**439ª REUNIÃO PLENO ORDINÁRIO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE GUARULHOS, 10 de Setembro de 2020**

**REPRESENTANTES DO SEGMENTO DOS PROMOTORES**

**I – Representantes da Secretaria Municipal de Saúde de Guarulhos:**

**Titular:** José Mario Stranghetti Clemente**.**
**Suplente:** Luis Fernando Ribeiro de Castro.

**Titular:** Paulo Alexandre de Morais.
**Suplente:** Reinaldo Trindade

**Titular:** Giselle Bartelotti Nunes-
**Suplente:**Viviane Haddad Silvia Higuchi **-**

**Titular:** Valeska Aubin Zanetti Mion-
**Suplente:** Larissa Salim Sanches

**Titular:** Wonderson Moreno
**Suplente:** Arnaldo Alberto Bastos Dullius-

**Titular:** Michael Rodrigues de Paula
**Suplente:** Luciana Maria Zanotto Oliveira

**II – Representantes da Secretaria de Estado da Saúde, sendo dois hospitais Estaduais sediados no Município:**

**Complexo Hospitalar Padre Bento**
**Titular:** Roberto de Almeida Duarte
**Suplente:** Nelson Sant'Ana Gomes Junior

**Hospital Geral de Guarulhos Professor Dr. Waldemar de Carvalho Pinto Filho**
**Titular:** Andrea Mayumi Loureiro Hayashi-**ausente**
**Suplente:** Rosemeire Oliveira Martins-**ausente**

**III – Representantes dos Serviços Conveniados e/ou Contratados sediados no Município:**

**Congregação das Filhas de Nossa Senhora Stella Maris**
**Titular:** Valéria de Freitas Soledade-

**Associação Beneficente Jesus, José e Maria**
**Suplente:** Yasmin Andrea Chebel

**Hospital Municipal de Urgências**
**Titular:** Edna Sarlo

**Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso**
**Suplente:** Ana Lucia Campos Fabri Hashimoto

**IV - Representantes das Associações e Conselhos dos Profissionais de Saúde, com Regional sediada no Município:**

**Conselho Regional de Odontologia de São Paulo – CROSP**
**Titular:** Luis Augusto Serrano-**ausente**

**Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas – APCD**
**Suplente**: Mauro Saraseni Santoni-**ausente**

**Associação Paulista de Medicina – APM**
**Titular:** Cristiane Pinto de Souza
**Suplente:** Heloisa Helena Sampaio Ferreira de Castro

**Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP**
**Titular** : Samuel Vieria Lima
**Suplente:** Renan Gomes do Nascimento

**Conselho Regional de Fisioterapia – CREFITO 3**
**Titular:** Raquel Silverio Barbosa**-ausente**
**Suplente:** Roberta de Souza Rebequi-**ausente**

**Conselho Regional de Enfermagem-COREN**
**Titular:** Paulo Cobellis Gomes-
**Suplente:** Wagner Albino Batista-

**Associação dos Profissionais de Odontologia da Prefeitura de Guarulhos – APOPG**
**Titular:** Claudia Bastos Valbão
**Suplente:** Ana Paula de Oliveira Ladeira

**V – Representantes do Sindicato dos Trabalhadores em Saúde, com Regional sediada no Município:**

**Sindicado Único dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Guarulhos, Itaquaquecetuba e Mairiporã/SP - SINDSaúde Guarulhos e Região**
**Titular:** Marcos Meira-**ausente**
**Suplente:** Wilson Galdino da Silva-**ausente**

**Sindicato dos Trabalhadores na Administração Pública de Guarulhos - STAP**
**Titular:** Lilia Arruda dos Santos
**Suplente:** Cicero Sérgio de Oliveira

**VI - Conselheiros Gestores Trabalhadores da Saúde**
**Departamento da Região de Saúde I - Centro**
**Titular**: Maria Lucia Nascimento de Oliveira
**Departamento da Região de Saúde IV – Pimentas/Cumbica**
**Suplente**: Manoela Mendes dos Santos

**Departamento da Região de Saúde II – Cantareira**
**Titular**: Cirley Alves Carvalho-
**Departamento da Região de Saúde III – São João/Bonsucesso**
**Suplente**: Claudete de Jesus dos Santos Pendloski-

**REPRESENTANTES DO SEGMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**Associações de Bairro/Comitês de Saúde**

**Comitê Popular de Saúde do Cocaia**
**Titular**: Antônio Ferreira Lapa;
**Suplente**: Rosemeire Nogueira Guimarães

**Comitê Popular de Saúde do Itapegica**
**Titular** Luís Carlos da Conceição-**justificou**
**Suplente**: Lucia Helena de Oliveira -**justificou**

**Fórum Permanente de Saúde**
**Titular**: Ângelo Martins de Oliveira
**Suplente**: Expedito Targino de Lima

**Fórum Leito é Direito**
**Titular:** Silvio Assis da Silva
**Suplente:** Maria da Conceição Tardim

**II – Entidades Filantrópicas**

**Pastoral de Saúde Nossa Senhora de Fátima**
**Titular**: Aparecida Salete Zanciani Thomazini
**Suplente**: Sebastião Teixeira de Mendonça

**Pastoral de Saúde Diocesana**
**Titular**: Padre Bruno Otenio
**Suplente**: Padre Berardo Graz

**Pastoral de Saúde da Paróquia N.S. Aparecida - Cocaia**
**Titular**: José Luiz Gomes de Almeida
**Suplente**: Helvécio Pereira de Sousa

**Pastoral de Saúde Nossa Senhora do Bonsucesso**
**Titular**: Maria Magali Amaro
**Suplente**: Luiz de Souza

**Pastoral da Saúde N.S. Aparecida – Presidente Dutra**
**Titular:** Adeilde do Nascimento
**Suplente:** Anastácio Carlos de Andrade

**Pastoral da Saúde Paróquia Santa Cruz do Taboão**
**Titular:** Marlene Bernardino Monte-
**Suplente:** Maria Lucia Peniche Vaz

**III – Associações de Portadores de Necessidades Especiais e Patologia**

**CIAAG – Centro de Inclusão e Apoio ao Autista de Guarulhos**
**Titular:** Sarah Martins de Lima Silva
**Suplente:** Cláudia Lyra Venâncio

**Centro de Integração da Mulher**
**Titular:** Marcelo Marchi
**Suplente:** Emilia Maria Martins de Oliveira

**União dos Aposentados, Pensionistas e Idosos de Guarulhos**
**Titular:** João Odair Barreto
**Suplente:** Orlando das Graças e Silva

**IV - Centrais Sindicais e Sindicatos**

**Sindicato dos Bancários de Guarulhos**
**Titular:** Sara Cristina Lee Soares
**Suplente:** Glaucia Iano Fatini

**Sindicato dos Metalúrgicos**
**Titular:** Elenildo Queiroz Santos-**justificou**
**Suplente**: Raquel de Jesus-**ausente**

