

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) – 004/2024

Ata da 4ª reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde - C.M.S. aos vinte e dois dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e quatro, às 15:30 horas, em reunião virtual, realizou-se a reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde, com a participação dos conselheiros: João Carlos da Silva, Letícia Maria Rodrigues, Reinaldo Aparecido Miguel, Patricia Bagatelli, Antonio Souza Alves, Neili Moraes Sene, Marcos Antonio Bella, Luiz Carlos Olivieri, Marlos Roberto dos Santos, Marilize Vilela, Gabriel Leal, Danielly Juliana Anholetti e Ana Cristina Micó da Costa. Dando início a reunião a presidente do CMS Danielly Juliana Anholetti, procedeu a abertura da reunião, cumprimentando a todos os participantes e falou que foi encaminhado via WhatsApp no dia vinte dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e quatro, o RAG (Relatório Anual de Gestão do ano de 2023) o qual consta as seguintes considerações: 1ª Consideração: A Secretaria Municipal de Saúde de Wenceslau Braz, apresenta sistematicamente o relatório detalhado do quadrimestre anterior, nos prazos estabelecidos em lei, em audiências públicas na câmara municipal dos vereadores e ao conselho municipal de saúde, em reunião ordinária a cada quadrimestre. Com relação aos números de conselheiros por segmentos, o CMS possuí no total de 24 conselheiros, entre Titulares e Suplentes sendo: Representantes de Gestores e dos Prestadores de Serviços - SUS = 06; Representantes de Usuários = 12 e Representantes de Trabalhadores da Saúde - SUS = 06. Observa-se pelo STOPS 2023 a média de investimento em saúde de 26.93%, sendo que deveríamos investir 15% e, mesmo assim, as necessidades das ações em saúde não foram contempladas em especial vigilância em saúde, com saúde do trabalhador e ações para doenças de vigilância epidemiológica que ascenderam a epidemia da Dengue excluir não tinha epidemia de dengue em 2023.. Tratando-se de atenção especializada em saúde o tempo de espera em especialistas e exame de diagnose permanecem extensos e na média e alta complexidade como cirurgias e oncologias, mesmo com tantos contratempos o ano de 2023 foi próspero. O leve crescimento populacional e seu envelhecimento vertiginoso ocorrem em um sistema já impactado onde a tendência foi o aumento das curvas na desassistência. Mesmo seguindo fielmente ao plano anual de saúde o financiamento fica aquém das necessidades traçadas e as metas a serem atingidas comprometidas Como agenda pontual da Secretaria Municipal de Saúde, ocorreram as reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde, Cresems, CIR, Cosems, CIB e CIT fortalecendo a gestão com participação social e nas esferas tripartides, mantendo o fluxo direcional que parte da necessidade do munícipe, gestão municipalista, para discussão nas esferas superiores, com o objetivo de atender ao cidadão em suas necessidades de promoção, prevenção, diagnose, terapêutica e paliativo. O calendário pontual das obrigações da Secretaria Municipal de Saúde foi atendido, como o SIOPS, LDO, LOA, RDQA, RREO, PAS e este instrumento o RAG. O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, regulamentado pelo item IV, do art. 4°, da Lei 8.142/1990, e pela Lei Complementar 141/2012, utilizado para comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). É, portanto, importante para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como apontar ajustes, que se façam necessários, no Plano de Saúde. Torna-se, assim, a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito Municipal, Estadual, no Distrito Federal e União. 2ª Consideração: A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2023, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a última execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2021-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução n.º 08/2021 de 21 de dezembro de 2021. Neste relatório, a SMS divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2023, que compõe o relatório de informações municipais relacionadas à gestão do SUS, sua estrutura e as características demográficas e epidemiológicas do município de Wenceslau Braz. Ao encaminhar ao CMS o RAG 2023 para apreciação e aprovação, em consonância com os princípios do SUS, a SMS mostra seu compromisso com a construção de uma política pública com embasamento



