



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ – SP

OF. GP.L. nº 063/2025

Processo SEI nº 15.909/2025

Jundiaí, 16 de maio de 2025.

**Excelentíssimo Senhor Presidente:**

Em atendimento ao que consta do Requerimento ao Plenário nº **042/2025**, da lavra do ilustre Vereador **ADRIANO SANTANA DOS SANTOS**, sobre a participação de Jundiaí em edições da Conferência Nacional de Saúde em Brasília-DF vimos, em resposta aos quesitos formulados, encaminhar a **Vossa Excelência** as informações prestadas pelo órgão técnico da Municipalidade, notadamente a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde:

*1) Sim, houve participação do município nas duas últimas Conferências Nacionais de Saúde em Brasília, que ocorreram em 2019 e 2023 (documentações anexas).*

*2) Conforme as atas anexadas, foram eleitos delegados para a Etapa Macrorregional da 9ª Conferência Estadual de Saúde de São Paulo realizada em 2023, os seguintes representantes:*

***11 representantes titulares de usuários:** André Santos dos Anjos, Jaime Sant'Anna Pinto, Luiz Roberto dos Santos, Thaiza Salviano C. Pinheiro Soares de Souza, Marlucy Fontanele Sichetti, Marlene Alves da Costa, Reginaldo Manuel da Costa, Eliete da Silva Pereira, Fernando Aparecido de Mattos, Sebastião Manuel dos Santos e Rosimar Gonçalves. **02 representantes suplentes de usuários:** Joaci Ferreira da Silva e Isabel Madalena Silveira Franco.*

***03 representantes titulares de trabalhadores:** Andreia Rocha Bonifácio Tavares, Olício Avelino dos Santos e Mariana Ribolli. **03 representantes suplentes de trabalhadores:** Dagmar Ribeiro Imídio Pavan; Márcia Regina Pereira e Janaina Valéria da Silva.*

***04 representantes titulares de gestores e ou prestadores de serviços de saúde: prestadores de serviço:** Alexandre Bittencourt Moreira e Fabricio Alves Segura. Gestores - Ruth dos Santos A. Rocha e Marcos Bressan.*

*E para a Etapa Macrorregional da 8ª Conferência Estadual de Saúde realizada 2009, os seguintes representantes:*

***09 representantes titulares de usuários:** Samy da Silva Fortes, André Santos dos Anjos, Marlene Alves da Costa, Sebastião Manoel dos Santos, Reginaldo Manoel da Costa, Dalva*



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ – SP

*Monteiro, Mariana Cergoli Janeiro, Eliana Alves de Oliveira e Maria Magdalena de Faria. 03 representantes suplentes de usuários: Irineu Romanato Filho.*

***03 representantes titulares de trabalhadores:** José Antonio Kachan Junior, Vanda Olímpio Bonati e Vera Lúcia da Luz; 01 representante suplente de trabalhadores: Neide Aparecida de Sousa.*

***03 representantes titulares de gestores e ou prestadores de serviços de saúde: prestadores de serviço:** André Vaz; gestores - Tiago Texera e Cinara Fredo; 01 representante suplente de gestores e ou prestadores de serviços de saúde: prestadores de serviço - Alexandre Bitencourt Moreira.*

*Não foram fornecidas cópias de certificados ao município de Jundiaí.*

*3) O município de Jundiaí custeou a realização da etapa municipal. As etapas estadual e nacional foram custeadas pelos respectivos Entes Federativos.*

*4) Na houve exigência de cursos ou capacitações para atuação como conselheiro nas referidas Conferências.*

*5) Não há Conferencia Nacional de Saúde prevista em 2025, a previsão é que seja realizada em 2027.*

*6) O município arca apenas com a etapa municipal, com o transporte até a o local da conferência estadual e com transporte até o aeroporto para a nacional. Sem previsão orçamentaria no momento.*

*7) Os delegados são escolhidos por maioria dos votos na etapa municipal, que ocorrerá em 2027.*

Sendo o que nos cabia informar no momento, permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos complementares que se mostrarem necessários.

Respeitosas saudações.

**GUSTAVO MARTINELLI**

Prefeito Municipal

Ao

Exmo. Sr.

