



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

ATA DA 10ª PLENÁRIA ORDINÁRIA DO CES/RS - 2024

1 Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e vinte e quatro, às quatorze horas
2 e dezessete minutos, o Pleno do Conselho Estadual de Saúde do Rio Grande
3 do Sul esteve reunido presencialmente no auditório do CES, no 4º andar do
4 Prédio Negrinho do Pastoreio, na Av. Borges de Medeiros, 521, para a
5 realização da 10ª Plenária Ordinária. A transmissão está disponível no
6 endereço eletrônico: <https://www.youtube.com/watch?v=YtJ9bBxF4yE>.

7 Estiveram presentes nesta plenária os seguintes **conselheiros(as)**
8 **titulares do segmento usuário**: **Rosa Beltrame** (ACURACAN),
9 **Rosângela Dornelles** (Associação Vida e Justiça), **Elias Valer** (CONIC), **Jaime**
10 **Ziegler** (CTB), **Karina Zuge** (AGADIM) **Vanderci Maciel** (FCD), **Valdemar de**
11 **Jesus** (FEGAMEC), **Elias Valer** (CONIC), **Itamar Santos** (FETAPERGS),
12 **Francisca Mesquita** (FGSM), **Rubens Raffo** (Fórum ONG AIDS), **Alfredo**
13 **Gonçalves** (FTMRS), **Gabriela Cunha** (Marcha Mundial das Mulheres),
14 **Alair Simão** (MNU), **Sérgio Marques** (MST), **Hack Basilone** (NUANCES),
15 **Célia Chaves** (SINDFARS), **Natalia Wuff** (UBM) **segmento trabalhador**:
16 **Inara Ruas** (SERGS), **Célia Chaves** (SINDFARS), **Maria Lucia Schaeffer**
17 **(SINDISAÚDE)**, **Flávio Gomes** (CRMV), **Mônica Thomé**
18 **(CREFITO-5)**, **Lúcia Silveira** (CRESS), **Dan Pinheiro** (CRP),
19 **Natália Machado** (Col. Gaúcho de Res.) e **Alcides Miranda** (CEBES)
20 **segmento gestor/prestador de serviços**: **Lisiane Rodrigues** (SES),
21 **Ângela de Aquino** (SES), **Carolina Gyenes** (SES), **Maria Celeste de Souza**
22 **(Ministério da Saúde)**, **André Lagemann** (Fed. Sta. Casas) e os **suplentes do**
23 **segmento usuário**: **Rosana Peixoto** (AGADIM), **Luiz Carlos Azevedo**
24 **(Associação Vida e Justiça)**, **Raquel Gil** (CUT/RS), **Natalia Doria** (Marcha

25 Mundial das Mulheres) e **Juliana Bergmann** (UEE - Livre)
26 **segmento trabalhador**: **Frederico Machado** (CEBES) **segmento**
27 **gestor/prestador de serviços**: **Marilise Fraga** (S E S). Discutiu-se os
28 seguintes temas em pauta: **1 – Inscrições para assuntos gerais; 2 –**
29 **Informes e expedientes: a) Representações externas, b) Reunião da mesa**
30 **diretora do Conselho Nacional de saúde com presidentes e**
31 **secretários(as) executivos(as) dos conselhos estaduais e municipais (das**
32 **capitais) de saúde; 3 – Apresentação dos dados obtidos através do**
33 **mapeamento da situação do conselhos municipais de saúde frente à**
34 **emergência climática; 4 – Relatos de comissões; 5 – Deliberação: Plano**
35 **Operativo Bianual 2023-2025 da Política Estadual de Atenção Integral à**
36 **Saúde da População de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e**
37 **Transexuais (LGBT) 6 – Apresentação das propostas e diretrizes eleitas**
38 **para a 4º Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na**
39 **Saúde; 7 – Assuntos Gerais.** Estando presentes os Conselheiros Titulares e
40 Suplentes, verificada a presença de quórum, foi iniciada a reunião com a
41 condução do pleno pela presidente do CES/RS, conselheira **Inara Ruas**
42 (SERGS), passou, em seguida, a palavra para o primeiro informe do secretário
43 executivo do CES, Rodrigo Finkelztenj **1 - Informes – a) Cadastro do Fundo**
44 **Estadual de Saúde:** Os conselheiros precisam regularizar a situação com o
45 envio das documentações pendentes para finalizar o cadastro no FES para
46 recebimento de verbas indenizatórias (reembolso de passagens, pagamentos
47 de viagens etc.) e semelhantes, foi reenviado pela assessoria técnica a
48 solicitação de documentos. **b) Representações Externas CEPs:** Foram
49 solicitadas as representações faltantes pois há muita demanda dos Comitês de
50 Ética em Pesquisa de vários estabelecimentos de ensino. Para a
51 representação do comitê da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, a
52 conselheira **Karina Zuge** (AGADIM) assumiu a vaga, em seguida a
53 conselheira Rosangela Dornelles (Vida e Justiça) assumiu a vaga do Instituto
54 Federal do Rio Grande do Sul e por último, conselheiro Hack Basilone
55 (NUANCES) assumiu a vaga da Escola de Saúde Pública do RS. **C)**
56 **Congresso Rede Unida:** Vários membros do CES/RS participaram do 16º
57 Congresso da Rede Unida realizado na cidade de Santa Maria **d) Reunião do**
58 **Conselho Nacional de Saúde:** Inara fez um breve relato da reunião que

