



Ata da 418ª Reunião Ordinária do CES/PE

Conselho Estadual de Saúde – CES/PE

1 Aos dezesseis dias do mês de agosto de dois mil e doze, às nove horas e trinta
2 minutos, teve início a quadringentésima décima oitava Reunião Ordinária do
3 Conselho Estadual de Saúde - CES/PE, localizado a Rua João Fernandes Vieira, 518 -
4 Boa Vista – Recife - PE. Presentes as entidades e respectivos representantes: Titular-
5 Djair de Alcântara Farias-Central Única dos Trabalhadores – CUT; Suplente- Carlos
6 Eduardo de Souza-Nova Central Sindical dos Trabalhadores – NCST; Titular- Luiz
7 Carlos da Silva-Central Única dos Trabalhadores – CUT; Suplente- José Rodrigues da
8 Silva-Federação dos Trabalhadores na Agricultura do Estado de Pernambuco –
9 FETAPE; Titular- Henrique Eduardo Soares Silva-Articulação e Movimento
10 Homossexual do Recife e Área Metropolitana – AMHOR; Suplente- Reneudo Guedes
11 da Silva-Federação dos Círculos Operários de Pernambuco – FECOPE; Titular- Adson
12 José da Silva-Movimento dos Trabalhadores Cristãos; Titular- Jair Brandão de Moura
13 Filho-Sopositividade, Comunicação & Gênero – GESTOS; Suplente- Klebson José de
14 Lima-Associação Pernambucana de Portadores de Doenças Relacionadas ao Trabalho
15 – APPDORT; Titular- Sylmara Karine Leite Bernardo-Associação Paróquia Palmares;
16 Titular- Jackson Sátiro da Silva-Associação de Deficientes Visuais do Agreste
17 Meridional de Pernambuco – ADVAMPE; Suplente – Maria José Nascimento da
18 Motta- Instituto de Saúde Holística Madre Paulina – ISHMAP; Titular- Nanci Maria
19 Feijó de Melo-Associação Pernambucana de Profissionais do Sexo – APPS; Titular-
20 Luiz Sebastião da Silva-Instituto Brasileiro Pró-Cidadania; Suplente- Jair Pedro dos
21 Santos-Instituto Brasileiro Pró-Cidadania; Titular- Sônia Maria de Oliveira Pinto-Assoc.
22 dos Trab. e Ex-Trab. de Empresas de Asseio e Conservação e Profis. Autôn. do Estado
23 de PE – APTA; Suplente - Lucelena Cândido dos Anjos-Assoc. dos Trab. e Ex-Trab. de
24 Empresas de Asseio e Conservação e Profis. Autôn. do Estado de PE – APTA; Titular-
25 Aparecida Gomes da Silva- Povos Indígenas – Etnia Pankararu; Titular – Frederico
26 Jorge Souza Leite – Sindicato dos Psicólogos de Pernambuco – PSICOSIND; Suplente –
27 Cleide Fernandes Teixeira – CREFONO 4; Titular – Dayan Moreira Xenofonte –
28 Sindicato dos Odontologistas de Pernambuco – SOEPE; Titular-John Pontes Pessoa-
29 Sindicato dos Trabalhadores em Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco
30 – SINDSAÚDE; Suplente-João Batista Fortunato-Sindicato dos Trabalhadores em
31 Saúde e Seguridade Social do Estado de Pernambuco – SINDSAÚDE; Lindinere Jane
32 Ferreira da Silva – Sindicato dos Enfermeiros no Estado de Pernambuco – SEEPE-PE;



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

33 Suplente – Maria José Ribeiro Tavares – Conselho Regional de Fisioterapi e Terapia
34 Ocupacional da 1ª Região – CREFITO – 1; Titular-José Ribeiro da Silva-Sindicato dos
35 Servidores Público Federais do Estado de Pernambuco – SINDSEPE; Suplente –
36 Marcondes CARNEIRO DA Silva – Sindicato dos Trabalhadores Públicos Federais da
37 Saúde e Previdência Social do Estado de Pernambuco – SINDSPREV-PE; Titular-Marise
38 Matwijszyn-Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de Pernambuco – SINFARPE;
39 Suplente-Alexsandro Lopes da Silva-Sind. dos Agentes Comu. de Saúde e Combate as
40 Endemias do Estado de PE – SINDACS; Suplente - Ana Paula Menezes Sóter-Secretaria
41 Estadual de Saúde; Titular - Diego Pessoa-Secretaria Estadual de Saúde; Titular –
42 Avelar de Castro Loureiro – Associação Nordestina de Hospitais; Titular - Antônio
43 Manoel da Rocha-Centro de Apoio as Ativid. Socio-Culturais e Profiss. Para Jovem e
44 Adulto de PE – CESEPE; Suplente – Ana Paula Dantas Saldanha – Federação dos
45 Hospitais Filantrópicos de Pernambuco - FEHOSPE. Conforme frequência anexa.
46 **Justificaram ausências os Conselheiros (as):** Titular -José Wilson Alencar de Oliveira-
47 Instituto de Saúde Holística Madre Paulina – ISHMAP; Suplente- Xavier Uytdenbroek -
48 Pastoral da Saúde da CNBB Nordeste 2; Titular – Maria Thereza Almeida Antunes –
49 Assoc. Pais e Amigos de Portadores da Síndrome de Down – ASPAD; Titular – Cláudia
50 Beatriz Câmara de Andrade Silva - Sindicato dos Médicos de Pernambuco – SIMEPE;
51 Suplente – Rafaela Alves Pacheco - Sindicato dos Médicos de Pernambuco – SIMEPE.
52 Na sequência o coordenador da mesa Conselheiro Diego Pessoa, após saudações,
53 proferiu leitura da pauta: **Justificativa das ausências; Entrega da ata: sessão 414ª;**
54 **Homologações:** Substituição das Conselheiras Cláudia Beatriz Câmara de Andrade e
55 Rafaela Alves Pacheco por Aristóteles Homero dos Santos Cardona Junior e Jane
56 Maria Cordeiro Lemos - SIMEPE; devolução do servidor Cícero Carlos de Almeida,
57 para seu órgão de origem; devolução da servidora Maria José Quirino dos Santos,
58 para seu órgão de origem; **Prestação de Contas das Comissões de Trabalho do**
59 **CES/PE:** Comissão de Assessoramento; Comissão de Análise e Orçamento; Comissão
60 de Supervisão; Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador; Comissão de
61 Comunicação e Imprensa; **Composição das Comissões/Vacância:** Comissão de
62 Patologia; Comissão de Supervisão: 03 usuários; **Indicações de conselheiros/as para**
63 **representações externas:** Comitê Metropolitano de Combate à Tuberculose –
64 PE/Fundo Global (01 titular e/ou 01 suplente); Comissão Intergestores Bipartite – CIB
65 (01 Representante); **Deliberação de conselheiros (as) para compor o Grupo de**
66 **Trabalho para construção do VII Fórum de Conselhos de Saúde das Capitais e**
67 **Estados do Norte e Nordeste:** Avaliação do VI Fórum de Conselhos de Saúde das
68 Capitais e Estaduais do Norte e Nordeste; O VII Fórum será sediado em Pernambuco;



