

## RELATÓRIO FINAL

### CONFERÊNCIA DE SAÚDE DA REGIÃO CENTRAL DA 10ª CONFERÊNCIA DISTRITAL DE SAÚDE



**“DEMOCRACIA É SAÚDE”**

Brasília, 27 de março de 2019

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal  
Conselho de Saúde de Brasília RA I

Organização e elaboração do relatório

Maria Goreti de Lima  
Coordenadora da Comissão de Secretária Geral e Monitoria

Jenilda Dias de Alencar  
Ana Maria Costa  
Membros da Comissão de Secretária Geral e Monitoria

Colaboração – Osvaldo Peralta Bonetti

## **Comissão Organizadora da Conferência de Saúde da Região Central (CSRC)**

### **Presidente do Conselho de Saúde de Brasília – RA I**

Rodrigo de Araújo da Silva – Conselheiro Titular Segmento Usuário

### **Presidente da CSRC**

Luciano Gomes Almeida - Superintendente da Região Central

### **Coordenação Geral**

Samuel Henrique Veiga de Mendonca – Conselheiro Titular Segmento Trabalhador

### **Coordenação da Secretária Geral e Monitoria**

Maria Goreti de Lima - Conselheira Titular Segmento Trabalhador

### **Coordenação de Comunicação/Mobilização**

Marcelo Goncalves Virginio - Conselheiro Titular Segmento Trabalhador

### **Coordenação de Logística**

Isabel de Oliveira Arruda Reginato – Convidada – SES/DF

### **Coordenação da Relatoria**

Jeanine Rocha Woyclcki – Administração do Plano Piloto

### **Componentes**

Ana Maria Costa – Conselheira Suplente do Segmento Trabalhador

Idalina Cruz – Técnica Administrativa do CRSB RA I

Jenilda Dias de Alencar - Conselheira Titular Segmento Usuário

Oswaldo Peralta Bonetti – Convidado/Colaborador – ABEn/DF

Régia Rezende – Conselheira Titular Segmento Usuário

Valdir Nunes de Sousa – Convidado - Unidade Básica de Saúde 1- Lago Norte

Vanessa Vasconcelos Carvalho – Conselheira Titular Segmento Gestor

## **MONITORES**

### **Coordenadora – Ana Maria Costa – Conselheira Suplente Segmento Trabalhador**

1. Ana Luiza de Souza Monteiro – UniCEUB
2. Ana Maria Ribeiro Lins – UniCEUB
3. Brígida Polyana Rodrigues Pinheiro – UnB
4. Carlos Eduardo Gonçalves Condi - UniCEUB
5. Lana Carvalho Lustosa Pimentel - UnB
6. Luana Silveira Sabino - UniCEUB
7. Maria Eduarda Meirelles Rodrigues - UniCEUB
8. Milena Jardim Cavalcante dos Santos – CEUB
9. Paulo Henrique Delfino de Freitas – UDF
10. Roberta Karina Alves Silva – UDF
11. Samara de Oliveira Nascimento – UDF
12. Wilma Felizarda da Silva - UDF

**SUMÁRIO**

Apresentação.....	06
Eixos Temáticos.....	14
Propostas para 10ª CDS.....	31
Programação.....	10
Expediente.....	45
Delegados do DF para a 14ª Conferência Nacional de Saúde.....	49

## APRESENTAÇÃO

Atendendo à convocação do Decreto nº 39.654 de 05 de fevereiro de 2019 do Governador do Distrito Federal, o Conselho de Saúde de Brasília RA I no dia 27 de março de 2019 realizou, no Grande Auditório do Hospital Regional da Asa Norte, a Conferência de Saúde da Região Central (CSRS) com a finalidade de propor junto aos usuários, profissionais de saúde, gestores e prestadores de serviço, Diretrizes e Propostas para a 10ª Conferência Distrital de Saúde com o Tema Central: “Democracia é Saúde: Saúde como Direito e Consolidação e Financiamento do SUS”, nos marcos da 8ª Conferência Nacional de Saúde; na defesa da Saúde pública como direito de cidadania, em contraposição à mercantilização, às Organizações Sociais e à privatização. E o cuidar bem das pessoas com qualidade como um dos princípios fundamentais para a melhoria da atenção no Sistema Único de Saúde (SUS).

Na solenidade de Abertura estiveram presentes o Superintendente da Região de Saúde Central, o Presidente do Conselho de Saúde de Brasília, a Presidente do Conselho de Saúde do DF, o Presidente do Conselho de Saúde do Cruzeiro, o representante do Conselho Nacional de Saúde, o Coordenador Geral da CSRC e parlamentares da Câmara Distrital.

