

1 **Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Campinas realizada em**
2 **Vinte e Sete de Junho de Dois Mil e Dezoito.** Presentes os Conselheiros e as
3 Conselheiras Municipais de Saúde, além de convidados e convidadas, conforme lista de
4 presença em anexo, devidamente assinada e que faz parte desta Ata. Havendo quórum,
5 **Maria Haydée de Jesus Lima**, Presidenta do Conselho Municipal de Saúde, saúda os
6 presentes e inicia a reunião às dezoito horas e trinta minutos, com os seguintes itens de
7 pauta: **Pauta: 1) 18h30 a 19h00 - Tribuna Livre; 2) Discussão e Votação das Atas do**
8 **Pleno dos dias 23 de Maio e 06 de Junho de 2018; 3) Apresentação, Discussão e**
9 **votação da Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2018 do Fundo Municipal de**
10 **Saúde; 4) Apresentação e discussão da Renovação do Convênio entre a SMS e a**
11 **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – TC Nº 71/13 de 31/10/18.**
12 **Com vigência de 31/05/13 a 30/05/18; 5) Informes.**Sra. **Haydée** abre a Tribuna livre.
13 Abertas as inscrições: **Sr. Lúcio**, conselheiro do Laboratório fala da precariedade que passa
14 o laboratório com a falta de autoclaves e problemas de abastecimento, com licitações vazias
15 para compra de insumos, levando a compras através de Amil. Fala também das péssimas
16 condições prediais que se encontra o laboratório. **Sra. Lourdes** sente-se indignada, pois
17 com a reforma, o C.S. Vila Ipê terá que mudar de local e a própria equipe é que tem que
18 encontrar local. Falta planejamento para a reforma prevista, vindo a ser prejudicado o
19 atendimento da população com a fragmentação da equipe. **Sr. Cecilio** solicita apoio do
20 CMS em relação ao RH do CS Rossin com falta gritante de trabalhadores em férias. Fala
21 também sobre o CEO do Florence que pode ser desativado antes do término da reforma do
22 CS Florence. **Sr. Mariante** saúda o esforço do conselho em manter a reunião extraordinária
23 para cumprir os prazos da SMS e por ser dia de jogo do Brasil na copa. Apesar de esse
24 governo ser criminoso, desastroso como é o governo Jonas e a SMS, e vai ficar marcado
25 como uma das piores coisas na história dessa cidade. Informa sobre a 3ª Caminhada de
26 Lésbicas e Transexuais, que acontece no sábado e também no final de semana, no Largo
27 do Rosário, a Parada LGBT, no domingo. Fala ainda que “planejamento” nessa gestão essa
28 palavra não se aplica, pois quando foi fechado o PA Centro foi dito que voltaria a ser
29 reaberto e isso não ocorreu até hoje. Aí se cria a Rede Mário Gatti que é mais um 171 desse
30 governo que é uma vergonha, onde se cria 28 cargos comissionados, questão já apontada
31 pelo MP. Quem vai pra ponta e qual a condição jurídica dessa rede? O CMS tem que
32 continuar cobrando. Pois é uma irresponsabilidade brutal dessa administração. E no próximo
33 domingo na Parada LGBT iremos pedir uma bela vaia para esse Prefeito e o secretário de
34 saúde por que é um criminoso. Apesar de termos trabalhadores de carreira compromissados

35 com o SUS. **Sr. Paulinho** fala da crise em campinas beirando a calamidade pública. Onde o
36 C.S. São Marcos irá fechar mais cedo por contenção de despesas. Dificultando o acesso
37 dos usuários. (Nesse momento a Sra. Mônica, conselheira representante da SMS e outros
38 diretores se retiram do plenário). **Sra. Erika**, diretora do DGDO (única gestora que
39 permaneceu em plenário), lamenta a saída dos colegas da SMS após as falas. E diz que
40 permanece por dois motivos: primeiro acredita no trabalho conjunto entre o SMS e CMS e
41 em segundo lugar, em respeito aos conveniados presentes. E relata que os diretores todos
42 os que estiveram presentes, Monica, Sandra, Andrea, Agnaldo, são todos funcionários de
43 carreira e ficamos incomodadas muitas vezes com as falas onde se diz que os “usuários
