

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

1 Ata da 5ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Paranaguá -
2 2018

3 Aos vinte e seis dias do mês de junho, do ano de dois mil e dezoito, às quatorze
4 horas, reuniram na Câmara Municipal de Paranaguá, sito a Rua João Estevão nº
5 361 – Centro Histórico, para a 5ª Reunião Ordinária do ano de dois mil e dezoito,
6 tendo como pautas “1. Aprovação das Atas da 10ª reunião Ordinária 2017, 3ª
7 Reunião Ordinária 2018 e 2ª Reunião Extraordinária 2018; 2. Relatório
8 Quadrimestral de 2018; 3. Veículos adquiridos; 4 Dispensação de fraldas
9 geriátricas; 5. Recurso referente RESOLUÇÃO SESA nº 373/2018, que aprova a
10 relação de Municípios habilitados a receberem o incentivo financeiro de que trata a
11 Resolução SESA nº 604/2015 e alterações; 3. Assuntos Gerais. Estavam
12 presentes os Conselheiros: Gestores – Mariana Amates França Coelho e Merieli
13 Zanicoski de Araújo (Secretaria Municipal de Saúde), Nilson Hideki Nishida (1ª
14 Regional de Saúde), Prestadores dos Serviços Públicos – Eurimar Aparecida
15 Ribeiro Baioni (Instituto Peito Aberto), Estelamaris da Silva Santos (HRL - Hospital
16 Regional do Litoral), Trabalhadores em Saúde - Melissa Sayuri Hoshino e
17 Cristiane Maciel Cavanha (Conselho Reg. de Fisioterapia Crefito-8), Flávia Moreira
18 Pinto (Conselho Regional de Serviço Social - CRESS-PR), Vera Lúcia da Veiga
19 Jorge (SINDSAUDE – Sindicato dos Servidores Estaduais da Saúde do Paraná),
20 Maria do Rocio Pereira Rodrigues (Sindicato dos Servidores Municipais de
21 Paranaguá), Leonice Ilek Aurélio Rey e Vanessa de Oliveira Lucchesi (Conselho
22 Regional de Fonoaudiologia 3ª R), Usuários - José Dougiva da Silva Costa
23 (Associação Beneficente dos Aposentados e Pensionistas Categoria dos
24 Estivadores), Tânia Campos (União EMILHA – União das Mulheres da Ilha do Mel),
25 Mauro Bueno de Paula (APRUMPAR – Associação dos Produtores Rurais do
26 Município de Paranaguá), Jean Carlos K. Freire (Congregação Mariana de Nossa
27 Senhora do Rocio e Diocese de Paranaguá), Janete Terezin Leite (Pastoral da
28 AIDS), Sônia Maria Resende Monteiro (Pastoral da Criança), Waltencir de Oliveira
29 (Sindicato dos Trabalhadores Industriais de Alimentação de Paranaguá e Litoral.
30 Ausentes com Justificativa – Maria felician dos Santos (Asilo São Vicente de
31 Paulo), Roberto Costa (UMAMP – União Municipal das Associações de Moradores
32 de Paranaguá), Gilvanda Souza da Silva Queiroz (ACEDA – Associação dos
33 Colaboradores Escola dos Deficientes Auditivos de Paranaguá), Delphim
34 (SINDIPETRO PR/SC Sindicato dos Petroleiros PR/SC) Convidados – Luiz Carlos
35 Alves Araújo (UFPR Litoral), Ketlyn S. Vizine (SEMSA), Alessandra H. Genelhord
36 (SEMSA), Lígia Regina de Campos Cordeiro (SEMSA), Lesandro Marcos Floriano
37 (SEMSA), Tânia Miranda Destro (SEMSA), Queila Nogueira (MPPR), David Ramos
38 (SEMSA), Maristela Cerqueira (SEMSA), Micaela Boaventura (SEMSA), Carlos A.
39 Fangueiro (Câmara), Francisco L. Nóbrega dos Santos (Câmara), Jerri Angelo de
40 Souza (Assessor Parlamentar). O Presidente cumprimentou a todos e passou a
41 palavra à secretária Maria para a leitura da ordem do dia. Maria cumprimentou a
42 todos e fez a leitura. O Presidente perguntou a todos se receberam as atas e

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

43 perguntou se poderia por em aprovação. O senhor Nilson falou que foi solicitado
44 alteração de pauta e ficariam a primeira das atas, veículos adquiridos, Recurso
45 referente RESOLUÇÃO SESA nº 373/2018, que aprova a relação de Municípios
46 habilitados a receberem o incentivo financeiro de que trata a Resolução SESA nº
47 604/2015 e alterações, Dispensação de fraldas geriátricas e por último o Relatório
48 Quadrimestral. Conselheiros têm alguma objeção? Algum questionamento sobre a
49 alteração de pauta? Não? Aprovado. Colocando em aprovação as atas, estão de
50 acordo? Se alguém tiver algo que se manifeste. Ok, aprovado por todos. Temos
51 um ofício que chegou do SINDSAÚDE, por favor, Maria. Maria: - Fez a leitura do
52 ofício de número 139 de 2018 do SINDSAÚDE Paraná. **Dougiva:** - Sobre esse
53 ofício que recebemos na semana passada nós estivemos na posse da nova
54 diretoria do Hospital Regional eu conversei com o Drº. René, nada melhor do que
55 comunicarmos eles que o SINDSAÚDE quer fazer uma apresentação e chamá-los
56 para responder as perguntas que assim surgir aqui, porque ninguém melhor que
57 eles tanto o SINDSAÚDE trazer os problemas existentes no Hospital quanto o
58 responsável que esta lá no Hospital, mas isso é pra próxima reunião. Também
59 quero falar da visita que fizemos em Alexandra com a Dra. Mariana sobre um
60 projeto que eles estão fazendo lá, que é um espelho, um projeto muito bom, muito
61 bem organizado. Dra Marina poderia fazer uma explanação? **Mariana:** -
62 Cumprimentou a todos e explicou que a equipe de estratégia da família de
63 Alexandra com estratégia de saúde bucal fez adesão ao projeto Tutoria na APS
64 que é um projeto da SESA, vários municípios já fizeram adesão e Paranaguá
65 nenhuma equipe tinha feito ainda por falta de profissionais e estrutura e hoje nós
66 estamos no momento de organização e a gente achou que também estava
67 adequado a esse projeto que é a busca do Selo de qualidade na Unidade. Então
68 existe o Selo Bronze, Prata, Ouro ou Diamante, inicia-se pelo Bronze, mas a
69 equipe ao verificar os itens que podem ser verificados pela 1ª Regional viram que
70 eles podem ir direto à tentativa do Selo Prata, então a gente não vai pleitear o Selo
71 Bronze, mas sim o Prata. São cento e oito itens que a Unidade é avaliada, desde
72 estrutura, processo de trabalho, vários itens. Até o Drº. Elias que é o Presidente da
73 Comissão solicitou que a gente colocasse em pauta pra reunião que a equipe vai
74 vir apresentar pra vocês, tantos os itens avaliados, o tempo e que se precise vocês
75 possam estar ajudando a equipe. É uma conquista estamos felizes e tenho certeza
76 que a equipe vai conseguir esse selo. Para vocês terem uma idéia no Litoral à
77 única Unidade que tem o Selo Bronze é em Guaratuba, no Estado do Paraná mais
78 de quatrocentas Unidades tem o Selo Bronze, quase cinqüenta o Selo Prata e três
79 parece o Selo Ouro, algumas agora estão tentando pleitear o Diamante. Então nós
80 vamos tentar o primeiro Selo Prata. **Nilson:** - Vamos para o primeiro item Veículos
81 adquiridos. **Lígia:** - Cumprimentou a todos. "Eu quis colocar essa pauta porque
82 recentemente nós entregamos duas vans com recursos do APSUS eu não sei se é
83 de praxe, mas agora vou começar a fazer, vou entregar um ofício pro Presidente
84 do Conselho seu Dougiva, mas antes eu vou lê-lo pra vocês, ofício 948 assunto
85 prestação de contas. Leu o ofício e esclareceu que ali constava todo o processo