A Conferência contou com a participação de 159 pessoas; dentre as quais 59 usuários, 44 trabalhadores da saúde de diversas categorias profissionais, 12 gestores, 13 participantes e 31 convidados. Todos imbuídos do desejo de resgatar o protagonismo do Controle Social, participando massivamente de todas as atividades desenvolvidas e reafirmando a importância das conferências como eixo político norteador. Não houve participação de Prestadores de Serviços de Saúde da Região Central.

Foram preparados para serem apresentados dois grandes painéis com o objetivo de fomentar o debate e a discussão nos grupos de trabalho: “Democracia é Saúde”; “Saúde como Direito”; “Consolidação do Sistema Único de Saúde” e “Financiamento do Sistema de Saúde do Distrito Federal”. No entanto, o

tema sobre “Financiamento do Sistema de Saúde do DF” não ocorreu, pois os palestrantes convidados não compareceram.

Os participantes foram distribuídos paritariamente em seis grupos de trabalhos. Os temas do Eixo I e do Eixo II foram discutidos por dois grupos distintos. O diálogo se desenvolveu a fim de formular quatro (04) diretrizes e vinte (20) propostas, sendo no máximo uma (01) diretriz e cinco (05) propostas para o Tema Central “Democracia é Saúde” e cada um dos três Eixos Temáticos:

- I - Saúde como Direito;
- II - Consolidação do Sistema Único de Saúde;
- III - Financiamento do Sistema Único de Saúde.

Ao final da plenária, realizou-se a aprovação de 13 moções – cinco de apoio; quatro de repúdio e quatro de apelo – e foi realizada, também, a apresentação das propostas elencadas a partir dos subtítulos debatidos nos grupos. As quatro diretrizes e as vinte propostas aprovadas serão levadas para a 10ª Conferência Distrital de Saúde.

A votação para escolha dos 40 delegados titulares, 20 usuários, 10 trabalhadores e 10 gestores para a 10ª CDS foi realizada conforme a Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde.

Esperamos que as intenções semeadas nesta etapa gerem bons frutos na caminhada cotidiana de todos os integrantes desse processo, tanto individualmente como coletivamente; para que possamos ter consciência crítica sobre a necessidade de acesso às políticas públicas causadoras de cidadania e indispensáveis para construir e exigir, nesse contexto, o acesso e acolhimento no SUS-DF.

Nossos sinceros agradecimentos e reconhecimento a todos aqueles que, de inúmeras maneiras, se dedicaram e apoiaram o trabalho desta Conferência de Saúde. Aos Coordenadores e Membros das Comissões de Relatoria e Mobilização e Divulgação; aos Coordenadores e Secretários das mesas de trabalhos; aos Relatores dos grupos de trabalho e os responsáveis pela síntese; ao Técnico do

auditório, à Associação Brasileira de Enfermagem do Distrito Federal – ABEn/DF e ao Comitê Estudantil (COEST) da ABEn-DF responsáveis pela monitoria dos trabalhos; às colaboradoras da Superintendência da Região Central e aos Participantes, que de forma solidária e benevolente, fazem parte desse processo de construção coletiva na “Defesa do Sistema Único de Saúde” – a Maior Política de Inclusão Social do Povo Brasileiro.

### **Comissão de Secretaria Geral e Monitoria**



**DIRETRIZES E PROPOSTAS DA CONFERÊNCIA  
DE SAÚDE DA REGIÃO CENTRAL PARA A 10ª  
CONFERÊNCIA DISTRITAL DE SAÚDE**

## **TEMA CENTRAL**

### **DEMOCRACIA É SAÚDE**

#### **DIRETRIZ:**

Fortalecer o SUS em relação a participação e controle social, equidade, prevenção e promoção de saúde e atendimento humanizado, garantindo um sistema público e universal.

