



Conselho de Saúde do Distrito Federal

ATA DA TRECENTÉSIMA VIGÉSIMA SEXTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

1 Aos oito dias do mês de abril do ano de dois mil e quatorze, no Plenário do Conselho de Saúde do
2 Distrito Federal – CSDF, SIG, Q. 01 Centro Empresarial Brasília, salas 316 a 319 realizou-se a
3 Trecentésima Vigésima Sexta Reunião Ordinária do Conselho de Saúde do Distrito Federal – CSDF.
4 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva** Presidente do CSDF iniciou a sessão cumprimentando os
5 presentes e em seguida expôs os objetivos da 326ª. A Reunião contou com a presença da
6 Secretária Executiva do CSDF, **Ivanda Martins Cardoso** e dos conselheiros: **segmento gestor:** Ana
7 Rita de C. Oliveira, Rosalina Aratani Sudo, **segmento trabalhador:** Lucilene Úrsula Loriato Morelo,
8 Antonio Agamenon Torres Viana, Paulo Pires, Margô Gomes de O. Karnikowski, Abílio Castro Filho,
9 Tiago Sousa Neiva, Edí Sinedino Oliveira Sousa, Andreza Monforte Miranda, Bruno Metre
10 Fernandes, Maria Cristina Guedes de Souza, José Arnaldo Pereira Diniz, **segmento usuário:**
11 Domingos de Brito Filho, Marly de Fátima B. de Araujo, Laudicéia Teixeira Lemos, Gracielly Alves
12 Delgado, Raphael dos Santos Reis, Antonio Lisboa Gonçalves, Raimundo Nonato Lima, Michel
13 Platini Gomes Fernandes, Joel dos Santos Abreu, Luiz Carlos Macedo Fonseca, João Florêncio
14 Pimenta, Andrea Thatiane Barbosa Magalhães, Regina Lúcia Pinto Cohen. Justificou ausência a
15 Conselheira Yara Dias. Em seguida passou-se à apresentação e aprovação da pauta da 326ª. Item
16 01 – Aprovação da Pauta da 326ª Reunião do CSDF. Conselheiro Helvécio Ferreira da Silva,
17 Presidente do CSDF fez a leitura da pauta e propôs que as atas 322, 323 e 324 fossem apreciadas
18 posteriormente, devido à necessidade de correções, proposta acatada pelo Pleno. Realizada a leitura
19 da pauta, Conselheira Úrsula Loriato sugeriu a inclusão de uma exposição a respeito da análise do
20 processo da Nutrição Parenteral. Conselheiro Antonio Agamenon sugeriu a inclusão do debate
21 sobre o fechamento da pediatria no Hospital de Santa Maria. Conselheiro Bruno Metre solicitou a
22 inclusão da verificação do quantitativo de profissionais fisioterapeutas nas UTI's no Hospital de Santa
23 Maria nos finais de semana e no período noturno, pois recebeu notícias de que não está sendo
24 contemplada a RDC 07, e encaminhamento de ofício para que se dê esclarecimentos e informe os
25 quantitativos dos profissionais que estão ficando à noite e nos finais de semana. A pauta foi
26 aprovada com as inclusões solicitadas. **Item 2 – Apresentação e Discussão – 2.1 Exposição**
27 **Técnica: “Política Distrital de Prática Integrativas em Saúde- PDPIS/ SES/DF”** – Expositora: **Dra.**
28 **Ozélia Evangelista** medica com especialidade em homeopatia e Gerente da GERPIS- SES/DF,
29 iniciou sua apresentação explicando a organização e o funcionamento da Gerência de Práticas
30 Integrativas em Saúde - GERPIS fazendo um breve histórico. Expôs que a oferta na rede de saúde
31 do DF é boa, mas a ideia é ampliar o atendimento, apresentando em seguida algumas propostas ao
32 pleno, como atualização do manual de normas da GERPIS e regulação do processo de
33 institucionalização de novas práticas. Ressaltou que é necessária a estruturação dos fitoterápicos na
34 rede, e a curto e médio prazo propôs um incremento do cultivo, melhoria da manutenção dos
35 insumos da farmácia e uma estratégia de assistência farmacêutica. Conselheiro **Helvécio Ferreira**
36 **da Silva** Presidente do CSDF comunicou ao pleno a posse da Conselheira **Adília Jane de Alcântara**
37 **Segura**, membro suplente, representante do Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal.
38 Após a retomada do tema em questão Conselheiro **Bruno Metre** solicitou vistas do processo que
39 trata da Política Distrital de Prática Integrativa em Saúde - PDPIS/SES/DF e cópia da apresentação e
40 justificou o pedido, alegando que não parecem garantidos os aspectos multiprofissionais que estão
41 na própria política das práticas integrativas. A discussão do processo no Pleno ficou sobrestada até a
42 próxima Reunião Ordinária. **2.2 Efetividade da implementação da Rede Cegonha na SES/DF,**
43 **quanto ao seu funcionamento do pré-natal ao puerpério** – Expositora: **Monica Iassanã-** Gerência
44 de projetos – SES-DF. Dr. Adriano Tavares apresentou o tema ao Pleno, exibindo o histórico da
45 implantação da Rede Cegonha na SES. Prosseguiu apresentando as ações efetivas e o fluxo de

