



1 **13ª Ata da Reunião Ordinária do CMS** – Ao décimo sexto dia do mês de agosto de dois mil
2 e vinte dois, às dezoito horas e quinze minutos, na sala de reuniões, situada à Rua: Balduino
3 Taques, 445, Centro, e via on-line através da plataforma Skype, presentes os Conselheiros
4 Titulares: Renata Moraes, Priscila Degraf, Charles Renan Pinto Aurélio, Inês Chuy Lopes,
5 Francismara Cristiane Orso de Araújo, Regina Rosa Pedrozo Rosa, José dos Passos Neto,
6 Cleverson Deocleciano de Toledo, Carolina Moreira Justo, João Luiz dos Santos, Isabela
7 Sens Fadel Gobbo, Sueli Terezinha Mensen, Adriane do Rocio Lopes, Gizelle Aparecida
8 Cheremeta, e José Timóteo Vasconcellos Sobrinho. Conselheiros Suplentes: Debora Lee
9 Comassetto Machado, João Henrique Santos Souza Rosângela Rigoni e Sergio Luiz Gadini.
10 A Presidente Adriane do Rocio Lopes abre à reunião às 18 horas e 30 minutos saudando
11 todos os presentes. Faz a leitura da Pauta: **1. Leitura e Aprovação das atas: 7ª e 8ª Ata da**
12 **reunião Extraordinária e 12ª Ata da reunião Ordinária. 2. Relatos Gerais das Comissões.**
13 **3. Informes Gerais. 4. Ordem do dia: 4.1. Apreciação e Votação do Regimento da 12ª**
14 **Conferência Municipal de Saúde de 2023. 4.2. Apresentação do Planejamento para o**
15 **Cumprimento das Metas e Indicadores do Previne Brasil. 4.3. Apresentação de**
16 **planejamento para Contratação de Médicos para as Unidades de Saúde. 1. Leitura e**
17 **Aprovação das atas: 7ª e 8ª Ata da reunião Extraordinária e 12ª Ata da reunião**
18 **Ordinária.** A Presidente Adriane do Rocio Lopes coloca em regime de votação a aprovação
19 das Atas 7ª e 8ª da reunião Extraordinária e 12ª da reunião Ordinária. Aprovadas as Atas por
20 16 (quinze) votos favoráveis e 2 (duas) abstenções. O Conselheiro José Timóteo
21 Vasconcellos Sobrinho votou favorável nas 7ª e 12ª Atas e se absteve na 8ª ata. **2. Relatos**
22 **Gerais das Comissões.** O Conselheiro João Henrique Santos Souza fala que haviam
23 solicitado o documento de contrato das Comunidades Terapêuticas e o documento sobre o
24 funcionamento do CAPs ao longo da pandemia, fala que ao longo da reunião foi discutido
25 sobre essas documentações, debateram sobre o funcionamento de serviço, e questões
26 referentes ao financiamento, tanto das comunidades terapêuticas, tanto o financiamento de
27 compra de materiais para oficinas nos CAPs e também da verba recebida para a reforma e
28 construção do CAPs, fala que também foi discutida a questão do CAPs AD3 que terá
29 modificação no serviço, e também sobre a pertinência de colocar em questão a demanda que
30 é encaminhada para as comunidades terapêuticas e dos serviços da rede de atenção
31 psicossocial, que precisam dar conta desta demanda das pessoas em sofrimento de
32 psicográfico decorrente do uso de álcool e outras drogas, fala que a pauta definida para a
33 próxima reunião foi de discutir sobre essas questões da RAPs e do funcionamento atual dos
34 CAPs, fala que foi debatido na reunião, e tem CAPs que estão com os acolhimentos
35 agendados, e tem CAPs que estão com os acolhimentos por plantão, isso será discutido na
36 próxima reunião, e também a mudança no funcionamento dos serviços após a flexibilização
37 das questões referentes à pandemia, por haver ao longo da pandemia várias restrições de
38 atividades mais coletivas nos CAPs, mas, começarão a discutir como estará a organização
39 agora, fala que algumas ações já foram flexibilizadas e com a possibilidade de voltar a fazer
40 ações em grupos, como isso será organizado nos CAPs, fala que será enviado ao CMS e aos
41 conselheiros a data da próxima reunião. **3. Informes Gerais.** A Presidente Adriane do Rocio
42 Lopes fala que foi enviado aos Conselheiros um comunicado da Santa Casa que fala sobre a
43 demanda do aumento de salário do piso da enfermagem, fala que é afirmado no comunicado
44 que a folha de pagamento deles terá um acréscimo de R\$1.700.000,00, (um milhão e
