

ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) – 005/2024

Ata da 3ª reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde - C.M.S. aos dia vinte e oito do mês de março do ano de dois mil e vinte quatro, às 16:00 horas, em reunião virtual, realizou-se a 2 reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde, com a participação dos conselheiros: Antonio 3 Souza Alves, Marlos Roberto dos Santos, Letícia Maria Rodrigues, Neili Moraes Sene, Patricia 4 Bagatelli, Marilize Vilela, João Carlos da Silva, Reinaldo Aparecido Miguel, Gabriel José Leal da 5 Silva, Marcos Antonio Bella, Claudete Tereza Pereira, Danielly Juliana Anholetti e Ana Cristina Micó 6 da Costa. Dando início a reunião a presidente do CMS Danielly Juliana Anholetti, procedeu a abertura 7 8 da reunião, cumprimentando a todos os participantes e falou que enviou via WhatsApp o PAS -Programação Anual de Saúde – 2024, no dia via e sete do mês de março, se alguns dos (as) conselheiros 9 (as) tiverem alguma dúvida poderiam estar perguntando que a Secretária Municipal de Saúde Ana 10 Cristina Micó da Costa estará respondendo. Pauta Única: PAS - Programação Anual de Saúde -11 2024. Com as seguintes Diretrizes, Objetivos e Metas: Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde 12 nº 01 - Objetivo nº 1 - Qualificar a atenção materna-infantil. Meta do Plano: Manter 100% das 13 gestantes SUS com pelo menos 6 consultas do pré-natalrealizadas (sendo a primeira consulta até a 12ª 14 semana de gestação. Meta do Plano: Estratificar 100% das gestantes que realizem o pré-natal na rede 15 SUS. Meta do Plano: Garantia de realização de todos os exames laboratoriais e de imagempreconizados 16 pela rede de atenção Materno Infantil às gestantes. Meta do Plano: Garantir 100% de testagem de sífilis 17 e HIV nas gestantes. Meta do Plano: Garantir o tratamento de 100% das gestantes diagnosticadas com 18 sífilis: Zero sífilis congênita. Meta do Plano: Garantir atendimento 1ª consulta odontológico durante o 19 pré-natal. Meta do Plano: Garantir a humanização no parto e o direito á acompanhanteo escolhido 20 pelaparturiente, conforme legislação. Meta do Plano: Estimular e orientar para o parto normal no 21 município. Meta do Plano: Garantir consulta/visita puerperal para todas gestantes até o 5º dia de vida 22 do RN, 10° dia RN fora do município. Meta do Plano: Reduzir a Razão de Mortalidade Materna. Meta 23 do Plano: Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil. Meta do Plano: Ofertar Consulta de 24 Ginecologia/Obstetrici para gestantes cadastradas emtodas as UBS. Meta do Plano: Implementar o 25 Projeto mãe paranaense. Meta do Plano: Implementar o Projeto Neném Brazense. Meta do Plano: 26 Implementar o Projeto Diuzense. Objetivo nº 2 – Garantir acesso qualificando a um dos pontos de 27 atenção da rede deurgência e emergência. Meta do Plano: Reduzir em 5% ao ano a taxa de mortalidade 28 por causas externas, excetoviolências. Meta do Plano: Reduzir taxa de mortalidade por doença cardio 29 e cerebrovasculares em28.2% ao ano na faixa etária entre 0 a 69. Meta do Plano: Reduzir em 80% ao 30 ano a taxa de mortalidade de pacientes em situação agudas (Infarto, AVC, Traumas). Meta do Plano: 31



