|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **001** | | **002** | | **003** | | **004** | | **005** | | **006** | | **007** | | **008** | | **009** | | **010** | | **011** | | **012** | | **013** | | **014** | | **015** | | **016** | | **017** | | **018** | | **019** | | **020** | | **021** | | **022** | | **023** | | **024** | | **025** | | **026** | | **027** | | **028** | | **029** | | **030** | | **031** | | **032** | | **033** | | **034** | | **035** | | **036** | | **037**  **038**  **039**  **040**  **041**  **042**  **043**  **044**  **045**  **046**  **047**  **048**  **049** | | **050**  **051**  **052**  **053**  **054**  **055**  **056**  **057**  **058**  **059**  **060**  **061**  **062**  **063**  **064**  **065**  **066**  **067**  **068**  **069**  **070**  **071**  **072**  **073**  **074**  **075**  **076**  **077**  **078**  **079**  **080**  **081**  **082**  **083**  **084**  **085**  **086**  **087088**  **089**  **090**  **091**  **092**  **093**  **094**  **095**  **096**  **097**  **098**  **099**  **100**  **101**  **102**  **103**  **104**  **105**  **106**  **107**  **108**  **109**  **110**  **111**  **112**  **113**  **114**  **115**  **116**  **117**  **118**  **119**  **120**  **121**  **122**  **123**  **124**  **125**  **126**  **127**  **128**  **129**  **130**  **131**  **132**  **133**  **134**  **135**  **136**  **137**  **138**  **139**  **140**  **141**  **142**  **143**  **144**  **145**  **146**  **147**  **148**  **149**  **150**  **151**  **152**  **153**  **154**  **155**  **156**  **157**  **158**  **159**  **160**  **161**  **162**  **163**  **164**  **165**  **166**  **167**  **168**  **169**  **170**  **171**  **172**  **173**  **174**  **175**  **176**  **177**  **178**  **179**  **180**  **181**  **182**  **183**  **184**  **185**  **186**  **187**  **188**  **189**  **190**  **191**  **192**  **193**  **194**  **195**  **196**  **197**  **198**  **199**  **200**  **201**  **202**  **203**  **204**  **205**  **206**  **207**  **208**  **209**  **210**  **211**  **212**  **213**  **214**  **215**  **216**  **217**  **218**  **219**  **220**  **221**  **222**  **223**  **224**  **225**  **226**  **227**  **228**  **229**  **230**  **231**  **232**  **233**  **234**  **235**  **236**  **237**  **238**  **239**  **240**  **241**  **242**  **243**  **244**  **245**  **246**  **247**  **248**  **249**  **250**  **251**  **252**  **253**  **254**  **255**  **256**  **257**  **258**  **259**  **260**  **261**  **262**  **263**  **264**  **265**  **266**  **267**  **268**  **269**  **270**  **271**  **272**  **273**  **274**  **275**  **276**  **277**  **278**  **279**  **280**  **281**  **282**  **283**  **284**  **285**  **286**  **287**  **288**  **289**  **290**  **291**  **292**  **293**  **294**  **295**  **296**  **297**  **298**  **299**  **300**  **301**  **302**  **303**  **304**  **305**  **306**  **307**  **308**  **309**  **310**  **311**  **312**  **313**  **314**  **315**  **316**  **317**  **318**  **319**  **320**  **321**  **322**  **323**  **324**  **325**  **326**  **327**  **328**  **329**  **330**  **331**  **332**  **333**  **334**  **335**  **336**  **337**  **338**  **339**  **340**  **341**  **342**  **343**  **344**  **345**  **346**  **347**  **348**  **349**  **350**  **351** | | **352** | | **353**  **354**  **355**  **356**  **357**  **358**  **359**  **360**  **361**  **362**  **363**  **364**  **365**  **366**  **367**  **368**  **369**  **370**  **371**  **372**  **373**  **374**  **375** | | **376**  **377**  **378**  **379**  **380**  **381**  **382**  **383**  **384**  **385**  **386**  **387**  **388**  **389**  **390**  **391**  **392**  **393**  **394**  **395**  **396**  **397**  **398**  **399**  **400**  **401**  **402**  **403**  **404**  **405**  **406**  **407**  **408**  **409**  **410**  **411**  **412**  **413**  **414**  **415**  **416**  **417**  **418**  **419**  **420**  **421**  **422**  **423**  **424**  **425**  **426**  **427**  **428**  **429**  **430**  **431** | | **Conselho Estadual de Saúde – CES/ES**  **ATA – 239ª Reunião Ordinária**  **16 de fevereiro de 2023**  Aos 16 (dezesseis) dias do mês de fevereiro do ano de 2023 (dois mil e vinte três) às 14h00min realizou-se a 239ª (ducentésima trigésima nona) Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde - CES/ES, presencial, na sala de reuniões do Conselho Estadual de Saúde, localizada na Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2025, Bento Ferreira, Vitoria-ES. Conselheiros (as) presentes presencialmente: Anderson Falcão Azevedo (FASMA), Andreia Scalfoni Menini (SINDIENFERMEIROS), Adriana Freitas Coelho Carvalho (FINDES), Cristiano Luiz Ribeiro de Araújo (SESA), Caroline Gomes Coura Batista (SESA), Denise Mara Ramaldes Pedrosa (COSEMS/ES), Deise Berger Veltem Ramos (SINODONTO), Judismar Tadeu Pedroni (SIMES), Maria Rita de Boni (SINDSAUDE), Carolina Ofranti Sampaio (UNE), Julio Cesar de Moraes (SESA), Terezinha do Carmo Alves Bolzani (SESA), Ricardo Ewald (FEHOFES), Pablo Reis Garcia Perez (SINFES), Márcio Flávio Soares Romanha (CUT), Rosini Helena Gurgel Lopes (FEAPAES), Sidney Parreiras de Oliveira (RNP+ES), Wesley