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

69 Proposta de data da reunião do GT: 16 e 17/08/12, em Pernambuco; **Plano de Ações**
70 **e Metas em DST-AIDS 2012; Proposta de instauração da Comissão de Ética;**
71 **Devolutivas quanto aos equipamentos do CES/PE, furtados do:** Devolutiva do Banco
72 do Brasil quanto ao furto do celular; Devolução referente ao furto do netbook;
73 **Indicação de conselheiros/as para eventos/cursos:** IX Congresso Brasileiro de
74 Prevenção das DST e AIDS/II Congresso Brasileiro de Prevenção das Hepatites
75 Virais/VI Fórum Latino-americano e do Caribe em HIV/AIDS e DST/VFórum
76 Comunitário Latino-americano e do Caribe em HIV/AIDS e DST (28 a 31 de agosto de
77 2012/São Paulo/R\$ 150,00); Seminário Boas Práticas no Controle da Tuberculose na
78 População em Situação de Rua (12 e 13 de setembro de 2012, Brasília – DF/A
79 Comissão Executiva indica o Conselheiro Jair Brandão por representar o segmento); O
80 Ministério da Saúde e o Conselho Nacional de Saúde com o apoio da Estação de
81 Pesquisa de Sinais de Mercado do NESCON/UFMG e o Projeto Democracia
82 Participativa realizarão os Diálogos Online – Participação Política e Controle Social
83 (entre 17 e 27 de agosto de 2012); 1º Encontro Nordeste Comunicação e Saúde (12 e
84 14 setembro de 2012/Centro de Convenções – Salvador – BA); encontro Regional de
85 Coordenadores de Saúde Mental da Região Nordeste: A construção da rede de
86 atenção psicossocial (RAPS) e estratégias de sustentabilidade 903 e 04 de setembro,
87 Hotel Canários, no município de Cabo Do Santo Agostinho, 01 vaga, despesas pelo
88 Conselho de Origem; Compôr mesa na solenidade de posse do Conselho Municipal
89 de Saúde do Recife (20/08 às 16h, no Centro de Formação Professor Paulo Freire);
90 **Informes.** Antes de iniciar os trabalhos, a mesa disponibilizou um momento para o
91 Conselheiro John Pontes, que recomendou ao pleno encaminhar a solicitação de
92 colocar como ponto de pauta, para a próxima reunião da plenária, o resultado do GT
93 do Conselho de Gestão Participativa. Acrescentou que os atuais Conselhos não
94 estavam constituídos legitimamente, e que aquela modalidade de gestão
95 participativa iria contemplar os anseios da sociedade. Sugeriu que a apresentação
96 fosse feita pela a Assessoria Jurídica por ter respaldos legais, mais que todos os
97 membros estavam aptos. **O pleno recomendou** que a solicitação de pauta do
98 conselheiro John Pontes fosse remetida para Comissão Executiva. Na continuidade o
99 pleno **homologou a substituição** das Conselheiras Cláudia Beatriz Câmara de
100 Andrade e Rafaela Alves Pacheco, por Aristóteles Homero dos Santos Cardona Junior
101 e Jane Maria Cordeiro Lemos - SIMEPE; **O pleno acatou e referendou as devoluções**
102 dos servidores: Cícero Carlos de Almeida e Maria José Quirino dos Santos, para seus
103 órgãos de origem. Em seguida **o pleno acatou** que a pauta fosse iniciada pela
104 **Proposta de instauração da Comissão de Ética**, sugerida pelo Conselheiro Jair



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

105 Brandão. Na continuidade o Conselheiro Diego Pessoa propôs ao pleno expor a idéia
106 da Comissão Executiva em relação à Comissão de Ética. Lembrou que o Regimento do
107 CES/PE estava em processo de revisão. Disse em relação à necessidade de abrir ou
108 não Comissões que era uma decisão do pleno. Mais que respaldado pelo Regimento,
109 a Comissão Executiva compreendeu que devido à má conduta de Conselheiros e
110 excessos de algumas pessoas, e solicitação por parte do Conselheiro Wilson através
111 de mensagem eletrônica à Comissão Executiva para abertura daquela Comissão, que
112 deveria encaminhar ao plenário para juntos discutir as possibilidades de uma
113 Comissão na paridade SUS, com quatro membros, com o objetivo de retomar a
114 harmonia do CES/PE. Conselheiro John Pontes disse ter se informado que a Comissão
115 não poderia ser aberta apenas por Conselheiros por ser intersetorial, que deveria
116 abranger a área jurídica e de direitos humanos, para não ser tendenciosa.
117 Conselheira Lindinere Ferreira concordou com o Conselheiro e acrescentou que não
118 era a favor de ser paritária, devendo ser imparcial, com o objetivo de construir um
119 manual de condutas para o bom funcionamento do Conselho e não de punir. O
120 Conselheiro Batista recomendou que o regimento fosse respeitado. Lembrou que a
121 Comissão deveria ter no mínimo de quatro membros e que nenhum poderia
122 participar de mais de duas Comissões consecutivas. Conselheiro Marcondes disse ser
123 a favor da criação da Comissão, e alertou para a verdadeira função de um
124 Conselheiro. Conselheiro Adon Silva disse ser radicalmente contra a formação de
125 Comissão de ética. Sugeriu que fossem observadas as questões de saúde, o direito
126 de defesa e de recuperação. Lembrou que o Regimento determinava o andamento
127 do Conselho e como todos tinham que se conduzir. Conselheiro Ribeiro acrescentou
128 que a Assessoria Jurídica daria suporte, mais quem decidia era os Conselheiros.
129 Lembrou que o Regimento estava obsoleto. Conselheiro Jair Brandão disse que era
130 imprescindível a formação de uma Comissão de Ética. Concordou com a Conselheira
131 Lindinere em está criando normas de conduta para o CES. Sugeriu que além de
132 aprovar a formação, deveriam também encaminhar uma data para a Comissão
133 informar as providências tomadas em relação às pendências. Conselheiro Henrique
134 lembrou que havia uma Resolução no CES/PE, que decidia que todo comunicado teria
135 que ser feito através da Instituição a qual o Conselheiro representasse, de forma
136 oficial e com papel timbrado, e nunca de forma pessoal. **O pleno deliberou aprovado**
137 **com 18 (dezoito) votos favoráveis e 01 (um) contra do Conselheiro Adson, a criação**
138 **da Comissão de Ética, sendo de caráter permanente e quando necessário solicitar**
139 **assessoria jurídica, e esta não poderá VOTAR.** Sendo constituída pelos (as)
140 conselheiros (as): **Carlos Eduardo de Souza, Sônia Maria de Oliveira Pinto, Luiz**