52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

técnico e sensibilidade às demandas sociais. Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados. Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao CMS, buscouse conformidade com outros instrumentos, como relatórios quadrimestrais de prestação de contas do exercício 2023. excluir. Considerando a Programação anual de saúde foram criadas estratégias diferenciadas para atingir os objetivos traçados em cada diretriz, utilizando em grande parte receita de emenda parlamentar, como por exemplo, kit de pré-natal para gestantes que iniciaram o prénatal antes de 12 semanas com 6 consultas nos nove meses. A captação precoce continua ser um desafio, mas quanto as seis consultas as metas foram alcançadas. Observa-se que ações vinculadas à qualificação da equipe como estratificar 100% das gestantes são atingidas com mais facilidade do que quando depende do ambiente externo como por exemplo a busca da gestante ao pré-natal de forma precoce. Com a Lei 20.127/2020 no Estado do Paraná que permite à gestante decidir sobre a via de parto, aumentar ou manter parto vaginal torna-se mais difícil mesmo com grupos de orientação e relatos positivos junto ao parto normal, desde a cultura da dor e o parto. Portanto, o desafio do gestor é priorizar dentre inúmeras prioridades e a falta de recursos humanos atender a expectativa do usuário do SUS. O Relatório de Gestão é gerido por atos normativos: Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) - Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Lei nº 8.142/90 - Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Lei Complementar nº 141/12 - Regulamenta o § 30 do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências. Decreto nº 7508/11 - Regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. 4 Acórdão nº 1459/2011 do Tribunal de Contas da União - ACORDAM os Ministros do Tribunal de contas da União, reunidos em Sessão Plenária, ante as razões expostas pelo Relator, em 9.1.1 instituir a obrigatoriedade na alimentação do sistema SARGSUS a estados e municípios; e 9.1.2 permitir o acesso aos relatórios de gestão registrados no SARG-SUS por qualquer cidadão via rede mundial de computadores. Portaria GM/MS nº 575/11 - Institui e regulamenta o uso do Sistema de Apoio ao Relatório Anual de Gestão (SARGSUS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SÚS). Portaria GM/MS nº 2135/13 -Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). 3ª Consideração: 3.1. Apesar da tabela apresentar apenas a população por faixa etária do ano de 2021, em 2023, estimativas preliminares é de 19.294, sendo homens 49,30%, média PR 49,13%, média Brasil 48,96% e mulheres 50,70%, média PR 50,87% e média Brasil 51,04%. O aumento da taxa de natalidade foi de 6,5% de 2022 para 2023, considerada baixa para o crescimento populacional da cidade, o que traz a um planejamento de longo prazo uma cidade de pessoas mais envelhecidas. Nascimentos de mais mulheres do que homens, o que deve ser planejado programas de atendimento às mulheres. 3.2. Em 2022 foram - 229 e tivemos e em 2023 houve 230 nascidos vivos. Considerando que 12% destes pré-natais são de risco intermediário ou alto risco e encaminhados para o ambulatório da Rede Cegonha distante 200 Km ida e volta o que deve constar na planilha orçamentária todos os exames de rotina somando-se o transporte e exames especializados gerados pelo alto risco gestacional. Porém, recebemos igualmente o valor de assistência ao pré-natal e puerpério. Os partos são realizados em referências distantes 160 Km ida e volta do município, desconfortável para a gestante devido a não manutenção da malha viária e deslocamentos em pródromos de trabalho de parto. Mais uma vez orçamentariamente o transporte impacta nas ações em saúde de forma significativa, sendo a cada dois dias transportamos uma gestante no ano para realizar o parto. Torna-se necessário um programa mais efetivo de prevenção de gravidez na adolescência, pois tais gestações de risco estão relacionadas aos extremos de vida, adolescentes ou idosas para a maternidade. A escola em período integral torna-se uma ferramenta contida no ambiente externo da secretaria municipal de saúde que otimiza



