



## ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

### CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

#### ATA DA 13ª PLENÁRIA ORDINÁRIA DO CES/RS - 2024

1 Aos dezenove dias do mês de setembro de dois mil e vinte e quatro, às quatorze  
2 horas, o Pleno do Conselho Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul esteve reunido  
3 presencialmente no auditório do CES, no 4º andar do Prédio Negrinho do Pastoreio,  
4 na Av. Borges de Medeiros, 521, para a realização da 13ª Plenária Ordinária. A  
5 transmissão está disponível no endereço eletrônico:  
6 <https://www.youtube.com/watch?v=ZLzssKDyoiw>. Estiveram presentes nesta plenária  
7 os seguintes **conselheiros(as) titulares do segmento**  
8 **usuário**: Rosa Beltrame (ACURACAN), Rosangela Dornelles (Associação Vida e  
9 Justiça), Paola Falceta (AVICO), Valdemar de Jesus (FEGAMEC), Itamar Santos  
10 (FETAPERGS), Elias Valer (CONIC), Itamar Santos (FETAPERGS), Jaime Ziegler  
11 (CTB), Rubens Raffo (Fórum ONG AIDS), Alair Simão (MNU), Alfredo Gonçalves  
12 (FTMRS), Sérgio Marques (MST), Gabriela Cunha (Marcha Mundial das Mulheres),  
13 Natália Fetter (UBM) e Hack Basilone (NUANCES) **segmento trabalhador**: Inara  
14 Ruas (SERGS), Célia Chaves (SINDFARS), Mônica Thomé (CREFITO-5), Ivete Ciconet  
15 (CRN-2), Flávio Gomes (CRMV), Lúcia Silveira (CRESS), Dan Pinheiro  
16 (CRP), Natália Machado (Col. Gaúcho de Res.) e **segmento**  
17 **gestor/prestador de serviços**: Lisiane Rodrigues (SES), Terezinha  
18 Valduga (SES), Maria Celeste de Souza (Ministério da Saúde), André Lagemann  
19 (Fed. Sta. Casas) e os **suplentes do segmento usuário**: Daniel Zart (ACURACAN),  
20 Rosana Peixoto (AGADIM), Raquel Gil (CUT), Luiz Carlos Azevedo (Associação Vida e  
21 Justiça) e Lucas Gertz Monteiro (Levante popular

22 da Juventude) segmento gestor/prestador de  
23 serviços: Karina Roggia (SES), Shirlei Gazave (SES). Discutiu-se os seguintes  
24 temas em pauta: **1 – Inscrições para assuntos gerais; 2 – Informes e expedientes.**  
25 **3 – Aprovação da ata 12ª Plenária Ordinária; 4 – Apresentação da Política**  
26 **Estadual de Enfrentamento a Doença de Alzheimer e outras Demências - Plano**  
27 **Estadual de Cuidado Integral em Demências; 5 – PAS 2025 Deliberação de**  
28 **Resolução nº04/2024; 6 – Relato das comissões do CES/RS; 7 – Assuntos Gerais.**  
29 Estando presentes os Conselheiros Titulares e Suplentes, verificada a presença de  
30 quórum, foi iniciada a reunião com a condução do pleno pela Presidente do CES/RS,  
31 conselheira **Inara**, que passou a palavra, para o primeiro informe. **2 – Informes e**  
32 **Expedientes:** a) Conselheira **Nátalia** informou sobre a reunião do Comitê Estadual de  
33 Prevenção e Enfrentamento da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal. b) **Hack** informou  
34 sobre as atividades que estão sendo feita enquanto conselheiro no Comitê Estadual  
35 de Tuberculose. c) Conselheira **Ivete** informa que o CRN - 2 e outras entidades ligadas  
36 a nutrição, estão realizando reuniões com o governo do Estado para ampliar o quadro  
37 de profissionais na área com a criação do cargo de nutricionista no âmbito da  
38 Secretaria Estadual de Educação (SEDUC-RS). d) A presidente do CES/RS  
39 **Inara**, informou sobre a realização do Seminário Justiça Reprodutiva e o Controle  
40 Social, que acontecerá no dia 03 de outubro as 9 horas, no auditório da  
41 Superintendência Estadual do Ministério da Saúde - SEMS/RS, explicou também, que  
42 a realização do evento, se deu como encaminhamento da 9ª Plenária Ordinária do  
43 CES/RS, ocorrida no dia 11 de julho de 2024. e) A Plenária Extraordinária que seria  
44 realizada no do dia 26 de setembro foi cancelada. A pauta prevista para este dia  
45 (Sensibilização e conhecimento da cultura da pessoa surda e a Língua brasileira de  
46 sinais como meio legítimo de comunicação e a obrigatoriedade de acessibilidade) foi  
47 transferida para a 15ª plenária ordinária, no dia 17 de outubro. f) O vice-presidente do  
48 CES/RS, conselheiro **Itamar Santos**, informou que está sendo organizada a  
49 realização, no dia 07 de novembro, da Plenária Estadual de Conselhos Municipais de  
50 Saúde. **3 – Aprovação da ata da 12ª Plenária Ordinária:** Foi aberto o regime de

