

RESOLUÇÃO № 666, DE 27 DE OUTUBRO DE 2021.

Dispõe sobre o Regulamento da Etapa Nacional da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental (5ª CNSM).

O Presidente do Conselho Nacional de Saúde (CNS), no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pelo Regimento Interno do CNS e garantidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990; pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012; pelo Decreto nº 5.839, de 11 de julho de 2006; cumprindo as disposições da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e da legislação brasileira correlata; e

Considerando que o Art. 198, III da Constituição Federal de 1988 prevê a participação da comunidade como uma das diretrizes para a organização das ações e serviços públicos de saúde;

Considerando os 30 anos de elaboração e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e a necessidade da construção social da saúde pública no Brasil;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, e cria a Conferência de Saúde enquanto instância colegiada a se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;

Considerando a Resolução da Organização das Nações Unidas (ONU) "Transformando Nosso Mundo: A Agenda 2030 para o Desenvolvimento Sustentável", composta por 17 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), desdobrados em 169 metas, da qual o Brasil é signatário;

Considerando que a implantação da Agenda 2030 exigirá uma contundente prioridade dos governos federal, estaduais, distrital e municipais para superação do desafio de implementar políticas e programas transversais e intersetoriais;

Considerando a Resolução CNS nº 585, de 10 de maio de 2018, que reafirmou o papel estratégico da agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável e promoção de equidade, contribuindo para que o Brasil tenha, novamente, papel destacado em virtude de suas ações para o cumprimento das metas e reforçou que o controle social é o instrumento fundamental para o alcance das metas dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável;

Considerando que compete ao CNS o papel de fortalecer a participação e o controle social no SUS (Art. 10, IX da Resolução CNS nº 407, de 12 de setembro de 2008); e

Considerando a Resolução CNS nº 660, de 05 de agosto de 2021, que aprovou o Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental (5ª CNSM).



Resolve ad referendum do Pleno do Conselho Nacional de Saúde

Aprovar o Regulamento da Etapa Nacional da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental (5ª CNSM), conforme documento anexo desta resolução.

FERNANDO ZASSO PIGATTO Presidente do Conselho Nacional de Saúde

Homologo a Resolução CNS nº 666, de 27 de outubro de 2021, nos termos da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES
Ministro de Estado da Saúde



ANEXO ÚNICO

REGULAMENTO DA ETAPA NACIONAL DA 5ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE MENTAL

CAPITULO I DA FINALIDADE

Art. 1º Este Regulamento define as regras de organização e funcionamento da Etapa Nacional da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental (5ª CNSM), convocada pela Resolução CNS nº 652, de 14 de dezembro de 2020, com Regimento aprovado por meio da Resolução CNS nº 660, de 05 de agosto de 2021.

CAPÍTULO II DO TEMÁRIO

Art. 2º Nos termos do Regimento aprovado por meio da Resolução CNS nº 660/2021, a 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental (5ª CNSM), tem como tema: "A Política de Saúde Mental como Direito: Pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS".

Parágrafo único. O eixo principal da 5ª CNSM será "Fortalecer e garantir Políticas Públicas: o SUS, o cuidado de saúde mental em liberdade e o respeito aos Direitos Humanos", subdividido em 04 (quatro) eixos e seus subeixos, conforme descrito abaixo:

- I Eixo I: Cuidado em liberdade como garantia de Direito a cidadania, e respectivos subeixos:
- a) Desinstitucionalização: Residências terapêuticas, fechamento de hospitais psiquiátricos e ampliação do Programa de Volta para Casa;
- b) Redução de danos e atenção às pessoas que fazem uso prejudicial de álcool e outras drogas;
- c) Saúde mental na infância, adolescência e juventude: atenção integral e o direito à convivência familiar e comunitária;
- d) Saúde mental no sistema prisional na luta contra a criminalização dos(as) sujeitos(as) e encarceramento das periferias;
 - e) Diversas formas de violência, opressão e cuidado em Saúde Mental;
 - f) Prevenção e pósvenção do suicídio e integralidade no cuidado.
 - II Eixo II: Gestão, financiamento, formação e participação social na



garantia de serviços de saúde mental, e respectivos subeixos:

