

## **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **“Santos Unida pela Saúde”**

ATA DA 11ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS. CONFERENCIA EXCLUSIVA PARA RATIFICAR PROPOSTAS ORIUNDAS DA 10ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS E 2ª CONFERENCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR DO MUNICIPIO DE SANTOS E ELEGER DELEGADOS QUE REPRESENTARÃO O MUNICIPIO DE SANTOS NAS CONFERÊNCIAS REGIONAL, ESTADUAL E NACIONAL DE SAÚDE NO ANO DE 2011. ÀS OITO HORAS DO DIA DOIS DE JULHO DE DOIS MIL E ONZE, NO CAMPUS DA UNIMONTE SITO À RUA SENADOR FEIJÓ, 423 – VILA MATHIAS – SANTOS – SP INICIAM-SE OS TRABALHOS COM O CREDENCIAMENTO DOS DELEGADOS ELEITOS NA 10ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS E DA 2ª CONFERENCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR. É SERVIDO UM CAFÉ DA MANHÃ. ÀS NOVE HORAS E CINCO MINUTOS INICIAM-SE OS TRABALHOS DA PLENÁRIA, COM A MESA DE TRABALHO COMPOSTA PELO SR. LUIZ ANTÔNIO DA SILVA (PRESIDENTE DO CMSS), SR. ROBERTO DE MOURA (VICE-PRESIDENTE DO CMSS), SR. JOSÉ LUIZ NEGRINHO (SECRETÁRIO DO CMSS) E SRA. SARAH JANE BARBOSA DOS SANTOS (REPRESENTANDO A SECRETÁRIA DE SAÚDE DE SANTOS). O SR. LUIZ INICIA PARABENIZANDO A TODOS OS DELEGADOS E PÚBLICO EM GERAL POR ESTAREM PRESENTES EM UM SÁBADO SE DEDICANDO À LUTA EM MELHORA DO SUS, EM SEGUIDA PASSA A PALAVRA AO SR. ROBERTO DE MOURA. ROBERTO EXPLICA A TODOS QUE ESSA CONFERÊNCIA NÃO É ESPECÍFICA PARA RETIRADA DE PROPOSTAS PARA A MELHORIA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTOS, NEM ELEGER UM NOVO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS. TEM A FINALIDADE DE RATIFICAR OU NÃO AS PROPOSTAS ORIUNDAS DA 10ª CONFMSSE E 2ª CONFMSST, PARA QUE AS MESMAS POSSAM SER ENVIADAS PARA DISCUSSÃO NAS CONFERÊNCIAS REGIONAL, ESTADUAL E NACIONAL A SEREM REALIZADAS NO ANO DE 2011. ASSIM COMO ELEGER OS DELEGADOS QUE REPRESENTARÃO O MUNICIPIO DE SANTOS NESTAS CONFERENCIAS. ESSA CONFERÊNCIA MUNICIPAL É REALIZADA CONFORME EXIGE O REGIMENTO DAS CONFERÊNCIAS ESTADUAL E NACIONAL. PERGUNTA À PLENÁRIA SE ENTENDERAM O POSICIONAMENTO. NÃO HAVENDO DUVIDAS E APÓS A CONFIRMAÇÃO DE TODOS, PASSA À PALAVRA À REPRESENTANTE DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS, Sr.ª SARAH BARBOSA DOS SANTOS, QUE LÊ UMA MENSAGEM DE DESCULPAS DA SECRETÁRIA POR NÃO PODER ESTAR PRESENTE POR TER COMPROMISSOS AGENDADOS ANTERIORMENTE E DESEJA A TODOS UM ÓTIMO TRABALHO. EM SEGUIDA O SR. LUIZ ANTÔNIO CONVIDA O SR. IDRENO DE ALMEIDA PARA QUE SEJA MEDIADOR DOS TRABALHOS QUE INICIAMSE. O SR. IDRENO DE ALMEIDA ACEITA O CONVITE E PASSA A FORMAR A MESA. SEGUINDO O CRONOGRAMA DOS TRABALHOS O SR LUIZ ANTÔNIO LÊ INTEGRALMENTE O REGIMENTO DA 11ª CONFSS (APROVADO EM PLENÁRIA ORINÁRIA DO CMSS DO DIA 31. 5.2011, E PUBLICADO NO D.O. DE 01.07.2011) E PERGUNTA SE A PLENÁRIA ESTÁ APTA A VOTAR OU ALGUÉM TEM ALGUMA SOLICITAÇÃO DE RETIFICAÇÃO A FAZER SOBRE O REGIMENTO. NÃO HAVENDO NENHUM DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO REGIMENTO, ESTANDO A PLENÁRIA APTA A VOTAR, ENTRA-SE NO REGIME DE VOTAÇÃO E O MESMO É APROVADO POR UNANIMIDADE. EM SEGUIDA PEDE PARA QUE O SR ROBERTO DE MOURA LEIA AS PROPOSTAS QUE FORAM ESCOLHIDAS PELA COMISSÃO ORGANIZADORA TENDO COMO PARÂMETRO OS TRÊS EIXOS EXIGIDOS PARA A CONFERÊNCIA NACIONAL. ANTES DA LEITURA O SR. ROBERTO INFORMA QUE AS PROPOSTAS SERÃO LIDAS INTEGRALMENTE. OS DELEGADOS QUE TIVEREM DESTAQUES PARA ALTERAÇÃO, MODIFICAÇÃO OU SUPRESSÃO DAS PROPOSTAS SOLICITEM DESTAQUE AO FINAL DA LEITURA DE CADA PROPOSTA. ENTENDENDO QUE NÃO HAVENDO PEDIDO DE DESTAQUE PARA CORREÇÃO OU SUPRESSÃO DA PROPOSTA A MESMA ESTARÁ APROVADA E AS QUE TIVEREM DESTAQUE SOLICITADO ENTRARÁ EM DISCUSSÃO AO FINAL DA LEITURA DE TODAS AS PROPOSTAS. COM O ENTENDIMENTO E APROVAÇÃO DA PLENÁRIA INICIA

