



MINISTÉRIO DA SAÚDE
CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE

RESUMO EXECUTIVO DA VIGÉSIMA QUINTA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CNS

ITEM 01 – ABERTURA

Aos vinte e um e vinte dois dias do mês de maio de dois mil e três, na sala de Reunião **Conselheiro Omilton Visconde**, realizou-se a Vigésima Quinta Reunião Extraordinária do Conselho Nacional de Saúde. Secretária Executiva do Conselho Nacional de Saúde **Eliane Aparecida da Cruz** abriu os trabalhos apresentando a seguinte dinâmica da reunião: **I. Primeiro dia** – Período da manhã: reunião das Comissões específicas da **12ª Conferência Nacional de Saúde**: **a)** Relatoria; **b)** Infra-estrutura; e **c)** Regimento Interno; Período da Tarde: reunião dos Grupos de Trabalho do CNS: **a)** Grupo 1: Planejamento do CNS: organograma do CNS e Rejeitos Radioativos de Goiânia; **b)** Grupo 2: Programa de Álcool e Drogas e Hospitais Universitários; **c)** Grupo 3: Relações Internacionais e Relatório da Comissão de Acompanhamento do Distrito Federal; e **d)** Apresentação da proposta de aposentadoria especial dos servidores da saúde e Fórum de Saúde Suplementar. As Comissões Temática e Comunicação se reuniram o dia todo. **II. Segundo dia**: apresentação dos resultados dos trabalhos das Comissões Específicas e dos encaminhamentos e deliberações dos Grupos de Trabalho. Em seguida, apresentou a composição da Secretaria Executiva da 12ª Conferência Nacional de Saúde: Coordenador Geral –Titular: **Antônio Sérgio da Silva Arouca**; e Adjunto: **Nelson Rodrigues dos Santos**; Secretaria Geral –Titular: **Eliane Aparecida da Cruz**; e Adjunto: **Conceição Resende**; e Coordenador da Relatoria –Titular: **Paulo Gadelha**; e Adjunto: **Ana Costa**. O Secretário Executivo do Ministério da Saúde **Gastão Wagner de Sousa Campos** falou da importância da 12ª Conferência Nacional de Saúde e da sua organização pelo CNS, desculpando-se pela publicação de Decreto com o título da 12ª Conferência que não foi aprovado pelo CNS e reafirmando a proposta do MS para 12ª Conferência de balanço da implantação do SUS e definição de mecanismos para aperfeiçoar as suas diretrizes. Solicitou que não fosse definido tema específico para a Conferência, mas sim vários temas que possibilitassem a reconstrução do SUS e a consolidação das Políticas Públicas.

ITEM 02 – APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS DE DELIBERAÇÕES DAS COMISSÕES DO CNS

Comissão Temática da 12ª Conferência Nacional de Saúde – Componentes – Conselheiros: **Francisco das Chagas Dias Monteiro, José Américo Fontes, José Carvalho de Noronha, Maria Natividade G. S. T. Santana, Baldur Oscar Schubert e João Alceu Amoroso Lima**; Comissão Executiva: **Nelson Rodrigues dos Santos**; Assessoria: **Lúcia Maria Costa Figueiredo e Jesley de Lima Sena**. A Comissão Temática apresentou ao Pleno do Conselho a seguinte proposta de Tema e Subtemas para a 12ª Conferência: **I. Tema Central**: Saúde: um direito de todos e um dever do Estado – a saúde que temos – o SUS que queremos; e **II. Subtemas**: **a)** dia-a-dia da saúde – a demanda/necessidade da população, a resposta dos serviços de saúde e o direito à cidadania; (Fundamento: Direito à Saúde); **b)** Controle Social; **c)** trabalho na saúde – as condições para cumprir bem sua atividade com ética, humanidade e competência; (Fundamento: Trabalho); **d)** uma saúde igual para todos – Acesso Universal, Humanizado e com Qualidade dos Serviços de Saúde; (Fundamento: Organização da Atenção à Saúde); **e)** Ações de Saúde junto aos setores que produzem saúde – Trabalho/Emprego, Saneamento, Meio Ambiente, Segurança Pública, Educação, Ciência e Tecnologia, entre outras; (Fundamento: Intersetorialidade); **f)** Saúde como setor produtivo de bens e serviços; (Fundamentos: Saúde como geradora de emprego/ciência e tecnologia); **g)** Financiamento – fontes, custos e gastos do SUS e na saúde (Fundamento: financiamento); **h)** Gestão Participativa; **i)** Segurança Social; e **j)** relação entre as três esferas de Governo e a construção do SUS. Após discussão, a proposta de tema central e subtemas foi aprovada, por unanimidade e decidiu-se, ainda, que o tema e os subtemas seriam discutidos pela Comissão Temática a fim de popularizar a linguagem e não hierarquizá-los.

