

1 **Ata da Reunião Ordinária Remota do Conselho Municipal de Saúde de**
2 **Campinas realizada aos Vinte e Dois Dias do Mês de Setembro do Ano de Dois**
3 **Mil e Vinte e Um.** Presentes os Conselheiros e as Conselheiras Municipais de
4 Saúde, além de convidados e convidadas, conforme lista de presença em anexo.
5 Havendo quórum, **Sra. Nayara Lúcia Soares Oliveira**, Presidenta do Conselho
6 Municipal de Saúde, saúda os presentes e inicia a reunião às dezenove horas, e
7 anuncia os seguintes itens de pauta: **1) Entrada dos Conselheiros na plataforma**
8 **e ajustes de acesso, caso necessário; 2) Tribuna Livre; 3) Apresentação e**
9 **Aprovação da Ata de Reunião do Pleno do dia 25.08.2021; 4) Finalização e**
10 **encaminhamentos da pauta do pleno anterior Implantação dos NASF na**
11 **Secretaria Municipal de Saúde de Campinas; 5) Apresentação, Discussão e**
12 **Votação do Convênio Termo Aditivo ao Convênio da Beneficência Portuguesa;**
13 **6) Apresentação e discussão da Avaliação parcial do PPA 2022-25 da**
14 **Secretaria Municipal de Saúde de Campinas; 7) Informes.** **Sra. Suely** inicia a
15 reunião saudando a todos, abre a reunião dando boas vindas aos presentes. Le a
16 reivindicação das intérpretes de libras: *“Em nome das Intérpretes de Libras. Estamos*
17 *pedindo por gentileza que todos que terão suas contribuições, entendendo que*
18 *existe um limite de tempo possam ler e falar um pouco mais devagar. E os demais*
19 *com o áudio fechado para que possamos escutar com clareza e fazer a*
20 *interpretação! Grata a todos Anete e Andressa!* **2) Tribuna Livre; Aberta as**
21 **Inscrições: Sra. Nayara** faz a leitura do comunicado. O Conselho Municipal de
22 Saúde **COMUNICA** que: “Todas as eleições de Conselhos Locais de Saúde (CLS) e
23 Distritais de Saúde agendadas e previstas para serem realizadas estarão
24 suspensas, enquanto não forem alcançados os critérios pactuados de
25 monitoramento da pandemia na cidade de Campinas definidos em 12/08/2021 pela
26 Comissão de Fortalecimento dos CLS e Acompanhamento das Eleições e que
27 continuem os trabalhos mensais de monitoramento da situação, bem como os
28 planejamentos das comissões eleitorais dos conselhos distritais de modo a viabilizar
29 de maneira organizada e legalmente conduzida para retomada das eleições assim
30 que as condições o permitirem”. (Documento se encontra arquivado no CMS). **Sra.**
31 **Lourdes** faz a leitura das Recomendações à **Secretaria sobre a violência contra**
32 **Trabalhadores e Usuários no Sistema de Saúde de Campinas.** Neste sentido o

33 Conselho Municipal de Saúde de Campinas reforça suas **RECOMENDAÇÕES** de
34 ações imediatas à Secretaria, como já apontadas no início do ano e que não tiveram
35 o devido encaminhamento de conjunto até o momento: • Colocação de câmeras e
36 alarmes nas unidades e contratação de seguro contra roubo para equipamentos
37 como computadores e outros que chamam atenção para furtos; • A guarda municipal
38 mais próxima do serviço, fazendo rondas com mais periodicidade e adentrando,
39 várias vezes no dia, nos recintos das unidades, de modo a se vincular com o
40 serviço; • Vigilância nas 24 horas, 07 dias da semana em todos os serviços; •
41 Melhora da iluminação pública ao redor das unidades; • Discussão com a Secretaria
42 de Segurança e o Conselho Integrado de Segurança Pública e Defesa da Vida de
43 Campinas para que se mantenha um “serviço de inteligência permanente” para
44 estudarem e viabilizarem outras ações imediatas e complementares, especialmente
45 monitorando atuação de organizações com “modus operandi” comuns para
46 enfrentamento diversificado. • E acrescentamos a essas, de imediato, a realização
47 de campanha de comunicação de massa, por todos os meios disponíveis, contra a
48 violência contra servidores públicos e trabalhadores da saúde, os responsáveis, na
49 linha de frente, pela contenção da pandemia na cidade e por salvar vidas, o que é
50 feito com reconhecimento denodo pelo conjunto dos trabalhadores municipais da saúde.
