

1 **Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Campinas realizada aos**
2 **Treze Dias do Mês de Dezembro do Ano de Dois Mil e Vinte e Três.** Presentes os
3 Conselheiros e as Conselheiras Municipais de Saúde, além de convidados e convidadas,
4 conforme lista de presença em anexo. Havendo quórum, **Sr. Paulo Tavares Mariante,**
5 Presidente do Conselho Municipal de Saúde, saúda os presentes e inicia a reunião às dezoito
6 horas e trinta minutos, e anuncia os seguintes itens de pauta: **1) 18h30 a 19h00 - Tribuna**
7 **Livre; 2) Avaliação do 2º RDQA de 2023 e Prestação de Contas da SMS e REDEMGUE; 3)**
8 **Proposta de criação da Comissão Permanente da Saúde da População Negra; 4)**
9 **Informes. 1) Tribuna Livre; Abertas as Inscrições: Sra. Mary** Fala sobre a Hemodiálise no
10 SUS, as pessoas estão sendo internadas para fazer dialise, sai mais barato a dialise do que a
11 internação na UTI. **Sra. Nayara,** fala que é moradora da região do Real Parque, também sobre
12 o livro da Haydée que ela trabalhou sempre do SUS existir fez uma entrevista onde ela conta
13 sua trajetória, ela tinha uns exemplares para venda no preço de R\$ 30,00. **Sra. Ana Paula**
14 usuária de Barão Geraldo fala sobre a placa de identificação do C.S. que veio com o nome
15 errado e não chumbarão a placa no chão, dizendo que a placa pode cair e machucar os
16 usuários. Fala da manifestação da Saúde Metal na Câmara de autoria do vereador Nelson
17 Hossri e lutaram para adiar a PL115 totalmente inconstitucional, ressalta sobre o tratamento
18 que não é eficaz, que tem que se investir no CAPS, trancar não é tratar e assim que voltar esta
19 PL à gente vai estar de novo para derrubar a comunidade terapêutica não é tratamento, quem
20 trata é o CAPS que tem médico, psicólogo etc. **Sra. Neusa da Sudoeste,** esta cobrando a
21 climatização nos centros de saúde e tem caso de paciente na Vila União de desmaiar fazendo
22 curativo, enfermeiro quase desmaiou também porque não tem nenhuma ventilação, calor
23 imenso, já faz tempo que pedem climatização, gostaria de cobrar da Prefeitura porque ate
24 agora não instalaram o ar condicionado, pois não tem quem instale. **Sr. Roberto** começa
25 falando sobre a importância sobre o livro da Haydée que vamos aprender muito com ele.
26 Informa sobre o Relatório da 12ª Conferência Municipal de Saúde que ocorreu em março deste
27 ano é o relatório só agora saiu à versão preliminar do relatório no dia 17, vai se fazer a última
28 revisão e solta à versão on line, a versão impressa vai demorar um pouco mais, precisa achar
29 quem faça a diagramação, monitorar as diretrizes votadas na Conferência. Conferência não é o
30 fim é um processo um caminho queremos que os conselheiros não só os municipais, mas os
31 locais comecem a monitorar as diretrizes daquela Conferência se esta implantada parcialmente
32 ou totalmente quer que seja utilizada. **Sra. Jenice Pizão,** ela faz parte do Conselho Centro e
33 Referência DST AIDS e do Conselho do Distrito Leste, não sabe como vai ficar ou no Distrito
34 Leste/Norte. Uma pergunta básica, mês de dezembro é luta contra o quê, resposta – AIDS,
35 companheiros Obrigados, e o laço vermelho é a luta para ver se diminui a infecção HPV que é
36 uma infecção sexualmente transmissível e faz suas mazelas e o verdinho é a luta contra sífilis

37 que é uma doença antes da época de Cristo e continua fazendo suas mazelas e este bonitinho
38 é das gestantes é a luta para eliminar a transmissão vertical de mãe para feto do HIV da Sífilis
39 e de outras IST, doença de chagas, hepatite etc.. E esse aqui vermelho laço da AIDS na
40 verdade não é da AIDS há 40 anos, este laço é para simbolizar a referencia que tinha para
41 pessoas que morriam pela epidemia de AIDS e vocês pensam que terminou? Nada a gente
42 ouviu falar de AIDS quando um pouquinho no 1º de dezembro, um pouquinho de carnaval e
43 parece que não existe mais epidemia se AIDS, e o que nós temos na nossa cidade é o Centro
44 de Referência eu convido a todos passarem por lá ninguém morde, ninguém se infecta e o
45 desmonte da uma tristeza de você entrar lá e tem gente que vai lá fazer diagnóstico,
46 acompanhamento, os funcionários tentam dar o melhor de si, cada vez diminui a quantidade de
47 funcionários e última notícia está fechando as 16h00, um centro de referência de um município
48 como Campinas fechada à recepção se você chega para fazer uma testagem fala da pessoa
49 trans que usa o nome social e vai chamar de José da Silva, tá aí que recepção a gente luta
50 tanto por direito caindo por terra nós não precisamos só de medicamento eu preciso de
51 comida, saúde mental para enfrentar a discriminação, preconceito para me reconhecer como
52 senhora de direito e para eu conseguir fazer o tratamento, medicamento não é algo que enfia
53 “goela” abaixo, eu tenho que querer fazer, lutar pela vida e a nossa epidemia de HIV/AIDS ela
54 esta precisando de gente para lutar por diretrizes mas o preconceito é tão grave que ninguém
55 quer falar sobre isso, como eu sou uma pessoa “chatinha”, vamos ver laço rosa mulher
56 enfrentamento, laço amarelo suicídio, laço azul homens,. Sabe de onde veio os lacinhos da
57 epidemia de AIDS, começamos a falar há 40 anos e quando chega ao lacinho da AIDS
58 ninguém quer falar sempre. Muito Obrigada. **Sr. Salvador**, conselheiro do C.S. Sta Odila do
59 Distrito Sul, frequentava a reunião do conselho municipal fala que a mesa não esta
60 representada não tem participantes. Fala sobre o esvaziamento do Conselho Municipal, as
61 pessoas estão deixando de lado por desacreditar, as pessoas sabendo que ele é do conselho,
62 entram em contato questionando sobre a mudança de usuários principalmente do Sta Odila
63 vão ser transferido para a Vila Ypê há mais de 50 anos usando uma unidade querem fazer um
64 abaixo assinado, quem mais assinou foram os funcionários, disseram que não vai haver
65 mudança, mas querem deixar registrado. **Sra. Cláudia**, representante da comunicação, vai ler
66 uma manifesto contra o PL de autoria do vereador Nelson Hossri e o mesmo está no site do
67 Conselho. E disse que tem que ter CAPS 24 horas. **O Conselho de Saúde de Campinas**
68 **convida toda população para lutar contra a aprovação do Projeto de Lei (PL) que autoriza**
69 **as internações compulsórias na cidade.** Este PL de nº 115/19, de autoria do vereador
70 Nelson Hossri, estará na pauta da Câmara dos Vereadores de Campinas no dia 11/12/23
71 (segunda-feira), às 18h30. Ele estabelece internações compulsórias aos usuários de álcool e
72 outras drogas que estão em situação de vulnerabilidade social no centro da cidade de

