

1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FINANÇAS DO  
2 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA.

3 Aos vinte e um dias do mês de outubro de dois mil e vinte e um (21/10/2021), com início  
4 às nove horas, realizou-se On-line - através da plataforma Zoom - a reunião ordinária da  
5 Comissão de Orçamento e Finanças do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba. A  
6 reunião foi gerada a partir da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde, sito  
7 a Rua Francisco Torres nº 830 – Edifício Laucas – Mezanino - Curitiba Pr. Estiveram  
8 presentes na reunião as seguintes entidades, convidados e observadores:  
9 Representante da Assempa: **Maria Lúcia Gomes**. Representante do Sinfito: **Elizabeth**  
10 **Hidemi Otani**. Representante do Sindacs: **Alexsandra Cebulla**. Representantes da  
11 Secretaria Municipal de Saúde: **Beatriz Battistella Nadas e Neucimary Amaral**.  
12 Representantes da FEAS: **Sezifredo Paulo Alves Paz e Deise Sueli de Pietro Caputo**.  
13 Representante do DS Boa Vista: **Adilson Alves Tremura**. Representante do DS Santa  
14 Felicidade: **João Santana**. Representante DS Pinheirinho: **Denise de Jesus Ferreira**.  
15 Representante do DS Bairro Novo: **José de Souza Filho**. Representante do Hospital  
16 Universitário Cajuru – Grupo Marista: **Tatiana Aparecida da Silva Neves**. Convidados:  
17 **Edgar Lopes Junior/SMS e Márcio Camargo/Núcleo Financeiro da Saúde/SMS**.  
18 Observador Inscrito via site do CMS: **Gabriel da Silva Gules/UFPR**. - **Conselheiro**  
19 **Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito Boa Vista** – Bom dia á todos e  
20 todas; é uma satisfação estar aqui com todos nessa manhã. Vamos em frente porque  
21 temos uma pauta longa. **1 – Aprovação da Ata do mês de setembro de 2021 –**  
22 **Homero Pereira – Apoio Técnico do CMS** – Não recebemos pelo nosso e-mail,  
23 nenhuma solicitação de alteração, conforme preconizado pela Resolução 048/2021 CMS  
24 – portanto colocamos aqui para aprovação. Se alguém tiver alguma observação para se  
25 fazer – faça agora. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário –**  
26 **Distrito Boa Vista** – Por favor vamos votar: os favoráveis pela aprovação da ata  
27 referente a reunião do mês de setembro/2021, permaneçam como estão. Os contrários e  
28 as abstenções se manifestem pelo chat. Portanto, ata aprovada por unanimidade. **2 –**  
29 **Apresentação do RDQA 2º Quadrimestre 2021/ Aprovação e Elaboração de Parecer**  
30 **da Comissão**. **Homero Pereira – Apoio Técnico do CMS** – Apresentou e realizou a  
31 leitura do RDQA 2º quadrimestre 2021 para apreciação, discussão e aprovação pelos  
32 membros presentes na reunião, nos itens inerentes à Comissão de Orçamento e

33 Finanças - **Ver Anexo I -RDQA 2º Quadr. 2021. Conselheiro João Santana –**  
34 **Segmento Usuário – Distrito Sanitário Santa Felicidade** – Fez o seguinte  
35 questionamento: No item 7 – Programação Anual de Saúde (PAS) - Definição - Diretriz  
36 09 – Participação da Sociedade e Controle Social - Objetivo 9.1 - Fortalecer os  
37 mecanismos de Controle Social -- **Ação: 9.1.1** – Manter a estrutura de funcionamento do  
38 Conselho Municipal de Saúde – CMS – através de apoio à reestruturação de sua  
39 Secretaria Executiva. **João Santana** elogiou a estrutura funcional do CMS, mas  
40 pergunta: se a estrutura dentro da realidade atual é suficiente, ou tem sido suficiente.  
41 **Conselheiro Adilson Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista –**  
42 Na realidade João: a estrutura tem sido suficiente por alguns motivos – o primeiro deles  
43 em função da Pandemia, que estabeleceu todo um processo, com de redução da agenda  
44 em todos os setores da Secretaria e, o Conselho Municipal, também deu sua cota de  
45 responsabilidade e de trabalho; então evidentemente que qualquer fato que tenha  
46 ocorrido no sentido de depreciar o serviço prestado pela Secretaria Executiva do CMS, a  
47 gente considerou como parte de um processo e, que ainda está em ocorrência em  
48 função da pandemia. Segundo ponto: nós estamos em discussão e negociação com a  
49 gestão da SMS para resolver a situação. OK? **Conselheiro João Santana – Segmento**  
50 **Usuário – Distrito Sanitário Santa Felicidade** – OK. Maravilha. **Conselheiro José de**  
51 **Souza Filho – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Bairro Novo** – Fez a seguinte  
52 observação: **Ação – 9.1.4** – Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os  
53 equipamentos municipais de saúde do SUS-Curitiba. Como não estão ocorrendo as  
54 reuniões do Conselho Local de Saúde, onde normalmente estas caixas são abertas nas  
55 reuniões do CLS, portanto não está havendo o acompanhamento deste item.  
56 **Conselheiro Adilson Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista –**  
57 Ok. Na verdade Sr. José, o que gostaríamos de saber é se as caixas de sugestões, as  
58 que eventualmente quebraram, se foram repostas e também, se as mesmas continuam  
59 lá na recepção das Unidades de Saúde? De qualquer maneira, o que nós gostaríamos  
60 de saber é se as caixas estão sendo repostas. Em relação as questões das reuniões do  
61 CLS, nós pretendemos em breve retomar nas reuniões presenciais nos CLS.  
62 **Conselheiro José de Souza Filho – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Bairro**  
63 **Novo** – Baseado no que o Sr falou, a nossa do Bairro Novo, foi trocada, pois havia  
64 quebrado uma parte, por ser de acrílico e eu falei com a Bia (Beatriz Battistella Nadas) e

