

**Ata nº.360 Referente a 13ª Conferência Municipal de Saúde**

01
02 Aos onze dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e três, reuniram-se os participantes da 13ª
03 Conferência Municipal de Saúde de Francisco Beltrão, no Auditório da Unipar, entre eles, conselheiros
04 municipais de saúde, delegados eleitos em pré-conferências, observadores, estudantes, autoridades e
05 sociedade em geral. A abertura foi realizada pelo Assessor de Comunicação e Imprensa da Prefeitura
06 Municipal de Francisco Beltrão, Claudiney Del Cielo, que cumprimentou a todos, deu as boas-vindas
07 aos presentes em nome da Administração Municipal através da Secretaria Municipal de Saúde – SMS e
08 do Conselho Municipal de Saúde - CMS; a 13ª Conferência Municipal de Saúde tem o tema **“Garantir**
09 **direitos e defender o SUS, a vida e a democracia – amanhã vai ser outro dia”**, a 13ª Conferência
10 Municipal de Saúde foi organizada pelo Conselho Municipal de Saúde com o apoio da Secretaria
11 Municipal de Saúde, agradeceu a diretoria do CMS e aos membros da SMS que colaboraram nessa
12 organização; falou que a participação na 13ª Conferência é dos mais diversos segmentos da sociedade,
13 onde os delegados participantes foram eleitos nas três pré-conferências com a participação de
14 gestores, prestadores de serviço ao SUS, trabalhadores de saúde e usuários do SUS e tem como
15 finalidades contribuir para formação da política de saúde no âmbito municipal com propostas para o
16 plano municipal de saúde, durante as pré-conferências foram elencadas 194 (cento e noventa e quatro)
17 propostas que serão debatidas no decorrer do dia, também serão escolhidos os delegados que
18 representarão o município na conferência Estadual e Nacional de Saúde que ocorrerão no decorrer do
19 ano. Claudiney Del Cielo convidou algumas autoridades para compor a frente de honra, para receber os
20 convidados chamou a frente o senhor Ozorio Borges Neto, presidente do CMS/FB; representando o
21 poder executivo do município o senhor vice-prefeito Antonio Pedron; representando o Estado do Paraná
22 a diretora da 8ª Regional de Saúde, Nádia A. Zanella Vissoto; representando o poder legislativo do
23 município o vereador Junior Nesi (vice-presidente da câmara de vereadores) e o vereador Jean
24 Emiliano (secretário da câmara de vereadores); representando toda a Secretaria Municipal de Saúde
25 (SMS) o Secretário Municipal de Saúde, Manoel Brezolin; o Coordenador Geral da Comissão
26 Organizadora da 13ª Conferência Municipal de Saúde, o professor Alessandro Rodrigues Perondi;
27 assessora do controle social da 8ª regional de saúde, Raquel Guancino e a palestrante Nadiane Carla
28 Schlosser. Claudiney agradeceu a frente de honra e os participantes dos mais diversos segmentos na
29 plenária; fez o registro e agradeceu a presença de representantes da FUNEAS (Dr Balliana, Idinei, Marta e
30 Lucilene) e também do senhor Helio de Oliveira (conselheiro do Conselho Estadual). O mestre de
31 cerimônia passou a palavra aos componentes da frente de honra, que fizeram falas individuais. Ao
32 findar as falas da frente de honra, o presidente do CMS/FB, Ozorio Borges Neto, cumprimentou os
33 presentes, agradeceu ao diretor da Unipar campus de Francisco Beltrão pelo espaço cedido para a
34 realização da conferência municipal de saúde, desejou a todos um bom dia de trabalho e declarou
35 **aberta** a 13ª Conferência Municipal de Saúde. Claudiney Del Cielo, assessor de Comunicação e
36 Imprensa da Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão agradeceu as autoridades que compuseram a
37 frente de honra, convidou, aos que pudessem, permanecer para participar dos trabalhos; convidou e
38 apresentou a palestrante do dia: fisioterapeuta, especialista em direitos humanos, servidora municipal
39 no período de 2010 a 2016, foi conselheira municipal de saúde no município de Realeza/PR nos anos
40 de 2015 e 2016, secretária municipal de saúde no município de Planalto/PR de 2017 a 2020 e
41 atualmente apoiadora do COSEMS da 8ª Regional de Saúde, Nadiane Carla Schlosser. A palestrante
42 Nadiane Carla Schlosser, cumprimentou os presentes e falou sobre o desafio de estar falando sobre o
43 SUS para pessoas com vasta experiência, falou sobre o tema proposto para a 13ª Conferência
44 **“Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia – amanhã vai ser outro dia”**, falou
45 sobre o direito garantido na Constituição Federal de 1988, o Art. 196. A saúde é direito de todos e dever
46 do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença
47 e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção,
48 proteção e recuperação. Nadiane fez um breve histórico sobre o artigo transcrito; falou sobre a evolução
49 do conceito saúde, sobre o conceito de democracia; fez alguns comparativos de sistema de saúde do
50 Brasil com o de outros países; falou sobre as Leis nº.8080/1990 e nº.8142/1990 que trouxeram as
51 diretrizes para o SUS; falou sobre os princípios que norteiam o SUS (de forma breve); falou sobre a