Comissão de Regimento Interno – Componentes – Conselheiros: Clóvis A. Bouffleur, Maria Eugênia C. Cury, Luiz Gonzaga Araújo, Thais Helena Lippel e Georgimar Martiniano de Sousa; Assessoria: **Conceição Resende, Maria Camila Faccenda, Ana Gabriela Sena e Olga.** A Comissão de Regimento Interno submeteu à apreciação do Pleno do Conselho proposta de Regimento Interno para a 12ª Conferência Nacional de Saúde e o Colegiado apresentou destaques ao documento. Acordou-se que as contribuições dos Conselheiros seriam incorporadas ao Regimento Interno que seria submetido à apreciação e deliberação do Pleno do CNS na Reunião dos dias 04 e 05 de junho de 2003.

Comissão Especial de Relatoria da 12ª Conferência Nacional de Saúde – Componentes – Conselheiros: Júlia Maria dos Santos Roland, Gerônimo Paludo (relator), Neide Regina C. Barriguelli e Ciro Mortella; Assessoria: **Adalgiza B. de Araújo e Luciano Barbosa;** Comissão Executiva: **Paulo Gadelha e Ana Costa.** A Comissão Especial de Relatoria apresentou a seguinte proposta de metodologia para a 12ª Conferência Nacional de Saúde: **a)** os relatórios das Conferências Municipais de Saúde devem ser elaborados a partir da identificação dos problemas e propostas referentes ao tema central e aos temas complementares e encaminhados às Comissões Reladoras das Conferências Estaduais para consolidação – prazo recomendável: vinte dias antes da etapa estadual; **b)** as Comissões Coordenadoras das Etapas Estaduais da 12ª Conferência devem consolidar os relatórios municipais para fundamentar o debate, a ser encaminhado à etapa Nacional – prazo: vinte dias antes da realização da etapa Nacional; **c)** a Comissão Executiva da 12ª Conferência deverá receber os relatórios da etapa Estadual e consolidá-los de acordo com o tema central e complementares; **d)** os trabalhos dos grupos deverão fundamentar-se nas orientações do relatório da etapa Estadual, bem como nos debates das mesas realizadas durante a etapa Nacional da 12ª Conferência; **e)** os relatores e coordenadores dos grupos serão escolhidos pelo próprio grupo e a Comissão Executiva disponibilizará um apoio para cada grupo; **f)** constituição de equipe de relatores de síntese, com a responsabilidade de negociar entre os relatores de grupos de cada tema, construir relatórios parciais e consolidar o relatório a ser aprovado pela Plenária da 12ª Conferência e concluir o relatório final - mérito/conteúdo; **g)** a redação final do relatório deverá ser apresentada ao Conselho Nacional de Saúde, respeitando a aprovação de mérito, conteúdo, que deve ser aprovado pela Plenária da 12ª Conferência.

