

1 **Ata da Reunião Extraordinária Remota do Conselho Municipal de Saúde de Campinas**  
2 **realizada aos Vinte e Quatro Dias do Mês de Março do Ano de Dois Mil e Vinte e Um.**  
3 Presentes os Conselheiros e as Conselheiras Municipais de Saúde, além de convidados e  
4 convidadas, conforme lista de presença em anexo. Havendo quórum, **Sra. Nayara Lúcia**  
5 **Soares Oliveira**, Presidenta do Conselho Municipal de Saúde, saúda os presentes e inicia a  
6 reunião às dezoito horas e trinta minutos, e anuncia os seguintes itens de pauta: **1) Entrada**  
7 **dos Conselheiros na plataforma e ajustes de acesso, caso necessário; 2) Tribuna**  
8 **Livre; 3) Apresentação, Discussão e Votação das Atas dos dias 27 de Fevereiro e 10**  
9 **de Março de 2021; 4)Apresentação, Discussão e Votação da Prestação de Contas 3º**  
10 **Quadrimestre 2020 do Fundo Municipal de Saúde; Rede Municipal Dr. Mário Gatti; e**  
11 **Parecer do Conselho Fiscal do CMS; 5) Apresentação, Discussão da Proposta sobre**  
12 **Comunicação em Libras nos Serviços de Saúde de Campinas; 6) Apresentação e**  
13 **Discussão da Reorganização da Rede dos Serviços de Saúde de Campinas diante da**  
14 **explosão da Pandemia Coronavírus; 7) Informes. Sr. Mário** inicia a reunião saudando a  
15 todos. **Aberta as Falas: Sra Nayara** cumprimenta a plenária e relata que nesta reunião não  
16 conseguimos contar com as interpretes de libras da central de libras e contamos com a  
17 Alessandra Bruno da APASCAMP e Rafaela que vem da nossa vaquinha do CMS. Solicita  
18 que os conselheiros respondam ao questionário enviado, pois a devolutiva esta sendo muito  
19 pequena ultimo prazo e se encerra em 05 de abril o prazo de envio. E informa do prazo de  
20 inscrição das Plenárias (conforme tabela anexa). Informa sobre as Plenárias Distritais  
21 preparatórias do Plano Plurianual 2022-25. Preparação das Plenárias com Conselheiros (as)  
22 05 Conselhos Distritais de Saúde (CDS) e Apoiadoras Distritais de Controle Social.  
23 Executiva e Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde: CDS Data e hora Mesa Sala  
24 zoom Prazo para inscrição de Conselheiros Municipais: **Leste** 13/04 e 11/05/21 – 19h Ney  
25 Moraes, Nayara Oliveira 03/04/2021. **Noroeste** 22/04 e 20/05 – 15h Nayara Oliveira, Suely  
26 Ortiz 12/04/2021. **Norte** 26/04 e 24/05 – 17h Paulo Mariante, Lourdes Menezes 16/04/2021.  
27 **Sudoeste** 20/04 e 18/05 – 18h30 Roberto Farias, José Renato Mei 10/04/2021. **Sul** 12/04 e  
28 10/05 – 18h Mario Macedo, Lourdes Menezes 02/04/2021. **Sra. Suely lê Carta em Apoio à**  
29 **Retirada do PL 1595/2019 ou “PL do Vigilantismo”** O PL 1595/2019 de autoria do  
30 deputado Major Vitor Hugo tem origem no PL 5825/2016 apresentado pelo então deputado  
31 Jair Bolsonaro. O projeto altera a redação das leis Nº 10.257, de 10 de julho de 2001, e Nº  
32 9.807, de 13 de julho de 1.999. O PL 1595/2019 de autoria do deputado Major Vitor Hugo  
33 tem origem no P5825/2016 presentado pelo então deputado Jair Bolsonaro. O projeto altera  
34 a redação das leis Nº 10.257, de 10 de julho de 2001, e Nº 9.807, de 13 de julho de  
35 1.999.(documento na íntegra se encontra arquivado no CMS). Carta assinada por AD

