



MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE

RESUMO EXECUTIVO DA CENTÉSIMA QUADRAGÉSIMA TERCEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE

ABERTURA

A Centésima Quadragésima Terceira Reunião Ordinária do Conselho Nacional da Saúde ocorreu aos dois e três dias do mês de junho do ano de dois mil e quatro, no Auditório *Emílio Ribas*, Ministério da Saúde, Edifício Sede, Brasília, Distrito Federal. O Ministro da Saúde, **Humberto Sérgio Costa Lima**, compareceu à reunião do CNS e desculpou-se por não ter aberto os trabalhos, em virtude de compromissos pré-agendados. Citou ações do Ministério da Saúde definidas com a participação do Conselho e pactuadas na Tripartite, das quais se destacam: **a)** definição de projeto em parceria com o Ministério da Educação que apresenta novo modelo de financiamento e de orçamentação e define contrato de gestão para os hospitais universitários; **b)** definição de modelo de orçamentação e contrato de gestão para os hospitais filantrópicos que têm ensino universitário; **c)** assinatura de portaria que implementa novo modelo para os hospitais de pequeno porte, com definição de modelo de orçamentação, de contratos de metas, gestão e indicadores, garantindo que os mesmos tenham articulação direta com o Programa Saúde da Família; **d)** definição de política de racionalização dos serviços na alta complexidade; e **e)** reajuste da tabela SUS que visa induzir políticas públicas (reajuste da remuneração paga a exames laboratoriais, parto, internação hospitalar, entre outros, e debate paralelo sobre a reestruturação global do sistema hospitalar brasileiro). Agradeceu o apoio da área da saúde, das entidades da sociedade civil, dos Secretários Estaduais e Municipais, dos Conselhos Estaduais e Municipais, do Conselho Nacional da Saúde, às ações do Ministério da Saúde para ajudar a desvendar o esquema de corrupção no Ministério da Saúde, cuja apuração dos fatos fora solicitado por sua administração. Reafirmou o compromisso e o empenho da gestão do Ministério da Saúde em garantir a aplicação dos recursos do setor saúde em benefício da população. Chamou atenção para a necessidade de, ao final das investigações policiais, identificar e punir os responsáveis, garantir o reembolso dos recursos desviados e criar mecanismos para evitar situação similar, com a participação do controle social. (A degravação da fala do Ministro da Saúde será contemplada na ata da Reunião).

ITEM 02 – CONFERÊNCIAS TEMÁTICAS - 3ª Conferência Nacional de Saúde Bucal

Conselheira **Rozângela Fernandes Camapum** apresentou as seguintes questões concernentes à organização da 3ª Conferência Nacional de Saúde Bucal que precisavam ser apreciadas e deliberadas no Plenário do CNS: distribuição das vagas para os convidados; proposta de programação; mudança da data de realização para os dias 29, 30, 31 de julho e 1º de agosto de 2004; e proposta de redação para o item do Regulamento relativo à apresentação de novas propostas na Plenária Temática. Após debate sobre as questões apontadas, o Plenário aprovou: **1)** distribuição paritária das 108 vagas destinadas a convidados entre os segmentos que compõem o Colegiado do CNS; **2)** proposta de programação da Conferência: Abertura – **1º dia:** 17h – Lanche; 18h – Abertura da 3ª CNSB: Ministro de Estado da Saúde; Coordenador-Geral da 3ª CNSB; Representante do Conselho Nacional de Saúde; Representante do CONASS; Representante do CONASEMS; Representantes das Entidades Odontológicas Nacionais – ABO/CFO/FIO/FNO; Representante da OPAS no Brasil; Representante dos Prestadores de Serviços em Saúde; Representante dos Usuários; Representante do Conselho Nacional de Educação; 20h – Discussão e aprovação do Regulamento da 3ª CNSB: *Mesa diretora:* **1.** Trabalhador – **Rozângela Fernandes Camapum**; Gestor – **Gilberto Alfredo Pucca Júnior**; um representante dos usuários a ser indicado; um representante de prestador de serviço a ser indicado; Atividade Cultural: Show Musical – Banda Blitz. **2º dia:** das 9 às 13h – Painéis I e II: Painel Temático I - Educação e Construção da Cidadania. Coordenadora: **Afra Suassuna Fernandes**; Secretário: **Rodrigo Carvalho Nogueira**. Painelistas: **Dais Gonçalves Rocha** (representante do segmento de gestores); **Rogério Moreira Arcieri** (representante do segmento dos Trabalhadores em Saúde); **Maria Leda de Resende Dantas** (representante do segmento dos usuários); **Evanilde Maria Martins** (representante do segmento dos usuários). Painel Temático II - Formação e Trabalho em Saúde Bucal. Coordenador: **Miguel Nobre**; Secretário: **Norberto Francisco Lubiana**. Painelistas: **Paulo Góes** (representante do segmento de gestores); **José Carrijo Brom** (representante do segmento dos trabalhadores em saúde); **Jesus Francisco Garcia** (representante do segmento dos usuários); **Gyséle Saddi Tannous** (representante do segmento dos usuários). 15 às 19 horas – Painéis III e IV - Painel Temático III - Controle Social, Gestão Participativa e Saúde Bucal. Coordenador: **Augusto Alves de Amorim**. Secretário: a ser indicado. Painelistas: **Leni Lúcia Leal Nobre** (representante do segmento de gestores); **Francisco Batista Junior** (representante do segmento dos trabalhadores em saúde); **Eni Carajá Filho** (representante do segmento dos usuários); **Humberto Jacques de Medeiros** (indicado pelo segmento dos usuários). Painel Temático IV - Financiamento e Organização da Atenção em Saúde Bucal. Coordenador: **Jorge Solla**. Secretário: a ser definido. Painelistas: **René José dos Santos** (representante do segmento de gestores); **Joaquim Guilherme Vilanova Cerveira** (representante do segmento dos trabalhadores em saúde); **Neide Regina Cousin Barriguelli** (representante do segmento dos usuários); **Fernando Luiz Eliotério** (representante do segmento dos usuários). Atividade Cultural: Teatro-Comédia – Os Melhores do Mundo. **3º dia:** das 9 às 13h; e das 15 às 19h – Plenária Temáticas - Mesa Diretora – Educação e Construção da Cidadania em Saúde Bucal. Trabalhador: **Norberto Francisco Lubiana**; Gestor: **Samuel Moisés**; Usuário: **André Luiz de Oliveira**; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Formação e Trabalho em Saúde Bucal. Trabalhador: **Rozângela Fernandes Camapum**; Gestor: **Marco Peres**; Usuário: a ser indicado; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Financiamento e Organização da Atenção em Saúde Bucal. Trabalhador: **Alexandre de Oliveira Fraga**; Gestor: **Marina Mendes**; Usuário: a ser indicado; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Controle Social e Gestão Participativa em Saúde Bucal. Trabalhador: representante do CFO; Gestor: **Marco Manfredini**; Usuário: **Luiz Gonzaga de Araújo**; Prestador: a ser indicado. Atividade Cultural: Show Musical – Banda Let it Beatles. **4º dia:** das 9 às 13 horas; e das 15 às 19 horas – Plenária final. Mesa Diretora – Educação e Construção da Cidadania em Saúde Bucal. Trabalhador: **Norberto Francisco Lubiana**; Gestor: **Ricardo Ceccin**; Usuário: a ser indicado; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Formação e Trabalho em Saúde Bucal. Trabalhador: **José Carrijo Brom**; Gestor: **Alexandre Mont'alven**; Usuário: a ser indicado; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Financiamento e Organização da Atenção em Saúde Bucal. Trabalhador: **Maria Natividade G. S. T. Santana**; Gestor: **Jorge Solla**; Usuário: **Fernando Luiz Eliotério**; Prestador: a ser indicado. Mesa Diretora – Controle Social e Gestão Participativa em Saúde Bucal. Trabalhador: **representante do CFO**; Gestor: **Gilberto Pucca**; Usuário: a ser indicado; Prestador: a ser indicado; **3)** mudança de data da Conferência para 29 de julho a 1º de agosto de 2004; e **4)** proposta de redação para o item do Regulamento relativo à apresentação de novas propostas na Plenária Temática nos seguintes termos: “Ao final da votação de cada eixo do Documento Referência, a mesa consultará a Plenária sobre as propostas não contempladas”.

