

## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

### Ata da 1ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Paranaguá – 2022

Aos dezoito dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e dois às quatorze horas, realizou-se a 1ª Reunião Extraordinária, no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Paranaguá, localizado na Rua João Eugênio, nº 959 - Centro Histórico, tendo como Pauta: 1. Apresentação do RAG - Relatório Anual de Gestão 2021 com deliberação do Conselho Municipal de Saúde. Estavam presentes os Conselheiros: **Gestores** – Claudomiro Gomes Macedo (Secretaria Municipal de Saúde), Glauber Barreto Fonseca (1ª Regional de Saúde). **Prestadores dos Serviços Públicos** – Giscar Luciano Lopes (HRL – Hospital Regional do Litoral). **Trabalhadores em Saúde** - Nilson Hideki Nishida (Conselho Regional de Farmácia – CRF-PR), Silvano Fernandes (SISMUP - Sindicato dos Servidores Municipais de Paranaguá), Denizete dos Santos Nunes (Conselho Regional de Serviço Social – CRESS-PR). **Usuários** - José Dougiva da Silva Costa (ABEAP – Associação Beneficente dos Aposentados e Pensionistas da Categoria dos Estivadores), Roberto Costa (UMAMP - União Municipal da Associação de Moradores de Paranaguá), Jean Carlos Kuiavinski Freire e Avani Florêncio Pedro Carneiro (Congregação Mariana Nossa Senhora do Rocio e Diocese de Paranaguá), Leonice da Costa Santos Costa (ACEDA – Associação de Colaboradores da Escola de Deficientes Auditivos de Paranaguá), Sonia Maria Resende Monteiro (Pastoral da Criança). **Ausentes com justificativa:** Waltencir de Oliveira (STIA - Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Alimentação e Litoral), Eurimar Aparecida Ribeiro Baioni (Instituto Peito Aberto), Cristiane Maciel Cavanha (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região – CREFITO-8), Vanessa Lucchesi (Conselho Regional de Fonoaudiologia – 3ª Região), Luiz Américo Delphim (SINDIPETRO PR/SC – Sindicato dos Petroleiros PR/SC), Alessandra Gonçalves Reinhold (Secretaria Municipal de Saúde), Maria Salette de Almeida (Conselho Regional de Odontologia do Paraná) e Claudio Carneiro Margarida (1ª Regional de Saúde). **Convidados:** Lígia Regina de Campos Cordeiro (SEMSA), Marcelo Mendes Teixeira (Procurador Jurídico - FASP), Marcelle Cristine Coelho Pinto (FASP), Sandra Regina Mariano (SEMSA). O Presidente iniciou a reunião cumprimentando e agradecendo a todos, passou a palavra ao 1º Secretário para a leitura da ordem do dia. **Claudomiro Macedo (SEMSA):** - Cumprimentou a todos e fez a leitura da ordem do dia. O Presidente colocou em votação a ordem do dia, não tendo objeção foi aprovada e declarou aberta a 1ª Reunião Extraordinária. **Dougiva (ABEAP):** - Passaremos para a Apresentação do RAG – Relatório Anual de Gestão 2021. **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - Cumprimentou e agradeceu a presença de todos. Trata-se do Relatório Anual de Gestão do Exercício de 2021. O relatório é uma obrigatoriedade, nós temos que fazer essa apresentação ao Conselho no sentido de ele aprovar as demandas, a gente tem mostrado as metas que foram cumpridas e as metas que não foram e a partir daí o que foi cumprido tranquilo e o que não foi cumprido temos que cumprir no ano subsequente que no caso é 2022 e



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

também eu tenho que apresentar as justificativas nas quais não cumprimos uma ou outra meta. No ano de 2021 nós tivemos um total de R\$ 146.557.800,38 (cento e quarenta e seis milhões quinhentos e cinquenta e sete mil oitocentos reais e trinta e oito centavos) de gastos na saúde desse valor 83,26 % (oitenta e três vírgula vinte e seis por cento) foram de Recursos Municipais, 13,79% (treze vírgula setenta e nove por cento) de Recursos Federais e 2,95% (dois vírgula noventa e cinco por cento) de Recursos Estaduais, só pra esclarecer os Recursos Municipais são oriundos de tributos ou de créditos de prestação de crédito ou eventualmente de algum imóvel que o município venha locar ou prestação de serviço que o município faça, são basicamente esses três recursos que são municipais. Aqui temos o gráfico dizendo qual foi o percentual de cada ente da federação, podem ver que o recurso municipal é muito maior. O ano inicialmente foi previsto um orçamento de R\$ 88.156.100,00 (oitenta milhões cento e cinquenta e seis mil e cem reais), houve uma atualização, ou seja, houve uma suplementação de valores sejam oriundos dos recursos estaduais, federais ou municipais que fez com que o orçamento atualizado no município ficasse em R\$ 155.032.800,36 (cento e cinquenta e cinco milhões trinta e dois mil oitocentos reais e trinta e seis centavos) desses valores R\$ 146.557.800,38 (cento e quarenta e seis milhões quinhentos e cinquenta e sete mil oitocentos reais e trinta e oito centavos) foram empenhados, R\$ 134.571.229,98 (cento e trinta e quatro milhões quinhentos e setenta e um mil duzentos e vinte e nove reais e noventa e oito centavos) foram liquidados e R\$ 134.155.428,35 (cento e trinta e quatro milhões cento e cinquenta e cinco mil quatrocentos e vinte e oito reais e trinta e cinco centavos) foram efetivamente pagos. Em razão de Lei o mínimo do orçamento que o município tem que destinar para a saúde é 15% (quinze por cento), o valor atingido no ano de 2021 foi de 22,13% (vinte e dois vírgula treze por cento), sempre estamos gastando mais do que o limite mínimo constitucional. Apenas com despesas exclusivas a Covid foram R\$ 4.454.370,76 (quatro milhões quatrocentos e cinquenta e quatro mil trezentos e setenta reais e setenta e seis centavos) esses recursos foram utilizados em medicamentos, em insumos e equipamentos dependendo da necessidade. A Produção das Unidades Básicas – ESF: Nós tivemos um total de consultas com médico PSF 207.419 (duzentas e sete mil quatrocentas e dezenove) consultas, total de procedimentos nas Unidades 426.389 (quatrocentos e vinte e seis mil trezentos e oitenta e nove) procedimentos e um total de 169.285 (cento e sessenta e nove mil duzentas e oitenta e cinco) visitas Domiciliares. Na Unidade de Urgência e Emergência nós tivemos 186.563 (cento e oitenta e três mil quinhentas e sessenta e três) consultas na Unidade de Urgência e Emergência tanto de adultos e de pediatria e um total de 442.317 (quatrocentos e quarenta e dois mil trezentos e dezessete) procedimentos nas Unidades. Nós estamos na reta final, no ano passado nós tivemos a reforma e ampliação da Upa, temos que atualizar esse valor pra esse ano Macedo, porque R\$ 6.100.000,00 (seis milhões e cem mil) era o valor da licitação, mas em razão dos aditivos e solicitação de reequilíbrio até por conta da elevação dos insumos que teve em razão da pandemia esse valor aumentou. Esse valor que está aqui é



