

## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITIS - RO DIRETORIA

#### EDITAL Nº 001/2019

O Conselho Municipal de Saúde de Buritis – CMSB/RO, com base na Resolução CNS 453 de 10 de maio de 2012, através da Lei Municipal N° 437/2009 e do Regimento Interno, torna público para conhecimento dos interessados que está aberto o edital de Convocação para Eleição do Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Buritis – RO, Triênio 2019/2022.

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO**

Edital de convocação para processo seletivo das entidades que se interessam em ocupar vaga de representação no Conselho Municipal de Saúde de Buritis – CMSB/RO gestão 2019 a 2022.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Buritis – C.M.S.B., no ato de suas atribuições legais, instruído pelo inciso III do artigo 198 da Constituição Federal tendo como base suas competências constitucionais, através das Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90, 8.142/90, LC nº 141/01/2012/CNS e Resolução nº 453/2012/CNS, Lei Municipal nº 437 de 06 de maio de 2009, bem como em seu Regimento Interno, faz - se publicar o presente edital para convocar as entidades representativas dos segmentos de Usuários, Trabalhadores da área de saúde e Gestão/Prestadores de Serviço em Saúde.

#### I – DISPOSIÇÕES GERAIS

- a) As entidades por segmento representativo destinam-se a composição do Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO para o Triênio 2019/2022.
- b) As entidades serão disciplinadas por este Edital baseado na legislação acima citada.
- c) Poderão participar do processo público seletivo para composição do Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO, todas as entidades que atendam aos critérios estabelecidos neste edital e em conformidade com a lei Municipal nº 437/2009 e o Regimento Interno.
- d) As entidades deverão apresentar no ato da inscrição os nomes das pessoas que irão representá-las no Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO.

e) Serão habilitadas e aprovadas 05 (cinco) entidades para compor o C.M.S.B., respeitando a paridade, as demais entidades inscritas ficarão em um cadastro reserva e poderão ser convocadas posteriormente.

#### II) O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITIS/RO SERÁ COMPOSTO POR:

- a) 50% (cinquenta por cento) de entidades representantes dos usuários do SUS;
- b) 25% (vinte e cinco por cento) de entidades representantes dos trabalhadores em saúde pública;
- c) 25% (vinte e cinco por cento) de entidades representantes do governo e/ou prestadores de serviço público.

## III) DOS CRITÉRIOS DE INSCRIÇÃO:

#### 1) Das entidades

- a) Cada entidade poderá concorrer a uma vaga no segmento representativo descrito de sua necessidade de preenchimento de vagas;
- b) As entidades pleiteantes ao processo seletivo por segmento representativo deverão se inscrever mediante a apresentação dos seguintes documentos:
- 1º Requerimento de inscrição devidamente preenchido conforme modelo do Anexo I;
- 2º Declaração do representante legal da entidade ou seu preposto, solicitando a sua inscrição;
- 3º Ofício indicando os nomes de um titular e dois (02) suplentes que representarão a entidade no C.M.S.B/RO;
- 4º Cópia da Ata e/ou outro documento que comprove a Fundação e Criação da entidade;
- 5º Cópia do CNPJ da entidade;
- 6º Cópia do estatuto em vigor devidamente registrado em cartório;
- 7º Ata de posse e/ou outro documento da Diretoria da Instituição atualizada;
- 8º Declaração da quantidade dos sindicalizados/associados/membros que a mesma representa.

#### 2) Dos representantes das entidades no C.M.S.B.

- a) Original e cópia de comprovante de residência, CPF e RG;
- b) Documento de indicação da Diretoria da Entidade, constando os nomes dos Conselheiros, Titular e Suplentes.

#### 3) Dos elegíveis

Serão elegíveis:

- a) Representantes de entidades de usuários legalmente constituídas, comprovada essa condição por meio do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas CNPJ;
- b) Trabalhadores no Serviço de Saúde Pública do Município, com vínculo ativo.

