



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
Conselho Nacional de Previdência Social

# **ATA**

## **9ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO NACIONAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - CNPS -**

**Brasília/DF, 14 de março de 2024**

## ATA DA 9ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CNPS

**DATA:** 14 de março de 2024

**LOCAL:** 9º andar, Sala de Reuniões 902, MPS

### PRESENCAS

<b>Representantes do Governo</b>	<b>Representantes dos Trabalhadores em Atividade</b>
MPS – Carlos Roberto Lupi	FS – Odair Antônio Bortoloso
INSS – Alessandro Antônio Stefanutto	CUT – Ariovaldo de Camargo
CONJUR/MPS – Felipe Cavalcante e Silva	CNPA – Jorge Luiz Marques de Souza
SRPC/MPS – Paulo Roberto dos Santos Pinto	CTB – Rolando Medeiros
SRGPS/MPS – Benedito Adalberto Brunca	

<b>Representantes dos Aposentados e Pensionistas</b>	<b>Representantes dos Empregadores</b>
SINTAPI/CUT – Gerson Maia de Carvalho	CNI – Wilson Brueckheimer Júnior
CSB – Bartolomeu Evangelista de França	CNF – Rafael Baldi da Silva
COBAP – Obede Muniz Teodoro	CNC – Helio Queiroz da Silva
SINDNAPI/FS – Tonia Andrea Inocentini Galleti	CNM – Antônio Mário Rattes de Oliveira
CONTAG – Evandro José Morello	CNA – Carolina Carvalhais Vieira de Melo

<b>Palestrante/Convidado</b>
MPS – Eduardo da Silva Pereira
CNF – Alex Sander Gonçalves
MPS – Alexandre Zioli Fernandes

<b>Secretaria Executiva</b>
CNPS – Milana Fontes
CNPS – Thalyta Vieira
CNPS – Francisca Vieira
CNPS – Alessandra Lygia
CNPS – Kamila Aguiar
CNPS – Hugo Mesquita
CNPS – Marilda Alves
CNPS – Lucas Aranntes
RDK – Igor dos Santos

RDK – Virgínia Cardoso

RDK – Pedro Menezes

**Ouvinte/Convidado**

MPS – Thiago Veras do Valle

MPS – Bruno Ribeiro

ASCOM – Talita Lorena

MPS – Solange Stein

CNPA – Edivando de Araújo

UGT – Natal Léo

Dataprev – Ubiramar Mendonça

Gerente da Previdência Social - Marcos Paulo

## 1 I – ABERTURA

2 Presidindo a mesa, o **Presidente Sr. Carlos Lupi** abriu a 9ª Reunião Extraordinária do Conselho Nacional de Previdência  
3 Social (CNPS), agradecendo a presença de todos(as) e se desculpendo pela urgência da convocação. Sugeriu a seguinte  
4 pauta: II – Expediente: 1. Aprovação das Atas; III – Ordem do Dia: 1. Evolução e Melhoria do atendimento dos brasileiros  
5 pelo INSS; 2. Atendimento das demandas por parte da Perícia Médica Federal. Informou que foi assinada a antecipação da  
6 metade do 13º salário, que será pago integralmente entre abril e maio, e que foi aprovada a Resolução a respeito dos  
7 descontos sem autorização.

## 8 II – Expediente

9 Instado o primeiro ponto de pauta: Aprovação das Atas, o **Sr. Presidente** iniciou com a aprovação das seguintes atas: 294ª  
10 Reunião Ordinária, de 13 de março de 2023; 295ª Reunião Ordinária, de 5 de maio de 2023; 296ª Reunião Ordinária, de  
11 12 de junho de 2023; 297ª Reunião Ordinária, de 27 de julho de 2023; 298ª Reunião Ordinária, de 31 de agosto de 2023;  
12 299ª Reunião Ordinária, de 28 de setembro de 2023; 300ª Reunião Ordinária, de 27 de novembro de 2023; 301ª Reunião  
13 Ordinária, de 11 de janeiro de 2024; 4ª Reunião Extraordinária, de 28 de março de 2023; 5ª Reunião Extraordinária, de 03  
14 de agosto de 2023; 6ª Reunião Extraordinária, de 17 de agosto de 2023; 7ª Reunião Extraordinária, de 11 de outubro de  
15 2023; e 8ª Reunião Extraordinária, 04 de dezembro de 2023. Reiterou que todos os Conselheiros receberam as atas. O **Sr.**  
16 **Gerson Maia** lembrou que participou das reuniões a partir do dia 31 de agosto de 2023, portanto, não poderia julgar as  
17 anteriores. A seguir, todas as Atas supramencionadas foram aprovadas com 13 votos favoráveis, dos Conselheiros: Carlos  
18 Roberto Lupi, Obede Muniz Teodoro, Odair Antônio Bortoloso, Gerson Maia, Tônia Andrea Inocentini Galleti, Rolando  
19 Medeiros, Paulo Roberto Santos Pinto, Alessandro Antônio Stefanutto, Hélio da Silva, Wilson Brueckheimer Júnior,  
20 Carolina Carvalhais Vieira de Melo, Benedito Adalberto Brunca e Ariovaldo de Carvalho. O **Sr. Presidente** declarou que o  
21 principal objetivo da pauta, prestar contas à exigência legal do Portal da Transparência, foi atendida e reiterou que,  
22 futuramente, todas as Atas serão aprovadas nas reuniões subsequentes.

