



## Conselho de Saúde do Distrito Federal

### ATA DA QUINGENTÉSIMA TRIGÉSIMA QUINTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

1 Aos dez dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e quatro, no Auditório do HEMOCENTRO,  
2 realizou-se a Quingentésima Trigésima Quinta Reunião Ordinária do Conselho de Saúde do Distrito  
3 Federal – CSDF. A Reunião contou com a participação do *Presidente do CSDF, Domingos de Brito*  
4 *Filho, da Secretária Executiva do CSDF, Andressa Cristina de Oliveira Silva Cavalcante, dos*  
5 *conselheiros segmento gestor: Maurício Gomes Fiorenza, Arilene de Souza Luís, Danielle Sousa*  
6 *Feitosa Ferreira, Clóvis Veloso Queiroz Neto, Inocência Rocha da Cunha Fernandes, Elza Ferreira*  
7 *Noronha, Bárbara de Albuquerque Berçot, Juracy Cavalcante Lacerda Júnior, Vanessa Rocha da Silva;*  
8 *dos conselheiros segmento trabalhador: Karine Rodrigues Afonseca, Márcio da Mata Souza, Júlio*  
9 *César Florêncio Isidro, Humberto de Oliveira Lopes, Fátima Lúcia Rôla, Maria Cristina Correa Lopes*  
10 *Hoffmann, Meire Beatriz Ferreira dos Santos, Jefferson de Sousa Bulhosa Júnior, Marcos Moura*  
11 *Santos, Carlos Roberto de Souza Filho, Wendel Teixeira Santos, Marôa Santiago Gomes; dos*  
12 *conselheiros segmento usuário: Luís Carlos Macedo Fonseca, Silvestre Araújo, Enóquio Sousa*  
13 *Rocha, Darly Dalva Silva Máximo, Gilda Duarte Vieira Santana, Michel Platini Gomes Fernandes,*  
14 *Rafael Luiz Lira de Luna, Bianca Coelho Moura, Raimundo Nonato Lima, Larissa Bezerra da Cunha*  
15 *da Silva, Míriam Marques Nery. O Conselheiro Domingos de Brito, Presidente do CSDF, iniciou a*  
16 reunião às 9h24. Foi aferido quórum necessário para deliberação. **Expediente – Pedidos de licença**  
17 **e justificativa de faltas dos Conselheiros** – A Secretária Executiva do CSDF, **Andressa Cristina,**  
18 anunciou as justificativas de ausência à 535ª RO recebidas no CSDF, Conselheiros (as) Ab-Diel,  
19 Lucilene, Paulo, Valdenize, Terezinha, Stella, Raimundo Ferreira, João Elias, Alexandra, Iran, César,  
20 Josiane e Ana Patrícia Silva. **Pedidos de inclusão de matéria na ordem do dia da próxima Reunião**  
21 **Ordinária do CSDF** – Não houve. **Pedidos de inclusão, na ordem do dia, de assunto emergencial**  
22 **devidamente justificado e aprovado por maioria** – O Conselheiro **Domingos de Brito,** Presidente  
23 do CSDF, chamou a atenção do Pleno para a Pauta da 535ª RO, que está extensa. Propôs a aprovação  
24 de uma Reunião Extraordinária para o dia 17 de dezembro, no auditório do HEMOCENTRO, para  
25 prosseguir com os assuntos que porventura não se consiga discutir hoje. **Apresentação de**  
26 **convidados (as), bem como de novos (as) conselheiros (as) ao Plenário.** Não houve.  
27 **Manifestação ou pronunciamento dos Conselheiros inscritos** – O Conselheiro **Jefferson Bulhosa**  
28 disse que a SES ainda não apresentou proposta no CSDF referente a mudança do São Vicente de  
29 Paula. Considerou absurdo o não pagamento de salário pela empresa Ipanema, há 4 meses. O  
30 Conselheiro **Enóquio Rocha** disse que a ADGE do Gama está em dificuldades com referência a  
31 material para cadeirantes e pediu ajuda a SES. Citou a precariedade do atendimento à saúde mental,  
32 no CAPS. O Conselheiro **Luís Carlos** citou a falta de remédios e insumos na rede. Criticou a regulação.  
33 Citou o déficit de 25.000 profissionais no RH. A Conselheira **Fátima Rôla** citou homenagem feita à  
34 UBS I do Guará, ocorrida na Câmara Federal. Cobrou responsabilidade aos conselheiros e presença  
35 nas reuniões. Criticou a ausência da Secretária de Saúde nas reuniões do CSDF. O Conselheiro  
36 **Silvestre Araújo** agradeceu a Secretaria de Saúde pela forma como estão sendo divulgadas e  
37 avisadas, por WhatsApp, as consultas aos usuários. Colocou, em referência à nutrição, alimentação  
38 via sonda, que a SES possui estoque e que deveria ser fornecido aos usuários quando da alta  
39 hospitalar. Citou outros pontos referentes ao fornecimento de materiais. Citou a importância da  
40 participação dos conselheiros nas Comissões do CSDF. Disse que solicitou a retirada de dois  
41 conselheiros da Comissão PCD pela não participação nas atividades da Comissão. A Conselheira  
42 **Maria Cristina** informou que ainda não recebeu o Plano de Desmobilização da Saúde Mental. O  
43 Conselheiro **Raimundo Nonato** disse que achou desconfortante ação da polícia, que prendeu  
44 trabalhadores da saúde dentro de unidade de saúde de Goiânia. Citou a dificuldade de se fazer exame  
45 de *doppler* em Brasília. O Conselheiro **Domingos de Brito,** Presidente do CSDF, disse que já fez dois  
46 pedidos anteriores a este aos Conselheiros, sendo este o terceiro, e que iria considerá-lo como último.  
47 Exigiu que os Conselheiros tenham o mínimo de educação, de ética, para com todos, para com o seu  
48 parceiro usuário, para com o trabalhador, para com o gestor, e para com a Secretária e, independente