Encaminhamentos apresentados pela Comissão Especial de Relatoria no que diz respeito à construção do relatório: a) instruir os coordenadores de relatórios estaduais para que todos os relatórios tenham formato similar; **b)** construir a “*arquitetura*” do relatório, definindo categorias, eixos, entre outros aspectos; e **c)** definir as atribuições das Comissões Especiais do CNS e suas relações com a Comissão Executiva.

Comissão de Infra-estrutura da 12ª Conferência Nacional de Saúde – Componentes – Conselheiros: Augusto Alves do Amorim, Elias Fernando Miziara, Fernando Luiz Eliotério, Olympio Távora Corrêa e Climério da Silva Rangel Júnior; – Assessoria: **Benedita M. dos Santos, Alessandra Ximenes e Cláudia Spinola.** A Comissão de Infra-estrutura levantou as seguintes questões a serem consideradas pela Comissão Organizadora da 12ª Conferência Nacional de Saúde: **a)** local do evento: as instalações dos sanitários e de acesso a salas, auditórios e refeitórios banheiros devem ser apropriadas aos portadores de deficiência física (cadeirantes); **b)** hospedagem: busca de alojamentos alternativos; hospedagem dos Conselheiros Nacionais, palestrantes, portadores de deficiência e patologias e convidados em hotel e levantamento de hotéis que viabilizem a estadia de portadores de deficiência e patologia; **c)** alimentação: restaurante que atenda em sua totalidade os participantes do evento e alimentação adequada aos portadores de deficiência e patologia; **d)** material gráfico: adaptação do material distribuído aos participantes para os portadores de Deficiência Visual – reprodução em Braille; **e)** apoio aos Portadores de Deficiência Auditiva: linguagem de sinais durante as plenárias e mesas-redondas; **f)** transporte: veículos adaptados para cadeirantes; **g)** transmissão da 12ª Conferência para a população em geral: telão em sala apropriada para o público, internet e TV; **h)** atendimento médico: atendimento e hospital sincronizados com o posto médico de atendimento ao evento, que disponha de: clínico médico, enfermeiro e auxiliar de enfermagem, levantamento das necessidades dos portadores de deficiência e patologia e reunião dos diretores do HDB, HUB e HFA com o Secretário de Saúde do Distrito Federal; **i)** Reprografia: sistema de reprografia que atenda as demandas do evento; **j)** apoio e relatoria: grupo de digitadores e equipamentos para elaboração do relatório; **k)** café e água: disponibilizar em quantidade água e café para os participantes; **l)** sinalização: sinalizar o local devidamente; **m)** atendimento aos portadores de Deficiência e Patologia: elaborar livro de Atenção aos Portadores de Deficiência e Patologia, treinar equipe para atender este público e priorizar local para os portadores de deficiência e patologia nas Plenárias; **n)** horários: determinar início

e término de efetivação da inscrição e cumprir com rigor o horário de início e término das Plenárias e Mesas-redondas. Outros assuntos não foram efetivamente abordados em virtude de dependerem da definição de outras Comissões.