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

86 licitatório e que isso foi uma solicitação de um conselheiro, só pra que entendam,
87 eu estou fazendo a entrega dos veículos referentes ao APSUS, mas esse processo
88 licitatório foi o que deu origem a todos os veículos que nós estamos recebendo, os
89 três veículos utilitários que a gente recebeu recentemente, o ônibus do VIGIASUS,
90 a Toro, as duas Vans e mais alguns outros veículos que nos utilizar também faz
91 parte do mesmo procedimento licitatório porque se trata de uma ata de registro de
92 preço, então aqui está toda a documentação. Alguma dúvida do recurso do
93 APSUS, das vans?" **Dougiva:** - "Eu só quero pegar um gancho na palavra da Lígia,
94 não é de hoje a gente vê a correria que o pessoal está fazendo, a gestão, a pasta
95 está fazendo e isso em resumo não é o Conselho, não é o Prefeito, não é a pasta
96 que ganha e sim uma resposta a sociedade parnanguara e isso é muito bom, como
97 o incentivo que o pessoal trabalha e ver que o trabalho está sendo desenvolvido."
98 Lígia: - "Agora passando para o Recurso referente RESOLUÇÃO SESA nº
99 373/2018, que aprova a relação de Municípios habilitados a receberem o incentivo
100 financeiro de que trata a Resolução SESA nº 604/2015 e alterações, recentemente
101 nós recebemos essa resolução e nós temos um check list pra conseguir esse
102 recurso já está praticamente aprovado, mas um desses itens do check list é a
103 aprovação pelo Conselho, nós encaminhamos ontem uma relação dos
104 equipamentos que nós queremos adquirir eu vou fazer uma leitura de quais
105 equipamentos para que o pessoal entenda, eu não vou ler toda a descrição do item
106 porque é muita coisa. Nós queremos adquirir dezessete armários de aço com oito
107 portas com cadeado cada um desses armários vai pra cada Unidade que está
108 mencionada no ofício, na sequência eu faço uma leitura das Unidades pra saber
109 pra onde vai. Dezessete Detectores de Batimento Cardíaco Fetal, dezessete Foco
110 Auxiliar, oitenta e cinco Histerômetro seriam cinco pra cada Unidade, dezessete
111 Kits de Inalação Adulto, dezessete Kits de Inalação Pediátrico, dezessete Mesas
112 de Exame Ginecológico, oitenta e cinco Pinças Cheron material em Inox, também
113 são cinco por Unidade, cinquenta e uma Pinças de Dissecção Anatômica em Inox
114 quatorze centímetros, seriam três por Unidade, cinquenta e uma Pinças de
115 Dissecção Dente de Rato em Inox quatorze centímetros, três por Unidade, oitenta
116 e cinco Pinças Pozzi medindo vinte e quatro centímetros, cinco por Unidade,
117 cinquenta e uma Tesoura de Raio, seriam três por Unidade. As Unidades
118 relacionadas são, Unidade Rodrigo Gomes, Unidade Luiz Carlos Gomes, Unidade
119 Evanil Rodrigues, Unidade Simão Ainsenman, Unidade Domingos Lopes do
120 Rosário, Unidade Guilhermina Mazzali Gaida, Unidade Dr. Elias Borges Neto,
121 Unidade Aline Marinho Zacharias, Unidade Sueli Dutra Alves, Unidade Argemiro de
122 Félix, Unidade Helvécio Chaves da Rocha, Unidade Gabriel de Lara, Unidade
123 Antônio Santos Escomação, Unidade Flora Neves da Graça, Unidade Ana Neves,
124 Unidade do Amparo e São Miguel. Todas essas Unidades foram mencionadas no
125 ofício que foi encaminhado ao Conselho assim como a descrição dos itens que nós
126 poderemos adquirir. Nós necessitamos da aprovação do Conselho pra que
127 realmente a gente consiga o recurso, ele está disponível, mas nós temos que fazer
128 toda uma série de documentação, sendo que seria um ofício do gestor, o termo de

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

129 adesão assinado, a documentação do Prefeito autenticada, cópia da ata de posse,
130 cópia da Ata de Resolução aprovada pelo Conselho, declaração de uso exclusivo
131 dos equipamentos para o SUS, comprovante do Fundo Municipal de Saúde, ata do
132 Conselho Municipal vigente e a aprovação do nosso Plano Municipal de Saúde de
133 2018 (dois mil e dezoito) a 2021(dois mil e vinte e um), todo esse dossiê que nós
134 temos que unir, assinar tudo direitinho encaminhar para a 1ª Regional para que de
135 fato a gente consiga adquirir esse recurso no valor de R\$115.000,00 (cento e
136 quinze mil reais). Alguma pergunta? Mauro: - Tão bem explicado assim quem vai
137 querer perguntar. **Dougiva:** - Vamos passar para o outro item, qual é o outro item?
138 **Lígia:** - O outro item são as meninas que vão apresentar. Tem como colocar em
139 aprovação? **Dougiva:** - Assim, já? **Lígia:** - Se ninguém tem dúvidas. É que tem
140 uma resolução e sem essa resolução eu não consigo encaminhar. **Dougiva:** - Além
141 da resolução vocês estão providenciando toda essa documentação? **Lígia:** - Sim,
142 porque geralmente a gente encaminha ad referendum, é a primeira vez eu acho
143 que a gente está conseguindo encaminhar pra aprovação. A não ser que dêem
144 uma olhada e eu solicito, eu só não vou poder esperar até a próxima reunião.
145 Maria: - Mas e se fizer uma extraordinária? **Dougiva:** - Seria necessário que a
146 documentação fosse anexada que chegasse ao Conselho pra dar um. **Lígia:** - É
147 assim eu preciso da resolução, o termo de adesão e tudo isso eu vou encaminhar
148 depois com o recebimento da SESA, aí eu encaminho pro Conselho já com o
149 recebimento da SESA, o termo de adesão é o mesmo que a gente sempre faz
150 desde 2015 (dois mil e quinze). Nós recebemos dois recursos de R\$115.000,00
151 (cento e quinze mil) esse seria o terceiro. Mas pra efetivar a gente precisa dessa
152 documentação. **Dougiva:** - Pede uma extraordinária pra gente resolver outro dia,
153 ok? **Lígia:** - Sim. **Dougiva:** - Agora vamos pra outro item. **Flávia:** - Cumprimentou a
154 todos se apresentou e apresentou a Alessandra que juntamente com ela iria fazer
155 a explanação. "Nós enviamos ao Conselho já o modelo do protocolo construído, o
156 que a gente busca aqui junto aos conselheiros é a apreciação desse protocolo a
157 aprovação dele, pra dar visibilidade e participação social mesmo dentro dessa
158 construção que ela não deve vir só dos profissionais, da gestão, mas sim desse
159 pleito que é o Conselho e pra toda importância que ele tem. Frente às demandas
160 do serviço social uma das mais expressivas que a gente tem é a procura por
161 fraldas. É a gente sabe que a questão das fraldas é de suma importância na
162 condição humana dentro do seu tratamento de saúde, porque ela influencia não só
163 a vida desse paciente, mas a vida de todos ao redor dele, sua família, sua
164 comunidade, porque é um fator que causa muito constrangimento a muitas
165 pessoas. A gente não entende a questão da fralda somente a questão geriátrica
166 como está colocada ali inicialmente na pauta, mas porque a gente percebe que
167 existe uma demanda muitas vezes de outras fases cronológicas também pode
168 acontecer. A questão da distribuição das fraldas ela vem como um processo
169 também muito de prevenção a outros agravos na questão da saúde desse
170 paciente, não é só uma questão de higiene das fraldas, mas é a prevenção dessa
171 própria condição de saúde dele, então quando a gente fala em gestão de recursos