Bonifácio Dias (CUT), Wellington Barros Nascimento (UNEGRO), Mansour Cadais Filho (FAMOPES), Milene da Silva Weck Terra (UBM), Genecy Teixeira de Oliveira (MITRA), João Carlos dos Santos (SINDNAPI). **Ausências Justificadas**: Bartolomeu Martins Lima (MINISTÉRIO DA SAUDE), Geiza Pinheiro Quaresma (SINDISAUDE – ES), Cristina Hamester (MINISTÉRIO DA SAUDE), Genecy Teixeira de Oliveira (MITRA), Denise Mara Ramaldes Pedrosa (COSEMS), Rhayrane Carvalho Pedroni (FASMA), Alexandre Coutinho Sattler (SINFES). O Presidente Ricardo Ewald cumprimentou os presentes e iniciou a reunião solicitando que a Secretaria Executiva Cynara da Silva Azevedo, fizesse a chamada inicial, confirmando presença e quórum. O Presidente Ricardo informou que o CES está recebendo como novos conselheiros, a Senhora Andreia Scalfoni Menini (SINDIENFERMEIROS) e o Senhor Anderson Falcão Azevedo (FASMA). Informou que esta é a primeira reunião ordinária de 2023 com os pontos de pauta; 1- **Informes**: **Relatoria: Secretária Executiva; 2- Aprovação das Atas e Resoluções**: - Aprovar: **Ata 98ª RE**, - Aprovar: **Ata 238ª RO;** - Referendar composição: **Presidência, Vice- presidência e Secretário Geral;** - Referendar substituição: **Instituto ECOVIDA e convoca a FASMA;** - Referendar substituição e convocação das entidades suplentes: **substitui SINDSEP e SINDIUPES**, **convoca as entidades Sindicato dos Metalúrgicos do Espírito Santo – SINDIMETAL e Sindicato de Técnicos e Auxiliares de Enfermagem – SINTAEN. 3- Tribuna Livre: “Atendimento às gestantes”. 4- Debate e encaminhamentos: Demandas do CMS Itapemirim. 5- Debate e encaminhamentos: “Acesso à Cannabis medicinal por meio do Sistema Único de Saúde (SUS)”. 6 - Debate e encaminhamentos: “Panorama da Tuberculose no ES”. 7 - Apresentação e discussão: “Plano de Ação do NEVISAT/CEREST para o ano de 2023”. 8 - Indicação de representantes (1 titular e 1 suplente): “Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza – FUNCOP”.** 9 - **Relato das Comissões internas e externas do CES.** **1-** Informes: **Relatoria: Secretária Executiva:** Cynara informou que não havia informes a comunicar**; 2 -**Aprovação das Atas e Resoluções: - Aprovar: **Ata 98ª RE**, - Aprovar: **Ata 238ª RO:** Cynara Azevedo informou que o único conselheiro que enviou sugestão para alteração da ata foi o conselheiro Márcio Romanha. O Presidente Ricardo retirou de pauta a Ata 98ª RE, que ficará em aberto, será revista e encaminhada para aprovação posteriormente**.** Ricardo colocou a Ata 238 RO para aprovação e foi aprovada por unanimidade pelos presentes**.** - **Referendar composição**: **Presidência, Vice- presidência e Secretário Geral.** – Ricardo informou que os nomes indicados foram: Ricardo Ewald para Presidência; Cristiano de Araújo da SESA para a Vice-Presidência, pela Gestão, pois o mandato agora é do gestor e prestador, e Sidney Parreiras (Usuários), para Secretário Geral. **Referendar substituição: Instituto ECOVIDA e convocar a FASMA. O presidente Ricardo Ewald** informou que isso já foi detalhado e que substitui-se SINSEPS e SINDUPES perderam o mandato e o CES/ES convoca o Sindicato dos Metalúrgicos do ES – SINDIMETAL e o Sindicato de Técnicos e Auxiliares de Enfermagem – SINTAEN, submetendo o referendo ao Pleno. Ricardo Reiterou que alguns temas estão sendo postos em tribuna livre na RO e passou a palavra para a Conselheira Milene. **3- Tribuna livre “Atendimento a Gestantes”.** A Conselheira Milene ressaltou que solicitou a tribuna livre para falar sobre a questão do atendimento a gestantes que tem sido constante, no Município de Aracruz, no Hospital São Camilo, informando que o hospital não é Estadual, é uma Fundação, é o Hospital e Maternidade São Camilo, porém considerando que o CES tem a atribuição de olhar a questão do atendimento como um todo no ES, cabendo ao Governo a garantia de atendimento adequado a todos que vivem no ES. Vou relatar dois casos específicos aqui, entre outros que aconteceram. Um é de uma mãe Katiely, que nesse mês de janeiro esteve fazendo ultrassonografia no hospital, constatando a morte do feto, ela estava na oitava semana, sentindo fortes dores e vários problemas e mandaram para casa para aguardar. Geralmente se manda retornar pra esperar esse período de trinta dias pra esperar uma expulsão espontânea do feto. Essa mãe já estava na décima segunda semana, tinha ido no início de janeiro, na oitava semana, há um mês com aquele feto morto dentro dela. A gente sabe do protocolo de esperar trinta dias, mas pra qualquer pessoa que perde o bebe lutar com ele morto dentro do seu corpo, naquele sofrimento que esperava que viesse a vida, é um impacto psicológico, além de todos os riscos e não houve acompanhamento. Vendo a postagem de uma outra pessoa em uma rede social, o Coletivo de Mulheres, Dona Astrogilda, junto com o Conselho da mulher, interviu no município, conseguindo nova consulta e garantindo a retirada do feto morto. Transcorrida a situação, a jovem, trabalha na cata do caranguejo, é do território do Irajá e tem quatro filhos. A Conselheira Milene fez a leitura de outro caso ressaltando que a mãe teve forte hemorragia, chegando ao hospital foi imediatamente para o centro