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

somente da obra, não está sendo contabilizado todos os valores que serão gastos ou já foram com relação aos equipamentos, mas a obra é isso e vai subir. Foi inaugurado também em trabalho em conjunto entre a Secretaria de Saúde, Assistência e Educação o Centro de Atendimento Integrado para Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência (CAICAVV). Antigamente havia uma única pessoa que cuidava do Núcleo de Violência que era a Helenize Zanon nós fizemos uma reorganização, hoje quem trabalha lá é uma enfermeira que é a Carla, uma psicóloga que é a Jéssica e tem também uma pediatra. A ideia inicial é que todas as crianças ou adolescentes vítimas de violência eles vão passar pelo Centro uma única vez, ela será ouvida uma única vez pra revitimização e a profilaxia é tudo providenciado, o atendimento psicológico, tudo através do CAICAVV, então também é um orgulho, um lugar muito bonito, nós estivemos o ano passado em Vitória da Conquista pra visitar um Centro similar e eu posso dizer que o nosso é muito mais aconchegante, está certo que era melhor nem ter, mas uma vez tendo... Avaliação crítica e considerações da programação anual de saúde de 2021. Total de ações e metas pactuadas 138 (cento e trinta e oito), total de ações e metas realizadas 94 (noventa e quatro), total de ações e metas parcialmente realizadas 23 (vinte e três), total de ações e metas não realizadas 21 (vinte e uma), a média de ações realizadas foi de 84,78% (oitenta e quatro vírgula setenta e oito por cento) e o Macedo esclareceu que esse percentual é dos últimos quatro anos, então nós tivemos quase 85% (oitenta e cinco por cento) das metas pactuadas. Justificativas das ações e metas não realizadas: Atenção básica: Ações: Ampliar a cobertura de equipes da Estratégia da Saúde, meta 04 não cumprida e Aquisição de Equipamentos 30% (trinta por cento) meta não cumprida. É em razão da Covid, mas eu queria explicar um pouco mais. O que aconteceu na verdade foi uma evasão muito grande dos nossos médicos da Estratégia da Saúde da Família para as Urgências, porque um médico da Estratégia da Saúde da Família ele tem que atender de segunda à sexta, oito horas por dia, quarenta horas semanais e tem que ter um mínimo de atendimentos diários. O salário do Prefeito o ano passado era de R\$16.000,00 (dezesesseis mil) bruto, significa que esse médico não poderia em razão de Lei receber mais que R\$16.000,00 (dezesesseis mil) e as Urgências, trabalhar com plantão em vários locais diferentes faz com que o médico consiga um salário muito maior e várias vezes trabalhando um tempo menor, então esses médicos saíram da estratégia ficaram apenas aqueles que realmente gostam de fazer o trabalho da Estratégia da Saúde da Família e os outros que tem que pagar FIES e outras coisas foram onde paga mais, então nós fizemos um processo seletivo o ano passado que contemplava os médicos e outros profissionais, nós tivemos cinquenta profissionais inscritos, desses cinquenta se conseguimos contratar cinco foram muito, nas outras categorias de profissionais a fila é extensa, de médico não, por mais que a gente tenha dito pra eles que a ideia era aumentar o salário do Prefeito, brasileiro só acredita vendo, depois quando passou p prazo de inscrição, quando já tinha saído a portaria de exclusão do edital, houve mais médicos que nos ligaram e disseram que por esse salário novo atenderiam, só que



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

já tinha saído a portaria de exclusão, uma vez excluído não tem como voltar. Esse ano nós lançamos um outro edital em que houve mais de cento e quatro inscritos, ontem finalizou o prazo de apresentação da documentação de vinte seis, parece que sete se apresentaram, hoje estamos lançando o edital de exclusão e o edital de chamamento que vai sair no diário oficial de segunda-feira, então segunda-feira vai ter um novo chamamento de mais dezenove médicos pra estratégia, era natural que no primeiro chamamento não aparecesse todos, porque o primeiro chamamento são aqueles que são mais bem pontuados, então a demora entre o término do processo seletivo e o chamamento nesse meio tempo esses profissionais já conseguem outros locais, então agora a partir de segunda-feira a gente já vai começar a ligar pra ver se eles conseguem trazer a documentação antes do prazo limite que é dia trinta e um de março pra gente conseguir ir contemplando todas as Unidades da Saúde da Família e ampliando inclusive. O ano passado nós fizemos uma alteração na Lei, nós tínhamos a previsão de trinta e três equipes em Lei, hoje nós temos a previsão de quarenta, então desde que o orçamento permita há a possibilidade da gente ampliar a quantidade de equipes da Estratégia da Saúde da Família pra quarenta equipes, isso sempre por mais que esteja na Lei tem que ter orçamento pra isso porque sem dinheiro não se consegue fazer nada, em compensação quanto mais equipes a gente tem, mais produção vem, mais recurso a gente consegue.” **Dougiva (ABEAP):** - “Nessa contratação está sendo exposto o novo salário? **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - “Sim.” **Dougiva (ABEAP):** - “Você disse ali que era pra ser gasto até quinze e qualquer coisa e está em vinte e dois, isso lá na frente não vai ter problema por causa dessa contratação?” **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - “Por Lei você não pode gastar menos que quinze mais você pode, tem municípios menores que gastam trinta por cento do orçamento, Paranaguá é impossível gastar trinta por cento do orçamento por mais que eu quisesse porque Paranaguá é grande, tem demandas muito grandes, é igual um bolo, quanto maior a fatia do bolo for pra saúde significa que para as outras Secretarias das outras atividades públicas esse bolo vai ficar menor, eu só não tiro da Educação porque também por Lei ela tem vinte e cinco por cento do orçamento, ou seja, um quarto do orçamento municipal é dela, ela também tem esse limite mínimo, ela não pode gastar menos mais também não pode gastar mais. Com relação a meta não cumprida no ano passado eu só quero esclarecer que nós temos um processo seletivo em andamento e estamos chamando, processo seletivo é um paliativo, ontem eu protocolei a contratação de uma empresa pra fazer um concurso, então nós vamos fazer um concurso público exclusivo pra saúde, não só pra Atenção Primária como para as Vigilâncias, o nome não é concurso é processo seletivo público que é para os agentes comunitários de saúde e para os agentes comunitários de endemias, o que aconteceu no ano passado foi que nós alteramos a Lei pra não colocar esses profissionais no quadro geral da Prefeitura, na verdade a lei foi adequada a Lei Federal que faz com que por mais que tenha status de funcionários públicos eles tem algumas características que se eles não cumprirem