2ª Conferência Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde – Conselheiro **Moisés Goldbaun** submeteu à apreciação e deliberação do Plenário as seguintes questões organizacionais da 2ª Conferência Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde que precisavam da aprovação do Pleno do Conselho: proposta de programação; proposta de composição dos painéis; proposta de

composição das mesas diretoras (participação dos Ministérios da Ciência e Tecnologia e da Educação nas plenárias temáticas); revisão do prazo para a entrega do relatório da Conferência Estadual do Rio Grande do Sul e Paraná; e divisão de vagas para convidados. Após debate e apresentação de contribuições, as propostas foram aprovadas nos seguintes termos: **1)** Programação preliminar de abertura: Dia: 25 de julho de 2004: Abertura oficial da 2ª CNCTIS às 18h. 18h: Mesa Oficial de Abertura - Ministro de Estado da Saúde; Ministro de Estado da Ciência e Tecnologia; Ministro de Estado da Educação; Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde; Representante do Conselho Nacional de Saúde; Representante do Conselho Nacional de Educação; Presidente do CONASS; Presidente do CONASEMS; Presidente da ABC; Presidente da SBPC; Representante da OPAS no Brasil; Coordenador-Geral da 2ª CNCTIS. 19h: Conferência Magna: Pesquisa em Saúde no Mundo. Professor **Carlos Morel**; Coordenador da mesa: Coordenador-Geral da 2ª CNCTIS. 20h: Plenária de Aprovação do Regulamento da 2ª CNCTIS. 21h: Apresentação de grupo musical; **2.** Composição dos Painéis – dia 26 de julho de 2004: Painel sobre Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde. 8h30 - Abertura - 1ª Parte do Painel: Política de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde. Coordenador: **José Carneiro** – CONASS (representante do segmento de gestores) **1.** Princípios e Eixos Condutores da Política de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde: **Rita Barata Barradas** – ABRASCO (representante do segmento de usuários). **2.** Complexo Produtivo da Saúde: **Carlos Gadelha** – Ministério da Integração Nacional (representante do segmento de gestores). **3.** Modelo de Gestão da Política de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde: **Reinaldo Guimarães** – SCTIE/Ministério da Saúde (representante do segmento de gestores). 11h: 2ª Parte do Painel: Política de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (continuação). Coordenador: **Zilda Arns Neumann** – CNBB. **1.** Superação das Desigualdades Regionais na Pesquisa em Saúde: **Cristóvão Picanço Diniz** - Universidade Federal do Pará (representante do segmento de usuários). **2.** Aprimoramento da Capacidade Regulatória em Saúde: **Cláudio Maierovich** – Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) (representante do segmento de gestores). **3.** Formação de Recursos Humanos para a Pesquisa em Saúde: **Jorge Guimarães** – CAPES (representante do segmento de gestores). 13h: Intervalo para o almoço. Painel: A Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde. 15h: Abertura. Coordenador: **José Alberto Hermógenes de Souza** – FENTAS. **1.** Situação de Saúde e Prioridades de Pesquisa em Saúde: **Maurício Barreto** – ABRASCO (representante do segmento de usuários). **2.** Consenso Político e Prioridades de Pesquisa em Saúde: **Gastão Wagner de Souza** – SE/Ministério da Saúde (representante do segmento de gestores). **3.** Controle Social e Prioridades de Pesquisa em Saúde: **Jorge Beloque** (CONEP); **Alejandra Rotania** (CONEP); e **Francisco Pereira da Silva** (CONEP). **4.** Responsabilidade Social do Pesquisador e Prioridades de Pesquisa em Saúde: **William Saad Hossne**. 19h: Coquetel; **3)** Composição das mesas diretoras das plenárias – Plenária para Aprovação do Regulamento da 2ª CNCTIS – 25 de julho de 2004 – Mesa Diretora: Coordenador: Flávio Goulart – CONASEMS e representante do segmento de gestores - **Neide Regina C. Barriguelli** – Entidade Nacional de Portadores de Deficiência Física – FARBRA (representante do segmento de usuários); **Mario Toscano** – CFM-FENTAS (representante do segmento de trabalhadores); Representante do Ministério da Ciência e Tecnologia: a ser indicado; Representante do Ministério da Educação: a ser indicado. Plenária Temática da Política de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde – 27 de julho de 2004 - Mesa Diretora; Coordenador: **Moisés Goldbaum** – ABRASCO/SBPC (representante do segmento de usuários); **Antonia Angulo** – SCTIE/Ministério da Saúde (representante do segmento de gestores); **Francisca Walda da Silva** – ABEn – FENTAS (representante do segmento de trabalhadores); Representante do Ministério da Ciência e Tecnologia: a ser indicado; Representante do Ministério da Educação: a ser indicado. Plenária Temática da Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde – 27 de julho de 2004. Mesa Diretora; Coordenador: **Julio Muller** – CONASS (representante do segmento de gestores); **Renato Cordeiro** – FESBE (representante do segmento de usuários); **Maria Eugênia C. Cury** – FENAFAR – FENTAS (representante do segmento de trabalhadores); Representante do Ministério da Ciência e Tecnologia: a ser indicado; Representante do Ministério da Educação: a ser indicado. Plenária Final da 2ª CNCTIS – 28 de julho de 2004. Mesa Diretora: Coordenador: **Nelson Rodrigues dos Santos** – SGP/Ministério da Saúde (representante do segmento de gestores); **Paulo Gadelha** – ABRASCO (representante do segmento de usuários); **André de Oliveira** – CNBB (representante do segmento de usuários); **Noemy Tomita** – CFBio-FENTAS (representante do segmento de trabalhadores em saúde); Representante do Ministério da Ciência e Tecnologia: a ser indicado; Representante do Ministério da Educação: a ser indicado; **4)** o Estado do Rio Grande do Sul e Paraná terá até o dia 12 de julho de 2004, às 10 horas, para entregar o relatório final da Conferência Estadual; e **5)** aumentar o número de vagas para os convidados – o Ministério da Saúde deverá manter as vagas para os Conselheiros do CNS. O novo Coordenador da 2ª Conferência de Ciência e Tecnologia, **Reinaldo Guimarães**, comentou sobre o êxito que diz respeito à realização das etapas municipais e