46 funcionamento da Rede. Comentou que está incluído na Portaria o Programa "Alta Segura", que
47 constitui a consulta do binômio mãe/recém-nascido, nos dez primeiros dias após a alta hospitalar,
48 que é um instrumento muito interessante, e que a Regional de Saúde de Planaltina se empoderou
49 desse instrumento e teve reflexos na queda da mortalidade infantil. Citou os desafios para 2014,
50 como a qualificação do pré-natal, diagnóstico da ocorrência da prematuridade, mortalidade materna.
51 Conselheiro **Tiago Neiva** disse que há uma necessidade do estabelecimento e detalhamento de um
52 fluxograma claro entre aquilo que é atribuição da Saúde da Família e quando essa atribuição deverá
53 ser referenciada de alguma maneira. Arguiu se há algo no Plano referente a esse assunto.
54 Conselheira **Regina Cohen** disse que é necessária uma referência para a mulher em relação ao
55 procedimento, que oriente desde a hora do parto, o tratamento com a criança, onde a mãe fica, que
56 isso hoje não existe. Convidada **Sueli Vieira**, integrante do Conselho Regional de Psicologia e
57 Consultora da Secretaria de Direitos Humanos, ressaltou que é elevado o número de adolescentes
58 vítimas de estupro e perguntou se ocorre um processo de notificação para a rede, pois, é um
59 processo que deve acontecer para que a própria rede faça o processo de intervenção e identifique se
60 se trata de uma gravidez oriunda de uma questão de violação sexual. Questionou ainda se nesse
61 número houve alguma identificação que foi de violência e se foi encaminhado como processo de
62 interrupção de gravidez. **Dr. Adriano Tavares** respondeu que se tem conhecimento que o número de
63 notificações é muito menor do que o contabilizado porém irá se iniciar um processo de análise dos
64 dados para que providências sejam tomadas. Conselheiro **Tiago Sousa** comentou que recentemente
65 uma médica em Itapuã foi vítima de agressão de pessoa da comunidade em virtude de ter notificado
66 um caso, que a unidade de saúde onde ela trabalhava foi metralhada em virtude de denúncias feitas,
67 que ele próprio recebeu um familiar que só não o agrediu por estar acompanhado na hora de
68 colegas, pelo motivo de ter feito a denúncia. Disse que não há garantia de segurança para os
69 servidores efetuarem as notificações e que é necessário se pensar em conjunto em soluções que
70 não exponham o servidor. **Dr. Adriano Tavares** informou que todas as unidades são capacitadas a
71 receber os casos citados. Disse que o objetivo é que o pré-natal seja baseado no médico da **Saúde**
72 **da Família**, no enfermeiro e equipe. Conselheiro **Bruno Metre** questionou se existe uma
73 recomendação específica do setor que poderia ser reforçada enquanto política pública, quais as
74 regiões que tem o maior número de casos de gravidez em adolescentes e se os índices desse tipo
75 de gravidez, sobretudo aumentam quando ocorrem grandes eventos. Propôs que o CSDF elabore
76 uma folha com orientações básicas à população, principalmente os adolescentes, quanto à gravidez
77 na adolescência na rede escolar do DF. **Dr. Adriano Tavares** respondeu que a Portaria nº 47 já
78 mostra como funciona e se o CSDF apoiar a situação tende a apresentar melhora. Continuou
79 informando que não se tem dados mais específicos referentes à sazonalidade das ocorrências
80 referente aos eventos. Citou que os locais com maior número de ocorrências são Ceilândia,
81 Planaltina e Paranoá. Acrescentou que o problema da gravidez na adolescência passa pela
82 Secretaria de Educação, que é necessário uma ação mais efetiva no nível da Secretaria de
83 Educação. Conselheiro **Antônio Agamenon** lembrou que foi realizado um debate a respeito da
84 cirurgia de catarata e, a título de informação, disse que o governador entregou três carretas à
85 população. Concordou que a Portaria nº 47 é importantíssima e que se deve ter a definição do local.
86 Conselheira **Gracielly Alves** disse que o objetivo de trazer o tema ao CSDF foi o de promover um
87 comprometimento da gestão em apresentar para o Conselho o que é a Rede Cegonha, que se
88 propõe a mudar a qualidade da atenção à gestante. Citou alguns indicadores que ainda preocupam e
89 necessitam de atenção especial, como o caso da violência institucional ocorrida dentro dos hospitais
90 no momento do parto, a questão do acompanhante que em muitos locais não é respeitada.
91 Comentou também sobre a violência sexual, que não observou uma abordagem clara a respeito, e
92 fez críticas referentes ao procedimento inadequado adotado por alguns servidores da SES com os
93 usuários. Comentou ainda que, referente à violência sexual, o serviço que o paciente for
94 encaminhado deve estar com a profilaxia, se for mulher deve estar com o anticoncepcional de
95 emergência, e para todas as faixas etárias, que é importante pensar esse fluxo. Disse que vai
96 verificar na rede o déficit do método canguru. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva** Presidente do
97 CSDF sugeriu uma comissão paritária, citando inicialmente como componente os Conselheiros
98 **Bruno Metre** e **Tiago Neiva** além da Conselheira **Gracielly Alves** para análise do tema, devido à
99 sua amplitude, para adequação e retorno ao pleno para discussão. Aprovada a sugestão pelo Pleno.
100 **Dr. Adriano Tavares** ponderou que a lei do acompanhante não é plenamente cumprida e que é um
101 processo de trabalho. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva** Presidente do CSDF citou a inclusão
102 de pauta aprovada referente à questão da pediatria em Santa Maria e propôs que fosse apresentada