73 Campinas. Importante informar à população que **as internações** (voluntárias, involuntárias e
74 compulsórias) **já estão previstas, desde 2001, na Lei nº 10.216** - a Lei da Reforma
75 Psiquiátrica Brasileira. [Clique aqui para acessar a Lei n. 10.216/01](#). É fundamental que as
76 pessoas em situação de rua sejam cuidadas e compreendidas fora da lógica de degradação
77 urbana proposta pelo PL. Esse viés, além de racista (uma vez que a maioria da população em
78 situação de rua é negra), favorece a especulação imobiliária do centro da cidade (observamos
79 explicitamente este ponto na justificativa do PL, encontrada ao final do texto proposto). [Acesse](#)
80 [aqui o PL nº 115/19](#). Estamos falando de pessoas que, ao longo de sua história, vivenciaram
81 incontáveis violações de direitos. (Portanto, no mínimo, o atendimento a elas deverá articular
82 ações das Políticas de Saúde Mental, a saber: os Centros de Atenção Psicossocial - CAPS).

83 Saúde Mental (e de Atenção Básica, através de equipamentos como os Consultórios na Rua.
84 Além do SUS, a construção do cuidado juntamente à Secretaria de Assistência Social e à
85 Secretaria de Habitação é fundamental para a garantia de seus direitos humanos. Outro ponto:
86 a internação compulsória somente poderá ocorrer mediante ordem judicial. Estamos lidando
87 com um Sistema **Judiciário atolado de processos e o PL propõe ainda mais ações**
88 **judiciais!** Qual o sentido disso? Não faz sentido algum esta propositura, pois, como já descrito,
89 o contexto de internação já está previsto há mais de 20 anos e vem sendo construído,
90 conforme cada demanda individual, dentro dos serviços públicos de saúde mental no qual
91 estas pessoas estão (ou deveriam estar) inseridas. A situação fica ainda mais delicada quando
92 entendemos (e não é difícil entender isso quando olhamos para a história do vereador Nelson
93 Hossri) que as internações compulsórias estabelecidas pelo PL são endereçadas às
94 Comunidades Terapêuticas. Comunidades Terapêuticas são estabelecimentos que em nada
95 promovem sentimento de comunidade, ou acesso à comunidade, e muito menos cuidado
96 terapêutico. Elas estão vinculadas à Política de Assistência Social (não à saúde!), muitas vezes
97 com vieses manicomial, afastadas de toda a rede de serviços que deveriam ser articuladas no
98 cuidado integral às pessoas usuárias de álcool e outras drogas. Além disso, sua grande
99 maioria é atravessada por ideologias religiosas e, mesmo que o PL preveja que as crenças das
100 pessoas internadas sejam respeitadas, na prática sabemos que isso não acontece. Não são
101 raros os documentos que apontam graves violações de direitos ocorrendo dentro destes
102 equipamentos, entre eles destacamos: 1) **Relatório de Inspeção Nacional em Comunidades**
103 **Terapêuticas**, promovido pelo Conselho Federal de Psicologia (CFP) em conjunto com o
104 Mecanismo Nacional de Prevenção e Combate à Tortura (MNPCT) e a Procuradoria Federal
105 dos Direitos do Cidadão, do Ministério Público Federal. (PFDC/MPF). - [clique aqui para acessar](#)
106 [o relatório](#) **Então, qual a saída para o cuidado a esta população?** A saída é o que o
107 Movimento da Luta Antimanicomial, e outros tantos movimentos deste país, vem defendendo

108 desde a década de 1970: **o cuidado em serviços de saúde mental, de base territorial, que**
109 **conte com equipe interdisciplinar articulada com outras políticas sociais!!** Não
110 precisamos inventar nada, mas **precisamos urgentemente investir em serviços**
111 **substitutivos ao modelo manicomial**, como são os CAPS. Para termos uma ideia, as
112 Portarias nº 336/02 e 3088/11 **apontam a necessidade de criação de um CAPSad do tipo II**
113 **para cada 70 mil habitantes** (no tipo II, o funcionamento acontece de segunda a sexta-feira,
114 das 8h00 às 18h00, podendo ser estendido até às 21h00), **e um CAPSad do tipo III para cada**
115 **200 mil habitantes** (ou seja, com funcionamento 24h, 7 dias por semana, além de leitos de
116 atenção à crise). **No caso de atendimento às crianças e adolescentes, de acordo com a**
117 **Portaria nº 3088/11, o recorte populacional é de um CAPSij para cada 150 mil habitantes.**
118 Estes equipamentos também atendem adolescentes em situação ou circulação de rua com uso
119 de álcool e outras drogas. Para ler a Portaria nº 3088/11, clique aqui. [Para ler a Portaria nº](#)
120 [336/02, clique aqui.](#)

121 **Isso significa, ao pé da letra, que de acordo com a população do município (1.140.000**
122 **peças, segundo o IBGE) Campinas deveria contar com 16 CAPSad e 8 CAPSij do tipo**
123 **II. Caso optasse por ter somente serviços 24h deveria disponibilizar 6 CAPSad à**
124 **população. Em 2023, a cidade apresenta 3 CAPSad do tipo III (ou seja, metade dos**
125 **serviços previstos) e 1 CAPSad do tipo II. Em relação aos CAPSij, o município conta com**
126 **4 deles (novamente, a metade do proposto em lei), no modelo de atendimento de**
127 **segunda à sexta-feira.** Retomando um ponto importante: os CAPS de tipo III possuem leitos
128 de atenção à crise, ou seja, leitos em que as pessoas em crise podem permanecer pelo tempo
129 necessário, de acordo com cada caso (e não de acordo com o tempo imposto, como acontece
130 nas Comunidades Terapêuticas), sendo acompanhadas em seu território pela mesma equipe
131 de referência que conhece a sua história e estabeleceu com ela vínculo terapêutico. **Ou seja,**
132 **já está lá, a lei já existe! O que falta é investimento (e interesse político) para que sejam**
133 **cumpridas na íntegra. Por fim, perguntamos: se tudo está legalmente previsto há mais**
134 **de 20 anos, porque não houve investimento suficiente até agora?** No mínimo, a
135 negligência do Poder Público abre brecha para que projetos de lei com vieses duvidosos sejam
136 apresentados, e mais, sejam utilizados como instrumentos de barganha em véspera de ano
137 eleitoral. É preciso prestar muita atenção a estes discursos vestidos de boa conduta em nome
138 do bem estar da população. É preciso entender quem fala de onde fala o que embasa seu
139 discurso. É preciso conhecer a história para não mais repeti-la! **Nenhum passo atrás,**
140 **manicômios nunca mais! Comissão de Comunicação- Conselho Municipal de Saúde de**
141 **Campinas – CMS.** Campinas, 08 de dezembro de 2023. Sra. Carminha faz os
142 encaminhamentos, 1º) Questão da hemodiálise, 2º) Placa C.S. Barão Geraldo a placa está com