51 (Documento se encontra arquivado no CMS). Solicita seja votado pelo pleno. **Sra.**
52 **Fernanda** solicita ajuda para encontrar uma casa para alugar na região sudoeste,
53 para acomodar o CAPS, pois precisa ter muitos cômodos e banheiros e ter
54 acessibilidade. Também fala sobre a discussão ocorrida na comissão de saúde
55 mental, onde houve relato que na pandemia muitos usuários deprimiram e ocorreu
56 até tentativa de suicídio. O Luciano ira fazer uma fala nesse sentido. **Sr. Ercindo**
57 informa que dia 18.08.21 ocorreu a 1ª Conferencia Popular de Saúde Mental e Luta
58 Antimanicomial, por mais direitos e mais democracia. E ficou a sugestão de
59 mobilizar a população de Campinas numa roda de conversa para junto ao CMS
60 discutir o tema. Pois servirá de preparação para a Conferencia Nacional de Saúde
61 Mental. **Sr. Luciano Lira** Usuário da Região Sudoeste fala sobre as grandes perdas
62 de várias pessoas acometidas pelo Covid e também por suicídio. E que seja
63 instituído um mês de Saúde Mental, como nas campanhas já existentes. Solicita um
64 minuto de silencio em memória às vitimas do Covid 19. **Sra. Núbia** representante da

65 comissão de educação permanente fala da sua importância, para ações junto ao
66 CMS. Relata que existe grupo de Whatsapp e convida os conselheiros para ajudar
67 nas demandas. Está organizando curso com vídeo aulas para discutir qual o
68 objetivo do CMS e como funciona? **Sr. Mariante** fala sobre o ataque da SMS em
69 relação à revogação da Lei da Cogestão do Serviço de Saúde Dr. Cândido Ferreira.
70 Também a pedido da Sra. Marlene ex-conselheira lê a mensagem postada no
71 Facebook *“Queria agradecer e enaltecer a importância do Profissional de libras,
72 dentro dos Serviços de Saúde e Assistência. Precisamos deste profissional para
73 uma abordagem social de rua, para o atendimento de uma pessoa muito jovem com
74 deficiência auditiva e déficit cognitivo importante. Quero agradecer primeiramente a
75 intervenção da Núbia e as orientações fornecida por ela neste caso específico. Sem
76 o auxílio e a intervenção destes profissionais por horas seguidas não teríamos
77 conseguido êxito no trabalho e TB êxito no retorno desta jovem para sua cidade de
78 origem. Precisamos urgentemente de mais profissionais de libras na rede pública”*.
79 **Contagem de Quórum. Sra Ivonilde Secretária Executiva do CMS** depois de chamada
80 nominal informa que estão presentes 28 Conselheiros -Titulares e 17 Conselheiros
81 Suplentes, portanto há quórum. **Sra. Nayara** faz um lembrete sobre a atividade que ocorrerá
82 no dia 26 de setembro de 2021, das 16h às 19h, teremos a honra de homenagear Maria
83 Haydée de Jesus Lima, médica pediatra, sanitária e acima de tudo militante do SUS em
84 defesa da vida, de um mundo mais justo e igualitário e, sobretudo na defesa dos direitos dos
85 usuários. Ao celebrar a sua vida esperamos fazer jus à sua enorme contribuição na
86 construção do SUS Campinas. Que seu inestimável legado continue a ser uma referência
87 para as novas e futuras gerações de militantes, sanitaristas, trabalhadoras/trabalhadores,
88 usuários/as e gestores/as. No dia 25 de agosto a Câmara de Vereadores aprovou por
89 unanimidade o Projeto de Lei nº 187/21, de autoria do vereador Gustavo Petta e outros
90 vereadores, que denomina o Centro de Saúde da Vila Ypê com o seu nome: Centro de
91 Saúde Vila Ipê - Maria Haydée de Jesus Lima. A celebração poderá ser acompanhada pelos
92 canais: Youtube: socializandosaberesnetbr e Facebook: conselhomunicipaldesaudecampinas.