49 de cobrança que tenha que fazer, é preciso ter educação, independentemente de ter ou não formação  
50 educacional é necessário ter educação. Disse que, como Mesa Diretora, não vai mais admitir “posts”  
51 do tipo que houve esta semana, agredindo a Secretária, independentemente de ser ou não a favor.  
52 Disse que educação cabe em qualquer lugar, ética cabe em qualquer lugar, então informou que  
53 qualquer desnível de educação será levado ao Comitê de Ética. Disse que existem duas pessoas que  
54 querem acabar com a atividade do HMIB, e que já pediu a Secretária, e voltou a pedir no Pleno através  
55 do Conselheiro Maurício, que é preciso ter a pediatria Neonatal e os leitos de UTI no HMIB em  
56 condições mínimas de atendimento, não é preciso precarizar para poder transferir a gestão do HMIB,  
57 é preciso ter atendimento à população como a população merece e deve ter. Disse, em relação aos  
58 Conselhos Regionais, que está sendo cobrado e, mesmo que não estivesse sendo cobrado, a  
59 Secretaria de Saúde, as Superintendências tem obrigação, é lei, de dar condições para que os  
60 Conselhos Regionais funcionem. Disse que desde quando assumiu esse mandato, em setembro do  
61 ano passado, tem feito um esforço tremendo para poder acompanhar todas as eleições todos os  
62 Conselhos Regionais, e elegeu como foco inicial a Região Leste, o Conselho do Paranoá, o Conselho  
63 do Itapoã e o Conselho de São Sebastião. Disse que tem Conselho que funciona embaixo de uma  
64 escada, com duas mesas e sem ar condicionado. Disse que em um outro Conselho, do Itapuã, a sala  
65 fica junto com o local onde são depositadas as marcas, os lençóis de atendimento nos leitos, sujos,  
66 não tem cadeira, não tem papel. Opinou que chegou o momento de se dar condições mínimas para  
67 que cada Conselho Regional possa atuar. Disse que passou da hora de ter gestores presentes às  
68 reuniões do Conselho, gestores da Secretaria de Saúde, com o conhecimento do funcionamento do  
69 Conselho, não só do Conselho do DF, mas dos Conselhos Regionais, de todos os Conselhos, porque  
70 se tem hoje um contrato, que virou convênio, que passou dois anos na Secretaria de Saúde, e então  
71 chega para ser aprovado em duas semanas, três semanas. Disse que os gestores precisam conhecer  
72 o rito regimental. Disse que quando ofereceu a capacitação do Conselho, a Mesa preparou um  
73 conteúdo programático todo voltado para o funcionamento do Conselho, em que são abordadas as  
74 práticas da gestão, as práticas dos trabalhadores, as práticas dos usuários. Disse que tem as  
75 Comissões todas no Conselho e elas não estão funcionando porque os usuários não comparecem.  
76 Disse que o usuário é o mais interessado na saúde, que ela venha a funcionar como tal e não funciona.  
77 Disse que trouxe como exemplo os contratos porque faltam conselheiros. Citou novamente um  
78 convênio que, com mais de 4000 páginas, demanda 2 anos percorrendo todas as áreas da Secretaria,  
79 então é trazido ao Conselho e quer que se aprove em duas semanas. Disse que há um rito e não tem  
80 conselheiros suficientes para que isso funcione e, quando disse isso, referiu-se basicamente ao  
81 contrato do HUB, porque é um convênio importantíssimo e precisa ser analisado nos seus detalhes, e  
82 não há tempo hábil para isso. Destacou a importância do Conselho de Saúde, que desde da reforma  
83 sanitária, antes da Constituição de 1988, foram estabelecidas normas, práticas e regras para  
84 funcionamento do controle social. Disse que os artigos de 195 a 200 trazem as formas de  
85 funcionamento do Conselho e que a saúde é dever do Estado, e citou a Lei nº 8080, a Lei nº 8142 e o  
86 Decreto 7568, que dão regras ao funcionamento do controle social. Citou, como exemplo, o RAG que  
87 vem para análise do Conselho e, se não aprovado, o Ministério da Saúde não repassa as verbas para  
88 a Secretaria de Saúde. Disse que não está sendo dada a devida importância ao controle social. Disse  
89 que há 15 dias houveram várias palestras no TCDF e isso veio à carga, o Ministério Público de Contas  
90 está batendo nessa tecla e está exigindo o cumprimento do trabalho do exercício do controle social.  
91 Disse que causa espanto porque por semana tem recebido três, quatro ofícios com cobrança do  
92 Ministério Público de Contas sobre o funcionamento do controle social, e que já não consegue nem  
93 trabalhar mais, não fazer mais nada, só respondendo ofício, ou do Ministério Público ou do Ministério  
94 Público de Contas, sobre o funcionamento do Conselho, exatamente por não ser dada a devida  
95 atenção de que o controle social precisa, merece e está estabelecido por leis federais. Propôs que se  
96 faça em 2025 um Conselho de Saúde, os Conselhos Regionais de Saúde diferentes, que sejam dadas  
97 as devidas importâncias. Pediu aos usuários para que prestem bastante atenção no PDS, que é a  
98 origem dos dados do RAG. Disse que se os conselheiros não tomarem a responsabilidade e a  
99 importância do controle social será igual a saúde que temos hoje no Distrito Federal, um caos. Disse,  
100 que o Conselheiro Silvestre colocou nos seus informes que queria a substituição de dois membros da  
101 Coordenação na qual ele é o coordenador, e informou que os dois conselheiros que ele pede a  
102 substituição são o Conselheiro Luís Carlos e o Conselheiro Júlio Isidro. O Conselheiro **Maurício**  
103 **Fiorenza** prestou informe e respondeu aos questionamentos feitos. Justificou a ausência da Secretária  
104 de Saúde por ter sido convocada para o Fórum dos Governadores, no CICB. Disse, em referência à  
105 questão da Ipanema, a questão da substituição, principalmente do contrato de vigilância que não havia  
106 o pagamento da questão dos trabalhadores. Disse que a Secretária está muito sensível com relação  
107 a essa pauta e deixou claro que não há atraso de pagamento por parte da Secretaria para com as