**Sindicato dos Químicos**
Titular: Nelson Agostinho de Oliveira-**justificou**
**Suplente:** Antonio Cortez Morais-**ausente**

**V - Conselheiros Gestores Usuários Região de Saúde - I Centro**
**Titular**: Mercia Cristina Gonçalves Pessini
**Suplente:** Bento Barros-

**Região de Saúde - II Cantareira**
**Titular**: Benedito Aparecido de Lima
**Suplente**: Maria Divina Pereira da Fonseca-

**Região de Saúde – III São João/Bonsucesso**
**Titular**: Lucia Aparecida da Silva Guimarães-**afastada**

**Suplente**: Paulo Matias dos Santos-**ausente**

**Região de Saúde IV Pimentas Cumbica**
**Titular**: Vanusa Queiróz Moreira da Silva
**Suplente**: Richard Alejandro Carvalho Ojeda-**afastado**

## ATA DA 439ª REUNIÃO DO PLENO

No dia 10 de Setembro de 2020, às 14h22 reuniu-se o Pleno Ordinário do Conselho Municipal de Saúde, **de forma mista: presencial e on line pelo Google Meet**, além dos visitantes/convidados: em reunião Ordinária, assinaram lista de presença: José Mario Stranguetti Clemente, Paulo Alexandre de Morais, Reinaldo Trindade, Giselle Bartelotti Nunes, Viviane Haddad Silva Higuchi, Valeska Aubin Zanetti Mion, Wonderson Moreno, Arnaldo Alberto Bastos Dullius, Michael Rodrigues de Paula, Luciana Maria Zanotto Oliveira, Edna Sarlo, Cristiane Pinto de Souza, Renan Gomes do Nascimento, Claudia Bastos Valbão, Maria Lucia Nascimento de Oliveira, Cirley Alves Carvalho, Antônio Ferreira Lapa, Rosemeire Nogueira Guimarães, Expedito Targino de Lima, Silvio de Assis da Silva, Maria Conceição Tardim, Aparecida Salete Zanciani Thomazini, Padre Bruno Otenio, Padre Berardo Graz, Maria Lucia Peniche Vaz, Marcelo MarchI, João Odair Barreto, Mercia Cristina Gonçalves Pessini e demais presentes confirmados via chat, a fim de deliberarem sobre as seguintes pautas: **1.Programação Anual de Saúde 2021 e 2. Dimensionamento de RH. Sra. Luciana Zanotto:** cumprimenta a todos, e após verificar o quórum e confirmar os presentes, dá inicio a quadrigentésima trigésima nona reunião do pleno do CMS sendo esta uma reunião ordinária, inicialmente vamos passar a palavra para **Sra. Angélica-** Secretária Executiva do CMS para o expediente de rotina: boa tarde a todos, hoje 10/09/2020: os senhores receberam: a Pauta desta reunião, Calendário de reuniões, Ata 438º de 13/08/2020, carta da Dona Amália e Programação Anual de Saúde 2021. Informes: *Não será aceito inclusão (solicitar os informes com antecedência à Comissão Executiva e à mesa). 1. Informamos que a próxima reunião do Pleno do Conselho Municipal de Saúde ocorrerá da seguinte forma: • Presencial no seguinte endereço: Rua Harry Simonsen, nº 202 – Centro – Guarulhos/SP (sede do Sindicato dos Trabalhadores Metalúrgicos de Guarulhos e Região). •E transmitida por videoconferência aos conselheiros que optarem por permanecer com a participação virtual. Salientamos que os conselheiros que participarem no formato virtual, só poderão se manifestar por meio do chat. Suas questões, considerações, observações serão enviadas e lidas pela mesa coordenadora dos trabalhos, conforme encaminhamento da Comissão Executiva. 2. As reuniões das Comissões ocorrerão de forma mista, sendo presencial na sala 11 + videoconferência conforme calendário distribuído. 3. Alteração na composição do Conselho Municipal de Saúde: •indicação de Emília Maria Martins de Oliveira como suplente no Centro de Integração da Mulher em substituição à Eglia Maria do Nascimento e •indicação de Ana Lucia Campos Fabri Hashimoto como suplente nos Serviços Conveniados e ou Contratados em substituição ao Claudio Manoel Vieira. 4. Pedido de desligamento de Dona Amália como Assessora da Secretaria Executiva do Conselho. 5. Indicação de um conselheiro para compor Grupo de Trabalho para regulamentação das jornadas de trabalho dos servidores da Secretaria da Saúde. 6. Indicação de um conselheiro para acompanhamento do contrato da UPA Taboão. 7. Informe encaminhado pelo Conselho Coordenador do Fundo Municipal de Saúde para ciência: "De acordo com a Lei Complementar nº 172/2020, o saldo das propostas e convênios executados poderão ser utilizados em ações de combate à pandemia". Queremos chamar atenção dos Srs. Conselheiros da extrema importância da participação dos senhores nas políticas de saúde da cidade, contribuindo com suas sugestões, observações, apontamentos em busca da construção coletiva da saúde e no fortalecimento da participação democrática da população. EXPEDIENTE DE ROTINA: Feita a leitura do calendário: Alguém dos senhores reprovam este calendário ou tem alguma observação? Manifestem-se, por favor.- todos aprovaram o calendário. Alguém dos senhores reprovam esta pauta? Manifestem-se, por favor- todos aprovaram a pauta. Alguém dos senhores reprovam a Ata 437º reunião do Pleno do CMS de 09/07/2020, entregue no Pleno de 13/08/2020? Manifestem-se, por favor- todos aprovaram a ata sem ressalvas. Aniversariantes do mês: 23/09 - Luis Fernando Ribeiro; 25/09 -