51 votação. A ata da 12ª Plenária Ordinária foi aprovada com 23 votos e 2 abstenções. **4**

52 **- Apresentação da Política Estadual de Enfrentamento a Doença de Alzheimer e**

53 **outras Demências - Plano Estadual de Cuidado Integral em Demências;** A chefe

54 da Divisão das Políticas dos Ciclos de Vida do Departamento de Atenção Primária e

55 Políticas de Saúde (DAPPS/SES) **Gisleine Lima da Silva** e a nutricionista, especialista

56 em saúde, **Ingrid Machado**, iniciaram a apresentação contextualizando o tema. O

57 envelhecimento no estado se caracteriza pelo maior percentual de idosos (20,15%) e

58 o menor percentual de pessoas de 0 - 14 anos do país (17,50%). Houve um aumento

59 de 50% da população idosa no RS (2010-2022), enquanto a população total aumentou

60 apenas 01,79%, o envelhecimento se dá de forma muito acelerada no estado, com

61 isso, é perceptível a alteração da pirâmide etária e os diversos desafios que

62 acompanham essas mudanças para a sociedade, principalmente para a saúde pública.

63 A Demência é uma síndrome clínica, que se caracteriza pelo declínio cognitivo e/ou

64 alterações comportamentais em relação ao funcionamento anterior do sujeito. A

65 progressão se dá de forma progressiva, acarretando perda gradual da autonomia e

66 independência, ocasionando impacto físico, psicológico, social e econômico ao

67 usuário, a família, aos cuidadores e da sociedade. São tipos de demência: Doença de

68 Alzheimer, Demência Vascular, Demência com Corpos de Lewy e a Demência

69 Frontotemporal. Foi apresentada uma linha do tempo descrevendo as principais

70 iniciativas mundiais, federais e estaduais voltadas a demência, dentre elas, o convênio

71 firmado entre a Universidade Federal do Rio Grande do Sul e a Secretaria Estadual de

72 Saúde, para a aquisição de um equipamento para a detecção precoce do Alzheimer

73 e outras doenças. A pesquisa busca validar um exame que detecta biomarcadores da

74 doença por meio do sangue e identifica o risco de desenvolver o agravo. Essa

75 pesquisa já está em fase de execução e dez municípios vão participar. Por isso, fica

76 evidente a importância das pesquisas de doenças neurodegenerativas, pois a maioria

77 não tem cura. O RS vai ser o 1º estado do país a lançar um Plano Estadual de Cuidado