52 regionalização e hierarquização do SUS; falou sobre o financiamento do SUS, alguns dados; Nadiane
53 fez a palestra com a ajuda de slides e com a participação da plenária, de forma dinâmica; no decorrer
54 da palestra Nadiane frisou a importância da prevenção em saúde, uso racional de medicamentos e
55 solicitação de exames; frisou que “TODOS” somos responsáveis pelo SUS, ainda falou sobre a
56 necessidade de cuidar da população. Para finalizar, Nadiane agradeceu imensamente o convite feito
57 pelo CMS/FB e pela SMS para proferir a palestra nesse dia tão especial. Algumas perguntas formuladas
58 pela plenária e sanadas pela palestrante. Ao término da apresentação, Alessandro Rodrigues Perondi,
59 coordenador geral da comissão organizadora da 13ª conferência municipal de saúde, agradeceu a
60 disponibilidade e a presença da palestrante Nadiane Carla Schlosser. Dando continuidade a 13ª
61 conferência municipal de saúde, Alessandro Rodrigues Perondi solicitou a plenária a formação da
62 comissão eleitoral para conduzir a eleição dos delegados, que serão três, do segmento dos usuários
63 para participar da conferência Estadual; comissão eleitoral formada e aprovada pela plenária, assim
64 composta: Presidente da comissão eleitoral - Valdemar Antonio Marques Bello, membros da comissão
65 eleitoral: Zenair Baccega, Margarida Salete M. de Oliveira, Hortencio D. Cardoso e Ademir A. dos
66 Santos. A assessora do controle social da 8ª regional de saúde, Raquel Guancino, falou sobre as datas
67 da realização da conferência Estadual que será realizada nos dias 23, 24 e 25 de maio de 2023, a
68 princípio (poderá haver mudança no local) na cidade de Curitiba, explicou o porquê da eleição de três
69 usuários no município de Francisco Beltrão, sobre a eleição de delegado do segmento do gestor,
70 prestador e trabalhador assim ficou definida: dia 04/04/2023 em Curitiba segmento gestor, no dia
71 29/03/2023 na sala de reuniões da sede da 8ª regional de saúde, as 16 (dezesseis) horas plenária para
72 os prestadores dos 27 (vinte e sete) municípios que compõe a 8ª regional de saúde e as 18 (dezoito)
73 horas para os trabalhadores. Alessandro Rodrigues Perondi, coordenador geral da comissão
74 organizadora da 13ª conferência municipal de saúde, constou a breve presença da Deputada Estadual
75 Luciana Rafagnin no recinto. Alessandro Rodrigues Perondi, expos que foram elencadas cento e
76 noventa e quatro propostas para apreciação da plenária, contudo, tiveram várias solicitações individuais
77 (tudo que foi recebido de forma escrita nas pré-conferências) foram entregues ao secretário municipal
78 de saúde. Alessandro Rodrigues Perondi, convidou os candidatos do segmento dos usuários que
79 concorreram a vaga (para participar da conferência estadual) a irem até a frente, para fazer, cada qual,
80 a defesa de sua candidatura: Edna Mara Faust, representante da ADVT, Leonir Antonio Dalazen,
81 representante da SINTRAF, Tania Mara de Costa, representante da Igreja Católica, Vilmar da Motta,
82 representante da ADFV-FB, Vitor Guimarães, representante do Projeto LGBTrans da Uniãoeste, Neusa
83 Guedes, representante da Associação de Moradores do Bairro Cantelmo, Esmeralda Gusmão,
84 representante da Instituto Internacional Arayara e o senhor Itamar Canopf representante a ABNG. Após
85 a explanação de aproximadamente dois minutos para cada candidato, Alessandro declarou aberta a
86 fase de eleições, explicando que somente os delegados do segmento dos usuários poderiam votar e em
87 apenas um candidato. Falou que o prazo para a votação se encerra ao meio dia. Alessandro desejou
88 boa sorte aos candidatos e deu início aos trabalhos em grupo. Ao meio dia, encerrada a votação, foi
89 realizada a apuração dos votos pela comissão eleitoral acima nominada. Ao retorno do almoço foram
90 anunciados, na plenária, os candidatos eleitos, do segmento dos usuários, para participarem da 13ª
91 Conferência Estadual de Saúde, onde ficaram eleitos os delegados titulares: em primeiro lugar com 15
92 (quinze) votos Vilmar da Motta, em segundo lugar, com 13 (treze) votos Leonir A. Dalazen e em
93 terceiro lugar, com 08 (oito) votos houve empate entre Tania Mara de Costa e Vitor Guimarães, no
94 critério de desempate Tania Mara de Costa ficou com a vaga. Como suplente: Vitor Guimarães, também
95 com oito votos ficou em quarto lugar; Edna Mara Faust ficou em quinto lugar com quatro votos e em
96 sexto lugar Neusa Guedes com três votos. Ao final do anúncio dos eleitos do segmento dos usuários
97 que participarão da 13ª Conferência Estadual de saúde, foi dado início a leitura e apresentação das
98 propostas para deliberação da plenária da 13ª Conferência Municipal de Saúde. Ao término das
99 apresentações, discussões e debates, ficaram aprovadas 171 (cento e setenta e uma) propostas,
100 conforme segue:

101 1.Revisar e/ou implantar a política de gestão do trabalho na saúde que possibilite melhorar a
102 progressão funcional, associado ao tempo de trabalho, às qualificações, aos resultados do trabalho e ao
103 compromisso do profissional/equipe, com a melhoria da saúde da população **(Usuário/Trabalhador);**