36 REFERENDUM pela presidenta Sra. Nayara. **Sr. Ney Lê** comunicado sobre o acesso ao  
37 grupo de Whatsapp CMS Oficial. **“Nota sobre descumprimento das regras de**  
38 **convivência no grupo de Whatsapp CMS Oficial”**, Considerando:  As regras de  
39 convivência estipuladas no momento da criação do grupo, a saber: o Não é permitido  
40 postagens de “bom dia, tarde e noite” sem prévio conteúdo junto com a mensagem.  
41 Pedimos que mantenha o conteúdo do grupo para qual foi criado. Não serão toleradas  
42 mensagens racistas, machistas, homofóbicas, de ódio ou de qualquer cunho preconceituoso  
43 ou violento. Serão permitidas mensagens vinculadas aos partidos políticos, vereadores,  
44 candidatos e prefeito que tenham relação, apenas, com o tema da saúde. Ao entrar no  
45 grupo pela primeira vez, por favor, se apresentar;  Que se tornou necessário definirmos  
46 penalidades diante da ruptura com as mesmas, o que tem ocorrido reiteradamente;  A  
47 necessidade de mantermos uma boa convivência como conselheira (as) de saúde neste  
48 grupo para viabilizarmos uma boa comunicação; **O pleno do Conselho Municipal de**  
49 **Saúde delibera que:** 1. O descumprimento de qualquer uma destas regras acima listadas  
50 por parte de algum (a) integrante do grupo acarretará desligamento imediato por 01 (um)  
51 mês da data da ocorrência da postagem, sem prejuízo de que o (a) conselheiro (a) continue  
52 recebendo as comunicações institucionais do Conselho em seu e-mail; 2. Caso haja  
53 reincidência por parte do (a) conselheiro (a), este será desligado (a) do grupo de maneira  
54 permanente. (Documento na íntegra se encontra arquivado no CMS). **Sra. Fernanda lê**  
55 **Manifesto contra a nomeação de Rafael Bernardon para Coordenação Nacional de**  
56 **Saúde Mental.** Manifesto da Rede Nacional Inter núcleos da Luta Antimanicomial Contra a  
57 Nomeação de Rafael Bernardon para a Coordenação Nacional de Saúde Mental, Álcool e  
58 outras Drogas, publicado nesta semana (1/3). O psiquiatra indicado ao cargo defende  
59 abertamente a ampliação de hospitais psiquiátricos e comunidades terapêuticas, em  
60 detrimento dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), e também se manifesta a favor da  
61 eletroconvulsoterapia (ECT). Diversas entidades da saúde e dos direitos humanos assinam  
62 o documento contrário à indicação. Leia o manifesto e preencha o formulário, para apoiar:  
63 Fora Bernardon!!!! (Documento na íntegra se encontra arquivado no CMS). Relata que  
64 houve reunião da Comissão de SM onde é coordenadora da comissão. A reunião ocorreu na  
65 última sexta, e contou com a participação de 35 profissionais da SM e foi discutido o fluxo de  
66 SM entre as AB, essa conversa teve a participação da Sra. Sara Sgobin coordenadora da  
67 SM. Solicita que Campinas possa manter a rede de SM e fala que é grave incompletude das  
68 equipes de NASF no município. Não temos equipes completas com outras categorias  
69 profissionais de saúde exemplo de: (fono, fisio, educação física, psicólogos etc). Há um  
70 concurso aberto e precisam ser chamados os profissionais, pois hoje os NASF estão