65 prontalmente foi trocada. **Conselheira Denise de Jesus Ferreira – Segmento Usuário -**  
66 **Distrito Sanitário Pinheirinho.** Escreveu no chat: “a caixa de sugestões e críticas da  
67 Unidade de Saúde Ipiranga foi danificada e trocada e está aguardando a instalação”.  
68 **Conselheiro Adilson Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista –**  
69 Exatamente. Essa ação 9.1.4 cuida disso e como não tem reclamações, o resultado é o  
70 esperado e vamos em frente. **Homero Pereira – Apoio Técnico do CMS – Ação 9.1.6 –**  
71 Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam  
72 relacionadas ao Controle Social, promovidas por Conselhos de Saúde ( Local – Distrital -  
73 Municipal – Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para a formação e  
74 exercício das funções de conselheiro. Embora a reunião on-line tenha sido uma  
75 necessidade em função da pandemia de Covid19, ela acabou demonstrando ser uma  
76 ferramenta muito útil; todas as vezes que os nossos conselheiros procuraram o Conselho  
77 Municipal de Saúde para obter orientações de como acessar as reuniões on-line, bem  
78 como, dificuldades com links e outras dúvidas, sempre foram acolhidos. No dia da reunião  
79 mensal do Pleno do Conselho Municipal de Saúde, nós temos um servidor que mantém  
80 plantão para atender aos conselheiros que apresentam as dificuldades, sejam técnicas  
81 ou outras, para acessarem o link lá no seu local de origem; também ocorre reenvio de  
82 links. Nós recebemos aqui no CMS esporadicamente, conselheiros que necessitam  
83 acompanhar reuniões de outras entidades, de outros Conselhos, de forma que o  
84 Conselho conseguiu dar resposta e que ninguém ficasse de fora ou de participações de  
85 reuniões, seja elas, geradas ou não aqui no Conselho Municipal de Saúde de Curitiba.  
86 **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa**  
87 **Vista –** Acho que nós suplantamos as expectativas iniciais de resolução desse problema  
88 e está dando tudo certo. Alguém tem algo para colocar em relação a essa questão?  
89 Como não houve manifestação até agora, vamos em frente. **Homero Pereira – Apoio**  
90 **Técnico do CMS –** Continuou realizando a leitura do RDQA – **Diretriz 10 –** Qualificação  
91 da Gestão e do Financiamento em Saúde – **Objetivo 10. 1 -** Estabelecer ações para que  
92 os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam  
93 viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que  
94 o resultado destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno. **Conselheiro Adilson Alves**  
95 **Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista -** Em relação a **Ação**  
96 **10.1.8 :** Construir os Postos de Saúde Bacacheri, Medianeira e Higienópolis, Umbará II,

97 Orleans, Sagrado Coração - **Conselheiro Adilson Alves Tremura** – Com relação à  
98 Unidade de Saúde Bacacheri, ela está em processo de reforma e aqui teremos de deixar  
99 para o próximo quadrimestre para observar. **Conselheira Beatriz Battistella Nadas** –  
100 **Segmento Gestor – SMS** – Deixe me falar a respeito dessa Ação 9.1.8: acho que  
101 quando nós fecharmos o 3º quadrimestre teremos de ajustar a justificativa, uma vez que  
102 estas duas Unidade de Saúde (Medianeira e Higienópolis) não estão mais previstas de  
103 serem construídas. A questão da Unidade de Saúde Bacacheri, já está “praticamente”  
104 resolvido no sentido de construção, já que estas Unidades todas ali, são Unidades que  
105 estão em imóveis locados, e inclusive o Sagrado Coração, que é uma pendência nossa e  
106 que não conseguimos ter um caminho para a solução dela, no entanto, a Unidade está  
107 funcionando plenamente, mas teremos de ajustar no próximo quadrimestre e a questão  
108 da justificativa para a gente até caracterizar a situação que vivemos hoje. Certo?  
109 **Conselheiro José de Souza Filho – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Bairro**  
110 **Novo** – Aproveitando: nesse quadro aí fala da Unidade de Saúde Umbará. Como é que  
111 está a previsão? Tem alguma previsão do começo? **Conselheira Beatriz Battistella**  
112 **Nadas – Segmento Gestor – SMS** – Boa lembrança senhor José: ontem nós tivemos a  
113 liberação pela SESA (Secretaria de Estado da Saúde) – para lançarmos um edital da  
114 licitação da obra do Umbará, então agora, estamos nos trâmites da publicação do edital,  
115 portanto, daqui há um mês teremos o edital publicado e correndo o prazo e portanto,  
116 próximo de termos o ganhador da licitação e a empresa que vai fazer a obra. O edital  
117 está pronto, e a finalização para se fazer a publicação. **Conselheiro José de Souza**  
118 **Filho – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Bairro Novo** – Foi ontem? **Neucimary**  
119 **Amaral – Representante da SMS** – Sim. A aprovação da SESA foi ontem, via e-mail. Eu  
120 queria lembrar que em relação a Unidade de Saúde Bacacheri, foi feita a aquisição do  
121 terreno, portanto, hoje é nossa e está passando por reformas, ou seja, está sendo  
122 adequada para atender a demanda lá. Ação: 10.1.10 – Criar e manter a comissão de  
123 avaliação e monitoramento das atividades das organizações sociais qualificadas pelo  
124 município. Comissão criada e atuante. **Diretriz 11. Enfrentamento à situação de**  
125 **emergência em saúde pública em decorrência da infecção humana pelo novo**  
126 **Coronavírus Objetivo 11.1:** Estabelecer respostas coordenadas no âmbito do Município  
127 de Curitiba, mantendo consonância com as definições dos níveis de gestão estadual e  
128 federal, adotando medidas para reduzir a morbimortalidade decorrente da disseminação