- 104 2. Garantir o atestado médico na UPA de acordo com necessidade clínica do paciente, conforme
105 legislação vigente **(Usuário/Trabalhador);**
- 106 3. Sensibilizar a população sobre a real função da UPA 24H e CSCN, no que diz respeito à urgência e
107 emergência considerando a classificação de risco **(Gestor);**
- 108 4. Manter equipe suficiente de profissionais para atender a Rede Municipal de Saúde, de acordo com o
109 dimensionamento e programas/portarias existentes **(Gestor, Trabalhador, Usuário);**
- 110 5. Realizar manutenção predial e de infraestrutura adequada e em tempo ideal de todas as Unidades
111 de Saúde da Rede de Atenção Municipal e ampliação das unidades rurais e urbanas do Município
112 conforme a necessidade. **(Usuário);**
- 113 6. Estimular a utilização de prestadores de serviços à comunidade por detentos do CDR em regime
114 aberto para fazer a manutenção das unidades de saúde seguindo a legislação vigente **(Usuário);**
- 115 7. Viabilizar estudo para extensão do horário de funcionamento de todas as UBS do Município
116 **(Trabalhador);**
- 117 8. Realizar um estudo de viabilidade para criar uma nova UBS Rural que contemple a região da
118 Comunidade do Jacaré e comunidades adjacentes, considerando a distância e dificuldade de acesso da
119 população residente nestas comunidades **(Usuário);**
- 120 9. Adequar os espaços físicos dos Serviços de Saúde, garantindo acessibilidade conforme legislação
121 vigente e incluir no prontuário do SUS identificação da pessoa com deficiência (tipo de deficiência), com
122 resolução vigente **(Trabalhador/Usuário);**
- 123 10. Implantar Estratégia Saúde da Família, conforme Plano Municipal de Saúde, até completar 100% de
124 cobertura do território/população do Município **(Gestor/Prestador/Usuários);**
- 125 11. Ampliar o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e Agentes de Endemias com
126 finalidade de atingir 100% da cobertura do Município, bem como a contratação através de concurso
127 público, com formação permanente conforme a realidade: urbana e rural **(Usuários);**
- 128 12. Realizar concurso público municipal urgente para os profissionais da área da saúde **(Trabalhador);**
- 129 13. Mover gestores das três esferas de governo, visando a desprecarização do SUS, através da
130 atualização e correção de valores da tabela de procedimentos SUS **(Gestor/Usuário); (Estadual)**
- 131 14. Fortalecer o hospital referência em oncologia para atendimento integral dos pacientes da região
132 ampliando a capacidade física instalada, apoiando ao credenciamento/habilitação junto ao serviço de
133 Alta Complexidade em Oncologia na Radioterapia **(Gestor);**
- 134 15. Garantir o acesso do usuário ao Hospital do Câncer mantido pela Associação Deus Menino a partir
135 da regulação da Urgência e Emergência **(Gestor);**
- 136 16. Fortalecer a atenção hospitalar regional por meio da abertura e funcionamento do Hospital Geral
137 Intermunicipal - HGI para atender a demanda dos 27 municípios da 8ª Regional de Saúde
138 **(Gestor/Usuário);**
- 139 17. Fortalecer a atenção hospitalar regional por meio da ampliação do Hospital Regional Sudoeste, para
140 atender a demanda dos 27 municípios da 8ª Regional de Saúde **(Gestor);**
- 141 18. Avaliar a viabilidade junto a ARSS/CONSUD da implantação do CAPS Infantil regional e a efetiva
142 implantação dos leitos especializados em saúde mental conforme lei vigente no SUS em hospitais
143 gerais e no HRS **(Gestor-Trabalhador); (Estadual)**
- 144 19. Fortalecer as equipes da atenção básica e o CAPS AD II para realização dos grupos de apoio
145 acolhimento e estrutura aos usuários de drogas e suas famílias **(Trabalhador);**
- 146 20. Aumentar o número de vagas de atendimento de dependentes álcool e drogas nas comunidades
147 terapêuticas do município com urgência **(Prestador);**
- 148 21. Completar equipe multiprofissional do CAPS AD II conforme Portaria 336 de 2002 que prevê equipe
149 de atuação mínima **(Trabalhador);**
- 150 22. Promover o debate nas três esferas de governo sobre a ampliação do período da licença
151 maternidade de 120 dias para 180 dias, para trabalhadoras e trabalhadores do setor privado, como
152 incentivo ao aleitamento materno conforme a campanha de 06 meses, sendo parte da saúde do bebê
153 **(Usuários); (ESTADUAL);**
- 154 23. Realizar campanha na rede municipal para que as empresas aceitem a declaração médica e/ou
155 outro profissional habilitado como justificativa de ausência do trabalhador no período que esteve na

- 156 unidade de saúde, laboratórios e afins **(Usuários)**;
 157 **24.** Fomentar a habilitação do serviço de residência terapêutica multiprofissional para atendimento do
 158 Município de Francisco Beltrão **(Gestor)**;
 159 **25.** Promover a discussão com os órgãos competentes acerca das judicializações de acolhimento e
 160 abrigo de indivíduos com vínculos familiares rompidos e com diagnóstico de transtorno mental
 161 **(Gestor)**;
 162 **26.** Reorganizar a grade de urgência e emergência para suprir os vazios assistenciais proporcionando
 163 atendimento hospitalar em unidade de referência qualificada em menor tempo para resposta
 164 **(Trabalhador)**;
 165 **27.** Apoiar a execução do projeto do Hospital Regional do Sudoeste para implantação da unidade
 166 hemodinâmica **(Trabalhador)**;
 167 **28.** Atuar junto ao Estado para viabilizar a implantação com urgência a UTI pediátrica no Hospital
 168 Regional do Sudoeste **(Trabalhador)**;
 169 **29.** Melhorar o monitoramento sobre os prestadores de serviços de exames laboratoriais, de imagem e
 170 biópsia para tornar os resultados mais seguros e ágeis **(Usuário)**;
 171 **30.** Ampliar programas de atendimento em fisioterapia no domicílio para pacientes acamados, após
 172 avaliação de necessidades **(Usuários)**;
 173 **31.** Melhorar a qualidade do fluxo da assistência em fisioterapia e do atendimento dos prestadores do
 174 serviço, através de protocolos de atendimento, bem como aumentar a oferta de serviços credenciados
 175 **(Usuários)**;
 176 **32.** Criar um centro municipal de reabilitação (em um único espaço físico) que tenha os cuidados do
 177 fisioterapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo, assistente social e nutricionista, dando prioridade a pacientes
 178 mais debilitados **(Trabalhador)**;
 179 **33.** Aprimorar, ampliar e fortalecer o serviço de fisioterapia municipal, enquanto o centro municipal não é
 180 criado **(Gestor/Usuários)**;
 181 **34.** Realizar contratação de mais profissionais fonoaudiólogos e psicólogos, por concurso público, para
 182 atender as demandas de assistência básica (promoção, prevenção) clínico terapêutica e hospitalar
 183 contemplando o processo de avaliação e reabilitação **(Trabalhador)**;
 184 **35.** Criar condições favoráveis entre as esferas da gestão para atrair profissionais de outros Estados, se
 185 necessário, que atendam a demanda **(Prestador)**;
 186 **36.** Incluir o profissional psicólogo junto às ESF desenvolvendo clínica ampliada (promoção, prevenção
 187 e atendimento em saúde mental) **(Trabalhador)**;
 188 **37.** Criar programas de atenção à saúde mental dos trabalhadores do SUS **(Trabalhador)**;
 189 **38.** Fornecer serviço de terapia ocupacional para os trabalhadores do SUS **(Trabalhador)**;
 190 **39.** Fomentar e estimular a profissionalização dos trabalhadores atuantes nas comunidades
 191 terapêuticas do município **(Trabalhador)**;
 192 **40.** Realizar orientações efetivas à sociedade sobre deficiências ocultas, em especial Síndrome de
 193 Tourette (ST) e Autismo (TEA) para que haja respeito, integração e compreensão da patologia,
 194 evitando assim a marginalização e exclusão desse grupo **(Trabalhador)**;
 195 **41.** Criar política de atendimento multidisciplinar, capacitando e instrumentalizando os profissionais da
 196 saúde para lidar com pessoas que possuem deficiência oculta, incentivando o uso de cordão de
 197 identificação de deficiências ocultas, tais como cordão girassol para Síndrome de Tourette (ST) e
 198 cordão quebra-cabeça para Autismo (TEA) **(Trabalhador)**;
 199 **42.** Melhorar o atendimento a pessoa com deficiência física, fortalecendo o Centro de
 200 Reabilitação/ARSS-CONSUD **(Usuários/ Prestador)**;
 201 **43.** Implantar a Rede de Atendimento a Pessoa com Deficiência **(Usuários/ Prestador)**;
 202 **44.** Garantir a presença de interpretes de libras e facilitadores e agentes de apoio para as demais
 203 deficiências em todos os eventos oficiais do Município com formação específica na área com
 204 proficiência que tenha conhecimento dos sinais exclusivamente da saúde, bem como, a necessidade de
 205 dois interpretes que fiquem disponíveis a acompanhar os surdos a uma consulta, farmácia, etc
 206 **(Usuário)**;
 207 **45.** Estabelecer/construir parceria com o CAP (centro de apoio pedagógico na área da deficiência

