



GRUPO NACIONAL DE
DIREITOS HUMANOS
Promotor de Justiça Rossini Alves Couto

**CONSELHO NACIONAL DE PROCURADORES GERAIS - CNPG
GRUPO NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS – GNDH
COMISSÃO PERMANENTE DE DEFESA DA SAÚDE – COPEDS
III REUNIÃO ORDINÁRIA
18 E 19 DE SETEMBRO DE 2012 – BELO HORIZONTE – MG**

ATA DE REUNIÃO

ABERTURA

Aos dezoito dias do mês de setembro do ano de dois mil e doze, na sede da Procuradoria Geral de Justiça do Estado de Minas Gerais, com sede na Avenida Álvares Cabral, 1690, bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte/MG, reuniram-se, ordinariamente, os Membros da

Comissão Permanente de Defesa da Saúde – COPEDS: **MARIA ROSELI DE A. PERY**, Coordenadora e Representante do MPE-TO; **ANGELA SALTON ROTURNO**, MPE-RS, Secretária-Geral da COPEDS; **CARLA CARRUBBA**, MPE-RJ, Secretária da COPEDS; **ISABEL MARIA SALUSTIANO ARRUDA PORTO**, MPE-CE, Vice-Coordenadora da COPEDS; bem como dos seguintes Membros: **SUELY REGINA AGUIAR CRUZ**, MPE-PA; **JOSÉ ADALBERTO DAZZI**, MPE-ES; **ADRIANA AMORIM DE LACERDA**, MPE-PB; **MARINES ASSMANN**, MPE/RS; **MICHELINE L. TENÓRIO S. DOS ANJOS**, MPE-AL; **CLAUDIA LUIZA RIBEIRO ELPIDIO**, MP-BA; **IVELISE; DANIELLE DE CARVALHO FERNANDES**, MPE-RN; **GLAUCIO NEY SHIROMA OSHIRO**, MPE-AC; **MARCO ANTONIO TEIXEIRA**, MPE-PR; **CLAUDIA PESSOA MARQUES DE ROCHA SEABRA**, MPE-PI; **JAIRO BISOL**, MPDFT, representante da AMPASA; **FRANCISCO DAS CHAGAS BARROS DE SOUSA**, MPE-SE; **EMILIA OIYE**, MPE-RO; **MARINÊS ASSMANN**, MPE-RS; **GILMAR DE ASSIS**, MPE-MG; **IVELISE PINHEIRO PINTO**, MPE-PA.

1 - Abertura da Reunião da COPEDS e Aprovação da Ata da I Reunião, realizada nos dias 14 e 15 de junho de 2012 em Salvador - BA: A Coordenadora da COPEDS, Maria Roseli de Almeida Pery, declarou aberta a reunião, deu boas vindas a todos e colocou em aprovação a ata da II reunião ordinária 2012, realizada na cidade de Salvador-BA, sendo aprovada a unanimidade.

2 - Apresentação do resultado da reunião do planejamento estratégico com os 10 integrantes de cada Comissão do GNDH, o Presidente do Grupo e a empresa 3GEN:

A seguir, anunciou que no dia de ontem foi realizada reunião sobre Planejamento Estratégico, sendo definido que a COPEDS terá como meta o fomento ao **Controle Social do SUS**, cujo projeto ficará sob a gestão da Subcomissão de Controle Social da COPEDS, conforme ações definidas na reunião.

3 - Atualização de Dados: Promotores de Justiça das Capitais e Coordenadores de Centros de Apoio com atuação na área da saúde pública:

A seguir a Dra. Carla Carrubba, MP-RJ, solicitou a todos que realizem a atualização dos dados de cada membro da COPEDS, bem como informem os dados dos Centros de Apoio e das Promotorias de Saúde das Capitais, para que a COPEDS possa promover interlocução direta com estes órgãos, na execução do Plano Nacional de Atuação Ministerial em Saúde Pública, aprovado pelo CNPG e referendado na reunião de planejamento estratégico do GNDH. Os dados serão digitados em planilha disponibilizada nesta reunião para cada colega.

DELIBERAÇÕES DA REUNIÃO ANTERIOR DA COPEDS

4 - Agenda Positiva COPEDS/MS: Na sequência, a Coordenadora da COPEDS, Dra. Roseli, apresentou o andamento dos

trabalhos que estão sendo desenvolvidos para a construção da agenda positiva de integração entre a COPEDS e o Ministério da Saúde.

