



## LEI N. 1.053, DE 13 DE MAIO DE 2022.

*“Dá nova redação à Lei nº 137/1993 e dispõe sobre a estrutura, composição, organização, funcionamento, atribuições e eleição, do Conselho Municipal de Saúde de Edéia, e dá outras providências.”*

**O PREFEITO MUNICIPAL** da cidade de Edéia-GO:

Faz saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte lei:

**Art. 1º** Esta Lei atualiza sobre a organização, composição, eleição, atribuições e o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), órgão de natureza colegiada, caráter deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) e que, nos termos da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política municipal de saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.

**Art. 2º.** A Lei nº 137, de 15 de março de 1993, passa a vigorar com as seguintes alterações:

**Art. 1º .....**

.....

**Parágrafo único.** O Conselho Municipal de Saúde (CMS) integra a estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde, ao qual é garantida autonomia política e administrativa e todas as condições humanas, materiais, tecnológicas, orçamentárias e financeiras para o seu pleno funcionamento e cumprimento das suas atribuições.

## CAPÍTULO II DAS ATRIBUIÇÕES

**“Art. 2º.** São atribuições do Conselho Municipal de Saúde:

  
Av. Presidente Kennedy, nº 161, - centro - Edéia-GO / Fone: (64) 3492-1545 / 3492-1283  
prefeituraedeia@gmail.com / www.edeia.go.gov.br

- I.** Atuar para fortalecer a participação e o controle social no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio de mobilização e articulação permanente da sociedade, com vistas à defesa dos seus princípios constitucionais;
- II.** Articular-se com os órgãos colegiados do SUS dos demais entes federados, a fim de promover o aprimoramento do Sistema Municipal e Regional de Saúde;
- III.** Atuar na formulação e no controle da execução da política municipal de saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado;
- IV.** Estabelecer diretrizes para a elaboração do Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Quadrimestral e Relatório Anual de Gestão;
- V.** Fixar parâmetros e critérios operacionais relativos à localização e ao tipo de unidades prestadoras de serviços de saúde públicos e privados, no âmbito do Sistema Único de Saúde no município;
- VI.** Apreciar e deliberar sobre a Política de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, nos termos das normas gerais em vigência e da necessidade do Quadro de Pessoal da Secretaria Municipal de saúde;
- VII.** Promover articulações entre os serviços de saúde, organizações da sociedade civil e as instituições de ensino, com a finalidade de propor prioridades, métodos e estratégias para o desenvolvimento da educação permanente e continuada dos recursos humanos do SUS, assim como a pesquisa e a cooperação técnica entre essas instituições;
- VIII.** Propor a adoção de critérios que definam padrão de qualidade e melhor resolubilidade das ações e serviços de saúde, com verificação do processo de desenvolvimento e incorporação científica e tecnológica e observância de padrões éticos compatíveis com o desenvolvimento sociocultural;
- IX.** Promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e de outras entidades representativas da sociedade civil, para a definição e controle dos padrões éticos para a pesquisa e a prestação de serviços de saúde;
- X.** Apreciar e deliberar sobre as ações de saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, nos termos do Art. 3º, VI, da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012;



Av. Presidente Kennedy, nº 161, - centro - Edéia-GO / Fone: (64) 3492-1545 / 3492-1283  
prefeituraedeia@gmail.com / www.edeia.go.gov.br

**XI.** Atuar na definição de critérios para a celebração de contratos, convênios e Protocolos de Cooperação Entre Entes Públicos;

**XII.** Apreciar e deliberar sobre o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde, a proposta de Orçamento Anual de Saúde, os Relatórios Quadrimestrais de Prestações de Contas e os Relatórios Anuais de Gestão;

**XIII.** Propor critérios para a programação e execução financeira e orçamentária do Fundo Municipal de Saúde (FMS);

**XIV.** Atuar no monitoramento da execução das ações e dos serviços de saúde e encaminhar denúncias de irregularidades aos respectivos órgãos de controle interno e externo;

**XV.** Solicitar informações de caráter operacional, técnico-administrativo, econômico-financeiro, de gestão de recursos humanos e outras relativas à estrutura de licenciamento de órgãos e/ou entidades públicos e privados vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS);

**XVI.** Criar, coordenar e supervisionar Comissões Intersetoriais Permanentes e outras que julgar necessárias, inclusive grupos de trabalho, integradas pelas secretarias e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil;

**XVII.** Elaborar e aprovar normas de organização e funcionamento da Conferência Municipal de Saúde, sempre paritárias, na forma do *caput* do Art. 3º desta Lei, propondo ao gestor a sua convocação a cada 04 (quatro) anos, respectivamente, sem prejuízo de convocações extraordinárias;