Comissão de Comunicação – Componentes – Conselheiros: **Antônio Carlos Pereira, Geraldo Adão Santos, Graciara Matos de Azevedo, Lucas Cardoso de Veras Neto e Mário César Scheffer**; Assessoria: **Paulo Henrique e Verbena Lúcia Melo Gonçalves**; Secretaria Executiva: **Márgara Raquel Cunha**. A Comissão de Comunicação apresentou as seguintes Recomendações à Comissão Executiva da 12ª Conferência Nacional de Saúde: **a)** elaborar um plano de comunicação e de mídia para divulgação da 12ª Conferência Nacional de Saúde – etapas municipais, estaduais e nacional, por meio de agência de publicidade contratada pela ASCOM, do MS; **b)** identificar todos os veículos de comunicação de entidades ligadas aos quatro segmentos do SUS a fim de que sejam parceiros na divulgação da 12ª Conferência; **c)** montar equipe de profissionais da área de Comunicação Social para dar suporte necessário à Comissão Organizadora do encontro; **d)** delegar à Comissão Organizadora do encontro a realização de trabalho de sensibilização da grande imprensa sobre a importância e a relevância da 12ª Conferência para o SUS e para a melhoria da qualidade de vida dos brasileiros; **e)** criar um endereço eletrônico da 12ª Conferência capaz de atender de forma ágil as necessidades da Comissão Organizadora do encontro; **f)** determinar como meta da campanha e do planejamento da 12ª Conferência de Saúde a busca do envolvimento de toda a sociedade no processo de fortalecimento do SUS; **g)** definir como público prioritário do planejamento de comunicação os representantes da sociedade civil organizada que participaram das Conferências Estaduais e Municipais; e **h)** garantir que a Comissão Executiva da 12ª Conferência Nacional de Saúde apresente relatório das providências tomadas em trinta dias, a partir da data de aprovação da Recomendação.

Comissão de Articulação e Mobilização da 12ª Conferência Nacional de Saúde – Componentes – Conselheiros: **Artur Custódio M. de Sousa, José Luiz Spigolon, Alfredo Boa Sorte Júnior e Rogério Carvalho dos Santos**; Comissão Executiva: **Eliane Aparecida da Cruz**; Secretaria de Gestão Participativa: **Marcus Vinicius Quito**; Assessoria: **Darcy Reis de Oliveira e Gleisse de Castro de Oliveira**. A Comissão de Articulação e Mobilização da 12ª Conferência Nacional de Saúde apresentou os seguintes encaminhamentos para apreciação do Pleno do Conselho: **a)** atribuir à Comissão de Articulação e Mobilização caráter propositivo – o Grupo deverá resgatar os Princípios do SUS; **b)** agendar reunião conjunta com as Comissões Temáticas e de Comunicação; **c)** buscar maior objetividade na mobilização e articulação, considerando o foco nacional, estadual e municipal; **d)** definir com urgência o tema, o local e os critérios para eleição dos Delegados da 12ª Conferência; **e)** buscar novos atores; **f)** elaborar material para mobilização da 12ª Conferência em linguagem acessível, divulgando o SUS; **g)** mobilizar a participação no encontro, utilizando todos os meios de comunicação; **h)** interagir com a Secretaria de Gestão Participativa, com interlocutor a ser definido com a Comissão; **i)** utilizar a listagem do CNS de pré-indicações de Conselheiros por Estados para acompanhamento das Conferências Estaduais; **j)** agendar reunião conjunta entre a Comissão de Mobilização e Articulação da 12ª Conferência e a Comissão da 1ª Conferência Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica para o dia 28 de maio de 2003, às 10 horas, com a seguinte pauta: mapeamento das Conferências Municipais e Estaduais e de eventos nacionais e elaboração de proposta de conteúdo do folder de mobilização e de proposta simplificada de relatório de acompanhamento.

Concluídas as apresentações das Comissões Específicas da 12ª Conferência Nacional de Saúde, o Pleno do Conselho apresentou sugestões aos encaminhamentos apresentados. Acordou-se que as considerações do Colegiado seriam incorporadas aos relatórios das Comissões Específicas que serviriam de subsídio para as discussões da Secretaria Executiva da 12ª Conferência Nacional de Saúde.

ITEM 03 – APRESENTAÇÃO DAS DELIBERAÇÕES E ENCAMINHAMENTOS DOS GRUPOS DE TRABALHO

Após discutirem os pontos de pauta no período da tarde do primeiro dia de reunião, os Grupos de Trabalho submeteram à apreciação e deliberação do Pleno do CNS propostas e encaminhamentos para os temas discutidos.