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

173 a gente pode mandar embora e tem outra característica por ser um programa de  
174 governo vamos supor que o Ministério da Saúde não queira mais utilizar essa  
175 estratégia e acabe com a estratégia, não tem o vínculo empregatício que um  
176 estatutário teria, ele pode ser mandado embora também. O agente comunitário de  
177 saúde ele está vinculado ao seu bairro, ele tem que morar no bairro, quais são as  
178 hipóteses legais em que ele poderia mudar de bairro sem perder o vínculo? Se eu  
179 não me engano só se comprar casa própria, alugada não porque ele fez o  
180 concurso pro bairro específico, então tem algumas características da Lei Federal  
181 que adequamos para a Municipal e agora a gente pode fazer um que não é  
182 concurso, mas tem status de processo seletivo público que não confundam com  
183 processo seletivo simplificado (temporário) esse outro não é temporário, mas não é  
184 vitalício, ele é por tempo indeterminado. Por isso não conseguimos preencher essa  
185 meta, mas é algo que já estamos trabalhando esse ano. **Odontologia:** Ações:  
186 Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco;  
187 Implantar o Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades;  
188 Implantação da Estratégia da Saúde Bucal na Estratégia da Saúde da Família. A  
189 Estratégia da Saúde Bucal o dentista tem que ser de quarenta horas, fizemos  
190 também a alteração da Lei em que os dentistas de trinta horas esse cargo foi  
191 colocado em extinção, significa que se um dentista hoje se aposenta não abre vaga  
192 pra mim de trinta horas, em compensação a gente cria um cargo de quarenta horas  
193 e criou-se também a possibilidade daquele dentista que fez o concurso de vinte ou  
194 de trinta horas migrar pra quarenta horas desde que assim o queira, então nós  
195 estamos fazendo essa proposta para que os dentistas e também pra fazer um  
196 trabalho de conscientização desses dentistas da necessidade dele no trabalho  
197 preventivo na saúde bucal e que isso também traz mais benefícios tanto pra  
198 população quanto saúde bucal quanto pro município enquanto recursos que vem.  
199 Também os dentistas e eu quero colocar um adendo aqui, parabenizar todos os  
200 dentistas, eles foram muito utilizados na campanha de vacinação, porque dentista  
201 é aquele profissional que lida diretamente com a boca da pessoa e deixava ele  
202 numa situação muito mais vulnerável pra se pegar a Covid, então esses dentistas  
203 alguns continuaram atendendo as urgências e emergências e outros foram  
204 realocados pra Estação e é público e notório que eles utilizaram esse período pra  
205 fazer vacinação, eu tenho mais é que fazer um elogio pra toda a categoria. O CEO  
206 é uma questão legal, eu não tenho certeza se a gente terá que alterar a Lei, porque  
207 dos nossos dentistas concursados eles fizeram o rol de atribuição deles está pra  
208 Atenção Básica e o CEO não seria só Atenção Básica seria uma especialidade  
209 bucal, então eu tenho que discutir ou a gente altera a nossa Lei pra essa demanda  
210 ser nossa ou a gente faz um contrato com a FASP pra que a especialidade de  
211 saúde bucal seja deles. CAPS – Ações: Levantamento junto as unidades de  
212 estratégia de saúde da família por intermédio das fichas A para o mapeamento de  
213 casos de transtorno mental e Dependência Química do Município de Paranaguá;  
214 Capacitação em Saúde Mental para APS e Pronto Atendimento; Garantir a  
215 participação em Congressos e Conferencias para Equipe do CAPS; Promover



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

216 seminários e/ou Fóruns em Saúde Mental e Dependência Química; Requalificar  
217 CAPS I em CAPS II, oportunizando aumento no atendimento de usuários com  
218 Transtorno Mental e Dependência Química. Essa algumas foram 70% (setenta por  
219 centos) não cumpridas outras 100% (cem por cento) não cumpridas, de fato o  
220 nosso CAPS ele está passando por uma manutenção, se não me engano por  
221 orientação do próprio Conselho o atendimento do CAPS era atendimento muitas  
222 vezes em grupo e esses atendimentos foram suspensos durante a pandemia, eles  
223 tiveram que ser realocados da Unidade pra Gabriel de Lara por conta da  
224 manutenção que estamos fazendo naquele aparelho. A boa notícia é que agora vai  
225 ter que voltar tudo, está quase terminada a questão do CAPS, haverá uma  
226 reorganização dos trabalhos e hoje nós conseguimos uma Emenda Parlamentar  
227 pra construção de um CAPS, então semana que vem nós vamos nos reunir com a  
228 FASP, com a equipe da Saúde Mental e a equipe de planejamento pra ver o local,  
229 a princípio temos vários locais em vista só que vai depender da conversa eu creio  
230 que o CAPS será feito ao lado da Unidade do Leblon por ser de esquina não  
231 precisaríamos entrar pela Santa Rita, aqui foi falado de CPAS II, nós temos o  
232 CPAS I e temos que qualificá-lo como CAPS II só que nós temos que fazer  
233 também a construção e implantação ou aluguel do CAPS AD, o Felipe o nosso  
234 psicólogo ele falou o seguinte: que pelo porte de Paranaguá haveria a necessidade  
235 de ter um CAPS AD III eu falei a gente não tem nem o I e você já está querendo o  
236 III, qual é o diferencial? É que os pacientes pernoitariam no CAPS dependendo do  
237 grau de complexidade do tratamento, ou seja, seria um CAPS 24 horas sete dias  
238 na semana, seria isso. Pode utilizar a mesma equipe? Não, a equipe do CAPS II é  
239 do CAPS II, a do CAPS AD é do CAPS AD, a do CAPS infantil é do infantil e do  
240 Ambulatório é do ambulatório, não dá pra utilizar a mesma equipe e nem os  
241 mesmos espaços, então não é algo barato, o que eu posso dizer é ideia que eu tive  
242 ontem, vamos fazer um plano de construção de um CAPS com a potencialidade de  
243 se tornar um CAPS III a exemplo do que estamos fazendo na UPA que tem a  
244 potencialidade de ser um porte III, agora a implantação do serviço vai depender de  
245 recursos humanos e financeiros, porque construir é a parte mais fácil, difícil é  
246 manter. **Assistência farmacêutica:** Descentralizar a dispensação de insulinas,  
247 meta 100% (cem por cento) não cumprida; Ampliar o número de farmacêuticos e  
248 auxiliares de farmácia para atuar na dispensação de medicamentos e gestão da  
249 Assistência Farmacêutica, meta não cumprida. Vai culpar novamente a Covid e de  
250 fato, na verdade a pandemia prejudicou vários dos nossos serviços, até porque  
251 muito do financeiro foi utilizado na pandemia, mas muito recurso humano também  
252 eu acho até mais que o financeiro, isso prejudicada, por exemplo, todas as  
253 Unidades que nós tivemos que abrir pra atendimento da Covid com foco das  
254 síndromes respiratórias gripais tem que ter uma farmácia e nessa farmácia tem que  
255 ter farmacêutico, então qual é a nossa meta pra regularizar essa meta esse ano?  
256 Eu vou citar o exemplo de Alexandra, vamos fazer a inauguração dela nesse  
257 semestre porque houve o trabalho de reforme e ampliação da Unidade, no quesito  
258 Atenção Básica ela tinha uma equipe da Estratégia da Saúde da Família, então foi