23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

172 se entende que, estabelecer um protocolo, que estabelecer diretrizes, deixar isso
173 de forma clara tanto aos usuários, aos profissionais, a gestão, ao conselho ela vai
174 de uma forma de fazer a prevenção, se o paciente tem a fralda pra usar, isso vai
175 fazer a prevenção pra que ele não tenha uma infecção urinária decorrente a falta
176 de uso, pela falta de informação. Então nesse sentido veio a construção desse
177 protocolo, sobretudo gente porque é uma questão de direito estabelecido, por isso
178 a gente trás se vocês forem folhear o protocolo e ver, é trazido dentro das suas
179 justificativas questões legais, então tanto a própria Constituição Federal trata isso,
180 a própria Lei Orgânica de Saúde e seus artigos trata isso também, e a gente
181 precisa desmitificar muito a questão de que, por exemplo, a questão de fralda está
182 associada a questão de assistência social, então tem que deixar muito claro o que
183 é de saúde e o que é da assistência social. Assistência social é aquela política
184 pública, cada um na sua casinha, aqui nós estamos na casinha da saúde, então o
185 que trata saúde nós vamos tratar aqui, e essa é uma condição do paciente, o que é
186 de assistência aí é outra política pública que vai cuidar. A questão da fralda ela
187 está vinculada a condição de saúde do paciente e a condição a sua prevenção ao
188 agravamento a sua saúde, então na justificativa, quem tem o protocolo vai ver os
189 referenciais legais trazendo e explicando um pouquinho melhor isso. A resolução
190 39 de 2010 do Ministério de Desenvolvimento Social junto com o Conselho
191 Nacional de Assistência ela revisa tudo que é condição de saúde e o que é de
192 assistência, por exemplo, essa é uma questão de saúde do paciente ele está com
193 um agravamento na sua saúde e precisa de um material como se fosse um
194 curativo, a fralda é mais ou menos equiparada a isso. Então ela vem pra prevenir e
195 pra dar condição, pra que a sua condição de saúde não piore. Então dentro dessa
196 perspectiva de saúde a fralda ela fica como responsabilidade dentro da Secretaria
197 Municipal de Saúde.” Fangueiro: - “E nesses asilos como é que fazem? Vocês têm
198 acesso?” Flávia: - “A gente até conversou sobre isso, na questão dos idosos e a
199 pessoa que está na condição de acolhimento institucional, eles não é a condição
200 de assistência social, ele é munícipe, se ele tem uma condição de saúde associada
201 a necessidade de fraldas, não vejo porque não, é um cidadão de direito tanto
202 quanto outro qualquer, desde que seja condição de saúde ali específico. O
203 protocolo vem justamente pra isso, pra organizar tudo isso, o nosso objetivo é
204 tornar transparente essa concessão do uso, então estabelecemos critérios, quais
205 são as doenças que vão constar ali pra ser distribuído, como que vai acontecer
206 isso, mas o importante é a gente ter a clareza de que os objetivos principais são:
207 organização, gestão de recurso público e, sobretudo visibilidade de uma forma bem
208 comum a todos pra que não fique aquela coisa de usar isso às vezes como uma
209 questão de benesse, de caridade é uma questão de direito do usuário da saúde.”
210 **Fangueiro:** - “E a Prefeitura dispõem da distribuição de fraldas?” **Flávia:** - “Por
211 isso exatamente por isso que nós fizemos o protocolo, na verdade isso não é uma
212 atribuição específica do assistente social na saúde, mas nós construímos com a
213 própria Lígia e com a superintendente pra ter justamente essa distribuição
214 organizada. Então vai ser a partir dessa sexta feira após a aprovação do Conselho

23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

215 desse protocolo a gente vai iniciar a distribuição. Nós temos uma demanda
216 bastante expressiva já no nosso Município e a gente percebe também uma
217 demanda subnotificada, porque muitas pessoas acabam não procurando, uma
218 porque acham que não tem direito e segundo porque tem vergonha.” **Alessandra:** -
219 Cumprimentou a todos. “A gente trabalha no João Paulo, atualmente estamos
220 recebendo os pedidos dos cadastros das fraldas. Temos dois objetivos principais
221 para o nosso protocolo que o serviço social acabou construindo, mas que por
222 tomar frente que estava complicado de outros profissionais se comprometerem
223 com isso agora, então a procura acaba sendo o nosso setor, então sentimos a
224 necessidade de organizar esse fluxo. Os dois objetivos principais são nortear os
225 profissionais da rede pra saber como proceder, como agir diante da necessidade
226 desse pessoal e os próprios usuários saberem quais são os direitos deles, qual é a
227 quantidade, quais são os casos, quem tem direito ou não. Então tudo isso está
228 posto no protocolo. Os critérios pra inclusão foi estipulada da seguinte forma:
229 Residir no município de Paranaguá, ser encaminhada pela rede do SUS, requisição
230 do SUS, documentos que está prevista no protocolo, mas não é nada demais e
231 pacientes portadores de patologia. As pessoas vão procurar o serviço social
232 munidos com os documentos e a cada seis meses elas vão fazer a manutenção,
233 vão fazer o recadastro pra saber se está tudo bem, se a pessoa ainda precisa, se
234 ainda está viva, até mesmo a gente pode estar perdendo o contato. O serviço não
235 tem como visitar todo mundo hoje, talvez um dia consiga, mas hoje é impossível,
236 mas a gente conta com o acompanhamento das Unidades Básicas de Saúde que
237 já prestam serviços aos acamados para que nos informe caso aja alguma
238 irregularidade, algo nesse sentido, às vezes uma correção, alguma diminuição. A
239 exclusão do cadastro se dá ou por pedido da pessoa ou por óbito ou a medica ou
240 se houver alguma irregularidade. A documentação é o formulário médico e o
241 parecer do serviço social, que vai se posicionar de acordo com o parecer do
242 médico mais a documentação que a pessoa vai trazer. **Flávia:** - “No protocolo
243 vocês observar que está delineado as competências de cada ente envolvido na
244 distribuição.” **Alessandra:** - “No protocolo inclusive a gente prévio que poderiam ter
245 alterações que seriam aceitas desde seja aprovado pelo Conselho como este que
246 está passando agora.” **Dougiva:** - “Algo mais? Ok! O Conselho agradece a
247 apresentação.” **Flávia:** - “Está aprovado?” **Dougiva:** - “Com certeza, o Conselho
248 não teria como dizer não, numa explanação dessas, acreditamos que é benéfico
249 pra todo pessoal, não só os idosos, mas aqueles que necessitam. Todos aprovam?
250 Aprovado. Antes da próxima apresentação quero agradecer a presença do
251 Vereador Nóbrega e Vereador Fangueiro que aqui estão sempre, sejam bem
252 vindos, passamos para o Relatório Quadrimestral.” **Lígia:** - “Antes eu quero
253 agradecer as meninas eu acho que ela fizeram um excelente trabalho graças a
254 Deus nós vamos começar com essa dispensação lá no João Paulo é algo que a
255 gente já está trabalhando há certo tempo e é interessante que a Saúde com a
256 idade que tem ainda está carente de vários protocolos não só esse como outros.
257 Esse é o relatório das ações realizadas no nosso primeiro quadrimestre. O primeiro