44 devem se unir com os trabalhadores”, pois não se fala nos gestores, e o Conselho tem três
45 segmentos e que jamais irá falar contra esse conselho. Ressalta que sempre esteve na luta
46 a favor do SUS e não defende política partidária. É representante desse governo, mas antes
47 de tudo trabalhadora do SUS. Campinas investe quase 40% em saúde. E mesmo assim
48 temos muitas deficiências e isso compromete os recursos municipais por falta de
49 investimento do governo Estadual e Federal. Precisamos nos unir e fortalecer juntos nossa
50 luta. **Sra. Haydee** acredita que temos que fazer uma discussão civilizada e que a agressão
51 pessoal e as acusações infundadas nos deslegitimam enquanto conselho. Agradece aos
52 que ficaram e lamenta a ausência dos demais. Devemos fortalecer nossas alianças com os
53 trabalhadores e os gestores que estiverem dispostos a construir uma política pública do
54 SUS. E finaliza agradecendo a Erika a compreensão e aos presentes. Informa que, caso
55 não seja possível a discussão irá encaminhar o Parecer do Conselho Fiscal para o Tribunal
56 de Contas e MP. E convida pra **Marcha em Defesa do SUS a Esperança Somos Nós** no
57 dia 29 de Agosto de 2018 no Largo do Rosário, a partir das 16h00. **2) Discussão e Votação**
58 **das Atas do Pleno dos dias 23 de Maio e 06 de Junho de 2018. Em processo de**
59 **votação a ata do dia 23 de Maio de 2018.** A Sra. Núbia solicita correção nas **linhas 78 e**
60 **79.** Houve um equívoco na fala onde diz: “Questiona se a avaliação ainda é realizada na
61 APASCAMP?” propõe suprimir essa frase. Sem mais nenhuma alteração na ata. Com
62 01(uma) abstenção fica **APROVADA a ata do dia 23/05/2018. Em processo de votação a**
63 **ata do dia 06 de Junho de 2018,** com 02 (duas) abstenções e 01(um) voto contrário fica
64 **APROVADA a Ata. 4) Apresentação e discussão da Renovação entre a SMS e a**
65 **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – TC Nº 71/13 de 31/10/18.**
66 **Com vigência de 31/05/13 a 30/05/18; Sra. Paula**, Coordenadora do Convênio, apresenta
67 que o serviço tem por objetivo promover a assistência ao deficiente intelectual (do
68 diagnóstico à terapia), garantindo a assistência integral, bem como integração social para o
69 pleno desenvolvimento das suas potencialidades. Proposta Renovar o convênio por 60

70 meses (31/05/18 a 30/05/23) Ofertar 19.885 procedimentos mensais. Reajustar os valores
71 mensais aportados (R\$ 304.906,00), conforme ajuste na Tabela SUS (Portaria MS-GM No.
72 3.687/2017). **Atendimentos/ Procedimentos e FPO Convênio Atual (839 usuários) Novo**
73 **Convênio (851 usuários hoje) Físico/Mês 19.803 Financeiro/Mês (R\$) 269.037,28**
74 **Produção Média/Mês 21.035 (106%) Físico/Mês 19.885 Financeiro/Mês (R\$) 304.906,00.**
75 **Valor Total do Convênio: Federal 2018 = R\$ 21.343,42, 2019 = R\$ 3.658.872, 2020 = R\$**
76 **3.658.872, 2021 = R\$ 3.658.872, 2022 = R\$ 3.658.872, 2023 = R\$ 1.524.530,00. Total a**
77 **Empenhar = R\$ 18.294.360,00. Contrapartida Financeira: 2018 = R\$ 14.000,00, 2019 =**
78 **R\$ 24.000,00, 2020 = R\$ 24.000,00, 2021 = R\$ 24.000,00, 2022 = R\$ 24.000,00, 2023 = R\$**
79 **10.000,00. Total a Empenhar R\$ 120.000,00. Contrapartida em Prestação de Serviços:**
80 **2018 = R\$ 254.800,00, 2019 = R\$ 436.800,00, 2020 = R\$ 436.800,00, 2021 = R\$**
81 **436.800,00, 2022 = R\$ 182.000,00, 2023 = R\$ 182.000,00. Total a Empenhar =**
82 **2.184.000,00. Última demanda informada pelo DS - IBGE 2010: Campinas tem 11.358**
83 **deficientes intelectuais. Sra. Eliane Diretora Pedagógica Administrativa, executora do**
84 **programa. Fala das dificuldades que as APAES passam no país com a falta de investimento.**
85 **Fala do trabalho conjunto através do Serviço de Avaliação: faz o acolhimento, avaliação**
86 **neurodiagnóstica, diagnóstico diferencial e escolha do programa ou encaminhamento s/n.**