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

ampliada pra ter duas equipes e foi feito um anexo pra se ter uma farmácia e uma parte de reabilitação. Há uma distância que eu diria tanto de Alexandra quanto da Ilha dos Valadares em razão da ponte que prejudica os pacientes a fazer esse trabalho de reabilitação e da farmácia também, então que vai na farmácia em Alexandra não precisará entrar dentro da Unidade ela terá um bloco anexo pra ser atendida assim como a reabilitação também, então a nossa ideia é ter pontos de assistência farmacêutica. O farmacêutico é mais do que dispensar medicamento, ele pode aferir pressão, pode tirar sangue, tem várias atividades que um farmacêutico pode fazer em prol do usuário do SUS, então o que acontece muito nas nossas Unidades Básicas é que tem um cantinho dentro de uma Unidade em que o farmacêutico só dispensa medicamento, o farmacêutico ele é um profissional muito mais amplo do que isso, tanto é que os nossos farmacêuticos trabalham no laboratório pra fazer todos os exames, então a ideia é fazer isso em Alexandra que já está quase concluso, a ideia é fazer isso no Valadares também, que também conseguimos uma Emenda pra fazer, vai ser um ponto de apoio. No Valadares nós vamos querer colocar a farmácia, também a parte de reabilitação, de repente se a gente conseguir colocar nutrição, psicólogo lá focados na Atenção Básica, não na Secundária, vai ser aquele trabalho antes da secundária e não necessariamente o paciente do Valadares precisará vir até o continente pra ter acesso a esse serviço e a outra farmácia eu quero ver se a gente consegue colocar 24 horas na Ivo Petry e no João Paulo também, então quatro cantos da cidade vão ter atendimento farmacêutico. Muitos perguntam porque não tem farmácia na Unidade do Porto Seguro, as Unidades que a gente recebeu recurso do Governo Federal ou do Governo Estadual pra construção são Unidades do modelo padrão da Atenção Primária, nesse modelo padrão não tem farmácia, a Vigilância não libera, não é simplesmente abrir uma porta e colocar uma farmácia, primeiro que se eu fizer isso eu estou tirando algum serviço dali, segundo tem um fluxo que tem que ser estabelecido que a Vigilância não vai acordar, terceiro a medicação que se pega na Unidade Básica é medicação básica, os medicamentos de uso contínuo, aqueles que se fato precisam pega-se no João Paulo e na Ivo Petry, nem na UPA eu posso ter farmácia lá dentro pra dispensação do jeito que é? **Nilson (CRF):** - "Não." **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "A pessoa que sai de lá, sai medicada, agora pro pessoal sair de uma Unidade Básica e ir na UPA pra pegar medicamento não." **Silvano Fernandes (SISMUP):** - "Por que a farmácia fica aberta até cinco, seis horas da tarde e não fica até às dez horas da noite ou até mais tarde? Porque sai dali mais tarde e a gente procura farmácia mais tarde e está fechada sempre." **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "Sai dali onde?" **Silvano Fernandes (SISMUP):** - "Da UPA." **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "Ele sai dali medicado. A farmácia que está dentro da UPA por Lei nem deveria estar lá e pra eu abrir uma farmácia eu tenho que ter farmacêutico, significa que eu não tenho a capacidade de RH disponível pra ter uma farmácia 24 horas por dia." **Silvano Fernandes (SISMUP):** - "Eu estava falando do horário um pouco mais." **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "Por causa do RH."