- a) Garantia de financiamento público para a manutenção e ampliação da política pública de saúde mental;
- b) Formação acadêmica, profissional e desenvolvimento curricular, compatíveis à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);
- c) Controle social e participação social na formulação e na avaliação da Política de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas;
- d) Educação continuada e permanente para os(as) trabalhadores(as) de saúde mental;
- e) Acesso à informação e uso de tecnologias de comunicação na democratização da política de saúde mental;
- f) Financiamento e responsabilidades nas três esferas de gestão (federal, estadual/distrital e municipal) na implementação da política de saúde mental;
- g) Acompanhamento da gestão, planejamento e monitoramento das ações de saúde mental.
- III Eixo III: Política de saúde mental e os princípios do SUS: Universalidade, Integralidade e Equidade, e respectivos subeixos:
- a) Intersetorialidade e integralidade do cuidado individual e coletivo da Política de Saúde Mental;
- b) Equidade, diversidade e interseccionalidade na política de saúde mental;
- c) Garantia do acesso universal em saúde mental, atenção primária e promoção da saúde, e práticas clínicas no território;
 - d) Reforma psiquiátrica, reforma sanitária e o SUS.
- IV Eixo IV: Impactos na saúde mental da população e os desafios para o cuidado psicossocial durante e pós-pandemia, e respectivos subeixos:
- a) Agravamento das crises econômica, política, social e sanitária e os impactos na saúde mental da população principalmente as vulnerabilizadas;
- b) Inovações do cuidado psicossocial no período da pandemia e possibilidade de continuar seu uso, incluindo-se, entre outras, as ferramentas à distância:
- c) Saúde do(a) trabalhador(a) de saúde e adoecimento decorrente da precarização das condições de trabalho durante e após a emergência sanitária.
- Art. 3º O tema, os eixos temáticos e os subeixos da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental serão discutidos em mesas de debates, com coordenação, secretaria e expositores indicados pela Comissão Organizadora.
- §1º A proposta para a programação, incluindo os espaços de debates e as atividades culturais, será apreciada pela Comissão Organizadora da 5ª CNSM.
 - §2º Poderão participar das mesas de debates as Delegadas e os



Delegados, as Convidadas e os Convidados, Participantes por Credenciamento Livre e outros participantes, de acordo com o Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental e organização proposta pela Comissão Organizadora.

CAPÍTULO III DOS PARTICIPANTES

- Art. 4º Nos termos do Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental os participantes da Etapa Nacional estão distribuídos nas seguintes categorias:
- I Delegadas e Delegados, com direito a voz e voto em todas as atividades;
- II Convidadas e Convidados, com direito a voz nos Grupos de Trabalho e nas atividades não deliberativas;
- III Participantes, por credenciamento livre, com direito a voz nas atividades não deliberativas; e
 - IV Outros participantes, assim caracterizados:
- a) Participantes das atividades autogestionadas, com direito à voz nas atividadesnão deliberativas:
- b) Expositoras e expositores das Mesas de Debate, com direito à voz nasatividades não deliberativas; e
- c) Integrantes das Comissões da Organização da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, com direito à voz em todas as atividades.

CAPÍTULO IV DO CREDENCIAMENTO

- Art. 5º O credenciamento das Delegadas e dos Delegados titulares deverá ser realizado no dia 17 de maio de 2022, das 08 horas às 18 horas, e no dia 18 de maio de 2022, das 08 horas às 13 horas.
- Art. 6º O credenciamento das/os suplentes que substituirão as Delegadas e os Delegados titulares não credenciadas/os no prazo definido no Art. 5º deste Regulamento deverá ser realizado no dia 18 de maio de 2022, das 13 horas às 16 horas.
- §1º Fica sob a responsabilidade da/o representante da delegação de cada Estado e do Distrito Federal acompanhar a substituição das Delegadas e dos Delegados titulares pelos respectivos suplentes.
- §2º A/o representante da delegação de cada Estado e do Distrito Federal deverá ser indicada/o pelo Conselho Estadual de Saúde e o Conselho de Saúde do Distrito Federal dentre as Delegadas eleitas e Delegados eleitos, para articulação com a ComissãoOrganizadora Nacional, conforme previsto no §7º do



Art. 11 do Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.