59 ocorreu em Brasília com presidentes e secretários(as) executivos(as) dos
60 conselhos estaduais e municipais de saúde, dentre as principais pautas,
61 estava a carta elaborada em parceria com o Fórum Direito Humano à Saúde
62 para assinatura dos candidatos as eleições municipais de 2024
63 comprometendo-se com o SUS. A assessoria técnica do CES comprometeu-se
64 a enviar o manifesto para todos os conselheiros. Por fim, foi relatado sobre os
65 pedidos de adiamento da 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da
66 Educação na Saúde (CNGTES) e da 5ª Conferência Nacional de Saúde do
67 Trabalhador e da Trabalhadora (CNSTT). A presidente solicitou ao plenário que
68 a partir de setembro sejam feitas somente plenárias presenciais. **e) Relatos**
69 **Conselheiros Participa +:** O vice presidente do CES, **Itamar Santos**
70 (FETAPERGS) falou sobre sua participação em uma das oficinas presenciais
71 do Participa + que ocorreu na cidade de Pelotas, o objetivo dessas formações
72 é qualificar a atuação de conselheiras e conselheiros de saúde e lideranças de
73 movimentos sociais através da formação, do fortalecimento institucional e da
74 produção de conhecimento sobre o controle social. Foi destacada a
75 necessidade de fortalecer os conselhos municipais, especialmente em
76 municípios que não possuem composição paritária e enfrentam assédio de
77 gestores. **Jaime Ziegler** (CTB) iniciou seu relato sobre a participação na
78 oficina de Passo Fundo solicitando uma atuação mais presente com as
79 entidades que compõem este Conselho no fortalecimento dos CMS do estado
80 pois esses lugares enfrentam inúmeros desafios para o seu pleno
81 funcionamento. **Valdemar de Jesus** (FEGAMEC) - complementou o relato
82 descrevendo suas impressões sobre as precariedades encontradas nos
83 Conselhos Municipais. **Pauta 1 - Apresentação dos dados obtidos através**
84 **do mapeamento da situação dos conselhos municipais de saúde frente à**
85 **emergência climática.** Conselheiro **Frederico Machado** (CEBES) apresentou
86 o relatório com os dados obtidos através do trabalho realizado pelo Grupo de
87 Trabalho da Emergência Climática destacando diversos problemas
88 identificados pelo mapeamento e a necessidade urgente de apoio institucional
89 para melhorar o controle social nos municípios. Inúmeros problemas foram
90 contabilizados com análise das 482 respostas de 406 municípios. A partir das
91 perguntas do formulário, foram levantadas informações variadas sobre a
92 atuação dos Conselhos Municipais de Saúde (CMS) no enfrentamento das

93 consequências da emergência climática, com a obtenção das respostas,
94 informações valiosas sobre o funcionamento destes conselhos foram coletadas
95 e foi possível ter um panorama inicial destas necessidades. **Alcides Miranda**
96 (CEBES) complementou a apresentação destacando que os dados obtidos só
97 confirmam uma realidade já conhecida sobre as fragilidades do controle social.
98 Questionou também, qual dinâmica de apoio pode ser criada para que o
99 controle social cumpra seu papel legal. Informou que o SINDISAÚDE e
100 SERGS em parceria com a UFRGS, estão montando uma estrutura de
101 monitoramento contínuo de informações em apoio ao CES e aos Conselhos
102 Municipais de Saúde. **Inara** agradeceu as manifestações e fez as seguintes
103 considerações: informou que a Interiorização do conselho estadual de saúde
104 está como meta do Plano Estadual de Saúde e que é preciso fazer essa
105 interlocução com a Comissão de Educação Permanente, Informação e
106 Comunicação para o Controle Social no SUS - CEPICCSS. **Inscrições e**
107 **manifestações: Jaime Ziegler** (CTB) fez um relato sobre algumas
108 dificuldades encontradas em alguns CMS a partir de uma demanda dos
109 CEREST, dentre elas, a ocupação da presidência dos conselhos por
110 gestores/prestadores. **Rosangela** (Vida e Justiça) destacou sua preocupação
111 com a terceirização dos conselhos municipais, solicitou também, que é preciso
112 organizar uma articulação mais aprofundada com as comissões temáticas do
113 CES. **Itamar** (FETAPERGS) relatou que quando propôs a criação do grupo de
114 trabalho, foi com o objetivo de se comprovar através do trabalho da
115 comunidade acadêmica, a precarização que se vê cotidianamente no controle
116 social do estado. Itamar solicita que as demandas obtidas com o mapeamento
117 sejam apresentadas a CEPICCS pois, a partir destes dados, outras questões
118 irão surgir para o processo de reconstrução do RS, e que seja dada
119 continuidade a esta pesquisa. Itamar finalizou sua fala propondo como
120 encaminhamento a criação de um plano de enfrentamento e reconstrução do
121 controle social nos municípios atingidos pela calamidade climática. **Valdemar**
122 (FEGAMEC) iniciou sua fala solicitando que haja mais planejamento e
123 organização do controle social nos territórios partindo de uma perspectiva mais
124 democrática e cidadã. Que é necessário apresentar os espaços dos conselhos
125 para a população para que ocorra uma participação efetiva da sociedade no
126 controle social. **Monica Thomé** (CREFITO - 5) Veio ao pleno relatar que a