cirúrgico e quase morreu. Salientou que sofreu violência obstétrica naquele hospital e teve que ameaçar em sair com a roupa pra entrar na sala de cirurgia e vir pra Vitoria se não fosse garantidos os seus direitos previstos em Lei. Disse que essa história vem se arrastando a muito tempo e não se pode permitir ter um único Hospital naquela região, Aracruz, acaba atendendo Ibiraçu, Fundão, João Neiva, as proximidades e vários relatos de como essas mulheres são tratadas. Eu, na época tinha plano de saúde e passei isto, essas mulheres não tem. Coloca essa situação para solicitar ao CES que paute a questão, acione os órgãos públicos, chame a responsabilidade, o funcionamento e a gestão daquele hospital.” Aqui, represento a União de Mulheres e fiz meu requerimento. Representando a União de Mulheres Conto com cada conselheiro, inclusive da gestão da SESA para estar evitando que outras famílias passem por algo tão impactante”. Ricardo Ewald agradeceu a Conselheira e passou para o Item **4 - Debate e encaminhamentos: Demandas CMS de Itapemirim-** Ricardo informou que o CES recebeu um comunicado dizendo que este assunto foi resolvido internamente e agradecendo o empenho do CES/ES; Dessa forma foi retirado o item quatro da pauta. O Conselheiro Mansour solicitou a palavra e disse ser este um precedente muito perigoso, que o CES/ES abre. É importante o CES tomar conhecimento, evitando que caso semelhante venha a acontecer, e não pra que os municípios ou quem quer que seja, faça denúncia no conselho pra que alguém seja atendido, não é esse o sentido de colocarmos um ponto de pauta na reunião do conselho, quer dizer, tira um ponto de pauta porque já foi resolvido, já atenderam o solicitado. Entendo até o material que veio, mas esse posicionamento de tirar o ponto de pauta porque já foi atendido, já foi resolvido, não é essa a função do Conselho tá, gostaria de deixar registrado e que constasse em ata, a minha fala. Ricardo reiterou que o próprio Conselho em Itapemirim disse em expediente que após terem acionado o Conselho Estadual, eles voltaram a baila o assunto e o assunto está lá na ordem do dia deles em resolução e nos demandarão se for preciso. Ricardo informou que o responsável pela relatoria do próximo ponto de pauta é o Conselheiro Sidney Parreiras**. 5 - Debate e encaminhamentos: “Acesso à Cannabis medicinal por meio do Sistema Único de Saúde (SUS)”-**Sidney agradeceu ao Presidente e ao CES a oportunidade de trazer o tema. Agradeceu também a TELEMÃ, que é uma casa de artistas no Centro de Vitória, dizendo que foi quem me deu oportunidade e passou a palavra a Fabiola Xavier Leal, que cumprimentou a todos, e apresentou-se, informando ser Assistente Social; Professora na Universidade do Departamento de Serviço social e do Programa de Mestrado e Doutorado de Políticas Sociais e compõe o grupo FENIX, que existe a vinte anos e estuda a Política de Drogas a mais de vinte anos. Fabiola informou que veio a convite do Sidney, pretendendo deixar o tema, algumas questões para o CES pensar, que é um tema para a saúde pública e que dividirá a meia hora com Jeferson, que também é pesquisador, historiador do campo das drogas e duas mães, a Amanda e a Celia, uma mãe que também passa e vivencia isso no cotidiano destacando que a maconha tem muitas formas de uso e o mais conhecido é o Canabidiol. Fabíola prosseguiu destacando o SUS como direito a Saúde e abordando que: O direito à saúde é um dos direitos (e princípios) mais basilares de nosso ordenamento.  Sem o acesso à saúde, não há dignidade humana.  Uma vida sem saúde e liberdade, não é digna de ser vivida. Destacou que a ideia da maconha no SUS e pelo SUS é Promover, ampliar e fortalecer o acesso à justiça, a autonomia e dignidade das pessoas que precisam desse tratamento, principalmente as que não possuem meios de custear o alto valor dos importados. Evitar judicialização. Evitar prolongamento de sofrimentos. Muitos aspectos que não se esgotam aqui Sobre a Origem: Ásia Central. Sobre o Uso Milenar. Mais de 5 mil anos – fibras para tecidos. Louças. Cerâmica. Prescrita pelos Chineses desde 2.600 AC para tratar câimbras, dores reumáticas e menstruais. Uso industrial: produtos têxteis, alimentícios, construção civil, biocombustível, bioplástico, cosméticos, medicação. Destacou que são vários tipos, composições e compostos, então são muitos estudos e já tem pós graduação no Brasil e no mundo, que estudam isso como a UNIFESP e a UNICAMP. Cultivo. Usos terapêuticos. Em 2017, a ANVISA aprovou o registro e podemos trazer em outro momento como funciona o sistema no organismo. Oncologia: redução náuseas, aumento apetite, etc. Infectologia Psiquiatria: depressão, ansiedade, autismo, Alzheimer, Tourette, dor crônica, etc. Neurologia: epilepsia, esclerose múltipla, Parkinson, etc. Informou sobre as produções, um conjunto de informações e produções cientificas sobre o tema e também destacou como formas de acesso: Acesso via Judicial: Autorização ANVISA, Importação direta com as farmacêuticas, Pedido judicial de fornecimento pelo SUS (União, Secretaria Estadual e Secretaria Municipal de Saúde), Aquisição de óleo artesanal por meio de associações (que tem autorização judicial para