

**Plenária Municipal de Saúde de Cônego Marinho**

**29/06/2011**

**RELATÓRIO FINAL**

**Realização:**

**Secretaria Municipal de Saúde de Cônego Marinho**

**Conselho Municipal de Saúde de Cônego Marinho**

Foi realizada no dia 29 de junho de 2011, nas dependências da Escola Estadual de Cônego Marinho, a Plenária Municipal de Saúde, como etapa municipal da 14ª Conferência Nacional de Saúde, que será realizada de 30 de novembro a 04 de dezembro de 2011. A abertura da Plenária, conforme Programada, ocorreu às 8:00 horas do dia 29 de junho quando usaram a palavra o presidente do Conselho Municipal de Saúde de Cônego Marinho, João Gonçalves Torres seguido pelo Secretário Municipal de Saúde, Sebastião Carlos Chaves de Medeiros e, por último, a Coordenadora da Atenção Primária, Rogéria Lidiane Ribeiro Pimenta. Logo após a abertura ocorreu a reunião de trabalho, onde foram formados grupos de discussão que elaboraram propostas orientadas para cinco Grupos Temáticos: Grupo 1: Política de Saúde na Seguridade Social, segundo os Princípios da Integralidade, Universalidade e Equidade; Grupo 2: Participação da Comunidade e Controle Social; Grupo 3: Financiamento; Grupo 4: Pacto pela Saúde e Relação Público x Privado; Grupo 5: Gestão do Sistema, do Trabalho e da Educação em Saúde. O trabalho dos Grupos de Discussão se estendeu até as 11 horas quando se iniciou a Plenária Final, da qual foram aprovadas as seguintes Propostas:

Grupo 1: Política de Saúde na Seguridade Social, segundo os Princípios da Integralidade, Universalidade e Equidade

- Suporte financeiro e humano para os municípios para que seja efetivada a integralidade, universalidade e equidade.
- Elaborar políticas de saúde de acordo com a realidade local (aspectos demográficos, acessibilidade, epidemiológicos) para garantir o princípio da universalidade.

- A Secretaria Estadual de Saúde deve monitorar os municípios sede de micro para acompanhar o cumprimento dos procedimentos pactuados, penalizando aqueles municípios que não cumprem a pactuação.
- Criação de equipes de PSF móvel em municípios onde há predominância de população rural para garantir o acesso a universalidade, devido a maior parte da população se concentrar na zona rural.
- Investir na formação de médicos generalistas para atuarem nas equipes de PSF e garantir o princípio da integralidade.

#### Grupo 2: Participação da Comunidade e Controle Social

- Incentivar a criação de conselhos locais de saúde e monitorar os municípios quanto a sua implantação.
- Incentivar, através de recursos humanos e financeiros, a implantação de sistema de ouvidoria municipal e monitorar a sua implantação.
- Promover curso de formação continuada aos conselheiros de saúde e profissionais de saúde.

#### Grupo 3: Financiamento

- Promover e pactuar políticas de educação permanente em saúde, reciclagem, desenvolvimento de recursos humanos como estratégia de qualificação de trabalhadores.
- Aquisição de veículos (motos) para visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde em locais de difícil acesso.

- Estabelecer como pré requisito para a transferência de recursos estaduais e federais a implantação de Plano de Carreira, Cargos e Salários, com estímulo ao tempo de serviço e educação continuada, para a valorização dos profissionais de saúde.

#### Grupo 4: Pacto pela Saúde e Relação Público x Privado

- Facilitar o Acesso e promover melhor qualidade no serviço público de saúde.
- Monitorar os indicadores do Pacto pela Saúde e realizar acordo de resultados com os municípios que cumprem as metas estabelecidas.
- Cumprir a emenda constitucional 29 que favorecerá a melhoria do acesso e qualidade no serviço público de saúde com aquisição de novas tecnologias e valorização do profissional de saúde.
- Realizar parcerias com o serviço privado de maneira complementar a demanda dos serviços públicos e não de maneira substitutiva como predomina na atualidade.

#### Grupo 5: Gestão do Sistema, do Trabalho e da Educação em Saúde

- Regulamentar a Emenda Constitucional 29, reavaliando as prioridades e os investimentos.
- Aumentar o investimento no setor público, capacitando-o a atender uma maior demanda e deixando ao setor privado a menor participação, assim se reduzirá gastos exorbitantes no setor privado.

Após a apresentação das propostas aprovadas foi realizada a eleição dos delegados ao qual foram eleitos os seguintes delegados:

**Representantes dos usuários:**

- Titular: João Gonçalves Torres  
Suplente: Ananias Barbosa Ramos
- Titular: Arlete Santiago Barbosa  
Suplente: Raquel Cristina Cardoso Marinho

**Representantes dos trabalhadores de Saúde:**

- Titular: Rogéria Lidiane Ribeiro Pimenta  
Suplente: Maria do Amparo Mota

Representante dos gestores/prestadores de serviço

- Titular: Sebastião Carlos Chaves de Medeiros  
Suplente: Érika Escobar Sakaya