Grupo 01 – I. Temas discutidos: **a)** Planejamento do CNS; **b)** Organograma do CNS; **c)** Oficina/Painel da ABRASCO; e **d)** rejeitos de Goiânia; e II. Participantes: Conselheiros: **Júlia Maria dos Santos Roland, José Luiz Spigolon e Fernando Luiz Eliotério**; Assessoria: **Alessandra Ximenes, Eliane Aparecida da Cruz e Luciano Barbosa**.

Encaminhamentos do Grupo 01: **1.** Planejamento do CNS: **1.1.** Plano Nacional de Saúde – que o tema seja pautado na Reunião Ordinária do CNS a ser realizada nos dias 04 e 05 de junho de 2003; **1.2.** Fortalecer o Sistema de Conselhos de Saúde – que a Assessoria Técnica do CNS discuta e defina o conceito de rede orgânica e, posteriormente, discuta com o Pleno do CNS; **1.3.** Assegurar o caráter deliberativo dos Conselhos – que fosse sugerida aos membros do CNS a realização de reunião com os Estados da sua respectiva representação/região; **1.4.** Organização do CNS – que a discussão da Resolução CNS nº 316/92 seja pautada na reunião de junho de 2003 do CNS; **1.5.** Financiamento e processo orçamentário – que seja convocada reunião da Comissão de Trabalho do Ministério da Saúde que trata do PPA e pautada discussão na reunião da COFIN e do CNS de junho de 2003; **1.6.** Efetivação e Acompanhamento da avaliação permanente do SUS – que a CCG pautar discussão antes da realização da 12ª Conferência Nacional de Saúde; **1.7.** Discussão e deliberação sobre os modelos de Atenção, segundo os Princípios do SUS – que a CCG pautar discussão antes da realização da 12ª Conferência Nacional de Saúde; **1.8.** Atividades do Controle Social em 2003 – a 12ª Plenária Nacional de Conselhos será realizada em 2004, em virtude da realização da 12ª Conferência Nacional de Saúde e da 1ª Conferência Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica em 2003; **1.9.** Sistema de Comunicação Interno e Externo – que seja estruturada a Assessoria de Comunicação para o CNS com urgência; **1.10.** Reestruturação da Assessoria Técnica/Administrativa – que a discussão seja pautada para deliberação do CNS; **1.11.** Estrutura Física do CNS – que a Secretaria Executiva tome as providências necessárias; **1.12.** Avaliação da estrutura, organização e funcionamento de Comissões e GTs do CNS – que a Comissão Ampliada - composta pelos Conselheiros **Artur Custódio M. de Sousa, Júlia Maria dos Santos Roland, Gyséle Saddi Tannous e Gilson Cantarino O'Dwyer** – continue o estudo da proposta de reestruturação e funcionamento do CNS; **1.13.** Normatização – que o GT de revisão do Regimento Interno do CNS se reúna e que a CCG pautar a discussão para a reunião ordinária de setembro de 2003; e **1.14.** Revisão do Financiamento – que a Secretaria Executiva do CNS apresente as necessidades da CCG e, posteriormente, o assunto seja pautado para deliberação do Pleno do CNS. **2.** Organograma – o GT aprovou a proposta de organograma apresentada pela Secretaria Executiva do CNS, ressaltando a necessidade de desdobramento da Coordenação de Relações Internacionais e da Coordenação Técnica. **3.** Oficina/Painel da ABRASCO – o GT aprovou a participação do CNS no VII Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, promovido pela ABRASCO e propôs que fossem convidados os seguintes expositores para participar da Oficina de Controle Social do SUS: representante da Secretaria de Gestão Participativa; o representante internacional de Serviços Públicos **Jocélio Henrique Drummond**; representante do CNS (sugestão dos Conselheiros **Artur Custódio M. de Sousa** ou **Graciara Matos de Azevedo**); e o representante do Ministério Público Federal **Humberto Jacques**. A proposta do painel foi aprovada na íntegra, com sugestão do Conselheiro **Wander Geraldo da Silva** para representar o CNS no painel. **4.** Rejeitos de Goiânia – o GT apreciou o Ofício nº 153, de maio de 2003, da Comissão Nacional de Energia Nuclear, em resposta ao pedido de informações do CNS sobre os rejeitos de Goiânia, que trata dos rejeitos de Goiânia e de Angra dos Reis. O GT deliberou por encaminhar cópia do Ofício aos Conselheiros para que tomem conhecimento das informações prestadas.