plantar) Plantio individual através de autorização por HC – Salvo Conduto. Informou que em São Paulo aprovou em Dezembro a Lei que permite a distribuição de Cannabis pelo SUS. Muitos sujeitos coletivos pelo Brasil, a Rede Reforma e outros estão discutindo a causa. Informou que fez Doutorado na Califórnia, e que colorado é o primeiro estado no mundo a documentar. Disponibilizou em Slides os contatos e apelou aos presentes que voltem a discutir inclusive em Audiência Pública, já prevista para a formulação de uma Lei. O Senhor Jeferson informou que continuam o trabalho, trazendo o tema para debate, e o ES está atrasado nesse debate, que São Paulo é um dos estados que mais tem habeas corpus para cultivo caseiro e tratamento da própria saúde, são mais de quatrocentos habeas Corpus no Brasil, e dois são aqui do ES. Informou que no Brasil tem três exemplos de cultivos regulamentados: A Abrace Esperança, no nordeste em Joao Pessoa, com vinte mil pacientes. A Cultive, em São Paulo que é uma mãe que juntou 21 pacientes e conseguiu judicializar uma habeas Corpus coletivo, e a APEPI, no RJ, que conseguiu a liberação de cultivo numa fazenda e presta ajuda nacionalmente. E que o ES consiga caminhar em conjunto com esses estados que estão avançando com profissionais inclusive da medicina e da Antropologia. A Senhora Celia Barbosa da Silva Pereira, apresenta-se como participante do coletivo “mães eficientes somos nós”. Vou falar como mãe do Leonardo que tem nove anos, Com autismo, nível de suporte II. Discorreu sobre os diagnósticos e comportamentos da criança, destacando que as medicações em uso já estavam no limite das dosagens, sendo altas para a idade provocando letargia. Salientou sobre o auto custo do Cannabis, bem como o desafio para conseguir a prescrição. Informou que é filiada a Abrace Esperança e que os protocolos para a receita são bem específicos. Ressaltou a necessidade de construir esse fluxo pelo SUS, principalmente para as famílias mais pobres do pais. Informando inclusive, que o óleo está custando metade de um salário. Também solicitou aos Conselheiros que ajudem no debate, salientando que a medicação tanto no autismo, epilepsia e comorbidades apresenta bons resultados. Amanda assumiu a fala e ressaltou sobre seu trajeto de tratamento com seu filho Miguel nascido em 2010 e a trilha em busca dos tratamentos convencionais até chegar aqui, informou que além do tratamento alopático, o filho faz outros tratamentos. Informou que os remédios convencionais trazem as comorbidades, que o autismo traz e após busca em vários lugares e estados foi sugerido pelo Doutor Eduardo que tentasse o óleo da Abrace, estando seu filho cada vez mais alheio e inerte, tomando uma série de remédios. Procurou o Hospital “Pequeno Príncipe” e também foi recomendado um óleo teste do Uruguai. Salientou que após a primeira dose, a criança dormiu e acordou com expressão, como uma criança que acorda feliz. Salientou que não temos a inclusão e nem a medicação ideal e que hoje seu filho vem evoluindo seu cognitivo e compreendendo o que a gente fala com ele. Ressaltou também que o óleo de canabis é medicinal, e a importância de que as mães tenham acesso, pois tem visto os resultados de antes e depois da canabis e solicitou também que os presentes ajudem a gente. A gerente da GEAF (Gerencia Estadual de Assistência Farmacêutica), Maria Jose Sertório. Informou que trouxe o Neurologista, Doutor Fiorotte, que participa da comissão que avalia medicamentos não padronizados, que tem médicos e farmacêuticos nessa comissão, para falar um pouco sobre o Panorama cientifico, como é a relação Anvisa, Ministério, Assistência Farmacêutica e Aquisição de medicamento. E como a Gestão pública deve se comportar com esse mercado e diante dos dados e evidências, dizendo que estamos numa conversa entre os gestores do Estado, porque o Canabidiol ele vem com essa demanda de uso, porém a ANVISA, não tratou de forma diferenciada e ele está registrado como produto a base de Canabidiol, tem dois produtos só registrado como medicamento e a gente só adquire medicamento na Assistência Farmacêutica. Ressaltou que o MS precisa encampar a discussão, pois é quem define. Os estados executam os componentes elaborados pelo MS. Só pode adquirir medicamentos no mercado Brasileiro que sejam registrado pela Anvisa. Para gestão só se adquire medicamentos não padronizados, após análise da comissão, que em busca de evidência, indefere ou defere a solicitação. O Doutor Fiorotte, opinou que a realidade do canabidiol é que por estar registrado como medicamento a base de canabis, o que gera problema em fornecimento público, por causa de uma legislação especifica. Que se tem evidências cientificas fortes e recomendadas pelo Conselho Federal de Medicina é nas Epilepsias Refratarias. Quando a gente vai avaliar o Canabidiol aqui, na Comissão de Farmacoepidemiologia Terapêutica, se observa basicamente ao posicionamento oficial do MS, através da CONIDEC -  Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde, que emitiu um parecer só se manifestando em relação a epilepsia e recomendou a não incorporação no SUS, fica muito difícil pro gestor Estadual ir contra uma decisão do MS. O segundo