108 empresas. Disse, com relação a Ipanema principalmente, que houve essa questão do rompimento de  
109 contrato e ele estava indenizatório até o momento, de vigilância especificamente, já está sendo  
110 assinado com as empresas, o pregão eletrônico já foi finalizado pela economia e está começando a  
111 transição das empresas agora nesse mês ainda. Disse, com relação ao pagamento dos trabalhadores,  
112 que a Secretaria está seguindo a questão contratual, que é a conta vinculada para a garantia do FGTS  
113 e de todos direitos trabalhistas desses trabalhadores também, e também há uma parte de intercessão  
114 também por parte da Procuradoria para a questão de pagamento direto enquanto não tem essa virada  
115 de chave. Disse, respondendo ao Conselheiro Silvestre, que irá verificar a questão da OPME, a  
116 questão do pregão que fracassou, a questão dos assentos ortopédicos, e dará um retorno ao  
117 Conselheiro. Disse que realmente a empresa não tinha todas as documentações técnicas para  
118 habilitação do pregão, e como é pregão eletrônico de ampla concorrência, deve seguir todo o rito da  
119 14.133, e a empresa ganhadora do certame não tinha todas as habilitações para assinar o contrato.  
120 Disse que vai dar celeridade na reabertura desse pregão. Disse, com relação à falta de medicamentos,  
121 questão colocada pelo Conselheiro Luís, que a Secretaria tem cerca de 700 medicamentos  
122 padronizados para compra regular, e hoje está com mais de 600 medicamentos contratados. Disse  
123 que tem uma problemática com relação à entrega desses medicamentos, mas a área de logística está  
124 reestruturando inclusive a forma de execução dessas atas de registro de preços para melhorar esse  
125 abastecimento dentro das unidades, principalmente nas unidades mais descentralizadas do DF,  
126 começando pela APS, CAPS, Policlínicas e Hospitalar. Respondeu ao Conselheiro Raimundo, em  
127 referência a questão do apoio diagnóstico, que está fazendo um estudo de toda essa  
128 complementariedade de exames, inclusive o *doppler*. Fez devolutiva do Grupo de Trabalho que está  
129 em andamento, não só para a parte de imagem, mas também para apoio diagnóstico com relação a  
130 laboratório e todas as áreas que compõem esse apoio. Disse, com relação ao HMIB, que a  
131 Secretaria é sensível a essa questão, já conversou sobre essa pauta anteriormente, e a intenção da  
132 Secretaria não é realmente transferir o serviço que tem dentro do HMIB, muito pelo contrário, quer  
133 potencializar esse atendimento, sabe que a sazonalidade pediátrica está na eminência de chegar, tem  
134 um plano de ação robusto para a pediatria e trará também para as arboviroses, e espera dar uma  
135 resposta mais imediata com relação a isso. Disse entender que os outros serviços têm que ser  
136 fortalecidos também, assim como foi feito no último ciclo, com habilitação de novos leitos de UTI e  
137 também com reforço, da maneira que podia fazer à época, dada falta do profissional pediatra. Disse  
138 que nas posses de concurso tem uma fila ainda de 20 pediatras dentro do concurso público, já foram  
139 chamados duas vezes e pediram final de fila, alguns não tem ainda residência acreditando que seja  
140 esse o motivo, mas a Secretaria está trabalhando paralelamente com um plano de ação para  
141 contratação por outras formas para compor os quadros de pediatria da Secretaria de Saúde. Disse,  
142 com relação à questão das estruturas físicas dos conselhos, que visitou alguns deles e crê que essa  
143 pauta tem que ser levada junto a Superintendência de cada região. Lembrou que foi citado Itapuã, com  
144 uma condição de trabalho muito ruim, e São Sebastião, ambos na região Leste, então convidou a ir  
145 com o Superintendente da Região, Dra. Halina, tentar buscar nas administrações regionais algum  
146 apoio de algum imóvel, para que possa dar mais condições de trabalho para esses conselhos. Disse,  
147 em relação ao CAPS do Gama, questão colocada pelo Conselheiro Enóquio, que realmente houve  
148 esse embargo do terreno e a Procuradoria junto com a Secretaria está tomando providências para  
149 regularização e o início das obras. Disse que tem licitados quatro CAPS para esse ano de 2025 e  
150 pretende finalizar no decorrer desse ano a construção desses CAPS. O Conselheiro **Domingos de**  
151 **Brito**, Presidente do CSDF, esclareceu, com relação ao Conselho de Saúde do Paranoá, que teve  
152 uma reunião com a Superintendência de lá e ela garantiu que estaria arranjado uma outra sala para o  
153 Conselho atuar porque embaixo da escada não tem a mínima condição. Disse esperar que as outras  
154 Superintendências sejam contatadas para que deem opções para atuação dos Conselhos Regionais.  
155 **Ordem do dia - Item 1 – Aprovação da Ata 530 RO.** Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. O  
156 Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, informou que não houve solicitação de  
157 retificação na Ata 530ª RO e colocou em votação a sua aprovação. Foi aprovada por unanimidade.  
158 **Item 2 – Apresentação e aprovação da Pauta da 535ª Reunião Ordinária do CSDF -** Coordenação:  
159 Mesa Diretora do CSDF. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, colocou em votação  
160 a aprovação da RE para o dia 17 de dezembro. Foi aprovada a RE. Sugeriu que o item 8 e o item 9  
161 sejam pautados para a RE, justificando a proposição em seguida. A Conselheira **Fátima Rôla** colocou  
162 questão de ordem em referência ao HUB. Disse que os trabalhadores estão muito preocupados com  
163 essa questão do convênio do HUB e o Conselheiro Márcio ficou 40 dias na Secretaria de Saúde  
164 batendo de porta em porta para discutir essa questão. Opinou que o item não tem que ir para  
165 extraordinária porque em uma semana ele não vai conseguir resolver todos os problemas que tem  
166 nessa questão desse convênio. Solicitou que isso seja suspenso da reunião extraordinária. O

