

**Ata da 2ª Reunião Plenária Ordinária
realizada em 06 de março de 2017**

ATA 04/17

1 Às dezenove horas e quarenta e nove minutos do dia seis de março de dois mil e dezessete, o
2 Sr. **Presidente - Dr. Pedro Eduardo Menegasso** - no Plenário do CRF-SP efetuou a 1ª
3 chamada nominal consignando as presenças dos Conselheiros: Antonio Geraldo Ribeiro dos
4 Santos Jr, Cecília Leico Shimoda, Cláudia Aparecida de Mello Montanari, Danyelle Cristine
5 Marini, Fabio Ribeiro da Silva, Israel Murakami, Luciana Canetto, Maria Fernanda Carvalho,
6 Priscila Nogueira Camacho Dejuste.

7 O Senhor Presidente declarou instalada a **2ª Reunião Plenária Ordinária**.

8 Às dezenove horas e cinquenta e três minutos constatou-se a presença do Dr. Marcos Machado
9 Ferreira.

10 Às vinte horas e vinte e oito minutos constatou-se a presença da Dra. Raquel Rizzi.

11 **Convidados:** Daniele Pinho Biagio, Gislaine Murakami Rodrigues, Lilian Pereira Primo,
12 Alexandra Cruz Abramovicius, Leonardo Régis Leira Pereira, Rosana K. Motta (Conselheira
13 Suplente), Adriano Falvo (Conselheiro Suplente).

14 **1. Leitura, discussão e aprovação da Ata da 11ª Reunião Plenária Ordinária**, realizada
15 em 21/11/2016, **Ata da 12ª Reunião Plenária Ordinária**, realizada em 19/12/2016, **Ata da**
16 **1ª Reunião Plenária Ordinária**, realizada em 16/01/2017, **Ata da 1ª Reunião Plenária**
17 **Extraordinária**, realizada em 30/01/2017 e **Ata da 2ª Reunião Plenária Extraordinária**,
18 realizada em 13/02/2017. **DECIDE: a)** Aprovar por unanimidade as atas, com a dispensa de
19 suas leituras; **b)** Encaminhar ao Apoio Administrativo para providências.

20 **2. Aprovação da pauta dos trabalhos e votação de novas propostas. Dr. Antonio**
21 **Geraldo Ribeiro dos Santos Jr** solicitou a inclusão do item Farmácias Solidárias. **Dr. Pedro**
22 **Eduardo Menegasso** solicitou a inclusão do item Recursos de Multas Eleitorais. **Dr. Marcos**
23 **Machado Ferreira** solicitou a inclusão do item Proposta de dação em pagamento, realizada
24 pela Rede Farma Fórmulas, com inversão de pauta. **DECIDE: a)** Aprovar a pauta dos trabalhos
25 por unanimidade, com as inclusões solicitadas.

26 **3. Entrega de placas para equipe de farmacêuticos responsáveis pelos projetos**
27 **destacados nas edições de 2013, 2014 e 2105 da revista "Experiências Exitosas de**
28 **Farmacêuticos no SUS."** **Dr. Pedro Eduardo Menegasso com a palavra: "Desde de**
29 *2013, o Conselho Federal de Farmácia (CFF) edita, anualmente, a publicação "Experiências*
30 *Exitosas de Farmacêuticos no SUS", que tem como principais objetivos: Disponibilizar aos*
31 *farmacêuticos, a outros profissionais da área da saúde e aos gestores do SUS, em especial aos*
32 *secretários municipais de Saúde, informações sobre as atividades que podem ser exercidas*
33 *pelo farmacêutico, no âmbito do SUS; Sensibilizar os gestores públicos de saúde sobre a*
34 *importância do farmacêutico e provar que a gestão adequada de produtos e serviços é um dos*

35 fatores primordiais para que sejam cumpridos os princípios constitucionais que regem o
36 Sistema Único de Saúde (SUS). A publicação traz o relato de experiências de sucesso de
37 farmacêuticos que atuam na atenção básica, especializada e hospitalar do SUS, selecionados
38 mediante inscrição por meio do site do Conselho. Trata-se de uma estratégia do Conselho
39 Federal de Farmácia (CFF) para divulgar o impacto da estruturação da assistência farmacêutica
40 no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito da rede de atenção. Com os relatos, é possível
41 compreender a dimensão da necessidade de manter o farmacêutico nos quadros do SUS e
42 ampliar a sua área de atuação nos serviços municipais de saúde. O farmacêutico é
43 indispensável no cumprimento das ações de saúde na gestão das políticas de assistência
44 farmacêutica e de medicamentos e, também, de fundamental importância na consolidação da
45 Estratégia de Saúde da Família e de outros programas coordenados pelo Ministério da Saúde.
46 As experiências comprovam que o trabalho farmacêutico qualificado interfere positivamente na
47 melhoria do quadro geral de saúde da população local, favorecendo o acesso e contribuindo
48 para o uso racional de medicamentos e reduzindo custos com compra de medicamentos e a
49 perda de medicamentos vencidos tanto para Municípios, Estados e para a União. Desde a sua
50 criação, em 1990, o Sistema Único de Saúde (SUS) reorganizou a assistência à saúde, no
51 Brasil, ampliou o acesso aos serviços e melhorou a qualidade de vida de milhões de brasileiros.
52 Reconhecemos que muito há para ser feito no sentido de ampliar o acesso e a qualidade dos
53 serviços prestados, mas é importante, nesse momento de transformação, que os legisladores
54 e, principalmente, os gestores públicos tenham consciência da importância da atuação do
55 farmacêutico, não só para a qualidade da assistência à saúde da população como para a
56 economia dos gastos públicos. A presença do farmacêutico nas unidades de saúde, sejam
57 públicas ou privadas, contribui para racionalizar o uso de medicamentos, padronizar condutas
58 terapêuticas, facilitar o fluxo de informações entre a farmácia e o usuário e evitar perdas
59 desnecessárias. Hoje temos conosco, farmacêuticos que, de forma positiva, estão contribuindo
60 para transformar a saúde de sua localidade e mostrar que a sua atuação é peça fundamental
61 para a saúde da população. Profissionais que mostram que farmacêutico na saúde pública não
62 é custo, mas investimento. Esta placa de homenagem concedida pelo Conselho Federal de
63 Farmácia (CFF), é um pequeno gesto, em reconhecimento ao relevante trabalho prestado por
64 todos vocês aos usuários dos serviços de saúde pública e pela inspiração aos farmacêuticos
65 que puderam conhecer os trabalhos realizados nas edições da revista "Experiências Exitosas
66 de Farmacêuticos no SUS". Abriu a palavra aos Senhores Conselheiros para breve
67 manifestação. **Dr. Israel Murakami:** "Primeiramente, boa noite a todos. Nada mais é do que
68 uma demanda do Grupo de Trabalho de Saúde Pública do Conselho Federal, uma das pessoas
69 que fizeram a sabatina, posso dizer assim, em cima dos trabalhos publicados, mas o que eu
70 quero trazer aqui a todos vocês é que a edição de 2017 será pensada com maior brevidade.
71 Nós fechamos na sexta-feira o projeto da edição de 2017, que terá o mesmo molde de 2016,
72 porém, virá agregada. Ao pessoal que é da educação, das universidades, esses trabalhos
73 poderão ser apadrinhados. O que significa que os farmacêuticos poderão se utilizar do próprio
74 Conselho de Farmácia, do Sindicato, das Universidades, de Associações de profissionais para
75 dar subsídio ao trabalho, ou seja, a questão de formatação de trabalho, apoio a questão da
76 parte técnica, a partir das normas, da formatação do texto, enfim, haverá essa possibilidade
77 nessa versão. Para nós ficará mais fácil porque o trabalho já chega pronto, a gente só faz uma
78 breve análise para saber se atendeu todo o edital. Então todo aquele 'feedback' em vez de
79 estar ocorrendo junto ao federal, será feito talvez junto ao Conselho, ao sindicato, a
80 universidade, e aí o trabalho fica mais fácil para ser analisado. Parabéns a todos que tiveram