93 **Sra. Suely** submete ao pleno a aprovação das Recomendações à **Secretaria sobre**
94 **a violência contra Trabalhadores e Usuários no Sistema de Saúde de**
95 **Campinas**, apresentada pela **Sra. Lourdes** e pergunta se há algum conselheiro
96 contrario que seja votada por aclamação, não havendo nenhum contrario, fica
97 **APROVADA por Aclamação e Unanimidade** a Recomendação. **3) Apresentação**

98 e **Aprovação da Ata de Reunião do Pleno do dia 25.08.2021**; **Sra. Suely** pergunta
99 ao pleno se existe algo a acrescentar na ata, não havendo manifestação. Em
100 **Regime de Votação** por **Aclamação e Unanimidade** fica **APROVADA** a ata. **4)**
101 **Finalização e encaminhamentos da pauta do pleno anterior Implantação dos**
102 **NASF na Secretaria Municipal de Saúde de Campinas**; Recuperando o ponto do
103 pleno passado onde não houve tempo hábil para o Sr. André Mei se manifestar o **Sr.**
104 **Roberto** fala que houve varias manifestações dos trabalhadores atraves da
105 comissão de saúde mental, para tentar entender algumas situações dos NASF.
106 Como se da às transferências dos trabalhadores para esses serviços? Quais as
107 estruturas existentes? Qual o conceito que se utiliza para trabalhar? Como a
108 secretaria organiza o NASF? A **Sra Monica** mesmo explicando vários desses
109 pontos, onde diz que devido à pandemia atrapalhou as ações juntamente com os
110 usuários. Houve uma tentativa de debate onde o André, concordou na minha fala
111 não em relação a esse ponto que é de não acreditar no NASF, como houve
112 questionamento da Monica pela condição do André ser tutor da residência do NASF,
113 como não deu do André se manifestar na forma correta e o que ele quis dizer. Como
114 a Sra. Monica não pode esta presente a reunião fora convidado a Diretora de Saúde
115 Sra. Deise, que se achar necessária ira se manifestar. **Sr André Mei** agradece a
116 oportunidade de fala e diz que essas falas de 3 min e uma fala curta ai acabam
117 economizando as palavras onde ocorre muitas vezes má interpretação nas falas.
118 Esclarece que o NASF é uma forma de organizar o trabalho, tem gente que fala que
119 é ferramenta ou de arranjo ou outras terminologias. Mas afirma que tem potencia
120 sim, mas tem fragilidade e limitações e acredita que temos que poder falar dessas
121 limitações. Não acredita na onipotência dele. O meu compromisso ético e com a
122 assistência de qualidade. E concorda como a Nayara que seja uma ferramenta de
123 construção conjunta. **Sr. Roberto** diz que essa discussão se desdobrou a partir da
124 reunião do pleno, onde se criou um grupo de trabalhadores do NASF. Todos os
125 trabalhadores acreditam mais no NASF do que eu. Resolvemos de bancar um
126 questionário para facilitar e compreender essas falas. Sobre todas as questões
127 levantadas: sobre logística, conceito para ver como os trabalhadores estão
128 enxergando o NASF. E fortalecer atraves de diagnostico vindo dos trabalhadores e
129 não da secretaria. Com um diagnostico preciso iremos discutir com a gestão. **Sra.**

130 **Nayara** faz os seguintes encaminhamentos: 1) Constituir um fórum de debates e
131 Pactuação sobre a implantação dos NASF em Campinas com representantes de
132 trabalhadores de NASF e da Gestão com reuniões periódicas com cronograma
133 definido pelo fórum estabelecido; 2) realizar levantamento/escuta dos trabalhadores
134 de NASF que será sistematizado e voltara para pauta neste pleno. **Sra. Alena**
135 **Marruaz** pontua que essa semana começou as rodas de conversas que fora
136 apresentada pela Monica e Alóide, é foi muito importante, mas precisamos
137 aprofundar as discussões e que o questionário proposto pelo conselho seja incluído
138 nas rodas de conversas. Porem o tempo é exíguo nas rodas, mas precisamos
139 elaborar muito mais coisas para aprofundar as discussões para melhor
140 entendimento de todos. Em Regime de Votação sem nenhum encaminhamento
141 contrário ficam **APROVADOS** por aclamação e unanimidade os encaminhamentos.