129 do novo Coronavírus (Covid19). **Ação:** 11.1.1 Elaborar, implantar e manter o Plano de  
130 Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra  
131 COVID-19. **Indicador:** Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde  
132 pública do município contra COVID-19 implantado e mantido. **Ação:** 11.1.7 Reorganizar  
133 a Atenção Primária para o enfrentamento da COVID-19, priorizando a segurança dos  
134 usuários na organização de fluxos de atendimento. **Indicador:** Atenção Primária  
135 reorganizada. **Conselheiro José de Souza Filho – Segmento Usuário – Distrito**  
136 **Sanitário Bairro Novo** - Quero voltar um pouco atrás: na ação 10.1.9 Reformar a  
137 Maternidade Bairro Novo. **Indicador:** Maternidade Bairro Novo reformada. Quero saber  
138 como está hoje a situação lá? Se com a melhora da Covid19 teria plano de retornar a ser  
139 maternidade? Vai começar a reforma? **Conselheira Beatriz Battistella Nadas –**  
140 **Segmento Gestor – SMS** - Assim: a Maternidade do Bairro Novo, quanto a reforma,  
141 estamos em procedimentos de elaboração do projeto e além disso, nós precisamos  
142 juntar as coisas: fora a questão assistencial, o projeto tem todo o financiamento e o  
143 cronograma de execuções, mas tudo isso está no seus momentos preparatórios. Como  
144 eu falei sobre a Unidade de Saúde Umbará, a qual, temos antes dos processos, termos  
145 um trâmite e elaboração dos materiais para que possamos fazer as licitações a contento  
146 e que atendam tudo aquilo que a gente precisa; de verdade sr. José, não temos um  
147 prazo para isso – seria bom que a gente tivesse – mas não o temos, uma vez que a  
148 gente tem tanta coisa andando ao mesmo tempo e tem coisa que a gente dá mais  
149 velocidade do que outras, mas estamos nos procedimentos preparatórios. Ok? **Ação:**  
150 11.1.8 Estruturar e manter central telefônica (3350-9000) com profissionais de saúde  
151 para atender e orientar a população quanto à COVID-19. **Indicador:** Central telefônica  
152 (3350-9000) estruturada e mantida. **Ação:** 11.1.15 Manter funcionalidade no Aplicativo  
153 Saúde Já disponibilizando informações quanto à COVID-19. **Indicador:** Funcionalidade  
154 desenvolvida e implantada no Aplicativo Saúde Já quanto à COVID-19. **Ação:** 11.1.16  
155 Manter atualizado no sítio eletrônico da SMS conjunto de informações e materiais  
156 técnicos relativos à COVID-19. **Indicador:** Informações e materiais técnicos relativos à  
157 COVID-19 desenvolvidos e disponibilizados. A partir da página 51 – o RDQA trata da  
158 execução orçamentária e financeira propriamente dita; página 52 – **Despesas pagas por**  
159 **grupos recursos – Comparativo 2º quadrimestre de 2020 e 2021;** na página 53 -  
160 **Despesas pagas por categoria econômica – Comparativo 2º quadrimestre 2020 e**

161 **2021. Página 54 – Receitas por componentes** com o detalhamento de cada área da  
162 saúde. **Página 55 – Despesas pagas por detalhes. Márcio Camargo – Núcleo**  
163 **Financeiro da Saúde – SMS** – Na página 57 temos uma informação importante que  
164 trata do índice, ou seja, do **Percentual de Aplicação em Ações e Serviços Públicos**  
165 **de Saúde** e que ficou até o 2º quadrimestre em 19,94%, portanto acima dos 15% mínimo  
166 constitucional. **Homero Pereira – Apoio Técnico do CMS** – Algum comentário Sr.  
167 Adilson? Ou dos demais participantes da reunião? **Conselheiro Adilson Alves Tremura**  
168 **– Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – Está dentro do que nós  
169 esperávamos para o quadrimestre. **Conselheira Beatriz Battistella Nadas – Segmento**  
170 **Gestor – SMS** – Eu não vou deixar passar em branco: é importante da gente  
171 compreender todo esse processo que a gente vem vivendo e que já vem se sustentando  
172 a tantos quadrimestres; além da gente atingir o resultado no 2º quadrimestre, a  
173 sustentação de todo esse trabalho que nós temos na SMS, nós temos conseguido  
174 conciliar aquilo que é a responsabilidade e compromisso que a gestão tem com a área  
175 da Saúde e essa sustentabilidade ao longo de tantos quadrimestres; isso é uma coisa  
176 muito significativa; é uma evolução e uma manutenção muito positiva e é a dinâmica  
177 evolutivo de todo um conjunto de pessoas e de setores – independentemente de ser  
178 trabalhadores, usuários, gestores, prestadores de serviços, portanto, acho que é uma  
179 coisa a ser comemorada, pois a gente vem tendo uma evolução favorável do nosso  
180 sistema de saúde e ainda submetida ao estresse que foi a questão da pandemia, que não  
181 acabou ainda, mas que a gente conseguiu como uma estratégia adotada e acertada e  
182 tudo o que a gente vem fazendo na pandemia, especialmente nos recursos financeiros  
183 alocados de forma a fazer frente às necessidades. Então: acho que a gente tem de dar  
184 uma contextualizada porque é muito trabalho, é muita dedicação, muita  
185 responsabilidade, muita ciência, ou seja, tudo o que nós fizemos aqui sempre foi muito  
186 bem calculado, bem estabelecido, organizado e planejado. A gente mostrou com todos  
187 os resultados que a gente obteve com o índice de 19,94%, que o caminho é esse. Temos  
188 de aproveitar tudo de bom que nós aprendemos na pandemia e continuar, ou seja, não  
189 precisa acabar com as coisas boas porque a pandemia diminuiu e está próxima de  
190 acabar, ou seja, a gente pode adotar coisas boas que a pandemia nos trouxe. A cidade  
191 de Curitiba está passando por uma história, apesar de tantos óbitos, sem banalizar, pois  
192 são famílias e, a Márcia sempre dizia: “ se aquela pessoa não encontrasse com o vírus,

193 ela não iria morrer” – infelizmente, foram tantas vidas, mas que agora está  
194 sistematicamente diminuindo em razão da ciência, da continuidade dos cuidados e das  
195 vacinas. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito**  
196 **Sanitário Boa Vista** – Bem lembrado destes detalhes. **Homero Pereira – Apoio**  
197 **Técnico do CMS** – Vamos dando sequência: **item 11 - Considerações** – páginas  
198 63,64,65,66 - A Bia (Beatriz Battistella Nadas) já falou muitas coisas que estão aqui nas  
199 considerações, onde constam todo um detalhamento, os desafios enfrentados e as  
200 conquistas obtidas. **Homero Pereira – Apoio Técnico do CMS** - Lembro aos senhores  
201 (as), que estão presentes na sala de reuniões, que são 09 (nove) as entidades  
202 conselheiras com direito ao voto para aprovação do RDQA 2º quadrimestre. Esclareço  
203 que cada entidade conselheira poderá exercer apenas 01(um) voto, mesmo que mais de  
204 uma pessoa esteja na sala de reunião; as demais pessoas e entidades presentes na  
205 reunião não poderão votar. Solicito o registro do voto no chat. **Conselheiro Adilson**  
206 **Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – Em processo de  
207 votação para a aprovação do RDQA 2º quadrimestre 2021 – Não tivemos aqui nenhuma  
208 recomendação ou ressalva a ser feito neste quadrimestre. Os favoráveis pela aprovação,  
209 se manifestem ficando como estão; aqueles que discordam ou se abstém, favor registrar  
210 no chat. Portanto aprovado o RDQA 2º quadrimestre/2020 com 09(nove) votos a favor.  
211 Nenhum voto contrário e nenhuma abstenção. **3 – Demandas das Regionais para**  
212 **PLOA 2022 na área da Saúde.** **Neucimary Amaral – Segmento Gestor – SMS – Aqui**  
213 **está o resultado do “Fala Curitiba” – LOA 2022.** **Ver Anexo II - Demandas e**  
214 **Prioridades 2022 - Regionais de Curitiba.** **Regional do Bairro Novo:** Construção  
215 Unidade de Saúde – Umbará –2º lugar entre as dez elencadas na regional; Profissionais  
216 e número suficiente para à atendimento à população –3º lugar. **Regional Boa Vista -**  
217 **Profissionais e número suficiente para à atendimento à população –1º lugar. Regional**  
218 **Boqueirão:** Profissionais e número suficiente para à atendimento à população –4º lugar.  
219 **Regional Cajuru:** Melhoria nas Unidades básicas de saúde –1º lugar -Contratação de  
220 mais profissionais da saúde – 5ºlugar. **Regional CIC:** Profissionais e número suficiente  
221 para à atendimento à população – 1ºlugar. **Regional Matriz:** Contratação de mais  
222 médicos – 3º lugar. **Regional Pinheirinho:** Profissionais em número suficiente para à  
223 atendimento à população – 3º lugar. **Regional Portão/Fazendinha:** Profissionais e  
224 número suficiente para à atendimento à população –6º lugar. Melhor atendimento nos

