolina Moraes (Suplente) - ASSOCIAÇÃO DE DEFESA DE INTERESSE
42 DA MULHER - Regiane Alves Ferreira (Titular); Keith Cristine Horta (Suplente) - ASSOCIAÇÃO OU
43 MOVIMENTOS POPULARES DE DEFESA DO CONSUMIDOR - Ana Paula Bortoleto Martins (Titular);
44 Ana Carolina Navarrete Munhoz Fernanda da Cunha (Suplente) - ASSOCIAÇÃO DE MORADORES -
45 João Cassiano de Oliveira (Titular) - PROGRAMA OU MOVIMENTO RELIGIOSO DE DEFESA DA
46 SAÚDE - Maria Alice Pastorelli Certo (Suplente) - CONVIDADOS (AS): ANTONIO Melo V. Nicolau;
47 Jean Dantas; Eliana de Fatima Paulo; Wilson Pereira de Souza; Maria Cristina Coutinho; Ricardo
48 Chaves Carvalho; Carolina Zanatta; Dalva Regina Massui; Fabiola Santos Lopes; Neli Pires Magnanelli;
49 Patricia C. R. Novaes; Lidia Costa; Maria Aparecida Aparecida Malta; Neil Boaretei; Sunilde Gomes
50 Aldave; Paulo Ribeiro; Thais S.C. Pipolo; Mariana Alves Melo; Vanessa C. Giovani da Silva; Marcia
51 Correia de Araujo; Maria Luiza R. Stucchi; Ohana Renata B. Souza; Maria Erminia Ciliberti; Aldrin
52 Hashimoto; Michelle Brito; Fernanda F. Silva; Jair Porcel Pinto; Antonio Castro Ribeiro; Luis Henrique
53 Correia; Suely Vallin; Rosangela Elias; Maria José M. Sousa; Eleonora Ferraz; Silvia Tropardi; Maria
54 Palmira M. Martins; Mara Oliveira. Secretário Executivo, Dr. Belfari: Abertura dos trabalhos, eu convido



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



55 o senhor presidente Professor Doutor José Henrique Germann Ferreira: muito bom dia e obrigado pela
56 presença de vocês nesta reunião que tem uma pauta grande. Eu não vou conseguir ficar até às 13
57 horas porque vou pra Sorocaba para sair perto de umas 11 e pouco aqui estamos aí de frente para ver
58 se a gente toca a palta totalmente obrigado. Secretário Executivo: Obrigado Dr German, faço então o
59 pronunciamento das justificativas de ausência justificaram suas ausências a conselheira Érica Beatriz
60 Lemes Pimentel Verderi, Eduardo Filoni, Evanice da Silveira Santos e Eduardo Bueno Perillo.
61 Lembrando aos senhores que é regimental de até quarenta e cinco minutos pós-reunião para que façam
62 suas justificativas, queria também dar boas vindas ao Conselheiro Eduardo Giacomazzi, representante
63 da FIESP aqui conosco. Muito bem-vindo e tenha um bom sucesso nessa jornada conosco, lembrando
64 que o processo eleitoral foi concluído com a posse das cadeiras que estavam faltando pra nós e temos
65 como instituição representante da Fiesp Federação das indústrias do Estado de São Paulo e IDEC
66 Instituto Brasileiro de defesa do consumidor. Pela Fiesp então temos dois conselheiros, Eduardo Bueno
67 e Eduardo Giacomazzi que já começa agora. Da Defesa do Consumidor representando então nós
68 temos a senhora Ana Paula Bortoletto Martins e Ana Carolina Navarrete Munhoz Fernandes da Cunha.
69 Como o processo foi concluído recentemente eles estão organizando a agenda para estar aqui em
70 todas as nossas atividades e vou passando para os informes então conselheira Neide Sales: Bom dia a
71 todos bom dia a todos e a todas nós concluímos as etapas as marcas regionais todas elas foram tem
72 um outro microfone aqui por favor de novo começamos quero ver todas a comissão organizadora da 8ª
73 Conferência estadual de saúde terminou os seus trabalhos com relação às macrorregionais e as
74 regionais nós fizemos em torno de 9 macrorregionais contando com município de São Paulo duas delas
75 com 400 participantes essas duas nós tivemos dois documentos macrorregional Então nós vamos
76 trabalhar com 12 documentos para fazer a consolidação para tirar as nossas propostas para as nossas
77 diretrizes para serem discutidos. Na oitava conferência Estadual de Saúde em geral correu tudo bem
78 temos boas para passar o nosso plano estadual de saúde e temos também foram tirados os
79 conselheiros obrigados estaduais para estarem presente nos estaremos lá com 1400 Delegados
80 paritariamente metade desses são usuários 25% são trabalhadores e os outros 25 São gestantes agora
81 começamos vai fazer a consolidação de todos os dados e vai apresentar no plano antes da próxima
82 antes da conferência nós teremos um plano que nós iremos apresentar todo o relatório de como foi o
83 que aconteceu e detalhadamente nossos custos e das ajudas que tivemos os apoios que tivemos muito
84 obrigado Dra Neide aproveito eu esqueci nós tivemos problemas com pregão ele não teve as pessoas
85 do primeiro pregão aqui oferecer uma proposta não estava contente então a procuradoria do estado
86 recusou as três propostas que tivemos três proponentes um desses entrou com recurso, mas mesmo
87 assim ele pode ficar com esse recurso e nós conseguimos porque já vimos eles não haviam preenchido
88 os requisitos reiniciamos esse pregão e a data do pregão é dia 6 do seis na secretaria no serviço de
89 pregão que o departamento que tem aqui e é nós temos também que avisar inicialmente passamos um
90 anúncio para vocês que a nossa conferência seria 14 15 16 por que é esse prazo que nós temos dentro
91 do regimento da nacional o máximo que a gente podia acontecer mas no mesmo na mesma data que
92 soltamos existe nós fizemos um ofício Conselho Nacional de saúde da 16ª e ele não respondeu só dia
93 28 autorizando nós temos uma data que a gente conseguiria fazer o pregão e conseguiremos fazer a
94 nossa Conferência estadual até dia 28 de seis de 2019 E aí a resposta do Conselho Nacional só foi
95 oficializada 24 que foi sexta-feira E aí por isso então que a gente tem agora efetivamente. Nossa
96 conferência não mudará mais será 28 29 e 30 do seis eu ainda não temos porque o pregão é que vai
97 dizer o local no dia 6 do seis então com esta alteração de data. Secretário Executivo: Conselheira Neide
98 pede uma inclusão de pauta para que o conselho de libere esta nova data para que a gente possa
99 então oficializar e dar os demais encaminhamentos, eu sei que a conselheira Maria Alessandra tem
100 uma solicitação de pauta lembro informe desculpe informe Lembrando que os informes não carecem ou
101 não podem pelo Regimento haver debates né então eu simplesmente faço a pergunta aos senhores
102 podemos incluir classificação de pauta da Dra Neide da conselheira Neide é para pelo Regimento não é
103 pauta única já houve um grande debate nisso, eu gostaria que fosse pauta única sinceramente neste
104 caso ele não é pauta única não precisa de quórum qualificado e é a única de liberação prevista para
105 hoje porque nós temos só os informes com os demais membros de conselhos e secretaria executiva
106 para que no próximo pleno esse relatório ela comissão venha para nós não temos liberação Hoje seria a
107 única mudando a data oficializando a data da conferência oitava conferência Estadual de Saúde do
108 pedido da doutora da conselheira Neide eu coloco em regime de votação quem está de acordo por favor
109 levante seu crachá incluído na pauta 18 votos a favor, então incluído em pauta informes Conselheira
110 Maria Alessandra inscrita por favor: referente ao pregão da que teve aí do edital de licitação que foi dia