87 **Quem deve ser encaminhado? 1) Pacientes com suspeita de Atraso do**
88 **Desenvolvimento Neuropsicomotor (ADNPM) (em < 6 anos) ou Deficiência Intelectual**
89 **(DI) (em > 6 anos) com necessidade de avaliação diagnóstica ou necessidade de**
90 **Habilitação ou Reabilitação Intelectual. Durante a avaliação são feitos diagnósticos**
91 **diferenciais entre DI, dificuldade escolar, distúrbios de aprendizagem, transtorno de espectro**
92 **autista, entre outros quadros. Outros diagnósticos são colocados como HD e encaminhados**
93 **para os serviços que melhor atendam a expertise de avaliação (ex: CAPS – autista). (Vagas**
94 **SOL: Reabilitação Intelectual e/ ou Avaliação Diagnóstica - 5 vagas/ sem (1/ distrito) 2)**
95 **Pacientes que necessitem de auxílio diagnóstico, quando houver suspeita de patologias**
96 **com convulsão, cefaléia, AVCi/h, TU cerebrais, distúrbio de comportamento e**
97 **encefalopatias. (Vagas SOL: EEG em vigília - 100 vagas/ mês). Através do Serviço de**
98 **Avaliação: faz o acolhimento, avaliação neurodiagnóstica, diagnóstico diferencial e escolha**
99 **do programa ou encaminhamento s/n. 3) Programas de Estimulação Precoce (< 6 anos**
100 **com ADNPM): Estimular o desenvolvimento Neuropsicomotor. Em 2017 atendeu 606**
101 **usuários/ ano. Proposta: 115 usuários (capacidade para 120) único estimulador ou equipe**
102 **multi. Inclui 1200 procedimentos da FPO. 4) Centro de Iniciação e Qualificação**
103 **Profissional (CIQP) (15 a 25 anos): atividades diversificadas, sócio educativo e cursos de**
104 **qualificação para habilidades profissionais. Em 2017 foram atendidos 8.438 usuários/ ano.**

105 Proposta: 200 usuários (capacidade para 210). Inclui 4000 procedimentos. **5) Vivência**
106 **Laboral Assistida** (>16 anos): Estágio em empresas parceiras. 36 usuários (capacidade
107 para 36). Inclui 720 procedimentos da FPO. **6) Programa Sócio Ocupacional**
108 **(Diversidade)**: Em 2017 atendeu 10.853 usuários/ ano. Visa à melhoria da qualidade de
109 vida em DI ou múltiplos (> 30 anos). Proposta 160 usuários (capacidade para 160). Inclui
110 3200 procedimentos da FPO. **7) PATIO [Programa de Atenção Terapêutica - Integração e**
111 **Orientação]** (6 a 16 anos): Atendimento terapêutico interdisciplinar em usuários com DI ou
112 ADNPM (foco na Habilitação e Reabilitação). No contra turno da rede regular de ensino
113 objetivando a construção do Plano Terapêutico Singular, a adequações de ações junto ao
114 usuário e a orientação à família e Escola. Em 2017 atendeu 509 usuários. Proposta: 117
115 usuários (capacidade para 120). Inclui 2340 procedimentos da FPO. **Atendimentos**
116 **Complementares**: Ofertar 100 EEG, 4080 consultas com profissionais de nível superior
117 (nutrição e odonto) / 105 consultas médicas. Sra. Haydée fala da relevância do serviço
118 prestado pela APAE e sobre a discussão no Conselho Fiscal, citando a presença da
119 conselheira Rute, que esteve na reunião. Pela inserção no SUS, por ser um importante
120 serviço de inclusão social e pela qualidade técnica do trabalho realizado o parecer do
121 Conselho Fiscal foi **FAVORÁVEL** a renovação do Convênio. **Abertas as Inscrições: Sra.**
122 **Nayara** fala da sua atuação no NASF na região sul, eixo Rodovia Santos Dumont, relata ter
123 recebido informação, através do distrito, que a APAE havia rompido convênio com a SMS,
124 não sendo possíveis novos agendamentos e avaliações. A redução dos atendimentos causa
125 estranheza diante de uma demanda que conhecidamente existe, e pode ser devida a
126 informações erradas que foram passadas para a rede. **Sra. Sandrina** relata o aumento de
127 muitos casos existentes, que observa na sua atuação do CAPS. Solicita uma maior
128 aproximação entre os serviços para abordar o aumento da demanda. **Sra. Núbia** diz que
129 não vê os pacientes sendo assistidos com tanta celeridade como apresentado no CMS.