225 postos de saúde - 8º lugar. **Regional Santa Felicidade:** Profissionais e número  
226 suficiente para à atendimento à população –4º lugar. **Regional Tatuquara:** Melhoria no  
227 atendimento da saúde – 7º lugar. Mais unidades de saúde – 8º lugar. Foi apresentado  
228 também de forma detalhada as 10 prioridades de todas Regionais da cidade para LOA  
229 2022 (Lei Orçamentária Anual/2022): **Ver Anexo II - Demandas e Prioridades 2022 -**  
230 **Regionais de Curitiba. Ver Anexo II - Demandas e Prioridades 2022 - Regionais de**  
231 **Curitiba.** Página 3. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário –**  
232 **Distrito Sanitário Boa Vista** – Aproveitando esta apresentação, temos algumas  
233 considerações a serem feitas, do real significado do que foi apresentado, por exemplo:  
234 melhorias de Unidades Básicas de Saúde – Cajuru – na verdade eu gostaria de entender  
235 esta reivindicação da comunidade? As Unidades Básicas de Saúde estão carentes de  
236 reformas? Gostaria de esclarecimentos sobre esta questão. **Neucimary Amaral –**  
237 **Segmento Gestor – SMS** – Na regional do Cajuru, temos a Unidade de Saúde Camargo  
238 com previsão de reforma, mas dependemos da resolução da SESA (Secretaria de  
239 Estado da Saúde) que está em andamento, mas vai acontecer. É bom lembrar, que a  
240 SMS pegou a situação dos nossos equipamentos muito deteriorados, então, a gente vem  
241 evoluindo e conseguindo fazer grandes reformas em muitas Unidades. Claro: sempre  
242 teremos coisas a se fazer, mas a gente está buscando os recursos para isso; estamos  
243 com um montante grande de Unidades de Saúde para reformas e volto a reforçar que  
244 ficamos 4 anos sem fazer obras e como são um grande número de equipamentos, não  
245 dá para se ficar 4 anos sem fazer manutenção. A Bia lembrou aqui e estamos fazendo a  
246 contratação para adequar todas as clínicas odontológicas, portanto, serão muitas obras,  
247 já que serão em todos os equipamentos que tem odontologia na SMS. **Conselheiro**  
248 **Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** - Uma  
249 coisa que nos salta aos olhos, é a questão da Regional Tatuquara não se preocupar com  
250 os aspectos que trata de profissionais, na verdade, não houve a indicação, e de repente  
251 devemos ver com os companheiros do Tatuquara se não há a necessidade da  
252 contratação de mais profissionais para o atendimento, já que trata-se de uma regional  
253 com índice de vulnerabilidade alto. De qualquer maneira, devemos apresentar a PLOA  
254 no Pleno. **Neucimary Amaral – Segmento Gestor – SMS** – Mas no Pleno do CMS já foi  
255 apresentado na reunião passada (13/10). **Conselheiro Adilson Alves Tremura –**  
256 **Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – É verdade. De qualquer maneira,

257 pelo que a gente tem visto da Secretaria (SMS) se posicionar, vai haver a reposição  
258 efetiva do quadro de recursos humanos e, assim a gente precisa saber com relação a  
259 FEAS, se ela estará participando deste processo de reposição, ou se vai ser um  
260 processo específico para a contratação de novos profissionais via concurso público pela  
261 SMS. **Conselheira Beatriz Battistella Nadas – Segmento Gestor – SMS – Assim Sr.**  
262 Adilson e demais conselheiros: na questão dos recursos humanos, que é um assunto  
263 bastante interessante e complexo de resolver, nós estamos agora, ou seja, a prefeitura  
264 está retomando um movimento de realização de concursos e contratações. Nós  
265 adotamos ao longo da pandemia o Processo Seletivo Simplificado e agora estamos, na  
266 semana retrasada recebemos a autorização para chamar 105 enfermeiros, dos quais 79  
267 já entraram e já estão trabalhando; portanto, estamos terminando com os concursos que  
268 estão vigentes para que possamos ter o movimento de convocação de novos concursos  
269 e assim vamos convocar, fazer um concurso maior para diferentes categorias. Enquanto  
270 não temos os concursos, vamos lançando mão das alternativas que a gente tem, ou seja,  
271 do PSS (Processo Seletivo Simplificado) e a contratação também via Fundação (FEAS);  
272 a Fundação está se organizando para a contratação de 30 ou 50 médicos. A Fundação  
273 (FEAS) também já está fazendo algumas contratações no regime de PSS para atender  
274 algumas demandas e algumas necessidades que a gente tem para se fazer toda a  
275 acomodação que teremos de fazer, ou seja, melhorar a nossa força de trabalho. A gente  
276 está num momento bacana agora, quero dizer, a gente está nessa perspectiva de fazer  
277 concurso público e de chamamento de servidores, portanto, estamos inaugurando um  
278 novo momento, no entanto temos de entender que o concurso público é bastante  
279 complexo e nós dando início no processo de contratação, os trâmites costuma-se levar  
280 uma ano, para que a realização e a efetiva chegada da pessoa aconteça. A gente está  
281 com a programação junto a Secretaria de Recurso Humanos, com o aval da Secretaria  
282 de Finanças, já que toda a contratação implica no compromisso da administração pública  
283 com essa contratação, como todos os limites e regras para cumprir e ter a contratação  
284 de mais pessoas. **Conselheira Deise Sueli de Pietro Caputo – Segmento Gestor –**  
285 **FEAS – Serão 30 médicos e 150 técnicos de enfermagem. Conselheiro Sezifredo**  
286 **Paulo Alves Paz – Segmento Gestor – FEAS – Só para esclarecer: a questão dos**  
287 **médicos é uma questão muito crítica, porque todos sabem que o concurso público para**  
288 **médicos, os médicos têm dificuldades em aderir; então a Fundação fez primeiro um PSS**