- Art. 7º O credenciamento das Convidadas, dos Convidados, Participantes por credenciamento livre, integrantes das Comissões da Organização da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental e expositoras e expositores será realizado no dia 17 de maio de 2021, das 08 horas às 17 horas.
- Art. 8º As/os participantes das atividades autogestionadas farão inscrição em formulário próprio disponibilizado pelo Portal da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.

CAPÍTULO V DA ORGANIZAÇÃO

- Art. 9º Nos termos do Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, a Etapa Nacional terá a seguinte organização:
 - I Plenária de Abertura;
- II Marcha em Defesa do SUS, da Democracia e Por Uma Sociedade Sem Manicômios;
 - III Mesas de Debates;
 - IV Grupos de Trabalhos;
 - V Tribuna Livre;
 - VI Atividades autogestionadas;
 - VII Tenda Paulo Freire;
 - VIII Práticas Integrativas e Complementares
 - IX Feira de Economia Solidária:
 - X Plenária Final.
- §1º A Plenária de Abertura é uma sessão solene, não deliberativa, para dar início à 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental e de acesso às autoridades, às representantes de instituições e entidades públicas e privadas, às Delegadas, Delegados, convidadas, convidados, Participantes por credenciamento livre e outras/os Participantes nas atividades não deliberativas.
- §2º A Marcha em Defesa do SUS, da Democracia e Por Uma Sociedade Sem Manicômios, percorrerá a Esplanada dos Ministérios e se encerrará na Alameda dos Estados.
- §3º As Mesas de Debates são sessões não deliberativas que têm a finalidade de apresentar e qualificar os debates em torno da temática da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental e serão orientadas por ementas propostas pela Comissão Organizadora, de acesso às Delegadas, aos Delegados, Convidadas, Convidados, Participantes por credenciamento livre e outras/os Participantes nas atividades não deliberativas, com direito à voz.
 - §4º Os Grupos de Trabalho são instâncias deliberativas para discutir e



votar os conteúdos do Relatório Nacional Consolidado e de acesso restrito, e controlado, às Delegadas e Delegados com direito a voz e voto e às Convidadas e Convidados com direto à voz.

- §5º A Tribuna Livre é uma sessão não deliberativa de livres manifestações das Delegadas, Delegados, Convidadas, Convidados, Participantes por credenciamento livre e outros participantes nas atividades não deliberativas, com direito à voz a partir de préviainscrição e com coordenação da Comissão Organizadora da Conferência.
- §6º As Atividades autogestionadas são atividades não deliberativas, de responsabilidade de organizações da sociedade civil, cujos critérios serão definidos e divulgados pela Comissão Organizadora em instrumento próprio.
- §7º Observado o disposto no Regimento Interno da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, a Plenária Final é uma sessão organizada em dois momentos distintos, sendo um deliberativo e outro não deliberativo, quais sejam:
- I Plenária Deliberativa: sessão deliberativa que tem por objetivo debater, aprovar ou rejeitar propostas provenientes do Relatório Consolidado dos Grupos de Trabalho, bem como as moções de âmbito nacional e internacional, de acesso restrito e controlado, às Delegadas e Delegados com direito à voz e voto.
- II Plenária Final Celebratória: sessão não deliberativa, posterior à Plenária Deliberativa, para a celebração às lutadoras e lutadores sociais pela defesa do direito à saúde e o encerramento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, de acesso às autoridades, às representantes de instituições e entidades públicas e privadas, às Delegadas, Delegados, convidadas, convidados, Participantes por credenciamento livre e outros participantes nas atividades não deliberativas.

CAPÍTULO VI DAS MESAS DE DEBATES

- Art. 10 A discussão das Mesas de Debates será feita mediante apresentações e debate com até 03 (três) expositores/as, 01 (uma) coordenadora ou coordenador e 01 (uma) secretária ou secretário.
- §1º As coordenadoras e coordenadores e as/os secretárias/os de cada mesa de diálogo serão indicados pela Comissão Organizadora.
- §2º As expositoras e os expositores serão escolhidas/os entre os segmentos que compõem o controle social e pessoas com conhecimento e experiência na área de saúde ou em temáticas que guardam afinidade com os eixos da Conferência.
- §3º Cada mesa de diálogo disporá de até 01 (uma) hora para exposição seguida de até 01 (uma) hora para o debate.
- Art. 11 O debate será feito por meio da manifestação escrita ou verbal dos participantes definidos pelo §3º do Art. 9º deste Regulamento, garantindo-



se ampla oportunidade de participação no tempo estipulado para o debate e em número de inscrições compatível com o tempo disponível para o debate, tendo prioridade para manifestação as-os inscritas-os pela primeira vez.