107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

a visão dos adolescentes capacitando-os para um projeto de vida planejado e organizado. A ONU dispõe de trabalho que subsidia a escola integral como método de geração de habilidades e competências para a vida e deve ser adotada para países que têm a característica do Brasil, com alto índice de gestações não planejadas. 3.3 As doenças do aparelho respiratório representaram o major índice de morbidade, considerando em janeiro e fevereiro de 2023 COVID Ômicron (retirar a Ômicron foi em 2022) que adoeceu uma parte da população sem índice de letalidade significativo, mais o perfil da população com tabagismo e DPOC. As doenças respiratórias é a primeira causa de morbidade no município e o alto índice de tabagismo lustifica este indicador, sendo necessário maior empenho do Governo Estadual em articular com os Municípios no Programa do Tabagismo na capacitação de equipes multidisciplinares e dispensação da medicação BUP hoje no protocolo. Deve o Município investir em horários de atendimento para a prevenção do uso do tabaco. Segundo lugar temos a gravidez como sinalizado na tabela anterior a população encontra-se na faixa etária reprodutiva, sendo necessário planejamento para gestação e pré-natal de qualidade. Dos 306 nascidos vivos, 226 tiveram internação para parto com uma diferença de 80 recém-nascidos ou abortos. A internação por infecção urinária também chama a atenção na gestação e tem sido causa de preocupação, devido aos partos prematuros. Em terceiro lugar temos as doenças do aparelho genito-urinário, tendo as litíases renais e infecções urinárias de repetição seus maiores representantes, tais patologias podem ser orientadas quanto a alimentação na prevenção da calculose renal e higienização feminina no caso da infecção urinária feminina. 3.4 A mortalidade mantém alinhada com o índice nacional nas doenças cardiovasculares em prevalência, tendo como fontes o tabaco, alimentação inadequada com a população nas faixas da obesidade, sedentarismo, estresse, aumento do consumo de tabaco e álcool. Em segundo lugar as doenças do aparelho respiratório que é a primeira causa de morbidade e fatores já assinalados acima com óbitos devido a DPOC com altos consumos de oxigeniioterapia domiciliar, sendo necessário reforçar o programa do tabagismo e programas de qualidade de vida alimentar, exercícios físicos com o incentivo de academias de saúde e, em terceiro as neoplasias que vêm aumentando consideravelmente tanto pelo envelhecimento populacional como em adultos jovens. Considerando que o diagnóstico e terapêutica encontram-se no rol de ação do Estado e União o ano de 2023 foi pouco resolutivo gerando filas de espera em uma áraea na qual o tempo qualifica ou não prognóstico. A ausência de prestador impactou diagnósticos e inserções terapêuticas. A falta de autonomia no SUS nesta área é preocupante, pois não há independência na prestação do serviço sendo necessário pactuá-lo com saúde complementar. Tais pactuações requerem do município transportes que vão se tornando exclusivos devido a imunossupressão, necessitando um veículo e um motorista para cada paciente em quimioterapia ou radioterapia.4 a Consideração: PRODUÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA - Percebe-se que no ano de 2022 a Visita Domiciliar tenho um total de 69.772, e em 2023 foram 70.400, dando uma diferença de 628 visitas, uma diferença significativa, pois no terceiro quadrimestre foi mais intensificado as visitas devidas números de pacientes contaminados pela Dengue.(não houve dengue em 2023) Atendimentos Individual no ano de 2022 tivemos 38.320 e 2023 è 32.361 nota -se que teve uma diferença significativa de 5.959. Procedimentos no ano de 2022 foram realizados 161.596 procedimentos no ano de 2023-127.648, também com uma diferença significativa 33.948. Atendimento Odontológico no ano de 2022 foram realizados 3.214 atendimentos e no ano de 2023 6.012 atendimentos, com uma diferença significativa de 2.798. O aumento na produtividade dos indicadores está relacionado a melhora da governança das equipes de APS e dos monitoramentos do sistema próprio. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos - Tabela sem informações para análise e tal serviço é prestado por contrato de Inexigibilidade número 60/2022 por entidade filantrópica. Foram realizados 32.850 atendimentos na unidade de pronto socorro, sendo 13.140 atendimento de urgências e os demais consultas de sintomas agudizados. o Hospital São Sebastião não é cadastrado para cirurgias e nem para órteses e próteses sendo pactuado em Jacarezinho e Londrina tais ações, mas não são passados relatórios desta demanda para a Secretaria Municipal de Saúde. 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização - No ano de 2023 tivemos 1.654 consultas pelo psiquiatra do município de Wenceslau Braz. 4.563 atendimentos de assistência social em saúde mental e 1960 atendimentos psicológicos, devido a licença maternidade da servidora pública. Os três primeiros grupos têm quantitativo reduzido frente à população necessitando ser revisado em execução e lançamentos nos sistemas próprios para realinhamento