71 descaracterizados. A SM tem que funcionar em rede com equipes multiprofissionais as  
72 equipes existentes hoje é mínimo. **Sr. Roberto** lê **MOÇÃO DE REPÚDIO AO GOVERNO**  
73 **FEDERAL E MINISTÉRIO DA SAÚDE SOBRE NOTA DE NOTIFICAÇÃO DE ÓBITOS.** O  
74 Conselho Municipal de Saúde de Campinas abomina tal procedimento e propõe uma moção  
75 de repúdio ao governo federal e ao Ministério da Saúde. Exigimos que, em vez de esconder  
76 os números, que não impedirão as mortes que se elevam à casa de aproximadamente 300  
77 mil pessoas, tomem as atitudes necessárias, pautadas pela ética, pelo respeito aos direitos  
78 humanos, pela ciência e pela vida. (Documento na íntegra se encontra arquivado no CMS).  
79 **Sr. Mário** inicia a reunião em tempo regimental após a Tribuna Livre. E coloca que haviam  
80 se inscritos os conselheiros Sr. Geraldo e Sr. Airton, sendo chamados não responderam. E  
81 coloca em regime de votação os documentos apresentados na mesma. Em regime de  
82 votação fica **APROVADA** por Aclamação e Unanimidade a **Carta em Apoio à Retirada do**  
83 **PL 1595/2019** ou **“PL do Vigilantismo”**. Em regime de votação fica **APROVADA** por  
84 Aclamação e Unanimidade a **“Nota sobre descumprimento das regras de convivência**  
85 **no grupo de Whatsapp CMS Oficial”**. Em regime de votação fica **APROVADA** por  
86 Aclamação e Unanimidade a **Manifesto contra a nomeação de Rafael Bernardon para**  
87 **Coordenação Nacional de Saúde Mental.** Em regime de votação fica **APROVADA** por  
88 Aclamação e Unanimidade a **MOÇÃO DE REPÚDIO AO GOVERNO FEDERAL E**  
89 **MINISTÉRIO DA SAÚDE SOBRE NOTA DE NOTIFICAÇÃO DE ÓBITOS.** 2) Tribuna  
90 Livre; 3) Apresentação, Discussão e Votação das Atas dos dias 27 de Fevereiro e 10  
91 de Março de 2021. Em regime de votação ficam **APROVADAS** por Aclamação e  
92 Unanimidade as Atas. 4) Apresentação, Discussão e Votação da Prestação de Contas 3º  
93 Quadrimestre 2020 do Fundo Municipal de Saúde; Rede Municipal Dr. Mário Gatti; e  
94 Parecer do Conselho Fiscal do CMS; apresentação do Sr. Reinaldo Diretor do Fundo  
95 Municipal de Saúde. **RECEITAS: IMPOSTOS E MULTAS (I) = IPTU 806,191. 290,02; IR**  
96 **290.731.076,91; ITBI 186.623,95; ISQN 1.117.010102,93; Multas e Juros de Mora de**  
97 **Impostos 16.638.877,21; Multas e Juros de Mora da dívida Ativa 45.739.844,40; Dívida Ativa**  
98 **87.792.656,58 TOTAL = 2.550.727.262,00. TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO II = COTA-**  
99 **PARTE FPM 74.868.291,20; COTA-PARTE ITR 1.609.767,92; TOTAL = 76.478.059,12.**  
100 **TOTAL (I+II=III) 3.905.072.269,80. RECEITAS: SUS / CONVÊNIOS. BLOCO ATENÇÃO**  
101 **BÁSICA – AB 67.200.480,23; PAB / Fixo 53.401.548,37; PAB/Variável (ACS, PSF, Bucal,**  
102 **etc), 13.798.931,86. BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE – VISA 6.306.422,62. Vigilância**  
103 **Epidemiológica + AIDS 984.323,80. Vigilância Sanitária 5.322.189,82. BLOCO MÉDIA E**  
104 **ALTA COMPLEXIDADE – MAC 279.240.081,95. Teto da média e alta complexidade**  
105 **206.173.548,32. EMENDAS PARLAMENTARES – CORONAVIRUS 6.738.301,40.**