- 208 visual) áudio descrição, impressão em braille de materiais/documentos e capacitação do atendimento
209 aos usuários cegos **(Usuário)**;
- 210 **46.** Articular com Ministério da Saúde a habilitação do CER (centro especializado de reabilitação) tipo III,
211 junto a ARSS/CONSUD conforme Plano Regional da Rede da pessoa com deficiência
212 **(Gestor/Prestador)**;
- 213 **47.** Apoiar a ARSS/CONSUD na reorganização da assistência prestada de acordo com a implantação
214 das Redes de Atenção à Saúde prioritárias, ampliando os serviços existentes e incrementando com
215 novos serviços **(Gestor)**;
- 216 **48.** Garantir veículo adaptado para pessoa com deficiência física e com necessidades especiais com
217 profissional qualificado para o acompanhamento e deslocamento de pessoas com deficiência e
218 necessidades especiais, para consultas e atendimento à saúde no âmbito municipal e no tratamento
219 fora do município **(Usuário)**;
- 220 **49.** Ampliar a oferta de consultas em todas as especialidades, agilizando assim, o atendimento e
221 resolutividade aos usuários com mais de 60 anos e para pessoas com deficiência ou doenças especiais
222 **(Usuários)**;
- 223 **50.** Garantir acesso aos recursos tecnológicos, tais como: tecnologia assistiva, tecnologia de apoio e
224 tecnologia de assistência promovendo a funcionalidade de pessoas com deficiência e incapacidade ou
225 mobilidade reduzida, buscando parceria com as instituições que desenvolvem estas tecnologias
226 **(Usuário)**;
- 227 **51.** Reativar a CIPA municipal **(Trabalhador)**;
- 228 **52.** Adequar número de consultas por UBS/ESF, contratação de novos profissionais de acordo com a
229 necessidade e legislação, privilegiando a qualidade do atendimento, priorizando as unidades do interior
230 **(Usuário)**;
- 231 **53.** Expandir o horário de atendimento nas ESFs do interior, para até as 17 horas e ampliar a frequência
232 de atendimentos médicos nas UBS do interior **(Usuário)**;
- 233 **54.** Implantar nas ESFs rurais e urbanas onde ocorrem a distribuição de medicamentos o profissional
234 farmacêutico **(Trabalhador/Usuário)**;
- 235 **55.** Garantir cobertura populacional pelas equipes de atenção básica de forma a assegurar
236 resolutividade na rede de atenção, considerando fatores como: acesso, economia de escala, qualidade,
237 suficiência e disponibilidade de recursos financeiros **(Gestor)**;
- 238 **56.** Disponibilizar o Orçamento Municipal da Saúde para apreciação do Conselho Municipal de Saúde,
239 antes do seu envio à Câmara de Vereadores **(Gestor)**;
- 240 **57.** Articular ação intersetorial buscando a revitalização em toda sua extensão da Rodovia PR 280,
241 justificado pelo perfil epidemiológico das vítimas de trauma **(Gestor)**;
- 242 **58.** Manter o Programa de Prevenção de Acidentes e de Segurança no Trânsito desenvolvendo ações
243 intersetoriais visando reduzir a morbi-mortalidade no trânsito **(Gestor)**;
- 244 **59.** Realizar estudo técnico envolvendo Vigilância Sanitária e Defesa Civil para reformar ou ampliar a
245 estrutura física e equipamentos de todas as unidades de saúde do Município, atentando para a
246 necessidade de área coberta para acolher a população, estabelecendo cronograma de execução com
247 critérios de prioridade utilizando os recursos já disponibilizados **(Trabalhador, usuário)**;
- 248 **60.** Fortalecer e qualificar a grade de referência de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar
249 dentro do Processo Regional Integrado- PRI- Macro Oeste **(Gestor)**;
- 250 **61.** Implantar uma política pública de cirurgias eletivas permanente em todas as especialidades,
251 ampliando a oferta para atendimento das demandas da população com a participação da União, do
252 Estado e Município **(Gestor)**;
- 253 **62.** Garantir a participação dos acadêmicos de Saúde na área do SUS, desde o início da graduação,
254 com supervisão *in loco* da instituição de ensino para os acadêmicos **(Usuário)**;
- 255 **63.** Contratar profissional educador físico para atuar junto às academias de saúde implantadas no
256 Município, bem como a divulgação deste programa **(Usuários)**;
- 257 **64.** Garantir a ampliação de academias de saúde garantindo equipe mínima, com ações voltadas a
258 prevenção de doenças e promoção da saúde que atenda a necessidade da população **(Gestor)**;
- 259 **65.** Fortalecer no Município as ações de promoção a saúde e prevenção de doenças, com realização de