5 - Exposição de Motivos dos Enunciados da COPEDS:

Passada a palavra para a Dra. Angela, MP-RS e secretária-geral da COPEDS, foi informado que em conversa ocorrida durante reunião do Conselho Nacional de Procuradores Gerais de Justiça com o Exmo. Sr. Procurador-Geral de Justiça de Santa Catarina, foram esclarecidas as dúvidas existentes quanto aos Enunciados de Terceirização da Saúde da COPEDS, tendo o Procurador-Geral afirmado que se sentia satisfeito com as informações, **retirando os pedidos de modificações dos enunciados.**

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PONTOS DE PAUTA

6 - Provocação da CONITEC pela COPEDS. Repercussões que a PT MS 2928/11 apresenta na acessibilidade a AF no SUS, refletindo, também, em nossas atividades funcionais: A seguir, o Dr. Marco Antonio, MP-PR, fez ponderações sobre a provocação da CONITEC pela COPEDS e sobre as repercussões da PT MS 2928-11 na acessibilidade à Assistência Farmacêutica no SUS. No primeiro caso, questionou a necessidade de maiores esclarecimentos sobre a atuação da Comissão, seus parâmetros éticos e de avaliação científica e também pelo seu próprio modelo, que é público. No que respeita à PT 2928, acentuou algumas fragilidades, tais como criar discrimen em face da equidade que deve permear o atendimento dos

usuários do SUS, gerar novas formas de judicialização, não ter sido clara consulta prévia ao Conselho Nacional de Saúde. Esgotos os debates, **restou deliberado, em relação ao primeiro caso, que será convidada a CONITEC para fazer uma exposição sobre incorporação de tecnologia no âmbito do SUS.** Sobre o segundo caso, **restou deliberada a apresentação por parte do Ministério da Saúde sobre a repercussão decorrente da referida portaria.**

7 - Requisição de Prontuário Médico: A seguir, o Dr. Gláucio, MP-AC, colocou a problemática, no Estado do Acre, que envolve a requisição do prontuário médico, diante da negativa de acesso ao Ministério Público. O Dr. Marco Antonio, MP-PR, referiu-se a um julgado do STJ no qual se equiparou a norma do Código de Ética Médica à lei ordinária, ou seja, tem força de lei. Sugere, portanto, que sejam invocadas as normas constitucionais cogentes de saúde, na qualidade de mera guardiã de informações que são do paciente, e não dela. Esgotadas as discussões, **ficou deliberado que o Conselho Federal de Medicina será convidado para uma reunião com a COPEDS.**

8 - Formatação da obra jurídica e sugestão de temas: Sobre a formação da obra jurídica, o Dr. Gilmar, MP-MG, apresenta a proposta de ampliar o grupo que cuida deste trabalho, para que outros membros da COPEDS possam participar da organização da obra, sugerindo temas e reunindo trabalhos científicos. **Propôs-se a integrar a integrar o grupo, ao lado do Dr. Gilmar e da Dra.**

Isabel, o Dr. Jairo Bisol, como representante da AMPASA. Pelo Dr. Gilmar foi assumido o compromisso de, juntamente com os demais membros do grupo, apresentar, em 10 (dez) dias, a proposta de temas a serem desenvolvidos no livro. Também foi aberta a oportunidade para os membros da COPEDS sugerirem temas.

9 - Minuta de Recomendação SARGSUS/Presidência

GNDH: A seguir, o Dr. Gilmar apresentou a minuta de modelo de recomendação a ser expedida aos gestores estaduais e municipais do SUS, para que façam adesão ao Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório Anual de Gestão – SARG-SUS, do Ministério da Saúde, de preenchimento obrigatório, desde janeiro de 2012. A cópia da minuta foi distribuída aos membros presentes, que a estudarão e aprovarão até amanhã.

10 - Atenção Integral ao Portador de Pé Diabético: A seguir, a Dra. Micheline Tenório, MP-AL, **propôs uma apresentação da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular, representada Dr. Guilherme Pitta, sobre a atenção integral ao portador do pé diabético, em razão do número elevado de amputações decorrentes da diabetes e da deficiência na assistência prestada, o que foi aprovado por todos.**

11 - Assistência aos Portadores de HIV/AIDS: A Dra. Isabel, MP-CE, **propôs um convite ao Ministério da Saúde para**

que apresente programa sobre a atenção à saúde aos portadores de HIV-AIDS, o que foi aprovado por todos.

12 - Logística Reversa de Medicamentos Vencidos ou Inservíveis: O Dr. Dazzi, MP-ES, fez uma explanação acerca da lógica reversa de medicamentos, e **sugeriu a apresentação da Dra. Simone Ribas, do Núcleo de Regulação e Boas Práticas Regulatórias – NUREG, da ANVISA (email: nureg@anvisa.gov.br, tel: (61) 3462-6725), o que foi aprovado por todos.** O Dr. Dazzi deixou material sobre o tema com a coordenação da COPEDS para ser distribuído aos membros.