Sarah Martins; 26/09-Cicero Sergio de Oliveira; 27/09-Aparecida Salete; 28/09-Marcelo Marchi; 05/10-Luciana Zanotto; 08/10-Mauro Saraceni e 08/10-Samuel Vieira. Justificaram as ausências: Elenildo Queiroz Santos, Luiz Carlos da Conceição, Lucia Helena de Oliveira e Nelson Agostinho de Oliveira. Passo a palavra para Sra. Presidente para dar continuidade aos trabalhos. **Sra. Luciana Zanotto:** nós estamos fazendo a nossa primeira experiência de um pleno misto, eles estão com um problema, não estão nos ouvindo porque está dando eco para quem está em casa, a gente vai tentar ajustar para que eles possam nos acompanhar, aqui também está dando eco. Vocês estão me ouvindo bem? Respondem que: sim. Então quando a pessoa for fazer a apresentação vai ocupar este lugar em que estou. Após a apresentação da Programação Anual nós vamos abrir para os conselheiros e as demais pessoas presentes, neste momento de abertura das falas é o momento das pessoas fazerem as inscrições, nós vamos marcando pela ordem e os que estão participando pelo chat vão chamando e a gente vai fazendo as inscrições. Vamos dar inicio a primeira pauta Sr. Michael vai fazer a apresentação da Programação Anual de Saúde - PAS/2021- **Sr. Michael:** lembrando a todos os conselheiros que nós tínhamos um atraso referente aos instrumentos de 2020 que já foi sanado. Este material foi enviado previamente para todos os conselheiros para que vocês pudessem analisar. Na última reunião os conselheiros solicitaram algumas alterações porque o visual dele não estava muito prático, as letras muito pequenas, estava muito difícil a visualização na projeção, a gente fez uma modificação na estrutura, o conteúdo é o mesmo, o que a gente alterou foi o layout para facilitar apresentação. Vou fazer uma breve explanação da estrutura do documento, peço aos senhores para quem tiver alguma dúvida anotar o número do indicador, creio que alguns já tenham alguma questão a ponderar, e após apresentação a gente vai abrir para as equipes técnicas esclarecer e aquilo que nos competir enquanto diretores, a gente também esclarece. Só dando uma recapitulada a gente tem colocado em todas as nossas apresentações os Instrumentos de Gestão e Planejamento do SUS para que os conselheiros possam se apropriar, e relembrando também que estamos planejando uma capacitação para os conselheiros para que eles possam se apropriar de toda parte legal, de toda estrutura dos documentos, dos prazos de apresentação, porque a participação do conselho, além de estar prevista em lei, ela é fundamental para que se possa construir conjuntamente. O primeiro instrumento de gestão, o grande norteador da gestão é o Plano Municipal de Saúde- PMS ele é construído no início de cada gestão, no primeiro ano, e começa a vigorar e começa a vigorar do segundo ano dessa gestão e vai até o primeiro ano da próxima, porque sempre que muda a gestão é natural a mudança da equipe, mudanças de diretrizes para uma nova gestão, então o primeiro ano de uma gestão é um ano de reestruturação, é nesse início que há o tempo de planejar as diretrizes e as metas para os próximos quatro anos, o atual Plano Municipal tem vigor de 2018 à 2021, a próxima gestão vai elaborar o Plano Municipal de Saúde que vai vigorar a partir de 2022. Entendendo esta lógica nós temos os outros instrumentos de apresentação anual ou quadrimestral, então nós temos a Pactuação Interfederativa –SISPACTO é um instrumento de gestão no qual são pactuados indicadores entre município e Estado e no nosso caso os indicadores são pactuados com o Alto Tietê, então nós temos indicadores muito parecidos em alguns momentos com a Programação Anual de Saúde , mas eles se referem a indicadores macro regionais. Nós temos também a Programação Anual de Saúde –PAS que é o que nós vamos apresentar agora referente a 2021, o que é essa Programação Anual de Saúde? a partir do momento que nós temos um Plano Municipal de Saúde que define as diretrizes que devem ser seguidas e os objetivos que precisam ser atingidos ao longo dos próximos quatro anos, nós temos o Plano Anual de Saúde que é o desdobramento disto naquelas metas, naquelas diretrizes dos próximos quatro anos quais são aquelas que devem ser cumpridas no próximo período vigente, no caso, 2021. Então, aquelas metas de quatro ano para cada ano da gestão nós temos indicadores específicos, essa é a Programação Anual de Saúde. Até aqui podemos dizer que estes instrumentos de gestão são as intenções, os objetivos e as metas a cumprir. Passado este período nós temos os outros dois relatórios que são os resultados, então daqueles indicadores que nós almejamos, nós planejamos atingir e o que de fato foi atingido, então o próximo é o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RDQA na prática nós conhecemos este indicadores como nossa Prestação de Contas, inclusive, no final do mês nós vamos fazer a apresentação da Prestação de Contas do 2º quadrimestre de 2020 na Câmara e apresentação para o CMS, então é o relatório de resultados: aquilo que foi estabelecido e aquilo que foi atingido, então este é um relatório posterior. Findado o ano e no início do ano seguinte nós temos que apresentar o Relatório Anual de Gestão – RAG, ou seja, tudo aquilo que a gestão realizou ao

longo do ano, sejam as metas financeiras, assistenciais, as outras ações que a gestão desenvolveu ao longo do ano em consonância com a programação Anual e o Plano Municipal, então a gente faz um apanhado do ano inteiro que é chamado Relatório Anual de Gestão. Entendendo toda esta estrutura, que é um pouquinho complexa para quem não está familiarizado, vamos entrar no documento: a versão anterior que foi a primeira que a gente apresentou, embora o conteúdo seja o mesmo, por uma demanda dos conselheiros, a gente concorda que o layout anterior estava um pouco poluído para visualização, nós desdobramos cada indicador, cada diretriz num único slide, logo no cabeçalho nós temos a diretriz 1-Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado a necessidade de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. Essa diretriz tem alguns desdobramentos: Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica, a partir disto nós temos um indicador, ou seja, qual o número que queremos atingir, então este indicador é o número 6 da programação: cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. Esta seta no canto direito é o que queremos com este indicador, quando a seta está para cima nós queremos que este indicador seja aumentado, quando a seta está para baixo nós queremos que este indicador seja reduzido, vou dar um exemplo: os índices de mortalidade, a intenção é sempre reduzir a mortalidade, neste o indicador a seta está para cima porque a gente almeja aumentar a cobertura da Atenção Básica. Outra demanda dos conselheiros que nós colocamos aqui foi a série histórica, embora nos outros documentos conste a série histórica, mas para facilitar o entendimento, entendemos a necessidade e de acordo com a demanda dos conselheiros para que a gente colocasse a programação e o resultado dos últimos anos, para que a gente defina o que se quer para o próximo ano, neste indicador em 2018 o programado foi 47% de cobertura, em 2019 o programado foi 48% de cobertura, em 2020 o programado foi de 49% e para 2021 foi 50% e embaixo os resultados: 2018 44,52%, 2019 41,67%, 2020 43,32% e para 2021 só iremos concluir na virada; embaixo temos as ações, é a parte operacional, como vamos operacionalizar as ações para atingir este indicadores, então neste caso específico as ações: Contratar e/ou remanejar médicos e enfermeiros da família para completar as Equipes de Agentes Comunitários de Saúde - EACS e reativar as equipes desativadas, conforme legislação vigente e Contratar e/ou remanejar médicos e enfermeiros para completar as equipes de Atenção Básica – EAB credenciadas, conforme legislação vigente. Então todo o restante do documento alguns indicadores que demandam dados numéricos, é importante frisar porque foi uma dúvida apresentada, que havia uma divergência de números em relação a primeira versão que foi apresentada anteriormente, **é importante sempre olhar no rodapé qual é a data da extração de dados,** porque como nós tivemos todo este período de pandemia, a próprias reuniões do CMS foram suspensas (exceto as reuniões da Comissão Executiva), alguns instrumentos tiveram uma defasagem de informação, nós optamos até para garantir a transparência desta informação em atualizar os números, então tudo aquilo que a gente extrai do sistema sempre vai ter uma nota de rodapé com a data da extração, então alguns números estão um pouco diferentes porque nós atualizamos, um exemplo: esses indicadores do epidemiológico, de mortalidade, e alguns tipo de óbitos eles demandam investigação, e algumas investigações da equipe de vigilância demoram meses para serem concluídos, então pegar um dado de seis meses atrás e pegar um dado de hoje, mesmo que eu tenha extraído o mesmo período a mesma competência, vai ter alguma diferença, porque de lá para cá algumas investigações foram concluídas, a gente sempre pega o mais recente possível para trazer para todos o retrato daquele momento. Como vocês já receberam este material previamente eu queira propor que os que tiverem alguma dúvida nos sinalizem o número da página e número do indicador para que a gente possa esclarecer as dúvidas e colocar em votação. **Sra. Luciana Zanotto**: abre as inscrições para os questionamentos, pede para informarem o número da página e número do slide. **Sra. Adeilde:** estudei este material que os senhores nos enviaram e alguns indicadores estão diferentes ou para mais ou para menos, você poderia me responder se eles estão dentro disto que você falou ou tem outra explicação? são os indicadores: 22, 20, 19, 36, 1, 16, 25, 34, 33, 23 e o 38. **Sr. Michael:** o questionamento que a senhora faz destes indicadores é exatamente aquilo que eu coloquei no início, se a senhora pegar como exemplo o indicador 19: o número que está diferente aqui é em relação aos resultados, estes que tem um asterisco veja na nota do rodapé: são resultados parciais até 30/06/2020 neste caso é exatamente o que coloquei no início indicador de mortalidade de óbitos, então este aqui é proporção de óbitos em mulheres em idade fértil investigados de 10 a 49 anos, então as equipes

