



REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ATA N.º 098, de 12.11.2020

Pauta:

1. Da prestação de contas da APAE, do Termo de Fomento n.º 11/2019;
2. Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina) – CAPS, do Termo de Fomento n.º 16/2019;
3. Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 01/2019 – Pronto Socorro;
4. Da prestação de contas da 4ª parcela dos 10 leitos hospitalares COVID-19 (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 05/2020;
5. Da prestação de contas da 2ª parcela dos 05 leitos de UTI adulto exclusivo COVID-19 (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 06/2020;
6. Da Avaliação da Comissão de Monitoramento do Termo de Fomento da APAE, Termo de Fomento da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira – CAPS e Termo de Convênio Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira – Pronto Socorro
7. Aplicação financeira de recursos próprios.
8. Termo Fomento n.º. 04/2017.
9. Palavra Livre.

Às onze horas, do dia doze de outubro de dois mil e vinte (14.10.2020), o Conselho Municipal de Saúde reuniu-se, na Casa dos Conselhos, localizada à Av. Eng. Nicolau de Vergueiro Forjaz, 729, Centro, com a presença dos Conselheiros, conforme a lista de presença anexa a esta Ata (Anexo 01). A Sra. Daniela Andreotti, Presidente do CMS, efetuou a leitura da ordem do dia, conforme acima. A Conselheira Lívia Motta de Lara, Primeira Secretária, assumiu a leitura. **01)** Da prestação de contas da APAE, do Termo de Fomento n.º. 11/2019, de 19.12.2019, referente ao mês de outubro de 2020, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Ofício n.º 893/2020 - SS, de 09.11.2020, no valor de R\$15.708,33 (quinze mil, setecentos e oito reais e trinta e três centavos). Após a análise dos documentos e justificativa apresentada em que os atendimentos estão sendo prestados de forma presencial e remota, as contas foram aprovadas por unanimidade. **02)** Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina) - CAPS, do Termo de Fomento n.º. 16/2019, de 30.12.2019, referente ao mês de outubro de 2020, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Ofício n.º 829/2020 - SS, de 09.11.2020, no valor de R\$124.797,57 (cento e vinte e quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e cinquenta e sete centavos). Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade. **03)** Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 01/2019 – Pronto Socorro, de 30.12.2019, referente ao mês de setembro de 2020, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Ofício n.º 894/2020 - SS, de 09.11.2020, no valor de R\$584.797,81 (quinhentos e oitenta e quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e oitenta e um centavos). Solicitada a aprovação do cancelamento do saldo de empenho, referente ao mês em análise, no valor de R\$43.414,29 (quarenta e três mil, quatrocentos e quatorze reais e vinte e nove centavos). Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade, inclusive o cancelamento do saldo de empenho. **04)** Da prestação de contas da 5ª parcela dos 10 leitos hospitalares COVID-19 (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 05/2020, de 14.05.2020, encaminhadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Ofício n.º 895/2020 – SS, de 09.11.2020, no valor de R\$69.211,21 (sessenta e nove mil, duzentos e onze reais e vinte um centavos), para o custeio de despesas de manutenção. A plenária do CMS está ciente das contas apresentadas e aguarda a apresentação da documentação comprobatória solicitada pela Secretaria de Saúde à Irmandade. **05)** Da prestação de contas da 3ª parcela dos 05 leitos de UTI adulto exclusivo COVID-19 (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 06/2020, de 30.06.2020, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Ofício n.º 896/2020 – SS, de 09.11.2020, no valor de R\$65.000,00 (sessenta e cinco mil reais), para o