81 a publicação na revista "Experiências Exitosas". Nós sentimos muita falta ainda, há muitos
82 trabalhos que evidenciamos a falta dessa característica de trabalho científico. A pessoa tem
83 aquela ânsia de mostrar o trabalho técnico, porém falta o 'feelling' acadêmico, e essa
84 aproximação, o apadrinhamento vai ajudar". **Dra. Luciana Canetto Fernandes:** "Queria
85 parabenizar os colegas que são atuantes da saúde pública, porque nem sempre é fácil a gente
86 desenvolver trabalhos quando dependemos do apoio de gestores, tudo é muito complicado, a
87 falta de recursos, a falta de espaço para o farmacêutico. Sendo assim, a vocês que conseguiram
88 apresentar esse trabalho, quero parabenizar e dizer que me deixa muito feliz e muito
89 orgulhosa. Então, meus parabéns e continuem nesse caminho, é um orgulho aqui para a
90 plenária do Conselho". **Dr. Marcos Machado Ferreira:** "Boa noite a todos. Também gostaria
91 de parabenizar os colegas que vão ser homenageados pelo trabalho que fizeram, porque
92 necessitamos mostrar o que é feito, no caso, a publicação de experiências exitosas pelo CFF.
93 Em momentos como agora, que diversos projetos de leis para a área farmacêuticas estão em
94 debate, mostrar o que é feito, e nós do Conselho sempre defendemos isso, é importante. Os
95 trabalhos nos ajudam bastante a defender o que é importante para a assistência farmacêutica.
96 Parabéns para vocês e obrigado também". **Dr. Fábio Ribeiro Da Silva:** "Boa noite a todos!
97 Além de dar os parabéns quero registrar que fico muito feliz de ver os colegas se preocupando
98 em divulgar o seu trabalho na área de saúde pública do SUS. Eu queria solicitar que vocês
99 encaminhem esses trabalhos para divulgação em nosso congresso que vai acontecer no
100 segundo semestre. Está aberto no site inscrições de trabalhos científicos e trabalhos como
101 esses na área de saúde pública são muito bem-vindos.." **Dr. Pedro Eduardo Menegasso:**
102 Observei que o Conselho Federal de Farmácia teve essa iniciativa e delegou aos Conselhos
103 Regionais a homenagem aos farmacêuticos dos seus respectivos estados. Portanto, os
104 presentes são farmacêuticos do Estado de São Paulo. Deu início a homenagem convidando os
105 farmacêuticos a irem à frente para receberem a placa, os autores do trabalho: **"Implantação
106 de um Serviço de Farmácia Clínica em Ambiente Hospitalar"**, publicado em "Experiências
107 Exitosas de Farmacêuticos no SUS" - Edição 2013. **Dra. Alexandra Cruz Abramovicius,** que
108 possui o seguinte currículo: Graduada em Farmácia Bioquímica pela Faculdade de Ciências
109 Farmacêuticas de Ribeirão Preto/USP (1995). Doutoranda pela Faculdade de Medicina de
110 Ribeirão Preto/ USP. Mestre em Saúde Pública pelo Departamento de Medicina Social da
111 Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/USP (2007). Especialista pela Sociedade Brasileira de
112 Farmácia Hospitalar (SBRAFH) (2009). Especialista MBA (2008/2010) pela Faculdade de
113 Economia e Administração de Ribeirão Preto/USP, é Farmacêutica na Equipe Técnica de
114 Medicamentos e Materiais do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
115 da USP. Especialista pela Faculdade Oswaldo Cruz. Docente de cursos de Especialização da
116 Universidade de Ribeirão Preto/UNAERP (Farmácia Hospitalar e Clínica, Farmácia Magistral e
117 Gestão da Assistência Farmacêutica) nos formatos presencial e EAD, docente convidada da
118 Universidade de Franca/UNIFRAN no Curso de Farmácia Hospitalar e Clínica. Tem experiência
119 na área de Farmácia, com ênfase em Farmácia Clínica e Administração de Farmácia Hospitalar,
120 atuando principalmente nos seguintes temas: medicamentos antineoplásicos, farmácia
121 hospitalar, sistemas de gestão e atenção farmacêutica, análise técnica de medicamentos e
122 materiais e análise tecnologias em saúde. **Dr. Leonardo Régis Leira Pereira,** que possui o
123 seguinte currículo: Professor Associado do Departamento de Ciências Farmacêuticas da FCFRP-
124 USP desde 2013. Graduado em Ciências Farmacêuticas pela Universidade de Ribeirão Preto
125 (1998), Mestre em Ciências Farmacêuticas pela FCFRP-USP (2000), Doutor em Toxicologia pela
126 FCFRP-USP (2003), Pós-Doutorado junto ao Departamento de Medicina Interna e Terapia

