

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1 Ao dia trinta e um de maio de dois mil e vinte e três, às nove horas, reuniram-se
2 extraordinariamente na Câmara Municipal, em Tianguá, Ceará, o Conselho
3 Municipal de Saúde, seus conselheiros e seus convidados para a Reunião do
4 Colegiado. A referida reunião foi presidida pela conselheira e presidente Sra.
5 Elizângela Maria Gaspar de Matos, que fez abertura do evento: Desejando boas-
6 vindas aos presentes (estiveram presentes os seguintes
7 conselheiros. **Representantes do Governo:** Rejarley Vieira de Lima, Titular, (Sec. De
8 saúde), Maria das Graças Silva da Rocha, Suplente (Sec. De Saúde); Quintina
9 Rosângela Rodrigues Bevilaqua, Titular (13ª CRES/ADS); Elizângela Maria Gaspar
10 de Matos, Titular (Sec. De Educação). **Representantes dos Prestadores de**
11 **Serviço:** Ana Maria Araújo da Rocha, Suplente (H.M.M.N); Adenise Cavalcante
12 Marinho Sousa, Titular (Atenção Básica); Kássia Silva da Rocha, Titular (Prest.
13 de Serviço). **Representante dos Profissionais de Saúde:** Claudia Lima Fontenele
14 Brito, Titular (Nível Superior), Amanda Lourenço Tomaz, Suplente (Nível
15 Superior); Eleneudo Teles Frota, Titular (Nível Médio); Naiara Costa Oliveira, Suplente
16 (Nível Médio); Mirta Maria Soares Mendonça, Titular (Nível Médio); Maria Auxiliadora
17 Ricardo da Silva, Suplente (Agente Comunitários de Saúde); José Herivelton da Silva
18 Rodrigues, Titular (Agente de Combate as Endemias); Diego Wilson Cavalcante,
19 Suplente (Agente de Combate as Endemias). **Representantes dos**
20 **Usuários:** Antonio Araújo da Silva, Titular (Usuário Pindoguaba), Beatriz Aparecida
21 da Fonseca, Suplente (Pastoral da AIDS), Francisca Muniz da Silva. Titular
22 (APAMA/Valparaíso). Convidados: Shirley de Lima (APS); Francisco Cesar
23 (Contador), Ainara T. Pedrosa (CAPS – Enfermeira); Jennifer Allycia Q. (Farmácia –
24 Farmacêutica), Jayne R. de Vasconcelos (Farmácia – Farmacêutica), Cleano Alves
25 (C. Saúde I - ACS), Soraid Portela (Coord. da APS)). Elizângela (Presidente do CMS)
26 perguntou a todos antes da reunião se era possível começarmos agora às nove horas,
27 e se a prestação de contas podia ser logo, pois era preciso do coro para votação, e
28 todos concordaram. Em seguida foi proferida um momento de oração e registrado por
29 foto por Maria Thaynara Queros Nascimento (Sec.Executiva), na palavra de
30 Elizângela que fez a oração e contou um momento de sua vida, e no final agradeceu
31 a Deus por tudo e proferiu a frase “Nada é pra sempre”. Alegrias vão e ficam em nosso
32 coração e as dificuldades são aprendizados de nossa vida. Nós não somos mais os
33 mesmos que ontem e não seremos mais os mesmos que amanhã. Nossa missão não
34 encerra na missão, se encerra no bem estar do outro. Elisângela foi interrompida por
35 Quitina (Conselheira): Ô Elizângela antes de começar a oração, eu também tenho,
36 aproveitando as suas palavras, eu também tenho muito que agradecer a Deus, pelo
37 momento em que ontem eu passei e eu e minha família, além de eu ter problema de
38 saúde, sou diabética, mas o problema maior foi uma cirurgia do meu pai de noventa e
39 dois, que quebrou o fêmur e minha mãe que é cardíaca, que passou mal e minha irmã
40 que também está com úlcera vascular, isso tudo move muito a gente, mais hoje eu
41 estou aqui, só agradecendo, fui no santuário para agradecer e hoje agradeço a Deus,
42 e quero agradecer aqui em nome da Secretária de Saúde, no nome do Rejarley,
43 obrigada por tudo; Dona Graça Rocha, obrigada por tudo, que Deus ilumine, a cirurgia
44 do meu pai foi um sucesso, tá só se recuperando, lucido total, de noventa e dois anos,
45 e agradeço muito a Deus pela vida dele e a vida de todos que contribuíram nessa
46 cirurgia dele e no bem estar dele, muito obrigada a você, Rejarley e Dona Graça.

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

47 Elizângela (Presidente do CMS): A gente agradece a Deus por isso e obrigada por
48 compartilhar conosco. Então gente, diante da expressão de gratidão da Quitina, né?
49 E desse breve comentário que eu fiz a cada um de vocês, vamos agradecer o nosso
50 Deus, Todo Poderoso, se quiserem podem fechar os olhos, Pai de infinita bondade,
51 obrigada Senhor, porque até aqui o Senhora cuidou de cada um de nós, reservou a
52 melhor parte, Senhor, em nossas vidas, foi saber que tudo aqui é passageiro, muito
53 obrigada, Senhor, pelo teu amor, pelo alimento, que está em nossas mesas, pela
54 oportunidade de convivemos com pessoas, pelas oportunidades de aprender a cada
55 dia, Ti pedimos também por todos que fazem parte dessa casa, os vereadores e seus
56 assessores, funcionários, todo quadro jurídico, que também abriram essas portas para
57 nós, para estarmos aqui, e que tudo que for feito aqui nesse espaço, que é público,
58 democrático, seja para o bem de uma população, para unir as pessoas. Te pedimos
59 proteção, sabedoria, te pedimos amor, Senhor, transborda em nosso coração amor,
60 porque o mundo já é muito feio, muito triste, já existe muita maldade, então eu quero
61 que a maldade esteja fora e não em nós. Eu oro agradecemos entregando esse
62 momento da Audiência Pública em Tuas Mãos, para a certeza que o Senhor já
63 reservou o melhor para cada um de nós. Em nome do Teu filho amado, eu te
64 agradeço, amém. Aqui rezamos todos juntos um Pai-Nosso. Elizângela (Presidente
65 do CMS): Amém! Muito obrigado, por cada um aqui, né, em nome do Conselho
66 Municipal de Saúde, a gente agradece a essa casa, viu, Anorve, que você possa levar
67 as nossas considerações, a todos que fazem essa casa, a pessoa do Elvis,
68 Presidente, por essa acolhida. Consideramos aberta a nossa Audiência Pública, e
69 como combinamos vamos começar com apresentação dos serviços, gostaria de saber
70 só quem é? Responde: Amanda. Elizângela (Presidente do CMS): Na sequência,
71 quem vai se apresentar primeiro, na prestação de serviços, enquanto chega mais
72 conselheiros e aí que se inicie a prestação de contas. Pode começar, peço só a
73 atenção de vocês, para dar início na prestação de serviços. São duas, né? Adenyse
74 (Coord. da Atenção Básica/ VIGEPE): É. Amanda (Coord. da Atenção Básica): É a
75 VIGEPI e depois e a Atenção Básica. Vice-presidente Sr. Antônio Araújo: Ei
76 Elizângela, no decorrer da apresentação, se alguém tiver algum questionamento,
77 temos o microfone aqui e pode usar. Elizângela (Presidente do CMS): Gente eu peço
78 desculpas, porque não apresentei a Thaynara. Thaynara, você poderia se levantar
79 (eu, Thaynara, Secretária Executiva do C. M. S., fui até ela). Nesse biênio, Deus me
80 deu a oportunidade de conviver três pessoas, na Secretária Executiva do Conselho, a
81 primeira pessoa é Lu, depois veio o Victor, que hoje trabalha numa unidade básica de
82 saúde, e nós ganhamos a Thaynara, de imediato a gente ver ela bem caladinha,
83 tímida, mas nesses últimos tempos ela tem trabalhado, só quem está ali pertinho é
84 que sabe, eu sei como estão as perninhas dela, mais vira e mexe ela está subindo até
85 a Educação, Elizangela tem isso, e isso. Nós enquanto conselho, desejamos de fato
86 a permanência dessa moça por um tempo bem maior, porque quando a gente começa
87 a se acostumar com alguém, de repente vem os fatores externos, a pessoa é
88 substituída, seja o que for, não estamos aqui para saber as razões, mas estamos aqui
89 dizendo enquanto conselho apoie, a gente quer uma continuidade, porque se não o
90 trabalho...e as atas estão organizadas e assim é só caladinha, mas tem uma
91 disponibilidade maravilhosa, não que os outros não tivessem, é porque a gente
92 conseguiu causar as ideias, pois ele é organizada e eu também, seja muito bem-vinda.