que fazem a investigação de óbitos demora alguns meses para concluir esta investigação. Para trazer a informação mais atualizada possível nós extraímos da fonte de informação estes dados em 05/08/2020, se a senhora puder observar no rodapé, então este dado é o mais recente, mais ele vai pegando retroativamente até 30/06/2020, por isso que tem este asterisco porque são resultados parciais, tem alguns casos tanto de 2020 como de 2019 ainda estão com a investigação em andamento. Esta informação é a mais atualizada por isso que difere um pouco da inicial, consegui esclarecer? **Sra. Adeilde:** sim, era essa a minha dúvida, como no início você havia disto isto, eu achei que provavelmente seria isto, mas você está confirmando, está tudo certo, obrigada. **Sra. Luciana Zanotto:** mais alguém quer colocar alguma questão? Do chat? Ninguém se pronunciou. Abre para votação: se o titular estiver ausente, vota o suplente, vamos chamar pela ordem da lista, a titulo de esclarecimento: SIM "a programação anual pode seguir no formato em que está", NÃO é "não pode seguir no formato em que está e precisa de ajustes" e ABSTENÇÃO pode acontecer de algum conselheiro se abster, o conselheiros pode justificar seu voto também, quem estiver no chat escreve: sim, não ou abstenção. Vamos dar início à votação: Dr. José Mario votou SIM, Paulo Alexandre votou SIM, Giselle Bartelotti votou SIM, Valeska Aubin votou SIM, Wonderson Moreno votou SIM, Michael Rodrigues votou SIM, Roberto Almeida Duarte ausente, Nelson Santana ausente, Yasmin Andrea Chebel votou SIM, Edna Sarlo votou SIM, Renan Gomes do Nascimento votou SIM, Wagner Albino votou SIM, Claudia Bastos Valbão votou SIM, Lilia Arruda votou SIM, Maria Lúcia Nascimento votou SIM, Cirley Alves votou SIM, Antonio Ferreira Lapa votou SIM, Expedito Targino de Lima votou SIM, Silvio Assis da Silva votou SIM, Aparecida Salete votou SIM, Pe. Bruno Otenio votou SIM, José Luiz Gomes votou SIM, Adeilde do Nascimento votou SIM, Marlene Bernardino votou SIM, Sarah Martins ausente, Marcelo Marchi votou SIM, João Odair votou SIM, Sara Cristina votou SIM, Mércia Cristina votou SIM, Maria Divina votou SIM, Vanusa votou SIM, Nelson Santana não responde, Roberto Duarte não responde, Sarah Martins não responde, Cristiane Pinto de Souza votou SIM. Vamos fazer a contagem, mas a **Programação anual de Saúde 2021 está APROVADA**. **Sra. Adeilde:** o cuidado com o pactuado que será afetado pela pandemia. Se ainda não ficará ainda mais prejudicado especialmente a Atenção Básica. **Sra. Manoela:** gostaria de deixar registrado que muitos indicadores não atingem o ideal, devido ao RH insuficiente, não se faz novas contratações e nem minimamente se repõe. **Sra. Luciana Zanotto:** vamos seguir para próxima pauta: **2. Dimensionamento de RH:** quem vai fazer a apresentação inicial é Driany, depois a Elisangela do DAIS e o Rogerio da Infra a respeito do dimensionamento de RH e depois a gente abre a fala para os conselheiros. **Sra. Driany**: boa tarde a todos, sou do RH da Saúde, o que nós trouxemos é o quadro de dimensionamento do RH solicitado na Comissão Executiva, primeiro vou responder algumas perguntas feitas na Comissão Executiva sobre a quantidade médicos admitidos no último concurso e destes quantos se desligaram. O último concurso que homologou em julho/2019 nós contratamos 130 médicos. Destes, 14 já se desligaram. Houve o questionamento também quanto ao motivo pelo qual se desligaram: o RH tem como procedimento fazer uma entrevista de desligamento, quando o médico concorda, em geral eles concordam, mas neste momento de pandemia nosso fluxo de demissão foi modificado para não expor nem o profissional que está se desligando e nem nossos profissionais do atendimento, então não precisaria mais passar no RH, então nossa pesquisa de desligamento nesses meses de abril até agosto ficou um pouco prejudicada. O que a gente pode falar a respeito: em geral isto tem se mantido, a gente consegue levantar de julho até o início do ano a grande motivação o problema é a distância das nossas Unidades, porque a maioria dos médicos são de São Paulo, e para eles da Região deles fica bastante longe, a questão de conseguir adequar o horário deles aos nossos horários porque aí precisa ter uma combinação de agendas, o profissional médico em geral tem mais de um serviço, para eles o ideal é adaptar o horário de onde está sendo admitido com horários que ele já tem, isso nem sempre é possível, nós temos aí também uma questão de problema de infraestrutura, muitas vezes eles informam que a nossa Rede tem um problema estrutural, essas são as principais queixas de quando o profissional se desliga. Nos perguntaram também quais os concursos que ainda estão vigentes das especialidades médicas: acupunturista, alergista, dermatologista, homeopata, ortopedista, otorrinolaringolostia, pneumologista, socorrista ortopedista, ultrassonografista e urologista estes o concurso está vigente e temos remanescentes. Atualmente a gente só pode contratar na medida em que os profissionais se desligam, então se algum desses médicos virem a se desligar nós não podemos contratar porque temos remanescentes. Das outras especialidades já foi solicitado abertura de concurso, já foi solicitado o