127 Médica da Università degli Studi di Pavia-Itália (2010) e Livre-Docência junto ao Departamento
128 de Ciências Farmacêuticas da FCFRP-USP (2013). Tesoureiro da Associação Brasileira de
129 Ciências Farmacêuticas (ABCF) para o período 2012-2017. Docente da FCFRP-USP (desde
130 2004) responsável por disciplinas da área de Farmácia Clínica & Terapêutica. Credenciado como
131 orientador junto aos Programas de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da FCFRP-USP,
132 na área de concentração Medicamentos e Cosméticos (desde 2006) e Programa de Pós-
133 Graduação em Assistência Farmacêutica da Rede Brasileira de Assistência Farmacêutica e
134 Vigilância de Medicamentos (desde 2011). Atua na Linha de Pesquisa de Assistência
135 Farmacêutica e Farmácia Clínica & Terapêutica, onde desenvolve trabalhos em Atenção
136 Farmacêutica, Farmacoepidemiologia (EUM), Farmacovigilância e Farmacoeconomia (Avaliação
137 de Impacto Econômico); **Dra. Lilian Pereira Primo**, que possui o seguinte currículo:
138 Graduada em Ciências Farmacêuticas pela Universidade de Ribeirão Preto (2010), Mestre em
139 Gestão de Organizações de Saúde pelo Programa de Mestrado Profissional da Faculdade de
140 Medicina de Ribeirão Preto - USP e Membro do Grupo Temático de Adesão do Departamento
141 de DST, AIDS E Hepatites Virais do Ministério da Saúde. Atualmente, trabalha no Hospital das
142 Clínicas de Ribeirão Preto atuando como Farmacêutica Clínica no ambulatório e enfermaria da
143 Unidade Especial de Tratamento de doenças Infecciosas (UETDI) do Hospital das Clínicas da
144 Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. Agradecemos a
145 participação dos Drs. Alexandra e Lilian e do. Dr. Leonardo". Na sequência Dr. Pedro passou
146 a palavra aos agraciados. **Sr. Leonardo Régis Leira Pereira:** "Boa noite, eu tenho que
147 agradecer ao Dr. Pedro pela homenagem e também estendo esse agradecimento ao Conselho
148 Federal de Farmácia e isso é resultado de um trabalho que começou lá em 2004, e a Alexandra
149 como diretora da Divisão de Assistência Farmacêuticas do Hospital das Clínicas sempre apoiou
150 a iniciativa e eu recebi uma missão, ao ser contratado pela USP para criar uma farmácia
151 clínica, que não tinha em Ribeirão Preto, eu encontrei na Alexandra uma parceira que desde
152 o começo, quando eu cheguei quis montar o serviço e ela apoiou. Então, eu queria deixar a
153 disposição do Conselho também o grupo de pesquisa que eu coordeno em Ribeirão Preto lá
154 com os meus alunos, são 25 pessoas mais ou menos, alunos de doutorado, mestrado, iniciação
155 científica, e a gente tem uma experiência em publicação científica, publicamos alguns trabalhos
156 nesses últimos 15 anos e então deixar para o Conselho e se precisar de alguma coisa, estamos
157 à disposição na USP em Ribeirão e obrigado de novo". **Dra. Alexandra Cruz Abramovicius:**
158 "Boa noite, em primeiro lugar eu gostaria de agradecer a essa homenagem que nos foi
159 concedida e com muito honra nós a recebemos, a fala foi muito importante aqui na plenária
160 porque realmente muito se faz lá na cadeia, no final da cadeia, na assistência, na farmácia
161 clínica, na atenção farmacêutica, e pouco se mostra, só um pouquinho. Então a gente costuma
162 brincar que o farmacêutico precisa aprender um pouco mais com algumas outras profissões,
163 alguns outros colegas da equipe de saúde, o farmacêutico é o avestruz e não a galinha. A
164 galinha quando ela bota ela grita bem alto e o avestruz não, fica bem quietinho, e nosso
165 trabalho é algo muito rico. Então, nós temos muita riqueza de dados, de trabalhos, só que
166 infelizmente nós não temos tempo e às vezes não temos condições também de mostrar tudo
167 isso e o quanto isso é importante, essas experiências, para outros serviços. Então a gente
168 encontrou aqui na Lilian, quando nós começamos a trabalhar, com essa questão "não, vamos
169 fazer, vamos implantar um serviço", um serviço de difícil implantação e num paciente de difícil
170 adesão, mas a gente conseguiu, acho que a gente deve muito isso a Lilian também que
171 começou esse trabalho lá, junto com a gente nessa parceria, e eu gostaria simplesmente de
172 agradecer, agradecer a todos, e dizer que esse trabalho é parte de uma equipe muito grande,

173 de uma farmácia com muitas pessoas e formiguinhas que cada uma no seu espaço está
174 colaborando, então, nós aqui estamos só representando, quem faz mesmo é uma equipe muito
175 maior. Obrigada.” **Dra. Lilian Pereira Primo:** “Bom, boa noite, eu também tenho muito a
176 agradecer, fiquei muito feliz quando eu recebi o e-mail do conselho dizendo sobre essa
177 homenagem, me senti muito honrada por ser uma farmacêutica que está na ponta trabalhando
178 junto com essa autoridade que é a Alexandra e o Leonardo, de começar a farmácia clínica no
179 nosso hospital e hoje muito agradecida e honrada pelo Conselho por essa homenagem. Muito
180 obrigada”. **Dr. Pedro Eduardo Menegasso** com a palavra deu sequência a entrega dos
181 prêmios. Convidou para ir à frente **Dra. Gislaine Murakami Rodrigues**, autora do trabalho
182 **“Gestão de estoques e materiais hospitalares na farmácia: relato de uma experiência
183 de planejamento”**, publicado em Experiências Exitosas de Farmacêuticos no SUS – Edição
184 2015, que possui o seguinte currículo: Especialista em Administração Hospitalar pela Faculdade
185 de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo (2013). Especialista em Gestão da Assistência
186 Farmacêutica pela Universidade de Ribeirão Preto (2010). Aperfeiçoamento em Farmácia
187 Hospitalar pela Universidade do Oeste Paulista (1997). Pós-graduado em Bioquímica,
188 modalidade Saúde Pública - Análise Clínica pela Universidade do Oeste Paulista (1985).
189 Graduado em Farmácia pela Universidade do Oeste Paulista (1984). Servidora Pública Municipal
190 lotada no cargo efetivo de bioquímico da Prefeitura Municipal de Buritama/SP exercendo
191 funções de farmacêutico na Divisão de Vigilâncias (Agente fiscalizador), Componente
192 Especializado de Assistência Farmacêutica. Apresenta experiência na área de Farmácia e
193 Departamento de Água e Esgoto, Serviço de Água e Esgoto e Meio Ambiente (Controle e
194 Qualidade da Água de Abastecimento Público), com ênfase de atuação em farmácias (pública
195 e privada), drogarias e na área hospitalar, atuando principalmente nos seguintes temas:
196 atividades de gerenciamento e gestão da assistência farmacêutica, atenção farmacêutica e
197 serviços farmacêuticos, farmácia hospitalar e farmácia clínica; Atenção básica: assistência
198 farmacêutica e correlatas na área do Programa Saúde da Família e Atenção Domiciliar com
199 atividades de planejamento, elaboração, acompanhamento, assessoramento, execução de
200 procedimentos e ações do Programa Saúde da Família, do Núcleo de Apoio em Saúde da Família
201 e do Serviço de Atenção Domiciliar, relativas à área de farmacologia; e programas ministeriais
202 (estratégicos). Agradeceu a presença da Dra. Gislaine e lhe passou a palavra. *“Boa noite a
203 todos e a todas, eu quero dizer para vocês que a minha gratidão neste momento é infinita, eu
204 tenho muitas pessoas a agradecer, principalmente a Deus, ao meu marido que nessa loucura
205 bem longe, me trouxe aqui hoje para estar junto com vocês nesse momento especial, que
206 realmente é um honra. Quero dizer para vocês que a minha realidade é bastante difícil no
207 interior de São Paulo, é uma cidade próxima a Araçatuba, São José do Rio Preto, acho que o
208 Israel conhece, e é como a nossa colega ali coloca, é sempre bem dificultoso, eu sou servidora
209 pública há quase 25 anos e já passei por vários setores em meu município em relação a isso,
210 no momento ao qual eu desenvolvi esse trabalho, foi um trabalho muito difícil, eu fui chamada
211 para atuar na Santa Casa do município, para fazer com que os procedimentos da Santa Casa
212 fossem auditáveis e eles não perdessem as verbas e títulos de beneficência, filantropia, e coisa
213 e tal, então. No momento que eu desenvolvi esse trabalho, foi bem tumultuado, os médicos
214 gritavam pelo corredor que queriam me pôr na cadeia, era simplesmente assim, era
215 amedrontador. E ele pode me render muitas homenagens, por isso que eu sou muito grata a
216 Deus. Eu acho que as perseguições, o que pode existir são degraus para a gente poder
217 conseguir mais e superar as dificuldades. Esse trabalho foi feito num momento de dificuldade
218 que eu falo, porque o município é pequeno, eu me envolvi politicamente e aí as coisas ficaram*