106 **EMENDAS PARLAMENTARES:** 671.850,00 SAMU, FAECs, CEO, etc. 65.656.382,23.  
107 **BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – AF 7.043.827,08 INVESTIMENTOS**  
108 **859.660,00. CORONAVÍRUS. 116.664.221,41. GESTÃO SUS 80.000,00. TOTAL (I)**  
109 **477.394.693,29. RECEITAS: SES / OUTRAS ESTADO (Dose Certa / Glicemia / Convênio**  
110 **leitos) 8.137.533,65. CORONAVÍRUS 14.329.128,00. EMENDAS PARLAMENTARES -**  
111 **CORONAVIRUS 1.780.000,00. DOAÇÃO TJSP – CORONAVIRUS (RMMG) 1.007.826,66.**  
112 **EMENDAS PARLAMENTARES 517.400,00. AGEMCAMP / FUNDOCAMP 127.115,61.**  
113 **OUTRAS 2.438.788,64 Taxas e multas – VISA 1.571.130,26. Remuneração de depósitos**  
114 **bancários. 867.658,38 TOTAL (II) 28.337.792,56. TOTAL (I+II) 505.732.485,85.**  
115 **REPASSES CORONAVIRUS Doação TJSP (RMMG) 1.007.826,66. DESCRIÇÃO: Federal:**  
116 **116.664.221,41 Estadual 14.329.128,00. Emendas (Federais) 6.738.301,40. Emendas**  
117 **(Estaduais) 1.780.000,00. Suplementação 2019 2.923.743,50. TOTAL 142.435.394,31.**  
118 **Doação TJSP (RMMG) 1.007.826,66. DESPESAS - ADMINISTRAÇÃO DIRETA (TODAS**  
119 **AS FR) Pessoal + encargos sociais 354.201.536,94. 38,48. Consumo 61.330.441,73 -**  
120 **6,66% Prestadores conveniados (serviços hospitalares 310.922.945,56 - 33,78% Serviços**  
121 **175.043.035,62 -19,02% Obras 2.397.976,020, 26% Investimentos 9.133.279,32 - 0,99%.**  
122 **Indenizações / exercícios anteriores 7.517.472,66 - 0,82%%. TOTAL (I) 920.546.687,85 -**  
123 **100,00%%. DESPESAS - ADMINISTRAÇÃO INDIRETA (TODAS AS FR) Pessoal +**  
124 **encargos sociais 288.221.850,88 52,00% Consumo64. 324.521,2711 60% Prestadores**  
125 **conveniados 111.315.154,33 20,08% Serviços87. 340.897,0115 76% Obras987. 130**  
126 **100,18%. Investimentos 1.158.108,75 - 0,21%Indenizações / exercícios anteriores (custeio /**  
127 **capital) 972.799,28 - 0,18%. TOTAL (II) 554.320.461,62 - 100,00%. TOTAL (DIRETA +**  
128 **INDIRETA) 1.474.867.149,47. Despesas LIQUIDADAS do Município em Saúde:**  
129 **Administração Direta (SMS) + Administração Indireta (RMMG). Receitas de Impostos e**  
130 **Transferências Constitucionais Legais 1.026.625.263,44 - 3.905.072.269,80 X 100 =**  
131 **26,29%%. (Documento na íntegra se encontra arquivado no CMS). Apresentação do Sr.**  
132 **Fábio Ribeiro - Diretor Financeiro da REDEMGUE - COVID – PROP – VINC = Total. CHOV**  
133 **1.008.294,00 - 75.752.672,78. 27.565.028,91 - 104.325.995,69. HMMG 263.435.989,93.**  
134 **36.241.378,56. 299.677.368,49. PA'S 82.249.291,08. 7.240.610,93. 89.489.902,01. REDE**  
135 **61.921.262,14. 14.668.161,19. 1.019.811,57-77.609.234,90. SAMU 1.223.541,91.**  
136 **3.988.600,00. 5.212.141,91. Total 62.929.556,14 - 437.329.656,89 -76.055.429,97 -**  
137 **576.314.643,00. RECURSO= ADM REDE – CHOV- HMMG - PA + SAMU =TOTAL**  
138 **98.370.403,58 – 136.547.037,15 – 217.064.078,65 - 102.338.942,24 = 554.320.461,62.**  
139 **DESPESA - ADM REDE- CHOV – HMMG - PA + SAMU= TOTAL. 98.370.403,58 -**  
140 **136.547.037,15 -217.064.078,65 - 102.338.942,24 = 554.320.461,62. Receita 576.314.643.**