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

258 é assunto é com relação ao orçamento, na primeira vez que eu fiz essa
259 apresentação eu falei para aqueles que estavam presentes que os valores nunca
260 vão bater, porque uma coisa é o que foi empenhado, outra coisa é o que foi lido e
261 dado e outra coisa é o que foi pago, eventualmente nos empenhamos no exercício
262 e liquidamos as vezes até naquele exercício mas o pagamento será no exercício
263 subsequente, então essa conta não vai bater se vocês quiserem somar. Porque
264 que os valores não estão batendo? Por conta disso. Nós temos três categorias de
265 recursos na saúde, o primeiro seria o Recurso Municipal que são advindos dos
266 cofres públicos no caso, nós temos por razão de lei gastar com a Saúde
267 15%(quinze por cento) do orçamento, nós temos que usar os recursos de origem
268 Estadual, essa primeira prestação de contas que eu fiz dos veículos do APSUS
269 foram com parte do Recurso Estadual e nós temos os recursos de origem Federal.
270 Eu vou passar a aplicação dos recursos de origem Municipal, Federal e Estadual
271 entre Janeiro e Abril de 2018(dois mil e dezoito). Valor dos Recursos Municipais
272 R\$17.185.041,23(Dezessete milhões cento e oitenta e cinco mil zero quarenta e
273 um reais e vinte e três centavos) totalizando 67,08%(sessenta e sete vírgula zero
274 oito por cento) do orçamento. Federais R\$7.278.935,12(Sete milhões duzentos e
275 setenta e oito mil novecentos e trinta e cinco reais e doze centavos) 28,41%(vinte e
276 oito vírgula quarenta e um por cento) do orçamento. Recursos Estaduais
277 R\$1.157.756,60(Um milhão cento e cinquenta e sete mil setecentos e cinquenta e
278 seis reais e sessenta centavos) 4,51%(quatro vírgula cinquenta e um por cento) do
279 orçamento, totalizando R\$25.621.732,95(Vinte e cinco milhões seiscentos e vinte
280 um setecentos e trinta e dois reais e noventa e cinco centavos). Vamos pra
281 Atenção Básica, eu vou focar nas metas parcialmente cumpridas e nas metas não
282 cumpridas. O objetivo da diretriz era o fortalecimento das APS, através da
283 expansão da estratégia da saúde da família, reorganização das Equipes da APS.
284 Com relação da adesão das Unidades para PMAQ e APSUS treze equipes a meta
285 era dezesseis e os indicadores diminuição dos internamentos por condição
286 sensíveis a Atenção Básica meta parcialmente cumprida, as Unidades estão
287 passando pelo processo de tutoria na APS para posterior adesão que foi o que a
288 Mariana explicou no início dessa reunião. Adesão ao Programa Melhor em casa,
289 diminuição dos internamentos por condição sensíveis a Atenção Básica meta não
290 cumprida, por que perguntem aos técnicos depois, por favor. Aqui tem várias
291 informações de dados inerentes a Saúde, tudo vai estar no relatório especificado,
292 de quais são os procedimentos por Unidade. Eu vou pular direto pra Diretriz 3.2.1
293 que são os Investimentos em Saúde, a Diretriz 2 seria de ampliar a melhoria e o
294 acesso da Atenção Primária, através de reestruturação física das Unidade,
295 construção, reforma e ampliação. Em que peça que a meta foi parcialmente
296 cumprida eu vou esclarecer que nós estamos fazendo manutenção em várias
297 Unidades, inclusive no Conselho, nós estamos fazendo o nosso melhor, houve
298 algumas alterações nas metas eu já passo, a empresa não conseguiu entregar
299 todas as Unidades, mas já foi entregue três e na sequência nós entregaremos
300 mais, inclusive a Baduca que vai ocupar a UPA, nós faremos a transferência. Essa

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

301 semana estarei protocolando a licitação dos projetos da UPA, nós vamos contratar
302 uma empresa especializada em fazer um projeto hospitalar de acordo com o que a
303 UPA tem que ter. Na questão de reforma e ampliação nós temos melhorar o que
304 está estragado e ampliar com as novas normas do Município. Santos Dumont meta
305 não cumprida, porque a meta não foi cumprida? Porque houve uma pergunta do
306 nosso setor de planejamento para o Prefeito no sentido se valia a pena nós
307 fazermos a reforma ou a ampliação da Unidade, ou se nós demoliríamos a Unidade
308 e construiríamos uma Unidade nova. O Prefeito falou: - Construam uma nova. Essa
309 nós estamos fazendo o projeto e logo estaremos lançando essa licitação de uma
310 Unidade nova no Santos Dumont. Na questão da Vila Guarani tem uma questão de
311 que o terreno é insuficiente de acordo com a Lei de Zoneamento, aguardando
312 parecer do SEMUR. Todas as nossas Unidades estão com algum problema
313 documental que nós temos que arrumar. Nós temos Unidades que foram
314 construídas em praças, porque era uso e costume do município de fazer essas
315 coisas. Nós estamos tentando regularizar toda a parte documental e isso desde
316 que Adão e Eva foram expulsos do paraíso, há muito tempo é assim, e pra gente
317 conseguir essa documentação antiga e regularizar de acordo com a lei atual é
318 complicado, mas nós estamos fazendo. A Encantadas já está em construção, a
319 Unidade do Leblon nós estamos finalizando a licitação, quem ganhou a licitação é
320 o mesmo que está fazendo a reforma do CME, todo mundo está vendo como o
321 CME está ficando bonito graças a Deus o Leblon vai ser construído nos mesmos
322 moldes. Tem duas licitações em andamento que seria outra Unidade no Porto
323 Seguro e uma na Ilha dos Valadares, porque uma das intenções do Prefeito é fazer
324 uma Unidade vinte e quatro horas no Valadares, provavelmente logo nós vamos ter
325 alguma informação a respeito. Diretriz 3.3 garantir à ideal oferta de opções
326 diagnósticas a população do município de Paranaguá. Oferecer uma lista de
327 exames atualizada e compatível com a prática clínica de Secretaria Municipal de
328 Saúde e Prevenção de Paranaguá. Metas redução da demanda reprimida para até
329 12%(doze por cento) e lista de espera para até 10(dez) dias. Indicadores, relatórios
330 de demanda reprimida e lista de espera, essa meta ainda não foi cumprida.
331 Atendimento das sete horas às dezenove horas, oferta do serviço, meta
332 parcialmente cumprida, o atendimento está sendo das sete às dezoito horas.
333 Recentemente nós concluímos um credenciamento de uma e já teve a empresa
334 ganhadora pra nós recriarmos a questão dos exames ofertados à população,
335 parece que foi o LABAN que ganhou. Nós estamos na fase contratual, mas logo
336 nós vamos difundir os exames ofertados pelo João Paulo II. Facilitar o acesso dos
337 usuários e demais clientes ao serviço diagnóstico. Conclusão do Projeto de
338 descentralização de coletas, agendamento e retirada de resultados. Oferta do
339 serviço. Meta não cumprida projeto em andamento. Nós temos que fazer um
340 treinamento de todos os enfermeiros de todas as Unidades para que consigam
341 fazer essa descentralização do serviço, é meio complicado porque além das
342 demandas que esses servidores já possuem na Unidade vão ter que abraçar mais
343 essa demanda, então há uma resistência local, mas a gente vai conseguir dar jeito,