219 *mais difíceis, meu marido enfartou nessa época, e eu estava desenvolvendo um curso de*
220 *administração hospitalar, e essa foi a minha orientadora, professora e eu achei que naquele*
221 *momento que eu pudesse fazer um relato da minha experiência naquele local. E para minha*
222 *surpresa, como foi o momento muito tumultuado, eu achei que eu teria, pelo menos, a nota*
223 *média para que eu pudesse obter o título de administração hospitalar, mas não foi, foi a melhor*
224 *nota de todas as turmas que desenvolveram naquele ano, em 2013, eu comecei esse trabalho*
225 *em 2010 e a partir daí foi uma sequência realmente de homenagens, que eu me sinto muito*
226 *honrada por toda dificuldade que eu passei na época. Depois disso, esse trabalho foi*
227 *homenageado num congresso de provedores de presidentes de Santa Casas, em Guarujá, com*
228 *o Conselho Federal de Farmácia a revista, foi para o 32º Congresso de Conselhos e Secretários*
229 *de Saúde em Recife, e eu também recebi uma honraria pela Fundação Oswaldo Cruz e agora,*
230 *novamente com o Conselho me homenageando com essa placa. Então eu me sinto muito feliz*
231 *de poder estar compartilhando com vocês nesse momento que é tão especial para mim. Então, eu*
232 *agradeço muito, muito obrigada. Para encerrar a sessão de homenagens, dr. Pedro convidou*
233 *para ir à frente a **Dra. Daniele Pinho Biagio**, autora do trabalho “Assistência*
234 **Farmacêutica: Aproximação entre Farmacêutico e Paciente tornando-se realidade”,** também
235 *publicado em Experiências Exitosas de Farmacêuticos no SUS – Edição 2015, que possui o*
236 *seguinte currículo: Farmacêutica formada pela Universidade Cruzeiro do Sul. Atualmente, atua*
237 *na Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPMD. Quero parabenizar os*
238 *autores presentes. Seu interesse em trabalhar pela consolidação do SUS, respeitando os*
239 *princípios constitucionais da equidade, gratuidade e universalidade, merece o nosso o*
240 *reconhecimento e de toda a sociedade. Com a palavra a Dra. Daniele: “Bom, eu gostaria de*
241 *agradecer mais uma vez a homenagem, a oportunidade, dizer que essa ação incentiva muitas*
242 *pessoas a acrescentar, não só para a empresa como para a sociedade. Realmente também é*
243 *uma realidade difícil, a saúde pública hoje, como os meus amigos comentaram, são atendidas*
244 *mais ou menos 2000 pessoas por dia, então, são ações assim, que a gente tem que pensar e*
245 *repensar, como que vai fazer para dar certo. Então muito obrigada por tudo”. **Dr. Pedro***
246 ***Eduardo Menegasso* *discorreu “queria parabenizar a todos, agradecer a presença de todos*
247 *aqui mais uma vez. Uma última manifestação, eu acho que é importante não falarmos somente*
248 *o que está escrito, mas falar também o que a gente sente, e eu sinto extremo orgulho de ser*
249 *farmacêutico e estar a frente desse conselho nesse momento, porque em todos os lugares por*
250 *onde eu ando nesse estado, nesse país, os relatos são sempre os mesmos, de gente valente*
251 *que entra nos lugares onde ninguém conhece a gente e sempre tem que implementar serviço*
252 *que ninguém acredita que são necessários, e que faz uma luta tremenda para explicar para as*
253 *pessoas o que é que a gente faz. E isso, é só gente muito valente mesmo e gente muito séria*
254 *que é capaz de reverter. E eu vejo isso no país todo, eu vejo isso nos lugares mais longínquos,*
255 *nos lugares mais inesperados e vejo relatos de farmacêuticos no Estado de São Paulo que estão*
256 *sempre a frente das experiências e estão participando das discussões na área da produção*
257 *farmacêutica. É sempre aquela história, “Ah, quando eu cheguei nesse hospital, ninguém*
258 *acreditava que precisa de farmacêuticos, os médicos não me queriam. Ah, quando eu cheguei*
259 *aqui nessa prefeitura, o prefeito só me contratou porque o Conselho encheu a paciência e*
260 *depois ficaram me questionando por que é que eu estava aqui”, e a gente só escuta isso, mas*
261 *não é qualquer um que consegue reverter isso. A nossa profissão está cheia desses relatos e*
262 *ela é muito mais difícil do que as outras para a gente mostrar o que é que a gente faz. Então,*
263 *eu tenho muito orgulho e dou os parabéns não só para vocês, mas para todos os farmacêuticos*
264 *que enfrentaram essa luta de provar para sociedade, para as pessoas e gestores, o que é que***

265 a gente faz e por que é importante. Vocês estão construindo o futuro, um futuro bem melhor,
266 um futuro onde a sociedade vai compreender, não só o papel da nossa profissão, mas a saúde
267 como um todo. O futuro vai ser feito de uma maneira legal, as pessoas vão aproveitar muito
268 melhor o potencial dos profissionais de saúde, graças a essa dificuldade toda que vocês
269 passaram, mas que deixaram como legado. Então, mais uma vez em nome do CRF São Paulo,
270 muito obrigado, é uma honra ter vocês aqui, e que vocês continuem produzindo esses trabalhos
271 maravilhosos. Espero entregar outras placas e outras homenagens para vocês, muito
272 obrigado”.

273 **4. INFORMES, COMUNICAÇÕES E ESCLARECIMENTOS:**

274 **4.1. Informes dos Srs. Diretores.**

275 **Dr. Pedro Eduardo Menegasso** informou que no dia 4 de fevereiro foi realizado um debate
276 convocado pelo Sinfar, a respeito da ideia da gestão da prefeitura, sobre a questão das
277 farmácias municipais e, posteriormente, houve uma reunião com o Sr. Wilson Pollara, que é o
278 secretário da Saúde do Município de São Paulo, e por fim, uma reunião no CRF-SP. Os
279 desdobramentos irão ser informados pelo Dr. Marcos Machado, pois, foi designado para
280 acompanhar o assunto. Ocorreu uma reunião na sede do Conselho, com o presidente do CRMV,
281 referente a fiscalização dos hospitais veterinários, portanto, a Dra. Raquel os informará dos
282 fatos. Destacou a realização do café com o Presidente, entre a Diretoria do Conselho Regional
283 e os executivos das redes de farmácias. Explicou que os coordenadores de rede são
284 farmacêuticos que ascenderam ao cargo de Coordenadores Técnicos das redes de farmácia.
285 Formou-se um grupo, que está totalmente integrado com o trabalho do Conselho, e está
286 produzindo bons resultados, tendo como principal consequência a intermediação das demandas
287 e exigências do CRF-SP com as empresas. Esse comitê organizou um café da manhã com a
288 presença dos executivos das redes, e na oportunidade foi feita uma explanação sobre o trabalho
289 do Conselho e várias dúvidas foram sanadas. Parabenizou o Grupo dos Coordenadores de
290 Redes e a SECOL que organizou o evento. Relatou que foram realizadas nos Grupos Técnicos
291 e Comissões Assessoras 25 (vinte e cinco) reuniões entre os meses de janeiro e fevereiro,
292 ocorreram 14 (quatorze) cursos no ano de 2017 até o momento, 10 (dez) reuniões com os
293 gestores dos municípios, foram realizados 42.783 atendimentos, sendo 25.686 presenciais e
294 6.500 telefônicos. **Dra. Raquel Rizzi** em relação ao Conselho de Medicina Veterinária, relatou
295 que foram constatadas algumas denúncias desde o ano passado sobre medicamentos em
296 hospitais veterinários. Por esse motivo, ocorreram três reuniões que contou com a presença
297 do Dr. Mário Eduardo Pulga e a fiscalização. Foi definido que quando o CRF-SP receber novas
298 denúncias irá realizar fiscalização conjunta com o CRMV. Informou que o Conselho está
299 atuando os hospitais que possuem medicamentos, principalmente os contemplados na
300 Portaria 344. Destacou a realização dos Workshops de Judicialização, sendo que o segundo
301 ocorreu em Jundiaí e foi muito positivo. O próximo será na cidade de Piracicaba em 16 de
302 março, e o segundo em Presidente Prudente. A avaliação quanto aos eventos tem sido muito
303 positiva, devido aproximação com as DRs – Diretoria Regional de Saúde e a promotoria pública.
304 Informou que, em relação ao CEP – Comitê de Educação Permanente vários cursos iniciaram-se
305 nesse semestre, porém, em função do Congresso os cursos serão interrompidos no final de
306 julho e durante o mês de agosto, retornando em novembro. Tendo em vista os novos temas,
307 a procura pelos cursos do CEP tem aumentado, o que demonstra estarmos no caminho certo.
308 Já em relação as Capacitações à Distância, não está tendo muito andamento, por isso, solicitou
309 a colaboração quanto à divulgação, destacando que o acesso é através do portal do CRF-SP,
310 na Academia Virtual. **Dr. Marcos Machado Ferreira** destacou a questão da Secretaria de