127 partir das discussões da comissão de atenção básica, questionamentos estão
128 surgindo sobre os limites de atuação do ente municipal e estadual. Está sendo
129 debatido também, como o controle social poderá fazer a cobrança da
130 execução e aplicação dos recursos destinados aos municípios atingidos pela
131 calamidade. **Frederico** relatou que alguns encaminhamentos já estão sendo
132 efetuados a partir destes dados. Foi debatido na CEPPICS, a qual o
133 conselheiro é coordenador, a transmissão de uma LIVE para devolutiva das
134 informações obtidas para os representantes dos conselhos municipais,
135 gestores e todos os interessados. Estão sendo pensadas também, estratégias
136 para discussão, ações informativas que sejam mais articuladas e outras ações
137 mais direcionadas para públicos específicos, foi constatado que é preciso a
138 construção de capacitações e educação permanente. **Alcides** (CEBES)
139 explicou que as conferências (municipais, estaduais e nacionais) acontecem
140 para definir estratégias e gerar proposições, é função do controle social cobrar,
141 pautar e exigir um plano de aplicação para cada uma destas prioridades, os
142 CMS estão sendo pautados pela gestão, essa lógica preponderante precisa
143 ser invertida. **Pauta 02 – Relatos das comissões temáticas do CES/RS:**
144 **Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora - Alfredo**
145 **Gonçalves** (FTMRS) relatou sua participação no 10º Encontro Nacional das
146 Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, solicitou que
147 sejam organizadas as Conferências de trabalho nos municípios de maneira
148 mais atuante e que é preciso retomar as comissões de saúde do trabalhador
149 nos conselhos municipais. A discussão sobre a saúde do trabalhador(a) deve
150 ser ampliada, informou também que os CERESTs estão parados. **Comissão**
151 **de Atenção Básica - Rosa Beltrame** (ACURACAN), apresentou o que está
152 sendo discutido na comissão: análise do RAG 2023, diagnóstico dos danos nos
153 estabelecimentos de assistência à saúde atingidos pelos eventos climáticos de
154 2024 no estado etc. **Comissão de Saúde Mental - Francisca Jesus** (FGSM)
155 relatou que os membros ainda estão se apropriando das suas respectivas
156 funções, a perspectiva é que vá ter muito trabalho. Foi solicitado que a
157 comissão se apresente ao Hospital Escola da UFPEL para falar sobre a o
158 aborto legal e a saúde mental das mulheres que passam por esse
159 procedimento. **Comissão de Assistência Farmacêutica - Célia Chaves**