Parágrafo único. O tempo máximo para cada manifestação será de até 03 (três) minutos improrrogáveis, exceto para as pessoas com deficiência auditiva e demais pessoas com deficiências ou patologias que tenham dificuldade de comunicação, cujo tempo será de até 06 (seis) minutos.

CAPÍTULO VII DAS INSTÂNCIAS DE DECISÃO

- Art. 12 Nos termos do Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, são instâncias de decisão:
 - I Os Grupos de Trabalho; e
 - II A Plenária Deliberativa da Plenária Final.

Parágrafo único. Conforme previsto neste Regulamento, participarão dos Grupos de Trabalho e da Plenária Deliberativa as Delegadas e Delegados com direito a voz e voto, as Convidadas, Convidados e Participantes Livres com direto à voz.

Art. 13 O Relatório Nacional Consolidado das propostas referentes às etapas estaduais e do Distrito Federal será apresentado em diretrizes e propostas, devidamente sistematizado pela Comissão de Relatoria, nos termos do Regimento e das Diretrizes Metodológicas da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.

Parágrafo único. As/os relatoras/es da etapa estadual/distrital serão convidadas/os a apoiar a Comissão de Relatoria, entre outras/os convidadas/os.

- Art. 14 Para efeito da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental compreende-se:
- I Diretriz: enunciado de uma ideia abrangente, que indica caminho, sentido ourumo. É formulada em poucas frases, de modo geral em apenas uma ou duas, de modo sintético. Embora possa conter números e ser fixada no tempo e no espaço, isto não é indispensável, pois esse detalhamento cabe aos objetivos e metas definidos nos planos de ação. Desse modo, uma diretriz deve ser compreendida como uma indicação essencialmente política; e
- II Proposta: a ação que deve ser realizada, detalhando algum aspecto da diretriz que se vincula. As propostas indicarão o que deverá ser feito, orientando a execução das ações. Indica um determinado aspecto de uma diretriz, dando-lhe um rumo que orientará a ação, podendo ser mais ou menos detalhada, aproximando-se de uma meta.

CAPÍTULO VIII DOS GRUPOS DE TRABALHO

Art. 15 Os Grupos de Trabalho (GTs) são instâncias de debate e votação



das diretrizes e propostas de âmbito nacional constantes do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, em número total de 150 (cento e cinquenta) grupos, considerando-se a paridade por segmentos e a representação por Estados na sua composição.

Art. 16 Nos termos do Regimento da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, Resolução CNS nº. 660, de 05 de agosto de 2021 e da Resolução CNS nº 453, de 10 de maio de 2012, os Grupos de Trabalho (GT) serão compostos paritariamente entre os segmentos das/os usuárias/os (50%), trabalhadores da saúde (25%) e gestores e prestadores (25%), sendo as convidadas e convidados distribuídas-os pelos Grupos de Trabalho proporcionalmente ao seu número total.

- §1º A garantia da paridade está subordinada à efetivação do credenciamento de todas/os delegadas/os.
- §2º Caberá à Comissão Organizadora Nacional a distribuição das/os delegadas/os credenciadas/os, observando a paridade definida no *caput* deste artigo, das/os convidadas/os e até o limite numérico de cada GT.
- Art. 17 Os Grupos de Trabalho (GTs) contarão com a seguinte organização:
- I a instalação e início dos debates deverão ocorrer com quórum mínimo de 40% (quarenta por cento) das Delegadas e dos Delegados credenciadas/os presentes;
- II após a instalação prevista no item I, a votação ocorrerá com qualquer número de presentes nos Grupos de Trabalho;
- III as atividades serão dirigidas por uma Mesa Coordenadora com a função deorganizar as discussões do Grupo de Trabalho, realizar o processo de verificação de quórum, controlar o tempo e organizar a participação das Delegadas e dos Delegados e das Convidadas e Convidados, e será composta por:
- a) Coordenadora ou Coordenador Titular, indicado pela Comissão Organizadora;
- b) Coordenadora ou Coordenador Adjunto, indicado entre os participantes do GT; e
 - c) Secretária ou Secretário, indicado pela Comissão Organizadora.
- IV a relatoria de cada Grupo de Trabalho será composta por até 04 (quatro) membros indicados pela Comissão de Relatoria.
- Art. 18 As indicações a serem feitas pela Comissão Organizadora, da Coordenadora ou Coordenador Titular e da Secretária ou Secretário dos 150 (cento e cinquenta) GTs deverão atender a paridade da seguinte forma:
- I Coordenadoras ou Coordenadores: 75 (setenta e cinco) serão representantes das Usuárias/os; 38 (trinta e oito) serão representantes das Trabalhadoras/es da Saúde; e 37 (trinta e sete) serão representantes de Gestoras/es e Prestadoras/es de Serviços de Saúde; e