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

344 treinar e ficar na insistência até que vire regra e a regra também é difícil de ser
345 mudada. Item 3.4 garantia do acesso da população a serviços de saúde de
346 qualidade. Assegurar aos pacientes serviços de qualidade por estabelecer
347 convênios com casas de apoio. Estabelecer um credenciamento com casa de
348 apoio. Meta não cumprida, mas eu posso estar dizendo para os senhores que
349 esse processo já está em andamento, tem que ver se agora nesse segundo
350 quadrimestre nós conseguimos marcar essa licitação e credenciar essa casa de
351 apoio, talvez não apenas uma. As casas de apoio o Prefeito quer que seja nas
352 proximidades dos Hospitais que dão atendimento à população e se nós
353 conseguirmos credenciar mais de uma será uma vitória. Item 3.5 objetivo da
354 diretriz, oferecer o atendimento odontológico de qualidade com infraestrutura
355 adequada e melhora no acesso da população, elegendo grupos com acesso
356 prioritário, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.
357 Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco.
358 Indicadores, rede de saúde bucal implantada e mantida Rede de saúde bucal
359 implantada, meta parcialmente cumprida. Manter atendimento de urgência
360 odontológica nas Unidades 24h, no horário em que o Posto de Saúde está
361 fechado. Número de Unidades 24h com atendimento odontológico. Meta
362 parcialmente cumprida, considerando que nós temos o horário estendido. **Leonice:**
363 - Lígia onde vai ser o CEO? **Lígia:** - O CEO ainda não temos local, na verdade eu
364 achei muito interessante esse negócio da construção de um CEO, eu não sei a
365 questão de servidores quanto vai precisar pra gente conseguir implantar, mas faz
366 parte sim do projeto. **Mariana:** - A SESA orienta a gente que tente fazer inter
367 municipal, por causa do CISLIPA, eles acham que o município tem que ter um
368 próprio é muito oneroso. **Lígia:** - Ai complica, porque sempre quando fala de
369 recursos, daí a conversa são com outros municípios aí cada um diz que pode que
370 não pode, na verdade não é uma determinação da SESA. **Mariana:** - Mas dentro
371 do CEO as principais especialidades são pacientes especiais que a gente tenha no
372 momento através da Eva Cavani e o atendimento de prótese a gente também tem
373 o laboratório regional de próteses aqui, então a gente tem muitos serviços que a
374 gente nas nossas Unidades já tem ofertado a população mesmo não tendo o CEO,
375 fica faltando na verdade a ortodontia, tratamento de canal. **Lígia:** - Tá, mas assim
376 uma boa notícia que logo estaremos lançando uma licitação em que nós estaremos
377 adquirindo um odontomóvel. Esse relatório dos procedimentos odontológicos nas
378 Unidades é em nível de curiosidade eu vou pular porque é muita coisa. Vou pular
379 para o item 3.6 promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança, e
380 implementação da “Rede Cegonha”/Mãe Paranaense, com ênfase nas áreas e
381 populações de maior vulnerabilidade. Ações, Intensificar busca ativa das mulheres
382 da faixa etária pelo ACS, ampliar o número de Enfermeiros nas unidades de saúde
383 (ESF), reorganização da agenda de exames, atendimento para seguimento
384 /tratamento 100% de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto
385 grau do colo do útero, realizar aos sábados duas campanhas de preventivos,
386 realizar capacitação da ESF e UBS câncer de colo. Indicadores, razão de 0,65(zero



23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

387 vírgula sessenta e cinco) exames citopatológico a cada 3(três) anos. Meta
388 parcialmente não cumprida 50% (cinquenta por cento) dela. Intensificar busca ativa
389 das mulheres da faixa etária pelo ACS, ampliar o número de Enfermeiros nas
390 Unidades de saúde (ESF), reorganização da agenda de exames, realizar aos
391 sábados duas campanhas de exame clínico da mama, mamografia e preventivos.
392 -Realizar capacitação da ESF e UBS sobre câncer de mama. Meta 2%(dois por
393 cento), razão de 0,40 exames de mamografia a cada ano, meta parcialmente
394 cumprida 50% (cinquenta por cento). **Fangueiro:** - Por que parcial? Não tem
395 interesse em fazer o exame? Não procuram? **Lígia:** - O senhor fez a pergunta e
396 deu a resposta, é isso mesmo, é complicado estamos no século vinte e um e ainda
397 hoje existe a resistência de mulheres em fazer o pré-natal, em dar vacina nas
398 crianças. Nós temos que ampliar a questão da busca ativa e na conscientização.
399 **Melissa:** - O que acontece muito é dos maridos não deixarem as mulheres fazer,
400 ainda mais quando é um enfermeiro e não uma enfermeira tem isso também. Então
401 a gente tem que combater esse tipo de violência pra mulher ir se tratar. **Lígia:** -
402 Vou pro item 4.1, coordenar os serviços de transporte da saúde, visando melhor
403 atendimento à população. Ação, aquisição de veículos dispendo os serviços de
404 vigilância em saúde, atenção básica, atenção em média complexidade, laboratório
405 e outros departamentos da SEMSA e segundo a aquisição de um barco. Metas,
406 dois micro-ônibus, duas vans, uma ambulância SEMSA, três ambulância SAMU,
407 seis veículos, um utilitário. Indicadores aquisição de veículos e aquisição de barco.
408 Metas parcialmente cumpridas como é o relatório do primeiro quadrimestre, nesse
409 relatório tem um ônibus do VIGIASUS e um veículo, o que eu posso já acrescentar
410 é que nós já adquirimos o carro da secundária, nós já conseguimos mais veículos
411 pra vigilância, nós conseguimos mais veículos pro transporte sanitário mais duas
412 vans, nós estamos adquirindo mais veículos e o barco está em processo de
413 licitação e a intenção é superar a meta. Nós queremos na verdade renovar a frota e
414 todos os veículos adquiridos com recursos da saúde passarão por um leilão e
415 esse recursos voltam para o Fundo Municipal de Saúde. Na questão do leilão dos
416 veículos tem alguns veículos que nós recebemos através do termo de concessão
417 do Estado, então em quanto não houver a transferência desses veículos pro
418 município não há como nós leiloarmos. Eu solicitei a transferência, mas como esse
419 ano é ano eleitoral vai ficar para o ano que vem. Isso na questão dos veículos
420 estaduais existe dois veículos que foram da FUNASA adquiridos em 2002 eu não
421 sei e ainda está no nome da FUNASA. Nós estamos fazendo todo o tramite para
422 passar para o município e eventualmente fazer o leilão, até porque não tem mais
423 condição de uso. Vou pro transporte, entre Janeiro à Abril eu vou falar só os totais.
424 Atendimentos, quantas viagens até Curitiba 774(setecentos e setenta e quatro)
425 viagens, quantos passageiros, 8.281(oito mil duzentos e oitenta e um), só
426 lembrando que todos esses passageiros ganham uma alimentação no João Paulo,
427 existe a questão de uma alimentação, um lanche pra eles sempre de manhã.
428 Atendimentos em Paranaguá eles colocam aqui como viagem, mas eu vou pedir
429 pra mudar esse termo, são deslocamentos dentro do município 6.942(seis mil