45 setecentos mil reais), esse aumento é um aumento significativo, não tem fonte de receita
46 proporcional previsto e coloca em cheque os serviços prestados pela instituição tornando
47 insustentável a manutenção do hospital nos próximos 60 (sessenta) dias. Fala também que
48 acredita que essa situação já era prevista que fosse acontecer, e que a rede toda terá que se
49 adequar a essa realidade, fala que o comunicado foi só informativo ao CMS, mas é
50 preocupante. Fala que a Conselheira Debora Lee que está presente na reunião, enviou ao
51 CMS via email o seu atestado médico, onde consta que a mesma necessita de 30 (trinta) dias
52 de afastamento. Fala também que a Conselheira Francismara Araújo que está presente na
53 reunião, justificou via email suas ausências nas reuniões do CMS devido a sua transição de
54 emprego. Fala também sobre o desligamento da servidora, que ocorreu no dia 12 de agosto



55 de 2022, onde o CMS foi comunicado do desligamento da servidora no começo do ano, e o
56 CMS antevendo essa situação comunicou a FMS (Fundação Municipal de Saúde), fala que na
57 época que a servidora desligada tirou férias, outra secretária executiva cobriu as férias da
58 funcionária desligada, ocorre que a servidora executiva é de seis horas, portanto, quando a
59 funcionária fez as horas extras ultrapassou o limite, e algumas reuniões foram suspensas,
60 devido a isso, o CMS fez um comunicado ao Ministério Público referente às suspensões das
61 reuniões do CMS, fala que estavam com essa demanda porque a FMS disse que não iria
62 pagar as horas extras por ultrapassar muito o limite estipulado por lei, por limite prudencial,
63 fala que nesse registro feito junto ao Ministério Público, veio a confirmação que haveria
64 realmente o desligamento da funcionária, e que foi tudo registrado via SEI, fala também que
65 essa comunicação ao Ministério Público resultou de um chamamento dos responsáveis pela
66 FMS no qual o Dr. Gustavo da Mata enviou um ofício com uma proposta ao Ministério Público
67 para que fosse sanadas todas essas dificuldades, e para que as reuniões acontecessem
68 normalmente a contento, fala que a proposta do Dr. Gustavo da Mata era pra que o CMS
69 tivesse duas secretárias executivas de seis horas, uma entrando as oito horas e saindo as
70 quatorze horas, e a outra entrando as onze horas com saída prevista para as dezessete
71 horas, nos dias de reuniões, as duas servidoras de seis horas fariam um horário diferenciado,
72 flexível, das quinze horas, até as vinte e uma horas, a previsão de horas extras se daria
73 somente esporadicamente, ou seja, de forma a cumprir as etapas de pré-conferências,
74 eventos, conferências, fóruns, e outras atividades referentes ao CMS, e também, haveria a
75 previsão de somente duas horas extras conforme a CLT, fala que ocorreu a reunião com o
76 Ministério Público no dia 10 de agosto de 2022 as quatorze horas, com duração de mais o
77 menos até quinze horas e quinze minutos, fala que nesse mesmo dia, chegou um SEI
78 informando que no outro dia, estaria ingressando no CMS uma nova funcionária, ocorre que
79 na semana interior a Presidente Adriane, fez indagação para a secretaria Juliane Dorosxi com
80 relação ao desligamento da secretaria, fala que a secretaria Juliane passou a situação de que
81 a FMS estava fazendo a convocatória de um servidor (a) de seis horas que havia sido
82 aprovado num concurso vigente, fala que também foi solicitado a contratação de outra
83 estagiária, onde também foi registrado via SEI, fala também que essa servidora direcionada
84 ao CMS, é uma servidora que estava lotada no Pronto Socorro, e que é uma servidora de oito
85 horas, fala que em conversa com a Secretaria Juliane que o CMS tinha aceito uma proposta
86 no Ministério Público, e que a servidora não se adequava naquele perfil no qual haviam aceito
87 a proposta no Ministério Público, e que se o CMS tivesse aceito a servidora estariam
88 descumprindo aquilo que haviam tratado no Ministério Público, fala que por volta das vinte e