problema é a questão do registro como produto a base de Cannabis e não como medicamento e se o sistema público deve ou pode investir em sua compra sem cumpridas as evidências cientificas. O Conselheiro Sidney reiterou a importância do tema e Fabiola salientou que nossa presença aqui está baseada em evidências, e dizendo que o pleito aqui não é de judicialização ou compra, mas pelo SUS, já tem muitas jurisprudências, de definição no campo cientifico, do uso como medicamento e o que querem e que CES incorpore essa luta política. Informou que a UFES vai promover uma pós-graduação sobre o tema. O Conselheiro Sidney solicitou que fosse colocado em tela o modelo de nota de recomendação sobre o tema abordado: Por meio dessa nota o CES/ES, recomenda que se amplie o debate nas reuniões ordinárias e se necessário nas extraordinárias, sobre os temas que envolvem o uso terapêutico da canabis; que sejam convidados especialistas sobre a temática afim de colaborarem com o conhecimento e debate entre os conselheiros do CES, que sejam convidadas pessoas, pacientes, que fazem uso do cannabis e que possam contribuir com relatos. Que se estabeleça o diálogo com a ALES, do estado, a fim de pautar discussão de um projeto de lei que verse sobre a disponibilidade do medicamento canabis, no SUS e por fim que conselheiros, trabalhadores, gestores da Secretaria Estadual de Saúde e demais instancias do governo possam estar disponíveis para que esse dialogo seja desenvolvido e baseado em evidências cientificas para que a formulação das Políticas de saúde do SUS capixaba, esteja atualizado e condizente com as reais demandas da população. A Conselheira Milene parabenizou Sidnei, por ter trazido ao CES tema de tanta relevância, dizendo que o autismo tem crescido muito entre a população e que a recomendação apresentada é importante. A Conselheira Caroline Gomes Coura Barbosa informou que tivemos alguns servidores da Gerencia Estadual de Assistência Farmacêutica, GEAF, aqui, fazendo um debate técnico sobre essa questão e que a disponibilização do canabidiol, é feita, via de regra através da judicialização, inclusive, grande gargalho, trabalhei quase sete anos no setor de judicialização do estado e o que a gente vê são demandas complexas. Todos os avanços que fizemos para padronizações surgiram e partiram de iniciativas do MS. Tivemos avanços por demandas não discriminadas e penso que na questão orçamentária canabidiol, não seria um gargalho para a união, destacando que o caminho é prático e menos custoso. Que a partir do momento que o MS autoriza a aquisição do medicamento é muito mais fácil pra que toda a cadeia faça também dessa forma a adesão. Então seria um caminho muito mais prático de forma orçamentária, menos custoso, pra todos os estados do Brasil. Penso que poderíamos fazer ali um adendo nas nossas recomendações de que isso fosse fomentado junto ao MS, porque seria um caminho bem efetivo, penso que agora temos um caminho mais fértil junto ao MS, e seria uma tentativa muito válida. Mansour Cadais também parabenizou pelo tema e manifestou solidariedade aos envolvidos no processo destacando que é preciso fazer a ampliação do debate para que possa ser socializado nas bases. O Conselheiro Phablo enquanto integrante da Comissão de Farmacoepidemiologia disse que também estava à disposição, junto com a comissão para fazer algum tipo de debate dentro da comissão, e algum tipo de estudo. E realmente esse debate tem que ser via MS. O Conselheiro Wellington Barros, disse que a discussão é oportuna e que o tema dever ser incorporado em razão da Conferencia Nacional de Saúde e sugeriu que seja feita uma Conferência Livre sobre o tema, sobretudo no apoio político e destacou que vê a cannabis oportuna para uma política de redução de danos. O Conselheiro Sidney Parreiras agradeceu dizendo que as sugestões serão acrescentadas no texto, e que voltará ao pleno para aprovação. Ricardo Ewald destacou que vamos avançar no assunto. **6 - Debate e encaminhamentos: “Panorama da Tuberculose no ES”** Ricardo comunicou que o ponto seis não seria abordado, e que o Conselheiro Sidney informou que a Dra. Melissa, infectologista, que falaria sobre o assunto não estaria presente hoje, mas viria na próxima reunião ordinária, no mês de março. **7 - Apresentação e discussão do: “Plano de Ação do NEVISAT/CEREST para o ano de 2023 –** Relatoria: Rita de Boni, Coordenadora da CISTT. Rita informou que a CISTT em Reunião com o NEVISAT salientou a importância da discussão do Plano de ação, e que a CISTT vem incorporando as ações pensadas para a saúde do trabalhador (a) e que Liliane Graça Santana, Chefe do Núcleo Especial de Vigilância em Saúde do Trabalhador / Coordenadora do CEREST-ES/SESA/SSVS/GEVS/NEVISAT/CEREST/ES,apresentaria a proposta. Liliane destacou que na Secretaria Estadual de Saúde está a Subsecretaria de Vigilância em Saúde- GEVS, A Gerencia de Vigilância em Saúde, O Núcleo Especial de Vigilância em Saúde do Trabalhador – composto pelo Núcleo Especial de Vigilância Epidemiológica, Núcleo Especial de Vigilância Sanitária, Núcleo Especial de Vigilância Ambiental, Núcleo Especial de Prevenção e Atenção às Intoxicações, Núcleo Especial de Informação em