167 Conselheiro **Márcio da Mata** explicou o pedido de suspensão. Disse que tem conversado com o  
168 Presidente Domingos e trata-se de um processo que tem uma quantidade muito razoável de conteúdo  
169 para avaliar, embora já tenha algumas convicções. Disse que tem algumas convicções, mas precisa  
170 de ter uma condição mais apurada. A Conselheira **Arlene Luís** disse que já existiu, no ano de 2022,  
171 uma análise do GT do Contrato do HUB que, aqui pelo Conselho de Saúde, e ele já havia sido  
172 autorizado. Disse que foi remetido agora o processo, pela análise, e agora pela assinatura do novo  
173 convênio, então falar que o Conselheiro Márcio estava batendo de porta em porta na Secretaria e não  
174 falava com ninguém não é condizente, porque sempre foi discutido. Disse que é possível a resolução  
175 da questão em uma semana. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, disse que tem  
176 detalhes no convênio que demandam atenção. Disse que nesse interim de dois anos houveram coisas  
177 colocadas, como dito anteriormente, no contrato, que o transformaram, inclusive, de contrato para  
178 convênio, e esclareceu que todo o repasse é feito do Ministério da Saúde para a Secretaria de Saúde  
179 que aí tem uma outra administração no HUB. Disse que tem detalhes nesse convênio que ele, como  
180 Presidente do Conselho, não se sente confortável de, em apenas uma semana, trazer para aprovação  
181 do Pleno. A Conselheira **Arlene Luís** replicou. Disse que é uma coisa que tem que ser discutida, e é  
182 muito importante verificar se a outra análise do GT teve uma Resolução, então terá que ser apreciada  
183 e verificar se a Resolução, que foi de 2022, tem que ser revogada. O Conselheiro **Domingos de Brito**,  
184 Presidente do CSDF, voltou a afirmar que ele, estando Presidente do Conselho, não se sente  
185 confortável em trazer tamanha análise e os seus agravos para aprovação do Pleno. O Conselheiro  
186 **Jefferson Bulhosa** opinou pela manutenção da Reunião Extraordinária e, na ocasião, a Comissão  
187 comunique se teve ou não de analisar o Processo. Solicitou que os itens 10 e 11 passassem a ser 1 e  
188 2 da Pauta. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, explicou que a solicitação de  
189 inversão proposta pelo Coordenador da Comissão, Conselheiro Júlio Isidro, foi que o item 11 passasse  
190 a seguir ao item 7. A Conselheira **Fátima Rôla** solicitou a votação, em primeiro lugar, se o item  
191 referente ao HUB irá ou não para a RE. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF,  
192 colocou em votação nominal a transferência do item 8 para a RE. A Secretária Executiva do CSDF,  
193 **Andressa Cristina**, procedeu a contabilização dos votos: Conselheiros (as) que votaram  
194 favoravelmente à transferência: Maurício, Arilene, Danielle, Clóvis, Inocência, Elza, Bárbara, Vanessa,  
195 Karine, Meire, Marcos, Wendel, Luís Carlos, Silvestre, Larissa e Miriam. Conselheiros (as) que votaram  