311 Saúde da cidade de São Paulo informando que o CRF-SP participou do evento promovido pelo
312 Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo, que foi realizado no Sindicato dos
313 Engenheiros de São Paulo. Houve a participação também de reunião na Zona Sul, em que
314 estavam presentes o Dr. Israel, o Dr. Marcelo Cunha, Dr. Pedro, Dra. Eliana Macedo.
315 Também ocorreu reunião com o Secretário de Saúde. Em relação a questão em pauta, ela tem
316 uma importância significativa para o profissional farmacêutico, inclusive em sua opinião deveria
317 ser alvo de um debate um pouco maior entre os conselheiros, porque é uma situação nova que
318 está sendo colocada, em que não há o conhecimento de fato de qual é o projeto, uma vez
319 que não houve acesso a documentos, apenas informações verbais através da mídia.. Na
320 reunião com o Secretário de Saúde, o projeto foi apresentado verbalmente em relação aos
321 pontos que ele julga importante, além das dificuldades enfrentadas. O Secretário fez algumas
322 colocações que julgou interessantes, por exemplo, ele disse o seguinte: "Nós gastamos na
323 compra de medicamentos R\$ 250 milhões, depois nós temos que fazer a logística e
324 armazenamento e gastamos quase a mesma coisa para isso, mas fora isso, a dificuldade que
325 temos é fazermos a licitação, o primeiro colocado manda o preço mais barato, mais baixo, o
326 segundo colocado entra com o recursos, a licitação fica parada e o medicamento não chega.
327 Quando a gente consegue desenrolar, já passou muito tempo, e o primeiro colocado diz que
328 não pode mais entregar naquele preço e também não entrega a medicação, e isso tem
329 dificultado a forma como queremos fazer". A situação foi trazida para discussão na plenária,
330 os farmacêuticos da rede pública foram convidados para virem no CRF-SP, além do Sindicato
331 e os técnicos em farmácia, embora lhe pareça que esses não tenham comparecido, pois foram
332 os farmacêuticos que se pronunciaram e demonstraram suas preocupações. Disse que essa
333 situação tem duas vertentes, a preocupação dos colegas em perder o emprego e a presença
334 do técnico, que é defendida, o que é complicado, porque é importante o farmacêutico fazer a
335 atenção e a dispensação do medicamento. Teoricamente o técnico seria necessário, mas por
336 uma questão de manter os empregos dos técnicos existe atualmente uma cumplicidade para
337 tentar manter todos empregados. Explicou que existe a questão política, algumas entidades
338 tem entendido que isso é um novo projeto político de um ou outro partido, de uma outra visão
339 política para o SUS e para a ciência farmacêutica e tem levado isso como uma discussão
340 política, sendo que essa discussão tem sido muito intensa e forte, no sentido de que isso vai
341 modificar totalmente a questão do SUS e da ciência farmacêutica e por isso, alguns sindicatos
342 tem defendido que não haja nenhum tipo de mudança. Algumas pessoas vieram à reunião
343 que o CRF-SP promoveu com foco político nas próximas eleições do Conselho e tumultar o
344 momento. Por outro lado, os interessados, que eram os farmacêuticos da rede fizeram suas
345 colocações de forma bem tranquila. A Diretoria os colocou a par do conteúdo da reunião
346 realizada com o Secretário da Saúde, que está aguardando o projeto oficial da Prefeitura e que
347 algumas ações seriam tomadas. Entre elas, que foi entregue pelo Dr. Paulo Silas, um convite
348 ao Secretário da Saúde para uma reunião na sede do CRF-SP, com a Diretoria e Conselheiros,
349 sendo sua disponibilidade para o próximo dia 16, às 11h00. A ideia era que fosse uma Plenária,
350 porém, o Secretário não tem agenda disponível. Ressaltou a importância da participação dos
351 Conselheiros na ocasião. Disse ainda que o tema já deveria ter sido discutido entre Diretoria e
352 Conselheiros a fim de buscar um posicionamento da entidade. A propósito disse que o
353 Secretário da Saúde diz que não quer o farmacêutico entregando medicamento, e sim fazendo
354 consulta farmacêutica, o que vem ao encontro do pensamento do Conselho. É preciso discutir
355 essas questões com o Secretário, não se o projeto é mais caro, ou mais barato, mas até que
356 ponto será bom ou ruim para a profissão e para a população. Informou que representará a