- 260 campanhas com parcerias de outras entidades e sociedade civil **(Gestor)**;
 261
 262 66. Aplicar no Município a política nacional de práticas integrativas e complementares com um processo
 263 educativo gradual aos profissionais **(Usuário)**;
 264 67. Implantar o serviço de terapias integrativas para os profissionais de saúde que atendem no SUS
 265 **(Trabalhador-Usuário)**;
 266 68. Viabilizar parcerias com escolas de línguas estrangeiras, instituições não governamentais e
 267 governamentais, presencial ou online para atendimento de pacientes estrangeiro **(Usuário)**;
 268 69. Fortalecer o SESMT (Serviço especializado de saúde e medicina do trabalho) municipal
 269 **(Trabalhador)**;
 270 70. Contratar e capacitar os profissionais de saúde da rede para aplicar no município a política nacional
 271 de práticas integrativas e complementares (PICS) e implementar o atendimento no município
 272 **(Trabalhador/Usuários)**;
 273 71. Adequar a relação de medicamentos fornecidos na Farmácia Municipal (REMUME) conforme
 274 regramento da CONITEC, com revisão a cada dois anos **(Trabalhador/Usuários)**;
 275 72. Incluir pelo CONITEC nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas de medicamentos para câncer
 276 metastático através do SUS, que através dos estudos internacionais e relatos nacionais de pacientes,
 277 comprovadamente proporcionam prolongamento de vida com qualidade **(Usuário)**; **(ESTADUAL)**
 278 73. Garantir fornecimento de medicamentos padronizados mantendo sempre os estoques, para serem
 279 distribuídos no tempo necessário e disponibilizar todos os tipos e dosagens (distribuição fracionada) de
 280 medicamentos fornecidos para o público **(Trabalhador/Usuário)**;
 281 74. Orientar os prescritores do SUS quanto as normativas estabelecidas para a prescrição de
 282 medicamentos conforme as Leis 5991/73, 9787/98 e Portaria 344/98, enfatizando que sejam esgotadas
 283 as opções dos medicamentos disponíveis nas linhas de cuidado do SUS (RENAME, REREME,
 284 REMUME), seguindo a denominação comum brasileira DCB. Devendo os casos em desacordo serem
 285 comunicados aos respectivos Conselhos **(Gestor)**;
 286 75. Promover no município ações que visem a redução da medicalização da população, seguindo as
 287 normas preconizadas pela política do uso racional de medicamentos do SUS **(Gestor)**;
 288 76. Ampliar políticas públicas de promoção ao parto humanizado. Criar cartilha de informação dos
 289 direitos das gestantes e fomentar o debate público quanto ao tema da violência obstétrica **(Usuários)**;
 290 77. Implementar uma política pública de incentivo ao parto normal, respeitando a autonomia da
 291 gestante, garantindo que o processo de parto e nascimento seja visto por uma ótica mais fisiológica e
 292 menos intervencionista, em concordância com as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal
 293 **(Usuários)**;
 294 78. Implementar uma política pública de educação e sensibilização a amamentação desde o pré-natal,
 295 através da orientação adequada a gestante, bem como proporcionar a continuidade da atenção com o
 296 ato de amamentar objetivando a redução do desmame precoce **(Usuários)**;
 297 79. Promover consulta aos membros da área da saúde junto ao CMDM da comissão de combate à
 298 violência Obstétrica e da OAB quando do planejamento espacial das salas de parto e centro obstétrico,
 299 bem como na definição da guarnição, materiais e outros implementos a serem utilizados, com vistas a
 300 garantir uma estrutura que fortaleça realização de partos adequados e atendimento humanizado da
 301 gestante no novo Hospital Geral Intermunicipal **(Usuário)**;
 302 80. Promover educação permanente/continuada para todos os profissionais de saúde da Rede Pública
 303 Municipal periodicamente **(Trabalhador/Gestor)**;
 304 81. Respeitar o estatuto do idoso e o estatuto das pessoas com deficiência e necessidades especiais,
 305 priorizando o atendimento dos mesmos nas unidades de saúde, exceto nas unidades de saúde que
 306 fazem uso da classificação de Manchester **(Usuários)**;
 307 82. Criação de um centro municipal de acolhimento ao idoso (em conjunto SMS-SMAS-SME)
 308 **(Usuários)**;
 309 83. Fomentar junto a região a implantação de unidade de cuidados a idosos e pessoas com deficiência
 310 em nível hospitalar aproveitando as estruturas já existentes nos hospitais de pequeno porte na 8ª
 311 Regional de Saúde **(Trabalhador)**;
 312 84. Reforçar o princípio de humanização no atendimento em todos os estabelecimentos de saúde

- 312 **(Usuários);**
 313 **85.** Reduzir a fila de espera do Município de cirurgias ortopédicas, implantação ou troca de prótese
 314 ortopédica, contratando serviços locais **(Usuários);**
 315 **86.** Garantir a efetividade do atendimento das especialidades médicas, em todas as áreas, para diminuir
 316 a necessidade de deslocamento para outros Municípios (TFD) **(Usuário);**
 317 **87.** Reduzir as filas de exame e consultas especializadas do Município **(Usuário);**
 318 **88.** Aumentar o número de profissionais para garantir o maior número de atendimentos para ginecologia
 319 na unidade Instituto da Mulher **(Usuário);**
 320 **89.** Capacitar os profissionais de todos os âmbitos do SUS para o atendimento de pessoas LGBTQIA+
 321 em relação às demandas específicas de saúde, bem como ao uso do nome social de pessoas
 322 transexuais, garantindo a dignidade e subjetividade dos usuários, previsto na Carta dos Direitos dos
 323 Usuários da Saúde e na Política Nacional de Saúde LGBTQIA+, através de projetos e ações em
 324 conjunto com o Ministério da Saúde, livre de julgamentos morais **(Usuários);**
 325 **90.** Ações de divulgação nos espaços públicos sobre formas de prevenção acentuando a importância da
 326 periodicidade dos exames de ISTs (em escolas, universidades, praças, internet) com a disponibilidade
 327 exemplo PrEP, conforme orçamento do Ministério da Saúde **(Usuários);**
 328 **91.** Criar programa de saúde na escola voltado aos adolescentes entre 13 (treze) e 16 (dezesesseis)
 329 anos, levar a informação aos adolescentes abordar, discutir temas, palestras sobre drogas, ISTs,
 330 gravidez na adolescência, saúde mental, tema como vacinas (explicação sobre a importância de cada
 331 uma delas no calendário vacinal), trabalhar com prevenção e orientações, criar elo entre a unidade de
 332 saúde e a escola para assim estarmos prevenindo futuras demandas mais graves **(Trabalhador);**
 333 **92.** Implantar Sistemas de Farmácia Móvel para atender localidades de acesso limitado, em apoio às
 334 equipes de Saúde do interior e facilitar o acesso a medicamentos sujeito a controle especial
 335 **(Trabalhador/Usuário);**
 336 **93.** Esclarecer de forma ampla e objetiva sobre os impedimentos para doação de sangue **(Usuários);**
 337 **94.** Garantir a inclusão nos registros os campos identidade de gênero e orientação sexual (opcional)
 338 **(Usuários);**
 339 **95.** Rever, junto ao sindicato dos trabalhadores municipais, o plano de cargos e salários, garantindo que
 340 não haja perda de direitos nas questões de saúde, como as licenças prêmio e que essas sejam
 341 liberadas quando solicitadas sem prejuízo no serviço **(Trabalhador);**
 342 **96.** Garantir a gratificação dos profissionais com responsabilidade técnica do Município sob o piso
 343 salarial **(Trabalhador);**
 344 **97.** Fomentar a discussão para a provação da lei na esfera de governo sobre a implantação sobre as 30
 345 horas semanais dos profissionais de saúde **(Trabalhador);**
 346 **98.** Proporcionalidade salarial nos cargos públicos de 20 horas que tem equivalentes de 40 horas
 347 **(Trabalhador);**
 348 **99.** Implantar o piso salarial segundo as categorias profissionais regulamentadas **(Trabalhador);**
 349 **100.** Viabilizar que o profissional habilitado analise o adicional de insalubridade do trabalhador conforme
 350 categoria profissional pelo salário base **(Trabalhador);**
 351 **101.** Criar Lei Municipal, conforme legislação Federal, onde o adicional de insalubridade proporcione a
 352 redução do tempo de serviço para fins de aposentadoria **(Trabalhador);**
 353 **102.** Capacitar o auxiliar de serviço gerais no momento da sua contratação (ou substituição) na área da
 354 saúde, com cuidados específicos quanto a contaminação **(Trabalhador);**
 355 **103.** Readequar os funcionários que estão em desvio de função, para sua função de origem do
 356 concurso **(Trabalhador);**
 357 **104.** Ampliar e reestruturar a política de gestão do trabalho na saúde que possibilite melhorar a
 358 progressão funcional, associado ao tempo de trabalho, às qualificações já realizadas anteriormente ao
 359 plano de cargo e salários conforme hierarquia (especialização, mestrado e doutorado) **(Trabalhador);**
 360 **105.** Investir em qualificação do profissional de forma permanente e monitorar a adesão **(Prestador);**
 361 **106.** Realizar campanhas e ações permanentes para desenvolver a saúde ambiental – destino correto
 362 do lixo, das águas usadas e dos dejetos para proteção das nascentes, em parceria com entidades que
 363 orientam estas práticas **(Usuários);**