141 **Sebastião da Silva, Luiz Carlos da Silva, e Maria José Ribeiro Tavares.** Na sequência a
142 mesa disponibilizou a sessão para a apresentação da **Prestação de Contas das**
143 **Comissões de Trabalho do CES/PE.** O pleno acatou a recomendação da Comissão de
144 Assessoramento para apresentar sua prestação de contas mensal, na próxima
145 reunião plenária do CES/PE. **Comissão de Análise e Orçamento,** apresentada pela
146 Conselheira Lindinere que de início demonstrou as **atividades realizadas no 1º**
147 **quadriênio – 2012 Reuniões ordinárias:** Planejamento da CIST- Estadual;
148 contribuições para o PES 2012-2015; avaliação do RAG-2010; avaliação dos eventos.
149 **Reuniões extraordinárias:** Reestruturação do conteúdo e metodologia das oficinas
150 de unidades sentinelas “Curso de Atualização em Saúde do Trabalhador para o
151 Controle Social e Profissionais de Saúde; construção da proposta e metodologia do
152 planejamento-2012. **Oficina de Planejamento da CIST- Estadual:** Período – 07 a
153 08/03 de 2012; local – hotel Orange / Itamaracá. Público alvo: membros da CIST-
154 Estadual; técnicos dos CEREST- Estadual e regional; representantes das CIST-
155 municipais; representantes dos CMS de municípios sedes de CEREST e representante
156 do CDS-Noronha. Na Justificativa informou que o planejamento e avaliação das ações
157 da CIST- Estadual, estavam aprovados no planejamento da CIST, no pleno e com a
158 periodicidade de 6 em 6 meses. Disse ser um momento de devolutiva prestação de
159 contas e de socialização do conteúdo sistematizado dos fóruns e oficinas planejadas,
160 organizados e realizados pela CIST e seu apoio técnico. Acrescentou que o objetivo
161 era avaliar as ações propostas e realizadas no planejamento da CIST- Estadual para
162 2011. identificando avanços, desafios e as perspectivas para 2012. Construir ações
163 estratégicas para o fortalecimento do controle social no âmbito da saúde do
164 trabalhador para 2012 a partir das propostas do planejamento 2011-2012 e do PES
165 2012-2015 aprovado no pleno. **I V Fórum Regional do Controle Social em Saúde do**
166 **Trabalhador – Petrolina** no período – 12 a 15 de março; local – Petrolina Palace
167 Hotel; Parceiro – SMS/CMS/CEREST – Petrolina e CUT-PE. O objetivo: Fortalecer o
168 controle social no campo da saúde do trabalhador, a partir da criação de CIST-
169 municipais; Transversalizar a saúde do trabalhador dentro do controle social
170 construindo coletivamente um plano de ação estratégico a partir do olhar e do
171 dialogo com os diversos atores sociais que compõem o cenário da saúde do
172 trabalhador no estado; Implementar a política de saúde priorizando a construção de
173 ações no campo da assistência, promoção e vigilância e controle social,
174 contemplando a diversidade regional no âmbito estadual. Os pontos positivos
175 apresentados foram: Participação do grupo nos debates; excelente nível dos
176 conteúdos apresentados; participação dos profissionais da vigilância; apoio técnico



177 do CES; a construção do plano de ação a ser aprovado no CMS e executado pela
178 gestão; infra-estrutura e coordenação do evento. Pontos negativos: Baixa
179 participação dos municípios; dificuldade de articulação devido às alterações de data,
180 provocada pela SES; não liberação dos profissionais de saúde da SMS- Petrolina para
181 o evento; baixa participação do controle social pelos entraves administrativos das
182 gestões municipais. **I curso de atualização em saúde do trabalhador** para o controle
183 social e profissional das unidades de sentinela Floresta: PERÍODO: 18 a 19 de maio;
184 LOCAL: Escola de Referência Nestor Carvalho; Parceiros: CMS/SMS- Floresta, CEREST-
185 Petrolina. Objetivo: Promover um espaço de diálogo junto aos atores sociais que
186 atuam na área da assistência e vigilância à saúde, no controle social e junto à
187 sociedade civil organizada, na construção de ações estratégicas intersetoriais para
188 implementação da política de saúde do trabalhador no território da unidade
189 sentinela de Floresta; discutir sobre os agravos à saúde do trabalhador, população e
190 meio-ambiente a partir dos novos impactos produtivos na região; dialogar sobre a
191 necessidade de reestruturação da rede SUS no território adequando-se ao novo perfil
192 epidemiológico; fortalecer o controle social no âmbito da saúde do trabalhador no
193 território de abrangência do CEREST- Petrolina. Público: 100 pessoas, entre elas:
194 Representantes de categorias de classe, trabalhadores em geral, Conselho de saúde e
195 de profissionais de saúde, Vigilância à Saúde, Coordenador da MAC, Conselho gestor,
196 CEREST Regional, Representantes da Regional de Saúde e da Regulação. Participação:
197 145 pessoas; municípios presentes: 05. Pontos positivos: Mobilização e articulação
198 pela SMS; participação dos profissionais de saúde da rede; participação dos
199 presentes nos debates; presença do CES; construção (início) do protocolo municipal
200 de ST; criação da CIST- Municipal; agendamento para continuidade deste momento
201 (II ETAP). Pontos negativos: Acomodação ofertada por uma das pousadas
202 contratadas; participação dos membros da CES nas atividades; tempo para o debate.
203 Em relação ao **II Seminário Estadual de Saúde Mental e Trabalhador** disse que o
204 seminário fez parte do planejamento do CES-PE como atividade integrada entre as
205 suas comissões de saúde mental e de saúde do trabalhador cujo tema estava na
206 ordem do dia do controle social. E que o presente seminário será uma oportunidade
207 para expor múltiplos olhares, refletir e discutir aspectos organizativos do cotidiano
208 laboral, o reconhecimento do trabalhador como ator na construção de ações e
209 estratégias que reduzam e minimizem o sofrimento no mundo do trabalho e fora
210 dele. Ocorreu no período de 23 a 25 de Maio, na Faculdade de Ciências da
211 Administração de Pernambuco – FECAP. O público alvo foram pesquisadores e
212 estudiosos do campo da saúde mental e trabalho, profissionais de RH, profissionais