#### **PROPOSTAS**

1. Estabelecer a rede de atenção integral às pessoas em situação de violência com a implantação da linha de cuidado, garantindo os prazos emergenciais de atendimento às vítimas de violência sexual, acesso aos medicamentos profiláticos e vacinas preventivas de doenças sexualmente transmissíveis.
2. Garantir e fortalecer o controle social para manutenção e funcionamento do SUS, que foi concebido com a participação democrática e popular como premissas básicas, cuja prestação deve ser exclusivamente pública.
3. Manter e fortalecer a Gerência de Práticas Integrativas em Saúde (GERPIS); garantindo as práticas em escolas e na rede e implantar o Programa “Academia da Saúde” na rede; considerando os aspectos de atendimento às necessidades psicossociais e de saúde da população em geral.
4. Garantir o acesso a serviços e combater o racismo institucional e todas as formas de discriminação às populações vulneráveis, tais como LGBT, pessoas em situação de rua, profissionais do sexo, indígenas, negros, quilombolas, pessoas com transtornos mentais e menores em medidas socioeducativas, por meio da manutenção da Gerência de Atenção à Saúde de Populações em Situação Vulnerável e Programas Especiais (GASPVP) e da GERPIS, bem como da educação permanente dos profissionais de saúde de todos os níveis de atenção.

5. Reestruturar os Centros de Apoio Psicossocial e matricialmente da rede de atenção à saúde em todos os seus níveis, implantando indicadores de saúde e programas de capacitação visando à humanização e o combate à lógica manicomial, por meio da efetivação de atendimento de urgência e emergência nos hospitais gerais.

## **EIXO TEMÁTICO I**

### **Saúde como Direito**

#### **DIRETRIZ**

Que o estado cumpra o seu dever Constitucional de garantir o direito a saúde, fortalecendo o Sistema Único de Saúde (SUS) enquanto política universal 100% pública.

#### **PROPOSTAS**

1. Assegurar a gestão pública do SUS sob o comando único da Secretaria de Estado e Saúde (SES-DF), contrariando toda forma de privatização ou terceirização, revogando a Lei que instituiu o Instituto de Gestão Estratégica em Saúde o que cessará a implantação de organizações sociais; organizar as ações e serviços de saúde para garantir a atenção integral à saúde das pessoas, à universalidade e à equidade, em especial às que estão em situação de vulnerabilidade; fortalecer a Atenção Básica de Saúde, ampliando a cobertura ainda deficitária, priorizando a Estratégia de Saúde da Família, com equipes multiprofissionais condizentes às demandas da população, para garantir o acesso da população às Unidades Básicas de Saúde (UBS) de acordo com seu local de trabalho e/ou moradia; retorno das salas de vacinação em todos os serviços de Atenção Básica do DF, como historicamente era realizado, garantindo o acesso da população ao calendário nacional de vacinação. Fortalecer em todas UBSs as práticas integrativas, complementares e populares em saúde, a exemplo da terapia comunitária e manter a Gerência de Práticas Integrativas em Saúde (GERPIS). Efetivar uma rede de comunicação e informação no SUS DF, que contribua com o processo de referência e contra referência entre os níveis de atenção.
2. Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial pautada na Reforma Psiquiátrica Brasileira, com a efetivação de serviços substitutivos e a extinção, bem como a não criação de Hospitais Psiquiátricos e a garantia de leitos em saúde mental em hospitais gerais; fim dos manicômios e ao encarceramento em

saúde, restabelecimento da Política de Saúde Mental, segundo os preceitos e princípios da reforma psiquiátrica em fortalecimento do cuidado de base comunitária à população em situação de sofrimento mental, ampliando o número e melhorando a qualidade dos cuidados dispostos nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); fomentar políticas de redução de danos como estratégia da Política Nacional de Saúde Mental, Álcool e outras drogas

3. Que o Governo Federal e o Ministério da Saúde garantam o Direito Constitucional de participação das representatividades dos povos Indígenas e suas organizações na construção, implementação e melhorias da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI), através do fortalecimento da SESAI, CASAI, DSEI, Polos Base, CONDISI, respeitando as deliberações estabelecidas durante as conferências de saúde indígena, se posicionando contra as ações de municipalização e estadualização da política de atenção à saúde indígena. A criação de um Distrito Sanitário Especial Indígena no Distrito Federal (DSEI – DF), efetuando o financiamento através de PAB Fixo DF, realizando a capacitação de profissionais de saúde, Indígenas e não Indígenas, para atender às especificidades de saúde dos povos Indígenas no DF. Fortalecimento e manutenção do funcionamento e financiamento CASAI – DF. Implementar a rede de proteção e atenção a saúde dos grupos em situação de vulnerabilidade, tais como a comunidade negra, LGBTI, mulheres, povos indígenas, quilombolas, ciganos, povos de comunidades tradicionais, população em situação de rua, entre outros. Com a criação e a efetivação de políticas públicas criadas em cooperação com as lideranças dos referidos grupos, delimitando os territórios e as responsabilidades sanitárias, explicitando no Plano Plurianual (PPA) e no Plano Distrital de Saúde (PDS) para o período 2020/2023.