142 **cinco) Apresentação, Discussão e Votação do Convênio Termo Aditivo ao**
143 **Convênio da Beneficência Portuguesa;** apresentação **Sra. Osmarina F.C.Ruiz**
144 **Apoio Técnico- DGDO.** Real Sociedade Portuguesa de Beneficência (RSPB). Em
145 20 de julho de 1873, a Sociedade Portuguesa de Beneficência nasceu com a missão
146 de prestar assistência médica aos portugueses morando em Campinas e, sob as
147 ordens de Francisco Gonçalves Ferreira Novo, primeiro presidente da entidade,
148 foram levantados recursos por meio de aportes, doações e venda de títulos para
149 investir na construção do hospital, iniciada em 1877. Dois anos depois, após
150 terminadas as obras, o corpo clínico e as instalações foram ganhando
151 reconhecimento da população campineira e de figuras ilustres da história do Brasil,
152 como a Princesa Isabel e o imperador Dom Pedro II, que conferiram fama ao
153 Hospital Beneficência em visitas oficiais e também a monarquia de Portugal,
154 intitulado a Sociedade como Real, em 1907. Termo Aditivo ao Convênio 183/16
155 Processo: PMC. 2020.00025074-74 Termo Aditivo Nº 009 /21 Vigência: 18 meses
156 19/09/2021 à 27/12/2021. Convênio Atual: 30 leitos de Clínica Médica; 14 leitos de
157 UTI; 12 AIHs de retaguarda clínica para TRS. Exames Laboratoriais e ECG p/ TRS
158 (FPO) Terapia Renal Substitutiva – TRS Exames de Tomografia sem contraste
159 Exames de Ultrassonografia Exames de RX. Objetivo: A formalização deste Termo
160 Aditivo determina atender a portaria nº 827 de 15 de abril de 2020, a qual inclui o
161 procedimento 030501022-0 – Complementação de valor de sessão de hemodiálise

162 em pacientes com suspeita ou confirmação de COVID-19, até a completa
163 recuperação do paciente com a parada de manifestação de sintomas da COVID 19.
164 “Razões que justificam a celebração do Termo Aditivo A REAL SOCIEDADE
165 PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA executa a hemodiálise de acordo com a Nota
166 Técnica 04/2020 da ANVISA, quanto à sala para a hemodiálise de pacientes
167 suspeitos ou confirmados de Covid 19”. Pacientes suspeitos ou confirmados de
168 infecção pelo novo Coronavírus devem preferencialmente ser dialisados em uma
169 sala separada, bem ventilada e com a porta fechada, respeitando-se a distância
170 mínima de 1 metro entre os pacientes: a. Se não tiver condições de colocar esses
171 pacientes em uma sala separada, o serviço deve dialisá-los no turno com o menor
172 número de pacientes, nas máquinas mais afastadas do grupo e longe do fluxo
173 principal de tráfego, quando possível. b. Caso haja mais de um paciente suspeito ou
174 confirmado de infecção pelo novo Coronavírus, sugere-se realizar o isolamento por
175 coorte, ou seja, colocar em uma mesma área paciente com infecção pelo mesmo
176 agente infeccioso. FPO – TRS Procedimento Descrição Quantidade Total Valor
177 Unitário Valor Total /Mês 030501022-0-Complementação de valor de sessão de
178 hemodiálise em pacientes com suspeita ou confirmação de COVID19* PORTARIA
179 Nº 827, DE 15 DE ABRIL DE 2020 116 R\$ 71,21 R\$ 8.260,36. Recurso Financeiro
180 Total COMPONENTE Fonte Federal Fonte Municipal Mensal até Total 06 meses
181 (Julho a Dezembro de 2021) PÓS-FIXADO (Pago por produção) R\$ 8.260,36 R\$
182 0,00 R\$ 8.260,36 R\$ 49.562,16. VALOR TOTAL DO CONVÊNIO MENSAL SEM TA
183 = R\$ 1.699.445,39. VALOR TOTAL DO CONVÊNIO MENSAL COM TA 009/21 = R\$
184 1.707.705,75 × Recurso Federal: R\$ 1.329.705,75 × Recurso Municipal: R\$
185 378.000,00. **Sr. Douglas** pelo Conselho Fiscal faz a leitura do **PARECER DO**
186 **CONSELHO FISCAL SOBRE O CONVÊNIO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAMPINAS**
187 **E A REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA PARA APRECIÇÃO**
188 **NO PLENO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPINAS –**
189 **SETEMBRO DE 2021.** Foram acessados os documentos constantes do protocolado
190 PMC. 2020.00025074-74 e ouvidas considerações dos conselheiros presentes que
191 levantaram questões relativas a: 1. Paulo Mariante; questionou prazo do conveio, e
192 o numero da projeção do atendimento, Foi esclarecido que o termo de convenio, é