andamento, quem cuida disto é a Secretaria de Gestão, e ela já entrou em contato com a empresa do concurso para abrir novo edital. É importante lembrar que estamos em período eleitoral e também sob a Lei Complementar 173 do Governo Federal, qualquer contratação só pode ser feita para reposição, não podemos contratar para ampliação. Como é a primeira vez que a gente traz o quadro de dimensionamento de RH no Pleno, vamos falar um pouco sobre ele, o que é: é um instrumento utilizado pelo DRHS para identificar: a composição das equipes que atuam nas Unidades de Saúde; o local de trabalho dos servidores; e as vagas existentes com o objetivo de ofertá-las na admissão e realocação de pessoal. Como foi construído: em conjunto com os departamentos (DAIS, DCUE E DVS), os quais utilizam dados técnicos para sua construção, como perfil epidemiológico da população da área da abrangência, a legislação vigente e o espaço físico de cada unidade. Como é utilizado: por documentação oficial, memorando de início de atividade para admissão, memorando de realocação, publicação no Diário Oficial para alteração de carga horária e dispensa e desligamento. Com reuniões periódicas para verificação de alteração do padrão, quando necessário; mudança no perfil epidemiológico; alteração nas diretrizes da Secretaria de Saúde (Ministério da Saúde, Plano Municipal de Saúde, etc.) O que é importante vocês terem em mente quando verem estes números: o relatório é o retrato de um determinado momento, e a Secretaria da Saúde é muito dinâmica as pessoas entram, saem, se movimentam, não está identificado licenças, afastamento de até 6 meses, porque o servidor não deixa de estar com aquela vaga, então a servidora saiu de licença maternidade ela vai ficar seis meses sem prestar o serviço na Unidade, mas ela continua com aquela vaga, quando ela voltar ela vai pra lá. Em geral quando o afastamento é por mais de seis meses ele não tem data de retorno e são afastamentos que às vezes se prolongam por anos, esses, quando voltar vai escolher nova vaga, então ele deixa de compor o quadro de dimensionamento. Nós dividimos o dimensionamento nas quatro áreas, qual foi pedido da Comissão Executiva, que nós trouxemos o dimensionamento dos médicos da Atenção Básica e da Especialidade, vou mostrar para vocês de forma geral: as Unidades separadas em ordem alfabética, temos as Unidades tradicionais e mistas depois as Unidades da Família, por Região de Saúde, e Unidade Prisional que é da Atenção Básica temos dois médicos lá é convênio com o governo do Estado. Nossos Centro de Especialidades também são por Região de Saúde e o CEREST que hoje fica na DVS. Esse material a gente vai deixar para o CMS. Hoje nós temos o Consultório de Rua no Jovaia e no Jurema e temos o EMAD no CECAP, Ponte Alta e Santo Afonso. Nós precisamos de um médico no Jovaia, o Consultório de Rua é um atendimento diferenciado, não é muito fácil conseguir profissionais para lá, porque precisa ter o perfil adequado e gostar do serviço. E o resumo disto para vocês. Nós trouxemos o quadro de 30/04/2020 pode ser que tenha alguma defasagem, nosso quadro é: 675 médicos, hoje nós temos 514 e uma defasagem de 164. **Sra. Elisangela**: boa tarde a todos, sou diretora do DAIS, os senhores solicitaram a relação dos médicos contratos pela Empresa terceirizada nas nossas Unidades de Atenção Básica e serviços Especializados: nós tivemos um total de 10 médicos que foram encaminhados para nossas Unidades. Na Região I foram contemplados: Paraventi 01 médico Clínico, 20 horas contratado a partir de 01/07/2020 permanece na Unidade, Ponte Grande 01 médico Clínico 20 horas contratado a partir de 01/07/2020 permanece na Unidade, Vila Barros 01 médico Clínico 10 horas contratado a partir de 05/08/2020 encerrou as atividades 28/08/2020 a Dra. Teve uma questão pessoal e por este motivo teve que encerrar o contrato antecipadamente e Vila Fátima com um médico Ginecologista 20 horas contratado a partir de 29/07 até 04/09/2020; na Região II foram contemplados: CAPS Osório Cesar com 01 médico clínico 10 horas a partir de 24/06/2020 e UBS Paulista 01 médico Ginecologista de 10 horas a partir de 29/06/2020; na Região III foram contemplados: CEMEG São João 01 médico ginecologista 20 horas a partir de 22/07 e na UBS Presidente Dutra 01 clínico 30 horas a partir de 31/07; na Região IV foram contemplados: UBS Dona Luiza 01 médico ginecologista 20 horas a partir de 22/07 e na UBS Pimentas 01 Ginecologista 40 horas de 06/07 até 28/07 e se desligou por motivos de saúde. Lembrando que este contrato encerra agora 21/09 e sobre isto o Rogerio vai poder conversar mais conosco. **Sr. Rogerio:** boa tarde a todos, sou diretor do Departamento de Infraestrutura, fizemos esta contratação antes do início da pandemia porque já existia esta necessidade na Rede, com a pandemia ele atendeu a Rede e também o Hospital de Campanha, o contrato se encerra agora em 21/09, os médicos estão atendendo hoje toda Rede tanto a Atenção Básica como a Urgência e Emergência. A fim de esclarecer algumas dúvidas que surgem a respeito o que é pago a empresa na verdade são as horas médicas prestadas, isso é importante enfatizar porque as vezes pode surgir alguma dúvida, qualquer