- II Secretárias ou Secretários: 75 (setenta e cinco) serão representantes das Usuárias/os; 37 (trinta e sete) serão representantes das Trabalhadoras/es da Saúde; e 38 (trinta e oito) serão representantes de Gestoras/es e Prestadoras/es de Serviços de Saúde.
- Art. 19 Os GTs serão realizados simultaneamente e deliberarão sobre o Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal, elaborado pela Comissão de Relatoria, da seguinte forma:
- I os GTs serão divididos pelos eixos temáticos I, II, III e IV nos termos do Art. 2º deste Regulamento, onde 36 grupos discutirão e deliberarão sobre o eixo temático I, 42 grupos discutirão e deliberarão sobre o eixo temático II; 36 grupos discutirão e deliberarão sobre o eixo temático IV;
- II as diretrizes e propostas relacionadas ao tema da 5ª Conferência
 Nacional de Saúde Mental;
- III "Garantia de Direitos e Cuidado em Liberdade", considerado o Eixo Transversal pelo processo da Conferência, será debatido em todos os Grupos de Trabalho; e
- IV os GTs analisarão e deliberarão sobre todas as diretrizes e as propostas relacionadas ao seu respectivo tema e ao tema transversal, priorizando-as por meio do sistema de votação.

Parágrafo único. Na Etapa Nacional, não serão acatadas Diretrizes e Propostas novas, cabendo aos Grupos de Trabalho discutir somente diretrizes e propostas que constarem do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal. As contribuições nacionais se darão por meio do Documento Orientador e seus anexos.

- Art. 20 Instalado o GT, a mesa coordenadora dos trabalhos procederá da seguinte forma:
- I promoverá a leitura de todas as Diretrizes constantes do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal, em seguida colocará em votação priorizando-as em lista crescente, conforme percentual de votação; e
- II fará a leitura de cada proposta referente ao seu respectivo eixo temático e aoeixo transversal, constante do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal, consultando o Plenário sobre os destaques e registrando os nomes das/os proponentes, observando-se o que segue:
 - §1º Os destaques serão de supressão parcial ou total do texto;
- §2º Os destaques deverão ser apresentados à mesa coordenadora dos trabalhos durante a leitura das propostas dos Grupos de Trabalho.
- Art. 21 Após a leitura, a votação dos destaques será encaminhada da sequinte maneira:
- §1º Caso haja mais de um destaque para a mesma proposta, recomenda-se que as/os proponentes se reúnam e, preferencialmente, apresentem um destaque único.
 - §2º Ao término da leitura, serão apreciados os destaques e a Delegada



autora ou o Delegado autor do destaque terá 02 (dois) minutos para defender sua proposta de supressão.

- §3º Após a defesa da proposta de supressão serão conferidos 02 (dois) minutos para a Delegada ou o Delegado que queira fazer a defesa de manutenção do texto original.
- §4º Será permitida uma segunda manifestação, a favor e contra, se a Plenária não se sentir devidamente entendida para a votação.
- §5º Caso a autora ou o autor do destaque não estiver presente no momento da sua apreciação, o destaque não será considerado.
 - Art. 22 A votação será realizada da seguinte forma:
- I a votação será realizada na seguinte ordem: a proposta do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal será a proposição número 01 (um) e o destaque de supressão será a proposição número 02 (dois);
- II será votada a proposta do Relatório Consolidado dos Estados e do Distrito Federal contra o destaque de supressão total;
- III se o destaque de supressão total vencer a votação, não será apreciado o destaque de supressão parcial; e
- IV caso a proposta do Relatório Consolidado vencer a votação colocarse-á a mesma em votação contra cada um dos destaques de supressão parcial.