141 **Despesa** 554.320.461. RP 40.277.887. **Resultado -18.283.705.** (Documento na íntegra se  
142 encontra arquivado no CMS). **Sr. Ney** Coordenador do Conselho Fiscal faz a leitura do  
143 **PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO 3º**  
144 **QUADRIMESTRE DE 2020.** Em função dessa conclusão, o Conselho Fiscal, colocada em  
145 votação à recomendação a ser encaminhada ao Conselho Municipal de Saúde neste  
146 parecer, obtivemos um voto a favor da recomendação de aprovação das contas do  
147 conselheiro Júlio e três votos pela indicação de rejeição dos conselheiros Agenor, Adriana e  
148 Ney. Portanto, o Conselho Fiscal, **MESMO RECONHECENDO QUE A APRESENTAÇÃO**  
149 **MOSTRA O CUMPRIMENTO DA EXIGÊNCIA CONSTITUCIONAL E DA LEI ORGÂNICA**  
150 **DO MUNICÍPIO, RECOMENDA A REJEIÇÃO DAS CONTAS DO 3º QUADRIMESTRE DE**  
151 **2020 EM FUNÇÃO DO DESCUMPRIMENTO DAS DELIBERAÇÕES DO CONTROLE**  
152 **SOCIAL EM RELAÇÃO À MUNICIPALIZAÇÃO DO CHOV/CHPEO, COLOCANDO**  
153 **TRABALHADORES CONCURSADOS NA ASSISTÊNCIA, EM RELAÇÃO À REVOGAÇÃO**  
154 **DA LEI COMPLEMENTAR 191/2018 E SUBORDINAÇÃO DOS SERVIÇOS HOJE**  
155 **INSERIDOS DA RMGUE AO COMANDO ÚNICO MUNICIPAL DA SECRETARIA**  
156 **MUNICIPAL DE SAÚDE.** (Documento na íntegra se encontra arquivado no CMS). **Abertas**  
157 **as Inscrições: Sr. Roberto** gostaria de discutir o padrão de gestão da SMS e provar a  
158 baixa efetividade, a SMS 1: 38% que é gasto com pessoal é um padrão baixo o certo seria  
159 em torno de 60% ou 65% se juntar a rede toda não chega a 50%. O gasto com terceiros  
160 chega a 50% não prioriza o próprio e sim os terceiros. Praticamente 0% nas especialidades  
161 de investimentos. Fragmentação da REDE. Raras as metas alcançadas. Já vem se  
162 mantendo há mais de uma década e não prioriza a AB. A ampliação através de terceiro  
163 fragmenta os serviços. E falta de coordenação da rede. Se não reverter e não fazer crescer  
164 a AB vai persistir a falta de acesso, falta de humanização. Esse governo neoliberal é a prova  
165 disso. **Sra. Maria Helena** pergunta sobre a despesa com Covid 19 de 142 milhões? e 54  
166 milhões da Rede? e 57 milhões da SMS o que se refere? A outra pergunta é sobre a REDE  
167 onde se gastou dos prestadores 7.280 milhões do SAMU são trabalhadores concursados? E  
168 o serviço rede na comparação as despesas 2019/20, onde foi mais caro equivalente o  
169 consumo mais caro. E quanto aos 18 milhões negativos no encerramento explicar melhor  
170 depois de 40 milhões resto a pagar? Solicita explicação. **Sr. Mariante** não esta explicitado  
171 mais determinante para que a PDC seja rejeitada. A defasagem absurda dos trabalhadores  
172 da saúde mesmo tendo contratação temporária para REDE e AB incomodou muito o custo  
173 da folha de pagamento do Gatti dita pelo Sr. Fábio, excrescência que e a REDE é triste vê a  
174 situação dos trabalhadores. Repudio não fazendo a reposição da REDE e AB. **Sr. Reinaldo**  
175 fala que a constatação na visão deles (Mariante e Ney) e registra a sua discordância e



176 apresenta como faz em outras tantas PDC hoje por causa da rede, mas sempre foram às  
177 mesmas constatações que a seu ver é um olhar político e não necessariamente a prestação  
178 de contas em si. Quanto aos gastos com folha de pagamento obedecemos a LRF que não  
179 pode se gastar além da lei. Respondendo a Maria Helena fala que os 57 milhões foram  
180 gastos com a folha de pagamento e consumo de 10 milhões com prestadores, 9 milhões e  
181 os 31 milhões foi de contratação de leitos e se quiser mais detalhe e só procurar que temos  
182 todos os registros separadamente. **Sr. Fábio** responde a Maria Helena sobre os prestadores  
183 o PA e SAMU têm também o hospital de campanha e a UPA Carlos Lourenço que  
184 funcionaram como Covid 19 por isso esse gasto. E quanto aos 18 milhões entramos  
185 negativos nesse ano. Concorde com a fala do Mariante da falta de trabalhadores, mas tem  
186 uma lei que proíbe contratação por força de lei. Pede desculpa pela fala da folha do Mário  
187 Gatti e hoje ainda a SMS que paga a maior parte da folha. Devemos brigar por um quadro  
188 maior de trabalhadores. **Sr. Mário** informa sobre inscrições do Chat de conselheiros.  
189 Consulta o pleno e é solicitado uma **Questão de Ordem** pelo Sr. Ney que se reabrir mais 05  
190 inscrições terá que ter resposta da gestão e solicita que os mesmos reavaliem a  
191 necessidade. O **Sr. Roberto** mesmo contrariado aceita. **Sra. Leila** também concorda. **Em**  
192 **Regime de Votação Nominal** com 20(vinte) votos contrários 09(nove) Favoráveis 01(um)  
193 Abstenções ficam **REPROVADAS as PDCs**. **Sr. Mário** solicita que a reunião seja  
194 prorrogada por mais 30 minutos, sem nenhuma manifestação contrária é aprovada. **5)**  
195 **Apresentação, Discussão da Proposta sobre Comunicação em Libras nos Serviços de**  
196 **Saúde de Campinas; Comunicação em Libras: Possibilidades de Capacitação de**  
197 **Profissionais Sra. Alexandra Sevilha Meleschco Ganev Técnica de Reabilitação /**  
198 **Atenção Secundária / DS e Sra. Alóide Ladeia Guimarães Área Centro de Educação**  
199 **dos Trabalhadores da Saúde – CETS / DGTES:** Possibilidades para a Capacitação de  
200 profissionais • Aguardando retorno da EGDS sobre a realização de novas Turmas do Curso  
201 Básico em Libras • Contrapartida de instituições de ensino parceiras da SMS: faculdades de  
202 fonoaudiologia da PUC e da UNICAMP (Ofícios enviados apresentando o pedido)  
203 Divulgação de plataformas on-line com Curso gratuito para trabalhadores da saúde; •  
204 Celebração de Termo Aditivo com instituição conveniada, que tenha expertise em  
205 capacitação em libras. Critérios para indicação de profissionais • Até 03 profissionais por  
206 unidade: os Recepcionistas e profissionais técnicos (enfermeiro, médico, ACS, técnicos em  
207 enfermagem, entre outras categorias) o que trabalhem em períodos diferentes, em  
208 modalidade de ensino a distância (EAD). Unidades Prioritárias a partir de levantamento por  
209 território de usuários cadastrados como deficientes auditivos (Fonte: eSUS) • DS Norte: CS  
210 Barão Geraldo, CS Eulina, CS Boa Vista; • DS Leste: CS São Quirino, CS Taquaral, CS