357 entidade numa reunião em Brasília, no Conselho Nacional de Saúde, onde um dos itens
358 abordados será esse o projeto. Argumentou que após a vinda do Secretário ao CRF, será
359 necessária uma reunião com os Conselheiros, uma discussão, em uma Reunião Plenária
360 Extraordinária específica para o tema, pois o projeto ainda irá demorar para tramitar e haverá
361 tempo hábil para a discussão. **Dr. Antonio Geraldo** ressaltou que o Secretário está aberto a
362 sugestões e críticas e que fez uma colocação interessante ao dizer que a falta de medicamento
363 ocorria desde a gestão anterior. Opinou que o Conselho tem que ter um posicionamento
364 desprovido de partidos políticos e de ideais políticos, mas que entenda as necessidades da
365 população. Disse ainda que na proposta do Secretário, quando fala em consultório, entende
366 que é fundamental a presença de um farmacêutico, ele tem que fazer a assistência
367 farmacêutica. Ainda fez uma outra defesa, pois disse que o usuário do medicamento vai ter
368 dois farmacêuticos, o da prefeitura e o da farmácia onde ele for buscar o medicamento.
369 Portanto, ele não tem nada contra o profissional farmacêutico. Sugeriu que seria interessante
370 fazer a apresentação sobre como o projeto funciona. **Dra. Priscila Dejuste** citou que esteve
371 reunida com alguns distribuidores de medicamentos, e que eles estão começando a se
372 interessar pelo projeto, porque os laboratórios conseguiram disponibilizar para distribuição os
373 medicamentos que estão próximos da validade, o que pode ser muito interessante.
374 Comentaram que as redes são relativamente fortes no interior, e que não há laboratórios no
375 interior, portanto, a demanda seria para as farmácias independentes. **Dr. Adriano Falvo**
376 questionou se houve a discussão jurídica com relação a inconstitucionalidade em relação a
377 verba ser repassada ao sistema privado e não ao serviço público na compra do medicamento.
378 **Dr. Marcos Machado Ferreira** respondeu que sim, que houve uma fala de um profissional,
379 de que algumas verbas não poderiam ser repassadas para contrato, e outra fala, que citou a
380 legislação dizendo que não, que houve uma modificação na legislação e que determinada verba
381 que não havia sido utilizada poderia ser usada para a compra. Disse ainda que o secretário
382 colocou que os programas como o DST-AIDS, tuberculose, não mudarão, que esses
383 continuarão dentro dos CAPs específicos. **Dra. Luciana Canetto Fernandes** explanou sobre
384 a questão colocada pelo Secretário em relação ao gasto que existe com medicamentos e com
385 a logística, contudo questionou se há uma noção de quanto vai custar a privatização, de onde
386 vem a informação de economia para os cofres públicos, pois através de licitação os
387 medicamentos são muito baratos. **Dr. Marcos Machado Ferreira** ressaltou que as licitações
388 terão que continuar ocorrendo. **Dra. Luciana Canetto Fernandes** ressaltou sua dúvida em
389 relação a como será feita essa licitação e quanto aos valores, pois os valores que atualmente
390 são empregados na Farmácia Popular estão muito acima dos valores que os municípios pagam
391 por unidade, é um programa caríssimo. **Dr. Marcos Machado Ferreira** informou que será
392 feita uma ata de registro do preço no mesmo formato da licitação feita atualmente. O problema
393 com a licitação é quando não dá certo, o segundo colocado contesta o primeiro, o primeiro
394 colocado ganha a licitação, mas não entrega o medicamento. **Dra. Luciana Canetto**
395 **Fernandes** ponderou que o Estado de São Paulo já faz as aquisições de medicamentos através
396 da modalidade de registro de preço, portanto, os problemas continuarão a ser os mesmos, só
397 irá mudar o local de dispensação. Explanou sobre sua dúvida em relação a consulta
398 farmacêutica. A partir do momento que o profissional perder o vínculo com a farmácia em si,
399 dos medicamentos e com a equipe de saúde, não serão mais contratados. Disse que não vê
400 como será feita a assistência farmacêutica, já que o paciente é atendido na UBS a cada seis
401 meses para renovar a receita, isso não existe na proposta atual de farmácia clínica. Todas
402 as dúvidas colocadas precisam ser debatidas **Dra. Luciana Canetto Fernandes** informou que

403 na data estará participando do Workshop de Judicialização em Piracicaba e fará uma das
404 apresentações no evento. **Dr. Marcos Machado Ferreira** argumentou que a contribuição da
405 Dra. Luciana será importantíssima e sugeriu sua substituição no Workshop. **Dra. Luciana**
406 **Canetto Fernandes** explicou a dificuldade, pois trata-se de uma parceria do GTAM com a
407 Secretaria de Saúde, e que a seu convite estarão participando o Secretário de Saúde e um
408 procurador. **Dr. Israel Murakami** informou que o Ministério da Saúde vai mudar a Portaria
409 204, que trata de financiamento do SUS, drasticamente, portanto acha precoce a discussão. Em
410 sua opinião o Conselho, enquanto entidade, tem que se posicionar na questão técnica e não
411 na questão política. Se a dispensação do medicamento estará no serviço público ou no privado,
412 o que lhe importa enquanto entidade é ter o profissional farmacêutico presente. Se irá dificultar
413 o acesso, o CRF também está em defesa da população e deve manifestar-se. Em relação aos
414 demais problemas é político e o governo terá que prestar contas à sociedade. Enquanto entidade
415 entende que não se deve entrar nesse mérito, isso é um problema da sociedade frente ao
416 programa de governo. **Dr. Fábio Ribeiro** citou a entrevista concedida pelo Prefeito João Dória
417 na Jovem Pan no jornal da manhã, sendo esse um dos assuntos mais comentados. O prefeito
418 disse que gostaria de chamar atenção até dos farmacêuticos, que a população terá acesso as
419 farmácias privadas. Disse que não haverá demissão de farmacêuticos, os profissionais que
420 atualmente atuam na rede serão, ou aproveitados em outros setores, ou as unidades
421 continuarão contando com os farmacêuticos para a dispensação dos medicamentos especiais.
422 Apesar de ter deixado claro que não haverá demissões, o projeto vai acontecer de alguma
423 forma. Opinou na realização de uma Reunião Plenária Extraordinária para discutir o assunto,
424 e observou a importância da participação dos Conselheiros na reunião agendada para o dia
425 16/03 com o Secretário da Saúde. **Dr. Pedro Eduardo Menegasso** ponderou que é
426 importante a realização de uma Reunião Plenária exclusiva para debater o tema. Destacou a
427 luta histórica do CRF-SP, ressaltando que a Prefeitura de São Paulo só mantém profissionais
428 farmacêuticos devido justamente a essa luta. Ressalvou a pertinência de realizar essa
429 discussão no Plenário, e solicitou aos Conselheiros que reflitam sobre o ponto de vista técnico,
430 retirando o filtro político partidário e corporativo. Ratificou a importância dos Conselheiros
431 estarem presentes na reunião agendada para o dia 16/03/2017. Dando sequência à pauta de
432 trabalhos, passou a palavra aos Conselheiros para seus informes. **Dr. Fábio Ribeiro da Silva:**
433 *"Eu só quero comunicar aqui na plenária, e já de antemão também agradecer, que eu fui*
434 *indicado pelo CRF do Pará para ser homenageado lá, por destaque nacional, pelo trabalho que*
435 *foi feito lá no estado no ano passado. Paola, que isso constasse na íntegra, que esse trabalho*
436 *só foi possível, graças ao apoio dessa Diretoria, em parceria com o CRF do Pará, que sempre*
437 *autorizou a nossa ida naquele estado, participamos aí nesse período da capacitação de mais*
438 *de 500 (quinhentos) farmacêuticos. E eu me sinto muito honrado, e eu gostaria de verdade*
439 *compartilhar essa homenagem com a Diretoria como um todo, e também com os meus colegas*
440 *de plenária, porque é uma honra, sem dúvida alguma, ser lembrado por um trabalho e esse*
441 *trabalho não seria possível sem o apoio de todos vocês. Então, São Paulo vai estar representado*
442 *lá e eu quero de fato agradecer o apoio aqui, obrigado".*

443 **4.2. Informes dos Srs. Conselheiros.**

444 **4.3. Informes Conselheiro Federal.**

445 **4.4. Certificado enviado pela Câmara Municipal de Marília ao Conselho Regional de**
446 **Farmácia do Estado de São Paulo – Seccional de Marília.** O Vereador Delegado Wilson
447 Damasceno, enviou por meio do Requerimento n. 1899/2016, votos de congratulações ao CRF-
448 SP, em nome da Diretora Regional Dra. Luciane Tiburtino da Silva e Dr. Alessandro Magon de

449 Sá, pela realização da 16ª edição do Encontro Paulista de Farmacêuticos realizado na cidade
450 de Marília em 25 de agosto de 2016. **O Plenário tomou conhecimento.**

451 **4.5. Comissão Organizadora da XVI Campanha de Diabetes e Hipertensão da**
452 **Faculdade de Ciências Farmacêuticas da USP** envia Ofício de agradecimento ao apoio
453 prestado pelo CRF-SP na realização deste evento. **O Plenário tomou conhecimento.**

454 **4.6. Desligamento do Dr. Fábio Cristiano Garcia do cargo de Diretor Regional da**
455 **Seccional de Guarulhos. O Plenário tomou conhecimento. DECIDE: a)** Encaminhar a
456 SECOL e Departamento Jurídico para providências.