162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

das ações citadas. Procedimentos cirúrgicos são realizados pelo Estado do Paraná sendo a checagem do Município apresentando números superiores ao mencionado no item 4. 04.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos - 01 Ações de promoção e prevenção em saúde no ano de 2022 a quantidade aprovada foi de 29.212, no ano de 2023 a quantidade aprovada foi de 58.750, tendo uma diferença significativa de 29.538. 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica no ano de 2022 a quantidade aprovada foi de 3.697, no ano de 2023 a quantidade aprovada foi de 4.606, com a diferença de 909. 03 Procedimentos clínicos no ano de 2022 a quantidade aprovada foi de 61.857, no ando de 2023 a quantidade aprovada foi de 66.373, com uma diferença de 4.516. 04 Procedimentos cirúrgicos no ano de 2022 a quantidade aprovada foi de 625 e no ano de 2023 a quantidade aprovada foi de 617, com a diferença de 08. 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica - O cadastro e a estruturação bem como a dispensação dos medicamentos de alto custo são de responsabilidade do município, sendo que a oferta do produto é do Estado, portanto há investimento de recurso humano, farmacêutico e assistentes de farmácia. As insulinas fazem parte deste rol e mais medicamentos como imunossupressores. 5ª Consideração: Os consórcios são modalidade de ajustes para oferta de serviços em média complexidade onde o Estado e o Município rateiam custos para conceder oferta para a população, mas a realidade tem sido diferente ficando ao Município arcar com valores cada vez maiores e incluindo a alta complexidade. Mesmo com um investimento de quase meio milhão de reais, as filas em especialistas e exames de diagnose não findam e seus custos cada vez maiores. Não cabe mais a retórica de que os profissionais de saúde solicitam demasiadamente especialistas e exames, considerando que na amostragem de exames de colonoscopia realizado pelo município que realizou mutirão em 2023 zerando a fila de 54 exames, seis foram positivos para malignidade e quatro diagnosticados tardiamente encontram-se em tratamento paliativo. Há necessidade de rever os centros de especialidade médicas e o cálculo de vulnerabilidade da população para oferta de qualidade em saúde. O SAMU é um sistema que atua na alta complexidade removendo munícipes de seu domicilio para locais com infraestrutura maiores. Tal serviço deveria legalmente segundo a Lei8080 ser gerido financeiramente pelo Estado e Município por ser tratar de alta complexidade. Mas o recurso livre do município arcou com mais meio milhão para ofertar remoção qualificada aos munícipes. Tal investimento é per capita sendo utilizado ou não, o que acaba criando um desnível entre municípios que dispõe de base que otimizam melhor o uso do SAMU e em contraponto os municípios que não dispõe de base necessitam aguardar regulação, utilizando em muitas vezes ambulância municipais para o transporte. O Consórcio Paraná Medicamentos teve um investimento em 2023 hipossuficiente e foi ampliado agora em 2024. Os itens tem chego com atraso o que dificulta o planejamento de dispensação, mas as licitações desertas diminuíram no ano de 2023. A logística deste consórcio necessita ser revisada, pois locar galpões para guardar de produtos hoje já não se faz necessário devido a possibilidade compra com regaste mensal, diminuindo custo operacional e de recursos humanos. Em 2024 ampliamos de 30 mil mensais para 60 mil mensais o aporte. Observa-se que a estruturação da saúde de Wenceslau Braz ocorre no SUS de forma majoritária, atendendo 85% da população. 6ª Consideração: O número de contratados por concurso público vigente é insuficiente para atender a demanda da saúde, sendo necessário complementar por PSS os cargos vagos e também o número de cargos na função de técnico de enfermagem e enfermeiro não atendem aos programas estabelecidos. Em 2023, o piso da enfermagem está aprovado e o repasse do aumento dos agentes de saúde e e de endemias criando um desnível salarial na estrutura municipal onde hoje o agente de nível médio recebe mais do que o administrador de nível superior (retirar). Este desafio deve ser colocado em pauta quanto o ente federado onera a folha de um município mesmo que por repasse, mas cria um degrau que desestimula pessoas estudarem opinativo não é análise. A queda na arrecadação municipal e o atraso no repasse do FPM do município retardou o concurso público para que houvesse recurso humano suficiente para atender a demanda populacional. 7ª Consideração: Na qualificação da atenção materno-infantil as seis consultas de pré-natal são alcançadas ficando a captação até a 12ª semana gestacional ainda um desafio em duas unidades básicas de saúde onde a vulnerabilidade social é prevalente ocorrendo a não procura em tempo hábil a abertura do sisprenatal, porém todas as gestantes são estratificadas a cada consulta de pré-natal com a solicitação dos exames laboratoriais de imagem e testes rápidos preconizados na Rede Mãe Paranaense assegurados às gestantes e com uma consulta odontológica no período gestacional. As