- 364 **107.** Implantar políticas de conscientização e controle do uso de agrotóxicos, principalmente próximo às
 365 nascentes, em conjunto com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal Agricultura
 366 e outras **(Usuários);**
- 367 **108.** Organizar campanhas para o diagnóstico precoce de câncer de boca, por meio de stands de
 368 prevenção (identificação) em eventos, locais com grande circulação de pessoas, em parceria com
 369 universidades **(Usuário);**
- 370 **109.** Garantir as campanhas de prevenção, conforme cronograma municipal, incluindo campanhas de
 371 saúde bucal **(Usuário);**
- 372 **110.** Ampliar o quadro de profissionais nutricionistas para atendimento na rede e na coordenação de
 373 políticas e programas de nutrição conforme resolução 380 CFN (281205) **(Trabalhador);**
- 374 **111.** Ampliar a integração entre as secretarias de saúde e educação com foco na saúde bucal,
 375 identificação de risco, evidenciação de placa, escovação supervisionada, fluoterapia **(Trabalhador);**
- 376 **112.** Implantar o programa de saúde bucal para cada unidade de saúde da família onde ainda não foi
 377 contemplado **(Trabalhador);**
- 378 **113.** Organizar reuniões itinerantes pelo Conselho Municipal de Saúde, com garantia de transporte para
 379 os conselheiros, se necessário, e calendários com locais pré-estabelecidos **(Usuários);**
- 380 **114.** Incentivar maior participação dos conselheiros e entidades nas ações de planejamento do Controle
 381 Social e que as autoridades do Município, Estado e União subsidiem (alimentação, transporte e
 382 hospedagem) a participação em cursos de capacitação e eventos aos conselheiros de cada esfera
 383 **(Usuário);**
- 384 **115.** Fortalecer a Assistência à Saúde do Homem/trans e implantar o atendimento noturno **(Usuários);**
- 385 **116.** Revisar e ampliar os protocolos assistenciais de enfermagem **(Trabalhador);**
- 386 **117.** Manter e ampliar o setor de regulação, avaliação e auditoria com profissionais suficientes para
 387 desenvolver os trabalhos pertinentes, permitindo revisar e ampliar os protocolos de regulação e
 388 assistenciais para nortear a prática profissional e qualificar a assistência à saúde, realizando
 389 capacitação da equipe **(Gestor; Trabalhador);**
- 390 **118.** Ampliar o número de especialistas e especialidades na ARSS/CONSUD, bem como estudo da
 391 elevação da oferta de exames especializados **(Usuários);**
- 392 **119.** Rever o componente da Assistência Farmacêutica Básica, prevendo-se valores específicos
 393 destinados a estruturação da Assistência Farmacêutica, permitindo uma assistência farmacêutica aos
 394 usuários do SUS com eficiência e eficácia **(Gestor/Trabalhador/Usuários);**
- 395 **120.** Implantar o serviço de cuidado farmacêutico no Município de Francisco Beltrão por meio de
 396 consulta farmacêutica, fortalecendo o papel das farmácias como estabelecimento de saúde, ampliando
 397 a atuação clínica do farmacêutico **(Trabalhador);**
- 398 **121.** Reorganizar a Assistência Farmacêutica do componente especializado do município de forma a
 399 qualificar a dispensação da medicação em local específico **(Trabalhador);**
- 400 **122.** Ampliar o atendimento do profissional farmacêutico para 24 horas na UPA **(Trabalhador);**
- 401 **123.** Garantir o profissional farmacêutico para regularização da farmácia hospitalar do Centro de Saúde
 402 Cidade Norte **(Trabalhador);**
- 403 **124.** Promover em parceria com a Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente a implementação do
 404 arranjo produtivo local para o programa de plantas medicinais, além de garantir que a equipe
 405 multiprofissional seja capacitada e que possam prescrever de acordo com a legislação vigente de
 406 fitoterápicos e plantas medicinais **(Trabalhador);**
- 407 **125.** Manter a Farmácia Municipal de Fitoterápicos em pleno funcionamento garantindo recursos para
 408 aquisição de insumos e matérias primas e número de funcionários suficientes para atender a demanda
 409 **(Trabalhador);**
- 410 **126.** Garantir e fiscalizar efetivamente que as órteses e próteses, bolsas de íleo, colo e urostomia,
 411 sejam de boa qualidade conforme a portaria 400, por meio da melhoria das especificações técnicas nos
 412 descritivos, bem como nas análises de amostras advindas de licitação com avaliação de um profissional
 413 técnico capacitado. Proporcionar o tratamento integral ao usuário do SUS respeitando seus direitos
 414 **(Usuários);**
- 415 **127.** Garantir a remoção dos pacientes com indicação médica de internação involuntária via SAMU