196 contrário à transferência: Júlio César, Fátima Rôla, Maria Cristina, Jefferson, Darly, Bianca e Raimundo  
197 Nonato. Votou como abstenção: Conselheiro Enóquio. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente  
198 do CSDF, anunciou a aprovação da transferência do item 8 para a RE, assim como o item 9, por não  
199 haver condições de apresentação na presente reunião. Colocou em votação em seguida a aprovação  
200 da pauta com a inversão solicitada, além da inclusão de distribuição. Foi aprovada a pauta. **Item 3 –**  
201 **Apresentação do Relatório de Atividades do CSDF de 2023; Apresentação do Planejamento do**  
202 **Orçamento do CSDF 2023, 2024 e 2025; Apresentação do orçamento de 2023 executado.**  
203 Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF,  
204 apresentou o item ao Pleno. Explicou que se trata da prestação de contas ao Pleno sobre as atividades  
205 do Conselho e os dispêndios relacionados ao Conselho, pois a prestação de contas contábil é feita  
206 pela Secretaria de Saúde. A Conselheira **Karine Afonseca** parabenizou a Mesa Diretora e os  
207 Conselheiros pelo trabalho realizado no fortalecimento do SUS. Sugeriu a formação de um Grupo de  
208 Trabalho para verificar as resoluções de 2023/24, resoluções, pareceres e tudo que foi aprovado,  
209 aquilo que foi realmente absorvido pela gestão. O Conselheiro **Jefferson Bulhosa** referendou a fala  
210 da Conselheira Karine. Disse que fez uma emenda para que os recursos do CSDF passassem para  
211 R\$ 3.000.000,00, pois R\$ 1.500.000,00 não serão suficientes para o ano de 2025 devido ao fato de  
212 que ocorrerão diversas conferências em 2025. O Conselheiro **Júlio Isidro** solicitou registro que o  
213 Conselheiro Silvestre não estava presente na RO às 10h50. Solicitou em seguida a retirada do seu  
214 próprio nome da Comissão PCD, destacando a dificuldade em trabalhar com o Conselheiro Silvestre.  
215 O Conselheiro **Luís Carlos** fez comentários acerca do funcionamento dos Grupos de Trabalho. O  
216 Conselheiro **Júlio Isidro** complementou a sua fala. Disse que a sua ausência às últimas reuniões do  
217 Conselho e da Comissão estava vinculada diretamente a questão da análise do RAG. Registrou que  
218 o Conselho, para ter o aumento do valor estimado para compra de equipamento, locação de imóvel  
219 para poder ter sede própria, os Conselhos Regionais, aparelho de informática, mobiliário, é preciso  
220 fazer isso no momento oportuno e apresentar na LOA. Lembrou que o prazo é até maio do ano que  
221 vem, para o ano de 2026. Fez um apelo então a gestão e aos demais conselheiros para que se possa  
222 pleitear junto a Câmara Legislativa uma emenda parlamentar para poder aumentar a verba do  
223 Conselho, já que tem tantas conferências a serem realizadas em 2025. O Conselheiro **Domingos de**  
224 **Brito**, Presidente do CSDF, complementou esclarecendo que existem alguns obstáculos com relação  
225 a utilização de emenda parlamentar nas conferências, uma série de ritos que precisam ser checados.