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

302 **Nilson (CRF):** - "Em relação a emergência, tem situações que o paciente precisa  
303 realmente da medicação o município por Lei é obrigado a ter uma farmácia 24  
304 horas seja ela pública ou privada e a gente tem a Nissei aqui na frente, ela é a  
305 única 24 horas e é isso que é exigido por Lei." **Lígia Regina (Secretária Municipal**  
306 **de Saúde):** - "Uma coisa é o que eu quero, outra coisa é o que eu posso e outra é  
307 o que eu devo. Não é tudo que eu Lígia a cidadã quero que eu Lígia Secretária  
308 posso, porque eu enquanto Secretária estou vinculada ao aspecto legal, se tiver  
309 previsão legal eu posso fazer se eu não estou fazendo eu tenho que justificar o  
310 porquê não estou fazendo, não tem previsão legal eu não posso inventar a não ser  
311 que eu faça uma Lei Municipal que contemple isso, mas essa minha Lei Municipal  
312 não pode ser contrária as outras Leis maiores, nesse caso o Ministério da Saúde já  
313 diz como tem que ser uma UPA e é daquele jeito que eu vou ter que fazer. Nós  
314 vamos apanhar um pouco quando a UPA for inaugurada porque houve o uso e  
315 costume de se colocar uma farmácia de dispensação naquele local, só que agora  
316 ela vai ser dentro das normativas do Ministério da Saúde, a pessoa vai sair  
317 medicada de lá só que os medicamentos depois ela vai ter que pegar numa  
318 farmácia que nós vamos ter que disponibilizar. Há uma previsão de se fazer 24  
319 horas aqui na Ivo Petry só que pra isso tem que ter farmacêutico." **Nilson (CRF):** -  
320 "É igual com relação ao antibiótico, vai fazer a primeira dose no Pronto  
321 Atendimento (porque a farmácia é hospitalar) e vai pra casa, ele vai pegar a  
322 medicação no dia seguinte na farmácia, porque vai ser o tempo do uso do  
323 antibiótico, então necessariamente a UPA não precisa ter uma farmácia." **Silvano**  
324 **Fernandes (SISMUP):** - "Entendi." **Lígia Regina (Secretária Municipal de**  
325 **Saúde):** - "A outra situação também é que se eu utilizo só a rede privada eu vou ter  
326 uma farmácia dentro da rede particular? Por que não, eu estou pagando, eu quero,  
327 é o mesmo princípio. Vigilância sanitária: Contratar, através de concurso,  
328 funcionários para serem qualificados a desenvolver ações relacionadas à saúde  
329 dos trabalhadores rurais uma vez que embora sem tradição agrícola, somos os  
330 maiores consumidores de agrotóxico por hectare do litoral do PR, Meta 70% não  
331 cumprida; Contratar, através de concurso, funcionários para serem qualificados a  
332 desenvolver ações relacionadas à saúde dos trabalhadores na área da pesca; O  
333 ano passado nós estávamos vinculados também a não aumento de profissional  
334 porque o município conseguiu um Recurso Federal, tinha uma Lei Federal que  
335 dizia que a gente não podia aumentar os nossos gastos, essa Lei ficou vigente até  
336 dia 31 de dezembro de 2021, esse ano não tem mais essa Lei, por isso que eu já  
337 tinha falado antes que nós vamos fazer um concurso público e contratar tanto para  
338 Atenção Básica quanto para as Vigilâncias, mas nós temos dois processos  
339 seletivos vigentes que contemplam as duas cearas, então se faltar profissional a  
340 gente tendo disponibilidade financeira a gente chama, enquanto o concurso não  
341 sai. Combate à Tuberculose e Hanseníase: Descentralizar a busca ativa de  
342 pacientes com lesões de pele para as UBS, por meio de 2 capacitações para os  
343 profissionais da Atenção Primária (médicos e enfermeiros), Meta 100% não  
344 cumprida e isso foi muito por conta das restrições impostas pela pandemia. Na



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

345 semana passada eu tive uma reunião com as equipes da TB, na semana que vem  
346 terei com a Hanseníase e com o pessoal do CTA, porque está tendo uma  
347 preocupação da Regional por causa do aumento de tuberculose no município de  
348 Paranaguá. Em conversa com a Jacqueline que trabalha no João Paulo, ela disse  
349 que houve uma redução no aumento da pandemia porque não estava tendo busca  
350 ativa e agora como nós estamos retomando nós estamos encontrando esses  
351 pacientes, ou seja, estamos retornando aos números que eram antes da pandemia.  
352 Nessa reunião foram discutidas várias coisas e o que foi discutido foi a capacitação  
353 de todos os profissionais, pedi pra elas fazerem um plano de trabalho pra utilizar  
354 esse ambiente que nós temos e capacitar enfermeiros, ACSs, médicos, enfim,  
355 porque não importa quantas vezes a gente passe informação, a gente tem que ficar  
356 fazendo continuamente, sempre lembrando, porque as vezes muda um  
357 profissional, ou por algum motivo deixa de fazer um dia e aí para o serviço e isso  
358 tem que ser contínuo. Eu fiz um levantamento de quantos frigobares temos dentro  
359 das Unidades e temos em quase praticamente todos, porque ele foi comprado com  
360 a finalidade de se colocar as amostras do escarro, já está tendo um recomeço  
361 nisso e isso já está sendo usado e os números estão aumentando, só que por  
362 sabermos desse problema meio que crônico na Ilha dos Valadares, nós temos que  
363 fazer uma linha de cuidado pra esses pacientes." **Nilson (CRF):** - "Tem que ter o  
364 cuidado pra não espalhar, existe uma meta nacional que é uma erradicação  
365 definitiva pra Tuberculose e Hanseníase e isso também não estava sendo feito."  
366 **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "E as vezes também pelo que  
367 ela me disse há uma resistência dos familiares, então é um trabalho difícil, aquele  
368 kit lanche que a gente entrega pro TFD também é entregue pro TDO como um  
369 incentivo ao tratamento, quem faz tratamento de tuberculose tenha problemas  
370 financeiros e eles vão lá e verificam que a pessoa não tem condições nem de se  
371 alimentar é dada as cestas básicas, temos uma certa dificuldade com moradores  
372 de rua porque essas cestas básicas muitas vezes acaba sendo moeda de troca por  
373 outra coisa, então é bem complicado, então você vai estudar de fato o assunto ele  
374 se ramifica em tantas outras ações que a gente não tem nem ideia. Quando se fala  
375 nesses pacientes pode ser a pessoa que tenha um poder aquisitivo muito grande  
376 ou ser um morador de rua, cada paciente é um paciente, falei com ela essa  
377 semana e disse que o trabalho deles é excelente, mas ele pode ser muito melhor."  
378 **Sonia Resende (Pastoral da Criança):** - "E como se pega a Hanseníase?" **Nilson**  
379 **(CRF):** - "Por contato, a tuberculose é uma microbactéria circulante no ar." **Lígia**  
380 **Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "Antes da pandemia a gente tinha,  
381 vamos supor que oitenta casos, durante a pandemia parou, porque a Atenção  
382 Primária parou durante a pandemia essa é que é a verdade, então vamos supor  
383 que esses casos diminuíram para trinta, estamos voltando a nossa realidade e a  
384 gente voltou a pegar oitenta casos, só que será que é só oitenta? Nesses dois  
385 anos sem tratamento, quantos contatos tiveram? E o grande problema é a família  
386 muitas vezes, que sabe que tem uma pessoa com tuberculose em casa e ele acha  
387 que é um monstro e não quer fazer o tratamento, não quer ir no João Paulo