23

## 24 III – ORDEM DO DIA

25 Instado o segundo ponto de pauta: Evolução e melhoria do atendimento dos brasileiros pelo INSS, o **Sr. Presidente**  
26 agradeceu e elogiou a administração do Sr. Alessandro Antônio Stefanutto, que levou a fila do INSS para o marco de 43  
27 dias de espera, em média, pretendendo chegar aos 30 dias até o final do ano. Com a palavra, o **Sr. Rolando Medeiros**  
28 registrou a presença do Gerente da Agência da Previdência Social de Araruama, **Sr. Marcos Paulo**, que se disse contente  
29 com a diminuição do tempo de espera, o que reflete diretamente na satisfação daqueles que precisam do serviço. O **Sr.**  
30 **Presidente** agradeceu a todos os trabalhadores e disse que a importância de um Governo deve ser dimensionada pela  
31 cidadania que fornece. Ato seguinte, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** agradeceu as palavras do Sr. Presidente e o  
32 apoio de todos. Destacou a importância do contraturno e do cuidado com as pessoas, uma vez que o segurado deve ser o  
33 centro da operação, especialmente no caso do Benefício por Incapacidade Temporária, que precisa ser imediato para o  
34 segurado não ficar sem renda. Relatou as crises em torno do benefício e mencionou sua experiência na Europa, onde os