160 (SINDFARS) iniciou falando sobre a composição da comissão, em seguida
161 descreveu o funcionamento das reuniões e os assuntos que estão sendo
162 pautados como, análise do RAG/23, fluxos de medicamentos, processos de
163 judicialização, denúncias e reclamações da ouvidoria e a proposta de um
164 seminário sobre fitoterápicos. **Pauta 04 – Deliberação: Plano Operativo**
165 **Bianual 2023-2025 da Política Estadual de Atenção Integral à Saúde da**
166 **População de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais**
167 **(LGBT) no Rio Grande do Sul: Rubens Raffo** (Fórum Ong AIDS)
168 Coordenador da **Comissão de IST, AIDS, HIV, Hepatites virais e**
169 **Tuberculose**, solicitou que fosse incluído no título da comissão o “HTLV”, em
170 seguida fez a leitura do relatório elaborado pela comissão para apreciação do
171 pleno, foi proposto a aprovação do plano operativo com ressalvas. **Itamar**
172 (FETAPERGS) solicitou que as considerações que foram apontados pela
173 comissão estejam descritas nos próximos relatórios. **Hack Basilone**
174 (NUANCES), Coordenador Adjunto da Comissão, complementou a fala de
175 Rubens explicando que alguns dados estão desatualizados e faltantes no
176 parecer, mas que além disso, o plano está cumprindo com seu papel. **Itamar**
177 explicou que a função das comissões é elaborar relatórios que são deliberados
178 pelo pleno do conselho. **Célia** se inscreveu para complementar o
179 questionamento acerca do relatório, dando o exemplo do Relatório Anual de
180 Gestão. É aprovado um ato deliberativo, baseado no relatório feito sobre as
181 ressalvas encontradas no documento. **Rubens** afirma que o Plano operativo já
182 estava em circulação há algum tempo. **Maria Celeste** (Ministério da Saúde)
183 questionou que não foi feita a leitura do Plano operativo pelos demais
184 membros do conselho e que talvez seja mais correto a partir do regimento do
185 conselho, fazer duas votações. **Rodrigo Finkelsztein** explicou que o conselho
186 passou por um longo período de recomposição e que o plano já estava no
187 aguardo de avaliação, explicou também que o objetivo das comissões é
188 discutir, analisar e propor políticas de saúde, acompanhar sua implantação e
189 execução, e avaliar os relatórios de gestão, concomitante a isso, elaborar
190 pareceres e/ou relatórios sobre as propostas das políticas públicas.
191 Finalizados os questionamentos, foi aberto o regime de votação para a
192 aprovação de um ato deliberativo pela aprovação dos termos do parecer da
193 Comissão. **Deliberação:** Foi aprovado por 25 votos o plano operativo

194 subsidiado pela comissão de IST. **Pauta 05 – Apresentação das propostas e**
195 **diretrizes eleitas para a 4º Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e**
196 **da Educação na Saúde.** Célia apresentou as 10 propostas eleitas mais
197 votadas em cada eixo, no **Eixo I - Diretriz:** *“Fortalecer as Instâncias do*
198 *controle social na gestão do SUS, com garantia de financiamento e revogação*
199 *de todos os atos normativos que atentem contra a liberdade, o respeito, a*
200 *dignidade da pessoa humana, os direitos sociais e a garantia dos direitos das*
201 *pessoas usuárias do SUS.”* **Eixo II - Diretriz:** *Estabelecer carreira nacional do*
202 *SUS nas três esferas de governo, de forma isonômica com garantia de*
203 *educação continuada e progressão, estabelecendo piso salarial para todas as*
204 *categorias profissionais como salário base, visando a valorização das pessoas*
205 *servidoras públicas”.* **Eixo III - Diretriz:** *“Garantir apoio técnico e financeiro*
206 *para a execução da Política de Educação Permanente em Saúde, de acordo*
207 *com os princípios do SUS e as necessidades das pessoas, reconhecendo e*
208 *valorizando a preceptoria, assim como garantir a formação presencial nos*
209 *cursos da área da saúde e a prestação de serviços pelos(as) estudantes com*
210 *financiamento público.”* **8 - Assuntos gerais:** **a) Rosangela Dornelles**
211 questionou sobre como ter informações a respeito da utilização do recurso do
212 ministério da saúde para a calamidade, perguntou também sobre o
213 engessamento da política de atenção a especialidades, como vai ser feita essa
214 discussão e se o acesso será igualitário para as regiões. **Itamar** propôs que seja
215 feito um relatório pela comissão de atenção básica sobre a publicação desta CIB,
216 ou que seja convocado algum representante da Secretaria Estadual de Saúde
217 para apresentação deste documento em plenária. **b) Hack Basilone** manifestou
218 seu descontentamento com o processo de eleição utilizado na 4º CNGTES e a
219 falta de equidade na nominata dos nomes oficializados. **C) Alfredo Gonçalves**
220 discordou dos questionamentos feitos pelo conselheiro Hack. **d) Maria Celeste**
221 também questionou sobre a quantidade de vagas e os critérios adotados para
222 escolha de delegados com base na equidade e que na sua opinião, não foi
223 corretamente aplicado. O vice-presidente do CES, **Itamar Santos** finalizou a
224 plenária agradecendo a participação de todos no debate e que seja garantido os
225 critérios de representatividade. **Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, eu,
226 Walessa Marceli Matos Fideles, Residente do Programa Saúde Coletiva -
227 Gestão em Saúde da Escola de Saúde Pública/RS, lavrei a presente ata que

228 após a leitura e aprovação, será assinada pela presidente do Conselho
229 Estadual de Saúde.

230 Inara Ruas

231

Presidente do CES/RS

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Inara Ruas', is centered on the page. The signature is fluid and cursive, with a large initial 'I' and 'R'.