143 risco de cair, 3º) Fala contra o PL115 que vai ter moção do Conselho, 4º) Neusa da Vila União
144 fala sobre climatização, 5º) Informes sobre relatório Conferencia, 6º) Jenice se lembra das
145 lutas, mas fala sobre recepção do Centro de Referência a partir das 16h00 está sem
146 recepção, 7º) Salvador traz a questão que já foi respondido de boca, ele gostaria que fosse
147 assumido por escrito de que os usuários do C.S. Santa Odila não irá ser transferida para o C.S.
148 Vila Ypê. **Sr. Reinaldo** pede um tempo vai verificar com o pessoal que não esta aqui, questão
149 da placa, da climatização da Vila União Amanda vai responder. **Sra. Amanda** responde sobre
150 a placa são totens a empresa já foi notificada para retirar os totens e apresentar um novo
151 projeto para ser avaliado e se organizara instalação dos totens, este totem vai ser retirado,
152 Climatização acabou de finalizar uma licitação com aquisição e instalação de ar condicionado
153 que vai contemplar todas as unidades de saúde, a empresa tem 30 dias para fazer a entrega
154 dos equipamentos e mais 90 dias para fazer as instalações, fez a entrega hoje dos
155 equipamentos e vai começar a elaborar um cronograma das instalações até março vai ter que
156 estar instalado em todas as unidades e a quantidade depende da unidade a maioria são seis
157 equipamentos. Referente ao Centro de Referencia em não ter recepção depois das 16h00 tem
158 alguma perspectiva. **Sr. Reinaldo** sugere vai entrar em contato com a Monica Diretora do
159 Depto de Saúde e o DGDO depois ele dá o retorno. Mariante diz que vai relembrar no meio da
160 reunião. **1º ponto da reunião. Sra. Nayara** fez uma homenagem para a gente de saúde do
161 C.S. Esmeraldina que faleceu esta semana, pessoa muito significativa para a saúde, Doni
162 faleceu por problemas de saúde tem uma representatividade junto à população tinha
163 experiência com saúde da família e foi preparada uma lembrança com fotos, fazemos com o
164 coração apertado ela foi conselheira municipal no período de 2014 a 2017 uma pessoa muito
165 querida e em seguida foi exibido um vídeo em homenagem. **Sr. Mariante** deu a fala para Nubia
166 que é professora de Fonoaudiologia da Unicamp, fazendo um convite para conselho participar
167 do 2º Seminário no dia 28 de fevereiro de 2024 e ela pergunta se as pessoas sabem da oferta
168 de aparelhos auditivos para as pessoas, fala do implante coclear, ela veio com as alunas e
169 ressalta que a secretaria Municipal de Saúde tem sido parceira. No 2º Seminário de Saúde
170 Auditiva vai se reservado 02 vagas para os conselheiros, os gestores já estão contemplados
171 vai acontecer na Unicamp com várias informações sobre o tema. Inclusive para melhorar a
172 situação dos usuários vai elaborar documentos para melhorar a saúde auditiva do SUS
173 Campinas para serem entregues e tomar providencia e vai entregar para o Mariante para fazer
174 as inscrições, Mariante agradece e convite. **Sr. Mariante** fala do documento da Claudia que fez
175 a leitura para ser transformado em moção e foi aprovado por aclamação. **2) Avaliação do 2º**
176 **RDQA de 2023 e Prestação de Contas da SMS e REDEMGUE;** Apresentação do Diretor do
177 **FMS Sr. Reinaldo. PRESTAÇÃO DE CONTAS SMS • 2º QUADRIMESTRE 2023.** Receitas
178 base EC29/2000. Total arrecadado (2º quadrimestre): R\$ 3.761.001.310,45, IPI, IRRF, ICMS,

179 ISSQN, ITBI, IPTU, IPVA. Composição das receitas EC29/2000. IMPOSTOS E MULTAS (I)
180 2.473.642.127,91. IPTU 845.560.216,30. IRRF 249.317.153,26. ITBI 160.758.568,91. ISSQN
181 1.059.327.902,73. MULTAS E JUROS DE MORA DE IMPOSTOS 12.450.177,04. MULTAS E
182 JUROS DE MORA DA DÍVIDA ATIVA 48.155.910,93. DÍVIDA ATIVA 98.072.198,74.
183 TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO (II) 85.747.172,00. COTA-PARTE - FPM 79.217.819,73.
184 COTA-PARTE - FPM - EXTRA 4.943.067,91. COTA-PARTE - ITR 1.586.284,36.
185 TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO (III) 1.201.612.010,54. COTA-PARTE - ICMS
186 744.142.105,79. COTA-PARTE - ICMS (COMPENSAÇÃO ART. 3º LC 194/2022)
187 22.641.813,50. COTA-PARTE - IPVA 430.542.778,93. COTA-PARTE - IPI - EXPORTAÇÃO
188 4.285.312,32. **TOTAL (I+II+III) 3.761.001.310,45. I – Receitas SUS (Fundo a fundo): R\$**
189 **277.420.088,09. BLOCO AB (ATENÇÃO BÁSICA)** 56.449.456,39. PAB / Fixo 26.918.936,15.
190 PAB / Variável (ACS, PSF, Bucal, etc.) 29.530.520,24. BLOCO MAC (MÉDIA E ALTA
191 COMPLEXIDADE) 207.193.485,83. Teto MAC 133.877.493,50. SAMU, FAECs, CEO, etc.
192 73.315.992,33. BLOCO VISA (VIGILÂNCIA EM SAÚDE) 5.135.785,15. Vigilância
193 Epidemiológica (DST / AIDS) 712.155,20. Vigilância em Saúde 4.423.629,95. BLOCO AF
194 (ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA) 4.695.884,72. II – Receitas SES (Fundo a fundo): R\$
195 10.588.346,43 **ESTADO – SES** 5.800.920,24. PAB 3.669.711,00. Dose certa 1.679.681,85.
196 Glicemia 451.527,39. CIRURGIAS ELETIVAS 3.364.189,19. PRÓPRIA VISA 1.992.990,44.
197 Multas 277.291,81. Taxas 1.715.698,63. III – Receitas VISA: R\$ 1.992.990,44.
198 REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS 8.620.489,63. Remuneração - FR 0001
199 161.389,84. Remuneração - FR 0002 1.750.577,34. Remuneração - FR 0003 98.917,18.
200 Remuneração - FR 0005 6.589.513,88. Remuneração - FR 0006 19.834,29. Remuneração - FR
201 0008 257,10 **TOTAL DE RECURSOS EXTERNOS 298.621.914,59. Despesas (todas as FR).**
202 **DESPESAS (TODAS AS FR). DESPESA SMS % RMMG % TOTAL %.** Pessoal + encargos
203 sociais 344.991.045,83 45,16% 197.564.320,90 43,52% 542.555.366,73 44,55%. Consumo
204 60.994.108,11 7,99% 34.625.879,50 7,63% 95.619.987,61 7,85%%. Prestadores (convênios
205 hospitalares) 224.058.528,49 29,33% 107.596.197,09 23,70% 331.654.725,58 27,23%.
206 Serviços 130.193.048,56 17,04% 111.676.856,59 24,60% 241.869.905,15 19,86%.
207 Investimentos / obras 1.997.403,65 0,26% 1.967.132,22 0,43% 3.964.535,87 0,33%.
208 Indenizações / DEA (custeio / investimento) 1.612.002,44 0,21% 576.607,24 0,13%
209 2.188.609,68 0,18%. **TOTAL 763.846.137,08 100,00% 454.006.993,54 100,00%**
210 **1.217.853.130,62 100,00%. Despesas SMS. SMS MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL**
211 **PRÓPRIA SMS EMENDA MUNICIPAL. EMENDAS /OUTROS. CORONAVIRUS (VINCULADA)**
212 **TOTAL. Pessoal + encargos sociais 322.864.701,40 - 21.776.503,48 349.840,95 - - -**
213 **344.991.045,83. Consumo 22.782.079,12 11.892.591,67 24.750.061,50 140.915,96 453.946,26**
214 **- 974.513,60 60.994.108,11. Prestadores (convênios hospitalares) 88.580.835,06 1.195.357,90**