103 após a exposição do tema sobre a criação da Regional de Sobradinho II e Fercal. Conselheira
104 **Gracielly Alves** questionou a respeito da bolsa da gestante, que tem notícia de que foi distribuída no
105 DF no ano passado, porém, não observou ninguém utilizando. Foi respondida a pergunta, pela
106 Conselheira **Rosalina Aratani**, que as bolsas foram distribuídas e que se fará a verificação se em
107 todos os locais elas foram realmente distribuídas. **2.3 “Criação da Regional de Saúde Sobradinho**
108 **II e Fercal.” – Expositor:.** **Walter Gaia** médico sanitarista e membro do Grupo de Trabalho que
109 elaborou o Projeto. Iniciou sua apresentação fazendo um breve relato do movimento da Reforma
110 Sanitária, que foi o pilar para a construção do Sistema Único de Saúde – SUS na Constituição
111 Federal de 1988 e sua implementação com a Lei nº 8080 de 1990, discorreu sobre seus Princípios e
112 Diretrizes, justificando a criação da Regional de Saúde pela integralidade das ações e pela formação
113 de equipes multidisciplinares. Ao final da exposição foram apresentados os componentes da
114 caravana de Sobradinho II e Fercal presentes no auditório, com a presença do Administrador de
115 Sobradinho, Sr. Salomão. Conselheiro **Tiago Sousa** fez comentários a respeito do Projeto
116 apresentado, observando que o trabalho deve ser realizado em conjunto, que a concepção de saúde
117 é muito ampliada. Conselheiro **Luís Carlos** disse que a metodologia foi apresentada, mas é
118 necessária adequação às especificidades, sendo pertinente que o CSDF se aproprie do projeto e
119 contribua para melhorá-lo. Conselheiro **Joel dos Santos** comentou sobre o Projeto trazido ao Pleno
120 pelo **Dr. Walter Gaia** manifestando apoio. Conselheira **Úrsula Loriato** disse que participou da
121 discussão do Projeto com a comunidade e não se retirou a assistência, mas sim acrescentou outros
122 aspectos a respeito do Projeto. Conselheiro **Abílio Castro** mostrou-se preocupado que um Projeto
123 que vem sendo discutido há bastante tempo com a comunidade seja abordado no Pleno em tão
124 pouco tempo e manifestou apoio ao Projeto. Conselheiro **Antônio Agamenon** enalteceu o Projeto
125 apresentado. Conselheiro **Paulo Pires** citou o projeto “Jogo de Cintura”, que sua equipe foi premiada
126 pelo melhor trabalho apresentado nesse Projeto. Disse que apoia o Projeto e tem experiência como
127 cuidador de projetos de assistência à saúde e solicitou a inclusão de pauta sobre o assunto em uma
128 reunião em maio ainda. Conselheira **Rosalina Aratani** ressaltou a importância do tema abordado e a
129 necessidade da integração entre a gestão e a sociedade. Disse que o desejo é ter uma cobertura de
130 70% de Estratégia de Saúde da Família. Esclareceu que hoje tem trinta equipes na Estratégia da