217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

gestantes que apresentem anormalidades nos exames são tratadas e conforme a estratificação do risco encaminhadas ao ambulatório de alto risco. No ano de 2023 a referência para parto habitual mudou-se para Carlópolis permitindo diminuir o deslocamento e o monitoramento das gestantes tornou-se mais fácil. A via de parto pode ser decidida pela gestante no decorrer do pré-natal junto com a equipe de saúde e também recebe orientações da equipe hospitalar em visita à nossa referência na 32ª semana gestacional. Quanto a aumentar os partos normais, como tal decisão por força de lei cabe à gestante tal indicador. Diminuímos a mortalidade materna com a qualificação da assistência ao pré-natal, porém o de mortalidade e tal ainda não, mas observamos históricos de abortos e partos prematuros alinhados com patologias auto-imunes, mas no momento sem especialista, reumatologista para conduzir as situações com o objetivo de clarear o motivo destas intercorrências. A mortalidade infantil foi mantida no pactuado com ações em puericultura. A presença de um especialista em ginecologia e obstetrícia permite a inserção de DIU com segurança e o monitoramento do pré-natal de risco intermediário no município. No objetivo 2 as taxas de mortalidade em idade precoce foram diminuídas, porém causas externas, acidentes ainda não com variáveis de ambiente externo como falta de estrutura da malha viária e alto índice de álcool e direção. As doenças respiratórias re indicamos os grupos de tabagismo, mas com pouca persistência do usuário que foca no uso da medicação e pouco atribui à terapia o sucesso de parar de fumas, portanto é um trabalho a ser continuado, mas em muito a ser melhorado quanto os resultados. As mensalidades do SAMU estão em dia na atual gestão. Pacientes em síndrome respiratória aguda têm fluxo diferenciado e definido para testagem COVID e porta aberta na unidade hospitalar. Foi criada a educação permanente em 2022 tendo um coordenador de atividade e articula com o PSE e o Crescer Saudável. Existe uma referência de urgência e emergência qualificada e com fluxos estabelecidos pelo governo do Estado. No objetivo 3 o hospital cadastrou 9 leitos em saúde mental em 2022, mas não recebeu a habilitação do Estado para funcionamento até o presente momento. Nas UBS a estratificação de saúde mental é feita, porém o documento é extenso e de difícil compreensão pelas equipes e já sinalizado à Regional de Saúde. Dispomos de equipe em saúde mental com psiquiatra especialista, psicólogo, assistente social e enfermeira. O monitoramento em 2023 de COVID ocorreu em janeiro, fevereiro e julho por telefone da equipe multidisciplinar de acordo com a estratificação. Não houve capacitação da ferramenta de saúde mental. Quanto a alta psiquiátrica não há comunicação do hospital psiquiátrico com a saúde exceto nos casos que necessite de transporte a ciência da alta se dá quando da visita do ACS. Iniciamos o projeto de cuidar de quem cuida onde em setembro a palestra foi voltada aos profissionais de saúde, serviço social e educação e em 2023 teremos a sala de descompressão. No objetivo 4 mantivemos as equipes de saúde bucal e reduzimos a exodontia, como a pandemia foi suspensa em 2022 o protocolo odontológico segue as práticas de doenças respiratórias de forma geral. Objetivo 5 iniciamos a troca das cadeiras de rodas que estavam sem condições de uso e inciamos o protocolo de cadeira motorizadas através do consórcio. Disponibilizamos lentes corretoras em oftalmologia e próteses auditivas todos através do Consórcio. Objeitvo 6 iniciamos o cadastro dos adolescentes, implementamos o Crescer saudável contratando uma nutricionista e através do PSE fazendo orientação coletiva às crianças e adolescentes e geramos acesso diferenciado nas UBS. Por ser Lei fornecemos certificação de calendário vacinal para matrícula junto à rede pública e privada. Objeitvo 7 Taxa reduzida exceto na morte precoce por neoplasia pela dificuldade no fluxo do diagnóstico precoce, falta prestador para biópsia. Os idosos são atendidos em suas necessidades com equipe exclusiva de UBS para visita quinzenal. As fraldas geriátricas e os suplementos por serem de custeio municipal são um desafio para disponibilizar em 100% à todos os idosos, ficando a estratificação de risco e social incumbida de nortear quantitativos. Objetivo8 a única porta de entrada do usuário é UBS na atenção primária. Não conseguimos ampliar a cobertura da APS devido ao índice de folha, mas optamos por conhecer 100% do território e acompanhar 85% de acordo com a estratificação e índice de vulnerabilidade. Criada planilha de comunicação com o hospital para que relate as internações e busca de atendimento, mas que são pertenças da APS para orientação ao cidadão e inclusão dele na APS. A priorização de atendimento tem pressuposto legar e é cumprida, sendo possível melhorar a humanização. Prevenção e promoção em saúde realizada individual e coletivamente seguindo o indicador epidemiológico. Objetivo 9 O indicador do Bolsa Família não foi atingido devido à mudança de endereço dos usuários e sem conseguir dar baixa no sistema, mas os chamamentos são feitos e o acompanhamento é feito. O sistema do bolsa