215 131.283.079,03 - 604.650,66 2.394.605,84 - 224.058.528,49. Serviços 99.090.863,26
216 15.200.907,85 13.189.237,13 182.655,69 1.505.915,34 1.023.469,29 130.193.048,56.
217 Investimentos / Obras 890.260,91 - 460.561,47 76.858,45 257.290,27 312.432,55 -
218 1.997.403,65. Indenizações / DEA (custeio / investimento) 884.068,93 - 721.789,36 - - 6.144,15
219 - 1.612.002,44. TOTAL 535.092.808,68 28.288.857,42 192.181.231,97 750.271,05
220 **2.821.802,53 3.736.651,83 974.513,60 763.846.137,0. Despesas RMMG. ESTADUAL**
221 **FEDERAL PRÓPRIA RMMG EMENDA MUNICIPAL. EMENDAS / OUTROS CORONAVIRUS**
222 **(VINCULADA) TOTAL.** Pessoal + encargos sociais 197.564.320,90 TOTAL 197.564.320,90.
223 Consumo 33.892.874,50 - - 2.520,00 - - 730.485,00 34.625.879,50 Prestadores 71.336.130,03
224 610.000,00 34.968.091,06 - 681.976,00 - - 107.596.197,09. Serviços 95.670.547,59 807.548,82
225 12.850.532,49 24.111,30 986.218,81 1.209.897,58 128.000,00 111.676.856,59. Investimentos /
226 Obras 1.464.658,17 254.151,14 - - 248.322,91 - - 1.967.132,22. Indenizações / DEA (custeio /
227 investimento) 253.218,56 276.868,16 - - - 46.520,52 - 576.607,24. TOTAL 400.181.749,75
228 1.948.568,12 47.818.623,55 26.631,30 1.916.517,72 1.256.418,10 858.485,00 454.006.993,54.
229 **SMS + RMMG 935.274.558,43 30.237.425,54 239.999.855,52 776.902,35 4.738.320,25**
230 **4.993.069,93 1.832.998,60 1.217.853.130,62. Despesas por FR – gráfico. MUNICIPAL**
231 ESTADUAL FEDERAL PRÓPRIA SMS / RMMG EMENDA MUNICIPAL EMENDAS / OUTROS
232 CORONAVIRUS (VINCULADA) TOTAL 935.274.558,43 30.237.425,54 239.999.855,52
233 776.902,35 4.738.320,25 4.993.069,93 1.832.998,60 1.217.853.130,62. 76,80% 2,48% 19,71%
234 0,06% 0,39% 0,41% 0,15% 100,00%. **Despesas – PRESTADORES. PRESTADORES**
235 **MUNICIPAL ESTADO FEDERAL EMENDAS MUNICIPAIS EMENDAS TOTAL.** Associação de
236 Pais e Amigos de Surdos de Campinas -. APASCAMP 4.800,00 - 139.646,01 - - 144.446,01.
237 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas - APAE - - 2.743.600,70 -
238 100.000,00 2.843.600,70. Associação Pestalozzi de Campinas - - 308.616,00 - - 308.616,00.
239 Casa da Criança Parálitica de Campinas - CCP 133.694,82 - 611.675,88 - 11.030,16
240 756.400,86. Fundação Dr. João Penido Burnier 57.488,00 - 2.002.581,30 - 54.650,66
241 2.114.719,96. Fundação Pio XII (Hospital do Amor) - - 455.382,80 - 28.990,51 484.373,31.
242 Fundação Síndrome de Down - FSD 304.483,32 - 692.812,65 - 12.488,63 1.009.784,60.
243 Instituição Padre Haroldo Rahm 959.076,56 - 21.771,44 - 10.000,00 990.848,00. Irmandade de
244 Misericórdia de Campinas 5.895.411,08 - 4.935.430,52 154.650,66 - 10.985.492,26.
245 Maternidade de Campinas 4.880.655,63 542.710,54 23.380.216,17 - - 28.803.582,34. Real
246 Sociedade Portuguesa de Beneficência 5.620.850,98 21.480,00 6.589.668,34 - -
247 12.231.999,32. Serviço de Assistência aos Enfermos - Grupo Vida 738.485,08 - 135.000,00 - -
248 873.485,08. Serviço de Saúde Dr. Cândido Ferreira 28.629.975,01 - 20.907.000,00 450.000,00
249 520.737,65 50.507.712,66. Serviço de Saúde Dr. Cândido Ferreira - indenização 5.642.965,14 -
250 - - - 5.642.965,14. Sociedade Campineira de Educação e Instrução (PUCC) 35.712.949,44