**Vereador EDICARLOS VIEIRA**

Presidente da Câmara Municipal de Jundiaí

N e s t a

AMANHÃ  
VAI SER  
OUTRO DIA!  
SUS



PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ  
11 DE FEVEREIRO DE 2023

Aos onze dias do mês de fevereiro do ano de 2023, com início às oito horas, nas dependências do Complexo ARGOS, Auditório "Elis Regina", sito a Av. Dr. Cavalcanti, nº 396, VI. Arens – Jundiaí/SP, foi realizada a Plenária Municipal de Saúde de Jundiaí, etapa municipal da 9ª Conferência Estadual de Saúde de São Paulo e 17ª Conferência Nacional de Saúde, tendo como tema central: **"Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia - Amanhã Vai Ser Outro Dia"**. A Plenária foi convocada pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde e pelo Conselho Municipal de Saúde, com os seguintes objetivos: 1) debater e formular propostas para o nível Estadual e Nacional de Saúde; 2) priorizar duas diretrizes, por eixo temático, de âmbito Estadual ou Federal; e 3) eleger delegados para a etapa da Conferência Regional de Saúde. Às 8 horas houve o credenciamento, com a assinatura da lista de presença e entrega de material e crachá a todos os inscritos. Às 8h30min, após o coffee break, todos se dirigiram ao Plenário. O Gestor da Unidade de Promoção da Saúde e Presidente do Conselho Municipal de Saúde – COMUS, conselheiro Tiago Texera fez a abertura dos trabalhos e chamou a frente o Vereador Edicarlos Vieira, como representante da Câmara Municipal, a Dra. Dayane Aparecida Martins Pereira, Gestora Adjunta e Coordenadora da Comissão Organizadora da Plenária e solicitou a presença de um representante do segmento dos usuários e o conselheiro André Santos dos Anjos, se disponibilizou para representar o segmento. Todos foram a frente e fizeram uma breve fala sobre a importância do evento. Na sequência, o Gestor Tiago Texera falou sobre o tema central da Plenária: **"Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia - Amanhã Vai Ser Outro Dia"** dando ênfase ao financiamento do SUS e informou como seriam desenvolvidos os trabalhos do dia. Ato contínuo apresentou e leu o Regimento Interno da Plenária Municipal de Saúde de Jundiaí. Após as orientações passadas pelo Gestor, houve a separação dos participantes em quatro grupos, conforme inscrição prévia efetuada, para discussão das propostas dos eixos temáticos: Eixo I - O Brasil que temos. O Brasil que

Handwritten signatures and notes are present throughout the page, including names like 'Alberz', 'M.', 'P. Costa', 'Jau', and various initials and scribbles.

PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ  
11 DE FEVEREIRO DE 2023

queremos (Determinantes e condicionantes para a qualidade de vida); Eixo II – O papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas (Participação Social: Cidadania, Ética e Responsabilidade); Eixo III – Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia (O acesso da população em tempo oportuno; O cuidado integral; Regionalização e Redes Regionalizadas de Atenção à Saúde; Investimentos necessários para atingir a garantia de direito à saúde); Eixo IV - Amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas (Políticas e ações de gestão, educação, ciência e tecnologia e inovação em saúde). Os trabalhos desenvolvidos em cada eixo temático foram registrados em seus respectivos relatórios. Na medida em que os grupos finalizavam suas atividades, eram dispensados para o almoço. As 13h:00min foi instalada a Assembleia Geral Final. Foi efetuada a leitura das propostas aprovadas, por eixo temático, e, algumas receberam destaques e foram revistas pela Plenária. Em seguida foram votadas duas propostas de âmbito estadual e duas de âmbito federal, de cada um dos eixos, para serem encaminhadas a Etapa Macrorregional. Às 15h00min foram eleitos os delegados à Etapa Macrorregional da 9ª Conferência Estadual de Saúde de São Paulo, conforme segue: **11 representantes titulares de usuários**: André Santos dos Anjos, Jaime Sant'Anna Pinto, Luiz Roberto dos Santos, Thaiza Salviano C. Pinheiro Soares de Souza, Marlucy Fontanele Sichetti, Marlene Alves da Costa, Reginaldo Manuel da Costa, Eliete da Silva Pereira, Fernando Aparecido de Mattos, Sebastião Manuel dos Santos e Rosimar Gonçalves. **02 representante suplentes de usuários**: Joaci Ferreira da Silva e Isabel Madalena Silveira Franco. **03 representantes titulares de trabalhadores**: Andreia Rocha Bonifácio Tavares, Olício Avelino dos Santos e Mariana Ribolli. **03 representantes suplentes de trabalhadores**: Dagmar Ribeiro Imidio Pavan; Márcia Regina Pereira e Janaina Valéria da Silva. **04 representantes titulares de gestores e ou prestadores de serviços de saúde**: prestadores de serviço – Alexandre Bittencourt Moreira e Fabricio Alves Segura. Gestores – Ruth dos Santos A. Rocha e Marcos Bressan. Todos os

*Distrito*



*W. J. J. J.*



*[Handwritten signature]*

PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ  
11 DE FEVEREIRO DE 2023

*Seu Matto*

*[Handwritten marks]*

eleitos foram referendados pela Assembleia Geral Final. O Relatório Final da Plenária Municipal de Saúde de Jundiaí segue anexo e ficará fazendo parte integrante desta ata. O Pleno decidiu dedicar esta Plenária Municipal de Saúde de Jundiaí em memória ao ex conselheiro Agostinho Morett. A Plenária Municipal de Saúde de Jundiaí e foi encerrada às 16h:00min. Todos os presentes, ao término dos trabalhos, assinaram a presente Ata e o Relatório Final, recebendo em seguida o Certificado de participação na Plenária. Eu, Tânia Regina Gomes Lopes Roveri e Giuliana Milan Facchini de Bortolo, secretárias do Conselho Municipal de Saúde, redigimos esta ata.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Multiple handwritten signatures and marks]*

# PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11/02/2023

(DIRETRIZES NORTEADORAS PARA O BOM DEBATE)

AMANHÃ  
VAISER  
OUTRO DIA!  
SUS

GARANTIR DIREITOS E DEFENDER  
O SUS, A VIDA E A DEMOCRACIA.