estaduais da Conferência e, nessa linha, chamou a atenção para a importância da participação do CNS no processo.

ITEM 03 – SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – SAS

Representantes do Ministério da Saúde apresentaram ao Pleno do CNS programas lançados pelo Ministério da Saúde que visam, dentre outros aspectos, melhorar a qualidade e garantir melhor efetividade dos serviços oferecidos à população, sendo: Reforma da Política Nacional de Atenção Hospitalar; Proposta de Organização e Financiamento para os Hospitais de Pequeno Porte; Programa Anual de Reestruturação da Assistência Hospitalar Psiquiátrica no SUS 2004; Projeto de Qualificação da Atenção na Alta Complexidade; e reajuste de procedimentos da tabela SUS. O representante do Ministério da Saúde, **Artur Chioro**, apresentou o Programa Reforma da Política Nacional de Atenção Hospitalar, que tem como propósito sanar a crise na atenção hospitalar brasileira concernente à gestão, ao financiamento, ao ensino e pesquisa e à assistência. Segundo o representante do Ministério da Saúde, a Reforma da Atenção Hospitalar no Brasil possui como eixos norteadores a intersectorialidade (estratégia transversal); humanização (gestão e atenção); contratualização (relação de prestadores; eficiência e efetividade dos serviços prestados); inserção na rede (papel do SUS); financiamento (modelo de alocação de recursos); garantia do acesso (cobertura e qualidade); democratização da gestão (papel social do hospital; controle social; pactuação CIB e CIT). Nessa linha, explicou que o Ministério da Saúde definiu um conjunto de ações estratégicas visando contribuir para a reorganização da atenção hospital a partir de grupos de hospitais, sendo: Hospitais Universitários, Hospitais da Rede Própria e Hospitais Filantrópicos. A propósito dos Hospitais Universitários, citou avanços alcançados entre os quais se destacam a aprovação de concurso para preenchimento de onze mil vagas; a ampliação de recurso financeiro interministerial; a definição de critérios para o processo de certificação (Portaria Interministerial MS/ME nº 1005/04); e o financiamento (orçamento global como componente fixo e outro variável). A Coordenadora Geral de Atenção Hospitalar (DAE/MS), **Elaine Machado López**, apresentou a nova proposta de organização e financiamento para os hospitais de pequeno porte que visa redefinir o papel de estabelecimentos de saúde com até trinta leitos, incrementando modelo de organização e financiamento para a sua adequada inserção na rede hierarquizada de atenção à saúde, agregando resolutividade e qualidade entre as ações dos diferentes níveis de complexidade. Apontou os resultados esperados em relação à proposta de organização e financiamento dos hospitais de pequeno porte, destacando entre eles: agregar resolutividade à assistência prestada pelas unidades à rede já existente; garantir ao PSF o acesso a leitos de internação nas clínicas básicas e a procedimentos de baixa complexidade; e estimular a fixação de profissionais e o exercício do Controle Social. O Coordenador da Área de Saúde Mental do Ministério da Saúde, **Pedro Gabriel Delgado**, apresentou o Programa Anual de Reestruturação da Assistência Hospitalar Psiquiátrica no SUS 2004, que tem como premissas a substituição progressiva dos leitos psiquiátricos por uma rede comunitária de atenção psicossocial; a redução especialmente nos hospitais de pequeno porte; a garantia de adequada assistência extra-hospitalar e de avaliação sistemática da qualidade; e a necessidade de direcionamento dos recursos financeiros ainda centrados na assistência hospitalar. O Programa constitui-se de duas etapas: 1ª - retificação/ajuste de leitos por módulos assistenciais; e 2ª - redução de módulos de quarenta leitos. O Coordenador-Geral da Alta Complexidade do Ministério da Saúde, **Carlos Armando Lopes do Nascimento**, apresentou o Projeto de Qualificação da Atenção na Alta Complexidade que tem como propósitos o estímulo a mecanismos de acolhimento do paciente; a promoção da equidade do acesso aos serviços; o aprimoramento do controle e avaliação como processo de gestão para garantia da qualidade do atendimento; a participação da comunidade; a capacitação dos recursos humanos envolvidos; a adesão à Política de Humanização do SUS; a instituição de Políticas de Atenção na Alta Complexidade por meio de organização e implementação de Redes Estaduais e/ou Regionais (as redes serão compostas por Unidades de Assistência em Alta Complexidade e Centros de Referência em Alta Complexidade); criação de câmaras técnicas com o objetivo de acompanhar a implantação e implementação das políticas; criação de unidades de assistência em alta complexidade (assistência cardiovascular, assistência em traumatologia-ortopedia; atenção ao portador de doença renal); criação de referência em alta complexidade; entre outros. O Diretor do Departamento de Controle e Avaliação do MS, **José Carlos de Moraes**, comentou sobre o reajuste de procedimentos promovido pelo Ministério da Saúde, sendo: diária de UTI, parto, internação I e II, patologia, biópsia hepática, raio x, ortopedia, mamografia, tabela SUS e sangue. Apontou também uma série de serviços a serem credenciados que teriam impacto no orçamento do Ministério da Saúde, dentre eles: incorporação de novos serviços na alta complexidade; incorporação de novos serviços hospitalares; correção de iniquidades regionais; implantação de novos leitos de UTI; hospitais de pequeno porte; SAMU; Hospitais Universitários; Atenção Domiciliar; Procedimentos Cirurgia Eletiva; Saúde Bucal (próteses); Saúde Bucal (Incentivo CEO); Enxerga Brasil; e Habilitação de Estados. Após as apresentações, o Plenário teceu comentários sobre os programas e manifestou apoio aos mesmos.