dúvida estou à disposição de vocês. **Sra. Luciana Zanotto:** apresentação do Dimensionamento do RH foi feita pela Driany que é servidora do Departamento de Recursos Humanos da Saúde, Elisangela Diretora do DAIS e o Rogerio diretor do Departamento de Infraestrutura também gestor do contrato dos médicos. Vamos abrir agora para os conselheiros que quiserem tirar suas dúvidas, algum dos presentes gostaria de se manifestar? **Sr. José Brisiguelho:** temos contratado 130 médicos e 14 afastados, temos 675 médicos e na Atenção Básica temos 514 médicos, quero saber como está isto? **Sr. Marcelo March:** desde o começo desta gestão que pouco se andou com a URO, o duplo jota que poderia ser feito no HMU pouco se andou, faço um apelo ao senhor Secretário. **Padre Bruno:** médicos que se desligaram por questão estrutural, esta reclamação é consistente? **Sr. Silvio:** referente ao investimento na Atenção Básica. O que nós queremos na verdade é investimento na Atenção Básica, investimento no médico Saúde da Família, e que estes cidadãos seja da administração direta e não terceirizado. **Sra. Driany:** em relação à questão que o Sr. José Brisighello colocou 675 não é a quantidade médicos que nós temos, essa é quantidade de médicos que nós queremos, hoje nós temos 514 médicos isto somando a Atenção Básica que são as UBS Tradicionais, Mistas e de Saúde da Família, o consultório de Rua, os EMADs e as Especialidades, então 10/08/2020 nós tínhamos 514 médicos e faltavam 164. Em relação aos médicos contratados no último concurso nós admitimos 130, mas das especialidades básicas nós chamamos, então médicos Clínico Geral, Ginecologista e Pediatra a gente encerrou os remanescentes e já pedimos novo concurso, dos 14 que se deligaram enquanto nós tínhamos remanescentes nós chamamos, mas das especialidades que estão sem remanescente não foi possível repor. Então não repusemos esses 14 porque não temos candidatos do concurso, mas o concurso já foi solicitado e está sendo encaminhado. Em relação a pergunta sobre a estrutura: na entrevista de desligamento em geral eles apontam mais de um item, quando eles apontam um item só é a questão de horário ou da distância; a questão da estrutura ela vem sempre junto com isto: “eu consegui um emprego novo mas a estrutura da Unidade não era boa”, “não está adequado com o meu horário”, “eu não consigo fechar o horário e a estrutura da rede não era boa”, então a gente percebe que este não é o motivo principal ele faz parte, a Secretaria da Saúde precisa melhorar suas condições como um todo, mas ele nunca é um motivo único o médico nunca fala: “a estrutura daquela Unidade é péssima estou me desligando agora”, isto nunca aconteceu, sempre veio atrelada a questão da distância ou a questão de horário. **Dr. José Mario:** boa tarde a todos, é um prazer participar desta reunião com todos é uma satisfação, pelo que eu ouvi as expectativas de vocês é a expectativa deste médico que há 36 (trinta e seis) atua na cidade, hoje estou Secretário, mas sou médico há 40 (quarenta) anos na cidade, desses, 36 (trinta e seis) anos servindo no serviço público, com muita honra sou cardiologista e clínico, já fui cardiologista muitos anos no CEMEG, e hoje faço clínica médica e cardiologia. Sempre fui um crítico feroz em relação à desatenção à Atenção Básica, eu entendo que 80% da medicina você resolve na Atenção Básica, 80% do adoecer humano você resolve na Atenção Básica com: o clínico, com pediatria, ginecologia, odontologia, e eventualmente com psiquiatria a doença mental que é uma das que mais cresce nas estatísticas sociais. As intenções de investimentos que assisti estes anos todos são cruéis, porém situações crônicas o município tem resolvido. Os governos que antecederam priorizavam mais o atendimento secundário e o atendimento terciário, já que o atendimento de alta complexidade como todos vocês sabem é do Estado. Eu tive a felicidade e infelicidade ao mesmo tempo, felicidade de ter sido convidado para ser o Secretário e agora de depois de três colegas terem se esforçado para fazerem o melhor fui convidado, e dificilmente alguém aceitaria este desfio. Neste momento difícil, ainda assim, nós estamos em cena, e já começamos olhar a Secretaria de maneira pro-holística, de maneira a ir se aproximando dos maiores problemas, temos muitos problemas para resolver, faltam profissionais, faltam estruturas, das nossas 69 Unidades tem 18 que são verdadeiramente um lixo, eu como secretário que estou reconheço, estou fazendo diagnóstico, evidente que com a ajuda dos senhores conselheiros, quanto de nós gostaríamos de fazer uma reforma em casa e neste momento não conseguimos fazer, quantos de nós gostaríamos de comprar um carro e neste momento não conseguimos. Esta pandemia nos pegou totalmente desprevenidos estávamos todos na praia, batendo papo, tomando uma cervejinha, conversando com os amigos. Só no 3CGRU nós conseguimos salvar 608 vidas das mais de 850 que lá passaram em situação grave, estou falando de um hospital, nós já estamos aí com 25.000. (vinte cinco mil) casos subnotificados, estamos atrás de buscar mais infectados assintomáticos, estamos fazendo um trabalho que tem sido muito bacana, já fizemos 44 UBS e para próxima semana com ajuda do Ministério da Saúde voltaremos a fazer pelo menos

mais 20 UBS em forma de mutirão. Querer fazer queremos, não são palavras ao vento, vamos fazer na velocidade de que nada disso teria acontecido? Claro que não, hoje temos mais 15.000.000. (quinze milhões) de desempregados por conta da pandemia no Brasil, o Brasil está saindo desta pandemia além das perdas inestimáveis, nós perdemos muita receita, só de arrecadação a cidade de Guarulhos perdeu até agora R$ 620.000.000. (seiscentos e vinte milhões reais) até agora, é muito dinheiro, a minha expectativa é de fortalecer, se eu terminar o meu mandato, eu faço votos, e também junto com o Prefeito, no próximo mandato fortalecer a atendimento primário, desejo transformar estas 69 Unidades se Deus quiser em 76, eu preciso fazer de todas UBS UBS Mistas, quando nós atingirmos isto nós vamos atingir a grande meta; nós temos muitos problemas não só econômicos como também um gesso que é uma lei que nosso presidente fez, peço a Deus que ele ponha a mão na consciência, até o final de 2021 nós não podemos aumentar a carga horária dos médicos, nós não podemos fazer novas contratações, temos a lei de responsabilidade fiscal, então, lamentavelmente, as vezes a gente tem aí OS que não é o melhor dos sonhos, mas vamos precisar manter porque se hoje nós pegássemos todas as OS e pudéssemos num estalar dos dedos fazer um mega concurso público e colocar funcionários concursados lá, estouraria a lei e daria improbidade administrativa, isto foi o Secretário ou governo que quis? Não, é constitucional, nós temos que lembrar que nós temos algumas amarras e dessas amarras uma delas é esta. E além da lei de responsabilidade fiscal tem um teto de gasto, e quando a gente fala: está ruim; está ruim mais às vezes é um mal necessário, da mesma maneira que eu defendo a estabilidade do funcionário público concursado, é um mal necessário, se não existisse a estabilidade esses funcionários estariam a mercê dos políticos, por exemplo: hoje eu entro como prefeito não vou com a cara da Luciana e mando ela embora, imagine no judiciário sem a liberdade, imagine na polícia um delegado não ter a liberdade de prender alguém que é filho de alguém poderoso, então é um mal necessário, por outro lado nós temos essa amarra: que é lei de responsabilidade fiscal, que também é um mal necessário, porque todos nós sabemos que com todas essas amarras, que me perdoem aqueles que não estão aqui, mas eu não preciso provar para ninguém nada, o que tem de bandido na política não está no gibi todos nós sabemos, nós somos um país de bandidos, e aí alguém me pergunta: os políticos são bandidos? Não são só os políticos não, a sociedade como um todo, porque eu gostaria que alguém me falasse de onde vem os políticos? Do seio da sociedade, não são nossos primos, nossos pais, nós, não estou aqui fazendo uma aversão a todos nós não, temos muita gente honesta em nosso país, mas lamentavelmente cada vez mais a gente assiste a desonestidade, minha visão enquanto cidadão. Concordo com todos os quesitos, inclusive com que o Marcelo falou, em gênero, número e grau, primeira coisa que precisamos fazer quando veio a pandemia fui suspender todas as consultas eletivas e todas as cirurgias eletivas, a pandemia nos pegou de uma maneira que foram gastos tanta medicação e não estávamos preparados para isto, principalmente anestésicos e bloqueadores neuro musculares, que hoje você tem dinheiro no bolso e não tem onde comprar, é mais ou menos assim: você está com dinheiro no bolso, com fome, e não encontrar um boteco ou uma padaria para comer um pão com mortadela, é o que está acontecendo em todos os hospitais do Brasil; e essas dificuldades natural vão durar um bom tempo. Para voltar a falar não só de urologia mas tantas outras cirurgias pequenas, médias e grandes cirurgias, tem muita gente sofrendo, porque no momento ainda não retomaram as cirurgias, e as vezes até o hospital particular, não só o público não está armamentado para poder atender a população. Mas eu acho que tudo na vida tem começo, meio e fim, acho que nós estamos reiniciando em três dias, nosso caminho daqui para frente não será fácil, mas acho que com ajuda de cada um de vocês, com a boa vontade de cada um de nós e com a intenção, quero deixar isto muito claro, deste hoje Secretário, e médico que é igual de qualquer outro cidadão, igual a vocês, eu quero fortalecer o atendimento primário, quero pessoas trabalhando com alegria, atendendo as pessoas como se fosse seu próprio irmão, vendo as pessoas como se fosse seu familiar, claro que eu não vou conseguir unanimidade, claro que não, Jesus não consegui, quem sou para falar que vou conseguir, mas poderemos chegar perto disto, trabalhando com esmero, honestidade e com tanta gente boa que tem na Secretaria da Saúde, tanta gente competente e comprometida com o bom trabalho e vocês conselheiros fazem parte, desculpe se foi muito prolixo, mas vamos em frente, um bom trabalho a todos vocês. **Sra. Luciana Zanotto:** obrigado Secretário**,** algum conselheiro gostaria de fazer uso da palavra? **Sr. Lima:** parabenizo pelas colocações do Dr. José Mario, mas enquanto tivermos profissionais comprometidos, tivermos um modelo de gestão a qual a gente vivencia na cidade a inversão das prioridades, estava vendo