78 Integral em Demências. Foi descrito as fases de criação do plano. Foram criados

79 quatro eixos de trabalho: Diagnóstico, Educação em Saúde, Gestão do Cuidado,

80 Monitoramento e Participação. O plano de ação possui áreas de atuação, como a  
81 qualificação da rede, qualificação do profissional, apoio aos cuidadores, cuidado ao  
82 usuário com demência, ações de divulgação e monitoramento. Metas e ações: todas  
83 as áreas possuem eixos com metas e ações estabelecidas, no total, são 27 metas e 63  
84 ações. Foram apresentadas também, ações que já estão em  
85 desenvolvimento/finalizadas, como a cartilha informativa sobre os Direitos da Pessoa  
86 com Demência, produzida pela Defensoria Pública do estado. A apresentação foi  
87 finalizada, com o convite para a participação na 2º Jornada de Cuidado Integral em  
88 Demências a ser realizado no dia 27 de setembro. **Inscrições e manifestações:**  
89 Conselheiro **Valdemar** questionou como vai se dar a organização do SUS diante deste  
90 agravo. Conselheiro **Itamar** questionou a criação e acompanhamento das Instituições  
91 de Longa Permanência (ILPI) públicas, como está se pensando a consolidação desse  
92 plano na rede de atenção à saúde nos municípios, qual o aporte financeiro, criação de  
93 um conselho do idoso e se há no plano, algum tipo de proteção legal do cuidador.  
94 Conselheiro **Luiz Carlos** relatou preocupação o quanto o plano pode contribuir na  
95 política de saúde do trabalhador em se tratando da questão de saúde mental.  
96 Conselheira **Célia** questionou sobre a compra do equipamento para a pesquisa do  
97 convênio entre UFRGS e SES, se é uma pesquisa pontual, ou se vai haver algum  
98 retorno para a sociedade a partir do diagnóstico desenvolvido pela pesquisa que  
99 possibilite que os usuários possam ter acesso através do SUS. Conselheira **Rosângela**  
100 perguntou como dimensionar o número de óbitos devido à falta de cuidados com essa  
101 população. Perguntou também, o que há de contingência imediata no estado e qual o  
102 percentual de investimento. Conselheira **Paola** questionou como irá ficar a questão de  
103 idosos que não possuem família. Questionou também, como ficam as ILPI's  
104 parceirizadas com envolvimento de denúncias de negligência. **Retornos:** Gisleine  
105 começou explicando, que o plano não tem por objetivo resolver questões complexas.  
106 O envelhecimento da população ocorreu de forma acelerada e sem o preparo  
107 adequado. Pelo estatuto do idoso, é o estado o responsável por dar conta dessas  
108 questões, porém, não é o que está acontecendo. A transição demográfica, que é o

109 resultado do aumento da expectativa de vida e queda nas taxas de natalidade, é uma  
110 tendência demográfica preocupante que reflete o envelhecimento da população e  
111 mudanças no perfil econômico do país, e é onde a política pública não está avançando.  
112 O Sistema Único de Assistência Social (SUAS) é quem acolhe as demandas das ILPI's  
113 para acolhimento institucional de pessoas idosas vulneráveis, entretanto, o avanço  
114 dessas demandas, também acarreta consequências para o poder público como um  
115 todo com o aumento da judicialização em saúde. A questão do cuidado é uma pauta  
116 importante e que está sendo bastante discutida devido a criação da Política Nacional  
117 de Cuidados. Em relação ao financiamento, no projeto estratégico do estado, a meta  
118 é implementar de 20 a 30 serviços especializados de saúde da população idosa até  
119 2027. Essas metas constam no Plano Plurianual e no Plano Estadual de Saúde, os  
120 investimentos também estão sendo direcionados para a atenção primária e para a  
121 criação de serviços especializados com equipes multi para poder prestar um cuidado  
122 integral. Em relação ao equipamento que detecta risco para o Alzheimer, o mesmo foi  
123 adquirido por meio de um repasse de R\$ 1,4 milhão da Secretaria Estadual de Saúde.  
124 O Ministério da Saúde participa fazendo a aquisição dos KITS necessários para o  
125 estudo. O projeto consiste no desenvolvimento de um exame de sangue capaz de  
126 conseguir identificar pessoas com risco de desenvolver doenças neurodegenerativas  
127 como o Alzheimer. A pesquisa é pioneira e deve começar ainda este ano nos dez  
128 municípios selecionados, começando por Porto Alegre e irá determinar  
129 biomarcadores positivos da doença em indivíduos neurologicamente saudáveis a  
130 partir de cinquenta anos. A iniciativa viabilizará um teste mais acessível para o SUS.  
131 Como ainda se trata de um projeto de pesquisa, não está incorporado a rede de saúde.  
132 O equipamento será utilizado em outras diversas pesquisas. Conselheira **Lúcia**  
133 perguntou sobre a vulnerabilidade da grande população de idosos vulneráveis que já  
134 uma realidade no estado. Questionou como essa questão está conversando com a  
135 necessidade da política diante de diversos outros problemas mais urgentes e que já  
136 são uma realidade. **Itamar** propôs que o debate continue sobre a inter-relação entre  
137 SUS e o SUAS. **Paola** afirmou que quem responde por essas questões, é a Atenção