*Prof. Ruter*

*R. Kalman*

*R. Costa*

EIXOS DA 17ª CNS	TEMAS DA 9ª CES/SP	
I - O Brasil que temos. O Brasil que queremos;	➔ Determinantes e condicionantes para a qualidade de vida.	
II - O papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas;	➔ Participação Social: Cidadania, Ética e Responsabilidade. <i>Wm</i>	
III - Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia;	➔ *O acesso da população em tempo oportuno. ➔ *O cuidado integral. ➔ *Regionalização e Redes Regionalizadas de Atenção à Saúde.	➔ Investimentos necessários para atingir a garantia de direito à saúde.
IV - Amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas.	➔ Políticas e ações de gestão, educação, ciência e tecnologia e inovação em saúde.	

*Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including names like 'Sergio', 'Dora', and 'R. Costa'.*

**EIXO I: "O Brasil que temos. O Brasil que queremos": sugere uma reflexão sobre o que sociedade e governo precisam para alcançar a qualidade de vida para nossa Nação.**

DIRETRIZES	NÍVEL	NÍVEL
<p>1 - Promover estratégias sistemáticas em educação de saúde reprodutiva, com apoio técnico e financeiro da Secretaria de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde, visando ações para redução da mortalidade materna e infantil nos Municípios.</p>	E	F
<p>2 - Cofinanciar e apoiar a Rede de Saúde Mental e o cuidado às pessoas em uso intensivo de álcool e outras drogas no Estado, centrada no cuidado das pessoas em liberdade e de base comunitária, com recursos para os Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF), Centros de Convivência (CECCO), Consultório de Rua, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e os Serviços de Residências Terapêuticas (SRT) de forma contínua e regular, e a garantia de leitos de Saúde Mental nos hospitais gerais para adultos e, em especial, para crianças e adolescentes.</p>	E	F (PRIORIZADA)
<p>3 - Garantir políticas públicas visando a integração intersetorial, Saúde, Assistência Social, Educação, Cultura e Segurança Pública na assistência integral às pessoas em situação de alta vulnerabilidade.</p>	E	F
<p>4 - Criar garantias para efetivação do Programa Saúde na Escola com integração maior entre Educação e Saúde, em especial para as situações relacionadas à prevenção, detecção e intervenção precoces das questões relacionadas ao desenvolvimento, deficiências com destaque aos diferentes níveis de TEA (Transtorno de Espectro Autista), violência e outras necessidades de saúde, considerando o impacto da pandemia da Covid-19.</p>	E (PRIORIZADA)	F
<p>5 - Revogar a Emenda Constitucional 95/2016, especialmente seus dispositivos que diminuem os pisos federais da saúde e apoiar a tramitação da PEC 01/2015, que se alocará de forma escalonada um acréscimo no período de 07 anos, em 19,04%, da receita corrente líquida, como piso federal do SUS.</p>		F (PRIORIZADA)

6 - Participar do cofinanciamento das Unidades de Pronto Atendimento (UPA), Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e suas Centrais de Regulação de Urgência.	E	F
7 - Elaborar e implantar uma Política Estadual de Regulação de base estadual, regional e municipal respeitando os princípios de descentralização e regionalização, com definição de responsabilidades das Secretarias Municipais e Estadual, em pactuação bipartite.	E	<i>[Handwritten signature]</i>
8 - Cofinanciar a ampliação da cobertura e qualificação da Atenção Básica para que suas equipes cumpram papel estratégico na produção do cuidado, no programa de imunização, na organização dos sistemas municipais e na Rede de Atenção à Saúde (RAS) do Município e da região, incluindo apoio técnico e financeiro estadual.	E	<i>[Handwritten signature]</i>
9 - Apoiar os Municípios nas estratégias para minimizar os impactos negativos da judicialização na gestão municipal, considerando as responsabilidades interfederativas e respeitada a lógica do SUS.	E	F
<b>10 - Reestruturar, ampliar e articular as equipes de Vigilância em Saúde e suas atividades, em consonância com a Política Nacional de Vigilância em Saúde, garantindo sua atribuição como política pública de Estado e promovendo sua integração com a Atenção Básica e nas ações de planejamento.</b>	E (PRIORIZADA)	<i>[Handwritten signature]</i>
11 - Promover a criação de políticas públicas de Estado em programas de atividades físicas em todos os serviços de saúde pública, além de garantir a presença obrigatória do Profissional de Educação Física na equipe multiprofissional no Sistema Único de Saúde.	E	<i>[Handwritten signature]</i>

*[Handwritten notes on the left margin]*  
 10 - Reestruturar, ampliar e articular as equipes de Vigilância em Saúde...

*[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]*  
 Kahan...  
 Ruth...