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

388 verificar, por isso nós temos o TDO (tratamento direto observado) que consiste da  
389 equipe ir na casa da pessoa no dia que a pessoa tiver disponibilidade que pode ser  
390 durante a semana ou no final de semana, então ela vai lá verifica como a pessoa  
391 está, leva a medicação e pede pra pessoa tomar, vê ela tomar, tem tudo isso.”  
392 **Sonia Resende (Pastoral da Criança):** - “Ontem eu fui fazer uma visita da  
393 Pastoral de uma família cadastrada que tem três crianças de 0 a 5 anos, e todos  
394 da família estava com uma tosse e todos sem máscara, aí a recomendação que  
395 temos é não entrar.” **Lígia Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - “Agora com  
396 a retomada dos serviços da Atenção primária uma das responsabilidades do  
397 Agente Comunitário de Saúde é fazer a busca ativa desses pacientes. Qual é o  
398 problema que eu estou tendo? A resistência dos Agentes Comunitários de Saúde  
399 que estão tendo que retomar essas visitas, e é difícil, então hoje mesmo uma  
400 equipe foi lá no Valadares conversar com os agentes pra explicar a necessidade,  
401 pra dizer que todos estão vacinados, temos que retornar os serviços e vida que  
402 segue, isso é a última chance porque eu falei pra equipe que se não der certo,  
403 verifique entre a equipe dos ruins quem é o pior e mande esse embora daí os  
404 outros vão começar a trabalhar, não vou brigar com tudo mundo, vou brigar com  
405 um só, os outros todos retrocedem e voltam a realidade. Então todas essas metas  
406 foram em razão da pandemia também, mas muito porque a gente não conseguiu  
407 com que a Atenção Primária fizesse o serviço dela da forma como deveria e as  
408 vezes não foi por causa da pandemia e sim por receio profissional, muitas vezes  
409 também os profissionais ficaram doentes, eles pegaram atestado, eles ficaram dias  
410 em casa, tinham aqueles que tinham as restrições, então agora com essa  
411 retomada tem que perder essa resistência, eles tem que começar a trabalhar e vida  
412 que segue. Atenção de média e alta complexidade: Contratação de profissionais  
413 médicos especialistas, Meta 100% não cumprida; Ramais telefônicos em vários  
414 setores como Farmácia, RX, Reabilitação, esterilização, centro cirúrgico e  
415 laboratório, Meta 100% Meta não cumprida. Isso aí a FASP vai falar um pouco, o  
416 que eu posso dizer é que o que concerne ao município, a Lei que nós fizemos o  
417 ano passado nós colocamos em extinção vários cargos e cargos especialistas  
418 porque com a contratação da FASP não cabe mais ao município fazer certas  
419 contratações, essas contratações serão da FASP e a cada cargo que a gente  
420 extingue abre a possibilidade da gente abrir outro cargo da Atenção Primária sem  
421 ter impacto financeiro, sai um médico especialista, entra um médico da estratégia  
422 da saúde da família, na verdade tem que sair dois pra entrar um. Com relação ao  
423 raio-X pelo menos no João Paulo está funcionando direitinho e depois eles  
424 explicam. Ramais: uma das metas que a Secretaria tem é que tudo seja através da  
425 Atenção Primária, por que eu preciso ter ramais nesses locais? Eu vou agendar por  
426 telefone? Não quero que o agendamento seja por telefone, o agendamento tem  
427 que ser através da Unidade Básica de Saúde, ela tem que agendar pra família, ela  
428 tem que explicar como funciona, ela tem que dar lá os resultados, é ela que tem  
429 que dar resposta pra população, então temos que rever essa meta, está ainda  
430 tendo uma resistência muito grande porque o profissional está acostumado



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

daquela forma e na Atenção Primária eles pensam que é mais serviço pra eles, mas esse serviço é da Atenção Primária. Gestão de Pessoas: Estabelecer mecanismos de valorização profissional e atualização de práticas salariais em conformidade com o mercado; Aplicar políticas de desenvolvimento laboral e ascensão salarial com base em indicadores de mérito funcional, e princípio da eficiência no serviço público. Nenhuma meta cumprida. Eu já falei muito com relação a aumento de gastos com profissional que não podia fazer no passado, eu não teria como cumprir essa meta. Muitas coisas ficaram paradas inclusive a progressão da saúde, este ano, não sei se foi em janeiro houve um aumento do salário dos profissionais da saúde, na verdade de todo o município e foi reformulada a Comissão, foi colocado outros profissionais e agora está indo, esse ano a gente vai conseguir fazer a progressão da saúde da parte administrativa, dá vai pra Prefeitura verificar orçamento, e aí vem a pergunta dos profissionais se irão receber o retroativo, eu não sei, isso vai depender do jurídico e do financeiro, eu não tenho como dizer isso, só tenho que dizer que a Comissão foi constituída, foi alterada os membros e está atuando.” **Marcelo Teixeira (Procurador Jurídico da FASP):** - Cumprimentou a todos. “A nossa apresentação é praticamente em complementação a apresentação da Saúde porque a FASP é um braço da Secretaria de Saúde e toda atividade que a gente faz ela advém da Lei que criou a FASP e aí aqui na nossa apresentação ela vai constar. Primeiramente eu trago aos senhores a forma que a gente se organiza, assim juridicamente a FASP possui o Conselho Curador que é o Conselho fiscal igual ao Conselho de Saúde, a FASP tem o Conselho Curador que é o órgão que aprova resoluções, aprova a abertura de concurso, PSS, enfim. A nossa Presidente do Conselho Curador presente aqui, a Presidente Lígia, os membros do nosso Conselho Curador nós temos o Doutor Raul, o Maurício que é o Secretário da Fazenda, o Gianfrank, a Carmem, o Doutor Brasil Vianna Neto que representa o SIMEPAR, a Cristina de Oliveira Viana Ferreira dos Santos que representa o SINDEESP, o Lesandro e a Beatriz que representam os usuários do SUS. Em 2021 a equipe da FASP era composta pela Everllin que é a Diretora, pela Mayara Ariadne de Souza que era a Diretora Administrativa e Financeira que faz a parte de gestão de RH, até então na época nós tínhamos a Diretora de Assistência à Saúde que era a Dellyane da Silva Mariano e eu enquanto Procurador Jurídico, aqui nesse ponto eu gostaria de destacar que a Dellyane em fevereiro recente ela pediu o desligamento porque precisou mudar de cidade, ela foi pra Francisco Beltrão, então até por isso hoje eu fiz questão de trazer a Marcelle que está substituindo a Dellyane a partir de fevereiro como Diretora de Assistência à Saúde. Sobre as Unidades que a FASP faz o gerenciamento, então isso vem do nosso contrato de gestão que é um contrato que prevê quais as atribuições que a FASP tem com o município, as obrigações que tratar e cuidar e fazer a gestão, na regra que nós temos hoje é Unidade de Atendimento do Rodrigo Gomes que fica na Ilha dos Valadares que é 24 horas, o Centro de Diagnósticos e Especialidades João Paulo II, foi falado aqui sobre médicos especialistas que também é uma atribuição da FASP, a UPA