211 Centro; • DS Sul: CS São Bernardo, CS Santa Odila, CS Campo Belo; • DS Noroeste: CS  
212 Pedro de Aquino, CS Ipaussurama, CS Lisa; • DS Sudoeste: CS São Cristóvão, CS Santa  
213 Lucia, CS DIC I. **Abertas as Inscrições:**

214 **Sra. Patricia** escrevi um texto em português, mas vou falar em libras, represento a  
215 ASSUMCAMP agradeço a apresentação e gostaria de falar sobre os pontos que me  
216 preocupa quando fala de curso de capacitação. 1. Sou representante do CMS da  
217 comunidade surda e acho estranho que não fui convidada para fazer parte das discussões,  
218 sobre curso de libras? E solicito que cada passo sobre esse dialogo que tenham a presença  
219 da comunidade surda a qual eu represento. 2. Qual seria a carga horária desse curso?  
220 Agente precisa saber e que pelo menos tenha uma carga horária de 60 horas. E sugere que  
221 curso básico não combina. E o que o certo é curso específico da área da saúde, pois o  
222 básico não funciona. 3. Quem ministrará? Nós da comunidade surda queremos professores  
223 surdos, para que o aprendizado seja de uma forma efetiva. E gostaria que a prefeitura  
224 firmasse uma parceria com a ASSUMCAMP onde pudesse fazer uma seleção com esses  
225 profissionais, pois nos temos características próprias que precisam ser respeitadas. 4.  
226 Quem avaliará esses professores? E qual seria a motivação para os profissionais? Pois  
227 precisam ser motivados para fazerem e voces precisam respeitar nossa comunidade, pois  
228 ela é muito grande, empodeirada e precisa ser respeitada. E no slide onde apresenta  
229 deficiente auditivo poderia ser colocado uma barra, pois muitos se identificam como surdos.  
230 **Sr. Mário** propõe que a SMS tenha um compromisso de que iremos buscar atender as  
231 questões da Patricia, quando diz que não foi chamada para participar do projeto e que seja  
232 alvo de uma construção conjunta desse projeto. **Sra. Alóide** se dirige a Patricia e agradece  
233 as intervenções dela e diz que ainda estão na sondagem para operacionalizar o curso, e  
234 estão em conversa com EGDES que já desenvolve o curso básico. Quanto ao com  
235 linguagem especifica, ainda existe uma busca de curso básico. E os contatos com os  
236 parceiros das universidades irão abordar para e ai sim formatar um curso com mais  
237 especificidade. E incluir pessoas que tem esse conhecimento e muito pertinente, não houve  
238 o convite, pois não havia ainda um bojo do projeto e na medida em que caminhe irão  
239 convidar, pois temos muito a aprender e vai ficar muito mais rico. **Sra. Alexandra** fala da  
240 parceria com o instituto nacional de surdos e de varias questões de 60 horas, e é básico  
241 ainda, pois os trabalhadores ainda desconhecem a língua de sinais. E se precisar irão fazer  
242 aditivos com a APASCAMP não contrata professores e sim a instituição. No E-SUS esse foi  
243 o campo aberto deficiente auditivo e não surdo pelo banco de dados só da acesso essa  
244 nomenclatura mesmo a comunidade não gostando. Os convênios tem que serem