ITEM 04 – COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO

Os Conselheiros **André Luiz de Oliveira** e **Fernando Luiz Eliotério** apresentaram o relatório da reunião da Comissão de Orçamento e Financiamento (COFIN/CNS), realizada no dia 1º de junho de 2004, na qual foram tratados os seguintes temas: **a)** informes; **b)** análise do trimestre; **c)** Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO e Lei Orçamentária – LO; **d)** regulamentação da EC nº 29; **e)** pesquisa sobre investimento nos Estados; **f)** Plano Nacional Diretor de Investimento – PNS; e **g)** novas diretrizes para financiamento da saúde. Na reunião foram definidos os seguintes encaminhamentos: **a)** articulação para que representantes do CNS participem da reunião da Comissão de Seguridade Social e Família, a realizar-se no dia 02 de junho de 2004, às 10h30, no plenário 08, do Anexo II, da Câmara dos Deputados, para discutir e articular com os parlamentares a posição do CNS, apoiando a proposta do Relator **Guilherme Menezes**, considerando a situação atual com a nova proposta de substitutivo do Padre **José Linhares**; **b)** necessidade de reforçar o processo de mobilização nos estados e na Câmara Federal, principalmente, no dia 04 de junho de 2004 (Dia de articulação para pressionar o andamento do Projeto de Regulamentação da EC nº 29), enquanto prioridade número 1 de todos os movimentos de saúde (Também se faz necessária articulação com a Comissão de Seguridade Social e Família e com o Colégio de Líderes da Câmara Federal encaminhando, por meio dos instrumentos disponíveis, o pedido de urgência no trâmite do Projeto do Relator **Guilherme Menezes**); **c)** a execução orçamentária do Ministério da Saúde concernente ao primeiro quadrimestre de 2004 será analisada na próxima reunião da COFIN/CNS, caso já esteja contratada e presente a Consultoria Técnica da COFIN/CNS; e **d)** proposta de pauta para a próxima reunião da COFIN/CNS: informes gerais e informe do SIOPS; regulamentação da EC nº 29; discussão sobre LDO e LOA 2005 (sugestão de pauta também para o CNS); análise orçamentária do primeiro trimestre de 2004. Não havendo destaques, o relatório da reunião da COFIN/CNS foi aprovado por unanimidade.

ITEM 05 – RELATO DA COMISSÃO DE COORDENAÇÃO GERAL E INFORMES E INDICAÇÕES

A Secretária-Executiva do CNS, **Eliane Aparecida da Cruz**, apresentou o relatório da reunião da Comissão de Coordenação Geral (CCG), realizada no dia 25 de maio de 2004, na qual foram definidos os seguintes encaminhamentos: **1** - Plano Operacional – Área de Controle Social de Saúde (Secretaria de Gestão Participativa) – pautar para julho o debate sobre o papel da Secretaria de Gestão Participativa e sua relação com o Conselho Nacional de Saúde. **2** - Oficina de Trabalho – Política de Fortalecimento do Controle Social no SUS (Secretaria de Gestão Participativa) – Encaminhamentos: que a Secretaria de Gestão Participativa apresentasse na reunião de julho informe sobre a Oficina de Trabalho Política de Fortalecimento do Controle Social no SUS. **Após indicações, foram aprovados os seguintes nomes para recompor o GT: Conselheiro Alexandre de Oliveira Fraga; Conselheira Gilca Starling Diniz; Conselheira Maria Helena Baumgarten; Conselheiro Clóvis A. Bouffleur; e Jorge Pereira Nascimento ou outro Conselheiro representante da Organização dos Movimentos Populares.** Além disso, foi decidido que seria realizada reunião com o Comitê e com todos os membros que integrarão o GT de Capacitação de Conselheiros mais os novos membros indicados. **3** -Diálogo Público – Controle Social e Cidadania (promoção do Tribunal de Contas da União). Data: 05 e 06 de julho de 2004 – verificar na 143ª reunião do CNS, quais conselheiros têm interesse em participar do evento. **4** - Ofício nº 712, da Secretaria de Estado do Governo do Distrito Federal, considerando ilegal o projeto de lei da Deputada **Anilcéia Machado**, que reserva 20% das consultas médicas na rede pública para os servidores do GDF – levar o Ofício a conhecimento do Plenário do CNS. **5** – 1º Fórum Regional de Controle Social. Data: 26 de maio de 2004. Local: Município de Francisco Morato – a Conselheira **Neide Regina C. Barriguelli** foi indicada para representar o CNS no Fórum. **6** - Documento do Grupo de Apoio à Moralização Sindical, referente ao Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Saúde do Rio de Janeiro – encaminhar o documento a CNTSS e a CNTS, às quais o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Saúde do Rio de Janeiro é ligado. **7** - Nota do CNS sobre a Política de Assistência Farmacêutica e da Farmácia Popular – enviar a nota à imprensa nacional. **8** - Reunião em Mato Grosso do Sul com os segmentos que compõem o Conselho Estadual de Saúde do Mato Grosso do Sul (CES/MS) a fim de contribuir para a superação dos conflitos com a Secretaria Estadual de Saúde, devido ao Decreto do governo que regulamenta o CES naquele Estado – apresentar informe sobre a reunião na 143ª Reunião do CNS. **9** – Oficina de Trabalho sobre a Amazônia Legal. Dia 25 de maio de 2004, em Brasília – a Secretária-Executiva do CNS enviou cinco técnicos para acompanhar o evento, uma vez que a oficina foi dirigida aos gestores e técnicos do Ministério da Saúde. **10** - Resumo Executivo da Reunião da Tripartite (29 de abril de 2004) – apresentar o resumo na 143ª Reunião do CNS. **11** - Divulgação da Campanha “Proteja-se. Lute pela Suspensão de Novos Cursos de Medicina – CREMESP” – apresentar a Campanha ao Plenário do CNS. **12** – Ofício do Sindicato dos Médicos do Rio de Janeiro (SINDMED) comunicando a reversão da demissão do Profº. **Jorge Luiz do Amaral**