251 631.167,36 68.359.677,22 - 1.656.708,23 106.360.502,25. TOTAL 88.580.835,06 1.195.357,90
252 131.283.079,03 604.650,66 2.394.605,84 224.058.528,49. Aplicação EC29/2000. Emenda
253 Constitucional 029/2000. Despesas do Município LIQUIDADAS em Saúde. SMS + RMMG. X
254 100. Receitas de Impostos e Transferências. Constitucionais Legais. 940.789.781,03. =
255 25,01%. 3.761.001.310,45. Emendas parlamentares – custeio / investimento. **PORTARIA**
256 **DATA. DEPÓSITO. CONTA. CORRENTE DESCRIÇÃO ENTIDADE PARLAMENTAR VALOR**
257 **TOTAL 590 DE 05/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO SAES RENATA ABREU 300.000,00. 590**
258 **DE 05/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO SAES MARCOS PEREIRA 500.000,00. 590 DE**
259 **05/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO SAES LUIZ CARLOS MOTTA 1.000.000,00 590 DE**
260 **05/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO IRMANDADE CARLOS SAMPAIO 300.000,00. 590 DE**
261 **05/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO PUCC MARA GABRILI 500.000,00. 631 DE 19/05/2023**
262 **07/jun. 5735-5 CUSTEIO SSCF TIRIRICA 200.000,00. 631 DE 19/05/2023 07/jun. 5735-5**
263 **CUSTEIO PADRE HAROLDO TIRIRICA 37.984,00. 631 DE 19/05/2023 07/jun. 5735-5**
264 **CUSTEIO SAES TIRIRICA 162.016,00. 631 DE 19/05/2023 07/jun. 5735-5 CUSTEIO PUCC**
265 **GIORDANO 200.000,00. 585 DE 09/05/2023 12/jun. 5735-5 CUSTEIO APS SAMIA BOMFIM**
266 **214.604,00. 585 DE 09/05/2023 12/jun. 5735-5 CUSTEIO APS SAMIA BOMFIM 500.000,00.**
267 **3.914.604,00. SS65 DE 30/05/2023 12/jun. 5297-3 INVESTIMENTO - SES CS ITAJAÍ LECI**
268 **BRANDÃO 200.000,00. Emendas Impositivas. PARLAMENTAR VALOR TOTAL (SMS).**
269 **VALOR TOTAL (RMMG) Arnaldo Salvetti 1.363.952,00 - Carlinhos Camelô 1.363.952,00 -**
270 **Carmo Luiz 1.363.952,00 -Cecílio Santos 1.363.952,00 - Débora Palermo 900.858,00 HMMG**
271 **1.192.966,00. Edison Ribeiro 1.363.952,00 - Eduardo Magoga 1.363.952,00 - Fernando**
272 **Mendes 681.976,00 Filipe Marchesi 363.952,00 1.000.000,00 Guida Calixto 1.530.000,00 -**
273 **Gustavo Petta 752.677,00 HMMG 611.275,00. Higor Diego 1.363.952,00 - Jair da Farmácia**
274 **1.363.952,00 - Jorge Schneider 1.124.452,00 HMMG 239.500,00. Juscelino da Barbareense**
275 **1.363.952,00 - Luiz Carlos Rossini 1.020.904,00 HMMG400. 000,00. Luiz Henrique Cirilo**
276 **1.608.073,58 - PARLAMENTAR VALOR TOTAL (SMS) VALOR TOTAL (RMMG) Major Jaime**
277 **980.000,00 HMMG 383.952,00. Marcelo da Farmácia 563.952,00HMMG 800.000,00. Marcelo**
278 **Silva 1.363.952,00 - Mariana Conti 2.022.904,00 - Marrom Cunha 596.000,00 767.952,00**
279 **Nelson Hossri 1.363.952,00 - Otto Alejandro 1.363.952,00 - Paolla Miguel 1.363.952,00 - Paulo**
280 **Gaspar 850.000,00 577.904,00. Paulo Haddad 1.070.241,00 HMMG 757.663,00. Paulo**
281 **Roberto Búfalo 1.397.900,00 - Perminio Monteiro 1.004.804,00 HMMG 359.148,00. Professor**
282 **Alberto 2.176.000,00 - Rodrigo da Farmadic* 497.500,00 HMMG 866.452,00 Rubens Gás**
283 **1.363.952,00 - Zé Carlos 1.363.952,00 - SMS: 39.601.473,58 RMMG: 8.638.788,00.**
284 **Apresentação da Prestação de Contas da REDEMGUE. Sr. Henrique Milhina Moreira.**
285 **Diretor Financeiro, da Rede Municipal "Dr. Mário Gatti" de Urgência, Emergência e**
286 **Hospitalar. Receitas: UNIDADE MUNICIPAL VINCULADA CORONAVIRUS. MUNICIPAL.**

287 **CORONAVIRUS. VINCULADA TOTAL.** CHPEO R\$ 102.275.314,66 R\$ 22.231.519,20 R\$ - R\$
288 - R\$ 124.506.833,86. HMMG/ADM R\$ 133.469.161,28 R\$ 26.457.094,98 R\$ - R\$ 300.000,00
289 R\$ 160.226.256,26. PA's R\$ 43.455.524,00 R\$ 8.281.439,91 R\$ - R\$ - R\$ 51.736.963,91.
290 SAMU R\$ 3.550.000,00 R\$ 2.937.685,77 R\$ - R\$ - R\$ 6.487.685,77. TOTAL R\$
291 282.749.999,94 R\$ 59.907.739,86 R\$ - R\$ 300.000,00 R\$ 342.957.739,80. Despesas –
292 Cedidos. **UNIDADE PESSOAL (CEDIDOS) VEROCARD (CEDIDOS) TOTAL: HMMG R\$**
293 113.651.131,72 R\$ 13.967.664,01 R\$ 127.618.795,73. UPMG R\$ 17.917.016,10 R\$
294 2.201.991,81 R\$ 20.119.007,91. CHPEO R\$ 1.166.196,31 R\$ 143.324,91 R\$ 1.309.521,22.
295 SAMU R\$ 24.172.069,06 R\$ 2.970.734,51 R\$ 27.142.803,57. PA's R\$ 17.704.980,41 R\$
296 2.175.932,73 R\$ 19.880.913,14. TOTAL R\$ 174.611.393,60 R\$ 21.459.647,97 R\$
297 196.071.041,57. **Despesas - unidade e natureza.** UNIDADE PESSOAL CONSUMO
298 PRESTADORES. SERVIÇOS INVESTIMENTO OUTROS TOTAL. CHPEO R\$ 722.672,00 R\$
299 1.972.779,75 R\$ 99.838.722,94 R\$ 93.231,40 R\$ 2.916,45 R\$ 102.630.322,54. HMMG R\$
300 4.032.590,41 R\$ 4.907.230,12 R\$ 43.407.921,04 R\$ 1.393.059,82 R\$ 190.482,60 R\$
301 53.931.283,99. PA's R\$ - R\$ 267.239,94 R\$ 39.131.928,79 R\$ - R\$ 89.503,85 R\$
302 39.488.672,58. ADM R\$ 23.214.593,74 R\$ 27.044.217,27 R\$ 845.970,38 R\$ 480.841,00 R\$
303 258.218,05 R\$ 51.843.840,44. SAMU R\$ - R\$ 408.360,33 R\$ 4.738.855,08 R\$ - R\$ - R\$
304 5.147.215,41. UPMG R\$ - R\$ 26.052,09 R\$ 4.760.922,33 R\$ - R\$ 107.642,59 R\$ 4.894.617,01.
305 TOTAL R\$ 27.969.856,15 R\$ 34.625.879,50 R\$ 192.724.320,56 R\$ 1.967.132,22 R\$
306 648.763,54 R\$ 257.935.951,97. Despesas – FR. UNIDADE MUNICIPAL VINCULADA.
307 **EMENDAS IMPOSITIVAS: PRÓPRIO CORONAVIRUS. VINCULADA TOTAL.** CHPEO R\$
308 79.250.890,72 R\$ 22.119.551,82 R\$ 1.259.880,00 R\$ - R\$ - R\$ 102.630.322,54. HMMG R\$
309 35.906.536,47 R\$ 17.138.148,83 R\$ 248.322,91 R\$ 12.792,18 R\$ 625.483,60 R\$
310 53.931.283,99. PA's R\$ 30.385.773,59 R\$ 9.102.898,99 R\$ - R\$ - R\$ - R\$ 39.488.672,58. ADM
311 R\$ 51.334.837,76 R\$ 262.162,16 R\$ - R\$ 13.839,12 R\$ 233.001,40 R\$ 51.843.840,44. SAMU
312 R\$ 2.338.052,63 R\$ 2.400.847,97 R\$ 408.314,81 R\$ - R\$ - R\$ 5.147.215,41. UPMG R\$
313 4.894.617,01 R\$ - R\$ - R\$ - R\$ - R\$ 4.894.617,01. TOTAL R\$ 204.110.708,18 R\$
314 51.023.609,77 R\$ 1.916.517,72 R\$ 26.631,30 R\$ 858.485,00 R\$ 257.935.951,97. Emendas
315 parlamentares. UNIDADE TIPO DESCRIÇÃO PARLAMENTAR VALOR. TOTAL. UPMG
316 INVESTIMENTO CLIMATIZAÇÃO DÉBORA PALERMO R\$ 1.000.000,00. UPMG
317 INVESTIMENTO CONJUNTO PEDIATRICO RODRIGO FARMADIC R\$ 112.638,76. UPMG
318 INVESTIMENTO MESA CIRURGICA ELETRICA T4 DÉBORA PALERMO R\$ 192.966,00.
319 UPMG INVESTIMENTO APARELHO DE RAIOS-X FIXO PERMINIO MONTEIRO (359.148,00)
320 E PAULO HADDAD (359.148,00) R\$ 718.296,00. UPMG INVESTIMENTO ULTRASSOM
321 PORTÁTIL PAULO HADDAD R\$ 158.515,00. HMMG INVESTIMENTO ULTRASSOM
322 PORTÁTIL GUSTAVO PETTA R\$ 158.515,00. HMMG INVESTIMENTO AUTOCLAVE 370