245 reconhecidos na sua natureza a atenção à saúde, através do seu CNPJ. **Sr. Neivaldo**  
246 agradece o espaço e diz que trabalha em instituições e ONGs e devemos abrir o olho  
247 principalmente os surdos, nós precisamos decidir sobre nossas coisas e precisamos opinar.  
248 Pois já existem as leis de acessibilidade e normas da ABNT e o que percebo que a área  
249 política e principalmente da saúde, e não conseguimos nos comunicar e não adianta chamar  
250 a fono para explicar. Conhece a teoria, mas nós sabemos da nossa vivência e dificuldades.  
251 E peço respeito para a comunidade surda. Abram as portas para os surdos sinalizantes, não  
252 são vistos nem ouvidos. Temos uma luta conjunta. Sobre a APASCAMP e quanto aos  
253 aditivos vão vê como funcionaria contratação de alguma instituição para contratar  
254 professores especializado com edital específico. Precisa de uma central de interpretação na  
255 saúde para mediar essa comunicação. A prefeitura poderia disponibilizar Tablet para que  
256 seja feito a consulta remota, diante da pandemia fica prejudicado o atendimento em saúde.  
257 Temos associações e federações de surdos credenciadas e com o edital específico seria  
258 possível essa contratação. A secretaria de pessoas com deficiência precisa olhar essa  
259 comunidade. **Sra. Silvia Professora surda** – trabalha na área de saúde há mais de 15 anos  
260 dá aula na Santa casa de São Paulo. Diz que já deu aula em UBS. É professora surda e fala  
261 sobre projeto de 01 ano de curso para médicos e enfermeiros aprofundado e comunicar com  
262 qualidade. Libras é uma língua ampla curso rico para rede um curso de qualidade. Não é 20  
263 ou 30 horas que se aprende a língua de sinais (libras). E que a participação da Patricia será  
264 muito rica. Para melhoria do atendimento dos surdos. **Sr. Marcelo** tesoureiro da  
265 ASSUMCAMP fala sobre algumas coisas que deram preocupação. E diz que hoje é muito  
266 pouco o atendimento em libras. E não adianta formar só alguns. E tem que valorizar a  
267 língua. Os surdos não entendem quando vão serem atendidos pelos médicos e diz que  
268 precisamos de profissionais capacitados. É muito pouco o que a rede oferece de gente  
269 capacitado para o atendimento. 01 enfermeiro e 01 medico??? E se faltar? O atendimento  
270 será difícil, e não adianta todos devem aprender alguns só querem o diploma para ganhar  
271 pontos e muitas das vezes dão as costas aos surdos, o que causa um prejuízo na sua  
272 saúde, pois às vezes nem sabem como tomar as medicações. **Sr. Mário** encaminha devido  
273 ao avançado da hora não podendo ultrapassar as 21h30. Propõe que o debate não se  
274 esgote nesse momento. Solicita que os participantes de hoje que venham na próxima  
275 reunião para continuidade do tema. **Sra. Nayara** complementa que existem no chat 07  
276 propostas, que se inicie a com essas propostas na próxima reunião e a gestão responderá a  
277 comunidade. **Sr. Mário** encaminha em regime de votação fica **APROVADO** o  
278 encaminhamento para próxima reunião da continuidade do tema da comunidade surda. E  
279 conclui dizendo que a conselheira Sra. Patricia será muito importante nesse projeto e que o



280 CMS aclama sua participação. E propõe votação e não havendo contrários fica APROVADA  
281 a indicação da conselheira Sra. Patricia. Agradece a participação de todos. Eu **Maria**  
282 **Ivonilde Lúcio Vitorino**, lavro a presente ata que, após lida, discutida e votada será  
283 arquivada e publicizada na página do Conselho Municipal de Saúde de Campinas.

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295 **Sr. Mário** agradece a presença de todos e encerra a reunião.

296

297

298

299

300

301

302