226 **Inclusão de pauta: Distribuição Processo 00060-00484996/2018-18 – Projeto de Arranjo**  
227 **Produtivo Local de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.** O Conselheiro **Domingos de Brito**,  
228 Presidente do CSDF, fez a distribuição do Processo. Propôs a distribuição ao Conselheiro Humberto  
229 Lopes, que acatou. **Item 4 – Indicação de Representante de Participante de Pesquisa – RPP: 1**  
230 **(um) RPP suplente para o Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário IESB.**  
231 Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF,  
232 informou que uma Conselheira do Conselho Regional de Saúde de Brasília ocupará a vaga do IESB.  
233 Ratificou o nome da Conselheira Alexandra para o ICTDF e arguiu o Pleno se havia outro candidato à  
234 vaga. Como não houve manifestação, disponibilizou a outro Conselho Regional de Saúde a segunda  
235 vaga. **Item 5 – Apresentação e aprovação do Cronograma de Reuniões Ordinárias do CSDF para**  
236 **o ano de 2025.** Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente  
237 do CSDF, apresentou a proposta de cronograma ao Pleno. Colocou em seguida em votação, sendo  
238 aprovado. **Item 6 – Apresentação e deliberação de minuta de Resolução: Prorrogação do**  
239 **mandato do Conselho Regional de Saúde do Gama.** Coordenação: Mesa Diretora do CSDF. O  
240 Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, apresentou o item ao Pleno. Salientou que o  
241 Conselho Regional de Saúde do Gama cumpriu o seu rito total, foi feito o pedido com a antecedência  
242 prevista no Regimento, que é de 90 dias, e que foi pedido no mês de fevereiro para que a eleição  
243 acontece no acontecesse no mês de maio. Disse que nesse interim foi colocada a atualização da  
244 Resolução do Regimento Eleitoral, a 610, e ela só pôde ser aprovada no dia 9 de julho, então o  
245 processo seguiu por uma condição de que as flexibilizações atuariam direto no processo eleitoral do  
246 Gama. Disse que a eleição cumpriu todos os seus ritos e aconteceu só ontem, porém foi necessário,  
247 em função de atos aprovados pelo Conselho Regional do Gama, que esse mandato fosse prorrogado,  
248 e então ele está sendo prorrogado de maio até o dia 15 de dezembro. Passou em seguida ao item 10,  
249 conforme aprovado pelo Pleno. **Item 10 – Apresentação e deliberação de minuta de Resolução e**  
250 **apresentação de parecer: Relatório Anual de Gestão – RAG 2023. Processo SEI 00060-**  
251 **00474787/2024-12.** Coordenação: Mesa Diretora. Expositor: Comissão de Instrumentos. O  
252 Conselheiro **Júlio Isidro** apresentou o Parecer ao Pleno. Apresentou em seguida a Resolução,  
253 favorável à aprovação do RAG e com as recomendações expressas na Resolução. O Conselheiro  
254 **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, agradeceu ao Conselheiro Júlio Isidro e aos Gestores que  
255 auxiliaram na análise do RAG. A Conselheira **Karine Afonseca** destacou a importância da análise dos  
256 instrumentos como PDS, PAS, RAG e RDQA. Considerou importante que esteja descrito na Resolução  
257 que o RAG seja apresentado no Conselho até março do ano subsequente. Fez outras considerações.  
258 O Conselheiro **Júlio Isidro** concordou com as sugestões feitas. Observou que em função da  
259 aprovação do PDS, da aprovação da PAS, houve um atraso na questão da votação do RAG, e os  
260 RAGs nos anos anteriores não houve esse atraso todo. Disse que sempre que há a votação  
261 quadrimestralmente no Conselho em função do PDS, e do estudo devido ao PDS, o RAG fica mais  
262 tardiamente. Disse não saber se cabe colocar na Resolução o prazo para apresentação do RAG no  
263 Conselho, mas talvez no organograma de votação do Conselho. O Conselheiro **Domingos de Brito**,  
264 Presidente do CSDF, esclareceu que o RAG, por lei, tem que ser encaminhado ao Conselho via SEI,  
265 e que dizer que os dados estão no DIGISUS não quer dizer nada porque o DIGISUS foi implantado há  
266 pouco tempo e ainda está com os dados inseridos há pouquíssimo tempo, por isso eles não têm todos  
267 os dados completos. Disse que tem que ser encaminhado via SEI e somente chegou ao Conselho no  
268 final de outubro, por isso a sua fala de que o RAG não foi encaminhado. Colocou que se o RDQA  
269 cumprisse o papel que ele tem, enviado no prazo certo, sugeriria até de mudar o último “azinho” que  
270 ele tem, Relatório Quadrimestral Anterior, mudar o A de anterior para ajuste, porque se ele estivesse  
271 no tempo certo no quadrimestre seguinte poderia se fazer os ajustes necessários apresentados no  
272 anterior. Sugeriu a Conselheira Karine que as recomendações sejam feitas no parecer, porque a  
273 Resolução aprova o parecer e ele tem que estar anexo às recomendações nele aparecidas. O  
274 Conselheiro **Marcos Moura** fez comentários e proposição de reprovação do RAG. Citou a falta de  
275 médicos e estrutura no SAMU, dizendo que deve ser valorizado. Propôs a reprovação de tudo que a  
276 Secretaria fez com relação a emergência, principalmente pela falta de pessoal. Citou caso que  
277 considerou gravíssimo, em que uma gestora de um hospital, porque não tinha nenhum pediatra, pegou  
278 um paciente e levou para a UPA da Ceilândia sem aviso prévio, sem saber se tinha local disponível.  
279 O Conselheiro **Jefferson Bulhosa** opinou que deveria constar na Resolução a observação de que a  
280 Comissão recebeu o RAG para análise em outubro. A Conselheira **Karine Afonseca** explicou sua  
281 proposição. O Conselheiro **Júlio Isidro** respondeu a proposição. A Conselheira **Maria Cristina**  
282 **(2:31:30)** fez comentários sobre os indicadores, o que foi respondido pelo Conselheiro Júlio Isidro. O  
283 Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, colocou em votação a aprovação da Resolução  
284 do RAG com as inclusões sugeridas pela Conselheira Karine no Parecer. Foi aprovada a Resolução