4. Defender junto ao legislativo e executivo:

- 4.1. A revogação da Reforma Trabalhista aprovada, que retirou o direito ao trabalho digno à classe trabalhadora, como também afetou profundamente a qualidade da assistência prestada nos serviços de saúde, devido à abertura às terceirizações;

- 4.2. O combate à Reforma da Previdência proposta pelo atual Governo Federal, pois compreendendo a saúde no contexto da seguridade social, não há como garantir o direito à saúde constitucionalmente conquistada sem o direito à aposentadoria;
- 4.3. A manutenção e o fortalecimento do protagonismo dos espaços de controle social, conselhos dos múltiplos setores de direito, hoje ameaçados pelas propostas do atual Governo Federal, a exemplo da necessária reativação do Conselho de Segurança Alimentar (CONSEA).
5. Implantar em todo o Distrito Federal serviços de urgência odontológica em todas as regiões de saúde, garantindo a implementação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) em cada uma das regiões, como também, garantir que toda equipe de atenção básica disponha da equipe de saúde bucal de referência para garantir o atendimento à população.

## **EIXO TEMÁTICO II**

### **Consolidação do SUS**

#### **DIRETRIZ**

Defesa do SUS público, universal, integral, equânime, descentralizado e regionalizado, hierarquizado e com comando único, valorizando a Atenção Básica, com participação popular e controle social efetivo a fim de garantir o direito à saúde segundo as necessidades da população, nos diversos níveis de atenção.

#### **PROPOSTAS**

1. Garantir o SUS público, 100% estatal e de qualidade, com comando único em cada esfera de gestão, eliminando qualquer modelo privatizante de gestão; tendo como única forma de admissão do trabalhador o concurso público. Valorização dos princípios do SUS e sua interlocução com outras políticas públicas em especial da seguridade social.
2. Reativar a CIES - Comissão de Integração de Ensino em Serviços, como também, garantir processos de educação permanente dos profissionais de saúde através de cursos, seminários, outros, bem como a efetivação de residência em saúde nas várias especialidades, priorizando a residência multiprofissional.
3. Implementar o parque tecnológico da saúde no Distrito Federal, com estrutura e corpo técnico para garantir a manutenção e produção de equipamentos e insumos biomédicos, como por exemplo, próteses e outros. Garantir equipamentos e materiais de consumo de qualidade, e de forma permanente, assegurando condições de trabalho aos profissionais e atendimento digno à população.
4. Garantir o funcionamento dos Conselhos de Saúde Distrital, Regionais e Gestores, de forma paritária e deliberativa, com a função de formulação, planejamento, fiscalização, monitoramento e controle das ações da Administração Pública (Lei 8142 de 1990). Garantindo sede, estrutura e

orçamento próprio a todos os Conselhos de Saúde e criar uma rede de informação e comunicação ao cidadão sobre os espaços dos conselhos de saúde para que os debates realizados façam parte do cotidiano da população.

5. Realizar concurso público para preenchimento das vagas existentes na atenção primária e secundária ampliando a oferta de serviços à população. Atualmente temos estruturas instaladas em UBSs, UPAs, CEOs e Prontos Socorros com deficiência de profissionais prejudicando o atendimento à população. Faz-se necessário, garantir equipes de saúde da família completa, incluindo os agentes comunitários de saúde, equipes de saúde bucal e o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), como também, reafirmar os princípios da Reforma Psiquiátrica, fortalecendo a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Garantir recursos e investimentos do PPA para os serviços que compõem esta rede.



## **EIXO TEMÁTICO III**

### **Financiamento do SUS**

#### **DIRETRIZ**

Garantir financiamento público sustentável ao Sistema Único de Saúde, ampliando a parcela mínima do orçamento geral investido em saúde, inovando nas formas de arrecadação a fim de superar o subfinanciamento atual, assim como, diminuindo o papel do setor privado nas ações e serviços de saúde, fortalecendo a gestão pública e única em cada esfera de governo.