89 uma horas e quarenta minutos, recebeu mensagens da servidora do RH (via whatsapp)
90 questionando o porque de o CMS não ter aceitado a servidora e de que ela não poderia
91 naquele horário avisar a Servidora para que não viesse ao CMS, e que enviaria a servidora da
92 mesma forma, fala que a servidora esteve no CMS pela manhã, a Presidente veio ao CMS,
93 conversou com a servidora, explicou toda a situação para ela, mostrou a documentação que
94 tinham do Ministério Público, fala que disse a servidora que retornasse ao RH para que a
95 servidora do RH a encaminhasse para um outro setor da FMS, fala que desde o ocorrido, vem
96 acontecendo insistentes intermediações, pontuações, colocações, de forma a coagir, cobrar a
97 Presidente Adriane por conta de sua decisão, desqualificando a sua decisão, fala que está
98 sendo ameaçada através de SEI e que tem tudo registrado. Fala também que Regimento do
99 CMS, no artigo nº15 no parágrafo 2º diz: “A Secretária executiva é subordinada ao plenário
100 desse Conselho, que definirá sua estrutura e dimensão.” Fala que a servidora do RH deu uma
101 ordem para a secretaria do CMS para não fazer horas extras e deixar seu posto de trabalho
102 as quatorze horas, assim feito pela secretaria, mas, deixou a estagiaria do CMS sozinha, sem
103 a supervisão de nenhum funcionário, deixando o CMS aberto pela estagiaria não ter a chave,
104 sendo fechado somente pela Presidente perto das dezenove horas, fala que isto é uma falta
105 de responsabilidade da servidora que deu esta ordem, e que a funcionaria cumpriu essa
106 ordem, fala que a funcionaria está subordinada ao CMS e não ao RH (Recursos Humanos).
107 Fala também que na Resolução nº 453 sobre a estrutura e funcionamento do CMS diz na
108 quarta diretriz: “As três esferas do governo garantirão autonomia administrativa para o pleno



109 funcionamento do CMS, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da
110 secretaria executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico, cabe ao CMS deliberar
111 em relação a sua estrutura administrativa e quadro de pessoal, o CMS contará com uma
112 secretária executiva coordenada por uma pessoa preparada para a função, para suporte
113 técnico e administrativo, subordinada pelo plenário do CMS que definirá sua estrutura e
114 dimensão”. Fala também que a servidora encaminhada ao CMS, é uma servidora de oito
115 horas ao qual legitimamente ingressou na justiça do trabalho com cinco demandas contra a
116 FMS, onde a mesma foi condenada, uma delas, é desvio de função, essa servidora é uma
117 agente social, colocaram a mesma para trabalhar no Pronto Socorro como administrativo, a
118 servidora entrou com uma reclamatória trabalhista e a Prefeitura foi condenada. Fala que tudo
119 isso gera uma consequência, e que estão sem secretária na reunião, porque deu ordem para
120 a secretária do CMS não fazer as horas extras neste dia, fala que irão cumprir o acordo feito
121 no Ministério Público, e que tudo está registrado via SEI, fala que a contratação do funcionário
122 de seis horas está em andamento, e que irão esperar este funcionário, e que esta é uma
123 decisão tomada e irretroatável. Fala que com relação ao recurso vindo para as três Unidades
124 de Saúde, seguindo todas as normas do Regimento, essa demanda entrará como ponto de
125 pauta para a próxima reunião. A Representante da FMS Priscila Degraf pede sua fala na
126 íntegra. Ela versa que no dia 07 de julho de 2022 foi encaminhado um SEI para o RH
127 referente ao desligamento da funcionária desligada, no dia 08 de agosto de 2022, tivera uma
128 conversa com a Senhora Juliane, fala que disse que iriam tentar contratar um novo
129 funcionário de seis horas através do CMS, e que foi ofertado um administrativo de seis horas
130 por não haver um concurso vigente de oito horas, fala que foi aberto um processo solicitando
131 um administrativo de seis horas, que até a presente data não foi contratado, fala que