TROCA DE EXPERIÊNCIAS ENTRE OS MEMBROS DA COPEDS **EXECUÇÃO DOS PROJETOS REALIZADOS/SUBCOMISSÕES**

13 - Criação e trabalhos desenvolvidos pelos Comitês Estaduais de Enfrentamento às Drogas: Consultado sobre o encaminhamento dos trabalhos relativos à implantação dos Comitês Estaduais de Enfrentamento às Drogas, no âmbito de cada Ministério Público, o Dr. Eduardo de Lima Veiga, Exmo. Procurador-Geral do Estado do Rio Grande do Sul e Presidente do GNDH, esclareceu que a COPEDS poderá indicar à plenária do GNDH um membro responsável por oficiar às Chefias de cada Ministério Público acerca do andamento da criação dos respectivos comitês. Na COPEDS, foi indicada a Dra. Isabel, coordenadora da subcomissão de saúde mental, que fará

contato com as Chefias Institucionais que ainda não comunicaram a criação e funcionamento de comitês. A Dra. Angela, MPE-RS, distribuiu, novamente, para cada um dos membros presentes, um CD contendo todo o material produzido pela subcomissão de saúde mental, com modelos de peças e sugestões de atuação.

14- Divulgação do Projeto e Trabalhos Executados na área da Saúde Perinatal: A Dra. Danielle anunciou sua saída da COPEDS, entrando em seu lugar na Coordenação da subcomissão da atenção materno-infantil a Dra. Cláudia Seabra, MPE-PI. **O Dr. Gilmar propôs que a COPEDS encaminhe uma menção de louvor e agradecimento ao PGJ do MPE-RN acerca da atuação da Dra. Danielle na COPEDS, o que foi aprovado por todos.**

APRESENTAÇÕES SUBCOMISSÕES

15 - Terceirização: O Dr. Jairo Bisol fez um relato sobre uma reunião organizada pela AMPASA, na qual a Frente Nacional contra a Privatização da Saúde entregou uma série de documentos que foram repassados à subcomissão de terceirização, através do Dr. Gilmar, MPE-MG. **Ao Dr. Jairo, como representante da AMPASA, serão encaminhados pela Coordenação da COPEDS a ata de reunião extraordinária da COPEDS, realizada no Maranhão em junho de 2011, bem como os enunciados aprovados nesta reunião, com a posição da COPEDS.** Os enunciados foram aprovados na ata

n. 08 de 2011 do CNPG. Sobre o trabalho da comissão de terceirização da saúde, o Dr. Gilmar ressaltou a dificuldade de alcance pela COPEDS de uma uniformidade de atuação em âmbito nacional, diante das peculiaridades de cada região. A Dra. Carla sugeriu o resgate do uso do blog sobre terceirização que a subcomissão criou, quando o Dr. Marco Antonio era coordenador, no qual foi carregado amplo material de apoio (peças e jurisprudência), para que sejam consultados pelos colegas que necessitam de um norte para atuação. Sugeriu que este material seja carregado ao site do CNPG. O Dr. Marco Antonio anunciou que este blog está disponível no site do MPE-PR, e pode ser acessado e alimentado enquanto não for possível que seja colocado no site do CNPG. **Foi deliberado que a subcomissão de terceirização será composta por um membro de cada região, e trabalhará os modelos de terceirização (por fundação, por OS, por PPP, etc.). A subcomissão ficou composta de: Dra. Cristiane, MPT-PR, Gilmar, MPE-MG, Dr. Nilzir, MPE-SE, Dra. Jeane, MPE-RR, Dra. Marinês, MPE-RS, Dr. Marcelo, MPE-GO.**

16 - Direito Sanitário/Aperfeiçoamento Funcional: Sobre o trabalho da subcomissão de aperfeiçoamento profissional, a Dra. Carla, MPE-RJ, comunicou que fez contato com a Escola Nacional da Saúde Pública da Fundação Oswaldo Cruz – FIOCRUZ, e esta se interessou em parceria para a realização de um curso de direito sanitário para os membros do Ministério Público. Foi indagado aos membros da COPEDS pela Dra. Carla sobre o formato e composição do corpo docente

desejado pelo curso, para que a subcomissão possa apresentar uma proposta à FIOCRUZ. Todos concordaram que o curso deve ter um formato prático, que instrua o membro do Ministério Público a manejar os problemas da saúde pública, e que a COPEDS poderia sugerir nomes para integrar o corpo docente do curso. **Após os debates, o Dr. Marco Antonio se disponibilizou a integrar a subcomissão para que a proposta seja apresentada pela COPEDS.**

17 – Atribuições: A Dra. Roseli justificou a ausência da Dra. Guiomar, MPE-AM, comunicada em razão de problemas de saúde. A Dra. Roseli reforçou a solicitação da Dra. Guiomar acerca das atribuições na área da saúde pública nas capitais, para que ela possa apresentar um mapeamento.