323 LITROS MAJOR JAIME R\$ 383.952,00. HMMG INVESTIMENTO RAIOS-X PORTATIL JORGE
324 SCHNEIDER R\$ 239.500,00. HMMG INVESTIMENTO ENDOSCÓPIOS PAULO HADDAD R\$
325 240.000,00. HMMG INVESTIMENTO ULTRASOM+PROBE+CANALETAS RODRIGO
326 FARMADIC R\$ 120.000,00. HMMG INVESTIMENTO ULTRASOM PORTATIL RODRIGO
327 FARMADIC R\$ 47.549,20. HMMG INVESTIMENTO CONSOLE RODRIGO FARMADIC R\$
328 261.450,21. HMMG INVESTIMENTO URETEROSCOPIO SEMI RIGIDO RODRIGO
329 FARMADIC R\$ 95.098,39. HMMG INVESTIMENTO RESECTOR RODRIGO FARMADIC R\$
330 63.398,93. HMMG INVESTIMENTO URETEROSCOPIO FLEXIVEL RODRIGO FARMADIC R\$
331 27.684,20. CHPEO INVESTIMENTO AUTOCLAVE 500 LITROS LUIZ ROSSINI R\$ 400.000,00.
332 CHPEO INVESTIMENTO TOMÓGRAFO MARCELO DA FARMÁCIA e MARROM R\$
333 1.567.952,00. CHPEO INVESTIMENTO MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA GUSTAVO PETTA R\$
334 192.966,00. CHPEO INVESTIMENTO FOCO CIRÚRGICO DE TETO GUSTAVO PETTA R\$
335 170.000,00. CHPEO INVESTIMENTO SECADORA DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO
336 GUSTAVO PETTA R\$ 89.794,00. CHPEO INVESTIMENTO ULTRASOM PORTATIL
337 RODRIGO FARMADIC R\$ 15.849,73. CHPEO INVESTIMENTO URETEROSCOPIO SEMI
338 RIGIDO RODRIGO FARMADIC R\$ 31.699,46. CHPEO INVESTIMENTO RESECTOR
339 RODRIGO FARMADIC R\$ 63.398,93. CHPEO INVESTIMENTO URETEROSCOPIO FLEXIVEL
340 RODRIGO FARMADIC R\$ 27.684,20. CHPEO CUSTEIO PROJETO VASCULAR -
341 TERMOABLAÇÃO HIGOR CAMPO GRANDE R\$ 1.000.000,00. SAMU CUSTEIO LOCAÇÃO
342 AMBULÂNCIAS SAMU FELIPE MARCHESI R\$ 1.000.000,00. CHPEO CUSTEIO CHPEO
343 PAULO GASPAR R\$ 577.904,00. ADM CUSTEIO CEJAM FERNANDO MENDES R\$
344 681.976,00. **TOTAL R\$ 9.638.788,01. PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE**
345 **PRESTAÇÃO DE CONTAS DO 2º QUADRIMESTRE DE 2023.** Apresentação do Coordenador
346 do Conselho Fiscal do CMS **Sr. Ney Moraes. Conclusão.** O Conselho Fiscal avalia que a
347 apresentação da execução financeira e contábil mostra que: 1. O executivo municipal
348 apresentou dados que indicam que foi cumprida a diretriz e os parâmetros estabelecidos em lei
349 quanto ao percentual de arrecadação própria destinado à política de saúde; 2. A existência
350 institucional da Rede Mário Gatti de Urgência e Emergência (RMGUE) contraria deliberações
351 de Conferências Municipais de Saúde e decisões do Conselho Municipal de Saúde reiteradas
352 desde que o PLC 01/2018 que criou a RMGUE foi apresentado à Câmara Municipal de
353 Campinas; 3. A execução orçamentária do segundo quadrimestre de 2023 destinada à saúde
354 foi proporcionalmente superior à de 2022; 4. A Rede Mário Gatti de Urgência e Emergência
355 permanece com a execução de cuidado de saúde realizado majoritariamente por trabalhadores
356 não estatutários, contrariando as deliberações do CMS e das Conferências Municipais de
357 Saúde. Portanto o Conselho Fiscal recomenda ao pleno do Conselho Municipal de Saúde, com
358 um voto pela aprovação e quatro votos pela reprovação, A Reprovação das contas em função