Saúde, Laboratório Central de Saúde - LACEN, Núcleo Especial de Serviços de Verificação de óbitos e o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST). Prosseguiu destacando a importância do trabalho como determinante da saúde e apresentando em tela respaldos legais para realizar as ações em saúde do trabalhador no SUS, tais como a Constituição Federal em seu artigo 200, a Lei orgânica SUS - Lei Federal 8.080/1990, A Rede Nacional de atenção à Saúde do Trabalhador (RENAST), nas Portarias 1679/2022 e a política Nacional de saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), na Portaria 1.823/2012. Apresentou também em tela, o Mapa PDR 2000; As Atribuições do SUS; Os agravos e doenças relacionadas ao trabalho (DART) e os indicadores e resultados em 2022, informando que sessenta e seis por cento dos Cerest do Estado estão com atuação satisfatória na avaliação do Plano Nacional de Saúde (PNS). Liliane informou que foi realizado em formato de Live, entre os dias quatorze a vinte e um de outubro de 2022 o Seminário ‘O Controle Social e a Saúde do Trabalhador: Diálogos Possíveis”. Liliane informou também que Conforme a programação anual de Saúde – PAS 2023, o repasse anual destinado as ações do trabalhador/Cerest: R$ 480.000.00, quatrocentos e oitenta mil reais. Posteriormente discorreu sobre as atribuições e recurso destinado a Vigilância dos Ambientes e Processos de Trabalho (VAPT); sobre as atribuições e recurso destinado a Vigilância epidemiológica em Saúde do Trabalhador (VESAT); Neste mesmo interim sobre: Atenção Integral a Saúde do Trabalhador (Assistência), informou que não faz assistência direta, mas dá apoio as regionais de saúde, destacando a rede cuidado e acidentes de trabalho com material biológico; Educação Permanente em Saúde do Trabalhador, destacando a importância de interlocutores no município e dos cursos já programados em parceria, inclusive em parceria com a UFES, o curso de saúde mental no trabalho; Comunicação e Informação em Saúde do Trabalhador; Gestão, com ênfase em dar suporte ao comitê estadual de óbitos e o plano anual de enfrentamento ao amianto; Pesquisa, realizadas por meio do grupo de estudos e pesquisas em saúde do trabalhador (GEPSAT) e Controle Social com ênfase na participação em CISTT estadual e no apoio na implantação e implementação de CISTT, com foco em CISTT localizadas em sede de Cerest. Destacou que é importante pensar estratégias para implantar e implementar as CISTT nos municípios. Informou que neste ano haverá um evento nacional envolvendo todas as CISTTS do Brasil e que precisa retomar essa discussão para esse evento. Cynara destacou que no documento orientador da Secretaria Estadual de Saúde para a 10ª Conferencia Estadual de Saúde, não aborda sobre a saúde do trabalhador. O Conselheiro Mansour Cadais destacou o CAT, dizendo que o que interessa são as notificações referentes aos acidentes de trabalho; Que acaba que o município não desenvolve ações de prevenção para a saúde do trabalhador(a) e que o Conselho Estadual precisa colaborar na implantação da CISTT nos municípios. É necessário incluir a temática saúde do trabalhador (a) nas conferências. Rita corroborou com Mansourdizendo que a função do conselho é provocar os municípios, que só faz aquilo que é obrigado a fazer, o financiamento, o plano de saúde, porque tem que ser aprovado anualmente, e saúde do trabalhador eles nem pensam nisso, é algo no entender deles, desnecessário. Que a CISTT tem que funcionar para além de eventos. Maruza agradeceu a Liliane por sua prontidão e salientou que em todos os planos feitos, se fizermos uma retrospectiva, saúde do trabalhador (a), veio e apresentou, as diretrizes e ações e etc. para o PAS. Maria Maruza Carlesso informou que o questionário elaborado no CISTT/ ES, é valido até hoje, e se tornou modelo na CISTT/CNS e que vários conselhos municipais, aqui no ES, através de pesquisa realizada, dizem que tem CISTT, mas não tem a formalização, não tem a publicação, não tem o envio pro CES/ES dessa CISTT, nem do Regimento, nem tão pouco no CNS, e quando tem o Cistao, os Conselhos municipais, se alvoroçam para ir a Brasília, e é importante recuperar esse documento e enviá-lo de novo aos Conselhos Municipais de Saúde. **8 - Indicação de representantes (1 titular e 1 suplente) para o “Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza – FUNCOP -** *Foram indicados e referendados pelo Pleno os nomes dos Conselheiros Mansour Cadais Filho, para Titular e Wesley Bonifácio, para Suplente.* - **Relato das Comissões internas e externas do CES.