213 de saúde e de segurança e saúde no trabalho, dirigentes sindicais, membros do
214 controle social e de Comissões Internas de Prevenção de Acidentes, demais
215 interessados pela temática. Teve como objetivo fomentar ações intersetoriais das
216 políticas públicas, tendo em vista a atenção à saúde do trabalhador com foco na
217 promoção, prevenção, tratamento, reabilitação e readaptação no campo da saúde
218 mental; discutir com os diversos atores o modelo de gestão na saúde e os impactos
219 na saúde do trabalhador; criar um espaço de interlocução entre as ações da saúde do
220 trabalhador e da saúde mental. O público presente foi de 245; municípios presentes
221 45 e entidades representativas 55. **II Oficina de Unidade Sentinela – Garanhuns**
222 aconteceu no período de 30 a 31 DE JULHO, no hotel Tavares Correia. O público alvo
223 foi de 100 pessoas, entre elas: Representantes de categorias de classe, trabalhadores
224 em geral, Conselho de saúde e de profissionais de saúde, Vigilância à Saúde,
225 Coordenador da MAC, Conselho gestor, CEREST Regional, Representantes da
226 Regional de Saúde e da Regulação. A justificativa apresentada foi que nas reuniões da
227 subcomissão de capacitação da CIST- Estadual no dia 04/04/2012 na sede do CES,
228 avaliando o produto da I Oficina (piloto) de Ipojuca, reformulou-se a estrutura do
229 conteúdo metodológico e formato da oficina; no dia 18/07 às 09h com a
230 coordenação da CIST-PE, representada por Givaldo Lopes e os membros da
231 subcomissão de organização de eventos da CIST-Estadual, Secretaria de Saúde,
232 Coordenação de Educação e Saúde da SMS de Garanhuns representantes da Unidade
233 sentinela. Foi realizada apresentação da proposta e programação da oficina.
234 **Aprovada e referendada** com os presentes a ser realizada entre os dias 30 e
235 31/07/2012. A **oficina de integração do controle social** aconteceu no período de 01 a
236 02/06/2012 no hotel Canários D’Gaibú, e público presentes foi de 25 pessoas.
237 Compareceram os representantes do CEREST- Palmares, CEREST- Estadual, CES, CIST-
238 Cabo, CIST- Goiana, CIST- Recife, CMS- Cabo, CMS- Palmares, CMS- Recife, CMS-
239 Jaboatão, VISAT- Cabo, CUT-PE, Associação dos Trabalhadores da Agricultura, NAST-
240 Cabo. Acrescentou que agregava as propostas comuns entre o PES e agenda da CIST-
241 Estadual. E observava o avanço do controle social na participação da construção do
242 PES na área da saúde do trabalhador, e o quanto a CIST foi propositiva e atuante
243 neste processo. A necessidade de agrupar as ações por eixos das subcomissões para
244 acompanhamento, monitoramento, avaliação dos resultados das ações. Observou
245 que precisa melhorar em: comunicação sobre a realização dos eventos, pois
246 dificultava a articulação no município para liberação de técnicos e do controle social;
247 a mobilização nos municípios para garantir o público esperado; a participação do
248 Estado (CERESTADUAL E GAST) atuando, colaborando tecnicamente, e com apoio



249 logístico. I Curso de Atualização em Saúde do Trabalhador para o controle social e
250 profissional da unidade sentinela. Local: hospital São Lucas; Fernando de Noronha
251 em 16 a 20/07/2012 no Palácio da Administração. O público alvo de 60 pessoas
252 (Associação de bugueiros, profissionais e gestores da saúde – atenção, média e alta,
253 vigilância, CDS, profissionais da educação). Justificativa: Em reunião da subcomissão
254 de capacitação da CIST- Estadual no dia 04/04/2012 na sede do CES, avaliando o
255 produto da I Oficina (piloto) de Ipojuca, reformulou a estrutura do conteúdo
256 metodológico e formato da oficina. Diante da especificidade do território do Distrito
257 Estadual de Fernando de Noronha, e das demandas apontadas pelos participantes do
258 I Fórum Distrital de Saúde do Trabalhador/2011. Atividade realizada em 05 dias
259 perfazendo um total de 20hs. Os pontos positivos: O evento por si só além de
260 positivo muito importante; os conteúdos riquíssimos; palestrantes seguros,
261 competentes e seguros dos seus conhecimentos; conhecer de forma tão prazerosa a
262 saúde do trabalhador; visitas específicas com os profissionais nos seus setores,
263 revelando a importância de cada um na saúde do trabalhador. Disseram estar saindo
264 outro profissional; que tinham os feito acordar. Agradeceram e parabenizaram ao
265 CES/PE por mais aquela iniciativa. Negativo: Os atrasos constantes prejudicaram um
266 pouco; ausência dos gestores durante o evento; A fraca divulgação devido à mudança
267 da data; As cadeiras estavam desconfortáveis; o curto tempo para debate. **O pleno**
268 **deliberou aprovado**, por todos os titulares e suplentes presentes e aptos a votar, **os**
269 **encaminhamentos a seguir**: Os eventos deverão ter a confirmação do local a ser
270 realizado até 20 dias antes da sua realização. Para que se possa garantir a articulação,
271 mobilização e participação do nosso público alvo e dos palestrantes; a não
272 confirmação do local do evento no prazo citado acarretará a suspensão do mesmo
273 com envio de um ofício circular ao público alvo socializando a todos os responsáveis
274 pelo não cumprimento dos prazos. Lembrando que se encontra na SES a agenda de
275 atividades do CES desde março/2012 contemplando todos os eventos a serem
276 realizados por todas as comissões até dez/2012; garantia de traslado e de tickets
277 aos membros das subcomissões da CIST- Estadual quando participantes ou
278 organizadores de atividades e eventos de saúde do trabalhador realizados pelo CES;
279 considerando o aumento de atividades desenvolvidas pelas comissões do CES que
280 requerem suporte técnico dos funcionários solicito a contratação de no mínimo mais
281 03 funcionários para atender as atuais demandas desta casa; a CIST- Estadual
282 realizou nova eleição para coordenador (a) e sub coordenadores (as) sendo
283 reconduzida no mandato atual coordenadora, e as sub coordenações: Dr^a Eudas Leite
284 Coordenadora do CEREST- Palmares e Givaldo Lopes Coordenador da CIST- Goiana