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

93 Thaynara (Secretária Executiva CMS): Obrigada! Adenyse (Coord. dá Atenção
94 Básica/ VIGEPE): Bom dia, eu vou apresentar aqui o Relatório do Primeiro
95 Quadrimestre de dois mil e vinte e três da Vigilância Epidemiológica, tá certo? E eu
96 vou explicando e eu peço para quem tiver alguma dúvida, você guarde e no final eu
97 respondo, para não ficar desorganizado, ok? Então vamos lá, bom, nós tínhamos
98 algumas metas, aí vou explicar qual era meta, e se a gente alcançou ou não e por
99 quê. Pode ser assim? Vamos lá! A meta um é garantir noventa por cento de registros
100 de óbitos alimentados no SIM até sessenta dias do final do mês de ocorrência, no
101 primeiro quadrimestre nós temos essa meta alcançada com noventa e nove vírgula
102 quatro por cento. A segunda meta é investigar cem por cento de óbitos de crianças
103 menores de um ano e fetais, nós temos cem por cento dessa meta alcançada inclusive
104 temos o comitê para investigar corretamente esses óbitos. A terceira meta é investigar
105 cem por cento de óbitos maternos, não houve mortes de maternos, nesse primeiro
106 quadrimestre, graças a Deus. Quarta é investigar oitenta por cento de óbitos de
107 mulheres em idade fértil, de dez a quarenta e nove anos, nós temos essa meta
108 alcançada com cem por cento. A quinta meta é manter em um os óbitos maternos,
109 nós temos cem por cento dessa meta batida também. Sexto reduz para vinte o número
110 de óbitos em menos de um ano, nós temos essa meta alcançada até o momento.
111 Garantir noventa por cento de registro de óbitos com causa básica definida, nós temos
112 noventa e oito por cento, então meta alcançada acima do estabelecido. Alimentar
113 noventa por cento de registros de nascidos vivos no SINASC até sessenta dias do
114 final do mês de ocorrência, nós também temos essa meta alcançada com noventa e
115 nove vírgula sete por cento, acima do pactuado. Aumentar para sessenta por cento o
116 percentual de partos normais no município, atualmente nós estamos com quarenta e
117 sete vírgula três por cento, meta não alcançada, mas aí são causas vistas na
118 maternidade, se é uma emergência ou não, que leva ao parto a ser normal. Informar
119 cinquenta semanas epidemiológicas com, pelo menos, uma notificação (sendo
120 positiva, negativa ou de surto), no período de um ano, nós estamos com dezessete
121 em andamento, aí nós temos até o terceiro ou quarto semestre para alcançar essa
122 meta. Encerra oitenta por cento ou mais as doenças compulsórias imediatas
123 registradas no SINAN, em até sessenta dias a partir da data de notificação, até o
124 momento nós não temos nenhuma notificação. Aumentar a proporção de cura nas
125 coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município para oitenta
126 por cento, atualmente nós estamos com sessenta e quatro por cento, então estamos
127 em andamento. Pode passar. Garantir oitenta por cento dos contatos dos casos novos
128 de tuberculose pulmonar examinados, nós estamos com sessenta e um por cento dos
129 casos acompanhados e também estamos em andamento. Garantir a realização de
130 exames anti-HIV em cem por cento dos casos novos de tuberculose, todos foram
131 realizados, então estamos com cem por cento de meta. Aumentar para oitenta por
132 cento a proporção de cura de casos novos de hanseníase no município, também
133 estamos com cem por cento. Garantir exames de oitenta por cento dos contatos
134 intradomiciliares de casos novos de hanseníase, nós não tivemos novos casos, então
135 não tivemos exames. Reduzir para oito o número de casos novos de sífilis congênita
136 em menores de um ano de idade, nós não tivemos nenhum caso, então meta
137 alcançada. Manter em um a ocorrência de casos de transmissão vertical de HIV em
138 crianças menores de 5 anos, nós não tivemos nenhum caso, então meta alcançada.

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

139 Realizar quatro ciclos para controle vetorial das Arboviroses, nós estamos em um,
140 então nós estamos em andamento. Realizar pelo menos, quatro ciclos de visitas
141 domiciliares com oitenta por cento de cobertura em cada ciclo, estamos em vinte e
142 nove por cento, então estamos realizando este ciclo, então estamos em andamento.
143 Manter em zero a taxa de letalidade das formas graves das Arboviroses, não tivemos
144 nenhum até agora, então estamos com meta alcançada. Garantir a realização do
145 tratamento do tracoma em cem por cento dos pacientes positivos da população alvo,
146 não foram realizados. Pode passar. Garantir a cobertura de oitenta por cento da
147 vacinação antirrábica dos cães na campanha nacional, ainda não foi realizado, pois
148 não teve campanha esse ano, mas teremos. Manter em zero a taxa de letalidade por
149 Leishmaniose Visceral, não tivemos nenhum óbito, então a meta foi alcançada.
150 Inspeccionar vinte e três das localidades endêmicas para Doença de Chagas, nesse
151 semestre não tivemos inspeccionamento. Impedir a transmissão da Peste para
152 humanos, mediante controle dos focos carnívoros, estamos em abafamento, também.
153 Encerrar oportunamente setenta por cento as notificações de Síndrome Gripal em até
154 sessenta dias após a data de notificação, nós estamos com essa meta alcançada,
155 com noventa e nove por cento das notificações no tempo atual. Realizar pelo menos
156 dois testes de sífilis por gestante, estamos com oitenta e dois por cento dessa meta
157 alcançada. Realizar pelo menos dois testes de HIV por gestante, oitenta e dois por
158 cento também. Preencher o campo “ocupação” em, pelo menos, cem por cento das
159 notificações de agravos relacionados ao trabalho, estamos com essa meta cem por
160 cento alcançada. Solicitar ao CEREST suporte técnico na educação permanente em
161 saúde trabalhador, na prevenção de acidentes de trabalho, até o momento nós
162 tivemos uma reunião sobre isso. Garantir noventa por cento do envio da planilha de
163 notificação dos agravos em saúde do trabalhador pelas equipes de saúde da família
164 com o objetivo de melhorar os registros no SINAN, todas foram enviadas, então meta
165 alcançada. Realizar a investigação em parceria com o CEREST dos óbitos suspeitos
166 de acidente de trabalho do município e garantir noventa por cento o preenchimento
167 dos campos da Declaração de Óbito, nós não temos nenhum registro relacionado a
168 esse aspecto, até o momento. Divulgar um boletim quadrimestral sobre os agravos
169 notificados no SINAN por doenças ocupacionais para elaboração de estratégias de
170 cuidado, ainda não tivemos esse boletim divulgado. E é isso, essa é a apresentação
171 da vigilância, obrigada pela atenção. Alguma dúvida? Elizângela (Presidente do CMS):
172 Nós queremos que leia isso aí! Adenyse (Coord. da Atenção Básica/ VIGEPE): Ah! É
173 que primeiro eu ia perguntar se tinha dúvida. Ninguém ignora tudo. Ninguém sabe
174 tudo. Todos nós sabemos alguma coisa. Todos nós ignoramos alguma coisa. Por isso
175 aprendemos sempre. Obrigada pela atenção. Elizângela (Presidente do CMS):
176 Alguma pergunta? Nós estamos com dezesseis membros, para votação. O pessoal
177 do hospital está aí? Nós vamos esperar mais uma, para começar a prestação de
178 serviços. Quem é a próxima? Shirley: Pode ser da Atenção Básica? Adenyse (Coord.
179 dá Atenção Básica/ VIGEPE): Só um momentinho estamos baixando o slide.
180 Elizângela (Presidente do CMS): Enquanto as meninas se organizam ali, quero só
181 fazer uma fala, bom, a nossa Conferência Municipal, foi linda, mas só fiquei nos
182 bastidores, assistindo, ela foi linda, foi única, isso é fato, a regional que foi em Sobral,
183 demorou-se uma decisão, que se ia acontecer ou não ia acontecer, por falta de
184 recurso, se uma conferência a nível regional, passa por essas especificações, por ser

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

185 diferente uma municipal, quanto terminou, a de Sobral, já foi postado no grupo, quem
186 seria os delegados participantes, que foram escolhidos para está em Fortaleza,
187 primeira inconsistência, quer dizer, primeira ação que não ajudou muito, foi o fato de
188 não trazer a inscrição de lá, aí ia precisar o governo municipal através de uma pessoa,
189 amiga, conhecida de todo mundo, essas inscrições, eu venho do diálogo entre a
190 Quitinha e a Secretária de Saúde para conseguir essas informações. O Serviço
191 Público, ele não é um serviço de fala, e sim de documentos, papel, não se consegue
192 nenhuma autorização de despesas se não tiver papel, e eu digo isso com propriedade,
193 porque estiver no final de semana passado, acompanhando duzentas pessoas, nos
194 jogos escolares e ontem é que eles foram receber ajuda de custo, que é muito baixa,
195 cinquenta reais, quem tem que dá certo. Aí você imagina aí cinquenta reais para você
196 chegar em Ibiapina sete e meia da manhã e no sábado o último aluno foi entregue a
197 meia noite, o cinquenta, é menor que um salário de alguém. Então, não é justificativa,
198 é o que eu disse, o que falaria foi uma comunicação externa, entre os delegados
199 eleitos e o governo municipal. E aí gente enquanto vocês, a gente não ordena, a gente
200 não executa pagamento, a gente solicita e gente solicitou, e o governo acatou, mas
201 até ontem foi preciso refazer, porque, vai seis, depois não vai mais seis, só vai quatro,
202 depois não vai mais quatro, agora tá vindo mais, uma pessoa que não foi no carro,
203 agora tá voltando, isso gente não minha concepção é falta de organização, aí essa
204 organização vem de todos que estão envolvidos, não é de quem ordena, não é de
205 quem executa, não é de quem manda, é de todos. O diálogo, a gente conversa tanto
206 coisa, e não dialogar uma coisas simples com essa, eu fiquei sensível, porque está
207 em fortaleza não é estar em Tianguá, pra dormir, pra se alimentar, mas para evitar
208 situações futuras com essa, a gente aconselha você vai representar o Município, em
209 algum conselho, ou qualquer outro setor fora, antecipe as ações, dialogue com as
210 pessoas, planejem, planejar bem é noventa e nove por cento da ação. Então,
211 enquanto eu, ainda presidente, eu tinha que expressar esse caso. Rejarley (Sec. de
212 Saúde): Só reforçando sua fala, quando a gente fala, nosso recurso, nosso dinheiro,
213 a gente não pode achar que devemos fazer o que podemos fazer, vamos levar em
214 consideração uma série de situações também, né, mas em relação ao dinheiro
215 público, que é um dinheiro de todos que estão aqui e lá fora, pra gente tira um centavo,
216 tem que documentar primeiro, encaminhar para controladoria, para pegar a
217 documentação, de lá vai contabilidade, para lançar êxito. Então, se tratando da Cléo,
218 a Cléo é funcionária do município, ela tem que levar uma parte da documentação para
219 lá, não se anteriormente a esse evento ela já foi em algum, que provavelmente ela
220 também tenha uma conta bancária cadastrada na contabilidade, no setor financeiro,
221 para poder receber o recurso, e não era a realidade dos outros delegados que foram,
222 porque eles usuários, bem, tinham que cadastrar uma conta bancária aí, aí vai sistema
223 bancário, pra poder receber mediante ao documento enviado por ele, veja, muita das
224 pessoas, vou citar o Cássio, na Secretária de Educação, geralmente é pago uma diária
225 ou uma recurso, o profissional, ele volta do evento trazendo uma comprovação que
226 participou do evento, geralmente o correto é que a pessoa já vá com a sua diária, mas
227 o que acontece, as diárias de um motorista é pago de quinze em quinze dias, o
228 motorista da saúde, porque são uma quanto maior é pago dessa foram, e é a acordado
229 com isso, mas no caso específico, a gente viu que os delegados, que foram nomeados
230 lá né, não trouxeram nem a comprovação documentada aqui, a Dona Graça passou

