

1 **Ata da Reunião Extraordinária Ata da Reunião Extraordinária Remota do Conselho**
2 **Municipal de Saúde de Campinas realizada Vinte e Cinco Dias do Mês de Novembro**
3 **do Ano de Dois Mil e Vinte.** Presentes os Conselheiros e as Conselheiras Municipais de
4 Saúde, além de convidados e convidadas, conforme lista de presença em anexo. Havendo
5 quórum, **Sra. Nayara Lúcia Soares Oliveira**, Presidenta do Conselho Municipal de Saúde,
6 saúda os presentes e inicia a reunião às dezoito horas e trinta minutos, e anuncia os
7 seguintes itens de pauta: **1) Entrada dos Conselheiros na plataforma e ajustes de**
8 **acesso, caso necessário; 2) Tribuna Livre; 3) Apresentação, Discussão e Votação da**
9 **Ata do dia 11 de Novembro de 2020; 4) Discussão e Votação do 1º e 2º Quadrimestre**
10 **2020 do RDQA;** (apresentações da Secretaria e dos Comentários de representantes de
11 usuários e trabalhadores na Executiva encaminhada junto à convocatória passada; em
12 anexo: Apresentação Conselheira **Diana Vale**); **4) Discussão e Votação da Resolução**
13 **03/2020 que dispõe sobre os processos eleitorais de Conselhos das Urgências e**
14 **Emergências e das Referências sob responsabilidade dos Conselhos Distritais de**
15 **Saúde** (texto encaminhado junto à convocatória passada) **6) Apresentação, Discussão e**
16 **Votação da Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde e da Rede Mário**
17 **Gatti; 7) Informes. 2) Tribuna Livre. Sr. Mário** inicia a reunião saudando a todos. **Abertas**
18 **as falas: Sra. Leila** relata sobre atendimento no HMMG e AME onde não estão
19 devidamente preparados para utilizar os nomes sociais das pessoas trans. Onde relata que
20 realizou um acompanhamento de uma pessoa trans, que teve que passar por
21 constrangimento e ate ajuda dos trabalhadores por que, o sistema de informática não aceita
22 os nomes sociais para chamada de atendimento e confecção de pulseiras e adesivos de
23 identificação. Cita o **Decreto Nº 8.727 de abril de 2017**, portanto não há desculpa para
24 descumprimento do mesmo. Diz que precisa de capacitação da rede. **Sra. Nayara** se
25 solidariza com a Leila solicita manifestação da gestão na questão levantada. **Sra. Andrea**
26 lamenta o ocorrido. **Sra. Nayara** lê a **Moção de Repúdio ao Governo Federal que pode**
27 **ter que jogar fora quase 07 milhões de testes para Covid19 que perderão a validade**
28 **entre Dezembro de 2020 e Janeiro de 2021.** **Sr. Ney** solicita que a moção seja votada.
29 **Sra. Neide** em menção a fala da Leila diz que já ocorreu em tempos passados da não
30 aceitação nas unidades dos nomes sociais isso já foi discussão do grupo identidade. **Sr.**
31 **Valdir** fala da forma de atendimento da UPA Anchieta onde estão sendo atendidos na
32 unidade recém-construída só que pelos fundos. E na unidade antiga encontra-se só uma
33 folha de sulfite dizendo do novo endereço. Causando desconforto e demora de mais de
34 04h00 no atendimento. Também solicita da SMS que cobre o preenchimento correto nas
35 fichas de atendimento e óbitos na questão de cor. **Sra. Andrea** fala da falta de