132 pensando no bem do CMS, não poderia deixar o mesmo desassistido, fala que analisando a
133 situação, o NEP entendendo a demanda e para não deixar o CMS desassistido, decidiu por
134 ceder uma servidora de oito horas agente social, igual à funcionária desligada. Fala também
135 que as cotas lidas pela Presidente Adriane são da Sra. Regina Wolochen, sendo um parecer
136 jurídico, no qual ela realmente afirma ser: “uma atitude ilegal e discriminatória, podendo gerar
137 ação de reparo de dano, pela injúria grave e que está sendo submetida à servidora Jandira,
138 sem a competente motivação, fundada em insuficiência de desempenho, assim como as
139 secretarias municipais não podem rejeitar os servidores, sem antes um justo motivo, o mesmo
140 ocorre com o CMS, que devem obedecer aos princípios da probidade e da impessoalidade,
141 aconselhado o RH, que faça um relato de toda a ocorrência bem como junto presente
142 posicionamento da Procuradoria, e repasse aos Conselheiros Municipais”, fala que solicitou
143 em cota e que até o presente momento não foi encaminhado aos Conselheiros e que quer
144 que os conselheiros estejam cientes das situações e processos do desligamento da
145 funcionária e da outra servidora Jandira. Fala também que a Presidente Adriane fala das
146 quatro ações trabalhistas, que são de direto de qualquer funcionário, mas, fere a LEI de
147 proteção de dados, no qual fala sobre as ações trabalhistas da servidora, constrangendo a
148 mesma, fala que fará um relatório quando a Ata estiver pronta, encaminhará ao jurídico e o
149 mesmo tomará sua decisão, fala que a secretaria executiva do CMS não foi permitida de fazer
150 horas extras porque era para a servidora Jandira estar trabalhando, a mesma não está
151 cumprindo com sua função desde o dia 11 de agosto de 2022 por ser dispensada pela
152 Presidente Adriane do CMS, estando sem local de trabalho, fala que tendo em vista a sua
153 dúvida de que a Presidência do CMS poderia ter essa unanimidade, fala que foi orientada
154 pelo jurídico encaminhar a todos os Conselheiros para autorizar ou não a servidora, fala que a
155 funcionária não teve tempo de mostrar serviço, e que não seria por desvio de função, fala que
156 a funcionária desligada atuava no mesmo cargo da servidora Jandira, fala que a Presidente
157 Adriane convidou outra servidora do Centro de Municipal de Especializações (CME) para que
158 atuasse no CMS, fala que a Presidente Adriane garantia à servidora do CME a função
159 gratificada da funcionária desligada, fala que todas as situações já estão sendo revistas, e
160 que todo servidor público, cedido a qualquer órgão existente não pode fazer o uso da função
161 gratificada, fala que para não desassistir o CMS, não solicitaram o retorno da secretaria
162 executiva, fala que irão chamar a secretária para uma conversa, para ver se a mesma deseja



163 continuar atuando no CMS, porém, seguindo a normativa de todo servidor cedido será
164 retirado o seu gratificado, fala que função gratificada é livre nomeação da prefeita, sendo
165 assim, não cabe ao CMS garantir a outra servidora que está atuando em outro setor essa
166 função gratificada. Fala que espera o aconselhamento do caminho dos conselheiros, de que
167 maneira que pode fazer isso para que todos os conselheiros estejam em inteiro teor desse
168 processo no qual fala que tem que pensar da saúde mental da senhora Jandira, no qual foi
169 dispensada sem prévio julgamento, sem nenhuma falta de conduta, e hoje, fala que é sincera
170 em dizer que a ordem do jurídico para o RH é para a senhora Jandira se apresentar no
171 conselho, mas hoje, infelizmente pela postura que foi tomada, preza ainda pela saúde mental
172 da servidora que eu não sabe se vai ser bem recebida ou pode ser até coagida. A vice-
173 presidente Sueli Terezinha Mensen fala que não é questão da servidora, mas, a forma que foi
174 imposta, não sendo comunicado ao CMS, fala também que o CMS tem que avaliar se o
175 servidor atende o perfil e a demanda do próprio. Fala também que estiveram na Universidade
