Relatório Final Plenária Distrito de Saúde Leste (DSL): preparatórias para o Plano Plurianual 2022-25

1.Introdução

Em atenção a convocação realizada pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) para participar do processo de elaboração do Plano Municipal de Saúde para o período 2022-25, e considerando que o mesmo **"tem como objetivo central estabelecer as diretrizes para a execução da política municipal de saúde em consonância com as deliberações da 11ª Conferência Municipal de Saúde, conforme expressas em seu relatório final",** os (as) conselheiros(as) de saúde locais, distritais e municipais atuantes no Distrito de Saúde Leste participaram do processo conforme segue descrito.

O CMS, em uso de suas atribuições legais, construiu e aprovou o Regimento para viabilizar as Plenárias de forma ascendente e democrática para que houvesse avaliação dos textos de referência, debate e formulação de propostas visando e subsidiando a Formulação do Plano Municipal de Saúde.

Por se tratar de um período peculiar na História mundial, devido às restrições impostas pela Pandemia de COVID - 19 tivemos que superar várias dificuldades para conseguir concluir com êxito o desafio proposto, dentre as dificuldades destaco algumas como: volume intenso de trabalho dificultando a presença dos segmentos de trabalhadores e gestores; impossibilidade de reuniões presenciais com um grande número de pessoas; pouca intimidade com ferramentas digitais para reuniões desta natureza.

Um passo muito importante foi a reunião realizada em 11 de março de 2021 entre representantes dos Conselhos Distritais e Municipal bem como Apoiadores Institucionais dos 5 distritos onde fez-se pactuações muito importantes que viabilizaram o processo, dentre elas destaco:

1. A divisão dos 4 eixos do Texto de Referência entre os CDS dos Distritos. O DSL ficou responsável em debater e formular propostas acerca do "Eixo 3 – Gestão e Financiamento adequado e suficiente para o Sistema Único de Saúde (SUS)

2. Que as reuniões nas etapas locais ocorram de acordo com as possibilidades do conselho local de saúde de cada serviço. No DSL os Conselhos Locais de Saúde fizeram reuniões prévias à Plenária distrital de 13 de abril de 2021, conforme suas possibilidades nas datas informadas abaixo, onde leram e debateram o texto de referência fazendo contrapontos com as realidades locais.

UNIDADE	DATA	UNIDADE	DATA
CS JOAQUIM EGÍDIO	12/04	CS CARLOS GOMES	06/04
CS TAQUARAL	O9/04	CS CENTRO	01/04
CS SÃO QUIRINO	06/04	CS COSTA E SILVA	07/04
CS SOUSAS	05/04		

3. Que conselheiros(as) municipais experientes em direção de mesa de plenárias serão destacados(as) para colaborar na condução das plenárias distritais para garantir melhor aproveitamento das discussões e produção das propostas de acordo com o previsto no referido Regimento;

Para as Plenárias da Leste dos dias 13/04 e 11/05/21 às 19 ficaram destacados os conselheiros Municipais: Ney Moraes e Nayara Oliveira. Representantes da Executiva do CDS Leste também auxiliaram na organização da sala virtual identificando os participantes e habilitando os conselheiros para participação com direito a voto.

Foram realizadas inscrições prévias dos Conselheiros Locais, Distritais, Municipais e dos convidados.

Das Plenárias Distritais Virtuais

PRIMEIRO DIA

O primeiro dia de Plenária do CDS Leste foi realizado em 13 de abril de 2021 em sala virtual Zoom:
https://us02web.zoom.us/j/84056765610?pwd=QkRSNXFXdGsrRHdMeW1TUStkNGFFQT09
ID da reunião: 840 5676 5610
Senha de acesso: 651728
Localizar seu número local: https://us02web.zoom.us/u/kywPYTJ4o

A equipe organizadora começou a receber os participantes às 18h30 para ajustes de acesso à sala zoom e auxiliando aqueles que tiveram dificuldades no uso da plataforma.

Foi realizada a identificação dos conselheiros conforme seu segmento: gestor, trabalhador ou usuário. Ficou acordado que o prazo limite para inscrição e habilitação dos participantes seria o término da leitura do ítem 2 (Análise de Conjuntura: O SUS Municipal - Rumo ao Plano Plurianual de Saúde) do documento de referência.

O representante do CMS que assumiu a mesa abriu as atividades, explicou os objetivos, os próximos passos e a dinâmica da Plenária. Após iniciou a

Leitura do Documento de Referência: 1- Introdução - O Plano Plurianual de Saúde, o Conselho Municipal e a Conferência Municipal de Saúde 2- Análise de Conjuntura: O SUS Municipal - Rumo ao Plano Plurianual de Saúde e por fim o Eixo 3- Gestão e Financiamento adequado e suficiente para o Sistema Único de Saúde (SUS) com identificação de destaques ao Documento.

Antes do encerramento do 1o dia ainda foi possível realizar um pequeno debate sobre os destaques apresentados.