289 e tivemos 203 médicos inscritos, onde chamamos todos e ainda assim teremos de fazer  
290 um segundo PSS; ontem saiu a classificação desse segundo PSS, não apenas dos  
291 médicos, mas também de outros profissionais que a Fundação precisa e, estamos com  
292 um Processo Seletivo Público, que deverá acontecer até o final do ano e teremos assim,  
293 a perspectiva de entrar com um novo banco do Processo Seletivo Público. **Conselheiro**  
294 **José de Souza Filho – Segmento Usuário – Distrito Sanitário Bairro Novo** – Quero  
295 ver com a Bia (Beatriz Battistella Nadas), já que na última reunião do Pleno do CMS, ela  
296 falou que construir é fácil, mas o custo da manutenção de cada Unidade de Saúde custa  
297 caro, o qual eu concordo, e digo que as duas maiores Unidades de Saúde, no Bairro  
298 Novo, ou seja, em termos de prédio seria da Unidade de Saúde Bairro Novo que hoje  
299 está se pleiteando uma nova construção. Eu acredito que se aumentar o número de  
300 equipes não seria melhor? **Conselheira Beatriz Battistella Nadas – Segmento Gestor**  
301 **– SMS** – Sr. José: existem “n” possibilidades para se resolver os problemas que temos e,  
302 nós combinamos e na Conferência foi aprovado, que a gente vai fazer uma discussão  
303 sobre o Plano Diretor da Atenção Primária. Nesse Plano Diretor da Atenção Primária,  
304 nós vamos trabalhar com três eixos: infraestrutura, ou seja, o quanto temos de  
305 equipamentos, de Unidades de Saúde e novas construções, ou seja, isso vai ser uma  
306 linha de trabalho, em que nós iremos trabalhar com todas as informações disponíveis –  
307 sócios demográficas – para a gente fazer o uso e a alocação dos recursos da melhor  
308 forma possível, sempre pensando na equidade. O segundo eixo – linha de discussão e  
309 construção deste nosso Plano Diretor da Atenção Primária será a respeito dos recursos  
310 humanos, portanto, vamos trabalhar na composição das equipes, tamanho de acordo  
311 com as Unidades de Saúde, ou seja, faremos um trabalho voltado para isso. A terceira  
312 linha/diretriz do nosso Plano Diretor dirá respeito ao modelo assistencial: Como nós  
313 trabalhamos? O que é a Atenção Primária? – Como é definida? – Quais são as suas  
314 regras? Suas normas e caminhos? Nós aqui em Curitiba já temos muito disso de tudo o  
315 que eu falei, dispersos nas nossas mentes e na nossa história, porque tudo que temos  
316 hoje, veio se consolidando na SMS; vou dar um exemplo: Estratégia de Saúde da  
317 Família – existe mais ou menos desde 1.990, lá nas Unidades de Saúde Dom Bosco,  
318 Pompéia, São José – e de lá para cá a gente veio exercendo esta atividade de Saúde da  
319 Família; nós em 2018 nós estabelecemos o IVAB (Índice de Vulnerabilidade da Atenção  
320 Básica), e estabelecemos que onde o IVAB é baixo, não teríamos mais o Saúde da

321 Família e destinando o recurso, que é um recurso diferenciado, para as Unidades de alto  
322 IVAB – isto tudo tem a ver com a discussão do modelo assistencial, bem como o NASF  
323 (Núcleo de Apoio a Saúde da Família), como é seu trabalho? onde deve ser ampliado?  
324 Enfim temos toda uma discussão. A gente estaria fazendo esta discussão no ano de  
325 2020 e 2021, mas em razão da pandemia, a gente acabou não conseguindo trabalhar  
326 com esse tema, mas já estamos trabalhando internamente com todo o conjunto de  
327 informações, para começar a apresentar nas Comissões do Conselho, fazer uma  
328 discussão ampla a respeito do assunto, já que é um assunto que interessa à todos os  
329 setores, portanto, é nesse caminho que nós vamos viu Sr. José. Quando o Sr. Diz, o Sr.  
330 fala com propriedade: “se aumentar essa ou aquela Unidade pode ser que seja o  
331 suficiente”; são coisas que a gente vai fazer uma grande discussão e estabelecendo,  
332 pois quando a gente pretende fazer um plano diretor, nós estaremos estabelecendo  
333 estas diretrizes, para que elas fiquem perenes, para que fiquem ao longo dos anos e que  
334 o próximo secretário(a) não chegue aqui e queira fazer “assim ou assado”, ou seja, a  
335 gente vai consolidando institucionalmente e formalmente esta estruturação do trabalho  
336 da nossa Secretaria Municipal. Está Claro? Eu vou me ausentar alguns minutos, pois  
337 preciso atender umas pessoas aqui da comunicação social, mas eu voltarei em seguida  
338 e a Neucimary continuará aqui. **4 – Proposta Orçamentária PLOA – PPA 2022/2025 –**  
339 **para área da Saúde. Márcio Camargo - Núcleo Financeiro da Saúde/ SMS –** Eu vou  
340 falar sobre a proposta orçamentária, a qual já foi apresentada na câmara de vereadores.  
341 Vou esclarecer alguns pontos e o que são estas propostas orçamentárias e como elas se  
342 desenvolvem? Temos aqui a base legal. **Ver anexo III-LOA 2022 - PPA 2022 - 2025**  
343 **FMS.** A primeira peça e acho uma das mais importantes, trata-se do **Plano Diretor**, que  
344 é um planejamento de longo prazo, portanto, é nesse Plano Diretor que temos os  
345 caminhos para o qual vai se desenvolver; ele tem todo um contexto de longo prazo, no  
346 entanto, tem a possibilidade de revisões a cada 10 anos, então trata-se de uma visão de  
347 longo prazo. Como o município vai se desenvolver? Para onde ele vai crescer? Qual a  
348 sua função? Trata-se, portanto, de um planejamento para o desenvolvimento municipal.  
349 PPA – Plano Pluri Anual – é elaborado a cada 4 anos; ele já é um planejamento de  
350 médio prazo – é mais estratégico – são metas e diretrizes que o município faz para os  
351 próximos 4 anos. É importante porque nele constam algumas previsões de receitas e  
352 despesas, planejamento das obras que deverão ser executadas nestes 4 anos. É