Grupo 02 – I. Temas discutidos: **a)** Programa de Álcool e Drogas; e **b)** Hospitais Universitários; e **II.** Participantes: **a)** Programa de Álcool e Drogas – Conselheiros: **Gianni Franco Samaja, Elias Fernando Miziara, Augusto Alves do Amorim, Rosane Lowenthal e Willian Saad Hossne**; Expositores: **Maria Cristina C. L. Hoffman e Sueli Moreira Rodrigues**.

Encaminhamentos do Grupo 02: **a)** que o CNS elaborasse Moção de Apoio às diretrizes do MS para a Política de Atenção “Integral” a usuários de álcool e outras drogas; e **b)** que o CNS propusesse ao MS a apresentação de Substitutos suficientes ao PL nº 7.134/2002, que versa sobre a prevenção, tratamento e repressão, a partir de articulação inter e intra-institucional e da sociedade civil em substituição a Lei vigente nº 6.368/1976.

II. Participantes: **b)** Hospitais Universitários: Conselheiros: **Gianni Franco Samaja, Elias Fernando Miziara, Maria Natividade G. S. T. Santana, Augusto Alves do Amorim, Rosane Lowenthal, Willian Saad Hossne e Alfredo Boa Sorte Júnior**; Expositora: **Elaine Machado Lopes**; e Assessoria: **Maria Camila Faccenda e Ana Gabriela Sena**.

Encaminhamento do Grupo 02 – Informe ao Plenário do CNS pela Secretaria de Assistência à Saúde sobre a Comissão Interinstitucional de Hospitais Universitários e de Ensino.

Deliberação do Pleno do Conselho: após discussão, o Pleno decidiu por pautar o tema Hospitais Universitários.

Grupo 03 – I. Temas discutidos: **a)** Relações Internacionais; e **b)** Relatório da Comissão de Acompanhamento do Distrito Federal; e **c)** questão da aposentadoria especial; II. Participantes: Conselheiros: **Artur Custódio M. de Sousa, Gerônimo Paludo e Climério da Silva Rangel Júnior**; e Assessoria: **Gleisse de Castro Oliveira e Adalgiza B. de Araújo**.

Encaminhamentos do Grupo 03: 1. Relações Internacionais - informe geral sobre a Assessoria de relações Internacionais do MS: **a)** trabalho mais estreito com o CNS na área internacional; **b)** inserir o Controle Social nas agendas das Delegações Estrangeiras, bem como nas Delegações Brasileiras que vão a outros países; e **c)** realização de organização de um Seminário Internacional em conjunto CNS, Assessoria de Relações Internacionais do MS; e ISP – Internacional de Serviços Públicos.

2. Relatório da Comissão de Acompanhamento do Distrito Federal – considerações gerais elencadas pelo representante do Ministério Público **Jairo Bisol**, pelo representante do Controle e Avaliação do Ministério da Saúde **Fausto Pereira dos Santos** e pelo representante da FUNASA **Franz Rulli Costa** - propor ao Plenário do CNS ação consistente e incisiva em relação à situação da Saúde no Distrito Federal, a partir da indicação de proposta de Desabilitação do Distrito Federal da Gestão Plena na Saúde, realização de Audiência Pública para tratar da situação da Saúde no Distrito Federal, desencadear Ação Judicial na Saúde do Distrito Federal e solicitar intervenção do Ministério na Saúde do Distrito Federal.

3. Questão da Aposentadoria Especial – aguardar a discussão da Frente Parlamentar em Defesa da Previdência que debaterá a Reforma da Previdência na reunião do FENTAS.