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



111 6 de maio acontece muito atenção na ata de pregão em sorteio novamente na sexta-feira não existe
112 nenhum recurso pelo menos no site do bec não consta nenhum recurso das empresas em uma das
113 empresas que também me chamou muito atenção Europa Tur ela tem mais de 572 ocorrências aqui
114 dentro dessa Secretaria Estadual de Saúde e o preço dela é inexequível para fazer essa conferência e
115 eu liguei entrei em contato com os hotéis da região está tudo bloqueado pronto para conferência para
116 data do dia 14 e 15 não tinha mais data e data para o dia 30 então assim a gente não pode dar certeza
117 de que essa conferência vai ocorrer dia 30 sem antes ter feito o edital tem sem antes ter feito a licitação
118 informaram é que não tem data fechado para um evento religioso os hotéis ali da região Atibaia Com
119 certeza de que vai ser dia 30 eu já fico assim preocupada com essa empresa com essa empresa
120 Europa Tour se é ela que vai já tá já tão sabendo que ela que vai ganhar esse pregão eu fico
121 preocupada mas eu vou estar atenta a isso e vou levar para Corregedoria porque isso é grave eu não
122 tem data conforme informação não tem data primeiro dia que se está fazendo licitação para depois
123 divulgar a data isso tem que se organizar as pessoas precisam se programar porque já é a terceira vez
124 data e esse pregão tinha que ter saído no início do ano até Março. Belfari: Obrigado pela informação
125 conselheira eu vou deixar os debates para o momento então da deliberação porque temos outras
126 assuntos na pauta. A Secretaria de Estado da Saúde envia o aviso de concorrência para todas
127 empresas cadastradas na BEC para aumentar a concorrência. Obrigatoriamente as empresas tem que
128 bloquear hotéis porque quando ela não faz isso ela ganha um pregão e chega na hora de executar ela
129 não tem hotel reservado, isso aconteceu muito no passado e tem uma exigência da Secretaria de
130 Estado da Saúde que para ela tem que comprovar aquilo que ela pode fazer vendo o bloqueio dos
131 hotéis desbloquear não se eles não desbloquear não se eles bloquearam vários dias não sabemos, o
132 Conselho Estadual de Saúde não tem contato com essas empresas ,nem queremos, o único contato
133 que nós fazemos é um contato público, nós mandamos o edital para todas as empresas que estão
134 catalogadas cadastradas na BEC para estimular que eles venham concorrer. A ação do Conselho
135 Estadual de saúde é estritamente o que a lei determina e o que a secretaria, Governo do Estado de São
136 Paulo preconiza em função da lei e o menor preço sempre é o que fica em primeiro lugar desde que
137 mantenha isso a senhora conhecedora da Lei sabe que isto é tem todos os critérios legais. Conselheiro
138 a Laura por favor Bom dia a todas a todos Maria Bezerra segundo trabalhador central de São Paulo
139 mas a comissão organizadora fizemos a última reunião no dia 17 do cinco independente ter sido
140 realizado não realizado o fato que eu chamei atenção na reunião foi o prazo para fazer aplicação da
141 conferência foi no dia 9 do 11 2018 novembro no que pese final de ano troca de governo e tal bomba
142 concordar com Alessandra piscina feito em março agora a gente fica refém empresas HDI prazo haja
143 visto que já mudamos a data duas vezes essa tá sendo que ser então eu tenho que aumentar o preço
144 foi dado todas as explicações tanto pela que não é comerciante tem que ficar claro tá por favor não é
145 comissão organizadora 18 membros da comissão organizadora que faz projeto base que vai atrás de
146 emprego no Sine mais tá bom existem pessoas responsáveis para fazer isso o que a comissão
147 organizadora faz a partir da deliberação do plano é dar o encaminhamento comprar o que a gente quer
148 seja uma boa conferência Então não é botar em nós essa condição de responsabilidade por conta
149 outras mudanças de datas não somos nós por mais que politicamente vai cair sobre nós vamos já está
150 caindo mas repito não é a comissão organizadora que tenha responsabilidade Tá certo que tenha a
151 interrogativa de lá no setor de pregão não trabalho acreditou quando foi colocado nossa reunião do dia
152 17 é da secretaria executiva com os jogos aqui internos Tá bom então pessoal o que eu lamento é isso
153 deixar para o último período vendas empresas impossibilitar fazer um próximo pregão enfim eu já tava
154 acreditando tô fazendo tratamento para vocês que não ia ter mais conferência em termos de instalação
155 física né, então eu só quero trazer os esclarecimentos primeiro mencionado porque a publicação foi em
156 novembro e só agora feito o pregão em maio o mundo não é feito os oito membros da comissão
157 organizadora que tem a responsabilidade de fazer o pregão não eu vou responder com tranquilidade
158 todos esses fatos Vamos ouvir então Conselheiro já passo conselheira Maria Isabel bom dia a todas e
159 todos da Laura Vieira processo de representação usuários nosso papel aqui vai ser o de tentar o
160 máximo possível buscar Soluções todas as principais causas que já foram colocados aqui pelos que já
161 me aconteceram Mas antes a gente precisa observar algumas coisas primeiro concordar em partes aqui
162 que disse não se ressaltar que o decreto tem que ser substituído ele demais normas que são
163 descendentes desse Decreto que senão também abre margem para recurso até que as normas da
164 nacional as resolução 3 resoluções normativas que tem que ser revistas articulação da comissão
165 organizadora para comissão nacional para promover a revisão das normas recurso Nacional também
166 que lá tem datas e prazos e a gente já está pulou esses prazos precisam ser revistas a nossa



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



167 preocupação que me colocou aqui vou tentar fazer bem as claras isso mais a gente pro tela ou Coloca
168 mais em cima no gargalo na ilha mais caro fica a quem interessa a gente precisa meditar nesse sentido
169 Então é eu coloquei uma ordem aqui eu já falei da substituição das normas temos que observar os
170 instrumentos de planejamento são de suma importância para que a gente possa ter uma condução
171 saudável da gestão da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo esse problema eu não sei se for se
172 for arte da experiência da nossa parte essa questão esse problema com os instrumentos de
173 planejamento ele cidade de longa data já tem um ano que eu tô vendo a Bola de Neve aumentando
174 planejamento anual do ano passado que não veio para esse ano vamos falar da rádio que deu todo
175 aquele tumulto ano passado vamos falar que as coisas aqui estão na Forquilha Para Não Dizer além do
176 prazo vamos falar que a conferência foi adiada três vezes vamos falar que a conferência nacional de
177 saúde indígena não foi realizada portanto apontamento para o estudo dos instrumentos de
178 planejamento e normas o ano que vem está em prejuízo para saúde indígena e para onde vai ser
179 apontados 500 milhões da Funasa que vai para o fundo perdido para onde vai esse dinheiro às vezes
180 não sabemos de forma na qual nós conhecemos o SUS pode ser que tem uma outra coisa ano que vem
181 é só uma preocupação que temos e vivemos falando de Janeiro vamos pensar em Plano B aqui com
182 relação a Águas de Lindóia vou ter que discordar um pouco da Alessandra a concordância exequível
183 preço porque conheço a rede hoteleira lá e sei que boa parte dos hotéis ali fecham sim R\$ 80 já paguei
184 até menos e pago menos ainda lá. Águas de Lindóia me tratando do que é o território ali não sei nas
185 cidades vizinhas é viável tá espalhar o povo ali realizar Tá mas é fazer igualzinho fez cadeirinha
186 igualzinho os anos as salas lá o espaço que até separaram Hotel né Por causa de uma ocorrência
187 interior que a gente conhece bem sequência mas dá para fazer similar ao que eu digo que é viável tá
188 Águas de Lindóia por último aqui a questão da 8666 se está dentro dos prazos tá chamando ela para
189 essa data se vai atender o prazo legal da 8666 pegar lá de novo e desculpa já estamos além do prazo
190 das normas em vigor da nacional e os decretos tem que ser substituído e os e os prazos da Nação
191 acredita que até o Decreto da nacional tem que ter se mudado que não tem data venha para a
192 realização dos Estados tudo isso aí foi discutido com o Ministério da Saúde. Conselheira Maria Isabel
193 Por favor: Bom dia a todos todas diante de tantos percalços e problemas eu só queria saber se já existe
194 a ideia de um plano b a gente inclusive conversou na comissão eu tô só dando um apoio nessa
195 comissão e propondo um seminário de um dia que mesmo local que comporta e todas as pessoas
196 porque na verdade a importância são as propostas dos Delegados as diretrizes também porque a gente
197 também trazer isso para o nosso plano né E na verdade a delegação praticamente já está tirada né
198 dentro das macrorregionais então pensar um pouquinho também na questão orçamentária e a falta de
199 dinheiro para remédios e recursos de uma série de problemas que temos aí na saúde era só isso que
200 eu queria dizer se a possibilidade já também se nesta data não conseguia a gente fazer um plano B
201 seminário de um dia. Conselheira Maria Alessandra: eu recebi muita reclamação dos grupos de
202 doenças raras. patologias deficiência Por que as pessoas se programam para uma data e aí o que que
203 vai acontecer, foram eleitas delegadas alteraram a data pela terceira vez como é que vai ficar essa
204 situação que tá errado as pessoas não podem ser penalizados pelo erro dos outros e outra coisa é a
205 comissão organizadora é quem organiza a responsabilidade não tem como entendeu a melhor
206 conferência que eu sei que foi realizada aqui foi em São Paulo na Expo Center Norte que muda as
207 coordenadoras foi lá né todo mundo fala dessa conferência foi extremamente organizada e quem
208 coordenou tudo quem visitou o espaço foi tudo pessoal os conselheiros da comissão organizadora
209 então é comissão organizadora não adianta eu já pedi a documentação desde 9 de maio ninguém me
210 fornece, tive que fazer pelo SIC, agora é fácil né e aqui tem gente pessoal que tá com falta de
211 medicamento, eles não conseguem entender porque que vai se gastar dinheiro com conferência e
212 faltando medicamento, não consigo dar explicação entendeu e é demanda judicial de remédio.
213 Conselheira Neide Aparecida Sales: segmento de trabalhador represento as associações de
214 profissionais liberais nesse momento a titularidade da Associação Paulista de cirurgiões-dentistas eu
215 não preciso refutar aqui realmente a comissão organizadora Ela só está para dar apoio à presidência do
216 Conselho porque quem faz conferência é o estado obrigação de fazer é do estado e quem faz tenho
217 disso é o Estado estamos fazendo conferência de saúde é a secretaria de estado da e portanto a
218 comissão organizadora é coadjuvantes nessa história bem e para o mal se nós não conseguimos fazer
219 com que a secretaria fizesse o pregão do tempo hábil foi por incompetência de ambas as partes da
220 secretaria porque não nos ouviu e a nossa que não cobramos não assim isso não é desculpa eu
221 também sou partidária que não tem medicamento tem que se fazer um jeito de dar medicamento fazer
222 hemodiálise pagar tudo e fazer tudo mas uma coisa que tá na lei 8080, 8142 é obrigação é obrigatório e