272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

família é difícil de alimentação e não realiza os desligamentos necessários, mantendo o denominador sempre elevado. Objetivo 10 não há atendimento com cota suficiente às necessidades populacionais em várias especialidades e o tempo não é oportuno gerando filas nas especialidades e em alguns exames de diagnose. Aumento da demanda sem aumentar cota em prestadores impactando os serviços de longa data. Objetivo 11 Farmácia Municipal concluída, almoxarifado feita adequação em nosso espaço físico, não realizado ainda o refeitório no centro de especialidades médicas, concluído o centro de processamento de dados. Sem necessidade de criar centro de triagem na política pública uma vez que a porta de entrada é a UBS. Aguardando a planta de ampliação da UBS rural e a ampliação da UBS Central concluída a obra no mês de dezembro de 2023, previsto a inauguração no início do ano de 2024. Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações, e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada no PAS, bem como trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada e o percentual alcançado. Na primeira diretriz: Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde que traz como primeiro objetivo: qualificar a atenção materno-infantil, em suas quatorze metas contidas, meta nº 2 Manter 100% das gestantes SUS com pelo menos 6 consultas do pré-natal realizadas (sendo a primeira consulta até 12ª semana de gestação, que o município tendo como meta 100%, mas atingiu apenas 85%, meta nº 4 Garantir 100% de testagem de Sífilis e HIV nas gestantes, tendo como meta 130 exames , e realizou 147 exames, meta nº 6 Garantir atendimento odontológico durante o pré-natal, meta 100 consultas realizou 78 consultas e meta n 15 Implementar Projeto Diuzense, meta 100%, atingiu 70%, as demais metas em sua maioria atingiu 100%. Objetivo nº 2 Garantir acesso qualificado a um dos pontos de atenção da rede de urgência: todas as metas atingiram o valor pactuado. Objetivo nº 3 Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde: meta nº 2 Identificar pacientes que necessitam de acompanhamento em saúde mental, foi calculado em média 70 pacientes a serem acompanhados, e foram acompanhados 86, sendo 70% dos pacientes; meta nº 4 Disponibilizar atendimento psicológico aos pacientes monitorados em isolamento respiratório (implementar telemedicina) foi pactuado 10 pacientes, porem foram atendi 04 pacientes; meta 7 Acompanhar pacientes pós alta psiquiátrica, foi realizado uma estimativa de 400 pacientes, porém foram realizado acompanhamento de 28 pacientes, as demais metas foram atingidos conforme pactuados. Objetivo nº 4 Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal, meta nº 1 Manter/ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal, foi pactuada a meta em 90%, porém devido a falta de cirurgião dentista, e muitas burocracia foi realizado o PSS, pois no quando de servidor estatutário temos dois profissionais, sendo um com 20 horas semanais devido uma ação judicial e um outro profissional que está sempre de atestado médico, sendo assim a cobertura no ano de 2023 foi de 60% e as demais metas foram atingidas conforme pactuadas. Objetivo nº 5 Implantar ponto de atenção à saúde, a promoção, assistência, a adaptação e a reabilitação para pessoas com deficiência, todas as quatros metas foram atingidas em sua totalidade de 90%. Objetivo nº 6 Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, ampliando o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integridade das ações: meta nº 2 Prevenir o sobrepeso/obesidade infantil e adolescente, meta de 60 pessoas, porem foram localizadas apenas 8 pessoas, atingindo apenas 21,06% dos adolescentes; meta nº 3 Prevenção de ISTs e gravidez na adolescência, meta de 12 gravidez na adolescência, com o resultado de zero durante o ano de 2023; meta nº 4 - Garantir a continuidade do cuidado integral, desde as ações de promoção até as de tratamento e reabilitação, com um fluxo ágil e oportuno em cada nível de Atenção à Saúde com referência responsável, até a recuperação completa de Atenção à Saúde, meta 50 atendimentos, foram realizado 30 atendimento, 60% do atendimento; meta 6 ¿ Garantir aos adolescentes ações individuais e coletivas de acesso aos serviços de saúde bucal, meta pactuada 600 atendimentos e foram realizados 120 atendimentos, sendo 20%, as demais metas foram atingidas dentro do que foi pactuado. Objetivo nº 7 Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa: meta nº 1 - Reduzir em 29,2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças aparelho respiratório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), no ano de 2023 a meta foi de 300 pessoas, com o resultado de