353 apresentado na Câmara de vereadores até 30 de setembro no primeiro ano de mandato  
354 do prefeito, então, a execução deste PPA se dará em 2022-2023-2024-2025 – sendo que  
355 em 2025 será um novo prefeito, portanto, ele deverá executar esse plano e já elaborar o  
356 próximo plano para os próximos 4 anos, em resumo: A lei do PPA é considerada o  
357 planejamento de médio prazo do município. Estabelece estratégias, diretrizes e metas  
358 para a prefeitura pelo período de quatro anos. Este plano precisa ser aprovado no  
359 primeiro ano de uma gestão e, portanto, tem que ser cumprido até o primeiro ano da  
360 próxima gestão eleita. Poderá ser revisado anualmente de modo a se adequar à  
361 realidade do município. Conforme a Lei Orgânica do Município (LOM), o projeto do Plano  
362 Plurianual deve ser encaminhado à Câmara Municipal até o dia 30 de setembro do  
363 primeiro ano de mandato. Após sua votação, o PPA é devolvido para sanção do prefeito  
364 até o dia 20 de dezembro, data que marca o encerramento da sessão legislativa. Neste  
365 ano de 2022, tivemos uma participação diferenciada na elaboração do PPA, com as  
366 consultas públicas através do “Fala Curitiba” e Formulários disponíveis nas  
367 Administrações Regionais e também via app WhatsApp. O Resultado da consulta pública  
368 foi de: 7.145 cidadãos contribuíram com suas indicações para o PPA 2022-2025; 2.038  
369 Registraram participação online; 4.947 registraram participação por formulário; 160  
370 registros de participação através do app Whatzapp. Maiores indicações da população por  
371 área temática: Investimentos em Saúde - Segurança Pública – Pavimentação –  
372 Educação - Oportunidade de negócios e emprego. **2ª - Lei Orçamentária – LDO – Lei**  
373 **de Diretrizes Orçamentária** - Conforme a Lei Orgânica do Município (LOM), o projeto de  
374 Lei de Diretrizes Orçamentárias deve ser encaminhado à Câmara Municipal até 15 de  
375 maio de cada exercício financeiro. Após sua votação, a LDO é devolvida para sanção do  
376 prefeito até 30 de junho, data que marca o encerramento do primeiro período da sessão  
377 legislativa. Importante destacar que a Lei Orgânica impede que a sessão legislativa seja  
378 interrompida sem a aprovação das Diretrizes Orçamentárias. **Lei Orçamentária Anual -**  
379 A LOA faz a programação de gastos anual e a previsão de receitas para custear esses  
380 gastos, de acordo com as prioridades do PPA e as regras estabelecidas na LDO. Assim,  
381 é possível dizer que a LDO estabelece o vínculo entre o plano estratégico de médio  
382 prazo, o PPA, com o plano operacional de curto prazo, representado pelo orçamento  
383 anual, a LOA. É importante lembrar que nenhuma despesa pública pode ser executada  
384 sem estar prevista na Lei Orçamentária Anual. Outro fato importante é que, ao contrário

385 do PPA, aprovado a cada quatro anos, a LDO e a LOA precisam ser atualizadas  
386 anualmente. A LOA é considerada um plano operacional de curto prazo. O projeto de lei  
387 é sempre apresentado pelo prefeito e é debatido, analisado e votado anualmente pelos  
388 vereadores. Conforme a Lei Orgânica do Município (LOM), o projeto de lei do orçamento  
389 anual deve ser encaminhado à Câmara Municipal até o dia **30 de setembro** de cada  
390 exercício financeiro. Após sua votação, e com os ajustes feitos pelos vereadores, o texto  
391 é devolvido para sanção do prefeito até o dia **20 de dezembro**, data que marca o  
392 encerramento da sessão legislativa. De onde vem o dinheiro? O orçamento da cidade é  
393 composto de várias fontes. Arrecadação própria: IPTU - ITBI – ISS. Repasses estaduais:  
394 cota-parte do IPVA - Cota-parte do ICMS. Em âmbito federal - Fundo Participação dos  
395 Municípios (FPM), que soma recursos de várias fontes que são repassados a todos os  
396 municípios. A cidade pode receber ainda, transferências voluntárias do estado ou do  
397 governo federal, geralmente por meio de convênios, realizar empréstimos junto a bancos  
398 públicos e privados ou instituições de fomento, nacionais ou internacionais. Foi detalhado  
399 a origem das receitas e os mecanismos de despesas e de controle das receitas -  
400 Páginas 11. **Ver anexo III-LOA 2022 - PPA 2022 - 2025 FMS.** – Recursos destinados  
401 para Saúde em 2022 – de acordo com a EC29 de setembro de 2000 – página 12 –  
402 Composição dos Recursos Destinados à Função Saúde – página 13 – foi esclarecido  
403 que de acordo com a norma constitucional, o mínimo que o município deverá aplicar é de  
404 15%, porém, **Márcio Camargo** ressaltou que a prefeitura municipal de Curitiba destinou  
405 como previsão para 2022 o percentual de 22,18% para a Saúde. Classificação por  
406 natureza da Despesa – classificada em Despesas Correntes e despesas de Capital -  
407 página 14 e 15. **Márcio Camargo** apresentou quadro por fonte e grupo de despesas – na  
408 página 16 – lembrou que são números de previsão inicial, portanto, eles podem  
409 aumentar ou diminuir, variando durante o exercício; caso venha algum novo recurso é  
410 realizada a suplementação orçamentária. Na página 17 apresentou quadro com resumo  
411 Q.D.D, com o total de previsões de acordo com as especificações – esclareceu que  
412 dentro da Atenção Básica - consta a previsão de construção da Unidade de Saúde  
413 Umbará II. Apresentou quadro com detalhamento das obras: em 2022: Construção da  
414 US Umbará II. De 2023 a 2025 previsão para construção: UBS Distrito do Bairro Novo -  
415 UBS Caximba - UBS Bacacheri - UBS Distrito do Tatuquara – Espaço Saúde São Miguel  
416 – Espaço Saúde União das Vilas – Espaço Saúde Xapinhãl. A apresentação do PPA