23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

430 novecentos e quarenta e dois, quantidade de passageiros 8.701(oito mil setecentos
431 e um) passageiros. Nesses deslocamentos nem sempre eles vão acompanhar
432 passageiros, às vezes eles vão fazer trabalho de levar material de um lugar para o
433 outro, são todos os deslocamentos que tem dentro do município de Paranaguá
434 com veículos públicos. Houve um total de 11.689 (onze mil seiscentos e oitenta e
435 nove) litros de Gasolina consumido e 24.087(vinte e quatro mil e oitenta e sete)
436 litros de Diesel consumidos nesse mesmo período. Item 5.1, garantir os
437 implementos e o pleno funcionamento da rede de Atenção Psicossocial do
438 Município. CAPS – Centro de Atenção Psicossocial. Ações Levantamento junto as
439 unidades de estratégia de saúde da família por intermédio das fichas A para o
440 mapeamento de casos de transtorno mental e Dependência Química do Município
441 de Paranaguá. Indicadores, -Número de novos casos de transtornos mentais e
442 dependentes químicos no Município. Meta não cumprida. Ações, capacitação em
443 Saúde Mental para APS e Pronto Atendimento. Meta 100%(cem por cento).
444 Indicadores Número de Capacitações realizadas em Saúde Mental para APS e PA.
445 Meta não cumprida, mas está em andamento. Ações, Promover seminários e/ou
446 Fóruns em Saúde Mental e Dependência Química. Indicadores, Números de
447 Seminários realizados. Meta não cumprida, mas está em andamento. Requalificar
448 CAPS I em CAPS II, oportunizando aumento no atendimento de usuários com
449 Transtorno Mental e Dependência Química. Implantação de CAPSII, meta não
450 cumprida , mas está em andamento. Há uma ação judicial para que a gente faça o
451 CAPS Infantil e o CAPS AD, nós estamos com o CAPS I e temos que transformar
452 em CAPS II. Não basta ter a demanda nós temos que seguir todo o protocolo
453 pedido e ele tem que se aceite pelo Ministério da Saúde pra realmente qualificar e
454 se o Ministério não qualificar a gente pode colocar qualquer nome lá, mas não vai
455 ser CAPS II. O fato é que nós estamos elaborando um plano de operação com
456 objetivos e metas pra traçar e conseguir cumprir essas demandas. Mas o CAPS II
457 é Lei e nós temos que fazer, nós vamos lançar de uma licitação pra fazer uma
458 reforma no CAPS, não adianta fazer a manutenção, não comporta e fora a questão
459 da manutenção tem a questão dos servidores mínimos que tem que ter, da carga
460 horária mínima e nós temos uma licitação de Coffee Break que foi impugnada, está
461 suspensa, mas não iria adiantar eu tenho que fazer uma licitação de alimentação
462 exclusiva pra Saúde, porque também tem uma questão de alimentação pro pessoal
463 do CAPS, não apenas no café da manhã, mas vamos ter que servir o almoço pra
464 eles, então tanto para o CAPS como pra TFD, tanto pros funcionários da TB se não
465 me engano e pra UPA nós vamos fazer uma licitação específica de fornecimento
466 de alimentação, porque hoje em dia o Coffe Break não atende as necessidades da
467 Saúde. O Coffee Break será exclusivamente pra alguns eventos pontuais pra
468 funcionários e não pra usuários no caso vai diminuir bastante no Coffee Break. A
469 licitação de alimentação exclusiva pra saúde é pra que também não demore muito,
470 porque se ampliar pra outras secretarias essa licitação não sai esse ano.
471 **Fangueiro:** - A questão da UPA eles estão recebendo o lanche? Porque parece
472 que não estão. **Lígia:** - Está suspensa a licitação de Coffee Break eu não sei qual

23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

473 foi o porquê foi impugnado, eu não sei qual o teor da impugnação, eu sei que ela
474 foi suspensa pelo tempo que ela está suspensa eu acho que eles vão cancelar
475 essa licitação e iniciar uma nova, então demora. **Fangueiro:** - Há uma
476 possibilidade de eles receberem essa alimentação? **Lígia:** - Sim, há uma
477 possibilidade. **Fangueiro:** - É que tem gente que vai às sete horas da manhã e não
478 tem nenhum café. Maria; - eu estive presente lá e tinha café. **Fangueiro:** - Eles
479 levam. **Lígia:** - Mas vereador assim, a gente tem que tomar muito cuidado com o
480 que a gente gasta com o recurso da Saúde. Assim, é legal? O que a Lei determina
481 que a gente tenha que fazer? A gente tem que dar alimentação ou nós temos que
482 dar o tempo pra eles fazerem essa alimentação? Tudo isso tem que ser estudado
483 se a gente fizer uma licitação utilizando recursos públicos da Saúde então nem se
484 fala. Porque pode ser que seja bom pro funcionário, pode ser tudo isso, mas é
485 legal? **Fangueiro:** - É um incentivo porque fazer plantão sem comer nada. **Lígia:** -
486 mas é legal? Essa é a primeira pergunta que nós temos que fazer senão por mais
487 (inaudível em 01:06:18) onde está escrito que vocês poderiam fazer isso é a
488 pergunta. A maioria daqui é funcionário público então temos que fazer o que a Lei
489 prevê se tiver como fazer faz se não tiver não adianta nem tentar. **Nilson:** - É por
490 isso que a gente convida os vereadores quem faz a lei pode sentar com o prefeito
491 e discutir e até aprovar uma lei aqui nesse estabelecimento. **Lígia:** - Mas ele tem
492 que ver se é legal, não adianta fazer uma Lei Municipal e bater lá em cima. **Nilson:**
493 - Por isso discutir, ver a Constituição Federal, as Leis acima Federais e Estaduais
494 pra ver se tem a possibilidade de fazer isso aqui no Município. **Lígia:** - Item 6.1
495 Assistência Farmacêutica. Descentraliza a dispensação de insulinas. Meta
496 50%(cinquenta por cento). Indicadores, Quantidade de refrigeradores adquiridos
497 para adequação de armazenamento nas Unidades. Meta parcialmente cumprida,
498 nós estamos tentando fazer uma licitação pra aquisição de mais refrigeradores.
499 Ações, ampliar o nº de farmacêuticos e auxiliares de farmácia para atuar na
500 dispensação de medicamentos e gestão da Assistência Farmacêutica. Meta
501 30%(trinta por cento). Indicadores, Número de profissionais contratados através da
502 via escolhida pela Administração Municipal. Meta parcialmente cumprida. Item 6.2
503 metas cumpridas. Item 7.1, estruturar e fortalecer a gestão do sistema das
504 Vigilâncias Sanitária, Ambiental (riscos não biológicos) e Vigilância em Saúde do
505 Trabalhador. Local adquirido, aquisição de móveis, uniformes, kits. O local está em
506 reforma e os uniformes e kits estão em licitação, na verdade esses uniformes já
507 foram licitados e a gente já esta na fase de assinatura de contrato e o do Conselho
508 está junto. Manter e ampliar os serviços de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde
509 do Trabalhador, já existentes. Contratação de profissionais de nível superior e
510 técnico. Construção da Consciência Sanitária, através de mobilização, participação
511 e controle social. No caso aqui são vários indicadores que estão cumpridos só o
512 número de profissionais contratados não está cumprido. Intensificar rede de
513 informação com unidades de saúde e demais órgãos e entidades da rede. Manter
514 frota em bom estado de funcionamento e em número suficiente. Criar setor
515 específico para desenvolver, exclusivamente, as ações voltadas à saúde dos