A LEITURA, SENDO QUE AS PROPOSTAS Nº. 1.1, 1.3, 1.4, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.7 E 3.11 TIVERAM DESTAQUES SOLICITADOS, APÓS A LEITURA FORAM OUVIDOS OS DESTAQUES UM A UM, E A CADA PEDIDO DE ALTERAÇÃO E DEFESA DA PROPOSTA, EM SEGUIDA COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO AS MESMAS ALTERADAS OU NÃO, SUPRIMIDAS OU NÃO, CONFORME O DESEJO DA PLENÁRIA. A CADA ALTERAÇÃO A MESMA ERA CORRIGIDA EM TELÃO E RELIDA À PLENÁRIA PARA QUE NÃO HOUVESSE DUVIDAS EM SEGUIDA COLOCADA EM VOTAÇÃO PARA APROVAÇÃO DO NOVO TEXTO. NA SEQUENCIA É PERGUNTADO SE HÁ PROPOSTA DE APRESENTAÇÃO DE MOÇÕES, COMO NÃO HOUVE PEDIDOS DE MOÇÕES ENTRA-SE NA FASE DE VOTAÇÃO DOS DELEGADOS. É FEITO A ORIENTAÇÃO DO MODO E QUANTIDADE DE DELEGADOS QUE SERÃO ELEITOS, ABRESSE TEMPO PARA UM COFFE BREAK COM FINALIDADE DE HAVER ALGUMA COMPOSIÇÃO DOS CANDIDATOS CASO ASSIM O DESEJEM. APÓS A PARADA PARA O CAFÉ INICIAM-SE A VOTAÇÃO DOS DELEGADOS QUE IRÃO REPRESENTAR O MUNICIPIO NAS CONFERÊNCIAS REGIONAL, ESTADUAL E NACIONAL, O SR. ROBERTO INFORMA QUE NESSA CONFERÊNCIA SERÃO ELEITOS DEZESEIS (16) DELEGADOS. SENDO OITO (08) USUÁRIOS DA SAÚDE, QUATRO (04) TRABALHADORES DA SAÚDE E O SEGMENTO DO GESTOR/ PRESTADOR INDICARÃO QUATRO (4) DELEGADOS. SOLICITA AOS INTERESSADOS QUE SE INSCREVAM JUNTO A MESA DIRETORA DOS TRABALHOS. APÓS A INSCRIÇÃO, INICIA-SE A ELEIÇÃO DOS DELEGADOS. APÓS UMA LONGA VOTAÇÃO SÃO ELEITOS OS SEGUINTE REPRESENTANTES. USUÁRIOS DA SAÚDE/TITULARES: ROBERTO DE MOURA (ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS), EDSON DA SILVA FREITAS (ESTUDANTE DE MEDICINA), IDRENO DE ALMEIDA (REPRESENTANTE DE SINDICATO), MARIA DE LOURDES S. SILVA (PASTORAL DA CRIANÇA), UBIRAJARA HIÁRIO CHAGAS (IGUALDADE RACIAL), DALVE MANOEL NEGRÃO (COMUNIDADE DE BAIRROS), RONALDO TELLES (GRUPO ESPERANÇA), ANDRÉ LUIZ RIBEIRO DA SILVA (MOVIMENTOS POPULARES). USUÁRIOS DA SAÚDE/SUPLENTES: ROSELI DE JESUS (PAROQUIA SANTA MARGARIDA MARIA), JOSÉ SIMÕES RIBEIRO (SECRAIDS). TRABALHADORES DA SAÚDE/TITULARES: CINTHIA BIANCA DOS ANJOS PESSOA RODRIGUES FEIO (SERFIS), VILMAR CORREA DE LIMA (COVIG II), RICARDO GUIMARÃES WANDENKOLK (PSCENTRAL), CLAUDIA DOS SANTOS FERNANDES (AGENTE COMUNITÁRIA). TRABALHADORES DA SAÚDE/SUPLENTES: EDILSON GOMES SANTIAGO (AGENTE COMUNITÁRIO). APÓS ACLAMAÇÃO PELA PLENÁRIA E NADA MAIS TENDO A DISCUTIR, ÀS ONZE HORAS E CINQUENTA E CINCO MINUTOS, LUIZ ANTÔNIO PARABENIZA PELA ORDEM, LISURA E TRABALHOS EFETUADOS E, DÁ COMO ENCERRADA A CONFERENCIA. JOSÉ LUIZ NEGRINHO E CLAUDIA LUIZA TOSS CAVALCANTI LAVRAM A REFERIDA ATA.