359 do descumprimento das Deliberações do controle social relativas à terceirização, Fechamento
360 de serviços e manutenção da divisão institucional do SUS Entre pmc e rede Mário Gatti.
361 Reiteramos a recomendação para que o executivo municipal cumpra as Deliberações das
362 instâncias de controle social municipal, Especialmente quanto 1. À reconstituição do comando
363 único pela revogação da lei de Criação da rede Mário Gatti e sua submissão organizacional à
364 Secretaria e ao conselho municipal; 2. À realização de concursos públicos para recomposição
365 do quadro Funcional de todo o sistema único de saúde no município; e 3. Respeito às
366 atribuições e competências legais do conselho municipal de saúde, acatando integralmente
367 suas deliberações. **Abertas as Inscrições: Sr. Ney** fala quem sabe no próximo ano consiga
368 eleger um prefeito dos nossos sonhos. Fala que a prestação de contas é embasada em leis e
369 pede para fazer uma avaliação criteriosa sobre as prestações de contas como não tem no
370 Conselho quem faça esta avaliação. Pede que a Urgência e Emergência voltem à secretaria de
371 Saúde, fala que a Secretaria esta cedendo servidor para o Mario Gatti significa que o Mario
372 Gatti não é nosso e fala que a Secretaria fecha um serviço sem submeter a este Pleno violando
373 o papel onde estamos, fala também que a Secretaria não coloca prioridade no orçamento. Fala
374 do serviço terceirizado que quarteiriza e quinteiriza o serviço e na discussão do Conselho
375 Fiscal pede-se para rejeitar a prestação de contas. **Sr. Roberto** fala sobre os aspectos da
376 Prestação de Contas muito ruim, pede para fazer prestação de contas num outro modelo, fala
377 da ineficiência dos gastos, 80% dos gastos no Ouro Verde é no Serviço Terceirizado e a
378 Secretaria que é 46% terceirizado e 45% pessoal próprio, se gasta mais com terceirizado do
379 que com pessoal próprio. **Sra. Núbia** fala das verbas impositivas, fala com a comunicação com
380 quem tem deficiência, porque não tem interprete de libras nos Centros de Saúde, no Hospital
381 Mario Gatti em lugar algum, é lei, fala sobre curso de capacitação em libras para os
382 profissionais da Saúde foi pedida várias vezes pela Prefeitura de Campinas, foram liberadas
383 verba para capacitação, pergunta para Reinaldo porque não teve essa licitação, tinha
384 esperança que a licitação saísse este ano e ela questiona se vai sair este ano e se não vai
385 porque e se não for sair este ano quando vai sair e pede mais acessibilidade da língua de
386 sinais para pessoas surdas, para fazer valer o direito destas pessoas. **Sr. Trombeta** fala sobre
387 a Vitale e fala sobre a prestação de contas e tem dúvidas se não esta havendo corrupção
388 novamente na Rede Mario Gatti e pede a não aprovação da Prestação de Contas. **Sr.**
389 **Mariante**, fala sobre a prestação e questiona sobre o prefeito ficar postando nas redes sociais.
390 Fala sobre a Rede Mario Gatti, fala sobre Planos de Cargos, fala que até hoje o prefeito não
391 encaminhou projeto de lei para fazer concurso disse que não tem interesse por conta da
392 terceirização a culpa não é do funcionário e pede rejeição da prestação de contas. **Sra.**
393 **Patrícia** pede a rejeição da prestação de Contas, fala que o Mario Gatti foi referência no
394 município e hoje esta sucateada, disse que precisa denunciar o tipo de serviço que esta sendo

395 oferecido. Fala como fica os servidores concursados se avançar a terceirização, quando for
396 aposentar e a qualidade do serviço ofertado perdendo a qualidade, favorável junto com o
397 Conselho Fiscal a reprova da Prestação de Contas. **Sra. Claudia** fala sobre a reprova da
398 Prestação de Contas e quer saber como fica quando se reprova a prestação de contas, fala
399 sobre a isonomia salarial porque tem trabalhadores fazendo trabalho junto com salários
400 diferentes e questiona o que o Conselho pode fazer e sempre que reprova e não sabe o que
401 vai acontecer. **Sr.Reinaldo** fala do Sr Waldir questionar sobre a perda de recursos porque não
402 saiu à liberação continua, o Centro de esterilização está ai, vai sair, a licitação está em
403 andamento, isto serve para Nubia que fala de algumas emendas que não saiu o que está em
404 andamento vai sair. Não se perde a verba. As questões de licitações são muito difíceis, temos
405 emendas com prazo de 2 anos e não conseguimos fazer é incompetência nem sempre o
406 Conselho Fiscal pode muito bem pedir contato e verificar porque não andou é fácil se pega o
407 processo. Mariante constatação, Cláudia pergunta onde há negativa do Conselho desde que
408 não seja por fundamentos específicos, bloqueia o recurso do município esta é a consequência
409 à prestação de contas é enviada para tribunal de Contas é atribuição do Conselho Fiscal é
410 avaliar determinada conta não é concordar com o tipo de Assistência do Município. **Sra.**
411 **Amanda** diz que desde o início do ano houve esforço da Secretaria para conseguir licitar todas
412 as indicações feitas pelos vereadores. Na Prefeitura não conseguimos comprar aqui e ali a lei
413 de licitações existem várias etapas e isso não acontece rapidamente é burocrático, mas são
414 etapas que são necessárias e este ano teve a transição da lei de licitações e foi um grande
415 desafio para gente, mas a maioria das indicações a gente já conseguiu executar, tivemos a
416 compra de novos medicamentos da Saúde da Mulher, várias manutenções prediais tem os ar
417 condicionados que chegaram agora enfim várias indicações que deram certo. Tem uma lei
418 agora em outubro que permite o remanejamento das indicações tanto na saúde quanto na rede
419 e as outras secretarias quando a gente sinalizou que não conseguiria executar neste exercício
420 o vereador pode alterar a indicação dele vereadores que indicaram para a Central de
421 Esterilização eles trocaram a indicação então não dá houve perda de recurso, ele foi destinado
422 para outra coisa. Ela pediu para a Rita passar o numero do processo para ver o processo e o
423 processo de capacitação de libras foi feito um remanejamento com o compromisso que a
424 Secretaria dará andamento e a disputa está agendada para o dia 22 de dezembro 2023 vai
425 ocorrer e nós vamos fazer a capacitação. **Sr. Mariante** falou sobre resolução que já foi
426 apresentada na reunião passada comissão da saúde da população negra e eleição dos
427 conselheiros faz a consulta sobre prorrogar a reunião que foi aceita. **Em Regime de Votação**
428 quem é a favor da prestação de contas, quem é contra e abstenção. A favor 04 conselheiros,
429 Contrários 19 e 2 Abstenções Fica **REJEITADA a PDC. 3) Proposta de criação da Comissão**
430 **Permanente da Saúde da População Negra; Sr. Mariante** encaminha sobre A Criação da