#### **PROPOSTAS**

1. Defender junto ao legislativo e executivo:
  - 1.1. A revogação da Emenda Constitucional n. 95 de 2016 que congelou os investimentos públicos em saúde por 20 anos – até 2036.
  - 1.2. Que a união aplique 10%, no mínimo, da sua receita corrente bruta em ações e serviços de saúde e elimine a Desvinculação de Receitas da União (DRU) que retira 30% do orçamento da seguridade social para o tesouro nacional.
  - 1.3. Estabelecimento da contribuição sobre grandes fortunas com destinação para a seguridade social, e conseqüentemente para a saúde, bem como ampliação da alíquota da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido – CSLL para instituições financeiras dos atuais 9 para 18%.
  - 1.4. Criação da lei de responsabilidade sanitária desvinculando a saúde da Lei de Responsabilidade Fiscal.
  - 1.5. Vincular a arrecadação do Seguro do Trânsito – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT) aos fundos de saúde, assim como, vincular os recursos obrigatórios referentes à Lei Complementar 141/2012 aos fundos de saúde.
2. Defender junto a Câmara Distrital:
  - 2.1. A construção dos instrumentos de planejamento das ações de saúde (Plano de Saúde – PS; Programação Anual de Saúde – PAS; Relatório Anual de Gestão - RAG e Orçamentário\Fiscal, Plano Plurianual – PPA;

Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO; Lei Orçamentária Anual – LOA) de forma participativa com o devido protagonismo e aprovação do Controle Social;

- 2.2. Recursos necessários de forma descentralizada para as Regiões Administrativas de forma regular e ininterrupta, assim como, o abastecimento de insumos, medicamentos e materiais, indispensáveis ao funcionamento das unidades e serviços de saúde;
  - 2.3. Gestão orçamentária e financeira do SUS pela Secretária de Saúde do Estado do Distrito Federal, não terceirizando a atenção primária, secundária e terciária, evitando o pagamento de taxas administrativas e possíveis desvios observados na administração por institutos e demais entes privados.
4. Assegurar o fornecimento de equipamentos e materiais de consumo de qualidade, e de forma permanente, para garantia das condições de trabalho aos profissionais e atendimento digno à população.
  5. Assegurar a alimentação permanente dos dados relativos à saúde nos sistemas de informação para evitar suspensões ou cortes por parte do Ministério da Saúde.

**DELEGADOS ELEITOS PARA A  
10ª CONFERÊNCIA DISTRITAL DE SAÚDE**

**Delegados Gestores**

1. Camila Carloni Gaspar
2. Denise de Freitas Marcio
3. Grazielle da Silva de O. de Faria
4. Kamilla Barros Botelho
5. Luciano Gomes Almeida
6. Mariangela Delgado Athayde Cavalcante
7. Sara Thalita Ribeiro de Magalhães
8. Vanessa Vasconcelos Carvalho

**Delegados Trabalhadores**

1. Carla Sene de Freitas
2. Jomilton Costa Souza
3. José Arnaldo Pereira Diniz
4. Maria Arindelita Neves de Arruda
5. Maria Goreti de Lima
6. Marcelo Gonçalves Virginio
7. Marcos Antonio Trajano Ferreira
8. Osvaldo Peralta Bonetti
9. Rozângela Fernandes Camapum
10. Samuel Henrique Veiga de Mendonça