35 Benefícios por Incapacidade Temporária são atestados no sistema de saúde, deixando as perícias apenas para casos de  
36 longo prazo e, portanto, de maior impacto fiscal. Identificou que era necessário mudar o modelo atual de perícias sem  
37 interromper o atendimento nem gerar preocupações para a população. Falou sobre o uso dos Atestados Médicos na  
38 análise dos processos de Benefícios por Incapacidade Temporária através do AtestMed e discorreu sobre a preocupação  
39 com os Atestados Médicos falsos, destacando que a demora na fila é um problema mais impactante financeiramente e  
40 em termos de produtividade, dando como exemplo um trabalhador que precisaria de 45 dias de afastamento, mas levou  
41 180 para conseguir uma perícia e, por isso, recebeu os 180 dias de afastamento. Explicou que, atualmente, são entregues  
42 11 mil atestados por dia ao INSS, sendo que aproximadamente metade dos benefícios concedidos são neste formato.  
43 Explicou a sistematização de entrega do Atestado Médico pelo beneficiário e a análise pelo perito, que confere os dados  
44 e defere a concessão. Acrescentou que, quando o prazo para atendimento é longo, a perícia passa a ser uma avaliação  
45 documental, o mesmo que ocorre no AtestMed, divergindo apenas que, no sistema, há o histórico do beneficiário.  
46 Demonstrou que, em dezembro/2023, chegou-se à marca de 113 mil processos no AtestMed no mês, mesma quantidade  
47 das perícias médicas presenciais, índice que permite indicar vantagens, também, para outros benefícios, uma vez que a  
48 mão de obra se torna mais disponível. Explicou que, no AtestMed, os benefícios são de, em média, 69 dias, enquanto na  
49 perícia presencial a média é de 112 dias, o que se dá devido à agilidade do sistema e, portanto, diminuição de pagamentos  
50 indevidos por atrasos na perícia, sem impactar no direito dos beneficiários. O **Sr. Presidente** acrescentou que o aumento  
51 projetado do uso do AtestMed diminui também outras filas, por disponibilizar os profissionais para casos de benefício  
52 prolongado, como BPC, aposentadoria e pensão permanente, o que faz dele um grande aliado para a solução da questão  
53 das filas do INSS. Em posse da palavra, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** afirmou que, mesmo que não houvesse  
54 impacto financeiro, o sistema seria vantajoso por proporcionar o benefício mais rapidamente a quem precisa e enfatizou  
55 dois centros importantes da medida: a rapidez da concessão e a diminuição dos pagamentos por atraso. Disse que o  
56 sistema será aprimorado, principalmente na análise de dados contra atestados falsos, que pode ser mais eficiente do que  
57 na perícia presencial, descrevendo processos como cruzamento de dados e análise de caligrafia, sendo que os atestados  
58 julgados falsos tiveram suspensão dos benefícios e foram investigados. Disse que, aparte os problemas cadastrais que  
59 precisam ser resolvidos pelos beneficiários, o prazo médio de resposta do AtestMed no Distrito Federal é de quatro dias.  
60 Ato seguinte, o **Sr. Wilson Brueckheimer Júnior** questionou se o percentual de concessão foi mantido, ao que o **Sr.**  
61 **Alessandro Antônio Stefanutto** afirmou que o AtestMed aumentou a concessão, mas, ainda assim, gerou redução de  
62 gastos. O **Sr. Presidente** acrescentou que o banco de dados ajudará ainda mais a combater fraudes, que são a minoria, e  
63 a detectar padrões para seu aperfeiçoamento, enfatizando que a figura do perito não deixará de existir, apenas passará  
64 para funções mais relevantes. Após, o **Sr. Hélio Queiroz da Silva** sugeriu o uso dos registros dos atestados feitos pelos  
65 médicos no CRM para aumentar a segurança do processo. A seguir, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** afirmou que o  
66 nível de concessão é alto e que a fraude acontece tanto no AtestMed quanto na perícia presencial. Disse que o Ministério  
67 da Saúde pretende impor o uso do atestado eletrônico registrado, o que facilitará ainda mais a concessão dos benefícios,  
68 porém, o modelo não pode ser obrigatório devido às diferenças de estrutura apresentadas no território nacional. Ato  
69 seguinte, o **Sr. Rolando Medeiros** perguntou se há alternativas do meio de envio dos documentos e se o Sr. Alessandro