- 416 **(Trabalhador);**
417 **128.** Construir a base descentralizada do SAMU 192 **(Gestor);**
418 **129.** Implantar e habilitar o serviço de diálise peritonial junto ao serviço de referência regional **(Gestor);**
419 **130.** Implantar o serviço de transporte aéreo regional com base no município de Francisco Beltrão
420 **(Gestor);**
421 **131.** Ofertar ambulatórios clínicos multiprofissionais pelas universidades em parceria com o Município
422 para atendimento ao usuário do SUS **(Gestor);**
423 **132.** Realizar estudo de viabilidade para aquisição de maquinários para confecção de fraldas para
424 distribuição gratuita **(Usuário);**
425 **133.** Implantar um serviço de referência no atendimento às crianças com distúrbio no desenvolvimento
426 neurológico estruturando a Rede de Atenção à Saúde **(Gestor);**
427 **134.** Qualificar o serviço de urgência e emergência para atendimento de casos de saúde mental
428 **(Trabalhador);**
429 **135.** Melhorar a avaliação sobre os casos de autismo em crianças, avaliadas por psicólogo, terapeuta
430 ocupacional e fonoaudióloga e outras especialidades que julgar necessário **(Prestador, Trabalhador);**
431 **136.** Revisar o teto financeiro do serviço de reabilitação intelectual **(Prestador); ESTADUAL**
432 **137.** Revisar a forma de encaminhamento de pacientes (bebê, criança e adolescente) para a APAE
433 **(Prestador);**
434 **138.** Manter a fiscalização e autuar moradores que mantenham criação de animais de interesse
435 zootécnico em terreno urbano no Município **(Usuário);**
436 **139.** Garantir que o processo da ouvidoria seja claro e completo **(Usuário);**
437 **140.** Realizar estudo para a implantação de academias da terceira idade em todas as comunidades do
438 interior **(Usuário);**
439 **141.** Reorganizar a gestão das unidades de saúde, garantindo gerente de unidade conforme a PNAB, e
440 que este não acumule a função assistencial **(Trabalhador);**
441 **142.** Fomentar a contratação de médico de família e comunidade **(Trabalhador);**
442 **143.** Manter acompanhamento multidisciplinar domiciliar de pacientes acamados, cumprindo a demanda
443 por meio do aumento de profissionais **(Usuário);**
444 **144.** Garantir na entrada da unidade de saúde placa com identificação da equipe e horário de
445 atendimento **(Usuário);**
446 **145.** Fomentar referência regional na especialidade em neuropediatria pelo Estado **(Usuário);**
447 **146.** Apoiar a implantação do banco de leite humano junto ao Hospital Regional do Sudoeste **(Usuário);**
448 **147.** Implantar no Município a Clínica de Saúde do Homem **(Usuário);**
449 **148.** Fomentar a formação em Análise do Comportamento Aplicada (ABA) aos servidores municipais
450 **(Usuário);**
451 **149.** Garantir no sistema SUS do município o teleagendamento de consultas ao público **(Usuário);**
452 **150.** Demonstrar a eficácia das propostas, expondo sua implementação parcial, total ou a não
453 implementação em forma de relatório no lançamento da próxima conferência **(Usuário);**
454 **151.** Ampliar o número de profissionais e fomentar parcerias com as universidades para o atendimento
455 multiprofissional de pessoas com dor crônica e doenças correlacionadas **(Usuário);**
456 **152.** Capacitar os profissionais de saúde para o acolhimento, diagnóstico e tratamento de fibromialgia
457 **(Usuário);**
458 **153.** Implantar um Centro de Referência Especializado em saúde do trabalhador (conforme portarias
459 ministeriais), com campanhas de prevenção de DORT, Stress, Depressão, podendo ser utilizado
460 espaço físico já existente Centro de Saúde da Cango (Ambulatório de Fisioterapia) em período livre
461 **(Trabalhador/Gestor);**
462 **154.** Implantar no CEO e Clínica Odontológica com central de bomba à vácuo, raio X digital para
463 endodontia com notebook e software e lupa de magnificação com fotóforo **(Trabalhador);**
464 **155.** Ofertar um canal de comunicação com internet, telefone móvel ou fixo em todas as unidades de
465 saúde do interior **(Usuário);**
466 **156.** Ofertar atendimento de equipe multidisciplinar aos grupos de idosos, ofertando palestras e
467 orientações **(Usuário);**