36 preenchimento correto por parte dos trabalhadores afinal o DEVISA só trabalha com
37 números e não com o paciente. Reconhece que falta capacitação para os trabalhadores. **Sr.**
38 **Erculano** pergunta o que a SMS está fazendo para o atendimento dos pós-Covid e suas
39 sequelas? Sra. Andrea responde que está havendo reuniões com a equipe para solucionar
40 de forma efetiva essa demanda. Fala da criação de um ambulatório pós-alta que
41 provavelmente será na Poli 2 ou na AME, mas falta definir os melhores locais. **Sr. Jorge**
42 complementa sobre a proposta de criação de um grupo de trabalho para melhorar rede de
43 cuidados. **Sra. Nayara** informa que já foi enviado os nomes dos indicados pelo Conselho
44 Municipal que farão parte desses GT, que são trabalhadores da linha de frente do cuidado.
45 **Sr. Mário** coloca em votação da **Moção de Repúdio ao Governo Federal que pode ter**
46 **que jogar fora quase sete milhões de testes para Covid19 que perderão a validade**
47 **entre Dezembro de 2020 e Janeiro de 2021.** Em processo de votação fica **APROVADA**
48 **POR UNANIMIDADE.** 3) **Apresentação, Discussão e Votação da Ata do dia 11 de**
49 **Novembro de 2020;** **Sr. Mário** consulta o pleno se há alguma consideração em relação a
50 ata apresentada. Não havendo manifestação a **ATA** fica **APROVADA POR UNANIMIDADE.**
51 **4) Discussão e Votação do 1º e 2º Quadrimestre 2020 do RDQA;** (apresentações da
52 Secretaria e dos Comentários de representantes de usuários e trabalhadores na Executiva
53 encaminhada junto à convocatória passada; em anexo: Apresentação Conselheira **Diama**
54 **Vale).** **Dra. Diama** faz sua apresentação (documento encontra-se arquivado no CMS), vale
55 ressaltar que na sua fala diz que 10% das mulheres que contraem o vírus HPV não
56 conseguem eliminar na vida adulta vinda a desenvolver o câncer de colo de útero. Cujas
57 conclusão é: Os resultados indicam uma tendência à adequação das recomendações
58 (documento encontra-se arquivado no CMS). **Abertas as inscrições: Sr. Roberto** pelo
59 chat, pois sua conexão estava ruim, coloca sua dúvida: o quanto esse trabalho
60 epidemiológico apresentado saiu do DEVISA e afetou o Departamento de Saúde no sentido
61 de orientar a política pública em relação ao câncer de colo uterino. Ressaltou que está na
62 rede trabalhando num Núcleo de Saúde Coletiva e nunca tinha visto referencia a ele.
63 Sugeriu que o trabalho chegasse à ponta, com ações decorrentes dele orientando o trabalho
64 da rede, pois isso não tem acontecido. A maior evidencia disso é que o próprio RDQA dá
65 mais importância a um indicador que se mostra menos importante do que realmente é. **Sra.**
66 **Andrea** diz que este trabalho é muito bacana e se coloca à disposição para apresentar. **Sr.**
67 **Valdir** pergunta se esse trabalho contou com os dados de coleta do Hospital de Amor e se
68 não contou, se eles fazem esse tipo de exames de coleta de CO. **Dra. Andrea, Diretora da**
69 **DEVISA,** explica que Campinas instituiu o Registro de Câncer de Base Populacional, sendo
70 uma das únicas cidades fora de capitais, a ter este registro, que, inclusive é elogiado pelo

71 INCA. Agradece à Diama pela parceria, muito rica, que tem ensinado bastante durante esse
72 tempo, trazendo esclarecimentos sobre políticas de rastreamento e seus riscos e benefícios.
73 **Sr. Mariante** diz que teve problema na conexão, e também tem dúvida sobre a capilaridade
74 na rede. Pergunta sobre o Programa de Saúde na Escola se ainda está em vigor.
75 Informação adequada. **Sra Nayara** faz uma questão de encaminhamento, esclarecendo que
76 apresentação da Dra. Diama aprofundou uma questão do RDQA, mas que o debate do
77 RDQA tem que ser avaliado como um todo. **Sr. Roberto** diz que a SMS não tem conseguido
78 atingir as metas, mesmo sendo elas bastante modestas, e, portanto Usuários e
79 Trabalhadores representados na Executiva e o Conselho Fiscal recomendaram a não
80 aprovação do RDQA. Propõe que sejam duas propostas a ser votadas: aprova-se ou rejeita-
81 se o RDQA. **Dra. Diama** responde ao **Sr. Valdir** que não constam, pois são de antes do
82 início do funcionamento da Clínica de amor de Barretos, quando a mesma ainda não estava
83 na rede de saúde. Os dados apresentados são da UNICAMP e SMS. Agradece a **Sra.**
84 **Andrea** pela parceria. Em processo de Votação com 25 votos Contrários, 07 Favoráveis e
85 01 abstenção fica **REPROVADO o RDQA. 4) Discussão e Votação da Resolução 03/2020**
86 **que dispõe sobre os processos eleitorais de Conselhos das Urgências e Emergências**
87 **e das Referências sob responsabilidade dos Conselhos Distritais de Saúde. Sr. Mário**
88 encaminha para discussão, sendo colocado na tela. **Abertas as Inscrições: Sra. Nayara**
89 concorda que é um grande desafio realizar eleições realmente democráticas nos conselhos,
90 pois cada vez mais recebe denúncias de interferência de vereadores e clientelismo que
91 tentam garantir que interesses escusos se sobreponham aos interesses da população. E
92 que a resolução foi proposta para evitar que a Rede Mário Gatti, com seu poder cada vez
93 maior diante dos distritos de saúde, não se sobreponha ao controle social exercido pela
94 esfera distrital. Através dela reafirmamos que os distritos continuam sendo os responsáveis
95 pela eleição dos conselhos de saúde dessas unidades que estão em seu território. **Sr. Ney**
96 enfatiza a importância de se garantir que esses processos sejam chamados para
97 participação de forma efetiva para fortalecer os espaços de Controle Social. **Sr. Valdir** relata
98 que houve a diplomação do CLS do HMMG assinada pelo Presidente da Rede Mário Gatti e
99 não do Secretário Municipal de Saúde. Isso incorrendo numa duplicidade de gestão entre a
100 Rede Mário Gatti e a SMS. E conclui perguntando se há dois secretários de saúde. **Sra**
101 **Neide** reforça que esta resolução deixa claro que cada conselho distrital será responsável
102 pelas eleições das UPAs. **Sra. Nayara** reforça a fala do **Sr. Valdir** da duplicidade de
103 comando da SMS, que já foi denunciada ao MP e que dessa forma o presidente da Rede
104 Mário Gatti não deveria ter assinado esses diplomas. **Sr. Mário** sugere que a votação seja
105 realizada por aclamação. Não havendo manifestação contrária fica **APROVADA a**