Manter em dia os compromissos assumidos conforme Termo de Compromisso entre a Unidade do SAMU e o Município. Meta do Plano: Garantir atendimento para pacientes suspeitos de síndromes respiratória. Meta do Plano: Manter a Educação Permanente aos profissionais de saúde. Meta do 34 Plano: Qualificar as referências da Urgência e Emergência quanto aoencaminhamento e integralidade 35 do cuidado. Objetivo nº 3 - Programar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde. 36 Meta do Plano: Ampliar cobertura de Leitos em Saúde Mental em hospital geral. Meta do Plano: 37 Identificar pacientes que necessitam de acompanhamento em saúde mental. Meta do Plano: 38 Disponibilizar atendimento de equipe multidisciplinar na rede de saúde mental. Meta do Plano: 39 Disponibilizar atendimento à distância de acordo com a necessidade do indivíduo. Meta do Plano: 40 Qualificar o atendimento em saúde mental pela APS através de capacitações dos profissionais da ESF. 41 Meta do Plano: Ampliar a comunicação dos profissionais de saúde com a população sobre o 42 tema da saúde mental nas diferentes fases do ciclo de vida de um usuário e família. Meta do Plano: 43 Acompanhar pacientes pós alta psiquiátrica. Meta do Plano: Projeto cuidar de quem cuida na sala de 44 descompressão. Objetivo nº 4 - Fortalecer a linha de cuidado em Saúde Bucal. Meta do Plano: 45 Manter/Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúdebucal. Meta do Plano: 46 Realizar no máximo 10% de exodontia em relação aos procedimentos restauradores. Meta do Plano: 47 Atender as recomendações das notas orientativas/protocolos quanto ao funcionamento dos 48 Consultórios Odontológicos em face das doenças respiratórias. Objetivo nº5 - Implantar ponto de 49 atenção à saúde, a promoção, assistência, aadaptação e a reabilitação para pessoas com deficiência. 50 Meta do Plano: Garantir o acesso às pessoas com deficiência que necessitem de procedimentos de 51 concessão de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção não cirúrgicos. Meta do Plano: 52 Fortalecer a implementação do Plano Municipal de Ação da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa 53 54 com Deficiência no âmbito municipal. Meta do Plano: Assegurar a continuidade de ações de Reabilitação pós-covid às pessoas queforam infectados pela COVID e ficaram com sequelas (físicas, 55 mentais e respiratórias...). Objetivo nº6 - Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, ampliando 56 o acessoaos serviços de saúde na perspectiva da integridade das Ações. Meta do Plano: Realizar o 57 cadastramento dos adolescentes adscritos no território. Meta do Plano: Prevenir o sobrepeso/ obesidade 58 infantil e adolescente. Meta do Plano: Prevenção de ISTs e gravidez na adolescência (Infecções 59 Sexualmente Transmissíveis). Meta do Plano: Garantir a continuidade do cuidado integral, desde as 60 ações de promoção atéas de tratamento e reabilitação, com um fluxo ágil e oportuno em cada nível 61 de Atenção (primária, secundária e terciária), com referência e contra referência responsável, até a 62 recuperação completa de Atenção à Saúde, na área da Saúde na Escola. Meta do Plano: Garantir aos 63 adolescentes ações individuais e coletivas de acesso aos serviços de saúde bucal. Meta do Plano: Manter 64 ações de implementação do calendário vacinal do adolescente. Objetivo nº 7 - Estruturar a atenção