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

516 trabalhadores. Contratar, através de concurso, funcionários para serem
517 qualificados a desenvolver investigações. Indicadores, percentual de acidentes
518 notificados e investigados. Meta parcialmente cumprida, neste quadrimestre não
519 feito a contratação de funcionários por meio de concurso. Conscientizar nível
520 superior hierárquico e colegas de trabalho da importância das capacitações.
521 Disponibilizar recursos financeiros para deslocamento, alojamento e alimentação
522 dos profissionais. Número de capacitações realizadas. Meta parcialmente cumprida
523 foi realizada uma capacitação das cinco previstas. Contratar, através de concurso
524 Funcionários, para serem qualificados a desenvolver ações relacionadas à saúde
525 dos trabalhadores rurais uma vez que embora sem tradição agrícola, somos os
526 maiores consumidores de agrotóxico por hectare do litoral do PR. Percentual de
527 ações realizadas. Meta não cumprida. Contratar, através de concurso funcionários
528 para serem qualificados a desenvolver ações relacionadas à saúde dos
529 trabalhadores na área da pesca. Concurso realizado. Meta não cumprida. Existe
530 um processo que está tramitando na Administração com relação ao concurso
531 público, já saiu da fazenda e se eu não me engano está agora no RH, mas esse
532 processo está tramitando desde o ano passado. É complicada a questão de
533 concurso porque têm os índices da folha prudencial, tudo isso tem que ser muito
534 bem analisado, uma coisa que eu falei, foi à informação que o secretário da
535 fazenda me passou se por um acaso eu estiver equivocada, alguém corrija depois.
536 Ele falou que mesmo em situação de demanda judicial que falam que a gente tem
537 que contratar o funcionário para aquele exercício financeiro o salário não vai contar
538 pro índice, mas vai contar para os subseqüentes, então nós temos que tomar
539 muito cuidado quando fala não vai contar a demanda, não vai contar hoje, talvez
540 amanhã conte. Item 7.4 Vigilância Epidemiológica: Fortalecer as ações da
541 Vigilância Epidemiológica. Os processos de trabalho estabelecidos pela Vigilância
542 Epidemiológica são: coleta e compilação de dados através de sistemas de
543 informação (SIM / SINASC / API / EDI / SIAIU / SIES / SINAN NET / SINAN
544 ONLINE / GAL, etc.); análise de riscos e da situação de saúde; investigação e
545 controle de agravos transmissíveis e não transmissíveis; Estruturar a área física de
546 trabalho; Aumento da área física destinada ao Departamento. Meta não cumprida
547 ainda no segundo quadrimestre nós vamos cumprir. O restante das metas foram
548 cumpridas. O quadro de violência sexual tem uns números que vão de janeiro à
549 abril particularmente eu não acredito nesses números eu vou explicar porque.
550 Assédio sexual cinco, estupro vinte e um, pornografia infantil nenhuma, exploração
551 sexual duas. Desculpe-me, eu creio que estejamos com um problema nas
552 notificações desses casos, isso nós vamos ter que rever desde a primária, da base
553 pra que tenha os números realísticos. Porque não me parece que em uma cidade
554 com cento e cinquenta mil habitantes seja tão exímio esses valores. **Mariana:** -
555 Eles estão fazendo treinamento de todos os profissionais, capacitando, explicando
556 como cada um tem que fazer como pode fazer. **Lígia:** - Porque não é um assunto
557 fácil, tem que ter todo um protocolo. Ampliar a articulação intersetorial na
558 implantação e fortalecimento da atuação em redes. Parcialmente cumprida.

23 ANOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

559 Garantir o acesso e suporte às vítimas de violência na rede. Parcialmente
560 cumprida. Melhorar os indicadores de violências, através de notificações
561 compulsórias. Parcialmente cumprida. Fortalecer a relação de confiança entre as
562 vítimas e os canais de denúncias. Parcialmente cumprida. Capacitar as equipes
563 multiprofissionais e intersetoriais com intuito de detectar as violências silenciosas.
564 Parcialmente cumprida. Qualificar as Unidades notificantes para extinguir ou
565 minimizar as subnotificações. Parcialmente cumprida. Item 7.6 Garantir o
566 fortalecimento da rede de atenção especializada desde o diagnóstico até o
567 tratamento das doenças infectocontagiosas, através de organização de serviços e
568 a multiplicação de ofertas. As ações garantir a instalação e execução das metas do
569 Ministério da Saúde "909090", disponibilizando o acesso oportuno tratamento de
570 HIV, sífilis e hepatites virais, início precoce de tratamento e sucesso terapêutico,
571 diminuindo a carga viral circulante e conseqüentemente melhorando os índices
572 epidemiológicos, além de ofertar insumos de prevenção em locais estratégicos.
573 Meta 70%(setenta por cento). Indicadores, dados do SINAM; Números de casos
574 Novos; Número de exames realizados; SISCEL. Meta parcialmente cumprida,
575 conseguimos 60%(sessenta por cento) da meta. Item 7.7, ação contínua de
576 combate a Tuberculose e Hanseníase, Setor de Pneumologia. Manter
577 descentralizada a busca do SR e coleta de exames de escarro em todas as US.
578 Ofertar exames de baciloscopias, TRM (teste rápido molecular) e cultura para
579 todos os SR. Metas 1%(Um por cento). Indicadores, total de habitantes segundo
580 IBGE de cada ano x 0,01. Observações, 89,97 da meta cumprida. Justificativa:
581 Equipes incompletas nas UBS para busca ativa de SR. Ofertar teste rápido para
582 HIV para todos os pacientes em tratamento de TB. Meta 100%(cem por cento).
583 Indicadores 100% (cem por cento) de pacientes tratando TB com exames de HIV
584 Realizados 92,1%(noventa e dois vírgula um por cento), três pacientes ainda não
585 foram testados, mas serão antes do final do tratamento. Item 8.1 Atenção de alta e
586 média complexidade. Reforma do prédio JOÃO PAULO II – CMDE; Corrigir
587 infiltrações, eu vou colocar geral, meta parcialmente cumprida, mas nós já
588 recebemos uma determinação do Prefeito que ele quer que faça a reforma na
589 íntegra do edifício, inclusive com ampliação do estendido. Reestruturação de
590 serviços de Psicologia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional. Meta 100%(cem
591 por cento). Indicadores, reestruturação realizada, meta parcialmente cumprida.
592 Aumentar a oferta a exames já existentes de Ecografia, implantar exames: Pélvica,
593 (contração de profissional para a realização de exame) Transvaginal; Expirometria
594 ofertada pelo município. Meta 50%(cinquenta por cento). Indicadores, percentual
595 de exames ofertados, meta parcialmente cumpridas. Contratação de profissionais
596 Médicos Especialistas. Contratação realizada, meta parcialmente cumprida.
597 Compra e manutenção de equipamentos Médico-Hospitalares para os Centros de
598 Especialidade e Diagnósticos. Meta não cumprida, mas nós já marcamos a
599 licitação, talvez para o segundo quadrimestre a gente consiga dizer que a meta
600 está cumprida. Capacitação, através de cursos, congressos para equipe
601 multidisciplinar. Meta não cumprida. Aquisição de computadores, notebook e