Fica acordado que as novas redações para alterações solicitadas nos destaques sejam formuladas e apresentadas à comissão organizadora até o dia 27 de abril de 2021 para organização do texto que será apreciado no Segundo dia de Plenária.

Participaram nesta data:

SEGMENTO	NOME		
Gestores	1-Andreia	6- Jordânia	11- Priscila
	2-Cristiane	7- Liliane	12- Sandra
	3-Eliana	8- Livia	13- Sandrina
	4-Erika	9- Márcia	14- Simone
	5-Fabiola	10- Nicole	15- Vera
trabalhadores	1- Adriana	5- Leandra	9- Sandra

	2- Alexandre	6- Maria Cristina	10- Silvania
	3- Analu	7- Regina	11- Syzila
	4- Erik	8- Rosely	
Usuários	1- Balie	8- Leolina	15- Sandra
	2- Brasili	9- Lucy	16- Silvia
	3- Denise	10- Luiza	17- Sueli
	4-Érica	11- Maria Helena	18- Talita
	5-Joel	12- Maria Stella	19- Valdineia
	6- José Antonio	13- Paulo	
	7- José Orlando	14- Paulo Mariante	
Convidados	1- Agna	4- Marcia	&- Stella
	2- Henrique	5- Renato	9- Matheus
	3- Julia	6- Sonia	
Total Conselheiros	45		
Total Convidados	9		
Total Geral	54		

SEGUNDO DIA

Os novos textos dos destaques apresentados no primeiro dia de Plenária foram previamente encaminhados pelos participantes à comissão organizadora, conforme pactuado. Representantes do CMS os organizaram no texto de referência e em reunião da executiva do CDS Leste o mesmo foi validado pelo grupo.

O segundo dia de Plenária do CDS Leste foi realizado em 11 de maio de 2021 em sala virtual Zoom:
https://us02web.zoom.us/j/81933102787?pwd=UG9GZG9JRGc0cmdoRjZHVThPbHF4Zz09
ID da reunião: 819 3310 2787
Senha de acesso: 921714
Localizar seu número local: https://us02web.zoom.us/u/kYM9Xk2TN

Da mesma forma que no primeiro dia a equipe organizadora começou a receber os participantes às 18h30 para ajustes de acesso à sala zoom e auxiliando aqueles que tiveram dificuldades no uso da plataforma, realizando a identificação dos conselheiros conforme seu segmento: gestor, trabalhador ou usuário. A reunião precisava de minimamente 15 conselheiros para obter quorum.

Com 34 conselheiros habilitados, ou seja 76% dos participantes do primeiro dia de plenária, a reunião foi iniciada às 19 horas,

Seguiu-se com a leitura do texto “ Eixo 3- Gestão e Financiamento adequado e suficiente para o Sistema Único de Saúde (SUS)” alterado com identificação de destaques.

Foram votados todos os pontos destacados anteriormente e obteve-se como produto final o texto apresentado no item 2 deste relatório.

Participaram nesta data:

SEGMENTO	NOME		
Gestores	1-Andreia	6- Liliane	11- Sandrina
	2-Cristiane	7- Márcia	12- Vera
	3-Eliana	8- Nicole	
	4-Erika	9- Priscila	
	5-Fabiola	10- Sandra	
trabalhadores	1- Erik	3- Regina	5- Sandra
	2- Maria Cristina	4- Rosely	6- Syzila
Usuários	1- Balie	7- Lucy	12- Paulo Mariante
	2- Brasilia	8- Luiza	13- Silvia
	3- Érica	9- Maria Helena	14- Sueli
	4- José Antonio	10- Maria Stella	15- Talita
	5- José Orlando	11- Paulo	16- Valdineia
	6- Leolina		
Convidados	1- André	4- Elena	7- Matheus
	2- Carla	5- Luís	8- Renato
	3- Dinah	6- Luis Goes	
Total Conselheiros	34		
Total Convidados	8		
Total Geral	42		

2. **PRODUTO FINAL TEXTO PLENÁRIA – PPA DISTRITO DE SAÚDE LESTE**

Incorporações e alterações no texto conforme votação realizada = marcações em azul

Eixo 3 - Gestão e Financiamento adequado e suficiente para o SUS

Diretriz 6: Fortalecimento da Gestão Pública e Financiamento suficiente e sustentado

Garantir o financiamento adequado e suficiente das ações e dos serviços de saúde, de modo a enfrentar o subfinanciamento das esferas federal e estadual, investindo todo o orçamento da saúde em prol da consolidação do SUS universal e de qualidade, melhorando o padrão do gasto, qualificando os instrumentos de execução direta e de contratualização de serviços públicos com a devida fiscalização, gerando ganhos de produtividade e eficiência para o SUS, ratificando a Seguridade Social como direito universal e permanente para a(o)s usuária(o)s.

Objetivo 12A Garantir que a participação do setor privado no SUS Campinas seja complementar a assistência prestada, assegurando o cumprimento dos princípios do SUS e da administração pública vigente, com o intuito de qualificar e propiciar estrutura à assistência à saúde prestada aos usuários.