Parágrafo único. Não serão discutidos novos destaques para itens já aprovados.

- Art. 23 De acordo com o Regimento da 5ª Co<mark>nferên</mark>cia Nacional de Saúde Mental:
- I serão consideradas aprovadas as diretrizes e propostas que obtiverem 70% (setenta por cento) ou mais de votos favoráveis em pelo menos metade mais um (1) dos Grupos de Trabalho de cada Eixo Temático, compondo o Relatório Final da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental;
- II as diretrizes e propostas que obtiverem mais de 50% (cinquenta por cento) e menos de 70% (setenta por cento) de votos favoráveis em pelo menos metade mais um (01) dos Grupos de Trabalho de cada Eixo Temático, serão encaminhadas para apreciação e votação na Plenária Deliberativa;
- III as diretrizes e propostas que obtiverem mais de 70% (setenta por cento) de votos favoráveis em pelo menos 14 (quatorze) Grupos de Trabalho serão encaminhadas para apreciação e votação na Plenária Deliberativa; e
- IV as propostas que não atingirem o número de votos favoráveis necessários serão consideradas não aprovadas.

Parágrafo único. A Comissão de Relatoria promoverá a análise de todas as diretrizes e propostas aprovadas nos GTs. As diretrizes e propostas identificadas como conflitantes, ou resultantes de duas ou mais supressões diferentes de uma mesma diretriz ou proposta, serão enviadas para apreciação e deliberação da Plenária Deliberativa.

Art. 24 A Mesa Coordenadora do Grupo de Trabalho avaliará e poderá



assegurar às Delegadas e aos Delegados uma intervenção pelo tempo improrrogável de 02 (dois) minutos, nas seguintes situações:

- I pela Questão de Ordem quando os dispositivos do Regimento e deste Regulamento não estiverem sendo observados;
- II por solicitação de entendimento quando a dúvida for dirigida à Mesa
 Coordenadora do GT, antes do processo de votação; e
- III por solicitação de Encaminhamento quando a manifestação da Delegada ou do Delegado for relacionada ao processo de condução do tema em discussão.
- §1º Não serão permitidas questões de ordem durante o regime de votação.
- §2º As solicitações de encaminhamento somente serão acatadas pela Mesa Coordenadora dos Trabalhos quando se referirem às propostas em debate, com vistas à votação.

CAPÍTULO IX DAS MOÇÕES

- Art. 25 As propostas de moção, de âmbito, repercussão e relevância nacional ouinternacional, serão encaminhadas por Delegadas e por Delegados, e deverão ser apresentadas à Comissão de Relatoria da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, até às 16 horas do dia 19 de maio de 2022 em formulário próprio, a ser definido pela Comissão de Relatoria, que terá os seguintes campos de identificação:
 - I o seu âmbito (nacional ou internacional);
 - II o tipo de moção (apoio, repúdio, apelo, solidariedade ou outro);
 - III as destinatárias ou os destinatários da moção;
- IV o fato ou condição que motiva ou gera a moção e a providência referente ao pleito; e
- V a proponente ou o proponente principal da moção, poderá, opcionalmente, identificar seu nome, sua unidade federativa, bem como o segmento que representa.
- Art. 26 Cada proposta de moção deverá ser ass<mark>ina</mark>da por, no mínimo, 20% (vinte por cento) das Delegadas e dos Delegados credenciadas/os.
- Art. 27 A Comissão de Relatoria organizará as propostas de moção recebidas, que atenderam aos critérios previstos neste artigo, classificando-as e agrupando-as por tema.

CAPÍTULO X DA PLENÁRIA DELIBERATIVA

Art. 28 A Plenária Deliberativa tem por objetivo debater, aprovar ou



rejeitar as diretrizes e propostas provenientes do Relatório Consolidado dos Grupos de Trabalho, bem como as moções de âmbito nacional e internacional.