285 com um voto contrário, do Conselheiro Marcos Moura. **Item 07 – Apresentação e distribuição: Plano**  
286 **Operativo do Distrito Federal para implantação da Política Nacional de Saúde Integral da**  
287 **População Negra (2024/2027). Processo SEI Nº 00060-00506654/2024-12.** Coordenação: Mesa  
288 Diretora. Expositora: Dra. Juliana Soares – COASIS/SAIS. A convidada **Juliana** apresentou o item ao  
289 Pleno. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, agradeceu a Dra. Juliana. Foi  
290 distribuído o Processo SEI para os Conselheiros (as) Jefferson Bulhosa, Karine Afonseca, Raimundo  
291 Nonato e Domingos de Brito. **Item 11 – Apresentação e discussão: Comissão de**  
292 **Acompanhamento de Contrato – CAC-IGESDF.** Coordenação: Mesa Diretora. Expositor:  
293 Conselheiro Jefferson e CAC-IGESDF. O Conselheiro **Jefferson Bulhosa** fez a introdução do tema.  
294 Disse que o contrato com o IGESDF já está com 52 aditivos e até hoje a Secretaria de Saúde nunca  
295 apresentou o relatório para o CSDF. Disse que é contrário à política adotada pelo Governo de pegar a  
296 estrutura da Secretaria de Saúde entregar para uma instituição. Lembrou que o Conselho de Saúde já  
297 reprovou e votou contra o IGESDF, neste sentido. Disse que irá pautar para o ano que vem o custo  
298 que é, para a Secretaria de Saúde, essa complementariedade, mas não só o IGESDF, mas também o  
299 Hospital da Criança, o novo convênio com o HUB e as cirurgias eletivas que são aprovadas no CSDF.  
300 O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, esclareceu que o convenio com o HUB o  
301 repasse é feito direto no Ministério da Saúde. O convidado **Luís Roberto**, auditor, fez a apresentação  
302 do item. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, questionou, objetivamente, qual o  
303 papel da CAC. O convidado **Luís Roberto**, auditor, respondeu. Disse que o papel da CAC é avaliar  
304 e acompanhar o contrato de gestão 1, que é com o IGESDF. Disse que tudo o que diz respeito  
305 a IGESDF, que importe em risco financeiro ou aporte financeiro para a Secretaria de Saúde,  
306 é responsabilidade objetiva ou subsidiária da CAC. O Conselheiro **Domingos de Brito**, Presidente  
307 do CSDF, disse que na última auditoria da CGDF houveram 31 inconformidades, inclusive  
308 gerando ao Ministério Público improbidade administrativa, e questionou o porquê. O convidado  
309 **Luís Roberto**, auditor, disse que recebeu o processo ontem, solicitando manifestação da CAC, e disse  
310 não saber do que se trata. Disse que está tentando resolver as falhas de curso processual para evitar  
311 que ocorra impropriedade ou prevaricação. Disse que o que aconteceu antes de primeiro de  
312 setembro de 2023 a CAC não tem condições de fazer nenhuma avaliação objetiva neste  
313 momento, o que vai fazer daqui para frente é criar mecanismos para que isso ocorra no nível  
314 o mínimo possível. A Conselheira **Karine Afonseca** fez comentários e questionou sobre a carteira  
315 de serviços 2025. O Conselheiro **Jefferson Bulhosa** questionou se será usado como base também  
316 os serviços que o Hospital de Base fazia antes do IGESDF assumir, assim como o Hospital de Santa  
317 Maria. Disse que como o IGESDF está responsável pela urgência e emergência do atendimento, que  
318 são as UPAS, ele está nas duas pontas, a básica, que é a urgência e emergência, e está lá em cima,  
319 na Atenção Terciária, que é o Hospital de Base. Questionou como é que vai ser isso. O convidado  
320 **Luís Roberto**, auditor, respondeu. Disse que, em relação à carteira de serviços, que isso não se  
321 resolve da noite para o dia, que desde 2019 vem recepcionando carteira de serviços que a Secretaria  
322 não consegue dar um parecer. Disse que mandou para as áreas técnicas, teve quatro reuniões com a  
323 SAIS, com a equipe da SAIS, SAA, para determinar, para montar a carteira de serviço, para aprovar a  
324 carteira de serviço encaminhada pelo IGESDF porque o procedimento que estava sendo adotado até  
325 agora. Disse que, resumindo, SAIS não conseguiu encaminhar e o Complexo Regulador não  
326 conseguiu encaminhar. Disse que a CAC vai atualizar com os dados fornecidos pelo IGESDF e vai  
327 agregar as demandas das ações civis públicas. Disse que se tiver equacionada a demanda em alguma  
328 ação civil pública vai recepcionar. Detalhou em seguida procedimentos operacionais. Disse, em  
329 relação à carteira, que o que não tiver lá dentro, e se não tiver abarcado em alguma das ações civis  
330 públicas, será aberta discussão. Disse que o IGESDF tem prazo até 15 de fevereiro para apresentar a  
331 de 2026, então vai abrir uma discussão interna para saber qual é a carteira que nós, contratantes,  
332 queremos. Disse que a carteira de 2025 vai determinar o marco de como se apresenta a carteira e a  
333 base de se avaliar. Disse, com relação ao perfil, que só vai analisar o perfil para a frente, por enquanto  
334 vai recepcionar o que é possível. Disse que o Hospital de Base faz coisa que não devia fazer e que  
335 tem coisa que devia fazer e não está fazendo, e que sabe disso. O Conselheiro **Domingos de Brito**,  
336 Presidente do CSDF, **(3:54:22)** informou que os dois itens propostos anteriormente, o 8 e o 9, ficarão  
337 para a RE, juntamente com o 12. A Conselheira **Darly Máximo** parabenizou pela apresentação. A  
338 Conselheira **Fátima Rôla** fez colocações. Considerou importante a apresentação efetuada. Criticou a  
339 prestação de contas que é efetuada na audiência na Câmara Legislativa. A Conselheira **Marôa**  
340 **Santiago** manifestou preocupação com a segurança da assistência, para que isso seja feito da melhor  
341 forma mais humanizada possível, preocupação com os insumos, que CCIH já é super sobrecarregada,  
342 mas que seja observação disso para que os procedimentos e os processos de trabalho não corram