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

231 praticamente um dia todo tentando entrar em contato com a pessoa lá, pra poder
232 enviar essas comprovações e de fato selecionados, isso nos trouxe ao um processo,
233 que foi confirmado que estavam escritos, tiveram que encaminhas suas contas
234 bancárias né, documentado, a gente anexou o processo, e o processo segue sua
235 burocracia. Na questão resumida aqui, tudo tem uma burocracia, se dentro dessa
236 burocracia estiver alguém assente/faltando, tudo é feito de maneira correta. Elizângela
237 (Presidente do CMS): O que acontece é uma maneira de comunicação, do conselho.
238 Rejarley (Sec. de Saúde): Não é só exigir e pedir, que vai ser pago, não, tudo tem
239 uma burocracia. Elizângela (Presidente do CMS): Hoje vai ser feito a solicitação das
240 duas diárias da pessoa que foi de ônibus, que nem estava na solicitação, pra vocês
241 entenderem que não é fácil. Rejarley (Sec. de Saúde): Mas é Flávio pagar para ele,
242 pois ela já é funcionária. Elizângela (Presidente do CMS): O que a gente quer dizer
243 pra vocês, é que essas comunicação tá deixando a desejar, para quem dizia, para
244 quem não se comunica se trupica. Né? O Conselho está aberto para essas situações
245 e não de portas fechadas, para todas as palavras. Então isso que aconteceu foi falará
246 de comunicação. Quintinha concordou com as palavras de Elizângela, pois disse que
247 passavam seis meses para receber sua diária e os carros eram divididos com outras
248 pessoas para irem aos eventos. Falou sobre a falta de comunicação de Sobral com
249 as fichas dos delegados, por isso demorava a execução dos outros processos e das
250 diárias. Ceasa falou que há muitas burocracias, pois antigamente era feito em cheguei
251 e dava pra pessoa, agora são feitas por transferências, quem tem ser no nome da
252 pessoa, não pode ser em nome de outras pessoas, então isso exige muito burocracia.
253 Elizângela (Presidente do CMS): Nos estamos com o coro. Obrigado por terem vindo.
254 Após a apreciação da Atenção Básica, temos a prestação de contas. Shirley
255 (Coordenadora da Atenção Básica): Bom dia a todos! Eu sou Shirley, uma das
256 coordenadoras da Atenção Básica. Vou apresentar aqui rapidinho, pode passar aí, eu
257 fiz os slides, e esqueci de trazer as lupas viu, que tá pequena a letra, então vou ler
258 daqui, vamos pelo eixo um que é Atenção Primária à Saúde, Saúde da Família,
259 diretriz, ampliar e qualificar os acessos aos serviços de saúde, qualidade e tema
260 adequado com ênfase na humanização e equidade no atendimento das necessidades
261 da saúde, aprimorando a política da Atenção Básica, a nossa primeira meta desse
262 eixo é manter em cem por cento a cobertura populacional estimada na Atenção Básica
263 com implantação de sete novas SF, que são as equipes de Saúde da Família ou é AP
264 que é equipe de Atenção Primária, no mercado novo, seria uma divisão da equipe da
265 Saúde da Família Maria da Costa Nascimento e da Isabel Nogueira, Pitanga, Larges,
266 Bom Jesus, Cruzeiro, Caracol e ValParaíso, o nosso método de cálculo ele é visto
267 pelo relatório do egestor, egestor é um sistema, que acolhe todos os demais sistemas
268 da saúde, e lá, a gente tem vem por cento de cobertura no domicílio, é até a gente
269 cadastra novas unidades, possivelmente essa cobertura vai diminuir um pouco. Mas,
270 a gente agora conseguiu, no ano passado a gente conseguiu credenciar já fomos
271 homologados pra receber uma EAP no Bom Jesus e no ValParaíso, apartir de então
272 ela irá se tornar uma equipe de Atenção Primária à Saúde. Estamos com cem por
273 cento de cobertura nessa primeira meta. Segunda meta, ampliar cobertura de Agente
274 Comunitários de Saúde. Rejarley (Sec. de Saúde): Pessoal! Desculpe em interromper,
275 Excelentíssima! Shirley (Coord. da Atenção Básica): Obrigada, Senhor, Secretário de
276 Saúde, Nobre colega. Rejarley (Sec. de Saúde): Excelentíssima, mas é assim

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

277 pessoal, o que a Shirley, citou aí, o indicador né, mas esse indicador aí, é fruto do
278 trabalho árduo de toda a Secretária, da Coordenação Primária, porque isso é um
279 credenciamento ao Ministério da Saúde, a gente sabe que não é fácil, a gente tem
280 que mostrar ao Ministério, que mirar no rumo certo, para poder receber esses
281 credenciamentos, a gente acabou de conseguir só Bom Jesus mais ValParaíso e
282 também saiu ontem o credenciamento de seis Unidades Odontológicas para o
283 município né, isso quer dizer que frutos de todos os esforços da coordenação, dos
284 profissionais, que está para o Ministério sendo muito bem visto, tanto é que a intenção,
285 que inclusive das seis unidades, foi passada, vocês recordam bem aí, no Conselho
286 de Saúde, lá no comecinho da gestão, centro de saúde três, Araticun, Caruataí, Arapá,
287 tem mais duas que não me recordo. Graça Rocha (Adjunta da Sec. de Saúde e
288 Conselheira): Subestação. Rejarley (Sec. de Saúde): Subestação , que já está
289 funcionando, uma casa alugada, mas está funcionando, então assim, fruto do trabalho
290 da coordenação, que vivem fazendo e dos profissionais, mandando os indicadores,
291 tanto é que nós estamos com oito vírgula zero três né, junto ao Ministério que é de
292 zero a dez, se fosse possível né, Shirley, a gente ia mostrar a evolução lá de dois e
293 dezenove até os dias atuais, a gente consegue ver essa evolução dos indicadores,
294 nós estamos na colocação do estado, cento e sessenta e três, mas quer dizer também
295 que todo estado está muito bom, porque lá vem, dez, nove e oito. Fortaleza está cento
296 e oitenta e dois, se eu me recordo, mas é porque as pontuações estão boas, não quer
297 dizer que Fortaleza está cento e oitenta e dois, está ruim ou péssimo. Certo? Então é
298 fruto do nosso trabalho, mas é sempre bom reforçar que o Ministério não dá nada ao
299 Município, que não sejamos merecedores, então parabéns a todos. Já abriu para trinta
300 e oito e na verdade teremos trinta e nove vagas que nos tivemos uma agente de saúde
301 que se aposentou, então vai ser quisto também a gente tem noventa dias sorrir da
302 data liberada da portaria para tá fazendo ou seleção, no caso seria concurso, né Dona
303 Graça? Rejarley (Sec. de Saúde): Nos pensamos assim, foi indicado, na reunião da
304 ABS. Graça Rocha (Adjunta da Sec. de Saúde e Conselheira): Use o microfone
305 companheiro. Rejarley (Sec. de Saúde): Acho que está dando para ouvir. Hoje tem a
306 indicação por parte ali da Setas, profissionais da Setas, que de início está fazendo
307 seleção, inclusive um dos municípios aqui da serra né, em parceria com Escola de
308 Saúde Pública, até onde eu fui informado, disse isso na reunião, que é concurso, mas
309 propriamente agora na reunião na CIR, Sobral faz a seleção pública, a tentou, que
310 poderia ser feito, no período pandêmico, tinha uma calamidade em saúde, aí poderia
311 ser feito, mas até tramitamos com isso né, no Ministério, mas quando finalizamos todo
312 o processo, já tinha acabado, essa situação, Sobral enfatizou lá, na CIR, que eles
313 fazem a seleção pública, através da Saúde Pública. Graça Rocha (Adjunta da Sec. de
314 Saúde e Conselheira): Shirley, ainda dos Agente de Saúde, os trâmites burocráticos
315 não é tão simples, nós sabemos e acompanhamos a trajetória, a primeira coisa que
316 precisa ser feito é abrir vagas, uma lei, criando trinta e nove vagas de Agentes de
317 Saúde, essa solicitação, já foi elaborada o projeto de lei e vem pra cá, para Câmara,
318 na próxima sessão, porque não é uma seleção temporária, é efetiva, concurso ou
319 seleção, até agora é concurso, mas já está providenciando toda a legalidade, ontem
320 mesmo a Cláudia, a gente conversou, e já está tudo pronto para cá, na próxima
321 sessão. É difícil a gente compreender a demora, mas é assim, amanhã ou depois,
322 todo mundo ganha. Auxiliadora (Agente de Saúde): Queria só entender se a seleção,