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

474 inclusive é um ponto muito importante, o CAPS também e o nosso Ambulatório de  
475 Saúde Mental. Sobre os procedimentos que foram realizados no ano de 2021, aqui  
476 é um apanhado do que foi realizado nos quadrimestres durante o ano, então aqui  
477 na soma nós temos os números: no Rodrigo Gomes no ano foram 52.377  
478 (cinquenta e dois mil trezentos e setenta e sete) procedimentos; no Hospital de  
479 Campanha aí aqui fazendo um adendo porque o Hospital de Campanha na  
480 verdade foi aberto por conta da pandemia, então ele não foi feito no contrato de  
481 gestão originalmente, mas como envolvia uma atividade de urgência pela razão do  
482 momento que em 2021 foi um ano em que a Covid ela foi muito incisiva, então  
483 existiu o Hospital de Campanha e esses 25.104 (vinte e cinco mil cento e quatro)  
484 procedimentos foram exclusivamente por conta da Covid lá nessa Unidade; Na  
485 UPA em 2021 também somaram-se atendimentos Covid mais atendimentos gerais,  
486 foram 472.788 (quatrocentos e setenta e dois mil setecentos e oitenta e oito)  
487 procedimentos; no Centro de Diagnósticos e Especialidades João Paulo II foram  
488 480.543 (quatrocentos e oitenta mil quinhentos e quarenta e três) procedimentos;  
489 no CAPS também foi um ponto que a Secretária esclareceu bastante, foram 1.110  
490 (mil cento e dez) procedimentos, mas aí sim justificando que essa redução de  
491 números ocorreu por conta da suspensão por conta da pandemia, muitos  
492 atendimentos que aconteciam pelo CAPS eram emergenciais, usuários que  
493 necessitam da parte da Saúde Mental, na soma somam mais de 6400 (seis mil  
494 quatrocentos) atendimentos que envolveu a Saúde Mental, houve um Decreto  
495 nesse período por conta da Covid, mas agora em 2022 retomamos as atividades, a  
496 própria Secretária disse que o CAPS já tem uma projeção de conclusão de  
497 reforma, ampliação de espaço, então fatalmente pra próxima prestação de 2022 no  
498 ano que vem fatalmente esses números serão maiores. Sobre o Recursos  
499 Humanos eu gostaria de destacar aqui, é importante enaltecer que a FASP nasceu  
500 no meio da pandemia, então ela foi o teste de fogo aqui no município porque o  
501 primeiro PSS que a FASP fez foi em junho de 2020 que foi justamente no início do  
502 período da pandemia, então bem da verdade as primeiras contratações que nós  
503 temos estão em vigência ainda os contratos, acabou agora em junho, nasceram  
504 em 2020 com o PSS, então nesse momento do covid e da pandemia ela trouxe  
505 uma inversão, primeiro a FASP teve que criar o PSS, hoje todos os profissionais  
506 vinculados à FASP são temporários e no ano de 2021 nós trabalhamos pra finalizar  
507 um concurso público foi bastante divulgado nós tivemos diversos cargos empregos  
508 públicos colocados no concurso, as provas foram realizadas no final do ano dia 12  
509 de dezembro, então a gente considera que o concurso foi um sucesso porque nas  
510 nossas listas só de médico generalista foram mais de 112 profissionais e também  
511 dos profissionais especialistas diante de tudo o que engloba as especialidades,  
512 cardiologia, ortopedia e também quase cem profissionais, então esses profissionais  
513 serão convocados na sequência à partir desse semestre, o concurso ele foi  
514 homologado no final do mês passado, então a uma tendência melhor, é claro como  
515 já disse a questão do espaço, a UPA vai ser inaugurada, mas há uma tendência  
516 que melhore ainda mais a contratação de seus profissionais médicos. Também a



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

gente destaca que no ano de 2021 apesar da covid teve um período que houve uma melhora uma baixa de casos que nesse momento houve um projeto iniciado pela FASP em conjunto com a secretaria pra fazer uma espécie de capacitação dos profissionais, então aqui há algumas demonstrações de treinamento para a equipe do Hospital de Campanha que conversava justamente sobre a situação do sistema respiratório esse treinamento ajudou muito nesse novo surto que nós tivemos em janeiro agora, esses profissionais que participaram desse treinamento já além da experiência que tinham na prática com os treinamentos que foram feitos puderam trabalhar ainda melhor nesse surto que agora graças a Deus já melhorou bastante. Também no mesmo sentido demonstrando aqui os números que foram feitos pelos profissionais, então houve em uma capacitação sobre feridas e curativos para os enfermeiros da Atenção Primária e Secundária do município temos aqui algumas imagens. Uma capacitação utilizando o Telessaúde que possibilitou o diagnóstico precoce em casos de problemas cardíacos, foi implementado no João Paulo segundo e na upa para exames de Urgência Emergência aqui destacando que esse curso já prevendo os primeiros profissionais que serão convocados serão os cardiologistas, porque é uma pauta importante no João Paulo então esse curso veio justamente pra em conjunto aqui na sequência vai ter sobre os exames de eletrocardiograma que são laudos que são repassados pela universidade de Minas Gerais, mas só pra complementar naquele slide esse curso ele foi realizado, hoje a gente tem uma pauta importante que é realizada na saúde de Paranaguá que é assim: então esse treinamento veio justamente pra aprimorar os profissionais que vão atuar nessa área no município. Teve uma campanha do outubro rosa que foi bem bacana uma atividade que foi feita lá no João Paulo II e também na estação que envolveram as mulheres uma atividade bem bacana que correu em outubro e durou até novembro. Essa atividade Telessaúde foi uma parceria que foi feita entre a Secretaria, a FASP e a Secretaria Estadual de Saúde e da Rede de Telessaúde da Universidade Federal de Minas Gerais, onde possíveis casos de problemas cardíacos poderão ser diagnosticado com mais rapidez de forma precoce. Conforme o Centro de Telessaúde Hospital das Clínicas da UFMG, o reconhecimento precoce do acometimento cardíaco em condições crônicas, como na hipertensão, e o reconhecimento de condições que exigem o tratamento rápido, como infarto agudo do miocárdio e as arritmias cardíacas, são aplicações úteis e eficazes da Tele-eletrocardiografia. A redução dos encaminhamentos de pacientes e a possibilidade de comunicação entre os profissionais dos locais remotos com os grandes centros são também potenciais benefícios do telediagnóstico. Atualmente o serviço está disponível no centro de especialidades João Paulo II e na UPA para emergências. Então o que acontece? São dois aparelhos que envolvem as a parceria, então paciente chega na unidade ele faz esse eletrocardiograma esse aparelho de tem funcionado muito bem ele tem evitado problemas maiores para o paciente que tem algum problema cardíaco é o atividade que já está em voga e com essa parceria que envolve na sequência Macedo pode passar ele tem uma é como se fosse o fluxo paciente chega no