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

285 para o triênio 2012-2015; no novo regimento aprovado na CIST- Estadual o mandato
286 da coordenação segue o mesmo período de mandato da CIST- Nacional;
287 considerando o volume de atividades e eventos organizados pela CIST- Estadual, foi
288 aprovada na CIST em consonância com o seu regimento a criação da subcomissão de
289 organização de atividades e eventos que terá o papel de articular junto aos
290 municípios a mobilização e a possibilidade de contrapartida para realização em
291 parceria das nossas atividades; a coordenação da CIST- Estadual solicita a DGA/SES o
292 envio de cópias de todos os orçamentos apresentados pelas empresas que prestarão
293 serviços nos eventos da ST/CES a fim de avaliarmos os custos orçados, gastos e
294 empenhados; solicito a GAST/SES a prestação de contas detalhadas referentes aos 1º
295 e 2º quadrimestre conforme legislação vigente; solicito a coordenação de
296 comunicação que todas as atividades e eventos da CIST- Estadual tenham cobertura
297 da assessoria de comunicação in loco. Prioritariamente na abertura dos mesmos;
298 solicito também cursos de atualização e qualificação para os funcionários do CES, a
299 fim de que possam atender qualitativamente as atuais demandas do CES; a
300 coordenação da CIST- Estadual solicita a este pleno a ratificação do regimento
301 aprovado e destes encaminhamentos propostos pela comissão através de uma
302 resolução. Conferindo assim legitimidade as ações que estamos desenvolvendo para
303 o fortalecimento o controle social no âmbito da saúde do trabalhador. O pleno
304 acatou a ampliação de mais um dia para a realização das oficinas de Orçamento e
305 Finanças promovidas pelo CES/PE em parceria com o Tribunal de Contas do Estado.
306 Na continuidade o Conselheiro José Ribeiro antes de iniciar a **prestação de contas da**
307 **Comissão de Comunicação e Imprensa**, esclareceu que na sua apresentação não
308 constava os valores dos custos, porque ainda não havia sido repassado. Lembrou que
309 quando necessário a cobertura da Assessoria da Imprensa em eventos, os
310 Coordenadores das Comissões solicitassem com antecipada à Secretaria Executiva,
311 para que não houvesse problema com a agenda. Em seguida relatou as atividades
312 desenvolvidas pela Imprensa no CES/PE: elaboração e envio de press releases e notas
313 à imprensa; sugestões de pautas; organização de coletivas de imprensa; serviço de
314 Porta - voz; elaboração de Press Kits; newsletter; elaboração e revisão de textos;
315 divulgação de eventos e convite à imprensa; gerenciamento de crise; produção de
316 impressos; clipping e monitoramento setorial; comunicação digital e relacionamento
317 com as redes sociais; atualização do Blog Institucional, Visitado até aquele momento
318 por 7.349 pessoas. A 2ª Edição do Jornal Institucional, com mais de 100 inserções
319 positivas na mídia sobre o CES/PE e suas atividades. As Redes Sociais do CES/PE –
320 facebook, twitter e a mudança no layout do CES/PE – atualmente com 41 seguidores



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

321 e seguindo 61. Realização de Eventos 2012: I Seminário de Comunicação, Tecnologia
322 e Informação em Saúde, realizado nos dias 12 e 13 de julho, no Recife Praia Hotel,
323 Zona Sul do Recife, reuniu 250 pessoas e foi elogiado pela coordenadora geral de
324 Apoio à Gestão Participativa e Controle Social do Ministério da Saúde (DAGEP/MS),
325 Kátia Souto, que na ocasião, afirmou que Pernambuco deverá torna-se referência
326 para os demais Estados do País, prontificando-se em apresentar o projeto ao
327 ministério e elogiou a iniciativa do Conselho Estadual de Saúde de Pernambuco (CES-
328 PE). Criação e Realização de quatro oficinas de comunicação, nas quatro Regiões.
329 Com o objetivo de fortalecer o controle social no âmbito da saúde e criar uma rede
330 de comunicação entre o CES/PE e os demais municípios. Calendário das Oficinas de
331 Comunicação: no dia 06 de setembro, na Mata Sul de Palmares, na III Geres; em 14 de
332 setembro de 2012, na Mata Norte – Limoeiro – II Geres; em 21 de setembro de 2012,
333 no Agreste – Caruaru – IV Geres; em 28 de setembro de 2012, no Sertão – Salgueiro –
334 VII Geres. Finalizou dizendo em relação a criação de um Portal de Notícias, que
335 apresentou na Comissão Executiva proposta para criação de um Portal de Notícias
336 para o CES/PE. O Conselheiro Adson disse que o Jornal do CES/PE não contemplava a
337 política de saúde que o pleno defendia, e que falava mais dos eventos. Citou como
338 exemplo a questão da defesa aos municípios demonstrada no Plano, e as discussões
339 em relação ao idoso. Sugeriu que o mesmo tivesse o objetivo de focar a política
340 discutida no CES/PE, passando para a população a realidade dos fatos e quais os
341 encaminhamentos feitos. Cobrou que a boneca do jornal fosse apresentada no pleno
342 antes da sua tiragem. Conselheira Lindinere concordou com o Conselheiro Adson e
343 acrescentou que o jornal deveria relatar qual era o modelo de gestão que era
344 utilizado no Estado, qual a avaliação do Conselho em relação às UPA e hospitais
345 metropolitanos, e o impacto trazido com os trabalhos feitos à saúde do ambiente, da
346 população e dos trabalhadores. Em relação aos eventos deveriam demonstrar o
347 impacto alcançado para o conjunto da sociedade. Sugeriu que deveria haver um
348 Conselho Editorial. Conselheiro Manoel da Rocha disse fazer parte da Comissão de
349 Comunicação e que concordava com as críticas e que seria bem vinda a participação
350 dos Conselheiros através da sugestão de pautas mais que a visão jornalística não
351 poderia deixar de existir. Jorge Gomes membro do Conselho gestor do hospital Barão
352 de Lucena concordou com a sugestão do Conselheiro Manoel Rocha e parabenizou a
353 Comissão de Comunicação. Conselheiro Jair Brandão concordou com as colocações e
354 parabenizou a Comissão. Acrescentou que o jornal deveria ter uma análise política do
355 Conselho e suas atividades, citando como exemplo a questão do PES. Referendou a
356 colocação da Conselheira Lindinere na questão da se criação de um Conselho