integral e integrada à saúde da pessoa idosa. Meta do Plano: Reduzir em 10% ao ano a taxa de 66 mortalidade prematura (30 a 69 anos peloconjunto das quatro principais doenças aparelho respiratório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Meta do Plano: Implementar ações para manutenção 68 da cobertura de vacinação do calendário de imunização do idoso. Meta do Plano: Implementação da 69 estratificação de risco para fragilidade de idosos. Objetivo nº 8 - Fortalecer a atenção primária à saúde 70 como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde. Meta do Plano: 71 Ampliar/manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúdeda Família/ESF/ EAP. Meta 72 do Plano: Diminuir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária. Meta do Plano: Atingir a 73 razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 no anona população alvo. Meta do Plano: 74 Atingir a razão de mamografias realizadas na pop. alvo em 0,55 no ano. Meta do Plano: Garantir o 75 cumprimento da lei de atendimento prioritário as gestantes, idosos, crianças, adolescentes e Deficientes. 76 Meta do Plano: Atendimento humanizado, melhorar o relacionamento interpessoal com 77 capacitações. Meta do Plano: Realizar ações de prevenção e promoção da saude. Objetivo nº 9 -78 Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzira vulnerabilidade e riscos à 79 saúde. Meta do Plano: Acompanhar pelo menos 80% das condicionalidades do Programa Bolsa 80 Família. Meta do Plano: Realizar o acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias do 81 Programa Leite das Crianças. Meta do Plano: Garantir acesso aos hipertensos com consulta de pressão 82 arterialaferida no semestre. Meta do Plano: Garantir acesso aos diabéticos, com consulta e exame de 83 hemoglobina glicada no semestre. Meta do Plano: Acompanhar pelo menos 80% 84 condicionalidades do Programa Bolsa Família. Meta do Plano: Realizar p acompanhamento 85 nutricional das crianças beneficiárias do Programa leite das Crianças. Objetivo nº 10 - Propiciar o 86 acesso qualificado do paciente ao serviço médicoadequado no tempo oportuno. Meta do Plano: Manter 87 100% o acesso da população no SUS aos serviços ambulatoriais. Meta do Plano: Atender em 100% a 88 regulação dos serviços ambulatoriais. Meta do Plano: Disponibilizar atendimento ambulatorial a 89 90 população com sintomas respiratórios no SUS. Objetivo nº 11 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias. Meta do Plano: Adquirir veículos para reposição da frota municipal. Meta do Plano: 91 Adequação de um almoxarifado no Centro de Especialidades. Meta do Plano: Ampliação do refeitório 92 no Centro de Especialidades com capacidade para 20 pessoas. Meta do Plano: Implantar um centro de 93 processamento de dados dentro SMS. Meta do Plano: Ampliar e/ou reformar UBS Rural e Santa 94 95 Madalena. Meta do Plano: Manter a estrutura de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes. Meta do Plano: Manter licitação com laboratórios de análises clínica e patológico. 96 Objetivo nº 12 - Aprimorar a gestão e o processo de trabalho das unidades municipais campanhas 97 pontuais. Meta do Plano: Atingir no mínimo 100% da meta prevista para os indicadores do Previne 98 Brasil. Meta do Plano: Diminuir o tempo de espera de consultas especializadas. Meta do Plano: Manter 99



85% de visitas domiciliares por ACS em todo território cobertopor ESF. Meta do Plano: Atender e 101 encaminhar ao CTA 100% da população com casos positivos parareferência (Centro de Testagem e Acompanhamento). Meta do Plano: Atingir 100% de atendimentos a sindromes respiratórias. Meta do 102 Plano: Manter Agentes de Combate as Endemias em número suficientes. Meta do Plano: Capacitar 103 permanentemente as equipes multiprofissionais. Meta do Plano: Garantir o atendimento integral às 104 pessoas em situação de violência sexual. Diretriz nº 02 - Implementar a política de assistência 105 farmacêutica. Objetivo nº 1 - Promover o acesso da população aos medicamentos. Meta do Plano: 106 107 Manter/Criar a distribuição de medicamentos da REMUME e do componente Básico da Assistência Farmacêutica. Meta do Plano: Manter a oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos 108 destinados apacientes insulino dependentes. Meta do Plano: Manter a distribuição de medicamentos 109 110 destinados ao planejamento familiar. Meta do Plano: Manter o número de atendimento de fórmulas enterais. Meta do Plano: Aquisição de mobiliario e adequação da estrutura física da farmácia. Meta do 111 112 Plano: Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica. Diretriz nº 03 – Fortalecer a Politica de Vigilância em Saúde. Objetivo nº 1. Meta do 113 Plano: Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais. Meta do Plano: Investigar 100% dos óbitos 114 maternos. Meta do Plano: Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF. Meta do 115 116 Plano: Monitorar pelo menos 80% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade. Meta do Plano: Alcançar homogeneidade das coberturas vacinais do 117 118 Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade, sendo de 90% para as vacinas de BCG e Rotavírus e de 95% para as demais. Meta do Plano: Notificar e investigar todos os casos de Paralisia 119 120 Flácida Aguda/Poliomielite em menores de 15 anos. Meta do Plano: Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes suspeitos. Meta do Plano: 121 122 Atingir 100% de registro de óbitos com causa básica definida. Meta do Plano: Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória DNCI, registrados no SINAN, 123 em até 60 dias a partir da data danotificação. Meta do Plano: Manter a taxa de incidência de AIDS em 124 menores de 05 anos em 0. Meta do Plano: Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para 125 Consumo Humano VIGIAGUA, proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo 126 humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Meta do Plano: 127 Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da águapara consumo humano no 128 SISAGUA. Meta do Plano: Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação conforme 129 realidade epidemiológica do município. Meta do Plano: Aprovar no Conselho Municipal de Saúde e 130 executar durante o ano as metasprevistas no plano de ação atingir no mínimo 80 % das metas 131 132 pactuadas no programa VIGIASUS. Meta do Plano: Realizar monitoramento de animais peconhentos de importância médica. Meta do Plano: Realizar ações de vigilância ambiental para monitoramento do 133