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



223 está no orçamento obrigatório das propostas e diretrizes para que a Secretaria de Estado contra para
224 com os municípios fazer o Sistema Único de Saúde Isto é real temos culpa assim a comissão
225 organizadora é coadjuvantes nessa história mas não é ator principal não temos dotação orçamentária e
226 nem devemos ter no momento que o conselho tiver dotação orçamentária. Gostaríamos os vizinhos
227 então assim eu sou contra dotação orçamentária pro Conselho. Acho sim que o nosso Presidente tem
228 que ter orçamentária no gabinete do secretário e não no nosso é obrigação de fazer é da secretaria do
229 estado não é nossa desmente não é nossa e nós próximos nossa nós não estaríamos fazendo tudo o
230 que estamos fazendo a secretaria de estado e quem poderia começar a gravadora coadjuvantes nessa
231 história temos responsabilidades sim e aí a responsabilidade de ambos brasileiros e de ar-condicionado
232 agora porque antes de sermos comissão organizadora nós somos conselheiros e voltamos isso na no
233 conselho para executar um minuto por favor Conselheiro seja muito breve que eu brigo tentação e se
234 aumentar a portaria 2135 2013 que está no regimento da conferência resolução normativa 45 3/2012 e
235 nela deve estar prevista as conferências temos o conselho tem dotação orçamentária se ele não se
236 poder ou não tem capacidade para fazer o quê tem que ver para fazer se orienta porque a mãe me ligou
237 e não é de hoje desde 2012/2013 em São dos problemas do Estado de São Paulo não toma até das
238 suas responsabilidades pronto que a comissão não é protagonista no processo é um fato mas a todas e
239 todos aqui cada um exercício de cidadania de fazer a fiscalização como Alessandra fez eu fiz Jair e
240 outros conselheiros todo cidadão tem que acompanhar licitação independente de ser Conselheiro ou
241 não entendeu agora começaram a ela não é protagonista ela tem responsabilidade no processo e pelo
242 que eu percebi da Maria que está sendo cobrada quem foi publicado em novembro e a gente até sabe
243 do que ocorreu com relação a liberação de recursos cozinha abriu então nós temos que ter feito esse
244 tivemos prazo para resolver essa questão Ai que surgiram agora porque não tem hora que nós estamos
245 sem os recursos não tomamos pedir seção erro do Conselho e Tá perguntado pelo tribunal de contas
246 da União essa palha uma das grandes áreas do estado de São Paulo. Dr. Belfari: eu preciso fazer as
247 considerações, responder aos senhores todos esses status. Bom dia a todas a todos Ana flores
248 segmento dos Trabalhadores de saúde do SUS indicada pela afetando Federação dos Trabalhadores
249 municipais que fale às vezes tens só erra quem tenta né nós estamos vendo a nossa Conferência
250 estadual quando as diversas regiões já foram realizadas todas as marcas regionais né algumas tiveram
251 dificuldades outras foram mais tranquila mas enfim objetivo principal que era mobilizar discutir a saúde e
252 nós temos um objetivo específico que são essas propostas deliberadas depois servir de diretrizes para
253 o nosso plano estadual acho que esse trabalho nós estamos realizando e penso só assim é
254 inadmissível não realizar a Conferência estadual um estado como nosso, o estado mais rico dessa
255 nação, isso não pode acontecer jamais eu estou coordenadora de plenária dos conselhos de Saúde do
256 Estado de São Paulo Eleita nesse Conselho Estadual de Saúde então eu faço parte da Coordenação
257 nacional dos conselhos de saúde estou acompanhando as conferências no Brasil inteiro atingir esse
258 objetivo que é discutir o financiamento do SUS a questão primordial que surge a democracia e nós não
259 podemos gente Jamais porque quando você diz assim olha mas está faltando dinheiro aqui mas se a
260 gente não tivesse realizado conferências a conferência que a 8ª + 8 que ela então ela se reporta a
261 oitava conferência Estadual que foi a primeira vez podemos participar da conferência que os que os
262 portões foram abertos que houve essa democracia de fato nós não teríamos nem o SUS que está
263 remédio então eu faço aqui um apelo que essa que tem o problema que tivermos nós não deixemos de
264 realizar a conferência jamais então tão SUS é democracia né saúde é democracia então vamos aí fazer
265 a nossa conferência a gente não pode nem cogitar essa possibilidade de não ter conferência, eu sou
266 assim tu tá eu vou falar aqui para alguns conselheiros e pelo conhecimento que tem deveriam ter
267 entrado nas comissões organizadoras e ajudar a realizar porque assim a gente eu nem quis entrar na
268 comissão dessa vez porque muitas vezes a gente desconhece a gente quer aprender a gente quer
269 colaborar mas aí vem aqueles que parece que sabem mais não chega antes né Vamos ajudar a
270 construir acho que acho que isso a gente tem que colocar para para todos aqui vamos ajudar a realizar.
271 Conselheira Irene por ser da comissão organizadora eu passo a palavra e peço para que encerramos
272 possa fazer as considerações finais por favor, ele um dia e representante do movimento popular do
273 Estado de São Paulo representa o usuário foi sugerido um dia só ótimo se a gente não tivesse cidades
274 tão longe do centro de São Paulo é tão desrespeito com os delegados que estão lutando por essas
275 diretrizes chegar de madrugada e passar o dia inteiro discutindo e voltar de madrugada para sua cidade
276 vamos ver bem toma conta de quatro em quatro anos estavam muitas propostas sobre o medicamento
277 sobre várias outras coisas essenciais para saúde um pouco de respeito e consideração pela nossa
278 conferência. Obrigado conselheira eu vou tentar conselheira por favor conselheira por favor vou tentar



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



279 os dados que os senhores questionaram e tentar responder responder não tentar vou responder e peço
280 que se ficar alguma coisa sem resposta que os senhores levantem a mão e pergunta e novamente terei
281 todo o prazer fato uma coisa que quem lamenta sou eu irmãozinho ouvido o que houve do senhor por
282 que o senhor membro da comissão organizadora não sabe nem de quantos são compostos a comissão
283 Conselheiro só falou 18 membros bom esse 18 conselheiros vem trabalhando vem trabalhando e o
284 senhor ao lado todo esse tempo eu trouxe aqui já sabedor que isto podia ser de assunto não cronologia
285 então da primeira todo pregando colocando falta para próxima reunião ata da comissão organizadora
286 alta para próxima reunião que acontecerá dia 18 dois 18 dois índices termo de referência da 8ª
287 Conferência estadual de São Paulo no dia 18 a comissão ainda estava identificando o termo de
288 referência esse termo de referência ele não foi feito pela seca ele foi ouvindo senhores disso de quem é
289 a responsabilidade é o que tá disputando agora deliberação sobre a nova data o que é feito é feito com
290 anuência colonizadora e quando depende ele é feito de referência datas orientador Então tudo passa a
291 deliberação não é da secretaria é dos Senhores a comissão quando entende repasse esta
292 responsabilidade então estava previsto para o dia 18 do dois não adianta mencionar um decreto
293 presidencial do Ministério da Saúde colocando de Novembro sendo que ainda no dia 18 estávamos
294 discutindo no dia 18 aqui tá documentado 1811 a publicação da conferência no dia 18 não foi discutido
295 discutindo o termo de referência foi documento orientador hackear no dia primeiro de março nós
296 mudamos empresas aquele documento é que nós falamos turma proposta do termo de referência para
297 que eles mandassem para secretaria do estado pelo menos três orçamentos testamentos é o que fazem
298 a média para o pregão no dia primeiro de março então justamente por conta da comissão agente me
299 pegou podíamos esperar mãe está aqui a cópia olha locação de espaço serviço de alimentação e
300 serviços gráficos nós usamos o termo antigo da não discutindo com a comissão organizadora inclusive
301 o número de salas a ser usado ano foi discutido o cardápio número de salas tanto que nós não
302 podíamos identificar um local sem saber se o documento orientador previa Qual a metodologia previa e
303 qual o número de sala seria utilizado o número de salas a gente já encaminhou este retorno só veio
304 então no final de Março 27 vou pegar dia 27 veio o último foi pedido eles tem que saber conselheira
305 olha no dia 28 de Março então foi aberto o processo de pregão todos esses pregões em média 30 dias
306 o prazo é até um pouco menor a gente teve recurso tal 30 dias foi feito não tá aqui tá documentado eu
307 passo para conselheira presidente da Comissão então todos esses documentos e sempre
308 acompanhados tempo também que foi discutido muito a questão de redução de tempo participantes
309 etapas preparatórias fariamos sem fariamos se fariamos 18 fariamos macrorregionais isso tudo foi
310 socializado e o conselho Janeiro deliberou sobre o e o Regimento Interno previa tudo isso cara de
311 delegados tudo que então o orçamento já estava previsto há muito tempo no ano passado junho de
312 2018 e a secretaria cumpriu com o que estava previsto estava reservado já previsto pela secretaria.
313 Delegados reclamam se a comida está ruim ou se a comida está boa e a culpa é sempre alguém
314 infelizmente é da Secretaria de Estado, junto com a comissão organizadora então peço que acompanhe
315 todos os passos da comissão organizadora por favor eu acho que esclarecido todas essas questões e a
316 gente precisa de acordo como bem lembrado Conselheiro Alaor retificar decreto solicitar alteração da
317 legislação e legislação subsequente e o coloca em votação então da Conferência estadual de saúde
318 não eu expliquei porque para gente licitar as empresas então conselheira câmbio é nós temos gente
319 mas temos que deliberar e o estado vai cumprir a lei cumprir a lei conselheira olha planta que discutir o
320 sexo dos Anjos agora já passei do limite discutir o sexo dos Anjos aqui o que nós precisamos fazer é
321 saber se vocês querem a Conferência estadual ou não vota que sim ou que não a forma de fazer se
322 tiver algum imprevisto se for alguma coisa irregular Pagaremos todos juntos qual é o problema não tem
323 plano B tem que levar a nossa delegação para São Paulo é o que a Ana é o que a Ana falou gente é
324 ridículo não fazemos Conferência estadual mediante o estado tão rico como esse é ridículo conta nós
325 precisamos que o secretário assume esse compromisso da gente ficar oferecendo oportunidades para
326 que ele possa não fazê-lo ele vai querer não fazer qual é o problema quero não quero conferência e
327 pronto acabou os riscos é vamos acontecer risco vamos já aconteceram os riscos Já poderíamos ter
328 ficado sem se o Conselho Nacional respondeu dia 24 a nós que poderia nos fazer a nossa conferência
329 Inter atualização deles que eles vão acatar o nosso documento e a nossa delegação é isso que
330 precisávamos e conseguimos Demorou do dia 16 Demorou bastante para responder foto do dia 14
331 Você sabe dizer alguma coisa para começar um pregão novo o que tá acontecendo precisava você ter
332 três datas um momento aquele era aquele vamos dia 14 e aceitamos novo pregão conseguimos colocar
333 um negócio na praça agora temos a resposta temos o tempo que podemos negociar legalmente para
334 acontecer eu pegar é isso gente não adianta querer inventar mais história ou votamos que queremos



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



335 conferência do aluno voltamos por isso que tô torcendo aqui para vocês que tu contar ela começou a
336 organizadora faria tudo e não precisar estamos aqui pedindo autorização dos conselheiros porque lá
337 atrás vocês não deram nos deram essa terra nativa da comissão organizadora é isso temos que fazer o
338 que temos que fazer resultado conselho conselheiras Com licença conferência vai ter portanto senhores
339 em regime de votação acorda com a nova data prevista para conferência 28 29 30 de junho por favor
340 levante seus crachás 19 votos a favor é contrário por favor levar o seu crachá quem se abstém uma
341 abstenção quanto alterar a data nesse sentido teve nada as deliberações previstas para hoje nós
342 gostaríamos de passar então para coordenadoria de planejamento em saúde através da pessoa da
343 Corolina: Um bom dia a todos uma reunião que a gente começou a apresentar o relatório anual de
344 gestão a gente parou na área de saúde mental Então a gente vai retomar aqui da Saúde Mental em
345 diante eu acho eu tô em dúvida se a área técnica já esta aqui. Reunião saúde indígena a Lígia técnica
346 tava aqui até agora mas ela foi chamada para uma reunião ela subiu rapidamente Disse que volta em
347 breve então a gente retorna a saúde do indígena próximo uma meta parcialmente alcançada
348 relacionados a doentes mentais em medidas de segurança a meta era implantar e habilitar duas
349 equipes para fazer um acompanhamento dessas medidas de segurança a técnica Malu tá aqui: Bom
350 dia, infelizmente nós conseguimos implantar uma equipe estamos onde a todos estamos somando
351 esforços para uma segunda mas já tivemos muita dificuldade com essa primeira pela política do
352 ministério ela coloca esta ação na área de atenção básica o que nos em viabiliza porque não
353 precisamos informar o siab e essa é uma atenção que no fim não é de atenção básica estrito senso
354 então houve muitos problemas do cadastro tanto do e quanto da da informação da produção então tá
355 sendo bancada pelo recurso do Tesouro nós não desistimos dessa briga com Ministério acreditamos
356 que a pinares pinteiro aqui a política de atenção ao privado de liberdade deverá ser revista breve mente
357 e no bojo da revisão dessa política Com certeza essa questão da privação de liberdade e doença
358 mental também será revista todos os estados todos os estados estão com esse gargalo ninguém
359 conseguiu fazer a equipe a eap vinculada a esse esse indivíduo que tá segurança e que tá saindo eles
360 também não conseguiram por causa desses gargalos que que a política não pensou que alguns
361 estados poderiam assumir essa parte ela essa política é eminentemente municipalista e infelizmente em
362 São Paulo a gente não contou com essa com essa adesão tentando rever e a gente também tá numa
363 numa discussão técnica com Ministério para que isso seja possível porque a gente também quer o
364 recurso 65.000 mês relativa a essa equipe que não está vindo a gente está brincando com recurso do
365 Tesouro. Podemos prosseguir? Conselheira Alessandra: me tira uma dúvida dá para ver se atingiu
366 aqueles 12% da que é excluído da base de cálculo não é isso pode tá que nem tu não pera aí Esse é
367 um recurso do Tesouro Estadual que a gente remunera essa ação que tá vinculada ao a ação de saúde
368 esse indivíduo de fato ele tá privado de liberdade por pouco tempo ele tem medida de segurança então
369 ele tá já saindo para ir aí seria um SUS Stricto Sensu, mas eu defendo que essa população privada de
370 liberdade ela perdeu todos os direitos preços do SUS ele abre a gente precisa garantir intramuros faz
371 extra-muros a gente tem que ter presente que é o mesmo caminho do SUS vamos supor você ou eu
372 vamos ser presas agora logo depois aí na calçada Doutor Arnaldo o dinheiro é de ir e vir o direito ao
373 SUS ele está garantido com o mesmo recurso que que nos foi assim essa é uma questão que quem
374 dera essa privação Porque de fato todos nós que estamos aqui estamos com essa possibilidade
375 bastante desagradável de sermos presos mas isso tá Tá previsto inclusive de enlouquecer a qualquer
376 momento dependendo das condições adversas que vivemos então isso a gente vai bem presente que o
377 SUS garante as pessoas do Estado de São Paulo. Conselheira Maria Isabel: segmento trabalhadores
378 Sindicato dos nutricionistas Estado de São Paulo só deixar assim um recadinho para os técnicos
379 quando fizeram as apresentações por gentileza quando falarem siglas falarem o que significa aquela
380 sigla porque tem muitas pessoas que não conhecem não sabem temos novos conselheiros também não
381 para as pessoas não ficarem perdidas e outros tantos que estão nos assistindo obrigado então aí mina
382 que tá aqui sem falar e faz tanto tempo que vocês não falam sobre PPL no conselho é verdade mas a
383 gente sempre foi demandado pela e a gente ia na de políticas né vamos várias vezes na comissão de
384 política então a gente tá à disposição a gente tá sempre aqui no quartirão as ordens e a gente espera
385 ser chamado para contar um pouco dessa história falada siglas tirar essa sopa de letrinhas desculpa ok,
386 pessoal podemos prosseguir é a próxima meta que é uma meta não alcançada ela tá na área de saúde
387 do homem tão lá dentro do Objetivo 2.9.1 vocês podem acompanhar tanto pelo número do objetivo mas
388 está na página 69 do relatório tá e lá meter a avaliar a implantação da política nacional de atenção
389 integral à saúde do homem em três municípios do DRS 15 12 13 14 e 15 de acordo com os eixos
390 prioritários uniu tá aqui ele vai explicar mais detalhadamente Por que essa meta não foi alcançada oi



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



391 gente bom dia a todos a todos qual o primeiro a ser essa meta não foi alcançada por que há dois anos
392 atrás o homem Passou mediante resolução do secretário e aí vem para atenção básica mas por um
393 lado isso ficou super bacana atenção básica e também tá Saúde da Mulher saúde da criança saúde do
394 adolescente saúde do idoso nessa vida a gente resolveu ver assim não diz caracteriza as metas muito
395 pelo contrário mas trabalhar de um outro jeito hoje em dia nas reuniões de saúde da mulher a gente vai
396 junto porque quando eu falo em gestante por exemplo não tem a questão do marido ou do Companheiro
397 tem a questão do pré-natal tem a questão que a gente tá trabalhando bastante na saúde da criança que
398 a ideia de idade ou de paternidade então a gente paralelamente a gente também tá chamando agora no
399 mês de julho todos os nossos interlocutores não é de saúde do homem das DRS a ideia que a gente
400 escolheu esses três a gente também defina alguns indicadores para acompanhar a gente tem que
401 acompanhar nesses municípios dessas regionais tem uma expectativa não sei se vocês viram que uma
402 portaria que pode ampliar agora a carga horária das unidades e o curiosidade para saber se ampliação
403 de carga horária vai perto da população mas aí tá nas nos é que é uma grande reclamação que conta
404 do horário de trabalho por conta de uma série de outras coisas e também essa é uma justificativa né de
405 que o homem não vai por causa do horário de trabalho, precisa ver também a questão do pré-natal do
406 homem em álcool então essa meta ela não foi alcançada mas ela será se não for 100% até o final do
407 ano com certeza a ideia que a gente também reúne essas pessoas para a gente definir o próximo PPA
408 quais serão os nossos quais serão as nossas metas para os próximos 4 anos nessa Perspectiva da
409 Integração aí com as outras áreas cante mais assim como é que fica essa situação claro que eu não
410 vou entrar muito na questão do masculino do feminino e fim né o outro como é que a gente faz
411 chamada as masculinidade Alan Ferreira CESPE eu vou perguntar não é para mim é as pessoas nos
412 questionam né a gente aqui tá para representar os usuários lojista tá na atenção básica Então o que
413 nós percebemos que a saúde do homem fica prejudicado ao acesso e isso é uma grande reclamação e
414 habitantes do nosso Estado em razão disso porque na gente não localizou acesso a gente fala muito do
415 Hospital do homem. Doutora Albertina: Estou muito feliz de estar aqui apresentando para vocês e
416 esperando não só críticas, mas apoios também então primeiro vou conversar com exitoso para a gente
417 acabou de fazer a linha de cuidados libra ela complicado ano passado então a linha de cuidado já foi
418 apresentado também não já foi para praticamente fechada e aplaudida. Essa linha de cuidados
419 demorou dois anos para a gente fazer e ela vem da cultura do programa do Adolescente não sei se
420 você sabe o programa do adolescente tem 30 anos e ele se manteve, ele foi passando por vários
421 governadores e por vários secretários e na verdade ele começou com uma vitrine que era a casa dos
422 Adolescentes, ninguém achava que a casa do Adolescente e a dar conta de 7 milhões de adolescentes
423 do Estado mas as 30 casas mantidas em diferentes polos do Estado de São Paulo nas regiões onde
424 tem a maior vulnerabilidade como Itapeva, Carapicuíba a gente escolheu os lugares onde havia maior
425 vulnerabilidade estatisticamente e a gente conseguiu realmente alguns resultados vamos lá eu entendo
426 que teve uma cultura do acolhimento adolescência não 16 2019 e eu quero dizer que ele foi construído
427 desde 2016, quando a gente apresentou no primeiro congresso da adolescência do estado do Brasil se
428 encontra esse encontro ele juntou numa Assembleia a ponta da gente ter hoje uma comissão científica
429 que esse quarto livro também tem contribuições de vários autores de nós temos uma coleção de 39
430 pessoas eram 101 e dois morreram Então na verdade 99 professores de diversos lugares da psicologia
431 da educação e da Medicina então a gente juntou Escola Paulista Santa Casa Ribeirão Preto faculdades
432 que nem se fala muito mas nessa elaboração dos Três livros anteriores estiveram juntos passado a
433 gente não teve uma a gente não tinha dinheiro foi do termo de cooperação que era para durar 2 anos a
434 gente conseguiu fazer 18 anos e a gente conseguiu você viu esse termo de cooperação com o PS esse
435 livro e ter cursos que a gente fez tudo que pude para conseguir que os prefeitos mandassem os
436 profissionais de graça a gente conseguiu o centro de convenções Rebouças de grava conseguir lanche
437 de graça que se conseguiu tudo que pode de graça para conseguir eu quero dizer que 1560 pessoas
438 em simpósios encontros não estarão praticamente nem R\$ 40.000 porque a gente conseguiu não pagou
439 nenhum Professor, só pagou o técnico de som então 1560 é mais é 62 pessoas elas foram presidentes
440 das diversas regiões mais que a gente chamou todas as DRS chamamos articuladores da mulher do
441 Adolescente da organização, de tudo que você possa imaginar e aí a gente teve uma saída muito
442 importante que foi o treinamento e rodas de conversa 820 profissionais foi feito aqui na secretaria nos
443 dois lugares e o lanche para as pessoas foi conseguido por uma parceria particular então não tivemos
444 820 pessoas e não tinha nenhum dinheiro dinheiro e acabamos Junho do ano passado e com este livro.
445 Por que a gravidez na adolescência de 10 a 14 anos no Brasil Aumentou e São Paulo diminuiu 46%
446 Então se São Paulo não tivesse participando desse programa do Brasil a gravidez na adolescência no



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



447 estado de 10 a 14 ter sido uma vergonha porque foi o único país da América Latina que aumentou a
448 gravidez de 10 a 14 e a gravidez de 10 a 19 não teria conseguido a meta do milênio para reduzir em
449 30% a gravidez o Brasil não conseguiu reduzir 20% sem São Paulo e em promoção São Paulo 22% e
450 28% mas o Brasil está igual a Bolívia igual Equador igual Paraguai na questão da gravidez na
451 adolescência com 22% e 20% de todas as gravidez seriam os adolescentes São Paulo está com 12,8%
452 é menor do que nos Estados Unidos e é menor do que a Argentina e é menor do que o Chile por isso
453 são chamados apresentar com que a gente tinha feito e esse é o livro bom para voltar para trás é seu
454 livro construindo de saber o nome das forças possibilidade de direitos são para frente e 966 em 2017 a
455 gente sabe que tá caindo isso porque já temos usados por milhares de 2018 por que que a gente
456 considera 98 ele fez uma pesquisa atenção realmente os adolescentes conheciam os métodos e não
457 usavam parar de falar eles não conhecem eles conhecem mudar habilidade e as atitudes é que o
458 grande desafio é por isso que a gente tá insistindo nas rodas de conversa nas unidades básicas eu fico
459 muito doente ali no do pessoal de câncer tem uma fala uma reunião com a psicóloga para apresentar
460 antes da consulta ou um fluxo e as etapas do Câncer. Sobre o eixo 2 essa é a última população
461 específica dos dois população LGBT uma meta parcialmente alcançada que a meta é apoiar a
462 realização de ações para saúde integral da população LGBT em 100% das regiões do Estado a gente
463 adotou como como parcialmente alcançado aquilo que ficou abaixo de 75% da execução mas aqui no
464 caso da LGBT eles apontaram no relatório 85% mas assim tudo que foi parcial a gente ele entrou aqui
465 para trazer o técnico para esclarecer para vocês meu nome é Fabíola Eu Sou psicóloga trabalho a
466 maioria de vocês não me conhece né Tem um outro só conhece Eu trabalho no programa Estadual de
467 AIDS né Eu trabalho na gerência de prevenção e atualmente estou coordenando comitê Estadual de
468 Saúde integral da população LGBT aqui dá certo vou tentar ser bem breve Por que não tem grandes
469 coisas para falar eu só gostaria sim a nível de esclarecimento que o colega colocou do da questão do
470 Programa Nacional ter mudado de nome criatura mas só para esclarecer que aqui no Estado de São
471 Paulo programa Estadual continua com as mesmas diretrizes com os mesmos recursos e mesmo
472 Nacional pelo menos a princípio não existe do HIV e da Aids esse mês a gente pode um dia vocês
473 marcaram uma reunião a gente vem para apresentar Tá bom mas é só assim para esclarecer que o
474 programa continua com todas as suas ações tá bom ações Integradas na verdade assim eu não como
475 você falou foi acima de 75% né A verdade é que nós não temos ao contrário da saúde do
476 Adolescente da mulher do homem da criança do Idoso e dos negros nós não temos na área técnica na
477 secretaria comitê não é um órgão executivo te faz as discussões e faz as proposições para secretaria e
478 na medida do possível as Coordenadoria que que compõem o comitê dentro das suas Áreas procuram
479 encaixar a execução de ações específicas é claro que grande parte ainda fica a cargo do CRT porque o
480 CRT tem história de executar ações com essa população mais a humanização Está fazendo muito isso
481 né em todas as regiões levando as discussões de acolhimento dessa população não sei se tem alguém
482 aqui da humanização que poderia falar mas a humanização tá fazendo as representações de saúde
483 mental também estão fazendo então assim na medida das ações de cada Coordenadoria as
484 Coordenadoria assistam que a gente tem de concreto são as capacitações que nós fazemos regiões
485 quanto é que a gente faz localmente lá no CRT e os municípios e regiões vão até lá para receber agora
486 né que é uma fazer capacitação para então assim quanto que a gente até que atingiu bem posição se
487 se quiserem fazer uma pergunta mais específica de que Lembrando que essa população que sofre
488 muito preconceito tanto da sociedade quanto de profissionais. A partir dessa iniciativa da sub-sede
489 surgiram vários movimentos LGBT não hoje nós estamos com diversos e eles estão tendo assim
490 primeiro ano incluiu a participação de uma coordenadora daqui fusível da Secretaria Estadual de Saúde
491 e foi realizada dentro da DRS porque dizia-se que tinha um serviço voltado para eles lá que a questão
492 hormonal várias outras questões e eles procuravam encontravam questão depois no outro ano nós
493 fizemos nossa com avanço Você sempre vem implementar um curso para que os profissionais do SUS
494 e quisesse vir fazer né entretanto isso sim chega assim em cima da hora e aí não dá muitas vezes para
495 você divulgar fazer uma sensibilização dentro das unidades de saúde para que os profissionais façam o
496 curso. Carol: então agora entra no eixo 3 veja que a gente não tá nem na metade ainda tá é o eixo 3
497 essa apresentação gente na verdade é só para paralisar aquilo que a gente está tratando né então a
498 gente vai falar do Objetivo 3.1.1 que a meta construir plano diretor de vigilância em saúde a meta 3.1.3
499 verificação de 50% dos óbitos defina notificados a central 1.4 que tem duas metas elaboradas em de
500 regionalização da Vigilância e a segunda meta monitorar os indicadores de vigilância em saúde a Eliana
501 tá aqui para dar mais informações não o plano ele tem 8 eixos A gente tá entrando no terceiro eixo não
502 metade você no quarto Bom dia para todos para todas eu sou Eliana sou coordeno planejamento da



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



503 Coordenadoria da vigilância em saúde que tá hoje dentro da Coordenadoria de controle eu queria só
504 iniciar colocar uma questão que a gente acha assim fundamental que o conselheiro me perdoe não
505 consegui anotar o nome Jair, desculpe que o conselheiro já ele falou a gente também sente essa
506 dificuldade aí eu falo em nome dos colegas que estão aqui de explicar este momento todas interfaces
507 que tem uma meta que tá colocada ali a gente concorda E no caso nós por exemplo da vigilância já falo
508 em nome de todos nós temos metas que são muito difíceis de serem expressas quantitativamente por
509 números né então é isso se não tem o acompanhamento dos relatórios de gestão que não são simples
510 mas eles tem uma coisa mais discursiva de uma avaliação mais pormenorizada fica difícil mesmo então
511 a gente imagina a dificuldade que tem de quem tá aqui ouvindo e para a gente também explicar no
512 período de tempo tão escasso componentes que vem vindo às vezes dos quatro anos né por exemplo
513 ele falou às vezes de tirar a meta muitas vezes quando você elaborou o plano a quatro anos atrás o
514 cenário era um e ele vai sofrendo e às vezes a própria mudança do cenário epidemiológico ou estrutural
515 ele requer remodelação e às vezes a remodelação é trocar a meta mesmo então só lembrando que a
516 gente fez este plano no cenário de um quadriênio que foi até 2015 para ele valer de 2016 a 2019 né
517 então é uma questão que eu acho que tem que levar em consideração e é muito importante que os
518 senhores conselheiros se apropriem mesmo e a gente tá à disposição enquanto vigilância como eu
519 disse não dá para esgotar é só para vocês terem uma ideia eu não sei se todos aqui perceberam mas
520 por exemplo no eixo 3 da vigilância Porque nós não vamos ter tempo de fazer uma apresentação
521 pormenorizada como foi feito anteriormente aqui se cada um for fazer aí né vai ser muito longa mas nós
522 temos 78m da vigilância nós estamos aqui fazendo justificativa de 7 como citar elas foram atingidas né
523 houve um equívoco no envio do da informação e eles estão aí Então veja que é um comprimento alto
524 não que a gente não percebe os 100% mas que fica difícil ser só no relatório a gente poder ter
525 dimensão de tudo então só isso bom meta que é eu vou falar da Meta geral que tá ali a meta 1 e a meta
526 2 tá que depois palavra para vigilância epidemiológica para falar dos ovos então lá em 2015 quando a
527 gente planejou fazer o plano diretor e ele vem sendo ele vem sendo construído né tem tido ações esses
528 quatro anos para elaboração a gente tinha uma ânsia e a gente fez isso como uma decisão da área de
529 vigilância juntamente com o conselho a época juntamente com a representação dos municípios de fazer
530 um movimento para que saísse a política nacional de vigilância em saúde isso foi colocado como uma
531 meta mesmo a uma meta audaciosa só para os senhores têm ideia muitos há que participaram foi feita
532 a conferência de vigilância em 2017 e a política saiu no final de 2018 essa essa questão da saída da
533 política e também da adequação de todas as responsabilidades no processo elas fizeram com que a
534 gente não alcançasse realmente uma meta ambiciosa que nós como grupo colocamos lá há quatro
535 anos atrás o plano ele não está construído mas ele está em elaboração e nós temos uma outra questão
536 né que tem a ver com o desenho dele por ser um primeiro plano em vigilância de riscos a gente tem
537 dificuldade era Já é a terceira terceira seleção que nós fazemos de parceria para desenho e que a
538 gente não tem sucesso a gente não consegue uma instituição que dê conta de fazer esse apoio
539 conosco para poder fazer um desenho de vigilância em saúde para o estado de São Paulo para o plano
540 diretor então nós estamos agora com uma instituição que tá elaborando é um plano de ação que a
541 faculdade de saúde pública que dá hospital já fizemos com duas outras que não conseguiram avançar
542 mas assim só para dizer que é por isso que ela tá aí como parcial porque a gente não construiu o plano
543 mas ele está em fase de elaboração ele não está parado então só para dizer que uma meta parcial com
544 a questão da elaboração do desenho de regionalização ele também seguir essa lógica da discussão da
545 regionalização para o estado de São Paulo ela andou lenta mesmo porque houve todo uma discussão
546 por esse período que acho que vocês têm participado via municípios veículos em via as representações
547 agora com a questão das responsabilidades da política e mesmo do Olhar do planejamento Regional
548 integrado que veio do Federal a partir do ano passado a gente tá fazendo uma discussão desenho ele
549 não tá terminado mas ele tá em elaboração e por último monitorar os indicadores de vigilância Esse é
550 um equívoco daquele foi uma meta alcançada quando a gente fez o relatório a gente tava no
551 encerramento do quadrimestre e o dado final não estava lá e tinha uma matriz de indicadores uma só
552 que era da pactuação interfederativa que a gente não tinha terminado análise por isso ele entrou como
553 parcial mas todos os indicadores da vigilância em saúde que estão em todas as patricias quer seja do
554 plano das programações do programa de qualificação do da pactuação interfederativa e das matrizes
555 que são específicas das áreas elas estão concluídas então e processo de avaliação inclusive com o
556 diagnóstico próximo plano que está em elaboração eu abro para perguntar tem o dinossauros que daí
557 eu vou pedir para Vera da vigilância epidemiológica explicar melhor aí se alguém tiver uma pergunta ao
558 final a gente tá à disposição Bom dia meu nome é Vera eu sou do planeta é o centro de vigilância



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



559 epidemiológica controle de doenças eu vim aqui para justificar essa segunda meta aqui que seria
560 realizar a investigação de 50% dos óbitos Sem Causa definida notificada Nossa Central A gente tem
561 uma central de vigilância que funciona 24 horas por dia sete dias por semana recebendo as notificações
562 da base então assim óbito Sem Causa definida é base da vigilância epidemiológica tá isso acontece
563 constantemente Por que que tá aí como meta porque emergência a gente sabe ela oscila então é de
564 acordo com o cenário Como já disse a Eliana Por que que a gente não atingir esta meta porque o
565 cenário mudou então lá e a gente fez isso aqui meados de 2015 em 2016 a gente teve várias
566 emergências entre elas Zika e chikungunya depois de 2017 a gente teve a emergência da febre amarela
567 e perdurou até 2018 então a gente teve uma mudança de estratégia dentro dessa meta da vigilância
568 das emergências que foi classificação dos óbitos de febre amarela o apoio na investigação da Zika
569 chikungunya e nos quatro anos tá e além disso né vou colocar aqui duas ações que a gente fez que foi
570 a implantação da vigilância em tempo real dos surtos de conjuntivite 18 e a elaboração do protocolo de
571 investigação de casos suspeitos de sarampo em aeronave que é ser a nossa última emergência maior
572 que é o sarampo tá então eu acho que tá justificado Se tiver alguma algum questionamento tô aqui para
573 reafirmar aqui quem na questão a gente participou da conferência de vigilância em saúde processo de
574 construção e tem coisas ali que até hoje esse Conselheiro aqui é meio reticente o conceito vigilância em
575 saúde foi para a gente com tentar resolver a questão da intersectorialidade porque no setor de vigilância
576 em saúde tem intersectorialidade de Kombi pessoas que atuam nas 45 vigilâncias da área ela só se
577 encontra que se fala dentro da Kombi saiu da Kombi ninguém olha para cara ninguém é de ninguém no
578 estado tem um jargão inimigo amigos do Estado inimigos íntimos de estado tem isso aqui né câmbio de
579 Kombi a gente Escuta esse pelo menos a 20 anos e não muda e aí não vai ter uma vigilância em saúde
580 para tentar de quatro percebemos que essa realidade ainda não condiz com o estado nós temos dois
581 atores sendo que tem que ter um só aqui no frio ainda passar assim por consequência o plano diretor
582 alguma outra coisa também nós encaminhamos e Milton ressalvar aqui de novo em outubro do ano
583 passado através da comissão de política certo Jair nós encaminhamos a Constituição de um grupo de
584 trabalho para que se virasse como comissão Até mesmo porque está na lei federal comissão
585 intersectorial de saneamento e meio ambiente que faz parte desse conceito aqui a vigilância ambiental
586 não agora não sei o que acontece com as pautas do Conselho que elas ficam estranguladas quando
587 viram a única tem que ter liberar e tem outra aqui também está na mesma lei que também estamos
588 ilegais em função disso a comissão intersectorial de vigilância sanitária e farmacoepidemiologia também
589 não temos no Estado de São Paulo o que é um plano diretor de vigilância em saúde se a gente não
590 começar não vai ter um final Eu também tem responsabilidades na execução dessa meta em resolver o
591 problema ou quando vão resolver nós vamos ter que judicializar isso porque nós estamos ilegais em
592 face da lei federal a gente precisa tomar postura nisso encaminhar o que tem que ser pautado os
593 coordenadores eu cobro toda todo mês que vai fechar a pauta como encaminha isso que nós estamos
594 ilegais para resolver toda essa questão conselho também tem responsabilidade nesse processo agora
595 capinha específico aí com relação a investigação de óbitos nós atuamos também no comitê de ética em
596 pesquisa da faculdade de saúde pública da USP muito difícil a gente faltar pesquisa com base nesses
597 dados indicadores por que não são confiáveis preciso ver porque saiu MS não é porque morreu de
598 dengue porque eu tenho uma criança lá que vai fazer isso mas vai para o médico eu vou aqui no HC
599 mês passado não é isso estabelecido lá do MS eu não sei o rolo eu digo que aqui não é sua desculpa
600 mas números apontam para isso quando chega do trabalho científico de se a gente é obrigado a
601 alguém tá pessoal buscar outra base de idade que não é essa do estado que não é confiável Maria
602 Alessandra Jair, então por favor Jair: eu me lembro eu me lembro que um grande problema da
603 vigilância se não me falha a memória no relatório quadrimestral execução orçamentária tá muito ruim
604 tava bom o que que tá acontecendo isso porque não está executando não tá indo recurso para vocês
605 esse é um problema a gente não por isso que eu digo não dá para a gente avaliar porque assim se
606 provavelmente eu tiver um problema com a meta a gente pode ver com você algum problema se
607 aumentar né porque uma coisa o dinheiro casa-se com ações é para fazer as coisas política pública
608 sem o orçamento eu me lembro tava com problema tava se passando pouco para vigilância você
609 estavam ruins assim a sua mensagem tava bem alarmante eu não sei se tá do Luizinho tá aqui tá eu
610 acho complicado a gente curte relatório anual de gestão sem que haja o pessoal da do orçamento aqui
611 para gente falar de recurso que eu lembro que tava com problema chamou atenção isso foi muito feliz
612 gente pera aí uma luz amarela para vigilância o pessoal lá deve tá sofrendo com recursos em recursos
613 né eu me lembro disso eu chamei isso até atenção secretária num plano né quer dizer que o
614 lançamento área da vigilância estava ruim né eles não estavam com recursos lá não estavam