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

323 seria uma seleção permanente? Graça Rocha (Adjunta da Sec. de Saúde e
324 Conselheira): Segundo as portarias do Ministério, só pode se tornar permanente se
325 for concurso. Eleoneudo (Conselheiro): É Dona Graça, é uma necessidade. Adenyse
326 (Coord. dá Atenção Básica/ VIGEPE): Mas independente se é seleção ou concurso,
327 tem esse prazo de trinta dias... Graça Rocha (Adjunta da Sec. de Saúde e
328 Conselheira): Isso aí é procuradoria ou licitação que sabem do processo, mas foi tudo
329 encaminhado, falta eles tramitar. Auxiliadora pede para que vejam com atenção essa
330 tramitação e olhem por eles que são Agentes de Saúde. Adenyse afirma que a Dona
331 Graça afirmou até agora que a tramitação será por concurso e estão se organizando
332 para isso. Shirley: Terceira meta, garantir...Alguém mais quer falar?. Eleoneudo
333 (Conselheiro): Queria falar. A seleção oitenta e tanto praticamente aposentando para
334 não fazer o concurso daqui a seis meses a pessoa no ato e ficar esperto entendeu.
335 Shirley (Coord. da Atenção Básica): Mas, não pode. Eleoneudo falou para olharem
336 mais para os agentes que estão quase se aposentando. Shirley (Coord. da Atenção
337 Básica): Quem está no período de se aposentar, já está aposentado, mas agora a
338 gente não pode contar com a vaga quem tem uma pessoa lá, né, agora assim ela vai
339 se aposentar, mais é assim, ela vai se aposentar daqui dois três quatro anos, e assim
340 o Município de Tianguá está crescendo esporadicamente, tá crescendo demais e a
341 gente está fazendo dentro de cada equipe, porque nossa última térreo teorização foi
342 em dois mil e dezenove, nós estamos readequando por equipe a questão das áreas
343 cobertas, até para a gente diminuir o número de vagas, mas infelizmente a gente sabe
344 que trinta e nove vagas não vai cobrir a nossa necessidade, né, então não tem como
345 a gente realmente fazer dessa forma, Eleoneudo, porque são poucas vagas que foram
346 credenciadas e homologadas mais realmente a gente vai ter muita dificuldade em
347 relação a isso né. E essas trinta e nove, que nós temos hoje, já contam como
348 aposentadas. Mirta (Conselheira): Quem foi que se aposentou? Shirley (Coord. da
349 Atenção Básica): Não sei, não tenho informação. Graça Rocha (Adjunta da Sec. de
350 Saúde e Conselheira): Olha, pelo que eu sei, não foi aposento, é uma vaga que sobrou
351 na lei, é porque assim, dois mil e dezesseis, o município foi credenciado vinte e sete
352 vagas, só como o município não agilizou para incluir essas vagas, quando a gente foi
353 perceber, isso foi de dois e dezesseis, quando foi no ínvio de dois e deoito ou no
354 início de dois mil e dezenove, o Ministério retirou todas as vagas, deixou apenas três
355 ou foi quatro, então foi, alguém desistiu (Agentes de Saúde do CSU e da Rodoviária)
356 no lugar dessas vagas ele já tinha feito a seleção e estava segundo e/ou terceiro lugar
357 e foi ocupando com uma vaga e essa vaga vai completar agora os trinta e nove, da lei
358 de dois mil e dezenove, se não me engano, uma vaga. Foi pelo que o Alex, ontem a
359 gente se informou, não foi aposento não. Auxiliadora explicou mais uma vez e Graça
360 Rocha disse que a equipe está fazendo com muito critério e propriedade dessas trinta
361 e nove e a realidade dos Agentes de Saúde e Shirley corroborou com ela. Shirley
362 (Coord. da Atenção Básica): Vamos para terceira meta, garantir sócio-cidadão da
363 Saúde da Família, garantia de cem por cento de no mínimo médico, enfermeiro e dois
364 técnicos em enfermagem, auxiliar nos serviços gerais e profissionais responsáveis por
365 Sami pra todas as equipes de Saúde da Família, nesse primeiro quadrimestre nós
366 tivemos noventa e nove por cento de cobertura, só a Pindoguaba que está sem médico
367 ainda, mas já está já no processo de seleção. E Rejarley concorda com a seleção.
368 Qualificar estrutura física de cem por cento das Unidades Básicas de Saúde e vinte e

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

369 cinco por cento da SF por ano, totalizando em quatro anos cem por cento de reformas,
370 manutenção, ampliação em todas as Unidades Básicas de Saúde, nós temos três
371 ponto oitenta e quatro, porque nós estamos com o Planalto em reforma, neste
372 momento, nós tivemos no quadrimestre anterior é cinco Unidades, já feito uma
373 manutenção de reforma e agora estamos com o Planalto, neste momento. Rejarley
374 (Sec. da Saúde): Totalizando nós ultrapassamos a meta né, nessas unidades,
375 reestruturação, reforma ou manutenção. Shirley (Coord. da Atenção Básica): Isso! A
376 quinta meta, garantir ações da Saúde da Família incluindo estratégias de aquisição
377 de matérias permanentes em vinte e cinco por cento das equipes da Saúde da Família
378 por ano, totalizando em quatro anos em cem por cento de entrega em todas as
379 equipes, então todas as equipes receberam algum tipo de material permanente, seja
380 cadeira, birô, armário, computador. A sexta meta, solicitar processo licitatório para
381 manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos já existentes, número de
382 equipes que consertaram o material permanente por ano cem por cento, também. A
383 sétima, manter aperfeiçoar o sistema eletrônico para qualificar os dados em saúde do
384 município com a garantia de manutenção dos computadores em cem por cento das
385 equipes da Saúde da Família, nosso caso aqui é a meta, seria o número de
386 prontuários eletrônicos implantados, nós temos dezesseis unidades, como no caso
387 vinte seis unidades e dessas dezesseis já estão plantadas, e começando a do Arapá
388 agora. A oito, alterar rede elétrica de monofásico para bifásico em vinte e cinco por
389 cento ao ano das Unidades Básicas de Saúde no município, totalizando em quatro
390 anos em cem por cento das UPS, desse primeiro período nós não tivemos nenhuma
391 mudança de energia. Manter em cem por cento o índice sintético final dos indicadores
392 de desempenho do âmbito previne Brasil, Previne Brasil é a nova forma de
393 financiamento do SUS, da Atenção Básica, é que a cada quadrimestre nós recebemos
394 uma nota pelos nossos indicadores que são contemplados e esse
395 semestre/quadrimestre, nós ficamos com oito vírgula três, a nossa nota, né. Mas
396 possivelmente podemos aumentar nossa nota, por causa da nova avaliação. E deixa
397 claro aqui e parabenizar todas as equipes de Saúde da Família, porque a gente
398 aumentou bastante os nosso indicadores, parabéns também os Agentes de Saúde,
399 em nome aqui da Auxiliadora, pelo esforço feito. Rejarley, reforça o parabéns e disse
400 que estamos em quase cem por cento dos cadastramentos e captação. Shirley
401 (Coord. da Atenção Básica): Isso! Eles usam a captação de pessoas, pelo IBGE, que
402 é setenta e sete mil e cento e onze pessoas e a gente está com noventa e nove ponto
403 nove por cento do cadastramento realizado, a gente bate muito nessa tecla de
404 cadastro, a Auxiliadora está de prova, pra gente qualificar, para aumentar os
405 indicadores de saúde, e a saúde realmente está de parabéns pelo esforço. Estamos
406 indo no rumo certo. Auxiliadora, Rejarley e Shirley ressaltaram novamente o esforço
407 para o cadastro e que isso ajuda principalmente as famílias, a população, os usuários
408 do programa. Shirley (Coord. da Atenção Básica): Dez, é implantar ações da Saúde
409 da Família incluindo estratégias de melhorias de transporte através da suficiência e
410 manutenção na rede de transporte para setenta e cinco por cento das SF, nós temos
411 cem por cento de cobertura de transporte nas equipes, mas é claro que existem
412 momentos que a gente precisa tá solicitando o transporte pra cobrir algum que possa
413 pra Fortaleza, a gente sabe que a demanda de pacientes quem vão a Fortaleza é
414 muito grande, geralmente a gente precisa está utilizando dos transportes da própria