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

357 Editorial. O Conselheiro Ribeiro disse que comunicação era um desafio e que a saúde
358 do trabalhador era política de governo. Que após licitação as quatro edições o jornal
359 iriam sair. Esclareceu que a boneca (conclusão do jornal que é observado antes de
360 rodar para evitar erros) do jornal não tinha sido apresentada no pleno por motivo de
361 tempo, que houve modificações e tiveram que rodar mil exemplares para apresentar
362 no dia do Seminário. Na continuidade a mesa sugeriu encaminhar a proposta de
363 instauração da Comissão de Ética para a criação do Conselho Editorial. Após
364 discussões o **pleno deliberou aprovada a criação do Conselho Editorial**, sendo
365 **composto por 03 (três) membros**, a saber: **Federico Jorge de Souza Leite, Jair**
366 **Brandão de Moura Filho, e Adson José da Silva**, juntamente com os conselheiros (as)
367 que integram a Comissão de Comunicação e Imprensa. Na sequência entrou a pauta
368 **Composição das Comissões de Vacância:** Comissão de Patologia. O pleno acatou o
369 afastamento do conselheiro Klébson José de Lima, da Comissão de Saúde Mental
370 para integrar a Comissão de Patologias; o afastamento do conselheiro Jair Pedro dos
371 Santos da Comissão de Análise e Orçamento para integrar a Comissão de Saúde
372 Mental; a integração do Conselheiro Djair Alcântara na Comissão de Supervisão e a
373 formalização de afastamento do conselheiro Henrique Eduardo Soares da Silva, da
374 Comissão de Supervisão. **O pleno deliberou os conselheiros Jair Brandão de Moura**
375 **Filho, Klébson José de Lima, Jair Pedro dos Santos e Henrique Eduardo Soares Silva,**
376 **para compor a Comissão de Patologias. Composição das Comissões de Vacância:**
377 **Comissão de Supervisão. O pleno referendou o Conselheiro Antônio Manoel da**
378 **Rocha como coordenador da Comissão de Supervisão.** Seguindo a pauta **indicações**
379 **de conselheiros/as para representações externas:** Comitê Metropolitano de
380 Combate à Tuberculose – PE/Fundo Global (01 titular e/ou 01 suplente). O **pleno**
381 **deliberou aprovada a indicação do Conselheiro Jair Pedro dos Santos (titular) e da**
382 **Conselheira Aparecida Gomes da Silva (suplente)**, para compor o Comitê
383 Metropolitano de Combate à Tuberculose – PE/Fundo Global. O pleno **deliberou**
384 **aprovado com 18 (dezoito) votos favoráveis a indicação da Conselheira Maria José**
385 **Tavares**, para representar o CES/PE nas reuniões da Comissão Intergestores Bipartite
386 – CIB. **Deliberação de conselheiros (as) para compor o Grupo de Trabalho para**
387 **construção do VII Fórum de Conselhos de Saúde das Capitais e Estados do Norte e**
388 **Nordeste a ser sediado em Pernambuco. O pleno deliberou a destinação de quatro**
389 **vagas para o CMS de Recife, e oito vagas para Conselheiros (as) do CES/PE, sendo**
390 **titulares:** Alexandre Lopes da Silva, John Pontes, Lucelena Cândido, e José Ribeiro;
391 **suplente:** Jair Pedro, Klébson de Lima, Lindinere Ferreira e Diego Pessoa. Na
392 sequência **prestação de contas da Comissão de Supervisão**, o Conselheiro Carlos



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

393 Eduardo apresentou: Município de Bodocó Habitantes: 34.000; Unidade Hospitalar e
394 Maternidade Municipal Eulina Silva Lócio de Alencar; Dificuldades Encontradas:
395 Pacientes da Rede PEBA têm dificuldades em conseguir leitos, devido a precariedade
396 da Rede Pública de Saúde; Falta medicamentos da contrapartida do Governo, e que o
397 último repasse foi feito em novembro de 2011; Disse que a escassez de
398 medicamentos, era porque o Governo estava em falta com o laboratório, no que se
399 referia a falta de empenho, e que o empenho de 2012, ainda não havia chegado ao
400 LAFEPE, e a cota do estoque era insuficiente; o município recebia de contrapartida
401 do Governo Federal R\$ 22,000.00, e do Estado R\$ 20,000.00, enquanto a folha de
402 pagamento dos funcionários era de R\$ 400,000,00; o centro cirúrgico não funcionava
403 por falta de recursos Governo Estadual; pacientes revoltados por conta da ausência
404 de médicos (Estavam aguardando o profissional desde às 7h00, quando chegou era
405 16h00). Município de Lagoa Grande: Habitantes: 23.000; Unidades de Saúde: 01
406 hospital de pequeno porte; 06 Unidades de Saúde da Família – USF; 04 Equipes de
407 Saúde Bucal – ESB; 01 Consultório Odontológico Móvel (sendo implantado).
408 Dificuldades Encontradas: Falta de profissionais médicos na USF’s; Falta de
409 medicamentos; Cota pequena para exames; ex: ultra-sonografia; Casa alugadas sem
410 infra estrutura. Hospital Municipal José Henrique de Lima: Pacientes em leitos sem
411 lençóis; os partos realizados por enfermeiros; o teste do pezinho realizado em Recife;
412 farmácia do hospital estava fechada no momento da visita; prateleiras sem
413 organização; medicamentos vencidos (inclusive controlados). Município de Ipubi,
414 com habitantes: 28.130; Unidades de Saúde: 01 Policlínica; 11 Unidades de Saúde da
415 Família – USF; 01 Centro de Apoio Psicossocial – CAPS; 01 Núcleo de Apoio à Saúde
416 da Família – NASF. Dificuldades Encontradas: Desde 2011, o município não recebia a
417 contrapartida do estado para Assistência Farmacêutica, que eram medicamentos
418 básicos da cota do LAFEPE. Município de Araripina com 80.000 habitantes. Unidades
419 de Saúde: 16 Unidades de Saúde da Família – USF’s; 04 Programas de Agentes
420 Comunitários de Saúde – PACS. Situação Encontrada: O Ministério de Saúde/MS
421 repassava R\$ 13.373,74, para o município (A administração não tinha conhecimento
422 do repasse); o recurso do SUS era repassado para Secretaria Municipal de Saúde, e os
423 profissionais são contratado através da mesma; foi apresentado documentos do
424 CMS, Ata de Posse (Para a Comissão de Assessoramento ver necessidades do CMS).
425 Município de Exu: Habitantes: 31.636. Unidade Hospitalar José Pinto Saraiva a
426 situação encontrada: Bloco Cirúrgico 70% pronto, faltando ponto de distribuição para
427 saída de oxigênio e ar comprimido; falta gerador de energia; falta recurso do governo
428 Estadual; desde 2011 não recebem a contrapartida do Governo Estadual, de



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

429 medicamentos do LAFEPE; a lavanderia não apresentava condições adequadas de
430 funcionamento. Existia apenas uma entrada para roupas sujas (contaminadas) e
431 limpas (esterilizadas); na lavanderia não tinha barreira física de proteção;
432 funcionários não utilizavam equipamentos de proteção individual. Município de
433 Trindade, Habitantes: 24.642, atendimento à auditoria nº 5116/2009. Procedência:
434 Fundo Nacional de Saúde-FNS/MS; assunto: Análise de justificativas da Auditoria nº
435 5116. Constatação: Irregularidade envolvendo recursos financeiros destinados ao
436 SUS; cumprimento do artigo 39 do anexo I do decreto 4.726/2003, referente ao
437 ressarcimento ao FNS/MS a importância de R\$ 97.200,00, com devidos
438 acréscimos legais. contratação de profissionais médicos para as Unidades de
439 Saúde da Família de Mangueira e São Sebastião. Situação encontrada: A Secretária de
440 Saúde não tinha conhecimento da auditoria mencionada, uma vez que a mesma
441 assumiu a gestão em 17/04/12; Foi apresentado o contrato dos profissionais médicos
442 lotados nas USF's de Mangueira e São Sebastião, e folhas de pagamentos de março e
443 abril de 2011, como também uma atual (abril 2012), nas quais estavam os nomes dos
444 profissionais contratados; A Secretária de Saúde solicitou um prazo de 30 (trinta)
445 dias, para responder as demandas da auditoria; Informou que a contrapartida de
446 medicamentos repassados pelo Governo Estadual está atrasada desde o 2º semestre
447 de 2011, e que está faltando medicamentos de uso contínuo para a população. **O**
448 **pleno deliberou aprovado** remeter os relatórios da Comissão de Supervisão,
449 apresentados, para os devidos encaminhamentos às instâncias, a saber: Secretaria de
450 Saúde do Estado para enviar à ciência das GERES, para Vigilância Sanitária e Apevisa,
451 juntamente para os conselhos municipais. O pleno recomendou incluir no bojo de
452 pautas da Comissão Executiva a serem apreciadas pelo pleno do CES/PE, as seguintes
453 temáticas: Recursos Humanos no SUS, Assistência Farmacêutica inclusive dialogando
454 acerca da contrapartida dos medicamentos da Atenção Básica; O pleno recomendou
455 que a pauta sugerida pela conselheira Marise fosse remetida para Comissão
456 Executiva; e a pauta sugerida pela conselheira Maria José Tavares referente às
457 Organizações Social, incluindo a administração dos Hospitais João Murilo e
458 Restauração, fosse remetida para Comissão Executiva; o pleno recomendou que
459 todas as ocasiões em que for realizada cotação para os eventos, os mesmos deverão
460 ser remetidos aos CES/PE e após a realização remeter a nota fiscal para
461 conhecimento do Conselho. Na sequência **Plano de Ações e Metas em DST-AIDS**
462 **2012**, que foi apresentado por François. A saber algumas das metas e ações:
463 DST/AIDS – programação anual de metas - PAM 2012 – PE; Enfrentamento da
464 Epidemia do HIV e demais DST em outros segmentos da população: METAS: Até



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

465 dez/2012 ter realizado 03 campanhas de prevenção às DST/HIV/AIDS no Estado de
466 Pernambuco; Até dez/2012 ter apoiado 03 ações de implementação do Projeto
467 Saúde e Prevenção nas Escolas - SPE para a comunidade escolar em Pernambuco; Até
468 dez/2012 ter realizado 06 oficinas sobre prevenção às DST/HIV/AIDS SUS para a
469 formação de multiplicadores em Pernambuco; Até dez/2012 ter realizado 23 ações
470 de prevenção às DST/HIV/AIDS em locais de trabalho, para populações mais
471 vulneráveis, escolas, e população geral em Pernambuco. Ações: Realização de 01
472 campanha sobre prevenção as DST/HIV/AIDS no período de carnaval com distribuição
473 de bandanas, preservativos, folders, banners, blimps e porta camisinha; Realização
474 de 01 campanha sobre prevenção às DST/HIV/AIDS no dia 1º de dezembro com
475 distribuição de folders e cartazes, outbus e preservativos; Realização de 01
476 campanha para o público travestis sobre prevenção às DST/HIV/AIDS, e cidadania,
477 com distribuição de cartazes e folders; Realizar oficina de formação de
478 multiplicadores do SPE nas unidades do Instituto Federal de Pernambuco – IFPE
479 (unidades do interior); Realizar oficina de formação de multiplicadores para
480 professores da SEDUC – equipe central. DST/AIDS – **Programação Anual de Metas -**
481 **PAM 2013** – PE - Promoção, Prevenção e Proteção. Enfrentamento da Epidemia do
482 HIV e demais DST em outros segmentos da população: METAS: Até dez/2013 ter
483 realizado 04 campanhas de prevenção às DST/HIV/AIDS no Estado de Pernambuco;
484 Até dez/2013 ter realizado 01 seminários sobre prevenção às DST/HIV/AIDS e
485 Hepatites Virais, no Estado de Pernambuco; Até dez/2013 ter apoiado 04 ações de
486 implementação do Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas - SPE para a comunidade
487 escolar em Pernambuco; Até dez/2013 ter realizado 06 oficinas sobre prevenção às
488 DST/HIV/AIDS SUS para a formação de multiplicadores em Pernambuco. AÇÕES:
489 Realização de 01 campanha sobre prevenção as DST/HIV/AIDS no período de
490 carnaval com distribuição de preservativos, blimps, spots nas rádios e porta
491 preservativos; Realização de 01 campanha sobre prevenção às DST/HIV/AIDS no dia
492 1º de dezembro com distribuição de folders e cartazes, outbus e preservativos;
493 Realização de 01 campanha com o tema mulher e AIDS através de spot em rádio e
494 cartazes; Realização de 01 campanha sobre estigma e preconceito as pessoas vivendo
495 com HIV/AIDS. Após questionamentos o **pleno deliberou aprovado** sem contrários o
496 **Plano de Ações e Metas em DST-Aids (PAM-DST/AIDS)** referente aos exercícios de
497 **2012 e 2013**. Na sequência **devolutivas quanto aos equipamentos do CES/PE,**
498 **furtados**. Conselheiro Diego registrou a presença do Presidente do Círculo Operário
499 SR. Nivaldo. Seguiu com a leitura do ofício resposta nº 333/12 do Conselho Estadual
500 de Alagoas, referente a devolutiva ao furto netbook, ofício resposta do Banco do