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



615 repassando não sei o que tá acontecendo e a gente vai entender vamos ver se a meta não foi atingida
616 por que vocês estão sem recurso humano e com o financeiro né vamos casar isso vamos pensar no
617 planejamento que pense tudo né vamos discutir isso então isso é um problema né então não dá para eu
618 discutir vigilância que eu me lembre que sem a gente discutir o orçamento aqui ver o que que tava
619 acontecendo que não teve repasse porque tava ruim viu vocês estavam sem recursos lá Sandra eu sem
620 saber aqui o que gasta o que é para cá da são eu não consigo entender isso aqui o que que foi atendido
621 ou não atendido não dá só que uma missão Ninja agora é o seguinte quando vocês falam aqui tudo
622 quando a gente olha aqui é 100% não é 100% 645 municípios dos estados foram incentivados e
623 monitorados para investir na implementação de ações e estratégias para eliminação da transmissão
624 vertical de HIV tá agora o que que é apoiar os municípios a secretaria apoia como é com liberação de
625 dinheiro é capacitação tem que ter indicador né assim eu vou falar que isso aqui para mim eu sempre
626 fui crítica eu vou completar 4 anos aqui eu sempre que te que isso daqui não dá para se analisar nada
627 com da forma esse layout esse padrão aqui e eu fico imaginando como é que um técnico eu vou chegar
628 para você você vai fazer uma ação de saúde primeiro de tudo a área técnica para compor um plano ela
629 tem que saber quanto que ela vai ter dinheiro para poder desenvolver uma ação aqui é feita ao contrário
630 vai para as áreas técnicas elas coloca vão lá alguma ação em saúde alguma coisa mas ninguém sabe
631 se aqui não foi cumprido não foi cumprido se porque como é saber quanto que se gasta é complicado
632 precisa ter primeiro fazer o caminho inverso ele falar para cada área um exemplo saúde bucal
633 equipamento odontológico eu sei que é caríssimo vocês vão ter um milhão para saúde bucal aqui que
634 vocês vão devolver isso ok então você vai saber pois um milhão que que você fez que população você
635 conseguiu ser atingida eu não consigo analisar isso aqui sem saber o dinheiro e qual a população
636 atingida quantos não dá só que para mim é complicado mais Conselheiro remédio por favor lembrando
637 ela tá parece que o final do ano realizou 31 100% do sábado isso é muito ruim para vocês é dinheiro
638 que não foi né e aí porque né a gente tá sabendo um pouquinho entendeu para o plano para planejar
639 melhor a datação tá bom deixa vamos deixar a área técnica com a resposta por favor Conselheiro por
640 favor Eliana Eu acho que o começo da minha fala foi um pouco disso né só queria dizer que é assim na
641 verdade não há um desconhecimento de quanto tem de recurso a vigilância em saúde dentro do Estado
642 de São Paulo é 1.4 do orçamento do Estado isso é para trabalhar com Deus sua obra a gente concorda
643 que no plano não só na questão da Vigilância e já foi dito todos eu acho que a gente tem que avançar
644 nessa questão nós concordamos Aliás com relação à vigilância a gente tem clusive uma dificuldade em
645 estimar o valor de ação Por que a complexidade a interface é tão grande que às vezes o impacto da
646 ação Ela não está aqui na área técnica ela tá em outro lugar ela tá lá na secretaria de saneamento ela
647 tá na educação ela tá até vou até utilizar uma pergunta que sempre Conselheiro tipos de
648 desenvolvimento sustentável eles estão aí no plano mas eu faço questão de dizer que no caso da
649 vigilância 1217 eles estão todos dentro do programa então ela tem uma interface não é fácil não é fácil
650 essa articulação né assim e queria dizer o seguinte que a gente se divide por que tem áreas específicas
651 sim então tem que falar agora concordamos que tem que dar o orçamento mas descritivo não é fácil a
652 gente espera ter o apoio inclusive com palpite porque existe maneiras diferentes de ver já teve um
653 momento em que ele tava colocado aí como linhas e isso também foi criticado então assim a gente
654 conta com a contribuição também de vocês para que fique uma maneira mais claro segunda questão
655 ficou surpreendida de ouvir que foi pedido para formar uma comissão da de saneamento e isso não
656 aconteceu esse aqui é o terceiro é o terceiro ano que a gente tá aqui falando do relatório anual tô
657 dizendo eu pessoalmente em um grupo que tá aqui e a gente já fez reiteradas solicitações para quem
658 uma vez que não tem uma comissão e a gente entende que não divide lança dentro do Conselho que a
659 gente tá à disposição que a gente queria agendar a comissão de políticas falou que agenda para que a
660 gente pudesse esclarecer um pouco pior porque a gente sabe que não é muito fácil até para
661 conselheiros conselheiros a gente tem que dar oportunidade para os técnicos de arguição e a tempo de
662 resposta Você tem razão a gente tem que respeitar a fala de todos e realmente não é muito simples
663 explicar isso então é uma coisa que eu eu volto dizer vamos à disposição independente de lei a gente tá
664 disponível e podemos sair daqui novamente que a gente já se colocou a disposição com uma agenda a
665 gente propôs inclusive de fazer uma conversa geral e fazer uma conversa com as áreas especializadas
666 porque realmente não é fácil não é fácil essa questão de dizer olha a gente discutiu vigilância a saúde.
667 É uma questão de juntar não na verdade é articulação ela não é simples são muitos saberes muitas
668 complexidades e o trabalho da vigilância ele não tá no impacto só das áreas técnicas que acompanha
669 na estrutura a vigilância ela trabalha com a promoção da Saúde ela trabalha com risco ela trabalha com
670 vulnerabilidade em todas as áreas aqui então não é uma coisa simples mesmo preciso então se a gente



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



671 pudesse estudar junto o formato melhor temos que melhorar concordamos muito e contamos com a
672 contribuição e também estamos à disposição para que a gente possa fazer essa interação ouvir quais
673 são as dúvidas melhorar formatos fora desta apresentação para que a gente possa realmente avançar
674 porque a gente só pode contar com o apoio de vocês para que as coisas avancem é essa disposição
675 não tem outra toque como este papel quanto mais pessoas compreenderem olhar em contribuir
676 melhor vai ser o produto porque o trabalho de trabalhar com risco vulnerabilidade promoção da saúde
677 não é pouca coisa está disponível com essa disposição não sei se ele da Maria Alessandra que é da
678 comissão de relatoria para concluir para a gente poder dar prosseguimento já tem isso manual do
679 Tribunal de Contas acho que nós anexamos no parecer da relatoria do rádio de 2017 nesse sentido foi
680 divulgar para todos os municípios do recomendado esse manual se não me falha a memória de 2000
681 ele foi publicado em 2016 pelo tribunal de contas eu não me lembro agora e só teve uma coisa foi
682 comentado aqui que eu também gostaria de falar de modo geral porque tem mais três ou quatro
683 questões que são específicas a questão do trabalho O que que é muitas vezes o trabalho que a gente
684 fez com esse plano anterior que continua agora a a gente teve muita muita ação em cima de que os as
685 metas expressassem ação do estado não é porque é um plano estadual então não era para tá propondo
686 ações que fossem prescritivas a outras esferas por exemplo os municípios então isso não é fácil então
687 no plano na no plano quando a gente coloca lá apoiar a gente pediu para que as áreas técnicas
688 discriminação o que que eu tô chamando de apoiar a prestação então tá lá alguns são capacitação
689 outros são estruturação de apoio para matricular serviço então para cá cada uma das ações que são
690 genéricas a gente pediu para que as áreas colocação no plano tem a gente tá à disposição de discutir
691 também com vocês porque realmente quando a gente vê esse verbo Nesse contexto aqui não tem
692 mesmo como avaliar mas assim a gente concorda que ainda precisamos avançar porque fazer fazer
693 essa essa colocação muito quadradinha dentro de ações que tem interface nem sempre elas saem a
694 perfeição tá só isso que eu esqueci de falar que eu acho que era importante então com desculpa com
695 relação à sua pergunta minha desculpa isso Então depende da ação depende da ação a gente tem
696 discriminada lá no plano original o que que é cada uma das ações alguns têm em sumo alguns É
697 treinamento então para cada ação lá no plano A gente tem discriminado ao final da programação anual
698 para cada um que quer dizer se apoiar o que que é apoiar o que que é implementar o que que é ensino
699 para cada uma dessas ações tá aí o que não tiver a gente tá à disposição tá bom eu acho de vigilância
700 Temos algo mais então aqui são duas netas uma do Objetivo 322 que apoiar investigação de no mínimo
701 75% dos surtos de infecção relacionada a assistência à saúde por bactérias multirresistentes em
702 objetivo 3.2.4 ametal um apoiar 70% dos Municípios prioritários com prevalência de tracoma
703 inflamatório acima de 5% então a gente é são métodos da vigilância epidemiológica a gente conseguiu
704 16:17 por cento dos surtos a investigação O que que a gente considera nesse apoio a investigação só
705 para esclarecer a gente colocou dentro dessa meta a gente transforma em número a questão da
706 emissão de relatórios Por parte dos locais onde ocorreram os surtos por quê Porque quando você emite
707 um relatório você demonstra como foi feita a investigação e você demonstra Quais são as ações que
708 foram feitas diante daquela condição então assim o que é apoiar investigação de no mínimo 75% dos
709 surtos notificados a central é fazer isso é que eles são notificados você pede o relatório você orienta
710 Como fazer relatório você orienta como fazer as medidas cabíveis e você recebe esses relatórios
711 finalizados da gente desses desses no ano de 2018 a gente conseguiu 65% não conseguimos 75 mas
712 temos a parcialmente alcançada a gente teve 26 curtos repicados e desses 26 apenas 16 6 relatórios
713 foram finalizados por isso que a gente atingiu só 65% tá o que que a gente fez enquanto estado a gente
714 para favorecer para melhorar a investigação e portanto a emissão desses relatórios primeiro módulo de
715 capacitação para investigação de surto com previsão de mais dois modos que já foram feitos agora no
716 ano de 2019 algum questionamento Alessandra queria entender como que é feito isso não é sistema o
717 sistema por exemplo sistema do município quando isso não é via sistema isso é manual da realidade
718 existe existe toda uma planilha que é feita em Excel para divisão de infecção hospitalar monitoria de
719 cerca de 900 hospitais no Estado de São Paulo algum surto e esse super notificado só que a gente
720 considera o notificados ela detecta todos os shows que acontecem essas várias planilhas que são
721 enviadas mensalmente para os regionais e para aqui o nível central e dessas planilhas de acordo com
722 os fatos acontecidos em notificados que essa é a notificação notificação aí ela faz todo esse
723 monitoramento achava que existe um sistema integrado informática porque é complicado é manual né
724 bem complicado não conseguiu ainda o cisto é porque teria que ser um sistema muito complexo muito
725 grandioso dado a quantidade de hospitais que a gente monitoria não é por enquanto ele é feito com
726 Contorno aumente tem complicado mas é mas é mas elas conseguem fazer agora por favor mas não é