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

415 equipe, mas sempre que isso acontece, a garagem se preocupa em colocar alguém
416 pra ficar cobrindo o motorista que não está naquele momento na unidade. Onze
417 programar e executar as ações da equipe da Saúde da Família que fazem parte do
418 programa de saúde na escola em parceria com a Secretária de Saúde, Educação,
419 equipe Multiprofissional, escolas contempladas, com PSE, demais parceiros da rede
420 visando a detecção de riscos e agravos na unidade escolar, realização de no mínimo
421 oitenta por cento de ações prioritárias estabelecidas no PSE oportunamente, nosso
422 número de cálculo aqui é o número de ações realizadas pelas equipes de saltico, aqui
423 no PSE, nós temos o absoluto de ações duzentos e sessenta e quatro ações realizadas,
424 pelas equipes de Saúde da Família. Disponibilizar equipamentos de proteção
425 individual (EPI) para trabalhadores da APS, de saúde municipal, então existe vinte e
426 oito equipes, incluindo os dois pontos de apoio que é Bom Jesus e ValParaíso,
427 recebem esses EPIs. Agora vamos para Saúde da Mulher, objetivo promover a
428 melhoria das condições de vida e saúde e reduzir morbi e mortalidade, especialmente
429 por causas evitáveis, ampliar a qualificar e humanizar a Atenção a Saúde da Mulher
430 no SUS. Primeira meta é manter em zero vírgula zero três a razão de exames
431 citopatológicos do colo do útero em mulheres em faixa etária de vinte e cinco a
432 sessenta e quatro anos, nosso indicador é manter essa razão e nós alcançamos zero
433 vírgula treze a razão de mulheres nessa faixa etária. Lembrando que o citopatológico
434 é um dos indicadores do Previne Brasil, que também nós aumentamos
435 consideravelmente esse período agora, nesse primeiro quadrimestre de dois mil e
436 vinte e três. Manter zero vírgula dois a razão de exames de mamografia de
437 rastreamento realizados em mulheres de cinquenta a sessenta e nove anos na
438 população, então nessa faixa etária, nós alcançamos só zero vírgula zero oito de
439 razão. Realização de promoção e prevenção à Saúde da Mulher em cem por cento
440 das equipes da Saúde da Família, no ciclo gravídico e puerperal, cem por cento das
441 equipes, realizam este tipo de ação, que é os pré-natais, as medidas puerperais.
442 Quatro, garantir o planejamento familiar através de ações preventivas e educativas,
443 acesso igualitário às informações, meios, técnicas disponíveis no município em cem
444 por cento das equipes de Saúde da Família, todas as vinte e oito unidades, são
445 realizados uma distribuição do planejamento familiar de insumos, nós tivemos
446 trezentos e vinte atendimentos nessas ciapes, a gente colocou, planejamento familiar
447 masculino, via oral, o DIU, comprimidos, entregas de preservativos, injetáveis.
448 Qualificar a assistência pré-natal, ampliando o percentual de gestantes captadas
449 precocemente na primeira consulta, realizada na segunda semana gestacional em
450 cem por cento das equipes, lembrando também que esse é um indicador do Previne
451 Brasil, e que na maioria das nossas unidades, está com cem por cento de captação.
452 Manter em sessenta e seis por cento ou mais percentual de partos naturais no SUS,
453 na Saúde Complementar, nós alcançamos setenta e cinco por cento, em fim,
454 aumentamos um pouquinho do que o parto cesariano, cumprimos a meta, né, foi total
455 de trezentos e sessenta e cinco partos normais. Saúde do Homem, objetivo, promover
456 melhoria das condições de vida e saúde, reduzir a morbi e mortalidade, especialmente
457 por causas evitáveis, ampliar, qualificar e humanizar a Saúde do Homem, no SUS.
458 Garantir em cem por cento das equipes de Saúde da Família, a melhoria das
459 condições de saúde da população masculina de modo efetivo para redução da morbi
460 e mortalidade dessa população por meio de enfrentamento racionais e os fatores de

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

461 riscos e mediante a facilitação ao acesso às ações e ao serviços de saúde integral de
462 assistência integral à saúde, o indicador é o percentual de equipes que realizaram a
463 estratégia pra diminuir a morbi e mortalidade do homem, cem por cento, nós tivemos
464 mil cento e noventa e cinco atendimentos, cem por cento é o número de equipes de
465 Saúde da Família, que fazem atendimentos à população masculina. Saúde da Criança
466 e do Adolescente, objetivo promover a melhoria de condições de saúde e reduzir a
467 morbi e mortalidade, especialmente por causas evitáveis, ampliar, qualificar e
468 humanizar a Saúde da Criança e do Adolescente, no SUS. Primeira meta, elaborar
469 estratégias para redução da gravidez na adolescência para no mínimo vinte e três por
470 cento, o método de cálculo é número de nascidos vivos de mãe adolescente de dez a
471 dezenove anos, que residentes no município dividido pelo número nascidos vivos, nós
472 estamos com dez vírgula zero cinco por cento de adolescentes nessa faixa etária, que
473 tiveram uma gravidez. Segunda meta, fortalecer as estratégias de puericultura no
474 município, realizando consultas em cem por cento das equipes, nós estamos com cem
475 por cento das equipes que fazem a puericultura, nós tivemos nesse primeiro
476 quadrimestre mil e oitocentos e sessenta atendimentos. Doenças Crônicas
477 Transmissíveis e Não Transmissíveis, objetivo promover a melhoria nas condições de
478 vida e saúde, reduzir a morbi e mortalidade, especialmente por causas evitáveis,
479 ampliar, qualificar e humanizar a ação atenção dos portadores de Doenças Crônicas,
480 no SUS. A primeira meta é intensificar na Atenção Básica a redução da morbi e
481 mortalidade prematura em maiores de setenta anos do DCNT, nós tivemos duzentas
482 e trinta e uma ações educativas com sete mil e setenta e um atendimentos em DCNT;
483 Shirley é interrompida por uma pergunta sobre a essa portaria é tirado por onde...
484 pelo SUS. Como faz?! Shirley (Coord. da Atenção Básica): A gente tira pelo e-SUS, é
485 pelo PEC, do Ministério da Saúde. É assim, o e-SUS, ele encaminha diretamente do
486 PEC, ele não pode deixar na plataforma dele, essa contagem já é com que ele
487 encaminha pra PEC. A segunda meta é realizar estratégias juntamente com a equipe
488 multiprofissional de apoio a APS através do PSE para redução da obesidade em
489 crianças e adolescentes nas escolas onde o programa é cadastrado. (Crescer
490 Saudável), nós tivemos vinte e nove estratégias realizadas. Terceiro conduzir ações
491 para redução da obesidade em adultos, total de ações realizadas trezentos e setenta
492 e oito ações, no primeiro quadrimestre, essas ações incluem tanto os atendimentos
493 individuais como aquela parte coletiva, né, que é feito grupos, sessões educativas,
494 visitas. Houve o interrompimento dizendo que estava pouco, Shirley concordou.
495 Shirley (Coord. da Atenção Básica): Incentivar juntamente com o a equipe
496 multiprofissional de apoio a APS, CAPS, CRAS e demais parceiros estratégias para
497 redução do consumo do Álcool e outras drogas na APS, infelizmente não houve
498 nenhuma ação nesse sentido, né, que a gente tenha cadastrado, não sei se o CAPS
499 realizou alguma coisa em relação à Atenção Básica. Auxiliadora e Cleano, como faz
500 isso, porque estamos realizando? Shirley explicou que a ação precisa está no sistema,
501 cadastrada, que embora vocês enquanto Agentes de Saúde estão fazendo, é bom ser
502 inserido no sistema, porque quando a gente puxa no sistema, ele já mostra a
503 quantidade de ações, fico feliz que vocês estejam realizando, mas é importante vocês
504 mesmo colocarem no sistema, ou enfermeiro, ou gerente de vocês. Eles concordaram
505 que precisam aderir ao sistema, para eles mesmos fazerem o cadastramento. Shirley
506 (Coord. da Atenção Básica): Estruturar os serviços de Atenção Básica para possibilitar

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

507 acolhimento, diagnóstico precoce, assistência e encaminhamento dos portadores de
508 IST, HIV/aids, hepatites e HTLV às unidades de referência, total de notificações
509 realizadas por equipe, nós temos cento e trinta e oito notificações realizadas. Saúde
510 do Idoso, objetivo promover a melhoria das condições de vida e saúde e reduzir a
511 morbimortalidade, especialmente por causas evitáveis, ampliar, qualificar e humanizar
512 a atenção à saúde dos idosos no SUS, meta trabalhar juntamente com a Vigilância
513 Epidemiológica nas campanhas de vacinação de influenza nas UBS vacinando no
514 mínimo oitenta por cento da população idosa, infelizmente eu não sei pela divulgação
515 da não vacinação né, nós infelizmente, é a primeira vez que a gente ver essa
516 porcentagem de cinquenta e nove por cento dos nossos idosos vacinados,
517 infelizmente. Disseram que havia muitas informações negativas sobre a vacinação e
518 Shirley concordou. Segunda meta, realizar ações que favoreceram melhorias da
519 qualidade de vida no idoso em cem por cento das Unidades Básicas de Saúde,
520 número de unidades que acompanha o idoso é cem por cento, das vinte e oito.
521 Impacto na Pandemia COVID - 19, objetivo, fortalecer ações que diminuem o impacto
522 da COVID-19 na população e evite o contágio dos profissionais de saúde. A primeira
523 meta é colaborar com o Plano de Contingência, junto a Coordenação de Vigilância
524 Epidemiológica, não foi realizado nenhum plano, porque a gente ainda está no antigo.
525 Segunda, garantir a integralidade da assistência, o monitoramento das famílias
526 vulneráveis e o acompanhamento aos casos suspeitos e leves como estratégia
527 fundamental tanto para a contenção da pandemia, enfim tudo isso aqui foi baseado
528 na pandemia que estávamos passando, a gente tem alguns casos mais o
529 monitoramento continua sendo realizado em cem por cento das equipes. Fortalecer e
530 garantir o cuidado das gestantes e puérperas no contexto, decorrente da pandemia
531 de coronavírus, nós não tivemos nenhuma unidade que notificou gestante com COVID
532 durante esse período. Garantir distribuição dos equipamentos de proteção Individual
533 (EPI), números absolutos de profissionais que recebem é trezentos e trinta e oito.
534 Garantir a vigilância em saúde nos territórios de adscrição da eSF do município,
535 número de fluxo, também não foi criado nenhum nesse período. Detectar, notificar e
536 acompanhar os casos de COVID-19, nós tivemos nesse primeiro quadrimestre, mil
537 quinhentos e cinquenta e sete notificações de COVID. Garantir atenção aos usuários
538 com COVID-19 com eSF completa, com no mínimo um médico, um enfermeiro e dois
539 técnicos de enfermagem, nesse primeiro quadrimestre nós tivemos noventa e seis
540 vírgula vinte por cento de cobertura de profissionais na Atenção Básica. Garantir a
541 continuidade das ações próprias da APS, ou seja, APS embora tenha casos de
542 COVID, ela continua cuidando cem por cento do atendimento à população, todos os
543 programas sendo feitos e é isso, obrigada pela atenção. Elizângela: Alguma pergunta?
544 Ninguém. Pois gente, vamos ter uma pausa de cinco minutinhos, para lanchar. E em
545 seguida o César, com a Prestação de Serviço. O senhor Araújo ficou na
546 responsabilidade do Conselho, pois Elizângela teve um imprevisto familiar, mas iria
547 voltar para reunião. Adenise (Coord. da Atenção Básica/ VIGEPE): Só pra
548 complementar o que a Shirley e Rejarley tem falado anteriormente, aqui está exposto
549 o gráfico do crescimento do indicador sintético final, como vocês estão vendo teve um
550 aumento significativo. Elizângela (Presidente do CMS): Agora vamos lanchar. O
551 senhor Araújo iniciou novamente a reunião e deu a palavra para César
552 (Contabilidade): Meu nome César, sou representante da Contabilidade, que faz aqui