(Bigu) – levar a decisão ao conhecimento do Plenário do CNS. **13** – 2º Seminário Nacional para Avaliação da Implantação do PSF (promoção da Federação Nacional dos Médicos - FENAM). Dias 24 e 25 de junho de 2004, no Rio Quente Resort – GO –apresentar informe ao Plenário do CNS sobre o Seminário para indicação de representante. **14** – Dia Nacional sem Tabaco. Dia 31 de maio de 2004: Fórum Tabaco e Pobreza – um círculo vicioso (OPAS). Dia 1º de junho de 2004: Sessão solene na Câmara dos Deputados - o evento foi acompanhado pela Secretária-Executiva do CNS, **Eliane Aparecida da Cruz**, e pelo conselheiro **Crescêncio Antunes da S. Neto**. **15** - Pesquisa envolvendo seres humanos. A CONEP solicitou espaço na reunião do CNS para apresentação do resultado da pesquisa – conceder espaço na pauta para apresentação da CONEP. **16** – Reunião da Câmara Técnica da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Data: 1º de junho de 2004, em Brasília – o Conselheiro **Mário César Scheffer** foi indicado para representar o CNS na reunião. **17** – Projeto de Lei do Deputado **Colbert Martins** sobre pesquisa envolvendo seres humanos. Decisão anterior do CNS de que fosse agendada reunião com o Deputado **Rafael Guerra**, relator do Projeto – o Deputado **Rafael Guerra** programou audiência pública sobre o tema para o dia 03 de junho de 2004, a qual ajudará na construção do relatório – a CCG propõe a participação do CNS no seminário, visando promover maior debate, envolvendo os setores interessados (Legislativo, Executivo, sociedade civil organizada e Controle Social). *Pendências:* **1.** Comissões e Grupos de Trabalho do CNS – será pautado na reunião ordinária de julho/04 o debate dos problemas levantados no seminário do CNS, realizado no mês de março de 2004, e nas reuniões do mês de abril e maio de 2004. Até o debate, as comissões serão mantidas. É necessário instalar a Comissão de Saúde Suplementar e a de Vigilância Sanitária. **2.** Pontos de pauta pendentes para as próximas reuniões do CNS: Política Nacional de Saúde do Trabalhador; suspensão da abertura de cursos na área de saúde; Política Pública de Combate ao Alcool; Política de Águas – sistema pré-pago de água e desmineralização e crenologia; capacitação de conselheiros; Planejamento 2005 do CNS; financiamento da Atenção Básica; Pacto da Atenção Básica; Pacto Mortalidade Materna; Cirurgias eletivas. Além dos pontos de pauta supracitados, os Conselheiros apontaram como temas pendentes a serem discutidos no CNS: Política Nacional de Humanização; implementação do Estatuto do Idoso; avaliação da execução orçamentária de 2003 e programas do Ministério da Saúde para 2004; GT de Normatização; novas diretrizes de financiamento do SUS; e Lei de Diretrizes Orçamentárias. Sobre a questão, foi acordado que a CCG se reuniria no dia 15 de junho de 2004 para, entre outras questões, definir a pauta da próxima reunião do CNS, com base nos temas pendentes e no planejamento do CNS para 2004.

INFORMES E INDICAÇÕES. Informes

I. Encontra-se à disposição do CNS, para conhecimento, um exemplar do *CONASS Documenta nº 2* e do jornal *CONSENSUS*. O segundo número do *CONASS Documenta* apresenta os resultados da 1ª Oficina do CONASS com os Coordenadores Estaduais de Atenção Básica, realizada em Brasília, e do 2º Seminário do CONASS para a Construção de Consensos, que ocorreu na Bahia. **II.** A Fundação Técnico-educacional Souza Marques comunica que reconsiderou a demissão do professor **Jorge Luiz do Amaral** ao ser informada de que o mesmo possuía estabilidade provisória sindical, com todas as vantagens e salários. **III.** Encontra-se à disposição do CNS para conhecimento e/ou consulta, o relatório de atividades do Conselho de Saúde do Espírito Santo, referente ao ano de 2003. **IV.** Conselheira **Gilca Starling Diniz** apresentou informe sobre a reunião entre representantes do Ministério da Educação, da CIRH, do FENTAS e da CESU, realizada no dia 30 de maio de 2004. Na reunião foi criado GT para discutir os temas: formação de tecnólogos em saúde (Decreto nº 2.028); carga horária de graduação; e avaliação e abertura de novos cursos. **V.** Informe do FENTAS – Conselheira **Rozângela Fernandes Camapum** apresentou Moção de Apoio do FENTAS ao Secretário-Executivo da Casa Civil, **Swedenberger do Nascimento Barbosa**, que já foi Conselheiro do CNS, em virtude de falsas denúncias na imprensa falada e escrita, comprometendo negativamente a sua imagem. O Plenário aprovou a Moção de Apoio, que será assinada pelos conselheiros e enviada à Casa Civil, à Imprensa, em especial as Revistas Veja e Época. **VI.** Informe sobre o Projeto de lei relativo a pesquisas com seres humanos – Conselheira **Noemy Yamaguishi Tomita** apresentou informe sobre o Projeto de Biossegurança que, dentre outras questões, proíbe a clonagem e a utilização de células-tronco e solicitou que o CNS se pronunciasse sobre o mesmo. A propósito, foi acordado que o CNS verificará a tramitação do projeto e entrará em contato com o seu relator, a fim de garantir que seja discutido no âmbito do CNS. **VII.** Visita do CNS ao Conselho Estadual de Saúde do Mato Grosso do Sul – Conselheiro **Francisco Batista Júnior** apresentou informe sobre a reunião que teve, juntamente com os Conselheiros **Eni Carajá Filho** e **Clóvis A. Bouffleur**, com representantes do Conselho Estadual de Saúde do Mato Grosso do Sul, no dia 28 de maio de 2004, com o propósito de facilitar o diálogo entre as partes e superar as dificuldades que provocaram a suspensão das atividades do Conselho. Explicou que as negociações tiveram êxito e foi definida, entre outras questões, a revogação do Decreto nº 11.582/04, que seria publicado no Diário Oficial. **VIII.** Congresso de Transmissão Vertical, realizado de