176 Estadual de Ponta Grossa (UEPG), a vice-presidente Sueli Terezinha Mensen, o Conselheiro
177 Tércio Alves do Nascimento, e a Conselheira Rosângela Rigoni, fala que foram fazer as
178 tratativas da Conferência, o reitor foi favorável e irá oferecer o almoço da Conferência e
179 oferecerá também o auditório, fala que terão que fazer um ofício solicitando e justificando da
180 Conferência, a princípio, já possuem uma estrutura para a Conferência. Fala também que no
181 dia 17 de agosto de 2022 terá a Reunião de Organização da Conferência às dezoito horas. O
182 Conselheiro José dos Passos Neto fala que participou de uma reunião do QualiCIS (Programa
183 Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde), fala que para o
184 recebimento de verbas por este consórcio e para melhoria da qualificação do atendimento,
185 nas especialidades, foi elaborada uma proposta, resolução, onde se coloca o que deve existir
186 de qualidade no atendimento a população na parte das especialidades, fala que foi a primeira
187 reunião e que ela já poderia ter apresentado alguns resultados até dois meses, por já estar
188 adequada na parte física para atendimento, mas, ainda falta fazer a licitação para a
189 contratação da empresa que irá fornecer os profissionais, fala que dessa qualificação de
190 atendimento, é muito importante os profissionais, por não ser apenas uma consulta de
191 especialidade, e sim um atendimento multiprofissional, incluindo a contratação de novos
192 especialistas, fisioterapeutas, nutricionistas, farmacêuticos etc, para seguir uma sequência
193 lógica de atendimento, e para que o paciente retorne ao município para fazer o seu
194 acompanhamento médico no município, com todas essas informações possíveis para realizar
195 o tratamento desse paciente, fala que existem linhas de cuidados que são, materno, infantil,
196 idoso, hipertensão, diabete, saúde mental, e os municípios também se qualificam escolhendo
197 ou optando por estas linhas de cuidado, fala que isso já funciona em alguns consórcios pelo
198 estado, e que irá se iniciar agora no município, fala que os municípios tem que dizer quais são
199 as suas linhas e quais linhas querem que haja este atendimento, e que também, o município
200 precisa apresentar planilhas com os territórios, os mapas com as linhas de cuidado, a
201 população atingida, fala que foi uma boa reunião de informação e que não foi possível fazer
202 uma avaliação porque o sistema não está funcionando, mas, se tem uma visualização de
203 melhoria no atendimento há população pela qualificação, pelo pagamento pelo estado,
204 qualificando com diversos profissionais atendendo, fala que a reunião ocorreu no dia 08 de
205 agosto de 2022, durante toda a tarde, fala que são duas reuniões no ano, que essa foi a
206 primeira do ano, e que a outra será realizada no começo de fevereiro, o estado continua
207 fornecendo as especialidades no atendimento básico da especialidade, sem ser neste roteiro
208 das diversas especialidades. **4.1. Apreciação e Votação do Regimento da 12ª Conferência
209 Municipal de Saúde de 2023.** A Presidente Adriane do Rocio Lopes retira de pauta o ponto
210 4.1 por não haver consenso sobre a sugestão de inserção de texto da Conselheira Isabela
211 Sens Fadel Gobbo, sendo retirado para ser discutido na reunião de Comissão Organizadora
212 da Conferência que acontecerá no dia 17 de agosto de 2022. **4.2. Apresentação do
213 Planejamento para o Cumprimento das Metas e Indicadores do Previne Brasil.** A
214 Enfermeira do Pronto Socorro Willa explana referente ao Previne Brasil, fala que o Previne
215 Brasil é o novo aporte financeiro de financiamento da Atenção Primária a Saúde,
216 regulamentado pela Portaria nº2919 de 12 de novembro de 2019, fala que é um programa



217 que devia ter sido efetivamente implantado no ano de 2019, mas, por conta da pandemia o
218 Ministério Público prorrogou a implantação do Programa Previne Brasil, o que trouxe para o