193 apenas uma estimativa, mediante a comprovação do serviço, e será pago somente

194 se houver a comprovação da efetiva realização dos procedimentos; 2. Apontado à
195 necessidade de substituição de representante de trabalhadores neste Conselho
196 Fiscal, em razão das faltas nas reuniões, que possa comprometer o quórum do
197 Conselho Fiscal; Finalmente, o Conselho Fiscal aprovou este parecer e
198 **RECOMENDA QUE SEJA APROVADA A FORMALIZAÇÃO DO TERMO ADITIVO**
199 **AO CONVÊNIO 183/16 COM A REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE**
200 **BENEFICÊNCIA PELO PRAZO DE 19/07/2021 A 27/12/2021. Aberta as**
201 **Inscrições:** sem nenhuma inscrição. **Sra. Suely** encaminha a votação. **Sra.**
202 **Ivonilde Em Regime de Votação** com 32 votos Favoráveis e 01 Abstenção fica
203 **APROVADA** o convenio. **6) Apresentação e discussão da Avaliação parcial do**
204 **PPA 2022-25 da Secretaria Municipal de Saúde de Campinas; Apresentação Dr.**
205 **Moacir Peche/Sr. Jorge Ávila.** PPA 2022-2025 Saúde Análise em relação às
206 Necessidades apontadas pelos Deptos 31 agosto 2021. Estrutura do PPA 2022-2025
207 Saúde • Contém as categorias: Programa (1) - Objetivo/Justificativa/Indicadores
208 Ações (8) - Descrição/Metas/Detalhamento Meta Subfunções (7) Elementos
209 Econômicos de Despesa (18) - Valores estimados Origem: - Tesouro Municipal ou
210 Vinculado (Fed/Est) • Organizados em: • Conjuntos de Ações/Subfunções/Elementos
211 Despesa (25) • Relação com o Plano de Metas do Governo • Relação com os
212 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável da ONU • Relação com o Plano
213 Municipal de Saúde (em construção). Categorias do PPA 2022-2025 Saúde • 01
214 Programa • 08 Ações • 07 Subfunções • 25 Conjuntos de Ações/Subfunções e 18
215 Elementos Econômicos de Despesa 004 Saúde Para Fortalecimento e Ampliação do
216 SUS 1 Melhorar, Ampliar a Qualificação do Atendimento Hospitalar, de
217 Especialidades E/Ou Referências e de Ensino em Serviços Para o Sus 6 Equipar e
218 Qualificar a Estrutura do Controle Social do Sus 20 Manter a Qualidade Das Ações
219 do Conselho Municipal de Saúde, Dos Conselhos Distritais e Locais de Saúde,
220 Controle Social do Sus 22 Manter a Qualidade da Prestação de Serviços da Saúde
221 30 Adquirir Bens Móveis: Equipamentos / Máquinas / Veículos / Operacionais 31
222 Manter o Abastecimento Regular de Medicamentos / Insumos de Saúde 33
223 Construir, Reformar E/Ou Ampliar Unidades de Saúde 47 Concurso Público 122
224 Administração Geral 126 Tecnologia da Informação 301 Atenção Básica 302
225 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 304 Vigilância Sanitária 305 Vigilância

226 Epidemiológica 331 Proteção e Benefícios ao Trabalhador. 25 Conjuntos de
227 Ações/Subfunções e 18 Elementos Econômicos de Despesa. Onde estão as obras e
228 investimentos? • Estão desagregadas pelas ações, subfunções e elementos de
229 despesa • São descritas em tabelas acessórias: • Ações do Plano de Metas do
230 Governo (PMG) • Ações dos Objetivos Desenvolvimento Sustentável da ONU (ODS)
231 • Ações do Plano Municipal de Saúde (PMS) (em construção) • Opção pelas Ações
232 Estruturantes • Ações genéricas aumentam a abrangência entre grupos diferentes. •
233 Garantem rápido remanejamento de valores entre categorias/Melhoram a gestão •
234 Se adaptam a limitações ou mudanças dos projetos. • Exigem uma tabela acessória
235 para visualização de resultados finalísticos (PMG, ODS, PMS). PPA enviado à
236 Câmara • Estabelece o Teto da Secretaria em R\$ 993.453.774 (0,05% maior que
237 2021) • Considera a Folha de Pagamento em R\$ 687.540.747 • Considera o valor
238 vinculado semelhante ao atual. • Considera novos projetos ou ampliações que já
239 estavam na LOA 2021: • Modernização da Gestão / Telemedicina / Almoxarifado da
240 Saúde (parcialmente) • Plano de Metas atendido Parcialmente (CRAIM, reformas
241 prediais com TAC) • Possibilidade de atingir IEGM e IEPMS (restrição de ações) se
242 Modernização e Almoxarifado forem efetivados. Ano 2021 2022 2023 2024 2025
243 Tesouro 992 milhões 993 milhões 1.069 milhões 1.107 milhões 1.153 milhões
244 Vinculado 319 milhões 338 milhões 351 milhões 371 milhões. Cenário Necessidades