#### 4) Das vagas

Serão oferecidas 05 (cinco) vagas para entidades, respeitando a paridade como também serão ofertadas vagas para a formação de cadastro reserva. As vagas serão distribuídas da seguinte forma:

Descrição	Vagas	Cadastro
		Reserva
Entidades representantes de Usuários do SUS	04	04
Entidades representantes dos trabalhadores em saúde pública.	01	02
Entidades representantes de prestadores de serviços/governo.	00	02

## IV) DA HABILITAÇÃO/ APROVAÇÃO

Serão habilitadas/aprovadas as entidades que atendam os seguintes critérios:

- a) Atender os dispostos nos itens I a III deste edital;
- b) Ser legalmente constituída com no mínimo 01 (um) ano de atuação;
- c) Ter sede no âmbito do município de Buritis/RO, exceto para entidades representantes dos trabalhadores em saúde pública;
- d) Ter representatividade na abrangência do município de Buritis/RO.
- e) As entidades habilitadas/aprovadas que não se classificarem dentro da quantidade de vagas deste edital serão inseridas na Lista de Cadastro Reserva das entidades para futuro surgimento de vagas dentro do prazo do Triênio 2019/2022.

#### V) DOS CRITERIOS DE DESEMPATE

Para critério de desempate para as entidades as quais forem habilitadas/aprovadas por este edital, sendo priorizado aquele que tiver:

- a) Ter maior representatividade;
- b) Ter abrangência no município de Buritis/RO, exceto para entidades representantes dos trabalhadores em saúde pública;
- c) Ter maior tempo de atuação no Município de Buritis RO.

## VI – PRAZOS DE INSCRIÇÃO E DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

As datas e prazos do processo seletivo para composição do Conselho Municipal de Saúde se darão da seguinte forma:

- a) Inscrições: a partir da publicação desse Edital;
- b) Prazo de Inscrição: 30 (trinta) dias, a contar da data da publicação do presente edital;
- c) Divulgação do resultado final das entidades selecionadas: será de 10 (dez) dias úteis a contar do termino das inscrições.

#### VII – LOCAL PARA PROTOCOLAR AS INSCRIÇÕES

As inscrições acompanhadas dos documentos das entidades e dos seus representantes legais serão protocoladas na sede do Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO, na Rua Ibiara esquina com a Avenida Porto Velho, Nº 1534 (Unidade Básica de Saúde Central,1º andar), Setor 03, Buritis – RO, CEP 76.880-000, telefone (69) 3238 – 2532, nos horários: 07h30min às 12h00min e das 14h00min às 17h30min.

#### VIII – FORMA DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

O resultado do processo seletivo será publicado: Sede do Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO, mural da Prefeitura Municipal de Buritis/RO, mural da Câmara Municipal de Buritis/RO, site da Associação Rondoniense dos Municípios: <a href="http://www.diariomunicipal.com.br/arom/">http://www.diariomunicipal.com.br/arom/</a>, na página eletrônica do site da Prefeitura Municipal de Buritis/RO: <a href="http://www.buritis.ro.gov.br">http://www.buritis.ro.gov.br</a> e Redes Sociais da SEMUSA/Buritis/RO.

Buritis – RO, 06 de setembro de 2019.

Conselheiro – Rogério Batista de Souza Presidente do Conselho Municipal de Saúde – CMSB/RO

## ANEXO – I

# SELEÇÃO DE ENTIDADES INTERESSADAS EM PARTICIPAR DO C.M.S.B. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITIS – RO.

## FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Razão Social:
2. Endereço:
Município sede:
Fone:
E-mail:
Estado:
Fax:
CNPJ:
3. No âmbito do Conselho Municipal de Saúde, qual o segmento que poderá representar?
( ) Entidades representantes dos usuários do SUS;
) Entidades representantes dos trabalhadores em saúde pública;
( ) Entidades representantes de prestadores de serviços/governo.
<ul> <li>4. A Entidade tem representação em âmbito Municipal? Caso a resposta seja sim, diga os escritórios de representação e/ou núcleo de atuação.</li> <li>( ) SIM ( ) NÃO</li> </ul>
Citar endereço do escritório de representação e/ou núcleo de atuação:
5. Indique abaixo quais foram as 03 (três) principais ações desenvolvidas nos últimos 12 (doze) meses pela entidade:
10
20
3°
3'
6. Nome completo do Presidente/ Diretor da entidade:
c. reme complete do i recidente, bireter da cittadac.

Endereço completo da entidade:	
Fone: e-mail;	
RG:	_
CPF:	_
Buritis,dede 2019.	
Assinatura com firma reconhecida.	
	_