#### **Propostas Aprovadas:**

##### **1. Política de saúde na seguridade social.**

- 1.1. Que as ações de saúde mental sejam complementares, respeitando as diferenças do tratamento e de desenvolvimento específico de cada uma das doenças mentais tratadas pelo SUS garantindo a melhoria na qualidade de vida dos usuários dos serviços de saúde.
- 1.2. Garantir que os espaços utilizados no âmbito da saúde mental sejam adequados às propostas terapêuticas em voga, garantindo o bem estar às equipes de profissionais e dos usuários e assegurando a acessibilidade às pessoas com deficiência física e sensorial.
- 1.3. Supervisão clínica e institucional com capacitação continuada (Ex.: libras, humanização na saúde, etc.) e treinamento para todos os trabalhadores visando o suporte a este e a melhoria na qualidade dos serviços prestados aos usuários, promovendo, ainda, a integração entre os profissionais e a efetivação do trabalho em rede, buscando recursos e incentivos nas três esferas.
- 1.4. Para dar segmento a um atendimento adequado aos usuários de saúde mental se faz necessário que a manutenção permanente nas unidades de serviço seja agilizada, garantindo

equipamentos específicos, medicamentos, alimentação, veículos, acessibilidade, e especialmente a localização dos imóveis, assegurando o bem estar das equipes, familiares e usuários.