70 Antônio Stefanutto sabe informar o percentual de atestados falsos entregues até o momento em relação ao total. Em  
71 resposta, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** disse que terá início no dia 18/03/2024 um piloto, em Fortaleza, onde o  
72 beneficiário será obrigado a submeter a documentação via AtestMed para afastamentos de até 180 dias, com apoio  
73 telefônico, na Agência do INSS ou nos Correios, além do portal Meu INSS. Explicou que os atestados falsos representam  
74 uma porcentagem pequena do total e que o problema maior são os chamados “atestados graciosos”, fornecidos por  
75 médicos amigos. Então, o **Sr. Benedito Adalberto Brunca** destacou que o AtestMed resolveu também o problema dos  
76 municípios em que não há Agências do INSS e os beneficiários precisavam se deslocar em longas distâncias para conseguir  
77 seus benefícios. Sobre o custo atraso, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** disse que no AtestMed o pagamento é de R\$  
78 1.900,00, em média, enquanto na perícia presencial é de R\$ 3.700,00, em média, o que gerou uma economia de R\$ 1,063  
79 bilhão entre outubro de 2023 e janeiro de 2024. Explicou que pretende replicar o piloto de Fortaleza no país todo e disse  
80 que o custo do requerimento nos Correios é de R\$ 7,00 por atestado, somando R\$ 15 milhões de reais no ano, além de  
81 gerar benefícios aos usuários. Em uma estimativa conservadora, afirmou que o uso do AtestMed como meio principal da  
82 concessão de Benefícios por Incapacidade Temporária gerará uma economia de mais de R\$ 5 bilhões de reais. O **Sr.**  
83 **Presidente** reiterou que os pagamentos do INSS são um investimento nas pessoas e na economia e que o número de  
84 beneficiários aumenta a cada dia. A seguir, o **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** explicou que a economia é significativa,  
85 porém, não supre o crescimento vegetativo, aquele apresentado pelos reajustes anuais e pelo aumento exponencial de  
86 beneficiários. A respeito do tempo médio da concessão líquida, disse que o prazo caiu de 69 dias em janeiro de 2023 para  
87 46 dias em janeiro de 2024, sendo que a meta para dezembro de 2024 é chegar aos 30 dias. Com a palavra, o **Sr. Gerson**  
88 **Maia** perguntou a respeito da inclusão dos benefícios atendidos por força de decisão judicial nos índices, ao que o **Sr.**  
89 **Presidente** explicou que a mensuração é feita após a concessão e que grande parte desses problemas foram herdados,  
90 sendo que o AtestMed deixará mais mão de obra disponível para resolver questões assim. Já o **Sr. Alessandro Antônio**  
91 **Stefanutto** explicou que os casos judiciais não foram acrescentados aos índices para não inflar os dados, mas que o número  
92 de casos na justiça diminuiu e que o sistema AtestJud está em estudo, o que terá efeito em médio prazo. Ato seguinte, o  
93 **Sr. Odair Antônio Bortoloso** pediu que a divulgação do AtestMed fosse ampliada, o que o **Sr. Presidente** disse que está  
94 sendo feito, inclusive pelos canais de atendimento que encaminham ao sistema. Já a **Sra. Tônia Andrea Inocentini Galleti**  
95 questionou se há algum componente que faça com que os benefícios aprovados pelo AtestMed sejam por um período  
96 mais curto do que na perícia presencial e porque ainda existe o custo atraso no AtestMed. Em resposta, o **Sr. Presidente**  
97 reforçou que a redução do período de benefício se dá devido à agilidade de atendimento e o **Sr. Alessandro Antônio**  
98 **Stefanutto** explicou que o valor apresentado foi do custo médio por beneficiário, independente de receber o custo de  
99 atraso ou não, mas que o valor passa a ser maior para perícias presenciais justamente por acumularem também os valores  
100 de juros e correção monetária gerados pela demora no atendimento. Por fim, a **Sra. Tônia Andrea Inocentini Galleti**  
101 levantou a questão do estoque, perguntando quantos casos podem ser resolvidos pelo AtestMed e o **Sr. Alessandro**  
102 **Antônio Stefanutto** disse que houve estratégias para encaminhar quem está na fila de espera para o sistema, mas que em  
103 uma porcentagem significativa dos casos o beneficiário ou seu intermediário não quiseram adiantar o processo. O **Sr.**  
104 **Presidente** interrompeu para solicitar que o próximo item de pauta, Atendimento das demandas por parte da Perícia

105 Médica Federal, fosse deixado para a próxima reunião presencial e pediu licença para atender outra agenda, despedindo-  
106 se de todos(as) os presentes e deixando o Sr. Paulo Roberto do Santos Pinto encarregado, como Presidente Substituto.  
107 Seguindo, o **Sr. Evandro José Morello** ponderou a dificuldade das perícias nos locais mais remotos, sugeriu que as  
108 entidades possam encaminhar os requerimentos dos benefícios, assim como a documentação de comprovação de  
109 atividade, reduzindo a necessidade do procedimento de pós-perícia, e endossou a solicitação dos índices a respeito dos  
110 casos judiciais. O **Sr. Alessandro Antônio Stefanutto** disse que a sugestão feita a respeito das entidades já está em  
111 andamento e que aperfeiçoamentos serão feitos. Ato seguinte, o **Sr. Rolando Medeiros** lembrou sua solicitação de  
112 inclusão na pauta da relação da Caixa Econômica Federal com o INSS na questão do empréstimo consignado do LOAS,  
113 pedindo que o tema seja abordado na próxima reunião, sobre o que o **Sr. Bartolomeu Evangelista de França** concordou.  
114 Com a palavra, ato seguinte, o **Sr. Wilson Brueckheimer Júnior** indagou como está o processo das perícias via telemedicina  
115 e o **Sr. Benedito Adalberto Brunca** explicou que o Ministério está trabalhando em pilotos, principalmente no Nordeste, o  
116 que será apresentado o mais brevemente possível.

117

118 **IV – ENCERRAMENTO**

119 Finalizados os itens da pauta e nada mais havendo a tratar, o **Sr. Paulo Roberto do Santos Pinto** deu por encerrada a 9ª  
120 Reunião Extraordinária do Conselho Nacional de Previdência Social – CNPS  
121 E, para que tudo fique devidamente documentado, foi lavrada a presente Ata que, após lida e achada conforme, será  
122 aprovada pelo Colegiado.  
123 Brasília, 14 de março de 2024.