16 a 19 de maio de 2004 – Conselheiro **Carlos Alberto Duarte** apresentou informe sobre o Congresso de Transmissão Vertical no qual foram tratados problemas como a transmissão vertical da AIDS e sífilis. Solicitou que as questões discutidas no Congresso fossem apresentadas ao CNS. **IX.** Congresso sobre o Plano de Qualificação da Amazônia Legal – Conselheira **Nildes de Oliveira Andrade** apresentou informe sobre o Congresso no qual foi evidenciada, entre outros aspectos, a carência de tecnologia na Amazônia. *Indicações:* **I.** Fórum Nacional de Prevenção e Combate à Falsificação e Fraude de Medicamentos – Data: prevista para julho – Local: Brasília, DF. Evento organizado pela ANVISA em parceria com a OPAS. *Indicação:* Conselheiros **Maria Eugênia C. Cury** e **Ciro Mortella**. **II.** 2º Seminário Nacional para Avaliação da Implantação do PSF no Brasil – Data: 24 e 25 de junho – Local: Rio Quente Resort – GO. Evento promovido pela Federação Nacional dos Médicos (FENAM). Indicar conselheiro para ser palestrante da mesa-redonda “Experiências em programas de saúde em grandes centros urbanos” no dia 24 de junho, às 10h. *Indicação:* Conselheiro **André Luiz de Oliveira**. **III.** Fórum de Discussão sobre Anencefalia e Doação de Órgãos – Data: 16 de junho – Local: Brasília-DF. Indicar Conselheiro para ser palestrante da mesa de debate “Justifica-se o anencéfalo como um doador de órgãos?”. *Indicação:* Conselheiro **William Hossne Saad**. **IV.** 1ª Conferência Nacional de Políticas para as Mulheres – Data: 15, 16 e 17 de julho. Local: Academia de Tênis, Brasília-DF. Convite para a cerimônia de abertura, no dia 15 de julho, às 9 horas. *Indicação:* Conselheiras **Silvia Marques Dantas**; **Solange Gonçalves Belchior**; e **Neide Regina Barriguelli**. **V.** Política de Saúde para a População do Campo – o Ministério da Saúde solicita a indicação de um representante do CNS para compor o Grupo da Terra, que tem por finalidade acompanhar a implantação dessa política, conforme Portaria nº 719, de 16 de abril de 2004. Não foi indicado conselheiro para participar do Grupo, considerando a decisão do CNS de não indicar representantes para participar de GTs, Câmaras, Comitês e Comissões do Ministério da Saúde. Será pautado debate no CNS sobre os GTs, as Câmaras, os Comitês e as Comissões do Ministério da Saúde. **X. a)** I Fórum das Cidadãs Posithivas, realizado de 16 a 19 de maio, em João Pessoa – PB – Conselheiro **Carlos Alberto Duarte** solicitou que fosse distribuído documento sobre o I Fórum das Cidadãs Posithivas; **b)** Comissão Julgadora dos trabalhos concorrentes ao prêmio da *II Mostra Nacional de Produção em Saúde da Família* - Data: de 1º a 03 de junho de abril de 2004 – Local: Brasília – Conselheira **Solange Gonçalves Belchior** apresentou informe sobre o trabalho da Comissão Julgadora em relação ao prêmio da *II Mostra Nacional de Produção em Saúde da Família* da qual fez parte, representando o CNS. Explicou que foram apresentados 1600 trabalhos, dos quais seis foram premiados pelo Ministério da Saúde. A propósito, sugeriu que fosse distribuída cópia dos trabalhos premiados aos Conselheiros do CNS. Além disso, sugeriu que o CNS indicasse mais um representante para acompanhar a Mostra envolvendo 3000 pessoas que atuam no PSF, que estava acontecendo na Academia de Tênis, em Brasília; **c)** Estratégia Global para a Nutrição, Dieta, Saúde e Atividade Física, assinada no dia 21 de maio de 2004 – Conselheira **Rosane Maria N. da Silva** informou que o Brasil, juntamente com outros 169 países, aderiu à estratégia que visa combater as doenças crônicas não degenerativas provenientes, em especial, da obesidade. Acrescentou que o país aderiu à estratégia graças ao empenho do Ministério da Saúde; **d)** Seminário promovido pelo Ministério Público de Curitiba, nos dias 19 e 20 de maio de 2004, em Londrina, Paraná. Conselheiro **Geraldo Adão Santos** apresentou informe sobre o Seminário do qual participou como representante do CNS; **e)** Dia Internacional da Prostituta – 02 de junho de 2004 – O GAPA realizaria atividade no Estado do Rio Grande do Sul para tratar, entre outros aspectos, sobre a questão da AIDS.

ITEM 06 – RELATÓRIO DA 12ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE

O Consultor do Ministério da Saúde, **Alcindo Ferla**, falou sobre o processo de conclusão do Relatório Final da 12ª Conferência, destacando que, em virtude da complexidade e dificuldade do processo de revisão, não foi possível encaminhar a versão do relatório que seria encaminhada à votação dos delegados da 12ª Conferência aos Conselheiros para apreciação no prazo determinado, conforme acordado na 142ª Reunião. Assim, a Comissão enviou os relatórios aos Conselheiros na medida em que ficaram prontos. Acrescentou que, para a revisão do relatório da Conferência, a Comissão utilizou como subsídios as fontes de registro (documentos taquigráficos e fitas), os documentos sobre os dez eixos temáticos (versão 10b) e a base de dados dos relatórios dos grupos de trabalho. Explicou que a metodologia utilizada pela Comissão foi a leitura sucessiva. Feitas essas considerações, consultou o Plenário se a versão apresentada correspondia às discussões da 12ª Conferência e solicitou contribuições ao documento. O relator da 12ª Conferência, **Paulo Gadelha**, disse que a Comissão tentou diminuir o mínimo possível o número de proposta, mas, por outro lado, recuperou outras para que os delegados se identificassem com o relatório a ser encaminhado para votação. Solicitou voto de confiança do CNS para que a Comissão, tão logo incorporasse as contribuições dos Conselheiros ao relatório, o enviasse de imediato para votação dos delegados. Após

debate, o Plenário aprovou os seguintes encaminhamentos: **1)** as contribuições dos Conselheiros poderão ser encaminhadas à Comissão até o dia 15 de junho de 2004; **2)** a Comissão irá incorporar as contribuições dos Conselheiros do CNS ao relatório e, em seguida, irá enviá-lo para votação dos delegados no dia 27 de junho de 2004; e **3)** os delegados terão vinte dias para apreciação do relatório, prazo que poderá ser prorrogado por mais dez dias caso não haja quorum para aprovação de propostas, ou seja, o retorno fique aquém do que determina o Regimento.