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

553 do município de Tianguá, prazer estar com vocês aqui e espero suprir as
554 necessidades de vocês nessa prestação de contas. A prestação de conta, ela se
555 resume mais ou menos, em receitas e despesas, né, então esses dois componentes
556 que a gente resume uma prestação de conta, eu queria, pedir, a vocês que podem se
557 manifestar, a gente vai conversando, porque para mim não é legal eu estar aqui só
558 lendo, falando de número, né, eu não quero usar uma linguagem técnica, que eu sei
559 que é chato para vocês e vocês vão sair daqui sem entender, o que aconteceu aqui?!
560 Eu queria que vocês entendessem, ver como é o procedimento, quanto arrecadador,
561 quanto gastou, que gastou, qual foi a receita que entrou, qual foi a receita que saiu,
562 como foi feitos esses procedimentos, tá bom! Então, assim é vamos iniciar falando em
563 questão da receita né, é nesse primeiro momento aqui, não vai ficar muito detalhado,
564 eu gosto de esmiuçar os orçamentos, para vocês ficarem entendendo o que compôs
565 a receita. Esse aqui é um relatório resumido de toda a prestação, às composição da
566 receita, aqui nós temos a receita da união, do estado e do município, então são estas
567 três unidades que trazem recursos para ser custeado na saúde. Na contabilidade
568 existe um orçamento, você manda pra câmara, câmara vota, pro ano seguinte você
569 ter todo o esboço do que você vai insciturar, né. A questão da receita, os blocos da
570 saúde, nós temos os blocos dá Atenção Primária, da Vigilância Sanitária, enfim,
571 de todos os componentes da receita da saúde, a gente detalha, conforme manda o
572 orçamento. Certo? Nesse primeiro momento aqui, dessas receitas orçamentárias, o
573 município de Tianguá, fica o dinheiro retido na conta, esse dinheiro o banco faz a
574 aplicação dele, aí ele vai rendendo, né, todos mês a gente faz o fechamento da conta
575 e tem aquele valorzinho que rende. Rendimentos de aplicação de janeiro até abril, no
576 primeiro quadrimestre, quanto rendeu nesse período, de rendimento de aplicação,
577 cento e vinte dois mil quinhentos e cinquenta e dois reais e oitenta e sete centavos,
578 isso aqui ainda vou detalhar pra vocês lá na frente, arrecadação de Agentes
579 Comunitários de Saúde, no primeiro quadrimestre, um milhão e quatrocentos e
580 quarenta e dois mil seiscentos e dezesseis, né, outros programas de Atenção
581 Primária, dois milhões e cento e trinta e cinco mil e duzentos oitenta e seis e meia
582 quatro, média de alta complexidade, seis milhões quarenta mil quatrocentos e vinte e
583 um reais setenta e seis centavos, o FAEB, duzentos e quatorze mil duzentos e vinte
584 três e oitenta e quatro, Vigilância Epidemiológica, duzentos e setenta mil, Vigilância
585 Sanitária, noventa e oito mil, Transferências de recursos do SUS, Assistência
586 Farmacêutica, seis mil, outras transferências da União, quatrocentos e cinquenta e
587 sete mil, transferências de convênio dos Estados, quatro milhões setecentos e
588 noventa e dois mil, lá na frente a gente detalha pra vocês, e outras instituições, dois
589 mil e novecentos, enfim, quanto o município de Tianguá arrecadou nesse primeiro
590 quadrimestre, de tudo, de toda arrecadação, foi de quinze milhões e cento e vinte e
591 cinco mil e oitocentos e vinte e nove reais e noventa e oito centavos, essa foi toda
592 arrecadação do município de Tianguá, de primeiro de janeiro até trinta de abril, certo?
593 Foram todas essas arrecadações. Essas receitas extras orçamentárias, são aquelas
594 receitas que o município, no entanto que elas não são orçamentárias, são extras,
595 aquelas receitas que são retidas no salário de vocês, quem tem um empréstimo no
596 Banco do Brasil, a gente retém e repassa para o Banco do Brasil, então são receitas
597 extras, é o salário família, salário maternidade, né? Contribuições de sindical,
598 empréstimo no Banco do Brasil, Caixa, empréstimo no Santander, imposto de renda,

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

599 INSS, ISS. O total das extra orçamentárias, ISS, outras instituições, pensão
600 alimentícia, então são tudo aquilo que são retidos, né, que não é de competência do
601 município ficar pro município, ele só retém e repassar. São essas receitas extra
602 orçamentárias, né, as receitas que o município se compromete em reter e repassar,
603 certo. Transferências do Tesouro Municipal quanto o município de Tianguá repassou
604 para custear, além do repasse do Estado da União, quanto o município de Tianguá
605 custeou a saúde com recursos próprios, certo, quatorze milhões, certo, essa parte
606 aqui foi a fatia que o município de Tianguá repassou certo para para custear a saúde,
607 de janeiro até abril, desse primeiro quadrimestre, quatorze milhões cento e quarenta
608 e três mil seiscentos e vinte e oito e quarenta e três, pois os recursos que o município
609 de Tianguá repassou. A gente, vê lá na frente que tem um percentual repassado.
610 Assim, como a composição da prestação de contas é feito das receitas e das
611 despesas. Eu falei das receitas, receitas orçamentárias e quanto o município
612 arrecadou desse primeiro quadrimestre, nós vamos detalhar mais a despesa, que a
613 despesa tem um leque maior de informações, eu tava falando pra vocês a questão do
614 orçamento, né? A gente, é regido através de uma lei orçamentária, né? E todas as
615 ações realizadas no município a gente detalha ela conforme o orçamento, e o
616 orçamento, ele tem as ações todas da saúde, todas as ações que a saúde vai executar
617 tá dentro desse orçamento e aí, conforme vai acontecendo os pagamentos, os
618 empenhos, as liquidações, a gente vai registrando nesse orçamento, né? E a Câmara
619 votou no que a gente tem que seguir ele, a gente não pode contabilizar nada, né? A
620 cúpula da Saúde não pode executar nada sem que esteja nesse orçamento, Ah! Mas
621 se aparecer alguma ação que não esteja no orçamento, a gente um crédito adicional,
622 um crédito complementar adicional aqui pra Câmara vota e aí executa a ação. É assim
623 que funciona, certo? Mas toda ação realizada pela saúde, na saúde, educação, seja
624 lá o que for a secretaria que for, tem que estar regida por este orçamento. Então, toda
625 a despesa da saúde, ela está dentro desse orçamento e esse orçamento está dividido
626 por elemento de despesa, a gente chama elemento de despesa, natureza da despesa,
627 aí a gente vai registrando e vai fazendo os apurados dessas despesas, né? Aí, aqui
628 nós temos as despesas por elemento de despesa, né? Nós temos só as suas
629 totalidades, lá na frente eu mostro pra vocês o detalhamento dentro, tipo contratação
630 temporária, pessoas que não são concursadas, quanto o município empenhou, quanto
631 liquidou e quanto pagou. Certo. Contratação temporária, no primeiro quadrimestre, ele
632 empenhou um milhão e quinhentos reais, liquidou quatrocentos e oitenta e quatro mil
633 reais e pagou quatrocentos e dezesseis mil reais, né? Essas duas últimas colunas
634 elas são interessante pra gente observar ela, porque ela já está liquidada. A partir
635 desse momento se líquida, não se anula, tem que efetuar o pagamento em até cinco
636 anos, tem que ser executado esse pagamento. O empenho não, é prévio, um crédito
637 orçamentário que a gente dá a pessoa pra dizer que está empenhado, mas a gente
638 pode anular, pode cancelar, pode fazer esse momento, mas a partir da liquidação,
639 não, aqui tudo o que tá liquidado vai ser pago. Então, contratação temporária, foi
640 liquidado quatrocentos e oitenta e quatro mil reais e foi pago quatrocentos e dezesseis
641 mil reais efetivos, toda a todos os funcionários efetivos do município, competência e
642 saúde, nesses quatro meses, foram empenhados dezessete milhões, mas liquidados
643 oito milhões e novecentos e vinte e três mil reais e pago seis milhões e seiscentos e
644 cinquenta e dois mil reais, certo? E está aí, são as pessoas efetivas do município.