417 (Plano Pluri Anual) foi realizada neste ano também através da plataforma Youtube e deixei  
418 aqui o link para acesso – <https://www.youtube.com/watch?v=XU3DqNdwi5I> - **Márcio**  
419 **Camargo – Núcleo Financeiro Saúde/ SMS** - Bom: era isso que eu tinha para  
420 apresentar para vocês – deixo aqui também os membros da minha equipe e se alguém  
421 necessitar, estamos à disposição. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento**  
422 **Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – A apresentação está realmente muito boa;  
423 muito didática. Eu queria perguntar alguns detalhes: com relação a novação da dívida  
424 por exemplo? Daria para detalhar para nós esta novação? Outra coisa: teria como  
425 levantar e detalhar sobre a reserva de contingência? **Márcio Camargo - Núcleo**  
426 **Financeiro da Saúde/ SMS** – Então: com relação a reserva de contingência, ela é  
427 própria do município, ou seja, ela não é feita aqui pela Saúde; ela é no geral. São feitas  
428 todas as avaliações de receitas e despesas e, o município deve ter um Plano de  
429 Contingência para qualquer situação de emergência. Portanto, de tudo que foi planejado,  
430 ficará uma parte na reserva de contingência para qualquer situação que seja necessário  
431 aportar recursos. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito**  
432 **Sanitário Boa Vista** – Eu gostaria de saber por exemplo: é possível usar a reserva de  
433 contingência para o setor saúde? Existe um planejamento com relação aos índices de  
434 aplicação desta reserva de contingência na Saúde? **Márcio Camargo - Núcleo**  
435 **Financeiro da Saúde/ SMS** – Eu teria de levantar esta informação Sr. Adilson, porque a  
436 princípio é uma reserva do município, ou seja, é a Secretaria de Finanças (SMF) que  
437 realiza este acompanhamento. A medida que as situações vão acontecendo, ela – SMF  
438 – vai fazendo as destinações. Da Saúde, especificamente, se tem alguma reserva de  
439 contingência eu não posso informar nesse momento, mas posso trazer na próxima  
440 reunião. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito**  
441 **Sanitário Boa Vista** – Obrigado: Alguma pergunta a mais? Não? Então vamos para o  
442 último item da pauta. **Márcio Camargo - Núcleo Financeiro da Saúde/ SMS** – O  
443 investimento em saúde é o maior – nominalmente é o maior – portanto, há um  
444 investimento muito grande em Saúde e isso é importante destacar pois mostra a atenção  
445 dada para a Saúde; temos um orçamento atual em torno de R\$2.173 (Dois bilhões, cento  
446 e setenta e três milhões) e isso é uma marca muito expressiva que deve ser destacada.  
447 **5 - Prestação de Contas detalhadas/SMS – gastos com covid19 – insumos – EPIs –**  
448 **RH - Hotéis até 30/09/2021.** **Márcio Camargo - Núcleo Financeiro da Saúde/ SMS** –

449 Eu vou fazer a apresentação dos dados solicitados pelo Conselho Municipal de Saúde,  
450 da parte relacionada as receitas e despesas com Covid19 – **Ver Anexo IV - COVID 2021**  
451 **- até 30 de setembro 2021 - Receitas** – Eu trago sempre os números de 2020 e 2021;  
452 neste caso atualizado até o mês de setembro - 30/09/2021. **Receita - Repasse Federal**  
453 **2020/2021** - Recebemos do governo federal em 2020 R\$362.577.481,73 (Trezentos e  
454 sessenta e dois milhões, quinhentos e setenta e sete mil, quatrocentos e oitenta e um  
455 reais e setenta e três centavos) e esse é um valor que não vai mudar, pois se refere ao  
456 ano de 2020. Em 2021 os repasses até 30/09 foram de R\$199.738.260,19 (Cento e  
457 noventa e nove milhões, setecentos e trinta e oito mil, duzentos e sessenta reais e  
458 dezenove centavos). **Receita - Repasse Estadual 2020/2021** – em 2020 os repasses  
459 foram de R\$32.576.775,63 (Trinta e dois milhões, quinhentos e setenta e seis mil,  
460 setecentos e setenta e cinco reais e sessenta e três centavos). Em 2021 o Estado  
461 repassou R\$33.875.557,36 (Trinta e três milhões, oitocentos e setenta e cinco mil  
462 quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e seis centavos). **Receita - Repasse**  
463 **Municipal 2020/2021** – Em 2020 foram de R\$18.180.937,22 (Dezoito milhões, cento e  
464 oitenta mil, novecentos e trinta e sete reais e vinte e dois centavos); em 2021 foram  
465 R\$69.110.712,58 (Sessenta e nove milhões, cento e dez mil, setecentos e doze reais e  
466 cinquenta e oito centavos). **Receitas proveniente da Lei Complementar 173/2020 –**  
467 **Apoio Financeiro aos Municípios – Covid19** – em 2020 foram de R\$91.190.135,76  
468 (Noventa e um milhões, cento e noventa mil, cento e trinta e cinco reais e setenta e seis  
469 centavos). Não houve aporte em 2021. **Receita – Apoio Financeiro aos Municípios –**  
470 **Tivemos em 2021 R\$21.000,00 (vinte e um milhões). Receita – Portaria 3389/2020 –**  
471 **Em 2020 foram de R\$616.135,00 (Seiscentos e dezesseis mil, cento e trinta e cinco**  
472 **reais). Na página 9 temos um quadro totalizador, em 2020 temos R\$505.141.465,14**  
473 **(Quinhentos e cinco milhões, cento e quarenta e um mil, quatrocentos e sessenta e cinco**  
474 **reais e quatorze centavos) e em 2021 R\$323.724.530,33 (Trezentos e vinte e três**  
475 **milhões, setecentos e vinte e quatro mil, quinhentos e trinta reais e trinta e três centavos)**  
476 **– Totalizando: recursos aplicados para o enfrentamento do Covid19 R\$828.865.495,47**  
477 **(Oitocentos e vinte e oito milhões, oitocentos e sessenta e cinco mil, quatrocentos e**  
478 **noventa e cinco reais e quarenta e sete centavos). Despesas - total já executado –**  
479 **página 11 – total de R\$676.710.899,92 (Seiscentos e setenta e seis milhões, setecentos**  
480 **e dez mil, oitocentos e noventa e nove reais e noventa e dois centavos). O montante**