*Prof.*



*Patric*

*8*  
*8*

**EIXO II: "O papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas": propõe uma análise da participação social como mecanismo de fortalecimento da cidadania e como essa participação pode contribuir para aproximar a sociedade do Estado.**

*[Handwritten mark]*

DIRETRIZES	NÍVEL	NÍVEL
1- Fortalecer os Conselhos Estaduais e Nacional de Saúde, em especial com Audiências Públicas, garantindo a participação dos usuários simples e apoio técnico aos Conselhos Municipais de Saúde e outros espaços de participação da comunidade.	E (PRIORIZADA)	<i>[Handwritten signature]</i>
2 – Referendar a renovação do mandato dos conselheiros de saúde a cada 02 anos, só sendo permitido 02 mandatos consecutivos.		F (PRIORIZADA)
3 - Criar o Conselho Regional de Saúde das regiões metropolitanas.	E (PRIORIZADA)	
4 - Estimular e ampliar a participação da população em Conselhos Municipais, e destes juntos aos Estaduais e Nacionais, para que a população se aproprie de seus direitos e deveres individuais e coletivos em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), tendo acesso a informações de qualidade e atualizadas referente a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES, com a finalidade de publicizar a universalidade e integralidade da assistência à saúde a toda população (dando voz a movimentos na garantia com direitos humanos).		F (PRIORIZADA)

*gm.*

*Womo*

*[Large area of handwritten signatures and initials]*

*ul. bordado*

*SB*

*R Kalman*

*[Other illegible signatures]*

**EIXO III- "Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia":** promove um debate sobre a defesa de um Sistema Único de Saúde universal, 100% público, com equidade no acesso às ações e serviços de saúde, integralidade do cuidado e financiamento adequado e suficiente.

DIRETRIZES	NÍVEL	NÍVEL
<p>1 - Fortalecer as Comissões Intergestores Regionais (CIR) para que este faça o planejamento regional integrado a fim de programar e ampliar a oferta das ações de serviços de saúde da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade (MAC) sob a gestão do Estado, em consonância com as necessidades e planejamento das regiões de saúde para que garanta acesso integral, qualificado e em tempo oportuno.</p>	<p>E (PRIORIZADA)</p>	<p><i>Wm</i></p>
<p>2 - Aumentar o percentual dos recursos financeiros transferidos para a Atenção Básica, de maneira a dar sustentabilidade para a expansão da cobertura da Estratégia Saúde da Família e fortalecimento da atuação multiprofissional, através da criação de um modelo de alocação orçamentária que garanta repasses do Tesouro Estadual regulares e suficientes para a área, considerando que a atenção básica é ordenadora e coordenadora dos cuidados em saúde no território, que atualmente o Estado tem destinado repasses menores em relação aos recursos destinados para implementação de políticas públicas no âmbito da Atenção Especializada e Assistência Farmacêutica.</p>	<p>E (PRIORIZADA)</p>	<p><i>[Handwritten signatures]</i></p>
<p>3 - Ampliar o percentual de aplicação em saúde do orçamento geral da União e do Estado, ampliando o cofinanciamento em saúde com vistas a atualização da Tabela SUS, alocando de forma escalonada um acréscimo no período de 07 anos, em 19,04%, da receita corrente líquida, como piso Estadual e Federal do SUS, fortalecendo assim as redes de atenção à saúde, em especial, rede de oncologia, da pessoa com deficiência, da psicossocial, de atenção às doenças renais crônicas, das doenças crônicas</p>		<p>F (PRIORIZADA)</p> <p><i>[Handwritten signatures]</i></p>

*[Handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Handwritten notes and signatures at the bottom of the page]*

*Handwritten notes and signatures at the top left.*

*Handwritten notes and signature at the top right.*

degenerativas, garantindo o cuidado integral e longitudinal, com atenção especial aos agravos gerados pela pandemia Covid-19 em conformidade com as necessidades regionais.		<i>Handwritten signature</i>
4 - Destinar financiamento para políticas de enfrentamento à violência contra mulheres, crianças e idosos e para implantação e manutenção de centros de referência municipais.		F (PRIORIZADA)

*Handwritten notes and signatures surrounding the EIXO IV header.*

**EIXO IV - "Amanhã será outro dia para todos, todas e todes": dá a**

oportunidade para debater a gestão do trabalho como eixo organizacional no processo de modernização do SUS e as contribuições que a produção de conhecimentos técnicos e científicos, ajustada às necessidades e consequências socioeconômicas e culturais, trará para a gestão das políticas públicas do País.

DIRETRIZES	NÍVEL	NÍVEL
1 - Ampliar a Educação Permanente visando o fortalecimento do apoio institucional junto aos Municípios, usando inclusive as novas ferramentas de Ensino à Distância (EAD), para os trabalhadores do SUS e as equipes de gestão dos serviços estaduais e municipais.	E (PRIORIZADA)	<i>Handwritten signature</i>
2 - Fortalecer o protagonismo das Diretorias Regionais de Saúde, ampliando o seu número para as regiões metropolitanas com mais de um milhão de habitantes.	E	<i>Handwritten signature</i>
3 - Ampliar o índice de leitos SUS por mil habitantes de média e alta complexidade nas regiões de saúde, em conformidade com os parâmetros do Ministério da Saúde, garantindo acesso qualificado e em tempo oportuno a este nível de cuidado.	E (PRIORIZADA)	<i>Handwritten signature</i>
4 - Garantir que a CIR (Comissão Intergestores Regional) estabeleça o processo de planejamento e de monitoramento dos serviços estaduais de referência regional, tais como AME e hospitais, de acordo com as necessidades regionais, e que a contratualização	E	<i>Handwritten signature</i>

*Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.*



**11ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ**  
**12 E 13 DE ABRIL DE 2019**

Aos doze dias do mês de abril de 2019, às dezenove horas e trinta minutos, no Plenário da Câmara Municipal de Jundiaí, sito a Rua Barão de Jundiaí, 128 – Centro – Jundiaí/SP, foi realizada a Sessão Solene de Abertura da 11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiaí, contando com a presença de autoridades do município, de representantes da sociedade civil e do Conselho Municipal de Saúde de Jundiaí - COMUS. A mesa de abertura foi composta pelo Gestor da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, Tiago Texera, que também representou o Prefeito Municipal; Sra Jussara Cavasqui de Souza, representando a Diretoria Regional de Saúde de Campinas; Dr. Wagner Tadeu Ligabó como representante da Câmara Municipal de Vereadores; Dr. Edmir Américo Lourenço representante da Faculdade de Medicina de Jundiaí; e pelo representante da Comissão Organizadora, conselheiro Agostinho Morett, conselheiro representante do segmento de usuários. Foi acusada a presença dos Vereadores Gustavo Martinelli, Edicarlos Vieira, Cicero Camargo da Silva, Adriano Santana dos Santos, Douglas do Nascimento Medeiros, Rogério Ricardo da Silva e Romildo Antônio da Silva. Após uma breve explanação pelo Mestre de Cerimônias sobre a importância da 11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiaí, todos os componentes da mesa tiveram direito à fala. Na sequência foi apresentada a palestrante convidada para a Abertura Solene, a médica sanitária Marília Cristina Prado Louvison, Professora Doutora e Pesquisadora da Faculdade de Saúde Pública da USP, Conselheira da ABRASCO e da Associação Paulista de Saúde Pública. A palestrante abordou o tema central da Conferência **“A Consolidação do SUS para manutenção do Direito à Saúde”**, ressaltando a importância da participação social e da realização das Conferências de Saúde como espaços propositivos e democráticos. Além disso destacou que o papel do Estado na produção de saúde consiste em proteger o direito constitucional à saúde dos interesses mercantilistas e atuar na desfragmentação do cuidado, produzindo potência de vida. Após a palestra, foi aberto espaço para

## 11ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ 12 E 13 DE ABRIL DE 2019

perguntas, que foram respondidas pela palestrante. A Abertura Solene foi encerrada pelo Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, Tiago Texera, às vinte e duas horas. A **11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiaí, como cumprimento da etapa municipal da 8ª Conferência Estadual de Saúde e 16ª Conferência Nacional de Saúde** teve continuidade no dia seguinte, treze de abril, das 08h00min às 17h00min, no Complexo ARGOS, Auditório "Elis Regina", sito a Av. Dr. Cavalcanti, nº 396, VI. Arens Jundiaí/SP. Após a assinatura da lista de presença e entrega de material e crachá a todos os delegados e ouvintes, o Gestor da Unidade de Promoção da Saúde e Presidente do Conselho Municipal de Saúde – COMUS, Tiago Texera, efetuou a abertura dos trabalhos, agradecendo a presença de todos. Ressaltou a importância da realização da Conferência e informou que até o dia 29 de março de 2019 foram realizadas 156 inscrições, sendo 99 somente do segmento de usuários. Na sequência fez a leitura do Regimento Interno da Conferência. Durante a leitura teceu considerações sobre os eixos temáticos que seriam debatidos em cada sala e informou que nas salas haveria material de apoio com algumas propostas oriundas de Conferências passadas e que poderiam ser incluídas novas propostas para debate e aprovação, para posterior encaminhamento à Assembleia Geral Final, assim como poderiam ser propostas Moções. Ressaltou que além das propostas de âmbito municipal, deveriam se preocupar também com propostas para o Estado de São Paulo e para a União. Após as orientações passadas pelo Gestor, houve a separação dos participantes em quatro salas para discussão das propostas dos eixos temáticos: Sala A - discussão do eixo I - O papel do Estado como disciplinador e fomentador do Direito à Saúde; Sala B - discussão do eixo II - A função reguladora do Estado na estruturação do SUS; Sala C – discussão do eixo III - A resistência do SUS frente às formas restritivas do financiamento; Sala D – discussão do eixo IV - Participação Social – Cidadania, ética, direitos e deveres, para emancipação do coletivo. Na medida em que