1.5. Organização do conjunto de ações vigilância epidemiológica e sanitária que vise à proteção, recuperação e reabilitação dos trabalhadores e fiscalização nos locais de trabalho insalubres e perigosos, com avaliação dos riscos e agravos potenciais de saúde.

1.6. Implementação das ações em Saúde do Trabalhador em todos os níveis de atenção da rede pública de saúde.

1.7. Realizar treinamentos para capacitação aos trabalhadores que manuseiam produtos e materiais perigosos, conforme a ONU.

1.8. Capacitar os profissionais e as equipes para identificar, notificar e atuar nas situações de riscos à saúde, relacionadas ao trabalho, assim como para o diagnóstico dos agravos à saúde relacionados ao trabalho.

## **2. Participação da comunidade e controle social.**

2.1. Divulgar junto aos usuários a existência do Conselho Municipal de Saúde e dos Conselhos Locais, estimulando a participação e divulgando os relatórios das propostas aprovadas nas conferências realizadas.

2.2. Garantir a realização de cursos de formação continuada para os Agentes Comunitários de Saúde.

2.3. Organizar campanhas de conscientização sobre os direitos dos usuários de saúde com distribuição de cartilhas sobre os assuntos para potencializar as ações de prevenção e promoção.

2.4. Ampliar as ações de promoção e prevenção em saúde, formando multiplicadores locais, principalmente nas escolas.

2.5. Ampliar as ações sobre proteção e acidentes de trabalho.

## **3. Gestão SUS**

3.1. Organizar campanhas de conscientização sobre os direitos dos usuários de saúde com distribuição de cartilhas sobre os assuntos para potencializar as ações de prevenção e promoção.

3.2. Defesa do Plano de Carreira, Cargos e Salários do SUS nas 3 (três) esferas de governo.

3.3. Implementação da Jornada de 30 horas semanais de acordo com a 13ª Conferência Nacional de Saúde. (suprimida)

3.4. Discutir junto as Instâncias do SUS a revisão dos valores da tabela de procedimentos com vista a aumentar o número de leitos nos hospitais públicos, pois a demanda é grande e muitas vezes os pacientes permanecem por vários dias nos corredores por falta de leitos.

3.5. Solicitação de mais verbas governamental, com a aprovação da emenda constitucional 29.

3.6. Ampliação dos recursos financeiros em pessoal de forma isonômica, impedindo a diferenciação das categorias profissionais dentro de um mesmo equipamento.

3.7. Criação do Estatuto para os profissionais da Saúde nas três esferas do governo e cumprimento da lei de 30 horas semanais sem redução de salário, garantindo Educação Permanente.

3.8. Implantar o serviço social 24 horas em todos os PS com equipe.

3.9. Qualificar e intensificar a assistência psiquiátrica nos serviços de urgência e emergência nas situações de crise com a adequação da área física.

3.10. Cumprimento integral do horário dos médicos nas UBS, com marcação de horário de consulta escalonado, e não todos no mesmo horário, ocasionando longas esperas. Quando todos são marcados para o mesmo horário, os médicos atendem rapidamente e se retiram antes de

cumprir integralmente seu horário de trabalho.

3.11. Garantir a aposentadoria especial para todos os trabalhadores da saúde, de acordo com as normas regulamentadoras.

3.12. Promover a reabilitação profissional de trabalhadores do SUS, com efetividade e eficácia, por meio da equipe multidisciplinar.

3.13. Insalubridade para os Agentes de Saúde.

3.14. Que todas as empresas ou organizações contratadas pelo serviço público para desenvolver atividades específicas, como programas dos agentes comunitários, sejam responsáveis pela saúde do trabalhador, ou seja: que a responsabilidade pelos funcionários seja do setor público em conjunto com a ONG, empresa, etc.

3.15. Que seja incluída na tabela SUS, o pagamento para sessões de "Câmara Hiperbárica", desde que encaminhada pelo médico especialista do SUS.