138 Primária a Saúde. **Retornos: Gisleine** respondeu aos questionamentos dos  
139 conselheiros. Conselheiro Dan, perguntou sobre a atenção psicossocial no plano.  
140 Devido a questões comportamentais, muitos idosos acabam chegando aos Centros  
141 de Atenção Psicossocial (CAPS) devido a um diagnóstico incorreto de saúde mental  
142 na APS, logo, foi questionado sobre esse problema da falta de intersetorialidade da  
143 política. Conselheiro **Rubens** comentou sobre a invisibilidade do estatuto do idoso e  
144 das dificuldades que essa população enfrenta ao acesso integral do cuidado em  
145 saúde. **Gisleine** respondeu que é preciso ter um olhar ampliado para a saúde da  
146 pessoa idosa e compreender as diversidades do envelhecimento. É um desafio para  
147 o poder público lidar com essa nova realidade da população. Foi feito um levantamento  
148 nos CAPS devido a confusão na rede em torno das questões psicossociais. A área  
149 técnica de saúde mental compõe o comitê, e trabalha em conjunto para qualificar a  
150 Rede de Atenção Psicossocial. A presidente **Inara** finalizou a pauta agradecendo as  
151 convidadas pela apresentação. **5 – PAS 2025 - Deliberação da Resolução**  
152 **Nº04/2024**; as comissões fizeram a análise da PAS e disso saiu a resolução. O  
153 documento foi lido e em seguida, foi aberto regime de votação para aprovação da  
154 resolução. Votaram para aprovação as seguintes entidades: **Associação de Pacientes**  
155 **de Cannabis Medicinal, Associação Gaúcha de Distrofia Muscular, Associação**  
156 **Vida e Justiça, Associação de Vítimas e Familiares de Vítimas da Covid-19, Fed.**  
157 **Gaúcha União Ass. De Moradores e Ent. Comunitárias, Fed. Dos Trabalhadores**  
158 **Aposentados e Pensionistas do RS, Conselho Nacional de Igrejas Cristãs, Central**  
159 **dos Trabalhadores(as) do Brasil, Fórum ONG AIDS, Movimento Negro Unificado,**  
160 **Federação dos Metalúrgicos do RS, Movimento dos Trabalhadores Rurais Sem**  
161 **Terra, Marcha Mundial das Mulheres, União Brasileira de Mulheres, NUANCES,**  
162 **Sindicato dos Enfermeiros do RS, Sindicato dos Farmacêuticos do RS, Conselho**  
163 **Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 5ª Região, Conselho Regional**  
164 **de Nutrição 2º Região, Conselho Regional de Medicina Veterinária/RS, Conselho**  
165 **Regional de Serviço Social, Conselho Regional de Psicologia, Col. Gaúcho de**  
166 **Res., Secretaria Estadual de Saúde, Fed. Sta. Casas.** A resolução foi aprovada por