**XVIII.** Elaborar e aprovar normas de organização e funcionamento da Etapa Municipal das Conferências Nacional e Estadual de Saúde, sempre paritárias, na forma do art. 3º desta Lei;

**XIX.** Coordenar os processos de normatização, reformulação, organização e funcionamento dos Conselhos Locais de Saúde;

**XX.** Formular e aprovar a Política Municipal de Educação Permanente para a Participação e Controle Social do SUS, estabelecendo, ainda, mecanismos de monitoramento e avaliação dos processos decorrentes de sua aplicação;

**XXI.** Analisar e ofertar pareceres técnicos sobre as matérias relacionadas à Participação e ao Controle Social da saúde, às consultas neste âmbito, formuladas pela Secretaria Municipal de Saúde, cidadãos e sociedade civil organizada;



**XXII.** Articular-se com os outros conselhos setoriais, com o propósito de cooperação mútua e de estabelecimento de estratégias comuns para o fortalecimento do Sistema de Participação e Controle Social;

**XXIII.** Atuar na formulação e execução das atividades de comunicação social e divulgação das ações, dos atos e das deliberações oriundas do Conselho;

**XXIV.** Solicitar, com a devida justificativa, auditorias externas e independentes sobre as contas e atividades do gestor municipal do SUS;

**XV.** Solicitar ao Secretário Municipal de Saúde e ao Chefe do Poder Executiva a substituição do Secretário-Executivo do Conselho, diante de situações justificadas pelo interesse público após deliberação da maioria simples do Plenário;

**XXVI.** Elaborar e aprovar a sua Programação Anual de Trabalho com a devida estimativa orçamentária;

**XXVII.** Atualizar periodicamente as informações sobre o Conselho de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (SIACS);

**XXVIII.** Elaborar e aprovar o seu Regimento Interno e posteriores alterações e encaminhar ao Secretário Municipal de Saúde para homologação.” (NR)

**“Art. 2º-A.** São atribuições do Plenário:

**I.** Eleger os integrantes da Mesa Diretora;

**II.** Operacionalizar as atribuições do CMS descritas no Art. 2º desta Lei;

**III.** Apreciar e aprovar o Regimento Eleitoral estabelecendo as regras para escolha das entidades e dos movimentos sociais dos usuários do SUS, das entidades e movimentos sociais do segmento dos trabalhadores de saúde, das entidades de gestores e prestadores de serviços de saúde para compor o CMS;

**IV.** Apreciar e deliberar sobre a necessidade de representar junto ao Ministério Público quando as atribuições e decisões do Conselho forem desrespeitadas ou ocorrer ameaça de grave lesão à saúde pública, por maioria qualificada de votos;

**V.** Formular e deliberar sobre as atribuições da Mesa Diretora, Comissões Intersetoriais Permanentes e da Secretaria-Executiva.”



## CAPÍTULO III DA ORGANIZAÇÃO

**“Art. 2º-B.** O Conselho Municipal de Saúde tem a seguinte organização:

- I. Plenário;
- II. Mesa Diretora;
- III. Comissões Intersetoriais Permanentes;
- IV. Secretaria-Executiva.

**§ 1º.** O Plenário do Conselho Municipal de Saúde é o fórum de deliberação plena e conclusiva, configurado por Reuniões Ordinárias e Extraordinárias de acordo com requisitos de funcionamento estabelecidos no seu Regimento Interno.

**§ 2º.** A Mesa Diretora tem a função de fazer a gestão do Conselho e os seus integrantes serão eleitos na reunião plenária, logo após a posse, a qual ocorrerá logo após a publicação formal do resultado da eleição conforme determinação do Regimento Interno.

**§ 3º.** A Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde será composta por 4 (quatro) conselheiros titulares, respeitada a paridade expressa no art. 3º desta Lei com a seguinte estrutura:

- I. Presidente;
- II. Vice-Presidente;
- III. 1º Secretário;
- IV. 2º Secretário.

**§ 4º.** As Comissões Intersetoriais Permanentes são organismos de assessoria ao Plenário do CMS e tem por finalidade atuar na formulação e no controle da execução das políticas de saúde sob coordenação de conselheiros indicados pelo plenário do CMS e designados pelo Presidente.

**§ 5º.** As Comissões Intersetoriais Permanentes serão regulamentadas no Regimento Interno do CMS observado a paridade prevista nesta Lei e a inclusão de organizações integrantes e não integrantes do Conselho.