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

602 internet. Meta não cumprida, mas a licitação já foi marcada para o dia vinte e sete.
603 Ramais telefônicos em vários setores como Farmácia, RX, Reabilitação,
604 esterilização, centro cirúrgico e laboratório. Meta não cumprida. Aquisição de
605 veículo para o CMD está como meta não cumprida, mas para o próximo
606 quadrimestre estará como cumprida. Item 9.1 Aprimoramento da Rede de Atenção
607 às Urgências e Emergência para atender a população desenvolvendo ações de
608 assistência com cuidado adequado. Construção e/ou ampliação da Rede de
609 Atenção às Urgências e Emergências por ampliar as UBS de Alexandra, Ilha dos
610 Valadares, Divinéia e Serraria do Rocha em 24 horas. Meta não cumprida, mas
611 não há opção, nós temos que cumpri-la até o final da gestão. As ações do
612 Conselho, todas as metas foram cumpridas. A questão da ouvidoria é mais uma
613 questão de números também. Gabinete do Secretário, capacitação meta cumprida.
614 11.1 Políticas de Plano de Cargos e Salários. Dá pré eu resumir e dizer que nada
615 foi cumprido. **Fangueiro:** - Diga que há perspectivas. **Lígia:** - Há perspectivas.
616 Desde o ano passado foi feito um processo, encaminhado uma proposta, foi
617 encaminhado pro Jurídico, retornou para a Secretaria e nós fizemos mais algumas
618 adequações, vão ser encaminhadas para o Jurídico, quando na finalização dizer
619 está tudo ok, vai passar pelo crivo da Comissão da Saúde que ainda não foi criada,
620 pra eles verificarem se está tudo certo pra gente conseguir. Mas se impactar em
621 folha complica, porque volta na situação do limite prudencial, o ideal é que nós
622 consigamos fazer uma alteração da Lei, para que não aja impacto o que é muito
623 difícil. Pra sair rápido, fazer uma primeira e depois ampliar pra realidade da Saúde,
624 mas eu acho muito falha o certo seria termos uma Superintendência na Primária,
625 uma Superintendência na Secundária, uma Superintendência na Gestão, as pastas
626 são muito pesadas e nós não temos. Nós temos uma quantidade de Diretores
627 muito pequena, as funções para servidores dentro da Saúde são mínimas, então
628 nós temos que rever isso só que o grande problema que nós vemos é a questão do
629 limite prudencial. **Dougiva:** - Seria bom que essas metas não cumpridas vocês
630 dessem certa prioridade para não acontecer o que aconteceu lá trás, para quando
631 chegar pra aprovação do Conselho a gente saiba que está dentro daquilo que foi
632 preconizado. **Lígia:** - Desse segundo quadrimestre eu já estou vendo várias
633 situações que não foram cumpridas, mas que no segundo relatório já vão estar
634 como meta cumprida. Tem certas ações que nós vamos fazer que vai exceder a
635 meta mais de 100%(cem por cento). **Fangueiro:** - Mas o que impede de criar essa
636 Comissão? **Lígia:-** Tudo que gera ônus tem um impeditivo. Primeiro essa
637 Comissão seria formada por quem? Pelo menos no mínimo três servidores de
638 carreira, a Comissão ela recebe um onerario. Essa Comissão seria permanente ou
639 temporária? Ela seria por quanto tempo? A idéia é deixar meio caminho andado
640 pra que tenha um prazo curto para que não gere muito ônus, porque um dos focos
641 da Administração é reduzir gastos. Agora quem vai ser nomeado, isso eu não sei,
642 isso cabe a gestão decidir, creio eu que sejam profissionais da área da Saúde.
643 Quem vai solicitar a criação da Comissão é a Secretaria de Recursos Humanos de
644 Administração no caso agora. Essa questão da criação é uma questão interna

23 anos



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

645 quem tem que verificar é o Gestor. **Fangueiro**:- Tem a possibilidade de reaver o
646 posto de coleta de exames do Jardim Iguacu que tiraram de lá e mandaram para a
647 Serraria? **Mariana**: - Nós contratamos novos profissionais que já estão em
648 treinamento pra poder reativar. **Tayná**: - Eu gostaria de fazer uma sugestão de um
649 Coffee Break agrícola, ou seja, começar de algum lugar, nem que seja uma
650 porcentagem. **Lígia**: - Você que é a Nutricionista que veio pra nós? **Tayná**: - Sim.
651 **Lígia**: - Então vai um processo pra você. Foi encaminhado para o senhor Carlos da
652 secundária encaminhar para a Nutricionista pra fazer um plano dessa licitação que
653 eu falei exclusivo para a Saúde, porque nós vemos que o café é genérico, não é
654 pensado em pessoas que tenha algum tipo de restrição alimentar, não é pensado
655 em quem tem problemas de diabetes ou outro tipo de restrição. É muito bom que
656 você fundamente muito bem o cardápio, nós vamos precisar fazer uma licitação de
657 um lote único, pode ser vários lotes, para que se aja no futuro a questão da
658 impugnação, nós consigamos ter subsídios para dar a resposta. **Nilson**: Agradeceu
659 a Lígia pela apresentação. Explicou aos conselheiros que esse relatório eles não
660 aprovam porque é um acompanhamento durante o ano para que quando chegar o
661 Plano Anual de Gestão e ver o que foi cumprido. Peço a sugestão e ajuda dos
662 conselheiros, eu anotei algumas coisas que a gente possa principalmente as metas
663 não cumpridas analisar melhor e trazer sugestões e conversar com a Gestão para
664 que possamos as cumprir até o final do ano. Uma delas é o melhor em casa que é
665 uma meta não cumprida e que temos que conhecer para poder auxiliar em relação
666 aos outros relatórios os exames de análises clinica, a parte do credenciamento das
667 Instituições que vão atender nossos usuários em Curitiba, em Campo Largo, as
668 Casas de Apoio para encaminharmos a Gestão e ajudá-los. Em relação ao Centro
669 Odontológico, inclusive trazer o CISLIPA aqui para nossa reunião, para discutirmos
670 algumas questões, não só os Dentistas, mas também demais especialistas, como o
671 SAMU que são eles que organizam esse tipo de serviço em nossa cidade. Em
672 relação ao Ambulatório Infantil alguns conselheiros questionaram isso na Audiência
673 Publica, porque não temos Psiquiatra Pediátrico e nem um setor exclusivo para
674 isso, então não vai dar pra dizer que é meta cumprida, então temos que averiguar
675 com o setor como está a questão de psiquiatria e o Ambulatório Infantil. Na
676 questão de Violência Sexual melhorar a capacitação e fazer possíveis parcerias
677 com Policia Militar, policia Civil e outras Entidades relacionadas para nos apoiar.
678 Em relação ao Plano de Cargos, é importante para sabermos quem são as
679 pessoas responsáveis pelos departamentos, por questão de organizar o serviço até
680 mesmo para o usuário. **Dougiva**: - Quero adiantar para os conselheiros que para
681 próxima Reunião teremos a presença do SINDSAÚDE e gostaríamos da presença
682 da direção do Hospital Regional. Agradeceu a todos nada mais havendo a tratar,
683 deu-se encerrada a reunião e eu Valeska Nascimento Ragazzom Tizzoni,
684 secretariei, redigi e digitei a ata que vai por mim assinada, e pelos presentes na
685 aprovação da
686 mesma.

Yvan Carlos K. Freire
Nilson H. Naldino *Mariana Maria Perone Rodry*

Vere
Avoni Florêncio Pedro Carneiro

23 anos



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

- 688
- 689
- 690
- 691
- 692
- 693
- 694
- 695
- 696
- 697
- 698
- 699
- 700
- 701
- 702
- 703
- 704
- 705
- 706

Intelectual - *Vare*
Evani Lorencio F. F. Carneiro
Usonia ms. Resende Monteiro
Vanusa Luciani *Caetano N. R. Tizzoni*
Alta Nilza
Jaqueline Ak A. My
Aluana
Walter de Oliveira
Aluana