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

560 centro de especialidades ou na UPA o médico ele realiza o procedimento no  
561 paciente é passado pela internet pelo servidor de dados e ele chega na central de  
562 dados da UFMG, lá como profissional médico ele avalia esse e exame  
563 eletrocardiograma e aí sim esse laudo ele é repassado pelo internet existe um  
564 código o paciente pode acessar meu profissional médico também e aí saiu laudo  
565 do eletrocardiograma, então com esse laudo que é feito de forma bem ágil o  
566 médico que estar atendendo paciente ali no João Paulo ou na UPA ele já vai saber  
567 se está ok o coração daquele paciente ou se tem algum problema e dar um  
568 encaminhamento melhor." **Marcelle Cristine Coelho Pinto (FASP):** - "Posso fazer  
569 um adendo?" **Marcelo Teixeira (Procurador Jurídico da FASP):** - "Claro."  
570 **Marcelle Cristine Coelho Pinto (FASP):** - "É só um adendo em relação ao exame,  
571 o paciente ele já sai de lá com o resultado, a expectativa era que o laudo saísse  
572 em até duas horas, porém a equipe lá do João Paulo II informou que em 30 ou 40  
573 minutos os pacientes já estão saindo com o exame, caso tenha alguma alteração  
574 que aja a necessidade de um acompanhamento aí ele aciona o SAMU e o SAMU  
575 redireciona ele pra UPA." **Marcelo Teixeira (Procurador Jurídico da FASP):** -  
576 "Esse é um dado que não consta, mas há uma ideia que esse laudo saia em até  
577 40 minutos, então o paciente chega com uma dor no peito, enfim em 40 minutos a  
578 gente sabe que nem na saúde privada a gente consegue tanta agilidade, então  
579 esse é um propósito, um ponto e a gente tem ideia pra que seja expandido pra  
580 mais coisa. Aqui são as Unidades que a FASP faz a gestão, a Unidade do  
581 Valadares e a UPA, aqui a UPA a Secretária já disse a data de inauguração." **Lígia**  
582 **Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "Posso fazer um adendo?" **Marcelo**  
583 **Teixeira (Procurador Jurídico da FASP):** - "Claro." **Lígia Regina (Secretária**  
584 **Municipal de Saúde):** - "Desculpa, é que falou em obras eu já me empolguei, essa  
585 semana agora, não sei precisar o dia, mas todos já estão convidados, nós teremos  
586 a assinatura de três ordens de serviço, uma na Ilha da Cotinga, aquele que o  
587 Conselho aprovou que nós fizéssemos da reconstrução do Santos Dumont e da  
588 Vila Guarani, nós vamos reconstruir essas duas Unidades, então terá a assinatura  
589 dessas três ordens de serviço, assim que eu tiver a data eu passo ao Macedo e ele  
590 passa pra Valeska passar pra todos os Conselheiros, então não é só a UPA e a  
591 Alexandra nós temos mais três." **Marcelo Teixeira (Procurador Jurídico da**  
592 **FASP):** - "Sobre a UPA a secretária já disse a pouco, mas a gestão integrada à  
593 UPA desde o início das atividades será da FASP, então toda atividade de Urgência  
594 e Emergência da UPA será realizada pela FASP também e vai ser um desafio tanto  
595 a parte de mobília e móveis que já está sendo instalado, mas a um propósito que a  
596 saúde de Paranaguá vai ser um marco no Estado inteiro. O João Paulo II que  
597 agora Hospital de Campanha funcionou nesse mesmo espaço hoje ele foi fechado,  
598 mas enfim, é onde ocorre as atividades de atendimento de especialidades. O  
599 CAPS I também fica ali próximo ao João Paulo II e aí sim tem essa previsão de  
600 conclusão da reforma agora pro período de março e abril de 2022. O Ambulatório  
601 de Saúde Mental hoje ele funciona nesse espaço ao lado do Bangu que é o  
602 Banguzinho, na verdade a FASP já encontrou um espaço, uma sede pra esse



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS

603 espaço, vai ficar aqui no centro de Paranaguá, o pessoal já está bem contente, os  
604 profissionais que atuam nessa área, apesar que nesse espaço vai precisar de uma  
605 reforma, então agora gente viu um espaço novo que este profissionais vão estar  
606 atuando lá e aí sim igual eu desfila na início toda essa parte esses atendimentos de  
607 saúde mental no ano de 2022 vai melhorar bastante a começar por essa sede  
608 nova. Então essa foi a nossa prestação de contas da FASP e a gente remete ao  
609 Conselho de Saúde está aqui a nossa prestação de contas do Conselho Curador  
610 que já foi aprovada na nossa última reunião, então agora todas as informações,  
611 claro que isso aqui é um relatório bem sucinto, mas toda a nossa prestação de  
612 contas será encaminhada ao tribunal de contas que irá avaliar, mas em resumo é  
613 isso. Eu agradeço esse tiver é alguma pergunta." **Nilson (CRF):** - "Só uma  
614 consideração é que você falou que o Conselho Curador é igual a gente só que a  
615 gente é acima do Conselho Curador." **Marcelo Teixeira (Procurador Jurídico da**  
616 **FASP):** - "Perfeito." **Nilson (CRF):** - "Nós somos o órgão fiscalizador, por isso  
617 passa por nós, hoje a gente tem a pauta se aprova ou não e aí sim vai para o  
618 Tribunal de Contas, por isso tivemos uma extraordinária por conta do prazo." **Lígia**  
619 **Regina (Secretária Municipal de Saúde):** - "E demora." **Nilson (CRF):** - "Demora,  
620 o Macedo tem que juntar todos os dados da Secretaria." **Dougiva (ABEAP):** - Bom  
621 pessoal vocês ouviram e viram a apresentação, vamos colocar em regime de  
622 votação quem concorda permaneça como está e quem se abstém ou é contrário  
623 que se manifeste. Não havendo manifestação a Prestação de Contas de 2021 foi  
624 aprovada. Nada mais havendo a tratar deu-se por encerrada a reunião, e eu  
625 Valeska Nascimento Ragazzom Tizzoni, redigi e digitei a ata que vai assinada por  
626 mim e pelos demais presentes. *Taenka N.R. Tizzoni*

*Jean Carlos K. Freire*  
*Sonia M. Resende Monteiro*  
*Arani J. P. Carneiro*  
*Guaravanh*  
*RS*  
*Luiz*  
*Luiz*  
*Roberto J. M. M. M.*