219 município até o ano de 2021 recursos financeiros de PAB fixa, o bloco de financiamento da
220 atenção primária era de repasse fixo, com a implantação do Previne Brasil, irá mudar a forma
221 de como virá o recurso financeiro do Ministério da Saúde para o nosso município, fala que
222 existem três vertentes do modelo de financiamento que são: pagamentos por desempenhos:
223 ações de desempenho do indicador, em 2022 serão sete indicadores, em 2023 o ministério
224 ainda não quais serão os indicadores que irão trabalhar, mas, sabem que o ministério
225 agregará mais sete indicadores ficando quatorze, e no total de três anos serão trabalhados
226 com vinte e um indicadores, capitação ponderada; tendo fatores importantes em
227 cadastramento populacional de custeio por equipe de saúde da família; e incentivos de ações
228 de estratégias e programas: são o programa onde ocorre o planejamento da gestão da FMS
229 dentro dos Programas do Ministério da Saúde, fala também que tem a informatização da área
230 saúde. Fala que para que possam receber a arrecadação de forma adequada e integral
231 existem alguns critérios, fala que dentro do ESUS possuem a população cadastrada, o calculo
232 será em base de pessoas cadastradas adstritas naquela população, fala que o município de
233 Ponta Grossa está em constante crescimento populacional, a idéia da criação de Super
234 postos que é um estudo de viabilidade do planejamento da Gestão e está voltada para que
235 possam dar acesso a população de forma mais integral, fala também sobre a questão da
236 vulnerabilidade social que são as pessoas que fazem uso de bolsa família, benefícios do
237 Ministério da Saúde, fala também que tem o Perfil Demográfico, faixas etárias com maiores
238 necessidades e gastos de saúde, vindo um valor a mais para uma população específica maior
239 do que cinco anos e menor que sessenta e cinco, fala também da classificação geográfica, o
240 município de Ponta Grossa tem hoje determinado pelo Ministério da Saúde como urbano. Fala
241 que hoje, dentro do Plano Municipal de Gestão bem como o Programa de Gestão do Previne
242 Brasil, possuem sete indicadores que estão voltados tanto para a Saúde da gestante, da
243 mulher, da criança, e de doenças crônicas, no pré-natal, o indicador em 2020 tinha a
244 proporção de gestante com pelo menos seis consultas de pré-natais realizadas, sendo a
245 primeira até a vigésima semana de gestação, e o parâmetro de meta era de sessenta por
246 cento, em 2022 ocorreu uma redução, ou seja, os indicadores sofreram alterações
247 principalmente pelo efeito pós-pandemia, o Ministério da Saúde tem o entendimento de que,
248 como é um programa que está sendo implantado nos municípios, que por mais que seja feito
249 dentro das unidades todos os dias o atendimento a essa população, ainda está sendo
250 implantado no município, então, requer treinamento, planejamento, requer toda uma atenção
251 voltada para a Atenção Primária, o Ministério Trouxe uma alteração para doze semanas, fala
252 que a Gestão está trabalhando efetivamente com capacitação, qualificação dos funcionários,
253 para que assim, possam dar acesso a essas gestantes, anterior as doze semanas para que já
254 estejam com o pré-natal aberto, para o pagamento no ano de 2020 o Ministério de Saúde
255 exigia sessenta por cento de indicadores, no ano de 2022 baixou para quarenta e cinco por
256 cento, fala também que possuem nos pré-natais ainda o segundo indicador, que é o processo
257 de testagem de HIV e Sífilis, o texto rápido, tanto a execução como o lançamento correto no
258 sistema, para isso, possuem um pacto mínimo no Ministério de Saúde de sessenta por cento
259 para o pagamento mínimo, fala também sobre o indicador três que é o acesso odontológico, o
260 Ministério da Saúde não exige um período gestacional que a mulher possa ter acesso ao
261 sistema da odontologia, fala que estão trabalhando efetivamente com todos os dentistas, com