temos 514 médicos para 69 Unidades é pouco, mas a gente se defronta com uma série de outras situações. Tem que ter também a sensibilidade social. Aproveitando a presença o Sr. Secretário é que as mães que iriam ganhar seus bebês no JJM a referência foi mudada para o HGG, parece simples, mas não é, a gestante já fez seu pré-natal e recebe a notícia que sua referência agora é o HGG, não sei porque isso, a gente tem que ter esta sensibilidade social. Parabenizo o Secretário por esta sensibilidade, mas no contexto geral há tempo que não tem investimento na Atenção Básica como deveria, prioriza sim a terceirização, as organizações que é uma precarização do Sistema de Saúde. Parabenizo o excelente quadro de funcionários da Saúde que faz o que pode com o que tem, elogio a cada gerente que faz muito com a estrutura que recebe, e quanto mais a cidade cresce os problemas se tornam mais complexos, e todos nós imbuídos do espírito prevencionista e de solidariedade para o bem comum. Obrigado. **Padre Bruno:** boa tarde a todos, em primeiro lugar quero deixar aqui o meu voto particular e também compartilhar com outras pessoas pela excelente administração da Tenda realizado pelo Secretário Adjunto Sr. Luis Fernando, quero deixar registrado que o trabalho que ele fez foi muito bom, foi um trabalho de excelência, quero dizer ao Dr. José Mário também que sim, eu compartilho com seus ideais que a assistência básica seja de fato da saúde preventiva, mas fazer uma lamentação: nós vamos terminar o semestre, iniciar este semestre e terminar mais um ano novamente com as promessas: vamos fazer isto, prometo fazer isto, e novamente, não estou nem culpando o senhor, mas acho que atual situação nos coloca novamente escutando aqui: falta de dinheiro, falta de dinheiro, é preocupante esta situação; porque é assim: nós vemos aqui por exemplo que o próprio Prefeito Guti ele contratou por 90 dias por R$ 300.000 (trezentos mil reais) uma equipe que iria ficar responsável à informar as pessoas com relação ao Coronavírus, depois nós tivemos recentemente o Airton Trevisan gastou R$ 3.000.000. (três milhões de reais) para contratar em pleno tempo de Coronavírus, tivemos ainda este ano R$ 390.000. (trezentos e noventa mil reais) gastos para publicidade que foi tirado da Secretaria da Saúde. É por isso que eu tenho muitas vezes reprovado as contas da Secretaria da Saúde, não é porque está mal administrado, porque alguém está desviando, nunca nem falei isto, mas sim mal aplicado e esta tem sido minha crítica, às vezes aplicado em coisas secundárias e não naquilo que é prioridade. Então a minha dificuldade de entender esta fala é justamente isto, porque muitas vezes vem de cima, e graças a Deus eu tenho muito bom diálogo com muitos integrantes da Secretaria da Saúde, mas eu me sinto muitas vezes ofendido, não vou dizer que é o senhor que está fazendo isto, mas me sinto ofendido porque vamos terminar mais um ano com: vamos fazer, vamos fazer, e nada feito. Então isto para nós é muito triste, no último Pleno que estávamos com a Dra. Ana eu falava: vamos precisar de uma equipe psicoterapêutica para poder cuidar tanto dos funcionários e tanto das pessoas que vão vir que já estavam com síndrome do pânico antes de acontecer a quarentena; temos que economizar em coisas secundárias e aplicar em coisas primárias. **Dra. Cristina Passeri:** boa tarde a todos, trabalho no DAIS na Rede Cegonha, mais uma vez esse material que já passei para os senhores explicando que 71% das crianças que nascem aqui na nossa cidade nascem nas nossas maternidades, quais são elas: JJM, HGG e Hospital Pimentas. Para vocês terem uma ideia: em 2019 53% nasceram no JJM, 24% no HGG e 18% no Hospital Pimentas Bonsucesso, nós precisamos então redimensionar isto, nós temos um grande território, não dá para nascer todo mundo no JJM, é inviável com o número de leitos que ele opera, nós temos as outras maternidades, então nós redimensionamos, antes o Hospital Pimentas não era a referência de pré-natal de alto risco hoje ele é, então hoje a três maternidades atendente alto risco, isto foi feito o ano passado, redimensionado, e a gente precisa seguir esta grade. O JJM muitas das usuárias que procura, ele não se nega em hipótese alguma, esse mês aqui nós estamos fazendo um esforço para fazer a avaliação das cadernetas das gestantes, o JJM já nos enviou, muitas que tem referência no HGG e no Hospital Pimentas acaba sendo atendida lá, e não é só esta situação, nós atendemos também muitas usuárias de São Paulo, o Programa da Mãe Paulistana, vem de Itaquá, vem de Arujá e vem de São Paulo. Nós temos que seguir está grade. **Sr. Paulo:** em relação ao atendimento pós-Covid, esta questão da Covid-19 nos traz um cenário totalmente novo, a gente enquanto Secretaria da Saúde vem buscando junto ao Estado, junto ao Ministério com relação ao atendimento pós Covid, discutindo como a gente vai atender este público, a gente não sabe as comorbidades que estes pacientes vão ter. Dia 21 agora teremos uma reunião com a articuladora do Estado junto dom o Hospital Geral de Guarulhos para discutir o fluxo de encaminhamento dos paciente pós Covid. Também estamos discutindo neste cenário como nós Secretaria da Saúde vamos dar assistência a esses pacientes, estamos fazendo este estudo. **Sra.**