§ 6º. A Secretaria-Executiva é um órgão vinculado ao Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde e subordinada à Mesa Diretora do CMS, tendo por finalidade a promoção do necessário apoio técnico-administrativo ao Conselho, suas Comissões, sendo-lhe garantida estrutura administrativa e quadro de pessoal, a partir de proposta e deliberação do Colegiado em sua composição plenária.”

## CAPÍTULO IV DA COMPOSIÇÃO

**Art. 3º.** O Conselho Municipal de Saúde é composto por 12 (doze) organizações representativas de forma paritária, nos termos do art. 1º, § 4º, da Lei federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e da Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 453, de 10 de maio de 2012, sendo as vagas assim distribuídas:

**I.** 50% (cinquenta por cento) de organizações representativas do segmento de usuários;

- a) revogado
- b) revogado
- c) revogado
- d) revogado
- e) revogado

**II.** 25% (vinte e cinco por cento) de organizações representativas do segmento dos trabalhadores da área de saúde, vinculados ao Sistema Único de Saúde e;

- a) revogado
- b) revogado
- c) revogado
- d) revogado
- e) revogado

**III.** 25% (vinte e cinco por cento) de organizações representativas do segmento de gestores e prestadores de serviços de saúde, vinculados ao Sistema Único de Saúde.

§ 1º. Cada organização eleita deverá indicar um representante titular e seu respectivo suplente.



**§ 2º** Para preservar a autonomia e distinção entre os segmentos, na composição do Conselho Municipal de Saúde, ficam impedidos de:

**I.** Representar os usuários, os trabalhadores da saúde vinculados ao SUS ou quaisquer pessoas que ocupem cargo de provimento em comissão ou que exerçam função gratificada na administração pública ou como prestador de serviços de saúde vinculados ao SUS;

**II.** Representar os trabalhadores da saúde vinculados ao SUS, quaisquer pessoas que ocupem cargo de provimento em comissão ou que exerçam função gratificada na administração pública, os dirigentes, ou pessoas por eles delegadas, de organizações prestadoras de serviços de saúde vinculadas ao SUS.

**§ 3º.** A Secretaria Municipal de Saúde é integrante nato do Conselho Municipal de Saúde.

**§ 4º.** Fica vedada a participação no Conselho de membros dos Poderes Legislativo, Judiciário e do Ministério Público.” (NR)

**Art. 4º.** (Revogado).

**Art. 5º.** (Revogado).

## CAPÍTULO V DO FUNCIONAMENTO

**“Art. 6º.** O funcionamento do Conselho Municipal de Saúde dar-se-á nos termos do que dispuser o seu Regimento Interno, com observância das seguintes diretrizes:

**I.** Prestígio à paridade na composição;

**II.** Respeito aos princípios éticos;

**III.** Deliberações adotadas mediante quórum mínimo de maioria simples, ressalvados os casos regimentais e nesta Lei nos quais se exija quórum especial ou maioria qualificada;

**IV.** Assiduidade dos conselheiros, com substituição daquele que, sem motivo justificado, deixar de comparecer a 03 (três) reuniões consecutivas ou a 05 (cinco) intercaladas, no período de um exercício civil.

**V.** (Revogado).



## VI. (Revogado).

§ 1º. O Conselho reunir-se-á, ordinariamente e no mínimo, 01 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, na forma regimental.

§ 2º. As reuniões do Conselho Municipal de Saúde instalar-se-ão conforme critério regimental quanto à convocação e quórum.” (NR)

**“Art. 7º.** A Secretaria Municipal de Saúde disponibilizará os recursos humanos, financeiros, materiais e técnico-administrativos necessários ao pleno e regular funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, sem prejuízo de outros meios de colaboração da comunidade e instituições.

§ 1º. Será assegurado a todos os conselheiros o custeio de despesas de deslocamento e manutenção quando no exercício de suas funções.

§ 2º. O conselheiro, quando em representação do Colegiado fora do seu domicílio, terá direito a transporte e diárias no valor atribuído aos servidores públicos do Município.

§ 3º. Será criada no Orçamento Anual da Secretaria Municipal de Saúde, por proposta do Conselho de Saúde, acompanhado de Plano de Trabalho e de previsão orçamentária, dotação específica.” (NR)

## CAPÍTULO VI DA ELEIÇÃO

**“Art. 7º-A.** A escolha das representações para integrar o Conselho Municipal de Saúde será realizada, ordinariamente a cada 2 (dois) anos, em plenária de eleição convocada especificamente para este fim.