**11ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ  
12 E 13 DE ABRIL DE 2019**

As salas finalizavam seus relatórios, os grupos saíam para o almoço. Os trabalhos desenvolvidos em cada eixo temático tiveram seus registros em seus respectivos relatórios. As 13h30min foi instalada a Assembleia Geral Final. Foi efetuada a leitura das propostas aprovadas, por eixo temático, e, algumas receberam destaques e foram revistas. Em seguida foram votadas duas propostas de âmbito estadual e duas de âmbito federal, de cada um dos eixos, para serem encaminhadas a Etapa Macrorregional. Ato contínuo, foram aprovadas as Moções que também farão parte do Relatório Final da Conferência. **Finalizado o Relatório Final da 11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiá, que segue anexo a esta ata, foram eleitos os delegados à Etapa Macrorregional da 8ª Conferência Estadual de Saúde, conforme segue:** **09 representantes titulares de usuários:** Samy da Silva Fortes, André Santos dos Anjos, Marlene Alves da Costa, Sebastião Manoel dos Santos, Reginaldo Manoel da Costa, Dalva Monteiro, Mariana Cergoli Janeiro, Eliana Alves de Oliveira e Maria Magdalena de Faria. **03 representante suplentes de usuários:** Irineu Romanato Filho. **03 representantes titulares de trabalhadores:** José Antonio Kachan Junior, Vanda Olímpio Bonati e Vera Lúcia da Luz; **01 representante suplente de trabalhadores:** Neide Aparecida de Sousa. **03 representantes titulares de gestores e ou prestadores de serviços de saúde:** prestadores de serviço – André Vaz; gestores – Tiago Texera e Cinara Fredo; **01 representante suplente de gestores e ou prestadores de serviços de saúde:** prestadores de serviço – Alexandre Bitencourt Moreira. Todos os eleitos foram referendados pela Assembleia Geral Final. Nada mais havendo a ser discutido ou votado, foi encerrada a **11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiá**. Todos os presentes, ao término dos trabalhos, receberam o Certificado de participação na Conferência. Eu, Tânia Regina Gomes Lopes Roveri, secretária do COMUS, e, Priscila Ramos Rodrigues de Paula, assistente de



*Jane*

*M. Faria*

### 11ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ 12 E 13 DE ABRIL DE 2019

administração da UGPS, redigimos esta ata, que, lida e achada conforme, segue assinada pelos presentes.

*Jy*

*Wagner*  
*Luana*

*J*

*Vanda*

*Elsa*

*J*

*J*

*J*

 	
RELATÓRIO FINAL	
11ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ	
13.04.2019	
EIXO I - O papel do Estado como disciplinador e fomentador do direito à Saúde	
PROPOSTA	EIXO    ÂMBITO    PRIORIZADA
Ampliar o acesso ao Programa de Saúde Bucal garantindo equipe mínima, estrutura física e regulação do acesso, garantindo a referência e contra-referência para atendimento integral, universal e equânime dos usuários.	I    M
Estabelecer a Estratégia de Saúde da Família como modelo de atenção no município, ampliando as equipes completas de Estratégia de Saúde da Família (ESF) nos territórios de maior vulnerabilidade e promovendo a migração das Equipes das UBS de modelo tradicional para as equipes de Atenção Básica (EABs) preferencialmente com Agente Comunitário de Saúde.	I    M
Repactuar a territorialização com foco na revisão do número de equipamentos existentes garantindo estrutura e RH buscando ampliação da cobertura assistencial na Atenção Básica, com participação ativa da comunidade.	I    M
Garantir a reforma do Ambulatório de Moléstias Infecto Contagiosas e retomar a gestão financeira dos recursos Federais destinados ao Programa Municipal DST AIDS à Coordenação Técnica Municipal com foco na Promoção e Prevenção de Agravos em Saúde	I    M
Ampliar o Programa Saúde na Escola no município com maior articulação entre as unidades escolares e de saúde garantindo a prevenção contemplada em todos os eixos do programa, em especial as IST/HIV/Oftalmologia	I    MEF
Efetivar a implantação da Rede de Atenção Psicossocial, de acordo com os princípios da atenção psicossocial e habilitação do Ministério da Saúde, priorizando a implantação dos pontos de atenção previstos no Termo de Ajustamento de Conduta (01 Unidade de Acolhimento Adulta, 01 Unidade de Acolhimento Infanto-juvenil e transformação do Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil (CAPS IJ) em CAPS IJ III-24hs	I    MEF    FEDERAL
Garantir a continuidade de uma política de saúde mental álcool e outras drogas na perspectiva antimanicomial, pautada nos princípios da atenção psicossocial e da Reforma Psiquiátrica Brasileira em conformidade com a Lei 10.216/2001, e centrada nos equipamentos de base comunitária.	I    M
Fortalecer a Política de Promoção de Saúde, buscando parcerias com a Unidade de Gestão Esporte e Lazer (UGEL) para incentivar as práticas de atividades físicas.	I    M
Garantir que o superávit Municipal, Estadual e Federal permaneça no orçamento da saúde.	I    MEF    FEDERAL
Adequar os sistemas municipais de informação em saúde, de modo a contemplar as políticas públicas voltadas à população Transgêneros, Travestis e Transexuais, além da população negra e pessoas com deficiência	I    M

*Handwritten signatures and notes:*

- Top left: *Murilo*
- Top center: *Alfonso*
- Top right: *Alfonso*
- Right side: *Augusto*, *Augusto*, *Augusto*
- Bottom left: *Polícia m.*
- Bottom center: *Augusto*, *Augusto*, *Augusto*
- Bottom right: *Augusto*, *Augusto*, *Augusto*