262 as equipes de saúde bucal para que possam dar cobertura e acesso para esse público em
263 especial que são as gestantes, seu indicador é de sessenta por cento tendo peso dois, ou
264 seja, para esse indicador ele vem dobrado quando a meta é atingida, fala que o exame de
265 Papanicolau contempla na saúde da mulher como indicador quatro, a FMS tem trabalhado
266 efetivamente na campanha desse exame, para que possam dar cobertura a população de
267 Ponta Grossa para as mulheres que não conseguem sair do seu local de trabalho para ir a
268 algum posto de saúde para fazer o preventivo, para isso, está sendo feito um planejamento de
269 vários mutirões que é divulgado em rede social para que as pessoas possam ter acesso ao
270 exame de preventivo, fala que o exame está tendo o resultado mais rápido, fala que o



271 indicador cinco sobre Cobertura vacinal de Poliomielite Inativada e Pentavalente, fala que
272 como são vacinas para menores de um ano, o Ministério lança um indicador muito alto de
273 noventa e cinco por cento, como é uma vacina de calendário obrigatório, conseguem chegar
274 próximo de contemplar as vacinas no fim do ano, fala que os indicadores seis e sete, são
275 doentes crônicos, fala que devido a pandemia, os pacientes não tiveram tanto acesso e
276 acompanhamento da Atenção Primária, e para isso, estão retomando com força total o
277 acesso a esses pacientes dentro da Atenção Primária, trabalhando também com o pessoal de
278 atendimento domiciliar, no indicador seis o Ministério da Saúde traz que quer, uma pressão
279 arterial semestral aferida, trazendo cinquenta por cento de cobertura da população, fala que
280 estão em busca de melhorias para atender esse público da melhor forma nas Unidades
281 Básicas de Saúde (UBS), fala que o Ministério de Saúde mudou os manuais, mas, não ensinou
282 e nem informou sobre as mudanças, com isso, por ser um Programa novo no município, estão
283 estudando os manuais como forma de preencher o sistema de dados, no indicador sete, o
284 Ministério de Saúde pede uma porcentagem de usuários diabetes médios, que tenha
285 solicitação de Hemoglobina Glicada dentro do sistema. Fala que para que o recurso venha de
286 forma integral, precisam que a Atenção Primária seja reforçada em equipe. Fala também que
287 pode haver a suspensão de recursos, se houver: Duplicidade de cadastro de profissionais;
288 Não envio de dados pelo Sistema de Informação da Atenção Básica (SISAB); Irregularidades
289 detectadas e fiscalizações ou auditorias de órgãos federais, estaduais e municipais;
290 Descumprimento dos critérios para o funcionamento estratégias e programas, pode ocasionar
291 suspensão do repasse dos recursos específicos referentes às equipes e serviços, fala se
292 houver a ausência dos profissionais por mais de sessenta dias também pode haver
293 suspensão de recurso, 75% do valor (na ausência de técnico); suspensão de 25%; 50% do
294 valor (profissional de nível superior); suspensão de 50%; 0% do valor (ausência simultânea de
295 médico e enfermeiro); suspensão de 100%. Fala que para que possam hoje alcançar os
296 indicadores é viável fazer: Realizar vigilância ativa das pessoas adscritas à equipe, estando
297 atento aos sinais de gestação; Acompanhar proativamente quantitativo de consultas de pré-
298 natal por cada gestante (por meio de relatórios do sistema de informação o controle manual);
299 Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta
300 inicial qualificada; Agendar consulta subsequente a anterior para a gestante, acompanhando
301 possíveis faltas e acionando as gestantes por meio telefônico ou presencial (domicílio) para
302 entender o motivo; Agenda aberta para gestante, evitando reservas de dia/ período que não
303 permitam à gestante escolher o melhor dia/ para ela, evitando absenteísmo. Fala que sobre a
304 proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV, além das ações
305 descritas para indicador anterior, adicionalmente é importante: Solicitar na primeira bateria