**Luciana Zanotto: lê manifestação no chat da nossa conselheira Manoela Mendes**: a questão salarial também influencia, principalmente para atuar nas regiões mais periféricas, haja vista que não existe nenhum tipo de incentivo que aumente o salário e fixe os profissionais nas regiões mais distantes. **E o Sr. José Luiz Gomes de Almeida coloca o seguinte**: uma dificuldade muito grande de administração pública, muitas trocas de Secretários, equipes. O pessoal da administração tem trabalhado muito e agradecemos, mas os problemas não são de agora, as metas não são alcançadas, e o Prefeito em nenhum momento se fez presente neste conselho. **Dr. José Mário:** realmente tudo o que a gente faz na Atenção Básica dá uma certa confusão, Atenção Básica na Saúde e prevenção, prevenção de doenças na Atenção Básica, então Atenção Básica consegue resolver das patologias 80% delas; então não estamos falando de prevenção, se for falar de prevenção propriamente dita a gente tem que falar de: de emprego, a gente tem que falar de habitação, a gente tem que falar de religiosidade, a gente tem que falar de lazer, a gente tem que falar de esporte e isto não é a Secretaria da Saúde que promove, é o desenvolvimento de um país que promove a Saúde de seus cidadãos, e quando esse seu cidadão adoece nós temos que dar uma Atenção Básica totalmente aberta em 180° aberta para recebê-lo e tratá-lo para que ele não evolua para patologias mais importantes para atenção secundária, atenção terciária. E em relação ao que o Padre falou, eu deixo claro para o Sr. Padre esse secretário aqui não está neste momento fazendo promessas, não sou candidato a nada, eu estou Secretário e tenho uma missão a cumprir, e como Secretário eu estou e, em continuando, mesmo porque que se não continuar vou continuar minha missão como médico, eu penso exatamente igual a vocês e não discordo do Lima ou de quem falou: muita coisa nesta Prefeitura não foi feito, agora o fato de não ter sido feito não significa que a gente não possa começar a fazer, isto aqui não é uma promessa, isto é compromisso, estou junto com vocês me comprometendo a trabalhar na área assistencial, eu não estou me comprometendo em melhorar a qualidade de vida, não estou me comprometendo em melhorar o emprego, em melhorar o transporte, nem me comprometendo em melhorar a cidade ou lazer de cada um. Em relação as vacinas, o nosso país é o que mais vacina e vacina bem, quanto a isto nós temos que aplaudir nosso país de pé, nós estamos num pedestal, mas falta o resto, nosso país é muito pobre, saneamento básico nossa cidade vergonhosamente até o ano passado, nem água potável em todas as casas, esgoto tratado o ano passado não chegava a 6%, pretensamente está se chegando a 40, o nosso país de 220.000.000. milhões de habitantes 50% não tem saneamento básico, como falar em prevenção num país como o nosso. Agora se a pessoa ficou doente vai pro atendimento primário. 80% das doenças resolveremos com o paciente em pé, não deitado, queremos não deixá-lo deitado. Então insisto, aqui não é uma plataforma política, eu não sou candidato a nada, estou no momento Secretário enquanto a vida permitir, e enquanto estiver tenham a certeza absoluta que o compromisso deste médico, antes de ser Secretário, médico que já passou e passa várias situações difíceis. Só para deixar claro não prometi nada pra ninguém, não vim fazer comício político, não é essa prioridade, mas me comprometo com todos vocês enquanto Secretário estiver trabalhar em todas as atividades, que cada vez fica mais claro pra mim que é uma situação comum em todos os países. Um grande abraço para todos vocês. **Sra. Luciana Zanotto:** nós ainda temos alguns encaminhamentos, então vou encerrar esta pauta**. Sra. Manoela coloca no chat:** temos um indicador que objetiva diminuir as internações hospitalares sensíveis a Atenção Básica. Enquanto o modelo de Saúde for investir mais em atenção hospitalar em detrimento da Atenção Básica, não alcançaremos o ideal que é prevenir do que remediar. A promoção da Saúde não é feita por esta gestão, haja vista que a única Academia de Saúde da Região IV entre as duas que existem foi fechada, e não foi sequer cogitado a manutenção do serviço em parceria com o CEU. **Sra. Luciana Zanotto:** também vai ficar registrado este pedido da Manoela para gente tratar nas nossas comissões. **Sra. Luciana Zanotto:** dando sequência na nossa reunião, Dona Angélica falou no início que precisamos indicar 01 conselheiro para compor o grupo de trabalho para atuar junto ao RH na formulação de um regulamento sobre a jornada de trabalho dos servidores. Algum conselheiro se propõe a fazer parte deste grupo de trabalho? Sr. Lima e Lilia Arruda se colocaram à disposição. **Sra. Luciana Zanotto:** precisamos indicar 01 conselheiro para acompanhar a UPA Taboão: Sr. Silvio e Sra. Maria Conceição Tardim se colocaram à disposição. Em relação a votação: **a Programação Anual de Saúde 2021 foi APROVADA com 29 votos SIM, 09 ausentes e 02 não votaram. Sra. Luciana Zanotto:** estamos caminhando para o encerramento desta reunião, mais alguém quer fazer uso da palavra? **Sra. Luciana Zanotto:** reforçando a próxima reunião do Pleno será na 2ª quinta-feira de outubro, será no Sindicato dos Metalúrgicos na Rua Harry Simonsen, nº 202,

próximo ao 1º distrito Policial no Centro de Guarulhos, peço que vocês vejam no calendário a datas das reuniões das comissões para podermos avançarmos nas nossas atividades, o calendário impresso se vocês preferirem está aqui impresso na mesa ao lado. Queremos agradecer a disponibilidade do Padre Bruno e do nosso Bispo Dom Edmilson de nos ceder o espaço da Cúria para reunião de hoje, em nome do Conselho agradeço. Vamos ver se o pessoal do chat deseja colocar mais alguma questão. Aqui na mesa ao lado tem alguns impressos da Programação Anual da Saúde, quem quiser pode retirar aqui ao lado. **Sra. Lilia Arruda:** acrescentando a fala da conselheira Manoela, lutamos muito pela permanência da Academia do Pimentas/Cumbica foi desastrosa a condução, na próxima reunião explanarei. **Sra. Luciana Zanotto:** em nome do CMS agradeço a presença de todos vocês aqui e também do pessoal de casa pela videoconferência, obrigada e encerramos a reunião de hoje.

Reunião encerrada à 16:41 horas e quem redigiu e digitou esta ata foi a Sra. Angélica.