Ampliação pelo Governo Estadual de leitos secundários e terciários a fim de que atenda as necessidades de saúde dos usuários, em Jundiá e na Região, a partir da articulação da Comissão Intergestores Bipartite - CIB.	II	E	ESTADUAL
Garantir a integralidade e resolutividade dos atendimentos nos serviços estaduais (AME e HRJ) por meios de equipes completas, exames para continuidade do atendimento e aumento de oferta nas especialidades.	II	E	ESTADUAL
Garantir transparência das filas de espera através de plataforma on-line para todos os serviços de saúde nos três níveis de atenção, de acordo com a Política Nacional de Regulação	II	M	
Garantir maior efetividade da Rede Hebe Camargo/CACON, especialmente no que diz respeito a agilidade na avaliação dos casos pela regulação médica com a devolutiva adequada aos municípios, de maneira que seja respeitado o princípio da equidade.	II	E	
Ampliar o diálogo com o poder Judiciário através do projeto SUS com VC e avaliar a possibilidade de implantação do projeto ACESSA SUS do Estado e/ou do NATS (NÚCLEO DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE) para a qualificação da tomada de decisão em Saúde por meio de equipe multidisciplinar e metodologia específica.	II	M	
Ampliar protocolos de atendimento em todos os níveis de Atenção em Saúde, com pactuação com todos os profissionais da Rede de Saúde e divulgação aos usuários da Rede.	II	M	
Pactuar com o Estado o atendimento integral de usuários com indicação de tratamento de DMRI (Degeneração Macular da Retina relacionada a idade) com medicamentos antiogênicos através de procedimento de injeção intra-vítrea através dos centros de referência ESTADUAIS, considerando a portaria ministerial que definiu o respectivo PCDT (Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas).	II	E	
Pactuar com o Estado o atendimento integral de usuários de implante coclear para garantir o implante, a manutenção e a troca de aparelhos, nos termos estabelecidos pelas portarias ministeriais acerca do assunto e considerando a possibilidade de habilitação de centros de referência no Município.	II	MEF	
Garantir acesso as especialidades de Alta Complexidade para as quais o Estado é a referência através de uma oferta regular e sistemática, articulada através dos níveis competentes de decisão (CIB) e, que contemple a demanda reprimida dos municípios.	II	EF	FEDERAL
Revisar a REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais e RENAME - Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, periodicamente, e implementar protocolos que atendam as diferentes necessidades de cada serviço, e com o controle efetivo (informatizado) da dispensação de medicação no Município.	II	MEF	FEDERAL
Efetivar e garantir as atividades de Vigilância de Saúde como Política transversal, intersetorial, de inteligência e suporte para as redes de atenção à Saúde, levando em consideração os territórios de Saúde.	II	EF	
Garantir exames laboratoriais de doenças infectocontagiosas em quantitativos suficientes nos laboratórios de Saúde Pública	II	E	
Melhorar e ampliar a interlocução entre o Departamento de Regulação Municipal e os serviços da Rede de Saúde Municipal	II	M	

Handwritten signatures and initials are present throughout the document, including names like 'Lourivaldo', 'Cezar', 'Vanda', 'Alfonso', 'Vanderlei', 'Augusto', and 'Cassiano'. There are also various scribbles and marks, such as a large 'X' at the top and several checkmarks or initials at the bottom.

Pactuar com o Estado a implantação de uma farmácia de alto custo estadual no Município de Jundiá para dispensação dos medicamentos dos componentes especializados e estratégicos da Assistência Farmacêutica	II	ME	
<b>EIXO III - A resistência do SUS frente às formas restritivas do financiamento</b>			
<b>PROPOSTA</b>	<b>EIXO</b>	<b>ÂMBITO</b>	<b>PRIORIZADA</b>
Ampliar e/ou reformar Unidades de Saúde utilizando parâmetros do Ministério da Saúde, com padronização visual, ambiência, acessibilidade e adequação de equipe.	III	M	
Fortalecimento da Atenção Básica pelo Estado através do incremento do PAB - ESTADUAL (Piso da Atenção Básica)	III	E	ESTADUAL
Ampliar o programa Sorria São Paulo para municípios acima de 100.000 habitantes com áreas de vulnerabilidade social reconhecida.	III	E	
Garantir a participação do Estado no financiamento das Ações do SAMU	III	E	ESTADUAL
Implantar sistema de gestão em saúde com prontuário eletrônico integrado em todos os serviços do SUS: Regional/ Estadual e Federal.	III	MEF	
Ampliar a cobertura da rede cegonha e da rede de urgência e emergência (RUE) na região de saúde de Jundiá	III	EF	
Garantir a distribuição de imunobiológicos (vacinas e soro) de maneira regular e quantidades suficientes ao Estado/ Município	III	EF	
Garantir financiamento tripartite com manutenção de blocos de financiamento da Vigilância em Saúde conforme portaria GM/MS 1378/2013 para manutenção das ações de prevenção à doenças e agravos e promoção da saúde	III	EF	
Fomentar a lógica do cuidado ampliado e integrado em rede multi profissional com estratégia de racionalização do recurso	III	M	
Otimizar o processo de habilitação de equipes de Atenção Básica, NASF's e Academia de Saúde	III	F	
Revogar a emenda constitucional 95/2016, especialmente os seus dispositivos que diminuam os pisos federais da saúde e apoiar a tramitação da PEC 01/D 2015, que aloca de forma escalonada (em 7 anos) 19,4% da receita corrente líquida como piso federal do SUS	III	F	FEDERAL
Revisão de toda tabela SUS para incorporação de novas tecnologias e atualização do financiamento	III	F	FEDERAL
Retomar o processo de habilitação dos serviços CER "Centro Especializado de Reabilitação"	III	F	
Flexibilizar o limite de despesas com pessoal previsto na Lei de Responsabilidade Fiscal - LRF para as contratações na área da saúde por meio de concurso público	III	F	
<b>EIXO IV - Participação Social - Cidadania, ética, direitos e deveres para a emancipação do coletivo</b>			
<b>PROPOSTA</b>	<b>EIXO</b>	<b>ÂMBITO</b>	<b>PRIORIZADA</b>
Divulgar continuamente para a população, através de meios de comunicação da mídia digital, escrita(cartazes em ônibus municipais, banners em pontos estratégicos da cidade) e falada (rádio, TV, vídeos institucionais nos serviços de saúde), o que é SUS, o que ele oferece, indicadores locais, assistenciais, epidemiológicos regionais e municipais e como deve ser a participação social.	IV	MEF	ESTADUAL
Fortalecer a participação comunitária nos Conselhos Gestores, nos diagnósticos, planejamento e avaliação das políticas de saúde com capacitação da comunidade: identificar usuários (líderes) do próprio bairro, para divulgar e sensibilizar quanto a participação no Conselho local. Através da atuação em três eixos: I - Educação - II - Comunicação -III - Aproximação do conselho local das diferentes esferas de decisão local.	IV	MEF	ESTADUAL E FEDERAL