130 Observa que o atendimento não é tão rápido assim e manter o mesmo número de vagas no
131 convênio poderá não suprir as necessidades. Pergunta: por que não entram outras ações
132 que não sejam só procedimentos médicos? **Sr. Mariante** fala que há necessidade de
133 acompanhamento do convênio, para avaliar se a relação procedimentos x demanda está
134 equilibrada. **Sra. Érica** (conselheira usuária) fala que a redução da oferta é preocupante,
135 pois já utilizou o serviço com seu filho. Fala da excelência do serviço. Acredita no trabalho e
136 na atuação da instituição. Parabeniza o trabalho realizado. **Sra. Vera Salerno** trabalhadora
137 parabeniza o trabalho. E fala da farmácia de autocusto e sua burocratização. E pergunta de
138 onde vem essa informação relatada nas falas. **Sra. Eliane** começa a responder e se diz
139 surpresa com a informação relatada pela Nayara e se propõe a ir ao Distrito Sul pra ver o

140 que esta acontecendo, pois fez reuniões com o levantamento das demandas no Distrito Sul
141 e Sudoeste. Refere que foi feito matriciamento em três distritos. Em relação à Sandrina já
142 somos parceiros, mas ainda não fizemos nenhum matriciamento no CAPS AD e nos
143 colocamos a disposição para fazê-lo. Em resposta a Núbia não houve redução e sim
144 ampliação e readequação dos atendimentos. E se compromete a avaliar o convênio quando
145 o CMS achar necessário. E conclui não ter lista de espera na APAE. Núbia propõe que em
146 03 a 04 meses o convênio seja avaliado na sua demanda reprimida e o fluxo do serviço. **Em**
147 **processo de votação por UNANIMIDADE fica APROVADO O CONVÊNIO COM APAE.**
148 Colocado em votação a proposta da Núbia sendo modificada para 06 (seis) meses a
149 avaliação da relação da demanda da rede SUS Campinas e o fluxo do atendimento da
150 APAE. Sendo **APROVADA por UNANIMIDADE. Sra. Haydée** relata do esforço para
151 realização da reunião do pleno por ser uma data atípica e distribui cópia do parecer do
152 Conselho Fiscal. O CF se dividiu em duas propostas: 1. Pela não aprovação desta
153 Prestação de Contas, com justificativas apresentadas. (Cláudio Trombetta). 2. Pela
154 aprovação parcial, com as mesmas justificativas (Rute Alves Vieira). Como os
155 representantes da gestão se retiraram do pleno, inclusive o Diretor do Fundo Municipal que
156 iria fazer a apresentação de Contas, a **Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2018**
157 **do Fundo Municipal de Saúde;** não foi posta em votação ficando para próxima reunião.
158 Encaminhamento: **Sr.Cecilio** propõe que se anexe ao Parecer Fiscal e a ata dessa reunião
159 ao prefeito e aos órgãos competentes o porquê da não apreciação e votação da Prestação
160 de Contas, pela ausência da gestão na reunião constando só a presença da Sra. Erika
161 diretora do DGDO e Sra. Paula coordenadora do Convênio pela SMS. **Sra. Haydée**
162 agradece a presença de todos e sem mais para o momento encerra a reunião. Eu Maria
163 Ivonilde Lúcio Vitorino, lavro a presente ata que, após lida, discutida, e aprovada, será
164 arquivada e publicizada no portal do Conselho Municipal de Saúde de Campinas.