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



727 assim não para saber que a gente tá falando que é planilha do Excel também não é confiável né todas
728 as Universidades do estado e no Brasil inteiro que fazem trabalhos e a gente fornece banco de dados
729 do sinan são considerados é considerado confiável sim o estado não matasse dá para listar Quais são
730 os municípios silenciosos quero saber se Pindamonhangaba tem respondido para que se você quiser a
731 gente manda para vocês não por município acho que à tarde que é o dado que o técnico Nem tente
732 mediato se for necessário a gente divulga a gente pode fornecer não existe problema alguma outra
733 questão a outra meta na realidade foi aquele já falou na realidade a gente atingiu tá a gente já atingiu
734 70% dos Municípios prioritários a gente apoiou os municípios prioritários e para prevalência de tracoma
735 inflamatório então 75 municípios conseguiram baixar o seu seu indicador na questão do tracoma tá
736 então a gente já atingiu 70% a base seria 108 seção 7075 município e a gente conseguiu o microfone
737 por favor Conselheiro aí todo mundo consegue acompanhar Os questionamentos Ela perguntou da
738 Polly a gente não tá aqui Sarampo tá toda essa situação que é que é visto né que só que assim
739 oficialmente ainda não se não se perdeu o certificado mas existe toda essa condição que vocês sabem
740 que tá na mídia aí da reprodução e da circulação e a Polly continua o monitoramento então certificação
741 aqui a iluminação aqui mas continua o monitoramento continua sendo feito e é prioridade tá no plano
742 estadual e a gente já atingiu todas as metas propostas com relação a isso houve aumento aqui de um
743 ano outro o aumento de casos de um ano para o outro da pólio e Sarampo eu sei que teve da Polly
744 totalmente pelo menos um caso notificado obrigado da pólio só para complementar ela só vai conseguir
745 nós não temos caso Eita mas ela só é considerada erradicada no mundo quando eu não tiver nenhum
746 país nós temos cinco países que ainda tinha nós temos três agora e a gente não pode esquecer o que
747 foi dito que hoje do processo migratório então é esse monitoramento a gente continua fazendo no plano
748 anterior se vocês olharem tinha uma meta a gente tirou da Meta mas não deixou de fazer porque ele
749 continua como uma ação de vigilância rotineira e aqui o controle nós já estamos na fase final para
750 erradicação então no caso não tem nós não temos inclusive nem detectado ambientalmente a
751 circulação do poliovírus selvagem temos concluídas tá Carol por favor o vigilância Ainda não acho 3
752 objetivo 3.6.2 a meta 6 monitor ao controle do Risco sanitário de 100% das Comunidades terapêuticas
753 que estão cadastradas no sistema de informação em vigilância sanitária objetivo 3.6.3 a meta 100% né
754 ou seja 42 do cerest regionais monitorados quanto ao desenvolvimento de ações de visat 6.4 né tá um
755 constituir comissões regionais para laboração de proposta de pop para investigação Boa tarde meu
756 nome é Vanessa sou do centro de vigilância sanitária a gente colocou nessa meta 6 na verdade até o
757 ano passado nós tínhamos acho que tinha sido 7% uma coisa assim a gente transformou essa meta né
758 de controlar o risco sanitário em capacitação né porque senão você entra no sistema hoje que o sistema
759 de vigilância sanitária que ela se Visa e hoje você tem lá em comunidades terapêuticas cadastradas
760 dentro do kenai dela você olha qualquer momento como elas estão no sistema pelo risco sanitário então
761 a gente transformou e sem capacitação. O Estado de São Paulo ele já tem trabalhado desde a década
762 de 90 com isso Estado de São Paulo é o único que tem 11 centros ligação é no país todos os estados
763 eles têm um e a gente não consegue avançar então a meta que a uma das metas que foi colocada ela
764 disse para Belê ser um procedimento operacional padrão uniforme para que todos os centros de
765 intoxicação tivessem um encaminhamento de ação conjunta Nacional não saiu então assim o estado tá
766 trabalhando ele tava sendo uma discussão interna mas isso ficou prejudicado por conta da as
767 comissões foram formadas mas elas não avançaram porque não saiu diretriz Nacional né ela tá lá na
768 política tem uma discussão inclusive de custeio sai uma portaria em 2015 que era para custear esse
769 centro de intoxicação ela não foi a frente o ministério não colocou sem efeito mas toda a documentação
770 para o estado de São Paulo foi feito e não saiu inclusive o recurso né então continua desse jeito
771 Conselheiro essa aconteceu contrário o Conselho Nacional de saúde em 2018 extinguiu a comissão
772 intersetorial do selo de vigilância sanitária e farmacoepidemiologia que retrata essa questão toxicologia
773 ela cabia nela para discussão da construção das diretrizes aí carinha comitê técnico que cria Norma
774 eles extinguiram ela não sei se foi por questão de quadro de participação ou não mas ela não deixou de
775 estar na lei federal Paulo não a temos é obrigação legal ter Artigo 13 a inciso pregação legal ter em
776 função de se construir isso aí fica ponta solta da política sem encaminhar para o comitê técnico para
777 criar Norma que regula isso daí e a gente precisa rever isso eu sei que Conselho Nacional eles
778 extinguiram essa comissão não sei se era porque tava esvaziado a gente eu fiquei sem questionamento
779 e não foi respondido até hoje e o estado de São Paulo também não cobramos aqui é a primeira vez
780 pronto sobre ela mas está na lei o que tá na lei não é para ser cumprido não disse que Alessandra
781 sempre fala o Estado tem obrigação de cumprir a lei Por que que o estado de São Paulo não come
782 nada me explica Alessandra ela sempre fala que o estado só como que tá na lenta eu tô perguntando



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



783 para ela porque o estado de São Paulo não cumpre a Lei 8080 só apronta questão da questão posso só
784 complementar então da comissão eu desconheço mas a dizer que está na política de vigilância em
785 saúde que está publicada pelo Conselho Nacional resolução 588 de 17 de março de 2018 E tá lá e ela
786 tá avisa e a gente espera poder avançar na nossa discussão aqui no estado que como eu disse o
787 estado de São Paulo ele não tá parado a despeito disso tá andando a passos mais lentos do que ele
788 gostaria não por falta de vontade até por ter tem limitações estruturais mas nem por isso ele parou e ele
789 tá trabalhando e nós podemos trabalhar em implementar isso aqui junto Sim com toda certeza tá bom
790 importante só fala Nossa são exatamente 13 horas Carol Quanto falta a resposta agora com raiva então
791 senhores vamos dividir aí a responsabilidade vamos agora com uma fala que a vigilância em saúde e
792 fatalmente próxima reunião plenária dividir mais senhores técnicos é importante então vamos dividir
793 essa questão nós temos uma cronologia fazer nós temos uma série de questões que precisam não só
794 os instrumentos de planejamento né Mas precisamos dar continuidade temos será vésperas de
795 Conferência não isso Era véspera de Conferência na mesma semana da conferência senhores estão
796 prestando atenção a próxima reunião plenária na semana da conferência Então temos que garantir
797 foram inclusive né porque não dá para falar eu já venho a semana não posso ir dois dias mandar tudo
798 isto este mês de maio estava previsto para plano programação anual de saúde nós não terminamos o
799 relatório anual de gestão no serviço e está previsto também há a criação da comissão eleitoral que ela
800 tem prazos para trabalhar e tem que ser no próximo primo já identificação das comissão temos uma
801 agenda muito puxada temos outras comissões com demandas importantes para este conselho se a
802 gente não se organizar eu peço sugestão agora dos Senhores se for esta solução encontrada eu peço
803 autorização à presidência se o senhor concordar seria uma possibilidade Doutor Alberto já sinalizou que
804 é possível uma reunião extraordinária mas aí temos que verificar muito bem esta data acompanhando
805 as segundas-feiras a primeira proposta então é daqui duas semanas quem eu verifico agenda dos
806 Senhores conselho conselheiros e concilia com agenda do Doutor Alberto Dr. German, então mas não
807 extraordinária 15 dias para que possamos então dar continuidade faltam quatro cinco eixos né quatro
808 eixos inteiros é bastante pesado bastante complicado não darmos uma continuidade adequada não
809 chegamos na metade sim relatório Então olha se os conselheiros conselheiros para Neide é que é uma
810 decisão do coletivo e eu preciso é que o senhor esteja bastante antenados como dizem né para depois
811 a gente não sofrer muitas críticas próxima reunião é E aí eu peço para o senhor esgotarem daqui 15
812 dias Dias desculpa estou com sede a conciliar a agenda de show de presidente o senhor se o garantia
813 já fica fechado fórum pera aí não tem coro quem é o Presidente do Conselho mas de toda forma Dr
814 Alberto já se já confirmou como o conselheiro bem lembrou não temos cloro é uma questão de
815 Transparência se a maioria estiver de acordo maioria presente estamos por favor levante o seu crachá
816 tem mas é uma questão de transparência e acho que tem coro sim viu mas o voto de Minerva 16 temos
817 Foram sim na próxima reunião agradeço imensamente aos senhores técnicos que estiveram aqui
818 conosco esse tempo uma única meta posso pedir mais um minuto erramos a vigilância por favor Bom
819 dia Charles por favor vamos ouvir gostaria de justificar essa meta alcançada parcialmente que é a
820 segunda que dá em relação ao diagnóstico de raiva vigilância Laboratorial da raiva é realizada aqui no
821 estado Laboratórios esses Laboratórios não são todos vinculados diretamente a administração do
822 Estado 2 São de universidades estaduais Unesp Araçatuba e Botucatu Instituto Pasteur de Controle De
823 Zoonoses daqui da capital faltou alguém faz tempo né a época da construção do plano nós tínhamos
824 uma outra realidade a gente tinha mais dois Laboratórios da apta Pindamonhangaba e Presidente
825 Prudente a faltou 15 biológico aqui Instituto biológico e a proposta é a meta do quadriênio é a
826 formalização dessa rede uma rede colaborativa como eu já citei em universidades têm secretaria de
827 agricultura portaria de saúde Então não é simples e a gente tá fazendo todo esforço para conseguir
828 fazer isso e dá um pouco mais de capilaridade para diagnóstico uma série de vantagens que a gente vê
829 nessa formalização entretanto em função dessas mudanças desativação de Laboratórios e outras
830 questões a gente não conseguiu ainda fazer essa definição está trabalhando nisso isso não se deu em
831 função de uma capacitação que tava programado e não foi possível realizar então para este ano a
832 gente finalizar alguns algum Conselheiro gostaria de mais informação Aroeira a técnicas aqui com toda
833 por isso é que não são da nossa governabilidade era um dos laboratórios da secretaria de agricultura
834 um funcionava em Presidente Prudente outro em Pindamonhangaba e decisão da Agricultura
835 desativação sim a coordenação do programa da raiva nossa né da Saúde do Estado eu estudo para
836 TCC dia a coordenação. Secretário Executivo: muito obrigado então, agradeço aos senhores técnicos
837 que estiveram conosco aqui esta manhã toda. Nos vemos todos daqui 14 dias, bom retorno e obrigado.
838 Revisado.



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



839