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

645 Bom. Se alguém quiser perguntar, pode perguntar. Obrigações patronais, o que essas
646 obrigações patronais e aquela parte que era do FGTS que não é retido, FGTS é o
647 município que pagam tipo uma contrapartida para vocês depositam na conta e o INSS
648 que é o patronal, é vinte por cento, paga, a parte presa, que paga vinte por cento,
649 quanto correspondeu isso aí foi liquidado dois milhões e trezentos e oitenta e quatro
650 mil reais e foi pago um milhão e oitocentos e quarenta e dois mil reais, certo, essas
651 contribuições e contribuições. Alguém precisa me ajudar também aqui com relação a
652 essas contribuições? E aquela que se paga de não ter uns estagiários que trabalham,
653 né? Ou que o município paga uma empresa pra uma empresa gerenciar, isso aí a
654 gente chama de contribuições, a gente classifica essas contribuições e subvenções
655 sociais, né? Lá na Receita vocês viram na pasta de convênio do Estado tem quatro
656 milhões lá, né? Mas esse valor aí é a parte que o Estado repassa para o município,
657 digamos que não é um dinheiro, é um dinheiro vinculado por via de convênio, que o
658 município passa para o Hospital São Camilo e faz essas ações com o Hospital São
659 Camilo. E eu acho que tem outras ações desse recurso, né? Então, essas subvenções
660 sociais, elas já estão em oito milhões e oitocentos e vinte e quatro mil reais, valor
661 pago, é o mesmo valor liquidado, ou seja, isso daqui vocês viram com aquele convênio
662 e quatro milhões de reais de janeiro a abril, mas já foi pago oito milhões, ou seja, não
663 é só o Estado, aquele convênio, o Estado que manda, é o governo municipal que
664 repassa também para ajudar, para custear essas ações nesse hospital. Esse rateio
665 para participação em consórcio público na frente a gente detalhe o rateio, certo, por
666 elementos, a gente detalha. Diárias, foi empenhado dezoito mil reais e liquidado
667 dezoito mil e seiscentos reais e só foi pago quinze mil e oitocentos e oitenta reais, aí
668 você me pergunta é a diferença desse liquidado para o pago? Ainda vai ser pago,
669 porque foi liquidado de janeiro a abril, mas não foi pago ainda. Daqui pra frente vai ser
670 pago, tem que pagar, depois de liquidado, tem que pagar. Material de consumo é
671 aquela parte que se compra pra custear as ações, as ações da secretaria, do PSF, e
672 do hospital, material de consumo, matéria de limpeza, material de higiene e
673 alimentícios, combustível são todas essas ações, aí entra dentro do entra, dentro do
674 material de consumo, material de distribuição gratuito, são aqueles medicamentos que
675 o município compra para distribuir ou por decisões do judiciário, às vezes, o juiz
676 determina o secretário pague um remédio pra fulano de tal, aí o secretário vai paga e
677 está registrado nessa nomenclatura aqui, né? Material Distribuição gratuita. Serviço
678 Terceira pessoa Física, foi pago trezentos e noventa e oito mil reais. O que é isso? É
679 alguma ação, de pessoa física que não tem CNPJ, mas que presta serviço aí
680 município esporadicamente, numa eventualidade, por exemplo, um secretário
681 precisou de alguém pra fazer um capinar, limpar alguma coisa, sei lá o quê for, aí faz
682 um eventualidade ali e paga nesse elemento no trinta e seis, da mesma forma, na
683 trinta e nove, pessoa jurídica, aqui já se engloba muita gente, engloba locação de
684 veículo, assessorias, palestras e várias e outras outros serviços prestados de pessoas
685 jurídicas ao município, dois milhões e trezentos e oitenta e cinco mil reais o valor foi
686 pago, certo, Serviço de Tecnologia da Informação, são softwares que o município
687 precisa, que compra serviços de tecnologia da informação, de internet, relacionado a
688 isso, né? Aqui só tem valor pago, são sempre cento e dezesseis reais, mas tá
689 liquidado trezentos e quinze mil reais, e o Auxílio Financeiro, a pessoas físicas, esses
690 auxílios financeiro aqui sempre quatorze mil reais, pode ser aqueles auxílios, moradia,

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

691 médico, o município tem que arcar, mais médico não sei se aqui pagam, né? Mas se
692 pagarem, né, lá na frente a gente vê esse detalhamento é melhor. Sentenças judiciais,
693 as determinações que o funcionário ganhou, alguém botou na Justiça, o município
694 teve que pagar e essa pessoa trabalhava na saúde e entra nessa nomenclatura,
695 despesa de exercício anterior está zerada e obras e instalações também está
696 empenhado quinhentos e setenta e sete mil reais, mas não foi liquidado e nem foi
697 pago nada. Vamos pra cá. Isso aqui é as despesas extras, requer aquela necessidade
698 de você entender como funciona, porque é um empréstimo do Banco do Brasil e o
699 município retém do funcionário, você vai lá no banco, faz um empréstimo, retém o
700 município, retém e repassa pro banco, só o intermediador, o município, a gente joga
701 ela nessas despesas extras orçamentário, certo? E aí tem o salário família,
702 maternidade, esses salários são bom lembrar que o município antecipa o pagamento,
703 mas depois ele é ressarcido quando vai pagar as obrigações, vai pagar o INSS, então
704 o município vai ter seu INSS, o município retém INSS, ele paga a união, só que ele se
705 compensa em cima desse salário maternidade e salário maternidade ele faz uma
706 compensação, aí é o município e ele é ressarcido, ele antecipa e depois paga, aí é o
707 empréstimo do Banco do Brasil, Caixa, certo? Isso daqui, se o nosso secretário reter
708 do amigo, qualquer situação dessa, um empréstimo, da Caixa, do Santander, seja lá
709 o que for, reter, ficar com esse dinheiro em conta e não repassar para a instituição,
710 ele sofre as penalidades, ele é afastado, porque aqui é uma apropriação indevida de
711 débito, não é dele, não é um dinheiro dele, então ele só retém e repassa, essas são
712 as despesas extras orçamentária, então quem fala isso, não está no orçamento. E
713 aqui tem um leque de retenções no salário família, maternidade, sindical, Banco do
714 Brasil, Caixa Santander, IR e INSS e ISS outras instituições, né? Pensão alimentícia,
715 que da mesma forma, o município retém na folha, chega a ordem judicial, o município
716 retém daquele funcionário e repassa e pra pessoa devida, seguro de vida, algum
717 funcionário tem um convênio com alguma empresa e retém na folha e o município
718 repassa pra essa empresa. O sindicato é o servidor público, então todos os valores
719 aqui. Só registrado também, todas essas informações que eu estou passando pra
720 vocês, isso aqui eu tiro o sistema de contabilidade e tá lá, se vocês entrarem no Portal
721 da Transparência do Município, no site do município de Tianguá, tá tudo lá, tá tudo
722 registrado lá, certo? Todas essas informações que eu estou passando pra vocês estão
723 lá. Faz parte das despesas também o resto da pagar, digamos, dois mil e vinte e dois,
724 não foi arcado com todo o compromisso e ficou o resto da pagar não foi pago, foi o
725 resto a pagar pra dois mil e vinte e três, aí em dois mil e vinte e três, quanto o município
726 pagou de exercício, em dois mil e vinte e dois, dois milhões e quatrocentos e quarenta
727 e oito mil reais, e só demonstrando pra vocês a questão do apurado das receitas e
728 das despesas, digamos, nesse ano, um de janeiro de dois mil e vinte e três, a
729 Secretaria de Saúde iniciou com o saldo de um milhão e novecentos e noventa e sete
730 mil reais esse foi o saldo, aí foi entrando receita, entrou quinze milhões de receita,
731 entrou mais essas receitas extras orçamentárias, aqui está receitas extras, mais lá na
732 frente, vocês vão ver as despesas extras, aqui retém, mas repassa, situação dos
733 consignado que eu tô dizendo pra vocês, o iniciou um milhão e novecentos e noventa
734 e sete mil reais, receita orçamentária, quinze milhões, receitas extras, um milhão e
735 novecentos e cinquenta e quatro mil reais, transferências do município, quatorze
736 milhões, aí vem vinte e cinco milhões de despesa paga, despesas extras