*Handwritten signatures and notes are present throughout the document, including names like 'Dalva', 'Ferreira', 'Banda', and 'Cavalari'.*

Fomentar e ampliar as divulgações dentro dos Conselhos Gestores Locais, Conselho Municipal de Saúde e Instituições de Ensino sobre as especificidades na saúde, como: saúde da mulher, saúde da população negra, saúde do homem, saúde da população LGBTI, saúde mental, saúde da população indígena e quilombola, saúde da pessoa idosa, saúde da criança e adolescente, saúde da pessoa com deficiência e saúde do trabalhador.	IV	M	
Garantir estabilidade ao funcionário (vínculo privado e público) empossado na atividade de Conselheiro de Saúde por exercer função de relevância social, durante seu mandato	IV	MEF	FEDERAL
Criar o selo Empresa Amiga do SUS para as empresas que garantirem a participação dos funcionários nos Conselhos de Saúde	IV	M	
Capacitação contínua e educação permanente para todos os Conselhos de Saúde	IV	M	
Dar transparência ao Conselho de Saúde sobre pautas e atas das reuniões da CIR/CIB	IV	M	
Promover eventos para divulgação das ações do Conselho de Saúde nas Regionais de Saúde	IV	M	
Promover encontros entre os Conselhos de Saúde Locais/Municipais para compartilhamento de experiências (Foruns, Seminários, Rodas de Conversa)	IV	M	
<b>Moções Aprovadas</b>			
Repúdio a falta de acesso em tempo oportuno às cirurgias nas patologias renais de acordo com as necessidades dos municípios			
Repúdio ao Decreto 9759 /19 - que extingue e limita os Colegiados			
Repúdio a PEC 95/16 - dispões sobre o congelamento dos gastos			
Repúdio a ausência do Prefeito a 11ª Conferencia de Saúde			
Apoio ao Gestor de Saúde e todas a equipes da UGPS			
Apoio à ampliação e habilitação do Programa Federal Academia da Saúde nos municípios pelo Ministério da Saúde			
Apoio à mudança do Status da Região de Saúde de aglomerado urbano para região metropolitana			

Handwritten signatures and notes surrounding the table, including names like Romarato, Mantana, and various illegible signatures.



Repúdio: Os conferencistas da 11ª Conferência Municipal de Saúde de Jundiá, repudiam veemente a conduta do atual governo federal em retirar de circulação o material informativo e ilustrativo como panfletos que fazem referência à orientações ao uso de preservativos e prevenções em geral aos temas HIV e outras IST's (Infecções Sexualmente Trasmisíveis).			
Apoio: Descentralização da Central de Regulação (CROSS) para a microregião de Jundiá.			
Repúdio à extinção do CONADE (Conselho Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência) , com risco de retrocessos na Política Nacional para Inclusão da Pessoa com Deficiência.			
Repúdio: Os gestores, trabalhadores e usuários do Sitema Único de Saúde (SUS) de Jundiá, reunidos nesta Conferência Municipal de Saúde vêm manifestar seu repúdio aos retrocessos na Política de Saúde Mental, Álcool de outras Drogas, recentemente proposta pelo Governo Federal, através da Portaria 3588/17, Nota Técnica 11/19 e Decreto 9.761/19. As propostas de mudança na Política Nacional de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas coloca em risco o modelo de cuidado comunitário, focado na perspectiva da autonomia, inclusão social e redução de riscos e vulnerabilidades, trazendo a ameaça ao retorno ao cuidado manicomial, centrado no asilamento e violação dos direitos das pessoas em sofrimento mental.			
Repúdio ao movimento capitaneado pelo Governo Federal de desmonte dos Conselhos de participação direta da sociedade na construção de Políticas Públicas para garantia de Direitos Humanos e Sociais para proteção das populações mais vulneráveis.			
Apoio ao Prefeito Muncipal destinada à Câmara Municipal pela defesa do trabalhador da Saúde na adequação de carga horária de trabalho.			
Repúdio ao Estado pela recorrente falta de medicações de alto custo			

*Jana*

*Almeida*

*[Signature]*

*Zumalacomb*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*