Metas
1. Estar vedado firmar ajustes cujo objeto seja a gestão de Unidades Básicas de Saúde, de Serviços da Vigilância em Saúde, bem como das demais atividades de vigilância, auditoria, controle e regulação.
2. Adequar os instrumentos de gestão compartilhada qualificando continuamente os mecanismos de fiscalização, regulação, controle e monitoramento das entidades parceiras na sua relação com o SUS Campinas.

Objetivo 12B Garantir a integração entre as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde e a autarquia Rede Mário Gatti.

Metas
1. Garantir assento da SMS no Colegiado Gestor da Autarquia Mário Gatti
2. Garantir a participação do Controle Social através dos CLS das unidades vinculadas à autarquia e a participação de representantes destes CLS na Comissão Permanente de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência do CMS.

3. Incorporar os hospitais públicos (Mario Gatti e CHOV), serviços de urgência e outros da Rede Mário Gatti à Secretaria de Saúde, de forma programada e progressiva com planejamento anual de substituições dos profissionais contratados por servidores públicos concursados afim de a médio prazo (quatro a seis anos) termos a maioria dos profissionais (mais que 50%) dessas instituições como servidores públicos municipais, principalmente a gestão direta e profissionais da linha de frente, revogando assim a lei de sua criação.

Objetivo 13

Garantir que o financiamento do SUS Campinas seja compatível com as necessidades de saúde da população, permitindo investimentos suficientes à consolidação do SUS municipal, sendo o número de unidades de saúde dimensionadas à população, com manutenção predial digna para atendimento ao público, com acesso facilitado a todos os serviços, ações de saúde e tecnologias necessárias ao cuidado de qualidade.

1. Garantir que o financiamento do SUS Campinas acompanhe o crescimento da necessidade de custeio e investimento para atendimento dos objetivos propostos no Plano Municipal de Saúde.

2. Garantir que o valor absoluto do orçamento anual seja sempre igual ou superior ao valor do orçamento liquidado no exercício anterior, devidamente corrigido.

3. Garantir previsões orçamentárias para construções de prédios próprios e/ou reforma de prédios antigos, quando necessária, de forma a adequá-los ao atendimento da população assistida e aos serviços ofertados.

Objetivo 14

Garantir processos facilitados para compras, investimentos e contratação de pessoal, construídos em tempo oportuno e de acordo com os parâmetros de necessidades que levem conta as necessidades assistenciais e o planejamento participativo de expansão de serviços, ações e atividades de saúde.

1. **Garantir que os recursos planejados e destinados para a aquisição de insumos e medicamentos sejam de fato executados em tempo hábil.**

2. Realizar frequentes concursos públicos de forma a manter uma reserva de concurso vigente para todas as categorias profissionais, principalmente as categorias profissionais que mantém alta rotatividade e as que compõem linha de frente para Atenção Básica e Rede de Urgência e Emergência, de forma a manter o quadro de pessoal adequado ao dimensionamento preconizado pelo modelo assistencial e pela necessidade de expansão dos serviços. Exonerações, óbitos e aposentadorias devem ser repostos automaticamente sem necessidade de disputa de vagas assegurando a manutenção da assistência à saúde

3. **Dimensionar pessoal para os vários serviços da Secretaria de Saúde e Rede Mário Gatti segundo critérios técnicos, instrumentos legais e participação de usuários e trabalhadores.**

Objetivo 15

Avançar na distritalização sanitária conferindo infraestrutura administrativa, com equipe de manutenção predial por distrito de saúde e autonomia de gestão compatível com suas responsabilidades sanitárias para se tornarem gradualmente redes territoriais (com atenção primária, secundária, rede de saúde mental, etc), com controle social efetivo, possibilitando ao gestor local um olhar qualificado para a gestão do cuidado das pessoas. Para que essa descentralização seja efetiva e eficiente, garantir adequado aporte de RH, tanto de trabalhadores da saúde quanto de trabalhadores de manutenção predial.

Metas
1. Fortalecer a descentralização administrativa para os distritos relacionados aos setores para administração de pessoal, manutenção e outras atividades burocráticas e de apoio técnico próprias.
2. Qualificar a descentralização de recurso financeiro para todas as unidades de saúde próprias com periodicidade regular e critérios transparentes de uso, bem como sob fiscalização do controle social.

3. Considerações finais

Apesar da situação pandêmica e de todos os obstáculos que se apresentavam foi possível realizar um processo de debate acerca do tema proposto, para isto foi imprescindível a repactuação das regras regimentais propostas inicialmente.

A amplitude dos debates não foram viscerais como costumeiramente se dão nos encontros presenciais, porém pode-se observar pela quantidade de participantes no primeiro e segundo dias de Plenárias que os encontros virtuais reúnem, ao menos em número, uma população satisfatória que pode enriquecer o processo.

As etapas realizadas nos Conselhos Locais facilitaram as discussões nas Plenárias Virtuais, pois neste momento pode-se discutir mais detalhadamente o texto de referência.

Após a superação de todos os obstáculos obteve-se um produto final condizente com as expectativas iniciais.