431 comissão da população negra, ficou para a próxima reunião, fala sobre racismo no país, na
432 cidade de Campinas e então é proposta a criação da comissão que pode ser composta por
433 conselheiros (as) e demais pessoas interessadas e hoje faço a criação da comissão e na
434 próxima reunião a gente chama aqui em especial às pessoas que participaram da comissão e
435 em uma próxima reunião foi aprovada por aclamação a criação da comissão. **Sra. Carminha,**
436 em nome da Comissão de Fortalecimento e Acompanhamento das Eleições dos CLS traz a
437 preocupação com o esvaziamento dos conselhos locais. De acordo com a lei anterior só se
438 poderia fazer nova eleição quando um segmento, usuário ou trabalhador, estivesse totalmente
439 sem representantes e sem suplentes. Esta forma privilegia o segmento gestor que poderá
440 substituir sempre. Propõe que como já foi aprovada uma resolução que caracterize o que é o
441 esvaziamento, que agora este conselho aprove um documento de orientação para essa eleição
442 tampão. A resolução anterior definiu que: Será considerada situação de esvaziamento dos
443 referidos segmentos de CLS quando já não houver mais suplentes para substituição e restarem
444 50% dos (as) titulares em efetivo exercício. Sempre que necessário e oportuno será realizado
445 levantamento com instrumento disponibilizado pela Comissão a partir do qual se terá uma visão
446 geral da situação em todas as regiões pelas comissões eleitorais dos conselhos distritais de
447 saúde, responsáveis pela realização das respectivas eleições. As eleições que serão
448 efetivadas a partir deste levantamento elegerão conselheiros (as) usuários (as) ou
449 trabalhadores (as) para um mandato tampão até a finalização dos 2 (dois) anos vigentes
450 previstos em lei para o referido CLS. Lembra também que já foi aprovada a resolução que
451 caracteriza o suplente excedente. Para esta orientação de como fazer esta eleição tampão, a
452 comissão levantou em todos os distritos quais serviços estão com CLS esvaziados, 10
453 unidades nesta situação sendo que em 1 delas não é esvaziada é a unidade nova do C.S.
454 Guanabara, então temos 9 unidades, distrito norte Rosália, Vilage, Sudoeste tem o Dic. 6 e Vila
455 União enfim os distritos levantaram todos os conselhos que estavam nesta situação. Sabemos
456 que não vai acontecer este ano, mas o que a comissão do fortalecimento propõe é retornem as
457 comissões de eleição, cada distrito já tem sua comissão eleitoral e desencadear a partir de
458 janeiro esta eleição. A comissão do fortalecimento fez então este documento com a orientação
459 como fazer eleição. Também propuseram que se não tiver candidatos (as) suficientes, por
460 exemplo, tem 4 vagas e só tem 2 candidatos, não se faria a eleição e se daria mais um prazo
461 de divulgação) Este documento que trouxemos hoje detalha a proposta, se na 2ª vez ainda não
462 houver candidatos suficientes não irá adiar de novo e alguém da comissão de fortalecimento
463 estará previamente definido para estar na retaguarda e ajudará a tomar a decisão. Refere à
464 importância de a secretaria ajudar na divulgação, que cabe a secretaria de saúde, fazer
465 panfleto e ajudar de outras formas, pois muitas unidades estão colocando esta dificuldade de
466 conseguir usuário e trabalhadores. Outra informação é que conselhos têm 15 dias para avisar o

467 conselho municipal que vai haver eleições, data tem que ser publicada, quem pode se
468 candidatar e lembrando que quem vai ser eleito é para um mandato tampão, neste mandato
469 tampão este é considerado o 1º mandato da pessoa. Ficou a dúvida em aprovar o documento
470 sem ler o documento inteiro porque estava faltando alguns detalhes. Sr. Mariante assume ler
471 com cuidado e se necessário vai submeter no pleno de janeiro. Reconhece que a comissão de
472 fortalecimento está fazendo um grande trabalho parabeniza a comissão pelo esforço e
473 trabalho. **Sr. Mariante** diz que o conselho não assume isto e vai submeter no pleno de janeiro.
474 Reconhece que a comissão de fortalecimento esta fazendo um grande trabalho parabeniza a
475 comissão pelo esforço e trabalho. (Antes de encerrar 1º) só lembrar que em janeiro teremos
476 nossa reunião dia 24. Queremos aproveitar as pessoas que já trabalharam e que vejamos o
477 nosso planejamento e que vamos chegar à reunião de janeiro com alguma ideia do que já
478 conversamos e ajuda a nossa vida também. Por último, lembrando-se da Sra. Kátia sobre o dia
479 da pessoa com deficiência e aqui é importante lembrar várias questões e que a vida real nos
480 mostra hoje teve a Kátia que já foi conselheira e a condição deste auditório é absolutamente
481 inadequada e lembramos outra questão que quando vir na câmara Carlos fascista é alguém
482 chamou atenção de um banco mais largo nós não temos cadeiras adequadas, então quem
483 sabe e um dia de luta e também para reflexão na nossa conferência tivemos que fazer
484 vaquinha para contratar um interprete de libras e isto é constrangedor e lembrar que esta é
485 uma tarefa nossa. Não esquecendo que o projeto de lei que foi adiado e fica sendo tarefa de
486 quem defende o SUS e já aprovamos a moção contra o projeto fica todo mundo convocado.
487 OBRIGADO, VIVA O SUS. **PROPOSTA PARA ELEIÇÃO DE CLS COM ESVAZIAMENTO DO**
488 **SEGMENTO TRABALHADOR OU USUÁRIO.** Considerando: Vários serviços apresentam
489 esvaziamento do segmento trabalhador ou usuário. Chamamos de esvaziamento quando já
490 não há mais suplentes para assumir e dos titulares resta apenas um nos CLS de 8 pessoas ou
491 dois nos CLS maiores 12 ou mais (Exemplo de 4 resta 1, de 6 restam 2) Este conceito tem sido
492 utilizado na Comissão, mas não foi ainda pactuado; Está sendo feito um levantamento com um
493 instrumento proposto pela Comissão de Fortalecimento de CLS e Acompanhamento das
494 Eleições do CMS Campinas e mesmo não estando completo em todos os distritos já se
495 observou essa situação; Neste instrumento também estão sendo avaliadas as possíveis
496 causas desse esvaziamento e como ocorreu a convocação e a última eleição. **A comissão**
497 **propôs;** **1.** Aprovar no pleno do CMS um documento orientando essa nova eleição. Será
498 **Orientação extraordinária do CMS** ou outra nomenclatura; **2.** Fazer uma eleição em todos os
499 CLS que estiverem nessa situação, considerando um mandato tampão que irá até o tempo
500 previsto por ocasião da última eleição. **3.** Definir mais concretamente quando se considerará
501 um CLS esvaziado. (Quando estiver com 25% do segmento? Quando estiver com 50%? Outra
502 forma?). **4.** Garantir o aceite da gestão e o compromisso de que a SMS irá fazer portaria

503 nomeando os novos (as) conselheiros (as). **Comissão de Fortalecimento dos CLS e**
504 **Acompanhamento das Eleições. 6) Informes: Sem informes. Sr. Mariante** agradece a
505 presença e todos. Eu **Maria Aparecida Camargo**, lavro a presente ata que, após lida, discutida
506 e votada será arquivada e publicizada na pagina do Conselho Municipal de Saúde de
507 Campinas.