- 468 **157.** Ampliar a divulgação e informação dos métodos contraceptivos e facilitar o acesso para a
469 colocação de DIU e SIU do pelo SUS no município, quando escolha das mulheres **(Usuário)**;
- 470 **158.** Divulgar e facilitar a participação dos homens no pré-natal juntamente com as gestantes,
471 fornecendo informações e orientações para diminuir a vinculação do cuidado apenas à mulher no seio
472 familiar **(Usuário)**;
- 473 **159.** Fomentar a Política Municipal de Agroecologia, produção orgânica e alimentação saudável de
474 Francisco Beltrão conforme a Lei Municipal nº 4669/2019 **(Usuário)**;
- 475 **160.** Orientar e cientificar os médicos lotados no município bem como no âmbito das teleinterconsultas,
476 para que seja emitido atestado médico de acordo com as condições da Portaria Conjunta MTP/INSS nº7
477 de 29 de julho de 2022, sobretudo quanto à informação acerca do período de repouso de trabalhadores
478 (afastamento das atividades laborais habituais), necessário em cada caso **(Usuário)**;
- 479 **161.** Realizar, via SMS, em parceria com a OAB o fomento de orientações efetivas sobre saúde,
480 previdência social e formalização das relações de trabalho para adolescentes do ensino médio da rede
481 pública **(Usuário)**;
- 482 **162.** Solicitar a inclusão do tratamento com ozonioterapia na rede SUS após o reconhecimento pela
483 ANVISA **(Prestador)**;
- 484 **163.** Investir em tecnologia em todas as áreas, com aquisição de sistemas eficazes a gestão, com
485 garantia de internet de qualidade, além de informatizar 100% das unidades de saúde e criar
486 mecanismos para a educação da população para entender como utilizar os serviços de saúde. (A
487 transformação digital trará mudanças significativas, inclusive para o atendimento público de saúde, para
488 hospitais, investir em tecnologias capazes de auxiliar nos cuidados do cidadão, como no prontuário do
489 cidadão, a inserção de outras tecnologias, tudo com registro eletrônico na saúde pública) **(Prestador)**;
- 499 **164.** Fortalecer, manter, ampliar e incentivar a política de redução de danos no município, introduzindo a
500 presença dos redutores de danos nas diversas equipes dos diferentes níveis nas redes de atenção
501 **(Prestador)**;
- 502 **165.** Pleitear recursos federal/estadual para custeio de transporte, alimentação e hospedagem de
503 pacientes e acompanhantes para tratamento fora do domicílio - TFD; (Portaria nº 55, de 29 de fevereiro
504 de 1999) uso do teto MAC para esse custeio, porém valores estão defasados e alto custo para garantir
505 a assistência. A regionalização otimiza os recursos para executar as ações e serviços de saúde e os
506 processos de negociação e pactuação entre os gestores, porém o custo é 100% municipal **(Prestador)**;
- 507 **166.** Divulgar e integrar nos serviços do SUS os fluxos de apoio de projetos de enfrentamento à
508 violência contra a mulher de entidades como MVV Sobrevivência Mulheres, Numape, Laços, Casa de
509 passagem, etc **(Usuário)**;
- 510 **167.** Incrementar as políticas de saúde e criação de um protocolo de atendimento de crianças e
511 adolescentes, pessoas com deficiência e idosos vítimas de violências em ambiente domiciliar
512 **(Usuário)**;
- 513 **168.** Divulgar o serviço do SAE destinado à escuta, acesso a informação, orientação sobre prevenção,
514 sobre a existência do PEP (profilaxia pós-exposição) e PrEP (profilaxia pré-exposição) de modo gratuito
515 pelo SUS, orientação sobre a importância de tratamento, e serviços especializados para a realização de
516 testes anti-ST/HIV e demais ISTs, bem como orientações e encaminhamentos necessários **(Usuário)**;
- 517 **169.** Ampliar equipe multiprofissional para tratamento de pacientes que necessitem de cuidados
518 paliativos, objetivando melhorar a qualidade de vida do indivíduo e da família **(Usuário)**;
- 519 **170.** Criar ambulatório municipal multiprofissional (nutricionistas, TO e fonoterapia) **(Trabalhador)**;
- 520 **171.** Garantir que o profissional de serviço social permaneça por 12 horas diárias na UPA e sobreaviso
521 noturno para as situações de emergências **(Trabalhador)**. Após o encerramento das apresentações e
522 aprovações das propostas pela plenária, o coordenador geral da comissão de organização da 13ª
523 conferência, Alessandro Rodrigues Perondi, informou sobre a eleição dos segmentos, para a
524 composição do Conselho Municipal de Saúde, encaminhou cada segmento a sua respectiva sala para a
525 divisão das vagas para a composição do conselho até realização da próxima conferência municipal de
526 saúde. Após a eleição, os segmentos apresentaram a ata (anexa) ao coordenador geral da comissão
527 organizadora da 13ª conferência, Alessandro Rodrigues Perondi, que convidou a assessora do controle
528 social da 8ª regional de saúde, Raquel Guancino, para proceder a leitura das atas, onde o CMS ficou

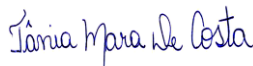
529 composto pelas seguintes entidades: **No Segmento dos Trabalhadores**, seis vagas de titular e seis de
530 suplente, sendo uma vaga de titular e uma de suplente para a entidade AFM, duas vagas de suplente
531 para a entidade COREN, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a ABEN, uma vaga de
532 suplente para a entidade SINDISEM, uma vaga de titular para a entidade CRN, uma vaga de suplente
533 para a entidade CRP, uma vaga de titular para a entidade CRO, uma vaga de titular para a entidade
534 CRF e uma vaga de titular para a entidade CREFITO. **Segmento dos Gestores**, três vagas de titular e
535 três de suplente, sendo duas vagas de titular e duas vagas de suplente para a Secretaria Municipal de
536 Saúde e uma vaga de titular e uma de suplente para a 8ª Regional de Saúde. **No Segmento dos**
537 **Prestadores**, três vagas de titular e três vagas de suplente, sendo que a entidade Hospital Regional
538 Sudoeste ficou com uma vaga de titular e uma vaga de suplente, a entidade UNIPAR ficou com uma
539 vaga de titular e uma vaga de suplente, a entidade APAE ficou com uma vaga de titular e a
540 ARSS/CONSUD ficou com uma vaga de suplente. **No Segmento dos Usuários**, doze vagas de titular e
541 doze vagas de suplente, sendo distribuídas entre as entidades da seguinte forma: uma vaga de titular e
542 uma vaga de suplente para a entidade Igreja Católica/Diocese, uma vaga de titular e uma vaga de
543 suplente para a entidade CONPEV, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a entidade OAB,
544 uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a entidade Observatório Social, uma vaga de titular e
545 uma vaga de suplente para a entidade SINTRAF, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a
546 entidade CMP, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a entidade ADVT, uma vaga de titular
547 e uma vaga de suplente para a entidade ADFV-FB, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a
548 entidade ABNG, uma vaga de titular e uma vaga de suplente para a entidade ARAYARA, uma vaga de
549 titular e uma vaga de suplente para a entidade Sindicato dos Empregados do Comercio e por fim uma
550 vaga de titular para a entidade Associação de Moradores da Ponte Nova do Cotegipe e uma vaga de
551 suplente para a entidade Associação de moradores do Bairro Cantelmo. Ao findar a leitura das atas da
552 eleição das entidades que irão compor o CMS, salva de palmas para confirmar a homologação. O
553 coordenador geral da comissão organizadora da 13ª conferencia, Alessandro Rodrigues Perondi,
554 convidou o presidente do CMS/FB, Ozorio Borges Neto, para falar. Nada mais havendo, as dezoito
555 horas e quinze minutos, o presidente do CMS/FB, Ozorio Borges Neto, deu por encerrada a 13ª
556 Conferência Municipal de Saúde de Francisco. A presente ata, relatada por: Raquel Eunice Lautert,
557 Tania Mara de Costa, Carla Schroeder, Alessandro Rodrigues Perondi e Ozorio Borges Neto.



558
559
560
561 **Raquel Eunice Lautert**
562 Secretária Executiva do CMS/FB



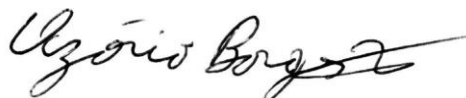
563
564
565
566 **Carla Schroeder**
567 Relatora Geral



568
569
570
571 **Tânia Mara de Costa**
572 Secretária Geral da Comissão Organizadora



573
574
575
576 **Alessandro Rodrigues Perondi**
577 Coordenador Geral da Comissão Organizadora



578
579
580 **Ozorio Borges Neto**
Presidente do CMS/FB