Deliberação do Pleno do Conselho: após discussão, o Pleno deliberou por discutir a realização de Audiência Pública para tratar da situação da Saúde no Distrito Federal com o GT da Tripartite, criado para discutir a questão do Distrito Federal.

Grupo 04 – I. Tema discutido: Fórum de Saúde Suplementar; e II. Participantes – Conselheiros: **Graciara Matos de Azevedo, João Alceu Amoroso Lima, Mário César Scheffer, Neide Regina C. Barriguelli, Baldur Oscar Schubert e Francisco das Chagas Dias Monteiro**; Assessoria: **Benedita dos Santos Ferreira, Leda Lúcia C. Vasconcelos e Darcy Reis de Oliveira**.

O GT apresentou considerações sobre a Portaria do Ministério da Saúde nº 581, de 15 de maio de 2003, que dispõe sobre o Fórum de Discussão do Setor de Saúde Suplementar e as seguintes sugestões ao Pleno do Conselho: **a)** exclusão do Parágrafo Único do Art. 4º da Portaria; **b)** revisão da Portaria no sentido de contemplar as deliberações e acúmulo de discussão do CNS sobre Saúde Suplementar; **c)** maior paridade entre os usuários, consumidores e demais segmentos; **d)** esclarecimento e aprimoramento do critério de escolha dos nomes dos convidados nominados; **e)** reativação da Comissão de Saúde Suplementar do CNS – aprovado o indicativo – com composição definida após a realização do Fórum; **f)** indicação de representante para atuar na coordenação e discussões sobre o Fórum com o MS, caso não haja definição da Comissão; e **g)** contribuições dos Conselheiros sobre temas a serem discutidos no Fórum, até a reunião de junho de 2003.

Deliberação do Pleno: o Pleno indicou o Conselheiro **Mário César Scheffer** para participar da Comissão Organizadora do Fórum de Discussão do Setor de Saúde Suplementar.

Deliberação final: as propostas dos Grupos de Trabalho foram aprovadas e acordou-se que na reunião dos dias 04 e 05 de junho seria apresentado calendário das deliberações.

ITEM 04 - INDICAÇÕES E INFORMES

Indicações: I. Cerimônia para anúncio ao Congresso Nacional do Projeto de Lei que institui o auxílio-reabilitação psicossocial, a ser realizada no dia 28 de maio de 2003, às 11 horas – Conselheiros **Gerônimo Paludo, Vera Lúcia Marques de Vita e José Luiz Spigolon**; II. Seminário sobre violência **(COMPLETAR)** – Conselheira **Maria Natividade G. S. T. Santana**; II. Seminários regionais: *O SUS está na Lei – O que cada um está fazendo?* – Convite do Ministério Público do Estado do Paraná – Data: 04 e 05 de junho; local: Cascavel e Foz do Iguaçu – proposta de indicação dos Conselheiros pré-indicados para acompanhar o Estado do Paraná; III. Plenária de Regulamentação dos Planos de Saúde – Data: 05 de junho de 2003; local: São Paulo – Conselheiro **Mário César Scheffer**. **Informe:** Seminário Nacional *Saúde e ambiente com o Controle Social* da CISAMA – Data: 16, 17 e 18 de junho de 2003; Local: OPAS, Brasília.

ITEM 05 - PROPOSTA DE PONTOS DE PAUTA PARA A 131ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CNS, A SER REALIZADA NOS DIAS 04 E 05 DE JUNHO DE 2003

a) Plano Plurianual; **b)** Resolução nº 33; **c)** Recomposição do Conselho Nacional de Saúde; **d)** Projeto de Urgência e Emergência; **e)** 12ª Conferência Nacional de Saúde; **f)** Reinstalação da Mesa Nacional de Negociação do SUS; **g)** Tripartite; e **h)** Projeto Fome Zero.