457 **4.7. Ata da IV Reunião Ordinária de Coordenadores e Vice-Coordenadores das**
458 **Comissões Assessoras e Comitês, realizada em 28/09/2016. O Plenário tomou**
459 **conhecimento.**

460 **4.8. Ata da VII Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Análises Clínicas e**
461 **Toxicológicas, realizada em 31/10/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

462 **4.9. Ata da X Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Indústria, realizada em**
463 **08/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

464 **4.10. Ata da VI Reunião do Grupo Técnico dos Coordenadores de Redes de Farmácia,**
465 **realizada em 08/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

466 **4.11. Ata da XI Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Farmácia Clínica,**
467 **realizada em 16/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

468 **4.12. Ata da VIII Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Pesquisa Clínica,**
469 **realizada em 17/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

470 **4.13. Ata da VII Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Farmácia Hospitalar,**
471 **realizada em 21/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

472 **4.14. Ata da XI Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Homeopatia, realizada**
473 **em 24/11/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

474 **4.15. Ata da XIV Reunião do Grupo Técnico de Ações na Comunidade-GTAC, realizada**
475 **no dia 05/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

476 **4.16. Ata da XI Reunião da Comissão Assessora de Farmácia Estética, realizada em**
477 **06/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

478 **4.17. Ata da XI Reunião Ordinária do Comitê Jovem, realizada em 07/12/2016. O**
479 **Plenário tomou conhecimento.**

480 **4.18. Ata da IV Reunião do Conselho de Presidentes das Comissões de Ética – Gestão**
481 **2016/2017, realizada em 10/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

482 **4.19. Ata da XI Reunião do Comitê de Direitos e Prerrogativas Profissionais, realizada**
483 **em 13/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

484 **4.20. Ata da XVII Reunião do Comitê de Educação Permanente, realizada em**
485 **13/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

486 **4.21. Ata da XII Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Farmácia Clínica,**
487 **realizada em 14/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

488 **4.22. Ata da XI Reunião do Grupo Farmácia Estabelecimento de Saúde, realizada no dia**
489 **19/12/2016. O Plenário tomou conhecimento.**

490 **4.23. Ata da I Reunião do Comitê de Direitos e Prerrogativas Profissionais, realizada**
491 **em 10/01/2017. O Plenário tomou conhecimento.**

492 **5. APRESENTAÇÃO:**

493 **5.1. Resultados da Fiscalização em 2016. DECIDE: a)** Repautar; **b)** Encaminhar ao Apoio
494 Administrativo para providências.

495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540

6. HOMOLOGAÇÕES:

6.1. Homologação da 1ª Vice-coordenadora do Grupo Técnico dos Coordenadores de Redes de Farmácia: Dra. Lilian Elaine de Oliveira CRF-SP 34.089 **DECIDE:** a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.2. Homologação de membro da Comissão Assessora de Farmácia Clínica: Dra. Roseane Teles Fernandes CRF-SP 77.548. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.3. Homologação de membro do Grupo de Atenção ao Idoso: Dr. Alessandra Gallo Petraroli Tateyama CRF-SP 43.542. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.4. Homologação de membro do Comitê Jovem: Dra. Andrea Ginese da Silva CRF-SP 82.414. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.5. Homologação de membro do Comitê Jovem: Dr. Márcio Barczyszyn Weiss CRF-SP 84.535. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.6. Homologação de membro da Comissão Assessora de Distribuição e Transporte: Dra. Olívia Pereira Matias CRF-SP 31.373. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.7. Homologação de membro do Comitê Jovem: Dra. Larissa Molina Favarello CRF-SP 82.335. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.8. Homologação da Dra. Rosana Matsumi Kagesawa Motta como membro do GTAC (Grupo Técnico de Ações na Comunidade). **DECIDE:** a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a SECOL e Departamento Jurídico para providências.

6.9. Homologação de Presidente da Comissão de Ética da Seccional de Sorocaba: Dra. Thais Martins Carneiro S. Kadena Silva CRF-SP 61.225. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a Secretaria Central das Comissões de Ética e Departamento Jurídico para providências.

6.10. Homologação de membro da Comissão de Ética – Sede: Dra. Lorrana Christina Lucas de Souza CRF-SP 78.168. DECIDE: a) Homologar a nomeação; b) Encaminhar a Secretaria Central das Comissões de Ética e Departamento Jurídico para providências.

6.11. Desligamento de membro de Comissão de Ética – Seccional de São José dos Campos: Dra. Anna Carolina Fullone Iacono C. Malta CRF-SP 41.768, por motivo de cancelamento da inscrição. **DECIDE:** a) Homologar o desligamento; b) Encaminhar a Secretaria Central das Comissões de Ética e Departamento Jurídico para providências.

7. DISCUSSÃO E APROVAÇÃO:

7.1. Proposta de Dação em Pagamento, Proponente: Rede Farma Fórmulas (encerrada) e Romualdo Constantino Magro Jr. **DECIDE:** a) Aprovar por unanimidade a proposta apresentada; b) Encaminhar ao Departamento Jurídico para providências.

7.2. Justificativa de ausência:

Dr. Marcelo Polacow Bisson "Prezados Diretores do CRF-SP. Venho através deste email justificar minha ausência na plenária do dia 06/03 tendo em vista estar de plantão no Hospital da PM. Desejo a todos os conselheiros uma excelente plenária. Att, Marcelo Polacow Bisson".

O Plenário tomou conhecimento.

Dra. Margarete Akemi Kishi: "Prezados senhores, Justifico minha ausência na presente

541 *Plenária por motivo de trabalho. Como é do conhecimento de todos as segundas feiras estou*
542 *na Universidade McKenzie em sala de aula das 18:30 às 22:30. Boa Plenária. Grata, Margarete*
543 *am". O Plenário tomou conhecimento.*

544 **7.3. Deliberação nº 038/2017** – Departamento de Processo Fiscal. **DECIDE: a)** Aprovar por
545 unanimidade a deliberação anexa; **b)** Encaminhar ao Departamento de Processo Fiscal para
546 providências.

547 **7.4. Deliberação nº 039/2017** – Departamento de Processo Fiscal. **DECIDE: a)** Aprovar por
548 unanimidade a deliberação anexa; **b)** Encaminhar ao Departamento de Processo Fiscal para
549 providências.

550 **7.5. Deliberação nº 040/2017** – Departamento de Trâmite de Documentos – Pessoa Física.
551 **DECIDE: a)** Aprovar por unanimidade a deliberação anexa; **b)** Encaminhar ao Departamento
552 de Trâmite de Documentos para providências.