** *O conselheiro Mansour prestou o relatório,*  *que por solicitação da Secretaria Executiva, Cynara, consta integralmente nesta ata:*Relatório de Participação “FÓRUM SOCIAL MUNDIAL PORTO ALEGRE” Participante: MANSOUR CADAIS FILHO– Suplente na Coordenação Nacional de Plenária de Conselhos de Saúde, e Conselheiro Estadual de Saúde do ES - CES/ES**,** pelo Segmento das Pessoas Usuárias do SUS, Representando a FAMOPES,Período: 23 a 28 dejaneiro de 2023,Local: Porto Alegre – RS,Anexos: Convite, Programação e Outros. A IMPORTÂNCIA DO FÓRUM – Sempre em defesa permanente da ampliação dos processos de comunicação no controle social, multiplicando informações com o intuito da troca de saberes, vimos através desse relatório informar sobre o **“**FÓRUM SOCIAL MUNDIAL PORTO ALEGRE”, um evento regional de caráter mundial, e o VIII Fórum Social Mundial da População Idosa, promovido por diversas organizações e movimentos sociais, entre elas o CNS - Conselho Nacional de Saúde e o Grupo Executivo de Acompanhamento e Debates (GEAD), do Fórum Democrático de Desenvolvimento Regional (FDDR), da Assembleia Legislativa do Estado do Rio Grande do Sul (ALRS), de fundamental importância, diante de tantos desafios que por hora vem sendo apresentado. O Fórum evidenciou: - A necessidade de superar o modelo de financiamento atual do SUS, apontado pelos participantes como inadequado e insuficiente para garantir os direitos universais na saúde; - Que o SUS está agonizando pois, um sistema de saúde universal, integral, igualitário e com foco na equidade com cerca de quatro reais por dia, é a prova do sucateamento. RELEVÂNCIA NOS DEBATES - Mudanças nas regras fiscais foram apresentadas como fundamentais para a viabilização de um financiamento adequado para o SUS, entre elas o fim do Teto de Gastos que congelou os investimentos sociais até 2036 e a justiça tributária, que prioriza a tributação da renda e não do consumo. DEBATE REFERENTEAO TETO DE GASTOS: - O debate sobre o financiamento deve atender definições da saúde como um direito de todos e dever do Estado, universalidade e equidade de cobertura e de atendimento, acesso universal e igualitário as ações para promoção, proteção e recuperação, e descentralização, fiscalização, hierarquização, encargos e obrigações federativas, e controle social em todas as esferas de governos. Durante os debates foi destacado que o Teto de Gastos é o motor das reformas pela redução do Estado, dos serviços públicos e dos direitos sociais. A disputa real hoje não é sobre saúde, educação e investimentos, mas sim sobre para onde vai o dinheiro público. DEBATE REFERENTE AO NOVO FINANCIAMENTO DA SAÚDE**:** – Destacaram-se as proposições: - O fortalecimento do financiamento federal e da capacidade de arrecadação do governo, porque é onde existem mais instrumentos de política econômica para melhorar a capacidade de recursos para o SUS; - O aumento da participação do gasto federal em saúde, que hoje é de 42%, enquanto Municípios e Estados juntos participam com 58%; - Nova forma de financiamento do SUS, nos Estados e Municípios, tem que ser proposta, visto que a democracia tem que ser plena. TEMAS EM DESTAQUE NOS QUAIS PARTICIPAMOS DURANTE O EVENTO: No dia 23/01: 1. Das 09 às 13hs **–** Reunião da Com. Org. da 17ªCNS, na Câmara de Vereadores. **–** Entre outras, ficou definido pelo pleno, após várias solicitações e questionamentos em reuniões anteriores, a participação dos membros titulares da Coordenação Nacional de Plenárias, como convidados para a decima sétima Conferencia Nacional de Saúde, custeados pelo Conselho Nacional, e quanto aos membros suplentes pelos próprios conselhos Estaduais, se assim deliberado pelas Comissões Organizadoras Estaduais**. 2**. Das 14 às – 17:00hs“Abertura do VIIIº Fórum Social Mundial Da Pessoa Idosa”, no Auditório Dante Barone, da AL/RS; -Atividade Resolutiva e Propositiva para reforçar a indicação do município de Porto Alegre, para estar sediando a Terceira Conferência Mundial sobre o Envelhecimento Saudável, já programada a realizar-se em outubro de dois mil e vinte e três2. Das 14 às 15hs **-** Atividade Autogestionada de Mobilização e Articulação da 17ª CNS; **-** Os ConselhosEstaduais necessitam dar condições as comissões de mobilização e articulação, para estarem produzindo seus materiais de apoio as participações municipais. – Será analisada, após solicitação de diversos Estados, a participação das pessoas nas Secretarias Executivas dos conselhos Estaduais e Municipais de capitais, na condição de pessoas convidadas para a etapa Nacional pelo Conselho Nacional de Saúde. No dia 24/01: 1. Das 09 às 10hs **–** “Convergência Nacional Sobre os Eixos da 17ª Conferência Nacional de Saúde”, na Câmara de Vereadores; 2 – Das 11 às 12hs**:** “O lugar da Saúde no processo da reconstrução da Democracia Participativa”, na Câmara de Vereadores de Porto Alegre/RS; **-** Precisamos observar que a grande maioria da população nos municípios, estão contaminando-se através de agrotóxicos ou produtos ultra processados em diversos espaços, e se faz necessário que os profissionais de saúde e as Secretarias de Saúde, estejam inserindo-se nesse debate e tomando as devidas providencias (o CES/ES,dar ênfase as questões ambientais no estado do ES, ter acesso a fala de Marcia Montarine , NA 338º RO DO CNS). – Necessidade de rever a existência atual da determinação que a auto regulação do controle de agrotóxicos, seja feita pelos próprios contaminadores. – Mel da Soja, na florada tira o mel, mas logo após a colheita as abelhas morrem ou inexistem, pela falta da Florada. Tentam passar a falsa imagem da Soja sustentável. 