306 desses exames logo na primeira consulta de pré-natal; Acionar o ACS para averiguar seus
307 exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso dos
308 exames; Caso a mulher não tenha sorologias recentes, solicitar os exames mesmo que ainda
309 não se tenha confirmação de gravidez; Dar preferência aos testes rápidos; Caso não haja
310 teste rápido disponível, ter noção dos tempos necessários entre solicitação, marcação no
311 laboratório e realização do exame na realidade da sua rede de atenção; Criar fluxo facilitado
312 para marcação desses exames e acompanhamento do agendamento para gestante pela
313 importância do tempo maior para esse grupo. Fala que para a proporção de gestantes com
314 atendimento odontológico realizado devem: Marcar consulta com a equipe de saúde bucal já
315 no primeiro contato pré-natal da equipe de saúde da família (preferencialmente no momento
316 da confirmação na gestação, inserindo esse elemento como mais um no check list básico de
317 primeira consulta); Manter vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade
318 proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família (tais
319 vagas deverão ser ocupadas por outras pessoas caso não sejam por gestantes); Criar canal
320 da comunicação direto entre as equipes (email, chat, prontuário eletrônico, telefone ou outro
321 disponível) para verificar o encaminhamento e retorno, mesmo que eu, mas as equipes
322 estejam no mesmo ambiente físico. Fala que para a cobertura de exame citopatológico deve:
323 Ter dados populacionais para mensuração da oferta necessária ao rastreamento adequado
324 para toda a população feminina na faixa etária; Ter controle individualizado dessa população,



325 e não por quantitativo total, evitando realizar o exame sempre para as mesmas mulheres
326 deixando outras de fora do programa de rastreamento; Método de controle do segmento das
327 mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados
328 periodicamente); Ofertar esse exame a todas as mulheres na idade preconizada que
329 frequentem a unidade, independentemente do motivo. Fala que a cobertura vacinal de
330 Poliomielite Inativada e de Pentavalente deve realizar: Captação das crianças logo após o
331 nascimento, de preferência no momento de teste do pezinho e/ou consulta puerperal, quando
332 a primeira consulta de puericultura a primeira semana de vida; Orientar sobre a importância
333 das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;
334 Manter acompanhamento dos faltosos (atrás no calendário vacinal) individualmente fazer
335 busca ativa; Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal,
336 acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes. Fala que no percentual de
337 pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre devem realizar: Manter
338 acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão a distritas a equipe, verificando
339 frequência de acompanhamento; Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de
340 pressão arterial (PA) dos usuários da USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão
341 arterial sistêmica (HAS) tenham hábito de monitorar a sua PA; Agendamento das consultas de
342 acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da
343 equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as
344 diferenças de atuação e observação dos protocolos de atendimento); Orientar o cidadão com
345 hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento a verificação da PA no
346 serviço, mesmo que essa não esteja descompensada; Flexibilizar agenda sem realizar
347 reserva de período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o
348 cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doenças. **4.3.**
349 **Apresentação de planejamento para Contratação de Médicos para as Unidades de**
350 **Saúde.** A Presidente Adriane do Rocio Lopes retira o ponto 4.3 de pauta por ter excedido o
351 tempo, ficando para a próxima reunião. A reunião foi encerrada às vinte e uma horas e dez
352 minutos.