Lívia M. de Lara



custeio de despesas de manutenção. Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade. **06)** A Plenária do CMS atesta o cumprimento do objeto pactuado, referente ao Termo de Fomento da APAE, Termo de Fomento da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira – CAPS e Termo de Convênio Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira – Pronto Socorro, apresentada pela Comissão de Avaliação e Monitoramento. **07)** A despesa com saúde financiadas por recursos próprios municipais apresentou 24,81% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais do período de outubro de 2020. **08)** Das solicitações formuladas pela Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira referente ao pedido de prorrogação do prazo para cumprimento até 30.12.2021 do Termo de Fomento nº. 04/2017 (reforma do telhado). A Plenária aprova a prorrogação do prazo solicitado, pois houve parcial cumprimento do projeto durante o período de seca e com o período de chuva houve atraso na execução do projeto, sendo causa impeditiva. No mais, a justificativa de prorrogação está embasada na necessidade de alteração da ocupação do prédio para isolamento da ala COVID (enfermaria e UTI), sendo impossível a realização de qualquer reforma sem que comprometesse o atendimento de pacientes COVID. **09)** Da Palavra Livre. A Conselheira Elisabete Valadão, parabenizou a APAE de Porto Ferreira pelo trabalho desenvolvido, pois apesar do COVID-19 tem se empenhado a proporcionar atendimento aos alunos, inclusive relatando que seu sobrinho recebe atividades diárias on line e com contato com a profissional, de forma a não prejudicar seu atendimento. A Ata foi lida e devidamente aprovada. Nada mais havendo a tratar a Presidente parabenizou e agradeceu a presença de todos. Nesta data, lavrei a presente Ata que segue assinada por mim, Conselheira eleita, e pela Presidente do CMS. Justificada a ausência dos Conselheiros. Nada mais havendo a tratar, a Sra. Daniela Andreotti, Presidente, encerrou a reunião, às 12h15. Nesta data, eu, Livia Motta de Lara, Secretária, lavrei a presente Ata, que segue assinada por mim e pela Presidente do CMS.


Livia Motta de Lara
Secretária


Daniela Andreotti
Presidente



Anexo 01 da Ata 097 de 20 de outubro de 2020

Lista de Presença da Reunião Extraordinária do CMS

| | | | |
|---------|--|-------|---------------------------------|
| Nome: | <u>Daniela Andreotti</u> | Ass.: | <u>[Assinatura]</u> |
| e-mail: | <u>daniela.diveira@portoferreira.sp.gov.br</u> | Tel.: | <u>35853700</u> |
| Nome: | <u>Suselaine Adriana Veronez</u> | Ass.: | <u>[Assinatura]</u> |
| e-mail: | <u>suselaine.veronez@portoferreira.sp.gov.br</u> | Tel.: | <u>(19) 991681249</u> |
| Nome: | <u>Elizabeth Salgado</u> | Ass.: | <u>B</u> |
| e-mail: | <u>elz.humanizacaos@hospitaldonaibonina.com.br</u> | Tel.: | <u>19-99535-9051</u> |
| Nome: | <u>Guilherme Juan Martini Fivaro</u> | Ass.: | <u>[Assinatura]</u> |
| e-mail: | <u>guilherme.fivaro@hospitaldonaibonina.com.br</u> | Tel.: | <u>99240-5015</u> |
| Nome: | <u>Livia Motta de Lencastre</u> | Ass.: | <u>Livia Motta de Lencastre</u> |
| e-mail: | <u>LIVIALARA@PORTOFERREIRA.SP.GOV.BR</u> | Tel.: | <u>(11) 99214-4154</u> |
| Nome: | <u>[Assinatura]</u> | Ass.: | <u>[Assinatura]</u> |
| e-mail: | <u>[Assinatura]</u> | Tel.: | <u>(19) 99197300</u> |
| Nome: | <u>Adriana N N Silva</u> | Ass.: | <u>Adriana</u> |
| e-mail: | <u>cap.pastorena</u> | Tel.: | <u>19 3585 4790</u> |
| Nome: | <u>Fabiana Dondoi Passini</u> | Ass.: | <u>[Assinatura]</u> |
| e-mail: | <u>fabiana.passini@portoferreira.sp.gov.br</u> | Tel.: | <u>(19) 9.9904 0607</u> |
| Nome: | _____ | Ass.: | _____ |
| e-mail: | _____ | Tel.: | _____ |
| Nome: | _____ | Ass.: | _____ |
| e-mail: | _____ | Tel.: | _____ |
| Nome: | _____ | Ass.: | _____ |
| e-mail: | _____ | Tel.: | _____ |
| Nome: | _____ | Ass.: | _____ |
| e-mail: | _____ | Tel.: | _____ |
| Nome: | _____ | Ass.: | _____ |
| e-mail: | _____ | Tel.: | _____ |



Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

e-mail: _____ Tel.: _____