106 **Resolução.** E propõe sobre a prorrogação por mais 30 minutos. Não havendo objeção foi
107 prorrogado por aclamação. Consulta o **Sr. Fábio** diretor da Rede Mário Gatti, que por conta
108 da falta de tempo que acha apertado, diz que não dá tempo, porque precisa de 30 minutos
109 para apresentação. **Sr. Mário** faz considerações sobre o tempo. **Sr. Reinaldo** diz que são
110 duas apresentações uma do Fundo Municipal de Saúde e da Rede Mário Gatti e diz que já
111 sabe o resultado e sugere que remarque a apresentação. **Sra. Nubia** concorda com o **Sr.**
112 **Reinaldo** e diz que prejudica muito ser realizada a apresentação e discussão em dois
113 momentos e refere que as reuniões prorrogadas vêm se tornando natural ser até as 21h00
114 que não é mais exceção e sim regra. E propõe que seja toda a pauta em outro dia. **Sra.**
115 **Nayara** propõe o contrário, que se desse sequencia a apresentação e discussão em outra
116 reunião, porque por conta de tantas pautas pendentes, vários convênios estavam vencendo
117 e não foram apresentados e votados, sem que o conselho exercesse seu papel. Do jeito que
118 a discussão estava sendo posta, seria necessário votar os dois encaminhamentos e que
119 assim o debate sobre a falta de tempo justamente gastava o tempo que não se tinha. **Sr.**
120 **Ney** diz que precisa pautar uma discussão mais séria sobre as apresentações das
121 prestações de contas, pois comparando com a apresentação na Câmara que é de
122 aproximadamente de 04h00, diz ser impossível uma apresentação de 15 minutos. Precisa
123 criar um mecanismo, fora da reunião do pleno com mais tempo, mas que desta vez teria que
124 ser como estava previsto. E só apresentar agora com a discussão e votação no próximo
125 pleno. **Sr. Mário** fala das propostas apresentadas: a primeira do **Sr. Reinaldo e da Sra.**
126 **Núbia** que seja adiada a apresentação para o próximo pleno e a da **Sra. Nayara e Sr. Ney**
127 que seja hoje a apresentação somente. **Sra. Nayara** diz que da maneira que foi conduzida
128 pela mesa a proposta ficou inviabilizada, tendo sido aprovado o adiamento da apresentação.
129 **Sr. Mariante** diz que foi grave não ter sido apresentado hoje com o tempo que tínhamos. E
130 apela que mesmo com o atropelo das pautas que esta pauta vai ter que ser apresentada na
131 próxima e fala de sua experiência passada na condução do pleno do Conselho que havia
132 prorrogação das reuniões até as 21h30. **Sr. Mário** encaminha que será apresentada no
133 próximo pleno essa questão da prorrogação das reuniões, que serão avaliadas e estudadas
134 pela Executiva. **Sra. Nayara** esclarece que há duas interpretações sobre considerar a
135 contagem de 2h de duração da reunião, como consta no regimento, a partir das 18h30 ou a
136 partir das 19h (quando se inicia efetivamente a mesma) e sobre a fala do Mariante sobre as
137 pautas previstas para o próximo pleno esclarece que eram: Convenio São Leopoldo Mandic,
138 a Botica da Família e CR IST/AIDS, que ficarão prejudicados, além da celebração de Fim de
139 Ano. Concorda com a fala do **Sr. Mariante** sobre prorrogar por até 21h30 e se compromete
140 em recuperar as atas. **7) Informes.** Não havendo nenhuma manifestação. **Sr. Mário**

141 agradece a participação de todos. Eu **Maria Ivonilde Lúcio Vitorino**, lavro a presente ata
142 que, após lida, discutida e votada será arquivada e publicizada na página do Conselho
143 Municipal de Saúde de Campinas.