131 Saúde da Família que não são consistidas por não ter agente comunitário de saúde devido à
132 dificuldade de contratação. Conselheiro **João Florêncio Pimenta** comentou a respeito da fala do
133 Conselheiro Tiago Sousa e da abrangência e importância do Projeto. Solicitou apoio ao Pleno para
134 aprovação do Projeto. Conselheira **Gracielly Alves** defendeu o Projeto pela melhoria que trará à
135 saúde do DF. Conselheira **Marly de Fátima** apoiou o Projeto apresentado. Presidente do CSDF
136 **Helvécio Ferreira da Silva** manifestou o entendimento que o Projeto inclui a assistência, e não
137 exclui, como foi suscitada dúvida no Pleno. Encaminhou a votação da proposta de criação da
138 Regional de Saúde de Sobradinho II e Fercal e publicação em forma de resolução pelo CSDF.
139 Conselheiro **Tiago Sousa** solicitou esclarecimentos ao **Dr. Walter Gaia** a respeito de sua fala e
140 acrescentou que atenção à saúde é feita em conjunto, e questionou onde o médico é inserido no
141 programa de Atenção Integral à saúde da população de Sobradinho. Conselheiro **Luís Carlos**
142 complementou opinando que a nomenclatura deve ser modificada, de sugestão para definição do
143 Projeto a ser apreciado. **Dr. Walter** respondeu ao Conselheiro Tiago Sousa que em momento algum
144 se deve ter um modelo em que um profissional torne-se imprescindível para a continuidade da ação.
145 Presidente do CSDF **Helvécio Ferreira da Silva** colocou em votação a aprovação do Projeto.
146 *Aprovado por unanimidade.* Em seguida foi iniciada a **exposição a respeito do fato ocorrido no**
147 **Hospital de Santa Maria**, que teve o seu atendimento de pediatria suspenso provisoriamente pela
148 gestão devido à falta de médicos. Como opção, encaminhou a realização de uma reunião
149 extraordinária para tratar do assunto, a se realizar em no máximo dez dias. Acordou-se no Pleno pela
150 discussão da questão imediatamente. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva** Presidente do CSDF
151 disse que se sente constrangido pela atitude da gestão em tomar essa decisão e não comunicar ao
152 CSDF, que se entende a dificuldade de médicos e essa questão da pediatria remete a uma
153 discussão do CSDF a respeito do SUS, da formação dos profissionais, e o que se coloca em
154 discussão é a falta de comunicação da gestão com o CSDF, que é necessária a realização de uma
155 reunião extraordinária específica sobre a pediatria com a gestão, nos próximos dez dias no máximo.
156 Conselheiro **Antônio Agamenon** acrescentou que não é a primeira vez que se ameaça fechar a
157 pediatria do hospital de Santa Maria, e não concorda com a remoção dos profissionais do hospital de
158 Santa Maria para o hospital do Gama. Encaminhou que a discussão deve ser feita antes do
159 fechamento da unidade. Conselheira **Marly de Fátima** defendeu a disponibilização de escalas