245 Apontadas pelos Deptos • Estabelecia o Teto da Secretaria em R\$ 1.239.125.942
246 (24% a mais) • Considerava a Folha de Pagamento em R\$ 687.540.747 •
247 Considerava novos projetos ou ampliações que já estavam na LOA 2021: •
248 Modernização da Gestão / Telemedicina / Almoxarifado da Saúde • Plano de Metas
249 atendido Parcialmente (CRAIM, reformas prediais com TAC) • Ainda faltando cerca
250 de 96mi para contemplar totalmente o PMG • Aumenta possibilidade de atingir IEGM
251 e IEPMS (restrição de ações) Ano 2021 2022 2023 2024 2025 Tesouro 992 milhões
252 1.239 milhões 1.286 milhões 1.351 milhões 1.399 milhões Vinculado 309 milhões
253 322 milhões 346 milhões 360 milhões Correção 4,92 24,7% 3,8% 5,0% 3,5%.•
254 Estabelecia o Teto da Secretaria em R\$ 1.239.125.942 (24% a mais) • Considerava
255 a Folha de Pagamento em R\$ 687.540.747 • Considerava novos projetos ou
256 ampliações que já estavam na LOA 2021: • Modernização da Gestão / Telemedicina
257 / Almoxarifado da Saúde • Plano de Metas atendido Parcialmente (CRAIM, reformas

258 prediais com TAC) • Ainda faltando cerca de 96mil para contemplar totalmente o
259 PMG • Aumenta possibilidade de atingir IEGM e IEPMS (restrição de ações). **Sr.**
260 **Roberto** diz que não se sintam complexados em não entender o PPA, ela é
261 complexa sim, independente de quem apresente. Fizemos um boletim com alguns
262 comentários para melhor elucidar o assunto: Segundo essas leis, tudo começa com
263 a Conferência Municipal de Saúde, que, em relação ao planejamento, tem como
264 objetivo traçar diretrizes e indicar à gestão municipal objetivos e metas necessárias
265 a uma saúde resolutiva e acessível, bem como as prioridades de investimentos e
266 gastos para a Saúde nos próximos 4 anos, iniciados no segundo ano da atual gestão
267 e terminados no primeiro ano da próxima gestão. A Secretaria optou por trabalhar
268 com as chamadas metas estruturantes e não as finalísticas. O No caso das
269 estruturantes são apresentadas metas gerais, sem detalhamentos, mas que
270 permitem mobilidade de recursos, que ficam menos “amarrados”. o No caso das
271 finalísticas seria informado com mais clareza o que se pretende ao final das suas
272 realizações, porém dificultando transferências de recursos, se necessárias, de uma
273 ação para outra. • Para facilitar o entendimento, vamos dar um exemplo hipotético: o
274 Digamos que os diretrizes do documento formulados nas nossas plenárias tivessem
275 apontado a construção de 3 UBS, indicando os locais da sua construção: Centro de
276 Saúde A, em Sousas; Centro de Saúde B, no Carlos Gomes; e Centro de Saúde C,
277 na região dos DICs. Essa forma de apresentação seria a chamada finalísticas. O
278 Entretanto o PPA da Secretaria optou por apresentar da seguinte maneira:
279 “Construção de 3 unidades de saúde”. Até o momento nenhum dos PPA anteriores
280 por nós avaliados incorporou sequer 50% das diretrizes apontadas pelas
281 Conferências. **Abertas as Inscrições: Sr. Marco Perez** parabeniza o Moacir pela
282 capacidade de síntese. E tem uma critica além de não contemplar as diretrizes das
283 conferencias. Também não contempla as áreas da saúde como preconiza a
284 Constituição no artigo 200, referente à Saúde do Trabalhador não contempla a uma
285 área inteira do SUS no quesito de investimento. Apesar de existir verba própria. **Sr.**
286 **Erculano** diz que ficou confuso sobre o PPA da Saúde e da REDE, e ai vai
287 continuar duas secretarias? **Sra. Maria Helena** ficou contente que 04 centros de
288 saúde foram contemplados dentro do PPA na fala do Moacir ele diz que o Carlos
289 Gomes e o Boa Esperança não serão contemplados. E em relação às construções

290 novas (Miriam e Sousas) nem estão no PPA. Pergunta como fica essa questão? **Sr.**
291 **Roberto** diz que iremos vasculhar sobre as reformas e construções, pois no nosso
292 PPA, aprontavam mais de 15 centros de saúde. No PPA aponta 06 centros de
293 saúde. Vamos vê o que foi solicitado e o que a SMS realmente apontou. Precisamos
294 saber quais nossas demandas ficam de fora para nos mobilizarmos. **Sr. Moacir**
295 esclarece sobre a fala do Marco Perez e diz que o PPA não deixa ninguém feliz.