§ 1º. O processo de escolha das entidades, instituições e movimentos sociais que integrarão o Conselho Municipal de Saúde será disciplinado em Regimento Eleitoral próprio, com execução coordenada por Comissão Eleitoral composta por integrantes indicados pelos segmentos, ambos previamente aprovados pelo Colegiado.

§ 2º. A convocação das eleições será realizada por edital divulgado a todas as representações da sociedade organizada, no município, visando ao alcance da maior representatividade e legitimidade do processo eleitoral.



**§ 3º.** As entidades, instituições e movimentos sociais escolhidos para integrar o Conselho deverão, formalmente, encaminhar seus documentos instituidores e regulamentadores e os atos de posse de seus dirigentes à Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde.

**§ 4º.** As entidades, instituições e movimentos sociais eleitos para compor o Conselho serão homologados por ato do Chefe do Executivo no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data de protocolização do expediente respectivo perante o Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde.

**§ 5º.** As entidades, instituições e movimentos sociais indicarão os seus representantes para exercer a função de conselheiro na composição do Plenário do Conselho Municipal de Saúde.

**§ 6º.** Os nomes dos representantes, titulares e suplentes, indicados para integrar o Plenário do Conselho Municipal de Saúde, serão encaminhados, via ofício, à Secretaria-Executiva do CMS pelas entidades e movimentos sociais.

**§ 7º.** É recomendável que, a cada eleição, os segmentos de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promova a renovação de até 30% (trinta por cento) de suas entidades representativas.

**§ 8º.** O processo de escolha das representações para compor o Conselho Municipal de Saúde a que se refere o caput deste artigo será realizado em até 60 (sessenta) dias antecedentes ao término do mandato em vigor, visando ao favorecimento das formalidades legais em tempo hábil e a evitar a vacância ou a usurpação de poder.

**§ 9º.** Para efeito do que dispõe o § 1º deste artigo, são adotadas as seguintes definições:

**I.** Entidades e movimentos sociais municipais e estaduais de usuários do SUS: aqueles que tenham atuação e representação no Município.

**II.** Entidades e movimentos sociais municipais e estaduais de trabalhadores da saúde, vinculados ao Sistema Único de Saúde: aquelas que tenham atuação e representação no Município, vedada a participação de entidades de representantes de especialidades profissionais;



**III.** Entidades municipais e estaduais de prestadores de serviços de saúde, vinculados ao Sistema Único de Saúde: aquelas que congreguem hospitais, estabelecimentos e serviços de saúde, públicos e privados, com ou sem fins lucrativos, e que tenham atuação e representação no Município;

**IV.** Entidades ou instituições municipais e estaduais de organizações gestoras de políticas públicas: aquelas com atuação e representação no Município.

**§ 10.** Somente poderão participar do processo eleitoral, como eleitor ou candidato, representantes das entidades de que tratam os incisos de I a IV do § 9º deste artigo, que sejam regularmente constituídas, e, que tenham atuação no Município.

**§ 11.** Ficam impedidos de se candidatarem ou serem indicados para compor o colegiado os Gestores, usuários e/ou trabalhadores que estejam cumprindo pena restritiva de liberdade e/ou os condenados por prática de atos lesivos a Administração Pública ou que atentem contra os princípios constitucionais que a regem.

**§ 12.** Para atendimento das exigências do § 11, no ato de inscrição para participar da eleição ou no ato de indicação para a função de conselheiro de saúde devem ser apresentados os seguintes documentos probatórios:

**I.** Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Cível Estadual;

**II.** Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Criminal Estadual;

**III.** Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal;

**IV.** Certidões Negativas da Justiça Eleitoral de quitação com as obrigações eleitorais e criminal eleitoral relativas à condenação;

**V.** Certidão Negativa de Contas do Tribunal de Contas da União;

**VI.** Certidão Negativa de Contas do Tribunal de Contas do Estado de Goiás ou de outro ente federativo em que tenha exercido cargo ou função pública que enseje prestação de Contas relativas ao respectivo exercício;

**VII.** Certidão Negativa de Contas dos Municípios do Estado de Goiás ou de outro ente federativo em que tenha exercido cargo ou função pública que enseje prestação de Contas relativas ao respectivo exercício.

**§ 13.** O Chefe do Poder Executivo poderá delegar ao Secretário Municipal de Saúde a atribuição para designar os conselheiros, no prazo de 10 (dez) dias contados da data de protocolização do expediente, conforme a indicação dos representantes das entidades e dos movimentos sociais eleitos, observadas as determinações desta Lei.



**§ 14.** As organizações eleitas terão mandato de 2 (dois) anos, vedada a coincidência com os mandatos dos Poderes Executivo e Legislativo.