481 maior executado, de acordo com a origem da receita, foi de origem federal com  
482 R\$430.497.538,41 (Quatrocentos e trinta milhões, quatrocentos e noventa e sete mil,  
483 quinhentos e trinta e oito reais e quarenta e um centavos). **Execução da Despesa por**  
484 **Natureza da Despesa** - página 13 – pagamento de **Custeio** R\$524.889,766,96  
485 (Quinhentos e vinte e quatro milhões, oitocentos e oitenta e nove mil, setecentos e  
486 sessenta e seis reais e noventa e seis centavos). **Folha de Pessoal** com  
487 R\$137.606.157,23 (Cento e trinta e sete milhões, seiscentos e seis mil, cento e cinquenta  
488 e sete mil e vinte e três centavos). **Investimento** – R\$14.214.925,73 (Quatorze milhões,  
489 duzentos e quatorze mil, novecentos e vinte e cinco reais e setenta e três centavos). Na  
490 página 14 eu trago os números com maior detalhamento, com destaque para **Serviços**  
491 **Pessoa Jurídica** - Trata-se basicamente das despesas com os hospitais e aquisições de  
492 outras serviços para o enfrentamento do Covid19. Na página 16 o Conselho Municipal de  
493 Saúde solicitou que fossem destacados a questão dos Hotéis, EPIs e Recurso Humanos.  
494 Neste quadro eu destaquei a origem do recurso e a destinação, sendo que na 1216 –  
495 Passagens e Estadas – de origem Federal com R\$180.888,90 (Cento e oitenta mil,  
496 oitocentos e oitenta e oito mil e noventa centavos). Na 1373 – temos os Equipamentos  
497 de Proteção Individual – EPIs – Estadual - R\$928.395,00 (Novecentos e vinte e oito mil,  
498 trezentos e noventa e cinco reais) – Federal - R\$9.273.264,60 (Nove milhões, duzentos e  
499 setenta e três mil, duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos) – Municipal -  
500 R\$5.575.660,65 (Cinco milhões, quinhentos e setenta e cinco mil, seiscentos e sessenta  
501 reais e sessenta e cinco centavos). Na 1420 -1425 -1427 -1430 – o detalhamento dos  
502 gastos com hospitais. O Total pago neste período foi de R\$634.684.783,32 (Seiscentos e  
503 trinta e quatro milhões, seiscentos e oitenta e quatro mil, setecentos oitenta e três reais e  
504 trinta e dois centavos). Esta é uma breve apresentação que fazemos mês-a-mês dos  
505 gastos no enfrentamento da Covid19. **Conselheiro Adilson Alves Tremura –**  
506 **Segmento Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – Muito boa a apresentação: Eu vejo  
507 que aumentou a aplicação dos recursos de origem do tesouro municipal. Anteriormente a  
508 União aplicava mais de 50% dos valores gastos em Saúde e hoje vemos que há um  
509 aumento dos gastos pelo município com mais de 50% do investimento em saúde. Antes  
510 também a gente trabalhava com o índice fixo baseado no aumento, onde era  
511 considerado o gasto com saúde do ano anterior e em cima deste gasto se aplicava um  
512 índice de correção. **Conselheira Beatriz Battistella Nadas – Segmento Gestor – SMS**

513 – Sr. Adilson: O sr. apresenta um tema importante, que na verdade estamos meio no  
514 escuro, mas vamos lá: hoje a regra, na qual o SUS está funcionando, no seu modelo de  
515 financiamento, tem a ver com aquela Emenda Constitucional nº95 – que foi feita no  
516 governo do Temmer – e que estabeleceu o teto de gastos; vocês estão lembrados disto?  
517 Ou seja, estamos naquele período onde não há aumento dos recursos, uma vez que  
518 teria aumento no primeiro e no segundo ano e a partir de então, haveria o congelamento;  
519 isso foi uma medida que o governo Temmer na época justificou da necessidade de  
520 contenção do custeio da máquina pública para a subsistência em razão dos recursos que  
521 entravam. Para “ajudar” estamos vivendo este momento de Pandemia – por outro lado a  
522 gente também apesar da Pandemia, existe toda uma discussão, no meu modo de ver, de  
523 forma desordenada e confusa pelo governo federal das questões econômicas – eles  
524 falam de Reforma Tributária, mas a reforma fala tão somente de Imposto de Renda; eu  
525 não vejo outros movimentos para mudanças no ISS – IPTU – Cofins – Imposto sobre  
526 lucro das empresas, enfim, eu não vejo isso acontecer. Vemos uma conversa tão parcial  
527 e pequena, no meu modo de ver, onde deveria se olhar o Brasil e ver onde se poderia  
528 melhorar, mas não está acontecendo; então, enquanto isso, nós temos de manter a  
529 nossa atenção e mobilização em prol da saúde, para que a gente não perca recursos, ou  
530 seja, que a gente mantenha minimamente os recursos que temos hoje, que já são  
531 poucos – mas sem diminuir. É uma briga onde devemos mobilizar deputados, senadores.  
532 Na Pandemia teve uma vantagem, porque o SUS se mostrou num caminho muito viável -  
533 as pessoas que não usavam o SUS hoje elas nos veem diferente e isso é uma vantagem  
534 proporcionada pela pandemia, uma vez que as pessoas experimentaram e entenderam o  
535 que é o SUS. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento Usuário – Distrito**  
536 **Sanitário Boa Vista** – Nós temos de voltar a discutir a EC95 e eu acho que devemos  
537 chamar todos os conselheiros para a discussão. **Conselheira Beatriz Battistella Nadas**  
538 **– Segmento Gestor – SMS** – Uma questão importante e que eu quero chamar a  
539 atenção: a nossa luta deve ser acima das diferenças partidárias – não pode se colocar  
540 partidos nessa luta, ou seja, nós temos todos de lutar pelo SUS. A pauta da saúde deve  
541 ser de comum acordo para todos. Por isso devemos sustentar e formalizar o nosso Plano  
542 Diretor da Atenção Básica porque tudo isso fará a diferença na hora das disputas que  
543 vão naturalmente acontecer. **Conselheiro Adilson Alves Tremura – Segmento**  
544 **Usuário – Distrito Sanitário Boa Vista** – Eu acho que o SUS Curitiba se estabeleceu

545 dentro destes princípios que você acabou de citar, de tal forma que a gente sempre  
546 coibiu qualquer desvio, ou seja, nós não permitimos que a discussão partidária fosse  
547 instalada e dominasse as discussões. O assunto é muito bom e suscita muitos  
548 questionamentos. Eu gostaria de saber mais alguém deseja fazer uso da palavra. Não  
549 havendo, obrigado pela presença de todos e de todas.

550 Ata Transcrita por Homero da Silva Pereira – Matrícula 5353-4 – Secretaria Executiva do  
551 Conselho Municipal de Saúde. Próxima reunião ordinária agendada para 18/11/2021.  
552 Falas ao microfone - **Pontos de Pautas - Anexos.**

553

554