ITEM 07 – POLÍTICA DE INCENTIVO DE COMBATE A AIDS

O Coordenador da Área de DST/AIDS do Ministério da Saúde, **Alexandre Granjeiro**, apresentou o Programa Nacional de DST e AIDS, destacando as suas principais metas, a saber: ampliar em 170% o número de municípios que recebem recursos para ações contra a AIDS; reduzir número de casos de AIDS de 15 para 10/100 mil habitantes/ano; dobrar o uso de preservativos no país, passando de 550 milhões para 1,2 bilhão; priorizar população de baixa renda, mulheres, jovens e população vulnerável; diagnóstico do HIV: aumentar em 1,5 vezes o número de exames realizados/ano; reduzir em 30% a taxa de mortalidade: de 6,31 para 4,42/100.000 habitantes/ano; garantir 100% de tratamento para gestantes HIV positivas; garantir o acesso universal aos anti-retrovirais e aos medicamentos para DST e Infecções Oportunistas. Nessa linha, falou sobre a Política de Incentivo no âmbito do Programa Nacional de DST/AIDS e outras DSTs que teria efeito financeiro a partir de fevereiro de 2003. Destacou os objetivos da Política de Incentivo dentre os quais se destacam: **a)** ampliar, consolidar e institucionalizar a resposta nacional à epidemia de HIV/Aids, incluindo o financiamento para ações da Sociedade Civil; **b)** garantir a transparência e o fluxo contínuo dos recursos para os Programas Estaduais e Municipais por meio do repasse automático fundo a fundo e da aplicação de recursos locais; **c)** possibilitar o processo de gestão focalizado em ações e metas estratégicas e pactuadas nas instâncias colegiadas do SUS (Conselhos de Saúde e Comissões Intergestores); e **d)**

aprimorar o processo de participação e controle social no âmbito local. A propósito dos recursos, explicou que foi aprovada a elevação para R\$ 75 mil dos valores de referência de 227 municípios (R\$ 5,1 milhões) e o aumento em 33% do valor de referência dos estados e municípios das Regiões Norte e Nordeste (6,2 milhões). Destacou, ainda, dados sobre o Projeto AIDS III, assinado em dezembro de 2003 com vigência até dezembro de 2006, que visa promover a sustentabilidade e a consolidação do processo de descentralização; o aprimoramento da gestão (supervisão, monitoramento e avaliação); o financiamento das ações desenvolvidas pela sociedade civil; minimizar diferenças regionais no acesso e na qualidade dos serviços; promover o desenvolvimento científico e tecnológico; e induzir ações estratégicas nacionais e regionais.

ITEM 08 – TRIPARTITE

O Coordenador da Comissão Intergestores Tripartite, **Cipriano Maia Vasconcelos**, apresentou informe sobre as quatro reuniões da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), realizadas no ano de 2004, destacando, em especial, os principais temas discutidos e pactuados entre os quais se destacam: **a)** habilitações de municípios e estados; **b)** reorganização da CIT; **c)** diretrizes para a Política Nacional de Saúde Bucal; **d)** diretrizes para atenção à saúde dos adolescentes atendidos em regime de internação provisória e semiliberdade; **e)** pacto nacional pela redução da mortalidade materna e neonatal; **f)** incentivo do PSF para pequenos municípios; **g)** pequenos hospitais – proposta de mudanças no financiamento e na contratualização dos hospitais de pequeno porte que está inserida na Reforma da Atenção Hospitalar; **h)** Políticas de alta complexidade: assistência em traumatologia, atenção ao portador de doença renal, atenção cardiovascular; **i)** revisão da Portaria/GM nº 1399/99; **j)** descentralização dos exames CD4 e CD8 e carga viral de HIV; **k)** alocação de recursos – levantamento de conjunto de medidas do Ministério da Saúde para alocação de recursos a partir de programas, projetos e correção da Tabela de Procedimentos, bem como a projeção do impacto nos 12 meses de 2004; e **l)** fluxo dos recursos de estados e municípios aos fóruns de pactuação e de deliberação. O Plenário discutiu os pontos destacados e foi acordado que na próxima reunião do CNS seria reservado espaço na pauta para apresentação de informe da Tripartite. Além disso, a CCG fará levantamento das questões a serem discutidas na próxima reunião da CIT e dará conhecimento aos Conselheiros antes da próxima reunião do CNS.

ITENS EXTRA PAUTA:

I. Informações sobre a chamada “Operação Vampiro”, referente a irregularidades no processo de licitação de hemoderivados – O Secretário-Executivo do Ministério da Saúde, **Gastão Wagner**, prestou esclarecimentos sobre a “Operação Vampiro”, resultante de dois pedidos de investigações

encaminhados ao Departamento de Polícia Federal, o primeiro enviado no dia 18 de março de 2003 e o segundo no dia 17 de setembro de 2003. Explicou que, após diligências, a Polícia Federal evidenciou linha de corrupção que se iniciava na indústria farmacêutica e tinha a participação de rede de empresas, lobistas e funcionários do Ministério da Saúde. Disse que frente às informações parciais do inquérito policial da chamada “Operação Vampiro”, o Ministério da Saúde determinou uma série de medidas entre as quais se destacam: **a)** exoneração de 25 funcionários do Ministério da Saúde; **b)** intervenção na área de compras e de recursos logísticos do Ministério da Saúde; **c)** adoção de medidas para universalização do “pregão” eletrônico e presencial para as aquisições de bens e serviços comuns do Ministério; **d)** criação de Comissão Permanente de Auditoria Interna para analisar os processos licitatórios realizados, considerando o indício de superfaturamento em outros setores; e **e)** solicitação de auditoria da Controladoria da União. Destacou, ainda, a preocupação, por parte do Ministério da Saúde no sentido de as mudanças não implicarem na interrupção do processo de compra de medicamentos e insumos. Após debate e apresentação de contribuições, o Plenário aprovou os seguintes encaminhamentos: **1)** elaborar nota de apoio do CNS às ações do Ministério da Saúde no enfrentamento da questão; **2)** definir forma de divulgação das informações sobre licitações para compra de medicamentos e insumos; **3)** compor a Comissão Permanente de Auditoria Interna de forma mista, com a participação do CNS; e **4)** debater na próxima reunião do CNS proposta de comissão permanente do CNS para acompanhamento de compras e licitações do Ministério da Saúde. Por solicitação do Conselheiro **Jouglas Bezerra**, o Representante do Ministério da Saúde, **João Paulo**, teceu comentários sobre a aquisição de concentrados industrializadas de fator VIII, produto utilizado pelos hemofílicos. Explicou que o Ministério da Saúde tinha grande preocupação com a aquisição do fator VIII, assim, realizaria outro “pregão” para comprá-lo. Sobre a questão, foi acordado que o Plenário discutiria posteriormente a participação de representante do CNS na Comissão do Ministério da Saúde sobre Hemofilia. No segundo dia de reunião, foi apresentada proposta de Nota de Apoio do CNS às ações do Ministério da Saúde no enfrentamento das irregularidades no processo de licitação de medicamentos no âmbito do Ministério da Saúde. A Nota de Apoio foi aprovada por unanimidade.