**§ 15.** Para atender o dispositivo do parágrafo anterior as eleições do Conselho Municipal de Saúde realizar-se-á no último trimestre do primeiro e do terceiro ano de mandato dos Poderes Executivo e Legislativo e a posse ocorrerá em 1º de janeiro do 2º e do 4º ano de mandato dos referidos Poderes.”

**Art. 8º** (Revogado).

**I.** (Revogado).

**II.** (Revogado).

**Art. 9º.** (Revogado).

**Parágrafo Único -** (Revogado).

**Art. 10.** (Revogado).

**Art. 11.** (Revogado).

## CAPÍTULO VII DAS DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS

**“Art. 11-A.** A Fica reduzido o mandato do CMS – Conselho Municipal de Saúde, iniciado em 15/02/2022 e com término previsto para 14/02/2024, para a data de 26/07/2022, cuja razão decorre de estabelecer o tempo necessário para realização do processo eleitoral do CMS em conformidade com os critérios legais e administrativos, especialmente da presente Lei, visando oportunizar maior participação da sociedade organizada e constituir maior representatividade na composição do colegiado e ajustar a não coincidência dos mandatos do CMS com os dos Poderes Executivo e Legislativo.”

**“Art. 11-B.** O CMS – Conselho Municipal de Saúde a ser eleito no próximo pleito terá mandato reduzido com termo *ad quem* para a data de 31/12/2023.”



## CAPÍTULO VIII DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**“Art. 11-C.** A autoridade máxima da direção do SUS, Secretário Municipal de Saúde ou seu representante, ficam impedidos de acumular o exercício de presidente do Conselho Municipal de Saúde, a fim de privilegiar o princípio da segregação das funções de execução e fiscalização da Administração Pública.”

**“Art. 11-D.** O exercício da função de conselheiro é de relevante interesse público, não remunerado, garantido ao Conselheiro a dispensa do trabalho durante o período das reuniões, capacitações e ações específicas do Conselho Municipal de Saúde sem prejuízo ou redução de remuneração e/ou estipêndios.”

**“Art. 11-E.** O conselheiro, no exercício de suas funções, responde pelos seus atos conforme a legislação em vigor”.

**“Art. 11-F.** O servidor público, no exercício da função de conselheiro, não poderá ser transferido de seu local de trabalho ou ter a sua jornada alterada, bem como não poderá ser posto em disponibilidade, desde a data do seu registro como conselheiro e até 1 (um) ano após o afastamento da função, salvo em caso de solicitação por ele formulada e julgada conveniente pela Administração.”

**“Art. 11-G.** Para fins de justificativa de ausência no trabalho junto aos órgãos, empresas, entidades e instituições, o Conselho Municipal de Saúde emitirá declaração que deverá especificar o período, local e objeto de cada atividade desempenhada pelo conselheiro.”

**“Art. 11-H.** Nos termos do art. 1º, § 2º, da Lei federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, as deliberações do Conselho Municipal de Saúde deverão ser homologadas pelo Secretário Municipal de Saúde no prazo máximo de 30 (trinta) dias, dando-se lhes publicidade oficial.



**§ 1º.** Em caso de não homologação, deverá a autoridade, no prazo a que se refere o *caput* deste artigo, apresentar ao Conselho Municipal de Saúde, em ato fundamentado, as razões pelas quais deixa de homologar as deliberações do Colegiado e proposta alternativa, se de sua conveniência, para apreciação do Plenário que poderá acatar as justificativas revogando, modificando ou mantendo a Resolução que, nos dois últimos casos, será reencaminhada ao Secretário para homologação.

**§ 2º.** Persistindo a decisão, do Secretário de Saúde, de não homologar a Resolução, nem se manifestar sobre esta em até trinta dias após o seu recebimento, ela retornará ao Plenário do CMS para avaliar e encaminhar as medidas legais cabíveis.

**§ 3º.** As decisões do Conselho Municipal de Saúde são consubstanciadas em Resoluções, cabendo à Secretaria Municipal de Saúde, em havendo a sua homologação, tomar as medidas administrativas necessárias para a sua efetivação.”

**“Art. 11-I.** Considerar-se-ão parceiras do Conselho Municipal de Saúde todas as pessoas físicas e jurídicas dos segmentos de usuários, trabalhadores da saúde, gestores e prestadores de serviços públicos e privados.

**Art. 3º.** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PUBLIQUE-SE, INTIME-SE e REGISTRE-SE.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE EDÉIA,** Estado de Goiás, aos treze dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e dois, 134º da República.



**José Wagner Neves de Andrade**

Prefeito Municipal