18 - Acompanhamento Legislativo: Sobre a subcomissão de acompanhamento legislativo, a Dra. Isabel, MPE-CE, justificou que ainda não foi desenvolvida uma atividade específica, embora seja necessária a manutenção da subcomissão.

19 - Recursos Humanos: Nenhum informe foi dado pela a subcomissão de recursos humanos.

20 – Financiamento: Em nome da subcomissão de financiamento, a Dra. Marinês, MPE-RS, fará contato com o

coordenador, Dr. Moacyr, MP-DF, para encaminhamento dos trabalhos.
O Dr. Dazzi passou a integrar esta subcomissão.

21 - Doenças Negligenciadas: Sobre o trabalho da subcomissão de doenças negligenciadas, o seu coordenador discutiu com os demais membros que integram esta subcomissão acerca da uniformização do roteiro de atuação funcional que deverá ser desenvolvido e apresentado separadamente por doença.

22 - Apresentação de Proposta de Taxonomia Nacional para a Saúde: Sobre o tema "taxonomia nacional da saúde", a Dra. Carla Carrubba, MPE-RJ, apresentou, em conjunto com a médica da FIOCRUZ, que atua no MPE-RJ, Dra. Tania Fonseca, o *Projeto Monitora-Ação* que está sendo desenvolvido pelo MPE-RJ em parceria com a FIOCRUZ, para o aprimoramento da taxonomia nacional proposta pelo Conselho Nacional do Ministério Público, através da inclusão de subitens na tabela nacional e da elaboração de um glossário, validado cientificamente por pesquisadores, professores, profissionais da saúde pública e membros do Ministério Público. Este glossário garantirá a classificação uniforme de procedimentos e processos que tramitam no MPE-RJ, possibilitando a leitura qualificada de dados, de modo a permitir o mapeamento da demanda pela atuação do Ministério Público na área da saúde, bem como o diagnóstico da resposta dada pela instituição. Busca-se, com este diagnóstico, o aprofundamento da qualificação da atuação ministerial,

o município de futuro planejamento estratégico da instituição, e a transparência da atuação (*accountability*). A proposta da Dra. Carla, MPE-RJ, é que um glossário da taxonomia nacional seja consenso em todo o Ministério Público Brasileiro, para que uma classificação uniforme possibilite um diagnóstico da demanda e da atuação ministerial em âmbito nacional. **Ficou deliberado pelos membros da COPEDS que o glossário apresentado pelo MPRJ e FIOCRUZ será estudado, para que na próxima reunião seja discutida eventual proposta de aplicação nacional ao CNPG.**

APRESENTAÇÕES

23- Urgência e Emergência - Serviços x Demanda Reprimida: Dr. Helvécio Miranda Magalhães Júnior – Secretário da SAS/MS: Os trabalhos do dia 19 foram iniciados com a palestra do Dr. Helvécio, Secretário de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde (helvecio@saude.gov.br), sobre as ações e projetos do MS para incremento e organização da rede de urgência e emergência nos estados. A palestra foi seguida de vários questionamentos feitos pelos membros da COPEDS e respondidos pelo Secretário. **Ao final, foi sugerida pelo Secretário a disponibilização do acesso aos contatos e à agenda das reuniões dos grupos condutores das urgências nos estados; acesso ao SOS Emergências, para que os membros do MP possam visualizar as imagens das emergências em seus**

estados; disponibilização das portarias que contemplam os recursos repassados pelo MS para a rede de urgência e emergência nos estados; agendamento de nova data com o Secretário para debate do Plano Crack; disponibilização dos instrumentos da atenção básica e atenção hospitalar. O encaminhamento das providências será feito pela coordenação da COPEDS. Em seguida, foi aprovada a minuta de recomendação apresentada ontem pelo Dr. Gilmar, versando sobre o Sistema de Acompanhamento e Apoio ao Relatório Anual de Gestão do Ministério da Saúde (SARGSUS), de uso obrigatório pelos gestores do SUS no âmbito estadual e municipal, para que o CNPG possa, mediante ofício, fazer seu encaminhamento aos respectivos Procuradores-Gerais, para sua reprodução, caso queiram, junto aos órgãos de execução que atuam na saúde. A minuta da recomendação segue anexada a presente ata. Por fim, nada mais havendo a ser deliberado, a coordenadora da COPEDS agradeceu a presença de todos, ressaltou a produtividade da reunião e o empenho de cada um dos Colegas. Deu-se por encerrada a reunião. As listas de presença integram a presente ata, com as respectivas assinaturas que constam em anexo.