327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

21 mortes, sendo 7%; meta nº 3 - Implementação da estratificação de risco para fragilidade de idosos, meta 100% e foram realizados 90,67%. Objetivo nº 8 Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde: meta nº 4 - Atingir a razão de mamografias realizadas na pop. alvo em 0,55 no ano, meta 0,55%, no mês de gosto/23 foram realizados uma campanha com a sobra extra cota e assim realizados exames de mamografías 0,30%, chegando 54,55% das mulheres na faixa etária; meta nº 6- Atendimento humanizado, melhorar o relacionamento interpessoal com capacitações, meta 80, porem no ano de 2023 foram ofertados 49 capacitações, 61,25%; meta nº 7- Realizar ações de prevenção e promoção da saúde, meta 160, foram realizados 15 prevenções, 9,38%. Objetivo nº 9 Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir a vulnerabilidade e riscos à saúde, todas as metas foram atingidas. Objetivo nº10 propiciar o acesso qualificando do paciente ao serviço médico adequado no tempo oportuno, todas as metas foram atingidas. Objetivo nº11 propiciar o acesso qualificando do paciente ao serviço médico adequado no tempo oportuno, todas as metas foram atingidas. Objetivo nº12 aprimorar a gestão e o processo de trabalho das unidades municipais, todas as metas foram atingidas. Objetivo nº13 promover o cuidado integral e humanizado às pessoas em situação de violência, com foco na atenção, promoção e cuidado em saúde, a meta atingiu 100%. Segunda Diretriz Implementar a política de assistência farmacêutica: Objetivo nº 1 Promover o acesso da população aos medicamentos, com oito metas pactuadas e atingiu percentual esperado. Terceira Diretriz Fortalecer a política de vigilância em saúde: Objetivo nº 1 ¿, Analisar a situação de saúde identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial, sendo 33 metas todas atingiu o valor pactuado. Quarta Diretriz Garantir o controle social no SUS: Objetivo nº 1 Ouvidoria como Înstrumento de Gestão e Cidadania, três metas todas atingiu o valor pactuado; Objetivo nº 2 Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de Gestão do SUS, quatro metas todas atingiu o valor pactuado. Quinta Diretriz Qualificar a gestão em saúde no SUS: Objetivo nº 1 ¿ Qualificar o processo de gestão de financiamento em Saúde, duas metas que atingirem o valor pactuado; Objetivo nº 02 Fortalecer Instâncias de pactuadas do SUS, três metas atingiu o valor pactuado; Objetivo nº 3 Fortalecer o sistema de regulação, auditoria, avaliação e monitoramento, meta nº 1. Regular 100% o acesso da população aos serviços contratualizados, foi definido como meta 3.000 pacientes, e foram 9.101 pacientes chegando a mais de 100%. Sexta Diretriz Gestão do trabalho e da educação permanente em saúde: Objetivo nº 1 Realizar ações de Educação Permanente em Saúde, meta nº 1 - Fortalecer a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, meta 100 cursos e foram realizados 49 cursos durante o ano de 2023, continha três metas e as duas metas foram atingidas dentro da esfera administrativa. Conclui-se que no ano de 2023 alcançamos uma média 90% do nosso plano anual de gestão PAS trabalhamos dioturnamente para realizarmos um trabalho transparente, coerente, responsável e acima de tudo com amor e respeito ao próximo. Objetivo 12 no Previne a score o auto referido constitui ruído na alimentação do dado uma vez que deveria constar no denominador os diagnósticos e não a referência do usuário, pois se é hiper utilizador irá relatar inúmeras patologias. A consulta na atenção básica é agendada ou dez por dia por unidade básica de demanda espontânea. As visitas dos Acs são impactas pelo alto índice de absenteísmo. Os agentes estão inscritos no programa de qualificação dos ACS ofertado pelo governo federal. Estamos sem referência para CTA no momento. Aumentamos em 68% a oferta ao CISNORPI com transporte utilizando dois veículos ao dia de manhã com 45 e a tarde com 15 agendamentos. Nosso teto de Ace são 9 agentes e dispomos de 16 atuando no momento. Foram 49 capacitações no ano de 2023. Quanto à violência de forma geral dispomos da rede de proteção no município onde a saúde é plenamente operante. Diretriz 02 Objetivo 1 dispomos de REMUME e foi atualizada em 2023, a farmácia finalizou a ampliação e concluída a estruturação, continuamos com o CEMEPAR, porém em 2023 com vários itens desertos ou sem entrega no primeiro semestre sendo necessário aquisição por dispensa de licitação, onerando o município economicamente. As fórmulas enterais são distribuídas pela nutricionista desde o fim do ano e controladas por esta profissional de forma a ofertar à toda a população que apresente prescrição médica ou de nutricionista. Diretriz 3 Os óbitos infantis, fetais, maternos, em mulheres em idade fértil e de óbitos de causa base definidasão investigados em 100%. A vacinação encontra-se abaixo da meta, porém observa-se mudança de cidade uma vez que o município faz divisa com cinco