296 Temos que olhar cada linha para achar o que vc procura. Principalmente pela forma
297 finalístico que é feito. **Sra. Erika** lembra que o PPA e uma programação
298 orçamentaria municipal. Pretendemos facilitar os termos orçamentários com os
299 recursos vinculados. O CMS contribuiu de forma brilhante para que se concretize. E
300 devemos fazer a busca conjuntamente para o financiamento de outras esferas.
301 Apesar do corte o valor foi maior graças ao empenho do secretario junto à secretaria
302 de finanças. Precisamos da sustentabilidade para que as ações se concretizem. A
303 divisão não se configura de duas secretarias, sempre houve recurso separado do
304 Hospital Mário Gatti. Todas as autarquias tem seu orçamento próprio e não esta
305 apartada da secretaria. O CMS tem que solicitar que a REDE traga o seu PPA para
306 ser apreciada pelo pleno. E reitera o PPA é recurso Municipal. **Sr. Marco Perez**
307 lembra que o PPA é uma previsão para 04 anos. Pode não responder a tudo que
308 não tem no PPA, portanto não ira executar se houver algum empecilho no ano da
309 execução. E reforça que todas as áreas devam ser contempladas. O recurso existe
310 da ST ainda não foi executado pela SMS mesmo o recurso sendo federal. **Sr.**
311 **Roberto** encaminha: 1) Que a Rede Mario Gatti apresente o PPA no Pleno 2) Pautar
312 novamente o PPA junto com orçamento para o debate. 3) Analisar e pautar no pleno
313 quais são as ressalvas no PPA da Secretaria e da RMG. **Sr. Marcos Perez** solicita
314 esclarecimentos se o PPA ira ser votado pelo CMS? **Sr. Moacir** responde que o
315 PPA é aprovado na Câmara e no CMS é só apresentado, pois o PPA e do governo
316 inteiro e não só da saúde. Complementa que esta completa o material que ira para
317 câmara, e a planilha de analise é para estudo, e analisa o que esta lá e não consta
318 nada do Mario Gatti. O Roberto complementa que a questão é mais politica do que
319 técnica. **Sra. Nayara** solicita que tem que se da um tempo e considerar o que foi
320 apresentado, e diz que não esta completo por falta do PPA da REDE. Avalia que
321 devemos analisar e fazer as ressalvas necessárias comum prazo suficiente com as

322 informações completas. **Sra. Suely** encaminha que o tema seja votado e consulta ao
323 pleno se tem algum contrario que seja votado por aclamação com as ressalvas
324 acima. Em **Regime de Votação**: 1) Que a Rede Mario Gatti apresente o PPA no
325 Pleno? **Por Aclamação e Unanimidade fica APROVADO.** 2) Pautar novamente o
326 PPA junto com orçamento para o debate. ? **Por aclamação e Unanimidade fica**
327 **APROVADO.** 3) Analisar e pautar no pleno quais são as ressalvas no PPA da
328 Secretaria e da RMG? **Por aclamação e Unanimidade fica APROVADO.** 7)
329 **Informes.** **Sra. Suely** agradece a participação de todos e pergunta se tem algum
330 informe, não havendo encerra-se a reunião. **Eu Maria Ivonilde Lúcio Vitorino**, lavro
331 a presente ata que, após lida, discutida e votada será arquivada e publicizada na
332 página do Conselho Municipal de Saúde.

333