vírus rábicoem caninos, felinos e quirópteros. Meta do Plano: Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador. Meta do Plano: Manter as visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e 135 Chikungunya. Meta do Plano: Realizar levantamento de Índice de Infestação predial a fim de monitorar 136 a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS. Meta do Plano: Manter em zero o 137 número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya. Meta do Plano: Realizar as inspeções nos 138 estabelecimentos do grupo I. Meta do Plano: Realizar as inspeções nos estabelecimentos do grupo II. 139 Meta do Plano: Realizar as inspeções nos estabelecimentos do grupo III. Meta do Plano:Realizar 140 notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça / cor preenchido com 141 informação válida. Meta do Plano: Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase 142 diagnosticadosnos anos das coortes. Meta do Plano: Reduzir em 2% as Incapacidades Físicas Grau 2 143 (GIF2) no diagnóstico decasos novos de hanseníase. Meta do Plano: Disponibilizar semanalmente 144 Boletim Epidemiológico e dados oficiais relacionados aos sindromes respiratórios. Meta do Plano: 145 Notificar 100% dos casos de sindromes respiratórios. Meta do Plano: Acompanhar oportunamente, 146 100% dos óbitos suspeitos por sindromes respiratórios. Meta do Plano: Monitorar os casos de 147 Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória AgudaGrave (SRAG), nos sistemas de informação da 148 rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão. Meta do Plano: Garantir as 149 notificações de caso suspeito de doença respiratória e cadastrode usuários nos sistemas de informação 150 em uso. Meta do Plano: Reduzir os casos de intoxicações acidentais por medicamentos em crianças de 151 0 a 12 anos incompletos. Meta do Plano: Implementar ações estratégicas de Vigilância e Atenção à 152 Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos. Diretriz nº 4 – Garantir o controle social no SUS. 153 Objetivo nº 1 - Realizar ações de educação permanente em saúde. Meta do Plano: Fortalecer a 154 formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS. Meta do Plano: Reuniões das equipes das 155 UBS para identificação de necessidades, planejamento de ações, discução de casos e avaliação do 156 trabalho realizado. Meta do Plano: Instituir Programa de Saúde Ocupacional PPRA e PCMSO. Após a 157 presidente Danielly pergunta se todos os conselheiros concordarem favor dar um positivo, não havendo 158 nenhum questionamento foi APROVADO, por todos. Nada mais havendo a tratar, foram encerrados 159 os trabalhos lavrando-se a presente ata, a qual segue assinada pela presidente Danielly Juliana 160 Anholetti, que presidiu a reunião, e por mim Patricia de Fátima Pires, que secretariei a presente reunião. 161

> Patricia de Fátima Pires 1ª Secretário do CMS

Danielly Juliana Anholetti Presidente – CMS