167 unanimidade. **6 – Relato das comissões do CES/RS: CEPPICS - Valdemar**  
168 descreveu as atividades que estão sendo executadas na comissão, como práticas de  
169 educação permanente como processos formativos e a discussão do regimento das  
170 comissões. **Comissão de Atenção Básica - Lúcia** relatou a apresentação que o  
171 estado fez da Rede Bem Cuidar e da elaboração de um panorama da atenção básica  
172 pelo SES para ser apresentado na próxima reunião. **Comissão de IST+** – O  
173 coordenador da comissão, **Rubens**, relatou a criação de um grupo de trabalho  
174 paralelo sobre a distribuição dos recursos e da discussão das prerrogativas do  
175 regimento das comissões. Conselheiro **Hack** informou que a pessoa vítima de  
176 transfobia no hospital Vila Nova, infelizmente faleceu. Solicitou que sejam tomadas  
177 providências, formalizando denúncias em todos os lugares possíveis, com uma  
178 investigação séria para averiguar o que de fato pode ter acontecido. **Comissão de**  
179 **Fiscalização - Rosângela** relatou a participação da comissão na reunião da nova  
180 estruturação das Comissões de Acompanhamento dos Contratos (CAC), informou  
181 também a participação do controle social nesses trabalhos. **Comissão de Orçamento**  
182 **e Finanças - Jaime** relatou que a comissão iniciou a discussão do RAG 23 e do 1º  
183 RDQA de 2024. Está sendo discutido também, a questão do financiamento, pois o  
184 estado não está colocando os 12% obrigatórios na saúde. **Comissão Intersectorial de**  
185 **Saúde do Trabalhador e Trabalhadora - Itamar** informou que foi iniciado os trabalhos  
186 da comissão de organização para a 4º Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador  
187 e Trabalhadora. Está em elaboração, uma análise situacional e política dos  
188 trabalhadores dos CEREST's para compreensão da realidade do trabalhador urbano  
189 e rural. Dentro do sistema de saúde, a Conferência está intrinsecamente vinculada a  
190 vigilância em saúde do trabalhador. Foi solicitado que sejam enviadas contribuições  
191 para a construção do documento orientador. **Comissão de Assistência**  
192 **Farmacêutica - Célia** relatou as atividades que estão sendo discutidas na comissão.  
193 Agradeceu a participação do estado através dos representantes do departamento.  
194 Informou que foi finalizada a análise do RAG23, e na próxima reunião, será concluída  
195 a aprovação da análise do 1º RDQA. Foi solicitado a presença da Ouvidoria para

196 prestar esclarecimentos sobre os relatórios que até 2020 eram enviados e que davam  
197 subsídios para a comissão dar andamento aos trabalhos, porém, foi relatado a falta de  
198 técnicos servidores para elaborar esses documentos. Também estão chegando relatos  
199 de usuários sobre o péssimo atendimento da CELME que foi descentralizada do  
200 estado para o município, quem administra é o hospital vila nova (terceirizado), a partir  
201 dessa demanda, foi encaminhado convite para uma reunião conjunta com o CMS e o  
202 CES. **Comissão de Saúde Mental** – Conselheira **Mônica** relatou que a Diretora  
203 Administrativa do Hospital São Pedro participou da reunião da comissão e que está  
204 prevista uma visita a instituição. **7 – Assuntos Gerais** – Conselheiro **Luiz Carlos**  
205 relatou as atividades que estão sendo desenvolvidas na CISTT municipal de Caxias do  
206 Sul, já estão sendo realizadas reuniões para a pré-conferência de saúde trabalhador  
207 com diversas entidades, foi informado também a realização do 2º Seminário da Saúde  
208 do Trabalhador(a) Rural. **Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, eu, Walessa  
209 Marcelli Matos Fideles, Residente do Programa Saúde Coletiva - Gestão em Saúde da  
210 Escola de Saúde Pública/RS, lavrei a presente ata que após a leitura e aprovação, será  
211 assinada pela presidente do Conselho Estadual de Saúde.



**Inara Ruas**

Presidente do CES/RS