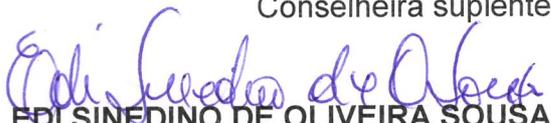
160 públicas e a melhoria no atendimento inicial aos usuários na porta de entrada dos hospitais.
161 Conselheiro **Raimundo Nonato** disse que é grave o fechamento da pediatria em Santa Maria e que
162 a questão do tratamento inadequado dado ao usuário pelos servidores nos hospitais merece
163 atenção. Conselheira **Úrsula Loriato** lembrou a tentativa de fechamento da obstetrícia do Guará,
164 que a equipe do Guará veio em peso ao CSDF solicitar apoio contra essa medida e o fato foi evitado.
165 Manifestou preocupação referente ao posicionamento da gestão local referente ao fechamento da
166 unidade. Conselheiro **Antônio Lisboa** disse que só se desativa um serviço por falta de demanda e
167 não é o caso. Foi aprovado pelo Pleno que o CSDF se manifeste contra o fechamento da pediatria
168 no Hospital de Santa Maria e que o CSDF se reúna com a gestão para discutir o tema o mais rápido
169 possível. Foi feito intervalo para almoço às 13h54min, com retorno após 40 minutos. Após almoço,
170 não foi alcançado quórum para prosseguimento da reunião. Conselheira **Laudicéia Teixeira** solicitou
171 uma reunião do CSDF com o Conselho Regional de Brasília, o que foi acatado. Sr. Rodrigo, Diretor
172 da DIPS, solicitou a Mesa Diretora a apresentação do processo da RIDE ao pleno, não se aprovando
173 o mérito, e posteriormente se realizando a aprovação no CSDF. Conselheiro **Bruno Metre** ponderou
174 que é necessário quórum para a aprovação de qualquer modificação na pauta da reunião. Presidente
175 do CSDF **Helvécio Ferreira da Silva** sugeriu que se apresente o tema até que se complete o
176 quórum e, proposta alternativa, encaminhou a realização de uma reunião extraordinária para a
177 discussão da questão da pediatria em Santa Maria e Gama, incluídos na Reunião Extraordinária os
178 temas que ficaram faltando apresentação na atual reunião. Informou que, sob protestos pela
179 ausência dos conselheiros representantes da gestão no Pleno, será realizada uma RE para a
180 discussão da questão da pediatria em Santa Maria e Gama, a composição do Conselho de
181 Administração do Fundo de Saúde, incluídos ainda os temas que ficaram faltando apresentação na
182 atual reunião, além da questão do fornecimento de alimentação aos conselheiros quando da reunião
183 do CSDF. Esclareceu que a manifestação do CSDF contra o fechamento da pediatria em Santa
184 Maria será comunicado de forma presencial na reunião. Solicitou registro em ata da presença dos
185 expositores do Fundo de Saúde e também da Nefrologia. Presidente do CSDF **Helvécio Ferreira da**
186 **Silva** esclareceu que o instrumento para manifestação do CSDF contrário ao fechamento da
187 pediatria em Santa Maria e Gama é uma Resolução. **Item 3 – Informes** – Não houve. **Item 5 –**
188 **Distribuição de Processos** – Não houve. A 326ª RO do CSDF foi encerrada às 15h49min. Foi
189 lavrada a presente ata para posterior apreciação e assinatura dos Conselheiros. Brasília, 08 de abril
190 de 2014.