382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

municípios, mas a busca ativa pela vigilância e atenção básica se dão de forma mensal através de sistema próprio de Informatização. Das asções de vigilância a meta não atendida em sua integralidade foi a Vigilância em Saúde do Trabalhador no quesito inspeção e educação em saúde do trabalhador devido a falta de recursos humanos. As notificações de violência racial fica à cargo da polícia por uma questão cultural dos munícipes. Na farmacovigilância e nos agrotóxicos foi trabalhado junto às notificações hospitalares e com articulação junto à APS. Diretriz 4 A ouvidoria é respondida de forma centralizada pela secretária de saúde para melhor análise dos ajustes a serem feitos e dos elogios a serem repassados. Desde o início do ano de 2023 temos um ouvidor exclusivo da saúde. Todos os instrumentos de gestão, relatórios quadrimestrais, SIOPS e obrigações junto aos órgãos fiscalizadores foram contemplados dentro do devido prazo legal no ano de 2023. A Conferência Municipal de Saúde foi realizada. Diretriz 5 Foram aplicados em média no ano 26,90% da receita líquida de impostos em saúde. Todas as reuniões de Cresems, CIR e Cib o gestor municipal compareceu exceto em duas devido a atestado médico e não houve tempo hábil para substituição. A gestora municipal em 2023 ocupou o cargo de 2ª secretária do Cresems tendo participação ativa na construção de políticas públicas. Diretriz 6 Foi nomeado servidor para educação permanente em saúde que realizou treinamentos e todas as capacitações estaduais o município encaminhou de dois até quinze servidores para atualização. Não dispomos de programa de saúde ocupacional no município. 8ª Consideração: Trata-se de um indicador que o ministério da saúde tirou e que continua na plataforma do DigiSUS, porém espera-se que conforme as atualizações do aplicativo este indicador seja expluído do sistema DigiSUS. 9ª Consideração: Todo desembolso efetuado pela administração pública, nos termos da legislação financeira, licitatória e orçamentária, subordinado à classificação e aos limites dos créditos orçamentários, com vistas a realizar suas competências constitucionais. em sua acepção financeira, é o gasto (aplicação de recursos pecuniários, ou seja, dinheiro) para a implementação das ações governamentais. Observa-se que o índice percentual de 15% legal é ultrapassado em 9% ao mês totalizando um aumento anual de 108% aos cofres municipais. Tal oneração ainda não atende às necessidades dos munícipes e tal indicador fica evidente nas ações judiciais contra municípios, estados e união e nas filas longas para atendimentos especializados, de diagnose e cirurgias eletivas. Portanto, de longe o orçamento está bem distribuído entre os entes o que podese visualizar acima e os planejamentos de ações perpassam por emendas parlamentares, sistema frágil e inconstante na gestão pública em saúde. O índice de absenteísmo da população é de 8,3% extremamente elevado impactando o sistema, pois, a falta de uma munícipe ocupa a vaga de outro em um sistema deficitário em quantidade e qualidade. 10ª Consideração: Não retirar, pois, houve auditoria externa pelo TCE através de questionários on-line uma nova formatação de auditar houve auditoria externa presencial. No ano de 2023 foi preenchido o questionário de avaliação do prefeito para o Tribunal de Contas do Estado do Paraná sendo a avaliação positiva tendo alguns itens sinalizados, mas que dependem de recursos humanos. 11ª Consideração: Espera-se que no próximo exercício se de continuidade às ações preventivas, procurando melhorar as campanhas de prevenção como (agosto azul e dia do homem), com mobilização, prevenção e conscientização até um convivo familiar para assim evitar doenças principalmente as crônicas. E para concluir procurar dar mais atenção em ações sociais com famílias de baixa renda e com poucas instruções para entender como se utilizar o SUS. A execução da Programação Anual de Gestão de 2023 deuse na APS em sua totalidade com metas de preventivo e vacinação ainda a serem ajustadas, mas com inconformidade em sistemas operacionais. O monitoramento de dengue e arboviroses foi alinhado não havendo ao final das avaliações nenhum ajuste a ser feito. Nas questões de especialidades e exames complementares bem como cirurgias o município é de gestão participativa necessitando de referências e pactuações estatuais e federais que em 2023 apresentaram lapsos significativos em oncologia e cirurgias eletivas. A política pública de saúde mental e anti-manicomial precisam urgentemente de reavaliação e o auxílio a dependentes químicos ser estruturado, mas não através de estruturas físicas, mas sim de equipes fortalecidas para o enfrentamento da problemática. A atenção especializada a pessoas com distúrbio do espectro precisa ser discutida como forma de educação e sociabilização e não patologia a ser medicada, precisamos criar centro para potenciar habilidades específicas e lidar com os muito inteligentes de forma a respeitá-los. 12ª Consideração: Para o ano 2024 continuaremos os esforços manutenção e melhoria da qualidade dos serviços existentes. Para a Programação Anual



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE WENCESLAU BRAZ

de Saúde, permanecem os desafios para a ampliação de consultas da atenção básica, e a reorganização do atendimento de Urgência e Emergência através do convênio junto ao Hospital São Sebastião, a otimização das ações da Vigilância Sanitária e a constante melhoria dos indicadores de Saúde, além do fortalecimento e monitoramento das ações propostas. Para 2024 metas relacionadas à doenças respiratórias serão excluídas e avaliadas as diretrizes de forma mais abrangente e trabalhos de anti-tabagismo mais eficientes. As demais metas serão mantidas e as estratégias reformuladas de acordo com as avaliações dos quadrimestres. Não havendo nenhuma pergunta foi colocado em votação, sendo APROVADO, pelos conselheiros acima relacionados. Nada mais havendo a tratar, foram encerrados os trabalhos lavrando-se a presente ata, a qual segue assinada pela presidente Danielly Juliana Anholetti, que presidiu a reunião, e por mim Patricia Bagatelli, que secretariei a presente reunião.

Patricia Bagatelli 1ª Secretária do CMS Danielly Juliana Anholetti Presidente – CMS