3. Das 16 às 18hs– “Acesso a Medicamentos: Medicação Como Direito Humano”, na Câmara de Vereadores; **-**Na maioria das vezes são atendidos somente os interesses da Indústria Farmacêutica. – cento e cinquenta e quatro bilhões de reais, são movimentados no comercio varejista de medicamentos. – Há existência de escritórios de advocacias especializadas na Industria das Judicializações, e de Políticas Públicas de acesso a medicamentos. A Política da disponibilização deveria principalmente, estar voltada ao acesso da medicação para todas as pessoas usuárias do SUS ou seja a população Brasileira, 4. Das 19 ás 22hs **–** “Convergência: O Novo Brasil que Queremos Construir”, no Auditório Dante Barone, da AL/RS. RECONSTITUIR O FINANCIAMENTO E OS ELEMENTOS QUE FORTALECEM A PARTICIPAÇÃO. No dia 25/01: 1. Das 09 às 12hs **–** “338ª Reunião Ordinária do Conselho Nacional de Saúde”, na Câmara de Vereadores; 2. Das 13 às 15:30hs **–** “Continuação da 338ª Reunião Ordinária do Conselho Nacional “Desastres em Barragens da Mineração: Um Problema de Saúde Pública, Cidadania, e Direitos Humanos””, na Câmara de Vereadores; No dia 26/01: 1. Das 09 às 13hs – “338ª Reunião Ordinária do Conselho Nacional de Saúde”, na Câmara de Vereadores; **2**. Das 09às 14hs **–** “Continuação da 338ª Reunião Ordinária do Conselho Nacional de Saúde”, na Câmara de Vereadores; 2. Das 16 às 19hs **–** “O Cenário dos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) no Contexto Atual”, no Auditório Dante Barone, da AL/RS. **-** ATÉ AO DIA 31/01/2023 FOI RECEBIDO PELA OPAS, INSCRIÇÕES PARA O LABORATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO NO CONTROLE SOCIAL. No dia 27/01: 1. Às 08:00hs **–** “Feira de Economia Solidária”, na Praça XV de Novembro, Centro - Porto Alegre; 2. Às 14:00hs **–** Seminário Internacional: “Mesa Democracia Participativa e Controle Social”, com a participação de Maria da Conceição Silva - Mesa Diretora do Conselho Nacional da Saúde - UNEGRO, Frederico Viana Machado – UFRGS, Raquel Baster – Intervozes, Eliane Martins - MTD Frente Nacional Democratização da Comunicação APIB, e Márcio Macedo - Ministro da Secretária-geral da Presidência, no Auditório Dante Barone, da AL/RS.**-** No Ministério da Saúde ocorrem importantes alinhamentos dos novos Secretários as realidades do SUS e carências da Sociedade. Ocorrem pois que os cargos são do Governo, e a cada gestão ocorrem alterações, é isso é muito bom para que haja oxigenação das participações. – Temos que lutar contra o preconceito, pois não existem doenças crônicas eternas e sim muitas tratáveis, assim sendo pessoas portadoras. – Indígenas nomeações de cargos comissionados sem as expertises referentes as devidas áreas de atuações. – Contra as Comunidades Terapêuticas, pois estas violam os Direitos Humanos, deprimem, aprisionam corpos e mentes e criam uma Industria de alienados Sociais, pois o que se faz necessário é a liberdade. –Que no dia 31/01 no Palácio do Planalto estaria sendo assinado o decreto de reconstituição do CONSEA; A institucionalização do Conselho de Participação Social  E a Constituição da Secretaria Nacional, de Diálogos Sociais e Articulação de Políticas Públicas que cuidará das relações institucionais com os demais poderes, dialogando com os Movimentos Sociais, com os órgãos da administração pública, com o Congresso Nacional e com o Judiciário. No dia 28/01: 1. Às 08:00hs– “Feira de Economia Solidária”, na Praça XV de novembro - Centro - Porto Alegre. Enfim ..., nesse relatório apresentamos um resumo dos debates por ocasião do Fórum, que deixa a identificação de muitos desafios, aonde principalmente a participação social do SUS, precisa ser capaz de responder as necessidades de saúde da população, e ser repensado esse modelo de financiamento, não podendo o SUS está preso aos ciclos econômicos. O financiamento precisa ser planejado com as adequações tributárias e fiscais e não as emendas parlamentares sem vínculo e planejamento. Portanto não dá mais para ter um sistema universal, integral, igualitário e com foco na equidade com quatro reais por dia. Essa é nossa missão enquanto Conselheiro de Saúde, em participar integralmente e socializar para os Conselheiros de Saúde do Estado do Espírito Santo, as informações por meio desse documento. *A conselheira Milene da Silva Weck comunicou que se propôs a sentar amanhã (17.02.2023), com a equipe do projeto para ver o que precisa e necessita para ajudar as comissões na gestão da divulgação e que a CISMU, definiu a data de 15 de março às 18 horas para a atividade integrada que é auxiliar na eleição de Delegado, e que na reunião de março tinha uma pauta da saúde da mulher. Rita de Boni informou que a CISTT vai realizar uma conferência Livre, incluindo o SINDSAUDE com foco na saúde do trabalhador. A servidora Auriceia comunicou que O Comitê Intersetorial de Direitos Humanos enviou oficio convidando a todos para reunião no dia 23 de fevereiro às 14 horas* com o propósito de elaborar a metodologia para a Oficina que vai tratar das propostas para a Conferência de Saúde. Sem mais a tratar, o Presidente Ricardo Ewald agradeceu a presença de todos e encerrou a 239ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de saúde, CES/ES às 17 horas e 15 Minutos.  **Ricardo Ewald**  Presidente do Conselho Estadual de Saúde – CES-ES  **Cynara Azevedo**  Secretária Executiva do Conselho Estadual de Saúde – CES-ES |