HELVÉCIO FERREIRA DA SILVA
Presidente do CSDF

IVANDA MARTINS CARDOSO
Secretária Executiva do CSDF


ANA RITA C. DE OLIVEIRA
Conselheira suplente

ROSALINA ARATANI SUDO
Conselheira suplente


EDI SINÉDINO DE OLIVEIRA SOUSA
Conselheira suplente








LUCILENE ÚRSULA LORIATO DE MELO
Conselheira titular


ANTÔNIO AGAMENON TORRES VIANA
Conselheiro titular

PAULO PIRES
Conselheiro titular


MARGÔ GOMES DE O. KARNIKOWSKI
Conselheira titular

ABÍLIO CASTRO FILHO
Conselheiro titular

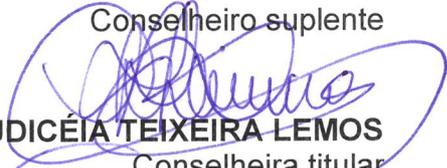

TIAGO SOUSA NEIVA
Conselheiro titular

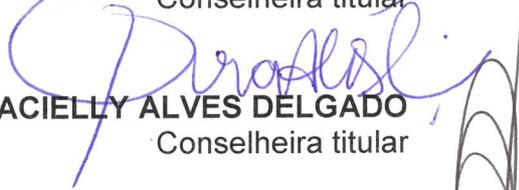
JOÉL DOS SANTOS ABREU
Conselheiro suplente


DOMINGOS DE BRITO FILHO
Conselheiro titular


MARLY DE FÁTIMA B. DE ARAUJO
Conselheira titular

JOÃO FLORÊNCIO PIMENTA
Conselheiro suplente


LAUDICÉIA TEIXEIRA LEMOS
Conselheira titular

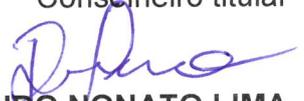

GRACIELLY ALVES DELGADO
Conselheira titular



RAPHAEL DOS SANTOS REIS
Conselheiro titular

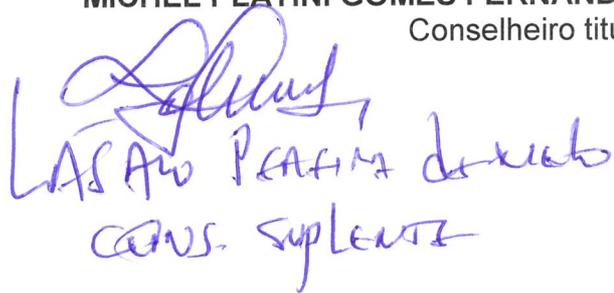


ANTÔNIO LISBOA GONÇALVES
Conselheiro titular



RAIMUNDO NONATO LIMA
Conselheiro titular

MICHEL PLATINI GOMES FERNANDES
Conselheiro titular



LASARO PEREIRA DOS REIS
CONS. SUPLENTE