- §1º Na Plenária Deliberativa, somente serão discutidas e aprovadas diretrizes e propostas que constarem do Relatório Consolidado dos Grupos de Trabalho, organizado pela Comissão de Relatoria, em conformidade com os termos desse Regulamento.
- §2º O relatório será apresentado no salão da Plenária Deliberativa da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental, podendo ser em formato eletrônico ou impresso dependendo dos meios disponíveis no momento.
 - Art. 29 Participarão da Plenária Deliberativa:
 - I Delegadas e Delegados, com direito a voz e voto; e
- II Integrantes das Comissões de Organização da 5ª Conferência
 Nacional de Saúde Mental.

Parágrafo único. A Comissão Organizadora destinará locais específicos depermanência para as pessoas com deficiência.

- Art. 30 A Plenária Deliberativa contará com uma mesa composta de modo paritário, com definição de coordenação e secretaria, sendo todos os membros indicados pela Comissão Organizadora.
- Art. 31 A apreciação e votação das diretrizes e propostas que comporão o Relatório Final Consolidado da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental serão encaminhadas da seguinte maneira:
- I serão informados os códigos de identificação das diretrizes e propostas aprovadas com 70% (setenta por cento) ou mais de votos favoráveis em pelo menos metade mais um (1) dos Grupos de Trabalho de cada Eixo Temático constantes do Relatório Consolidado dos Grupos de Trabalho;
- II serão informados os códigos de identificação das diretrizes e propostas quetiveram supressão total e as que foram excluídas por não obterem a votação mínima prevista nesse regulamento;
- III em seguida, a Mesa da Coordenação dos Trabalhos promoverá a leitura e votação das diretrizes e proposta remetidas à Plenária Deliberativa, por Eixo Temático; e
- IV Encerrada a fase de apreciação do Relatório de Grupos da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental a coordenadora ou o coordenador da mesa procederá à leitura das propostas de moções e as submeterão à aprovação da Plenária Deliberativa observando o percentual de aprovação previsto no Art. 25 deste Regulamento.
- §1º Caso a maioria das/os presentes na plenária não se sentir devidamente esclarecida para a votação, será permitida às Delegadas e aos Delegados uma manifestação "a favor" e uma "contra", com duração de até 03 (três) minutos.
- §2º Nos termos do Art. 22 deste Regulamento, a Mesa Coordenadora dos Trabalhos simultaneamente à apresentação e apreciação das propostas constantes do Relatório Consolidado dos Grupos de Trabalho, apresentará, caso



exista, as propostas conflitantes ou resultantes de duas ou mais supressões diferentes de uma mesma diretriz ou proposta do referido relatório, para apreciação e deliberação da Plenária Deliberativa.

- Art. 32 A Mesa Coordenadora dos Trabalhos da Plenária Deliberativa avaliará epoderá assegurar às Delegadas e aos Delegados o direito de questão de ordem, ou de entendimento e propostas de encaminhamento, nos termos do Art. 23 deste Regulamento.
- Art. 33 A 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental aprovará as diretrizes, as propostas e as moções, com 50% mais 01 (um-a) das Delegadas e dos Delegados presentes em Plenário.
- Art. 34 Concluída a votação das moções, encerra-se a sessão da Plenária Deliberativa da 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.

CAPÍTULO XI DISPOSIÇÕES GERAIS

- Art. 35 Serão conferidos certificados de participação na 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental às Delegadas e aos Delegados, integrantes da Comissão Organizadora, Comitê Executivo, Comissão de Formulação e Relatoria e Comissão de Mobilização e Comunicação, Convidadas, Convidados, Participantes por credenciamento livre, expositoras e expositores, relatoras e relatores, equipes de apoio, assessoria e monitoria, especificando-se a condição da sua efetiva participação na Conferência.
- Art. 36 Será disponibilizado atendimento às intercorrências, emergências e urgências de saúde aos participantes durante os dias de realização da Etapa Nacional da Conferência.
- §1º É de responsabilidade individual de cada participante zelar pela promoção de sua saúde quanto aos medicamentos e tratamentos que utiliza cotidianamente.
- §2º As especificidades relacionadas a mobilidade, alimentação, ciclo de vida, necessidade de acompanhante e tratamentos especiais deverão ser previamente informadas pela/o participante no ato de sua inscrição.
 - Art. 37 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Organizadora.