**Delegados Suplentes**

1. Ana Maria Costa
2. Ester Sjobon Napoles
3. Cleunici Godois Freire Ferreira
4. Eliane Maria N. P. Cunha

5. Jose Claudio Lins Leal

6. Maria Joana Mendes

### **Delegados Usuários**

1. Ana Laura de Queiroz Pereira

2. Beatriz Maria Dutra de Menezes

3. Cristiane Pereira dos Santos

4. Francisca Furtado Freire

5. Gladys Santos Pessoa

6. Jaira Leite Ramos

7. Jorge Sousa Bernardo

8. Maria Eduarda Meirelles Rodrigues

9. Maria do Perpetuo Socorro Albuquerque Matos

10. Maria da Glória Campos da Silva

11. Mayara Suelirta da Costa

12. Mayra Fernandes Xavier

13. Regina Celi Scorpione Nazareno

14. Gabriel Franke Viégas

15. Johaben Camargo

16. Kelly Cristina Alves

17. Pietra Soares da Silva

18. Maria Valdete Fagundes de Castro

19. Régia Rezende

20. Rodrigo de Araújo da Silva

### **Delegado Suplente**

1. Jenilda Dias de Alencar

**PROGRAMAÇÃO DA CONFERÊNCIA  
DE SAÚDE DA REGIÃO CENTRAL**

Data: 27/03/2019

Horário: 8h às 19h

Local: Auditório do HRAN

## **MANHÃ**

8h00 às 10h00      Inscrição de participantes

9h00 às 9h30      Solenidade de Abertura

9h30 às 10h00      Aprovação do Regulamento

- Coordenação – Samuel Henrique Veiga de Mendonça – Coordenador da Conferência da Região de Saúde Central da 10ª Conferência Distrital de Saúde e Rodrigo de Araújo da Silva – Presidente do CRSB – RA I.
- Secretária da Mesa – Jenilda Dias de Alencar – Membro da Comissão de Secretaria e Conselheira Titular do Segmento dos Usuários do CRSB – RA I – Pastoral da Saúde e Marcelo Gonçalves Virginio – Conselheiro Titular do Segmento dos Trabalhadores e Presidente do CRS do Cruzeiro.

10h00 às 11h00      Painel sobre “Democracia e Saúde”

10h00 às 10h15      EIXO I – “Saúde como Direito” Palestrante – Dra. Alexandra Tatiana M. de Albuquerque – Ordem dos Advogados do Brasil – DF (OAB)

10h15 às 10h30      EIXO II – “Consolidação do Sistema Único de Saúde” – Palestrante Lenise Garcia – Conselheira do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

- Coordenação – Valdir Nunes de Sousa – Unidade Básica de Saúde.

1 (UBS) Lago Norte

- Secretária da Mesa – Maria Arindelita Neves de Arruda – Diretora do Departamento de Atenção Primária em Saúde da Associação Brasileira de Enfermagem (ABEn/DF).

10h30 às 11h15      Debate

11h15 às 11h30    Cafezinho

11h30 às 12h00    Painel do EIXO III

- Tema – “Financiamento do Sistema de Saúde do Distrito Federal”
- Palestrantes: Representante do Fundo de Saúde do Distrito Federal (FS/SES/DF); Representante do Tribunal de Contas do Distrito Federal (TCDF); Coordenação – Rodrigo de Araújo da Silva – Presidente do CRSB – RA I e Conselheiro Titular do Segmento Usuários do CRSB RA I – Associação Maria Vitória de Doenças Raras e Crônicas (AMAVI) Secretária da Mesa - Jeanine Rocha Woyclcki – Representante da Administração Regional do Plano Piloto **(Painel não ocorreu, pois os palestrantes convidados não compareceram.)**

12h00 às 12h30    Debate

12h30 às 12h40    Informes

12h40 às 13h40    Almoço

## **TARDE**

14h00 às 16h00    Trabalhos de grupos – 4 (quatro) grupos. Grupo 1 – Democracia e Saúde: Pequeno Auditório; Grupo 2 – Eixo I: Saúde como Direito: Sala 1 e Sala 2; Grupo 3 – Eixo II: Consolidação do SUS: Sala 3 e Sala 4; Grupo 4 – Eixo III: Financiamento do SUS: Grande Auditório

16h00 às 16h30    Cafezinho

16h30 às 17h00    Atividade autogestionada: Teoria e prática de Atenção Plena ou Mindfulness conduzida por Rosângela Lins de Albuquerque voluntária da Sociedade Vipassana de Meditação. Coordenação – Ana Maria Costa – Conselheira de Saúde do CRSB RA I.

17h00 às 18h30    Plenária Final



- Apresentação e aprovação das diretrizes e propostas para a 10ª Conferência Distrital de Saúde (CDS).
- Coordenação – Vanessa Vasconcelos Carvalho – Conselheira de Saúde do CRSB RAI – Segmento Gestor – Administração Central. Secretário dos Trabalhos – Samuel Henrique Veiga de Mendonça – Conselheiro de Saúde do CRSB RA I – Segmento dos Trabalhadores – Conselho Regional de Odontologia do DF e Coordenador da Conferência de Saúde da Região Central. Comissão da Secretaria Geral e Relatoria – Jenilda Dias de Alencar – Conselheira de Saúde do CRSB RA I – Segmento Usuário – Pastoral de Saúde e Régia Rezende – Conselheira de Saúde do CRSB RA I – Segmento Usuário – Associação dos Celíacos do Brasil (ACELBR/DF).
- Apresentação e aprovação das diretrizes e propostas para a 10ª Conferência Distrital de Saúde (CDS) e Moções.

18h30 às 19h00 Eleição dos 40 delegados para 10ª Conferência Distrital de Saúde (CDS).

19h00 Encerramento com leitura da relação dos delegados efetivos eleitos e suplentes conforme a Resolução no 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde.

**EXPEDIENTE**