343 risco e que os profissionais não tenham um adoecimento maior em função disso. O Conselheiro  
344 **Domingos de Brito**, Presidente do CSDF, encerrou a 535ª RO às 13h29. Foi lavrada a presente ata  
345 por mim, Ítalo de Araújo Verlangieri, secretário *ad-hoc*, para posterior apreciação e assinatura dos  
346 Conselheiros. Brasília, 10 de dezembro de 2024.

**DOMINGOS DE BRITO FILHO**

Presidente do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**ANDRESSA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA CAVALCANTE**

Secretária Executiva do Conselho de Saúde do Distrito Federal

**MAURÍCIO GOMES FIORENZA**

Conselheiro suplente – Subsecretário de Atenção Integral à Saúde - SAIS

**ARILENE DE SOUSA LUÍS**

Conselheira suplente – Assessora de Gabinete – GAB/SES

**DANIELLE SOUSA FEITOSA FERREIRA**

Conselheira titular – Hospitais Privados

**CLÓVIS VELOSO QUEIROZ NETO**

Conselheiro suplente – Hospitais Privados

**INOCÊNCIA ROCHA DA CUNHA FERNANDES**

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

**ELZA FERREIRA NORONHA**

Conselheira titular – Hospital Universitário de Brasília - HUB

**BÁRBARA DE ALBUQUERQUE BERÇOT**

Conselheira titular – Fundação Hemocentro de Brasília - FHB

**JURACY CAVALCANTE LACERDA JÚNIOR**

Conselheiro titular – Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal - IGESDF

**VANESSA ROCHA DA SILVA**

Conselheira suplente – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/DF

**KARINE RODRIGUES AFONSECA**

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

**MÁRCIO DA MATA SOUZA**

Conselheiro suplente – Sindicato dos Enfermeiros do Distrito Federal- SEDF

**JÚLIO CÉSAR FLORÊNCIO ISIDRO**

Conselheiro titular – Associação dos Especialistas em Saúde Pública da Secretaria de Estado de Saúde do DF do Distrito Federal – AES-SES/DF

**HUMBERTO DE OLIVEIRA LOPES**

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

**FÁTIMA LÚCIA RÔLA**

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

**MARIA CRISTINA CORREA LOPES HOFFMANN**

Conselheira suplente – Conselho Regional de Psicologia do Distrito Federal – CRP/DF

**MEIRE BEATRIZ FERREIRA DOS SANTOS**

Conselheira suplente – Associação dos Agentes Comunitários de Saúde do Distrito Federal – AACs/DF

**JEFFERSON DE SOUSA BULHOSA JÚNIOR**

Conselheiro suplente – Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde – SINDSAÚDE/DF

**MARCOS MOURA SANTOS**

Conselheiro titular – Sindicato dos Médicos do Distrito Federal – SindMédico - DF

**CARLOS ROBERTO DE SOUZA FILHO**

Conselheiro suplente – Sindicato dos Biomédicos do Distrito Federal – SINDBIOMÉDICOS/DF

**WENDEL TEIXEIRA SANTOS**

Conselheiro titular – Sindicato dos Odontologistas do Distrito Federal - SODF

**MARÔA SANTIAGO GOMES**

Conselheira suplente – Conselho Regional de Enfermagem do Distrito Federal – COREn-DF

**LUÍS CARLOS MACEDO FONSECA**

Conselheiro suplente – Associação Brasília Inclusiva e Direitos Sociais - ABIDS

**SILVESTRE ARAÚJO**

Conselheiro titular – Associação DF DOWN

**ENÓQUIO SOUSA ROCHA**

Conselheiro suplente - Associação dos Deficientes do Gama e Entorno - ADGE

**DARLY DALVA SILVA MÁXIMO**

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

**BIANCA COELHO MOURA**

Conselheira suplente – Grupo de Apoio às Mulheres Atingidas pela Hanseníase - GAMAH

**RAIMUNDO NONATO LIMA**

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

**LARISSA BEZERRA DA CUNHA DA SILVA**

Conselheira titular – Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília

**MÍRIAM MARQUES NERY**

Conselheira suplente - Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília