



Ata da 321ª Reunião Ordinária do Pleno do CES/SP de 27/06/2022.

1
2 Ao vigésimo sétimo dia do mês de junho de dois mil e vinte dois foi realizado a trecentésima
3 vigésima primeira reunião ordinária do Pleno do Conselho Estadual de Saúde, por meio
4 eletrônico, com as seguintes REPRESENTAÇÕES E PRESENCAS: I - PODER PÚBLICO -
5 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE: Belfari Garcia Guiral (Suplente); Sueli Vallin (Titular);
6 Roxane Alencar Coutinho (Suplente) - SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - Roberta
7 Aparecida da Silva Meneghetti (Titular); Tiago Texera (Titular); Silvio Augusto Balan Garcia
8 (Suplente); II - PRESTADORES PRIVADOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - ENTIDADES
9 FILANTRÓPICAS: Antonio de Pádua Chagas (Titular); João Carlos Stroesser Mathias(Suplente)
10 ENTIDADES COM FINS LUCRATIVOS: Carlos Alberto Pereira Goulart (Titular); Luis Fernando
11 Ferrari Neto(Suplente); - III - REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE -
12 REPRESENTANTES DOS SINDICATOS DE TRABALHADORES NA ÁREA DA SAÚDE: Benedito
13 Augusto de Oliveira (Titular); Valdemir Vieira(Suplente); Francinilda Souza Lima (Titular);
14 Solange Aparecida Caetano (Suplente); CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO EXERCÍCIO
15 PROFISSIONAL: Durval Rodrigues (Titular); Horácio Manuel Santana Teles (Titular); Luciana
16 Canetto Fernandes(Suplente) ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE: Márcia Gonçalves
17 (Titular); Alexander de Carlo Freitas Navarro(Suplente); Jorge Carlos Machado Curi (Titular)
18 IV-REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS - CENTRAIS SINDICAIS: Jesus Carlos Luiz dos Santos
19 (Suplente); Jonathan Faleiros (Titular); Célia Regina Alves Castello Folhas(Suplente) -
20 ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE PATOLOGIA - Regina Célia Pedrosa Vieira (Titular) -
21 ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE DEFICIÊNCIA: Amanda Luiza Severino (Titular) -
22 MOVIMENTOS POPULARES DE SAÚDE: Idreno de Almeida (Titular); Gilberto Teixeira Mendes
23 (Suplente); Maria Isabel de Oliveira Panaro (Titular); Tereza Aparecida Machado (Suplente);
24 Lúcia de Nazaré Oliveira (Titular); Ercindo Mariano Junior (Suplente); Paulo Roberto Belinelo
25 (Titular); Givanildo Oliveira dos Santos (Suplente) - ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE
26 PATOLOGIA - Vita Aguiar de Oliveira (Suplente) ASSOCIAÇÕES DE MORADORES: Cirlene
27 Souza Machado (Titular) - PROGRAMA OU MOVIMENTO RELIGIOSO DE DEFESA DA SAÚDE:
28 João Inácio Mildner (Titular); Jorge Luiz Nunes Florindo (Suplente); - AUSÊNTES- I - PODER
29 PÚBLICO - SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE: Izilda Maris Chiozzotto de Moraes
30 (Suplente); UNIVERSIDADES DO ESTADO DE SÃO PAULO: Sílvia Justina Papini (Suplente); -
31 III - REPRESENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE: Leandro de Oliveira (Suplente);
32 Carolina Pastorin Castineira (Titular) - CONSELHOS DE FISCALIZAÇÃO DO EXERCÍCIO
33 PROFISSIONAL - Viviane dos Santos Fontana (Suplente) -ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS
34 DE SAÚDE: Dalila Viana de Freitas (Suplente) IV-REPRESENTAÇÃO DOS USUÁRIOS -
35 CENTRAIS SINDICAIS- Roberto Alves da Silva (Titular); Maria Giuliana S Lima dos Santos
36 (Suplente); Daniela Simões Cuccio (Titular); SETOR EMPRESARIAL - Marcelo Antonio
37 Fernandes (Titular); Veridiano Bispo dos Santos (Suplente) - ASSOÇÕES DE PORTADORES DE
38 PATOLOGIA - Talita Garrido de Araújo (Suplente); Sheila Ventura Pereira (Titular) -
39 ASSOCIAÇÕES DE PORTADORES DE DEFICIÊNCIA - Priscila Forger Marques (Suplente) -
40 ASSOCIAÇÃO DE DEFESA DE INTERESSE DA MULHER - Ana Maria Martins Soares (Titular);
41 Maria José Majô Jandreice (Suplente) - ASSOCIAÇÕES OU MOVIMENTOS POPULARES DE
42 DEFESA DO CONSUMIDOR - Silvio Felipe Guidi (Suplente) - ASSOCIAÇÕES DE MORADORES
43 - Francisco Ferreira de Souza (Suplente). Estando estabelecido o quórum o Presidente dos
44 trabalhos, Dr. Eduardo Ribeiro Adriano, abre a reunião cumprimentando os Conselheiros
45 presentes. A Secretária Executiva Maria Aparecida Malta coloca em regime de votação
46 a aprovação das atas da 320ª Reunião Ordinária e a da Reunião Extraordinária de 06/06/2022.
47 Aprovada 20 votos a favor, 0 votos contrário, 0 voto abstenção. Informes do dia: primeiro
48 informe limitação do tempo de fala dos Conselheiros deliberado na 299ª Reunião Ordinária do
49 CES/SP. Segundo informe: Conselheira Lúcia e o Conselheiro Jorge Florindo foram os
50 representantes do CES/SP no 3º Encontro das Comissões de Comunicação, Informação e
51 Educação Permanente do Conselho Nacional de Saúde que ocorreu nos dias 9 e 10 de junho
52 de 2022, em Brasília. Terceiro informe: Conselheiro Alexander sobre as plenárias eleitorais da
53 3ª Conferência Estadual de Saúde Mental propondo inclusão de pauta para definição de datas.
54 Em regime de votação a inclusão, aprovada por 18 votos a favor, 0 votos contrário, 0 voto
55 abstenção. Último informe do dia a Secretária Executiva Maria Aparecida Malta comunica a sua



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 188 – Térreo – Tel.: (11) 3066-8714.



56 saída da Secretaria Executiva, assumindo assim Ricardo Chaves Carvalho. Ricardo Chaves
57 agradece e da continuidade nos trabalhos, iniciando as Pautas do dia. 1º item de pauta:
58 Apresentação do Relatório Detalhado do Primeiro Quadrimestre de 2022 (1ªRDQ/22). Dr.
59 Eduardo apresenta o relatório conforme já realizado em Audiência Pública. Após foi aberto para
60 as manifestações dos Conselheiros. Conselheira Tereza, Coordenadora da Comissão de
61 Orçamento e Finanças justifica a não apresentação da análise do Relatório do primeiro
62 quadrimestre em função de estarem acompanhando as Macrorregionais da Conferência da
63 Saúde, conforme acordado em reunião do Pleno, no período das macrorregionais de Saúde
64 Mental as reuniões das Comissões estariam suspensas em virtude do uso dos equipamentos
65 remotos e a dedicação da Secretaria Executiva na execução dos eventos. A COFIN fará a
66 apresentação no próximo Pleno e de antemão já solicita a participação do Secretário, bem
67 como que o tema seja o primeiro item pauta do pleno. Conselheira Tereza ressalta surpresa
68 ao tomar conhecimento de que o 1ªRDQ/22 havia sido apresentado na ALESP e os Conselheiros
69 não foram informados da data. Conselheiro Jorge Curi cumprimenta pela apresentação e
70 agradece a presença do Dr. Eduardo Adriano na posse do Superintendente do Hospital das
71 Clínicas da UNICAMP onde foi apresentada a carência de leitos de urgência e emergência, de
72 doenças crônicas na região de Campinas, que a doença mental apresenta uma deficiência de
73 leitos de maneira geral, tanto em relação aos CAPS quanto a sua estruturação, que o
74 fortalecimento da Saúde da Família no enfrentamento desse problema grave é necessário e vê
75 com otimismo a questão do mutirão na resolução de cirurgias que apresentam grande fila de
76 espera. Pergunta: diante desse mapa regionalizado com falta de leitos de urgência e
77 emergência, como destacado em relação a Campinas, como é que está a questão da priorização
78 das carências regionais? A Conselheira Lúcia Nazaré questiona quais os municípios que não
79 estão contemplados com o Programa Dose Certa e relata que, apesar do aumento da COVID,
80 se mantém a liberação do uso de máscara. A Conselheira Solange Caetano relata que foram
81 ampliados mais de 1.300 leitos de UTI em função da pandemia e gostaria de saber se houve
82 aumento do número de trabalhadores na rede. Em relação à vacinação contra COVID, segunda
83 dose das crianças, acredita ser necessário uma campanha direcionada aos pais, para que se
84 atentem a importância de vacinar as crianças e por último a questão do não atingimento das
85 metas com relação a Campanha da Influenza, existe muita desinformação com relação a
86 vacina, a população tem medo de tomar a Vacina contra COVID junto com a Vacina contra
87 Influenza. O Conselheiro Idreno relata que com relação ao número de trabalhadores na saúde,
88 o que está preocupando é a diminuição do número de funcionários públicos próprios, somente
89 16% a 19% da Saúde, no Estado. O que se nota é uma terceirização na saúde. A questão dos
90 medicamentos, continua faltando mesmo com a terceirização dos atendimentos. Em relação à
91 população privada de liberdade não entendeu a cobertura para apenas 43% e os demais eles
92 ficam sem o atendimento SUS? O Conselheiro Gilberto gostaria de saber os índices de óbitos
93 entre vacinados e não vacinados. A Conselheira Cirlene manifesta-se solicitando uma auditoria
94 urgente no Hospital do Mandaqui. Não havendo mais questionamentos Dr. Eduardo inicia os
95 esclarecimentos: Em relação à data e a divulgação da apresentação dos relatórios
96 quadrimestrais na Assembleia Legislativa trata-se de uma reunião oficial cuja data é marcada
97 pela Comissão de Saúde da Assembleia, a SES/SP é convocada a prestar os seus
98 esclarecimentos, a SES/SP não define a data ou a estratégia de publicização, é cumprimento
99 de uma obrigação legal da SES junto à comissão de saúde, instância que todos os Conselheiros
100 tem acesso. Temos um olhar para recomposição de leitos e o equacionamento da oferta
101 necessariamente tem que contemplar as realidades regionais, na apresentação da Unicamp foi
102 feito uma exposição em relação à escassez de leitos, porém não constavam os leitos da rede
103 do SUS, somente os leitos universitários, esclarece que o que compõem a quantidade de leitos
104 de uma região é todo o desenho e oferta de leitos regionais, não apenas o efetivo que a
105 universidade enxerga. A SES/SP está olhando para cada região ampliando serviços. Em relação
106 a questão da ampliação de leitos não ignoramos o fato de algumas regiões precisarem de um
107 equacionamento da oferta de leitos, temos clareza que não é só do estado a obrigação de
108 oferta de leitos, que nós somos constantemente judicializados ampliar ainda mais oferta de
109 leitos num completo vazio de participação de determinados municípios. Temos um olhar
110 Regional que pressupõe responsabilidades compartilhadas, também entre o ente estadual e os



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 188 – Térreo – Tel.: (11) 3066-8714.



111 entes municipais. Em relação a questão da Dose Certa tem critérios de adesão ao programa e
112 que não é um conjunto de municípios escolhidos pelo gestor Estadual e sugere que a
113 Coordenação da assistência farmacêutica apresente quais são os municípios que não foram
114 aderentes ao programa. Em relação ao uso de máscara temos constantes discussões com o
115 comitê científico que norteia até aqui o Estado de São Paulo no enfrentamento à pandemia e
116 existe neste momento uma condição de não obrigatoriedade do uso da máscara, o uso está
117 facultado ao desejo e ao livre arbítrio de cada um, dentro das suas particularidades e dos seus
118 entendimentos. Não obrigamos o uso da máscara, mas ele está recomendado para todos
119 aqueles que sentirem mais seguros ou entenderem que pela sua condição pessoal ela se faz
120 necessária. Em relação ao legado de leitos de UTI, são mais 1341 no estado. Quanto ao número
121 de posições, fechamos o primeiro quadrimestre de 2022 superior em mil posições da última
122 apresentação, assim houve um incremento de mil posições o que esclarece a dúvida em relação
123 a força de trabalho e ao seu incremento. Acredita que a Conselheira Solange esteja colocando
124 o tema em função das demandas reprimidas. Observa que os mutirões são uma alternativa de
125 curto prazo para o equacionamento dessa situação, mas que para médio prazo outras ações
126 precisam ser implementadas, e cita especificamente na Oncologia abertura à instalação e
127 funcionamento de quatro novos equipamentos de radioterapia, teremos a abertura de novos
128 hospitais e adianta que no município de Bauru foi aberto o Hospital Manoel de Abreu, com 100
129 leitos e que está em processo de mudança de gestão e serão ampliados leitos no Hospital das
130 Clínicas de Bauru; finalizaremos em breve a convocação pública para efetivo funcionamento
131 do Hospital Geral de Bebedouro; ampliamos leitos importantes nos hospitais do Litoral Norte,
132 em Caraguatatuba e no Hospital de Piracicaba. Nos AMES, foram realizadas ações importantes
133 de ampliação de oferta perene na Oncologia, em 61 dos 62 AMES e o único AME que não está
134 contemplado é o AME de psiquiatria pelo seu próprio escopo de trabalho. Organizamos linhas
135 de cuidado específicas nos 61 AMES para câncer de pele, com uma agenda específica para
136 biópsia, o que vai propiciar aos pacientes que passarem na atenção básica com qualquer lesão
137 de pele suspeitas já serão encaminhados para uma biópsia, isso reduz 50% do tempo do
138 tratamento. Ressalta falar do câncer de pele não melanoma. Também, nos 61 AMES foram
139 organizados um *fast track* para diagnóstico de câncer de cólon com aplicação de um protocolo
140 específico na atenção básica para identificação de casos fortemente suspeitos de câncer de
141 intestino. Para esses casos, a UBS passa a ter agenda diretamente de colonoscopia, isso reduz
142 pela metade o tempo para fechamento de diagnóstico de câncer de cólon, assim como já
143 funciona no rastreamento de câncer de mama em que atenção básica pode pedir a mamografia.
144 Iniciamos quimioterapia nos AMES, elegemos inicialmente cinco ambulatorios: os AMES de
145 Santo André, Mogi das Cruzes, Taubaté, Diadema e de Itapetininga que passarão a fazer
146 quimioterapia, com isso teremos a ampliação de 3.240 novas vagas de quimioterapia por ano.
147 Investimos na descentralização da quimioterapia, os pacientes por exemplo da região de
148 Dracena que faziam quimioterapia no Hospital Regional de Presidente Prudente agora passam
149 a fazer quimioterapia na sua região, no município. Ressalta que, não só o programa de
150 mutirões, mas também ampliação definitiva de oferta de serviços de saúde é importante para
151 o equacionamento entre a demanda e a oferta de serviços de saúde. Sobre a vacinação das
152 crianças e a vacinação da gripe a importância da comunicação, da intensificação da
153 comunicação. Em relação ao que o Conselheiro Idreno traz, é uma questão da gestão de
154 equipamentos públicos em parcerias com organizações sociais, sendo uma questão conceitual
155 e diverge, com respeito, do posicionamento apresentado pelo Conselheiro, esclarecendo que a
156 situação da dupla porta não se aplica às organizações sociais do Estado de São Paulo. Reforça,
157 para que fique bastante claro que nenhum Hospital sobre gestão de organização social no
158 Estado de São Paulo tem dupla porta. Em relação à falta de medicamentos, na data da
159 apresentação para a comissão de saúde da Assembleia foi apresentado o status do
160 abastecimento da rede. Naquele dia eram nove medicamentos em falta que são de
161 responsabilidade do Estado adquirir e distribuir e nove medicamentos em falta que são de
162 responsabilidade do Ministério da Saúde adquirir e distribuir, dos nove medicamentos estaduais
163 cinco já estavam em distribuição e três já com aquisição finalizada e em fase de início de
164 distribuição e um medicamento em descontinuação pela indústria que buscamos alternativas
165 de drogas equivalentes. Em relação às drogas de responsabilidade do Ministério das nove, seis



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**
Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 188 – Térreo – Tel.: (11) 3066-8714.



166 estavam em distribuição duas em fase de início de programação de distribuição e uma em fase
167 de aquisição. Em relação ao programa Estadual de apoio à atenção básica intramuros da
168 população privada de liberdade é um programa de adesão, os nossos recursos são suficientes
169 para que se dê 100% de cobertura, ocorre que é um programa de adesão e, portanto, depende
170 dos Municípios, essa questão poderia ser apresentada aos municípios para questionar o porquê
171 da não adesão ao programa estadual. Em relação as chances de desfecho desfavorável por
172 infecção de COVID em pacientes que não tenham esquema vacinal completo, há cerca de dois
173 meses publicamos um estudo que aponta que as pessoas não vacinadas têm 20 vezes mais
174 chance de morrer por uma infecção COVID em comparação as pessoas vacinadas. A vacinação
175 com o esquema completo protege de forma significativa a população vacinada, o nível de
176 cobertura vacinal, no estado é de mais de 90% da população vacinada. Aqueles que não têm
177 dose completa, e que são aqui 2700000 pessoas, é uma opção por participar de um grupo que
178 tem 20 vezes mais chance de ter um desfecho desfavorável se contaminado pela COVID-19. E
179 para finalizar em relação à observação da Conselheira Cilene solicita detalhes da razão pela
180 qual o hospital do Mandaqui precisa ser objeto de auditoria, uma vez que todos os hospitais
181 são rotineiramente objeto de monitoramento e controle. Estas informações são importantes
182 para nortear melhor os trabalhos. Finalizados os esclarecimentos agradece a oportunidade em
183 participar e passa a presidência dos trabalhos para o suplente do Presidente do Conselho.
184 Segundo item de pauta: Apresentação das funcionalidades do sistema DIGISUS – convidada a
185 equipe do Ministério da Saúde –a Sra. Marilene de Souza, faz uma apresentação do Sistema
186 desenvolvido para abrigar os instrumentos de Planejamento do SUS. Aberto para
187 questionamentos Conselheiro Belfari aponta que o sistema tem uma amplitude grande de
188 alimentação de dados produzidos pela Secretaria da Saúde e pelo Conselho de Saúde e que o
189 motivo do convite para que a Equipe do DIGISUS apresentasse o sistema é demonstrar e
190 estabelecer um canal para o Conselheiro fazer suas consultas. A Sra. Marilene reforça que esse
191 sistema concretiza todos os pareceres que o Conselho de Saúde elabora com suas
192 considerações, recomendações, pareceres e que é um sistema próprio de controle e de
193 acompanhamento para todos esses documentos e essas manifestações do Conselho. Marilene
194 esclarece que a demanda solicitada era fazer a demonstração do sistema em relação ao que o
195 Conselho, com senha de conselho, deve proceder dentro do DIGISUS, mas disponibiliza a
196 equipe para outros esclarecimentos. Secretário Executivo Ricardo Chaves da continuidade ao
197 3º item da pauta: Aprovação da Recomendação sobre a constituição de Comissão Intersetorial
198 de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora pelos Conselhos Municipais de Saúde - Conselheiro
199 Jesus, coordenador da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora
200 apresenta a minuta de recomendação e solicita acrescentar um parágrafo esclarecendo que
201 aquele município que já possui a CISTT que informe ao Conselho Estadual para que a Comissão
202 possa ter essa CISTT cadastrada e também acrescente que o Conselho se coloca à disposição