II. Definição da composição das Comissões do CNS de Saúde Suplementar e de Vigilância Sanitária e Farmacoepidemiologia – Conselheiro **Mário César Scheffer** apresentou proposta de composição para a Comissão de Saúde Suplementar nos seguintes termos: quatro representantes dos usuários: **1** - Titular: Movimento Nacional da Luta contra AIDS; Suplente: Proteção e Defesa do Consumidor – PROCONS; **2** - Titular: Confederação Brasileira de Aposentados e Pensionistas (COBAP); e Suplente: Central Única dos Trabalhadores (CUT); **3)** Titular: Representante do Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor (IDEC); e Suplente: Associação de Defesa dos Usuários de Seguro, Planos e Sistemas de Saúde (ADUSEPS); **4)** Titular: Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO); Suplente: Confederação Nacional da Indústria (CNI); dois representantes dos profissionais de saúde: **1)** Titular: Profissionais da Área Médica (obedecendo ao critério de revezamento das entidades no CNS: Federação Nacional dos Médicos (FENAM); Associação Médica Brasileira (AMB); e Conselho Federal de Medicina (CFM)); e Suplente: Profissionais da Área Médica (obedecendo ao critério de revezamento das entidades no CNS: Federação Nacional dos Médicos (FENAM); Associação Médica Brasileira (AMB); e Conselho Federal de Medicina (CFM)); **2)** Titular: Fórum das Entidades Nacionais dos Trabalhadores da Área de Saúde (FENTAS); e Suplente: Fórum das Entidades Nacionais dos Trabalhadores da Área de Saúde (FENTAS); dois representantes dos gestores e dos prestadores de serviço: **1)** Titular: Ministério da Saúde; e Suplente: Ministério do Trabalho; **2)** Titular: Prestador Privado – Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e de Capitalização (FENASEG); e Suplente: Prestador Privado – Confederação das Santas Casas de Misericórdia, Hospitais e Entidades Filantrópicas (CMB). A composição da Comissão de Saúde Suplementar foi aprovada por unanimidade. Conselheiro **Moisés Goldbaum** apresentou proposta de composição da Comissão de Vigilância Sanitária e Farmacoepidemiologia nos seguintes termos: **1)** Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor (IDEC); **2)** Sociedade Brasileira de Vigilância de Medicamentos (SOBRAVIME); **3)** Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS); **4)** Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS); **5)** Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA); **6)** Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO); **7)** Confederação Nacional de Saúde, Hospitais, Estabelecimentos e Serviços (CNS); **8)** Confederação Nacional da Indústria (CNI); **9)** Confederação Nacional da Agricultura (CNA); **10)** Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA); **11)** Central Única dos Trabalhadores (CUT) (ou representação de Central de Trabalhadores); **12)** Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ); **13)** Entidades de Portadores de Patologias e outras Deficiências; **14)** Confederação Brasileira de Aposentados e Pensionistas (COBAP); **15)** Associação Nacional dos Servidores da Vigilância Sanitária (ANSEVS); **16)** Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV); **17)** Entidades Médicas; **18)** Associação Brasileira de Enfermagem (ABEn); **19)** Federação Nacional de Farmacêuticos (FENAFAR); e **20)** Entidades de

Nutricionistas. A propósito da Comissão de Vigilância Sanitária e Farmacoepidemiologia, foi acordado que a Comissão composta pelos Conselheiros **Moisés Goldbaum, Francisco das Chagas Monteiro, Maria Natividade G. S. T. Santana e Vera Bacelar** definiriam, a partir das indicações supracitadas, proposta de composição para a Comissão com dez membros para ser apresentada ao Plenário na próxima reunião do CNS.

III. Informes da Comissão de Ética em Pesquisa (CONEP/CNS) – Conselheiro **Willian Hossne Saad** explicou que, em virtude do número de pesquisas de genética humana, a CONEP elaborou minuta de Resolução sobre diretrizes para análise ética e tramitação de projetos de genética humana que seria submetida à apreciação do Plenário na próxima reunião do CNS.

DELIBERAÇÕES:

I. Aprovadas, com uma abstenção, as Atas da 139ª Reunião Ordinária, 140ª Reunião Ordinária, 141ª Reunião Ordinária e 142ª Reunião Ordinária;

II. 3ª Conferência Nacional de Saúde Bucal – foram aprovadas: **a)** distribuição paritária das 108 vagas destinadas a convidados entre os segmentos que compõem o CNS; **b)** proposta de programação; **c)** mudança de data da Conferência para 29 de julho a 1º de agosto de 2004; e **d)** proposta de redação para o item do Regulamento relativo à apresentação de novas propostas na Plenária Temática;

III. 2ª Conferência Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde – foram aprovadas: proposta de programação; proposta de composição dos painéis; proposta de composição das mesas diretoras (participação dos Ministérios da Ciência e Tecnologia e da Educação nas plenárias temáticas); o Estado do Rio Grande do Sul e Paraná terá até o dia 12 de julho de 2004 para entregar o relatório da Conferência Estadual; e aumento das vagas para convidados;

IV. Aprovado o relatório da reunião da Comissão de Orçamento e Financiamento (COFIN/CNS), realizada no dia 1º de junho de 2004;

V. Aprovada Moção de Apoio ao Secretário Executivo da Casa Civil da Presidência da República, Senhor **Swedenberger do Nascimento Barbosa**.

VI. Aprovados os seguintes encaminhamentos em relação a 12ª Conferência Nacional da Saúde: **a)** as contribuições dos Conselheiros poderão ser encaminhadas à Comissão até o dia 15 de junho de 2004; **b)** a Comissão de Revisão do Ministério da Saúde irá incorporar as contribuições dos Conselheiros do CNS ao relatório e, em seguida, irá enviá-lo para votação dos delegados no dia 27 de junho de 2004; e **c)** os delegados terão vinte dias para apreciação do relatório, prazo que poderá ser prorrogado por mais dez dias caso não haja quórum para aprovação de propostas;

VII. Aprovada Nota de Apoio do CNS às ações do Ministério da Saúde no enfrentamento das irregularidades no processo de licitação de medicamentos no âmbito do Ministério da Saúde;

VIII. Aprovada composição da Comissão de Saúde Suplementar do Conselho Nacional de Saúde.