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

501 Brasil e carta do Conselheiro Reneudo Guedes. Após os questionamentos o **pleno**
502 **deliberou aprovado** que a Comissão Executiva construa uma instrução normativa
503 orientando critérios, normas e regras acerca da utilização de equipamentos do
504 CES/PE; que a Assessoria Jurídica do CES/PE contribua junto a Comissão de
505 Sindicância no processo de análise acerca dos furtos dos equipamentos do CES/PE, a
506 saber: celular e netbook, devendo apresentar retorno no prazo máximo de 30 (trinta)
507 dias para o Conselho; remeter a resolução acerca do processo de furto do celular e
508 netbook do CES/PE, para a Federação dos Círculos Operários de Pernambuco -
509 FECOPE, instituição representada pelo Conselheiro Reneudo Guedes; remeter o ofício
510 da Central Única dos Trabalhadores – CUT/PE, enviado ao CES/PE, o qual versa sobre
511 condutas e comportamento de conselheiros (as), para a Federação dos Círculos
512 Operários de Pernambuco – FECOPE, instituição representada pelo Conselheiro
513 Reneudo Guedes. Na continuidade da pauta **Indicação de conselheiros/as para**
514 **eventos/cursos:** O pleno deliberou a **conselheira Nanci Maria Feijó de Melo** para
515 participar do IX Congresso Brasileiro de Prevenção das DST e AIDS/II Congresso
516 Brasileiro de Prevenção das Hepatites Virais/VI Fórum Latino-americano e do Caribe
517 em HIV/AIDS e DST/VFórum Comunitário Latino-americano e do Caribe em HIV/AIDS
518 e DST, no período de 28 a 31 de agosto de 2011, em São Paulo; **acatou** a
519 recomendação da Comissão Executiva que indica o **conselheiro Jair Brandão de**
520 **Moura Filho**, para participar do Seminário Boas Práticas no Controle da Tuberculose
521 na População em Situação de Rua, no período de 12 e 13 de setembro de 2012,
522 Brasília – DF; **deliberou** o conselheiro **José Ribeiro da Silva**, para participar da
523 iniciativa do Ministério da Saúde e do Conselho Nacional de Saúde com o apoio da
524 Estação de Pesquisa de Sinais de Mercado do NESCON/UFMG e o Projeto Democracia
525 Participativa realizarão o Diálogos Online – Participação Política e Controle Social, no
526 período entre 17 e 27 de agosto de 2012; **deliberou** o **Conselheiro José Ribeiro da**
527 **Silva, a Conselheira Sônia Maria de Oliveira Pinto, e o conselheiro Alexsandro Lopes**
528 **da Silva**, para participar do 1º Encontro Nordeste Comunicação e Saúde, no período
529 de 12 e 14 setembro de 2012, no Centro de Convenções – Salvador – BA; **deliberou** a
530 **Conselheira Maria José Ribeiro Tavares** para participar do Encontro Regional de
531 Coordenadores de Saúde Mental da Região Nordeste: A construção da Rede de
532 Atenção Psicossocial (RAPS) e Estratégias de Sustentabilidade, no período de 03 e 04
533 de setembro, Hotel Canáriu's, no município de Cabo do Santo Agostinho; **deliberou** o
534 **Conselheiro Marcondes Carneiro da Silva** para compor mesa na solenidade de posse
535 do Conselho Municipal de Saúde do Recife, dia 20/08, às 16h, no Centro de Formação
536 Professor Paulo Freire; **acatou** a indicação da **conselheira Lindinere Jane Ferreira da**



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

537 **Silva** para participar do VI Encontro Nacional da Rede Nacional de Atenção Integral à
538 Saúde do Trabalhador – RENAST, no período de 19 a 21 de setembro, Brasília-DF. Na
539 sequência **Informes:** I Seminário Estadual de Saúde da População LGBT do Controle
540 Social em Pernambuco (24 a 26 de agosto, no Orange Praia Hotel); III Oficina Regional
541 em Palmares nos dias 20 e 21 de agosto. A Conselheira Lucelena informou sua
542 participação no encontro em Olinda. Disse que há quinze dias, esteve presente na
543 missa em solenidade e premiação da Pastoral da Saúde, e que o CES/PE e a SES/PE
544 foram parabenizados pela contribuição ao controle social de Pernambuco. E por nada
545 mais havendo a tratar a Coordenação da mesa, às dezessete horas e vinte e oito
546 minutos, deu por encerrada a 418ª Reunião Ordinária do CES/PE. A presente foi
547 lavrada por mim, _____ Anary de Paiva Souza, Relatora do CES/PE.
548 Recife, dezesseis de agosto de dois mil e doze.

549 PRESENTES:

550 Titular- Djair de Alcântara Farias- CUT;.....

551 Suplente- Carlos Eduardo de Souza-NCST;.....

552 Titular- Luiz Carlos da Silva-CUT;.....

553 Suplente- José Rodrigues da Silva-FETAPE;.....

554 Titular- Henrique Eduardo S.Silva- AMHOR;.....

555 Suplente- Reneudo Guedes da Silva-FECOPE;.....

556 Titular- Adson José da Silva-Movimento dos Trabalhadores Cristãos;

557 Titular- Jair Brandão de Moura Filho-GESTOS;.....

558 Suplente- Klebson José de Lima-APPDORT;.....

559 Titular- Sylmara Karine Leite Bernardo-Associação Paróquia Palmares;

560 Titular- Jackson Sátiro da Silva-ADVAMPE;.....

561 Suplente – Maria José Nascimento da Motta- ISHMAP;

562 Titular- Nanci Maria Feijó de Melo-APPS;.....



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Aprovada em 19.12.12

-
- 563 Titular- Luiz Sebastião da Silva-Instituto Brasileiro Pró-Cidadania;.....
- 564 Suplente- Jair Pedro dos Santos-Instituto Brasileiro Pró-Cidadania;.....
- 565 Titular- Sônia Maria de Oliveira Pinto- APTA;.....
- 566 Suplente - Lucelena Cândido dos Anjos-APTA;.....
- 567 Titular- Aparecida Gomes da Silva-Etnia Pankararu;
- 568 Titular – Frederico Jorge Souza Leite –PSICOSIND;.....
- 569 Suplente – Cleide Fernandes Teixeira – CREFONO 4;
- 570 Titular – Dayan Moreira Xenofonte –SOEPE;.....
- 571 Titular-John Pontes Pessoa-SINDSAÚDE;
- 572 Suplente-João Batista Fortunato-SINDSAÚDE;.....
- 573 Lindinere Jane Ferreira da Silva –SEEPE-PE;
- 574 Suplente – Maria José Ribeiro Tavares –CREFITO – 1;
- 575 Titular-José Ribeiro da Silva-SINDSEPE;.....
- 576 Suplente – Marcondes CARNEIRO DA Silva – SINDSPREV-PE;
- 577 Titular-Marise Matwijczyn-SINFARPE;.....
- 578 Suplente-Alexsandro Lopes da Silva- SINDACS;.....
- 579 Suplente - Ana Paula Menezes Sóter-Secretaria Estadual de Saúde;.....
- 580 Titular - Diego Pessoa-Secretaria Estadual de Saúde;.....
- 581 Titular – Avelar de Castro Loureiro – Ass. Nordestina de Hospitais;
- 582 Titular - Antônio Manoel da Rocha- CESEPE;
- 583 Suplente – Ana Paula Dantas Saldanha – FEHOSPE;.....