203 para auxiliar, caso o município necessite. Em regime de votação, aprovada por 16 votos a
204 favor; 0 votos contrário; 0 votos abstenção. Próximo item de pauta Apresentação “Nova Política
205 de Financiamento do SUS” elaborada pela Associação Brasileira da Economia em Saúde -ABRES
206 – convidado professor Francisco Funcia. Ao final da apresentação o Conselheiro Belfari informa
207 que diante do adiantado da hora e ainda ter mais um item de pauta, sugere os Conselheiros o
208 amadurecimento do tema abordado pelo professor Funcia e que as manifestações sejam
209 encaminhadas ao CES que transmitirá ao Professor e sua Equipe. Conselheira Teresa agradece
210 ao professor Francisco Funcia e sugere a mesa diretora fazer outras reuniões ampliadas para
211 amadurecer esse tema que é de extrema importância para todos. 5º item de pauta:
212 Conselheiro Alexander faz uma apresentação do ocorrido dia 23/06/2022, onde estava
213 agendado a realização da plenária para eleição de Delegados para a Conferência Nacional de
214 Saúde Mental, e que diante da mudança da plataforma para realizar a plenária dificultou o
215 acesso por parte dos delegados, que a comissão organizadora propôs votação sobre a
216 possibilidade de adiamento ou não da eleição e a plenária, por 64% dos votos, optou pelo
217 adiamento da eleição de Delegados. Como proposta para os próximos encaminhamentos, a
218 Comissão Organizadora da 3ª CESH realizará reunião, no dia 29/06/2022 com os 17 DRS a
219 fim de definir um novo calendário para a eleição de Delegados para a Etapa Nacional de forma
220 descentralizada, visto que 644 pessoas numa sala é inviável. O Secretário Executivo Ricardo



221 Chaves esclarece que a mudança da plataforma foi em função da capacidade máxima permitida
222 de participantes na plataforma Zoom e que somente a plataforma Teams comportavam mais
223 de 600 pessoas como previsto. E que apesar de os delegados apresentarem alegarem dificuldades
224 de acesso, estavam presentes mais de 520 delegados, importante ressaltar que em alguns
225 acessos eram compartilhados com outros delegados. Feitos os esclarecimentos necessários e
226 não havendo outras manifestações, colocou em regime de votação da proposta apresentada
227 pela Comissão Organizadora da 3ª CESH, que foi aprovada 16 votos a favor, 0 votos contrário,
228 0 votos abstenção. Não havendo mais pauta a ser deliberada o Conselheiro Belfari agradece a
229 todos pela participação e declara encerrada a reunião. **DELIBERAÇÃO Nº 01 ASSUNTO:**
230 Aprovação das Atas: Reunião Extraordinária de 06/05/2022 e Reunião Ordinária 320ª de
231 30/05/2022 **DECISÃO:** 20 votos a favor 0 votos contrário 0 voto abstenção **DELIBERAÇÃO**
232 **Nº 02 ASSUNTO:** Inclusão de Pauta – Plenária Eleitoral -3ª CESH **DECISÃO:** 18 votos a
233 favor 0 votos contrário 0 voto abstenção **DELIBERAÇÃO: Nº 03 ASSUNTO:** Aprovação da
234 Recomendação sobre a constituição da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da
235 Trabalhadora pelos Conselhos Municipais de Saúde. **DECISÃO:** 16 votos a favor 0 votos
236 contrário 0 votos abstenção **DELIBERAÇÃO Nº 04 ASSUNTO:** Aprovação da realização da
237 Eleição dos Delegados para a 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental por região de saúde.
238 **DECISÃO:** 16 votos a favor 0 votos contrário, 0 votos abstenção. A presente Ata foi lavrada
239 por Ohana Renata Bernardes Souza e revisada por Ricardo Chaves de Carvalho.