553 **7.6. Deliberação nº 041/2017** – Departamento de Trâmite de Documentos – Pessoa
554 Jurídica. **7.4. Deliberação nº 040/2017** – Departamento de Trâmite de Documentos –
555 Pessoa Física. **DECIDE: a)** Aprovar por unanimidade a deliberação anexa; **b)** Encaminhar ao
556 Departamento de Trâmite de Documentos para providências.

557 **7.7. Sugestão de temas para discussão a fim de nortear os rumos da profissão.** (Dr.
558 Marcos Machado). **DECIDE: a)** Repautar; **b)** Encaminhar ao Apoio Administrativo para
559 providências.

560 **7.8. Receitas em mídias sociais.** (Dr. Antonio Geraldo). **DECIDE: a)** Repautar; **b)**
561 Encaminhar ao Apoio Administrativo para providências.

562 **7.9. Participação dos Conselheiros Regionais em Reuniões Plenárias do Conselho**
563 **Federal de Farmácia.** (Dr. Israel Murakami). **DECIDE: a)** Repautar; **b)** Encaminhar ao Apoio
564 Administrativo para providências.

565 **7.10. Situação da assistência farmacêutica de estabelecimentos que possuem sites**
566 **de e-commerce de medicamentos por 24h,** mas declaram funcionamento por menor
567 período ao CRF-SP. **DECIDE: a)** Repautar; **b)** Encaminhar ao Apoio Administrativo para
568 providências.

569 **7.11. Farmácias Solidárias.** **DECIDE: a)** Repautar; **b)** Encaminhar ao Apoio Administrativo
570 para providências.

571 **7.12. Recursos de multas eleitorais**

572 **Recurso de Multa do Processo Eleitoral – 2015 – Analisados pela Dra. Luciana Canetto**

573 **Fernandes** - conforme dispõe o parágrafo 3º do artigo 7º da Resolução nº604/2017 do CFF,
574 e após analisar os recursos nos termos dos artigos 6º e 7º opino pelo DEFERIMENTO do recurso
575 a multa eleitoral dos farmacêuticos relacionados: 25895 Giuliana de Lima e Silva, 28907 Maria
576 Helena Fernandes de Moraes, 29807 Eliane Maria Moreira Miguel, 29925 Vanesa Vicentine
577 Galindo, 31912 Cristiane Nicoli Sansevero, 34723 Thalita Rezende Machado, 51796 Cintia
578 Henrique Garcia, 52939 Danielle Aparecida Costa de Frias, 56582 Nathalia Thais Santana,
579 77103 Lorenna Cintra Gonçalves, 14186 Maricene Aparecida Magon, 16328 Valeria Cristina
580 Chiquim Freddi, 20111 Lazaro Alessandro Soares Nunes, 31181 Maria Laura Costantini Gomes,
581 40726 Larissa Lopes Milane Bentine, 44911 Erick Vinicius Margini, 62865 Fernanda Takase
582 Akiyama, 63516 Lilian Machado dos Santos, 70187 Gustavo Aquila Almeida Nunes, 71238
583 Ligia Maciel Pozzibon, 73590 Juliana Cabral Lopes da Silva, 75885 Rafael Mouro Pianta, 78317
584 Tallys Santana Freitas, 81178 Marcos Vinicius Mascarin, 81551 Roberta Debiazi. **Recurso de**
585 **Multa do Processo Eleitoral – 2015 – Analisados pelo Dr. Antonio Geraldo Ribeiro dos**
586 **Santos Jr.** - conforme dispõe o parágrafo 3º do artigo 7º da Resolução nº604/2017 do CFF, e

587 após analisar os recursos nos termos dos artigos 6º e 7º opino pelo DEFERIMENTO do recurso
588 a multa eleitoral dos farmacêuticos relacionados: 49.857 Rodrigo Martins Abreu. **Recurso de**
589 **Multa do Processo Eleitoral – 2015 - Analisados pela Dra. Luciana Canetto Fernandes**
590 - conforme dispõe o parágrafo 3º do artigo 7º da Resolução nº604/2017 do CFF, e após analisar
591 os recursos nos termos dos artigos 6º e 7º opino pelo INDEFERIMENTO do recurso a multa
592 eleitoral dos farmacêuticos relacionados: 19316 Estevam Nogueira Rodrigues Alves, 34744
593 Fernanda Couto Lopes, 35045 Marlisa Alessandra Aparecida Inoue, 35837 Syntia Rodrigues de
594 Lima, 39992 Fabiola Ornellas de Araujo, 40517 Rebecka Bueno Abrahao, 59881 Ronaldo
595 Fernandes Carrilho, 60477 Juliana Mestieri Marafioti, 62559 Carlos Eduardo Fantini, 62946
596 Gislaine Cristina de Oliveira Ribeiro, 64994 Ricary Ribeiro Freitas, 65023 Alessandra Desiree
597 Castello Hamaue, 65078 Girlene Napoleão da Silva, 68736 Renata Oliveira de Freitas Rocha,
598 68971 Leila De Andrade Rodrigues Pereira, 69419 Ana Paula Lessa Cerqueira, 69995 Maria
599 Sara de Lima Coutinho Mattered, 75663 Mauricio Valerio da Silva, 76895 Renato Dos Santos
600 Antunes, 80767 Juliana Dos Santos da Silva, 05802 Ursula Maria Lanfer Marquez, 08385 Monica
601 Beatriz Mathor, 11525 Marcia de Fatima Amaral Ferreira, 19670 Dario Nhoncanse, 19778
602 Luciana Karkoski Pereira Pedroso, 25221 Katia Andrea de Menezes Torres, 28939 Licia Maria
603 Britto da Silva, 29595 Thais Affonso Storani, 39913 Karina Mogentale Tonon, 42879 Carolina
604 Politi Penariol, 44917 Vivianne da Silva Andrade Lima, 49386 Aquiles Polizel Filho, 56436 Daniel
605 Pozzi Junior, 58077 Ariane Mendes Martini, 63567 Diego Leonel Da Costa Vieira, 66208 Daniela
606 Assuncao Gelaleti, 67381 Eliane Cristina Albino, 70757 Sirlene Jardim Franco, 71348 Cristiane
607 Dos Santos Arantes, 77946 Adriana Ormonde Leite, 77959 Gabriela Mendonça de
608 Oliveira, 80388 Fernanda do Carmo Vieira. **DECIDE: a)** Aprovar por unanimidade os recursos
609 analisados; **b)** Encaminhar a Comissão de Apoio ao Processo Eleitoral e Departamento de
610 Cobrança para as devidas providências.
611 Nada mais havendo a tratar o Dr. Pedro Eduardo Menegasso, declarou encerrada a reunião às
612 vinte e duas horas e seis minutos e lavrou a presente Ata, auxiliado pela Secretária Paola A. F.
613 L. Calicchio. São Paulo, seis de março de 2017.
614 Dra. Raquel Rizzi: _____
615 Dr. Marcos Machado Ferreira: _____
616 Dr. Adriano Falvo: _____
617 Dra. Cecília Leico Shimoda: _____
618 Dra. Célia Tanigaki: _____
619 Dra. Cláudia Aparecida de Mello Montanari: _____
620 Dra. Danyelle Cristine Marini: _____
621 Dr. Fábio Ribeiro da Silva: _____
622 Dr. Israel Murakami _____
623 Dra. Luciana Canetto Fernandes: _____
624 Dra. Maria Fernanda Carvalho: _____
625 Dra. Priscila Nogueira Camacho Dejuste: _____
626 Dra. Rosana M. Kagesawa Motta: _____