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

737 orçamentária, dois milhões e cento e quatorze reais menos despesas de receita pagar
738 que aquele pagar dois mil e vinte e dois, que pagou agora em dois mil e vinte três é
739 dois milhões e quatrocentos e quarenta e oito mil reais e ficou um saldo para um de
740 maio dois mil e vinte três, três milhões e quinhentos e sessenta e três mil, a questão
741 apurada da despesa com a receita e o que sobrou né? Então se você pegar lá um de
742 maio de dois mil e vinte três, três milhões e quinhentos e sessenta e três mil. Enquanto
743 o município iniciou o ano, esse aí um milhão e novecentos e vinte e sete mil reais. Isto
744 daqui é uma composição que se faz para fazer o apurado dos quinze por cento que o
745 município tem que pagar a saúde, a educação é vinte e cinco por cento e a saúde a
746 quinze por cento. Toda a receita que no mínimo tem que vir para a saúde, mas lá na
747 frente que vai ver o percentual que o município já aplicou na saúde. Se o município
748 aplicar menos de quinze por cento, ele é penalizado, com algumas restrições de
749 receita, o gestor é penalizado, certo? Se ele não fizer esse repasse e se não aplicar
750 os quinze por cento para saúde, certo? De onde é retirado essa receita para compor
751 a saúde e os quinze por cento dos valores para a saúde, IPTU, todo IPTU que se paga
752 aqui no município é tirado quinze por cento para a saúde, certo, todo INSS, que se
753 paga, quinze por cento é retirado, o imposto de renda, outros rendimentos, dívida
754 ativa, juros de multa da dívida ativa, essa composição aqui é retirado quinze por cento
755 de FPM, fundo participação dos municípios e tirar quinze por cento manda para a
756 saúde e CMS do Estado, né? Então assim, os quinze por cento é composto pelos
757 recursos da saúde da União, quinze por cento que manda pro município, para saúde
758 no estado e CMS, do Estado, é mandado pra saúde também. Do município IPU, PBI
759 e IR, Dívida ativa tributária e juros; Federal FPM, TR; Estado CMS, IPVA, IPI, são
760 essas receitas que compõe os quinze por cento para saúde. Bom. Totalizou quanto
761 desses valores, né? Aqui ele faz uma parada total dos valores que o município
762 arrecadou, tira quinze por cento pra repassar pra saúde. Isso no mínimo ele arrecadou
763 quarenta e dois milhões e setecentos e sessenta e cinco mil, aí você joga quinze por
764 cento desse valor, dá seis milhões e quatrocentos e quatorze mil, né? Então aqui, qual
765 é a obrigação do município passar pra saúde, seis milhões e quatrocentos e quatorze
766 para corresponder os quinze por cento, deixa eu ver bem aqui na frente, eu estou
767 fazendo a composição dos quinze por cento das receitas, total das transferências, foi
768 assim que eu disse pra vocês dos quarenta e dois milhões e setecentos e sessenta e
769 cinco, joga, quinze por cento da seis milhões e quatrocentos e quatorze, essa daqui é
770 a obrigatoriedade do município com a saúde. Vamos olhar esses cálculos embaixo
771 pra ver quanto o município aplicou em saúde aqui de Tianguá, de janeiro a abril, certo?
772 O gasto com saúde é de quarenta e oito milhões e quatrocentos e quarenta e três,
773 restos a pagar em inscritos nos exercícios anteriores, liquidados no atual, ou seja,
774 restos a pagar não processados, só que ficar empenhado não é liquidado em dois mil
775 e vinte e dois e só aqui é empenhado em dois mil e vinte e dois, mas não liquidei,
776 assim passa como não processado, quando chega em dois mil e vinte três, a gente
777 liquida e paga, aí ele entra com o processado, seiscentos e noventa e dois mil, restos
778 pagar não processados, inscrito, que tem aquele que a gente empenha, que a gente
779 líquida, mas não paga em dois mil e vinte e dois, passa pra dois mil e vinte e três,
780 dezenove milhões e duzentos e vinte e três mil, eu acredito que seja, que seja folha,
781 folha de dezembro, que a gente tem que liquidar, que não paga, por isso, que dá esse
782 valor alto, aí menos inativos pensionistas, não teve menos despesas realizadas com

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

823 recurso de transferências voluntárias, que aqueles quatorze milhões, que São Camilo
824 e valores aplicado igual ao valor aplicado, quinze milhões. O município aplicou quinze
825 milhões e quinhentos e setenta e seis mil, só era para aplicar seis milhões, ele aplicou
826 quinze milhões, corresponde trinta e seis por cento, só era para o município aplicar
827 quinze por cento, estava dentro da obrigatoriedade dele quinze por cento, o município
828 tem que aplicar, ele aplicou trinta e seis por cento, de janeiro até abril, ou seja, ele
829 repassou além do que era para repassar para a saúde. Então tem um superavit de
830 nove milhões e seiscentos e sessenta mil, certo? Só era para repassar seis milhões e
831 repassou quinze milhões, então essa diferença dá nove milhões e aí fica com o
832 percentual de trinta e seis mil, se tivesse aqui um percentual de quatro por cento, de
833 oito por cento, estava errado o negócio, o município tinha que tinha que rever essa
834 situação pra fazer mais repasses pra saúde pra poder atingir o percentual. Foi
835 interrompido por uma pergunta sobre o consórcio. César (Contabilidade): O consórcio
836 daqui é debitado nos ICMS, certo? O valor do consórcio ele é debitado, eu acho
837 Secretário, que quando você vai lá, assim no consórcio, você que autoriza diretamente,
838 né. Rejarley (Sec. da Saúde) concorda. César (Contabilidade): Exatamente, aí a gente
839 só vê o débito lá no extrato bancário, né? É do ICMS, o ICMS não é uma conta da
840 saúde mas, a gente vincula saúde, porque é competência da saúde essa ação do
841 consórcio. Rejarley (Sec. da Saúde): E é pelo quantitativo populacional. César
842 (Contabilidade): Oh! Esse demonstrativo que eu mostrei pra vocês é muito resumido,
843 certo? Só são os valores conforme o orçamento, tanto na despesa quanto na receita,
844 né? Na receita tem uns blocos, a gente arrecada por cada bloco, conforme vem a
845 receita do fundo afunda, a gente vai lá no fundo afunda, vai lá e bota Vigilância,
846 Atenção Primária, o que a gente vai arrecadando e aqui eu detalhei assim aqui pra
847 vocês, a questão da composição da receita pra ver se fica melhor pra gente entender,
848 é muito amplo, aqui é muita informação. Mas, eu não vou repassar para vocês tudo
849 que a gente vai lá para a despesa que é mais interessante, isso aqui é só para vocês
850 entender, quando eu falei para vocês aquela questão dos rendimentos de aplicação
851 que deu cento e tantos mil, aí é aquilo, todo mês a gente vai fechando, a gente vai
852 fechando a contabilidade e o banco nos informa um extrato ou dizendo quanto aquela
853 conta rendeu, uma renda de dez reais, dependendo do valor que esteja nela, vai
854 rendendo e a gente vai apurando e aqui só quero detalhar para vocês isso aqui está
855 na prestação de conta que eu imprimir e tá anexada aí, se alguém quiser ver
856 detalhadamente, tá aí nesses processos aí, viu? Tanto tá aí como tá no Portal da
857 Transparência também, se alguém tiver interesse de olhar, essas informações estão
858 todas registradas lá, tá bom? Mas enfim, isso daqui é toda a composição da receita
859 esmiuçada, detalhada, de cada centavo que entrou lá e lá está o apurado de cento e
860 vinte e tantos mil, que é aquele valor, tá tudo aqui, tudo detalhado só pra gente pegar
861 aqui, renumeração de depósito bancário, de contas vinculadas e não vinculadas.
862 Contas vinculadas são aqueles recursos que vêm em específico para aquela
863 finalidade, não se pode pagar outra coisa a não ser pronto, exemplo o hospital,
864 Secretário não pode tirar do hospital pra pagar Atenção Básica, não pode fazer isso,
865 então são as contas vinculadas. Aqui ninguém fala muito, mas eu queria detalhar pra
866 vocês, mas vou esclarecer um pouco pra vocês aqui e depois se quiser olhar lá, tá
867 aqui cento e quatorze mil e trezentos e cinquenta e oito, isso aqui é de rendimento, de
868 aplicação, mas eu estou pegando tudo aqui, mais oito mil, enfim, tá tudo detalhado,

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

829 se vocês observarem mês a mês, dia a dia e aqui ainda fala o que é a receita certo?
830 Esse relatório aqui, tá ali também é o mesmo que eu imprimi, certo? Esse aqui é só
831 pra ilustrar, detalhado pra vocês, pra ficar bom, pra vocês entenderem. Transferência
832 dos recursos do SUS, blocos de manutenção, aí nós temos o quê? A Atenção Primária
833 e os Agentes Comunitários de Saúde e aqui vai detalhando, no dia onze de janeiro de
834 dois mil e vinte e três, a União mandou trezentos e cinquenta e nove mil e trezentos e
835 cinquenta e dois reais, pra custear as ações dos Agentes Comunitários de Saúde, tá
836 aqui no histórico aqui da Receita. Tendo receita oriunda do Governo federal
837 concernente ao crédito dos Agentes Comunitários de Saúde, principal efetuado nesta
838 data, conforme aviso bancário, tá tudo registrado, tô falando isso mostrando pra vocês
839 que tudo o que a gente tira, tudo o que a gente informa, dentro de um sistema de
840 contabilidade não é nada da cabeça da gente, a gente não tá inventando uma receita
841 pra botar aqui dentro, né? Tudo está lá nos extratos, tá no fundo a fundo, qualquer
842 centavo que seja, a gente tem de onde provar que foi tirado aqueles valores, tipo IPTU,
843 que diz assim o fulano de tal pagou tanto IPTU, tá tudo registrado, ou seja, as receitas
844 do município a gente não inventa, a gente tira de algum lugar e contabiliza e registra,
845 da mesma forma a despesa, pra registrar essas despesas, como foi falado agora aqui,
846 é uma burocracia enorme, ou a gente faz o registro certo, correto ou o gestor é
847 penalizado, ou o gestor tem improbidade administrativa ou o gestor é afastado, certo?
848 Enfim, é por isso que é um pouco complicado a execução da despesa, porque é muito
849 burocrático, hoje a gente tenta fazer um serviço amparado na lei, tudo que a gente faz
850 aqui é baseado em lei, se não tiver conforme a lei, não tem como a gente registrar.
851 Rejarley (Sec. da Saúde): No início da reunião, no momento do repasse aos
852 delegados. César (Contabilidade): Sim, exatamente. Rejarley (Sec. da Saúde): Da
853 ajuda de custo, a grande maioria não tem vínculo, de acordo com a lei, que dá
854 respaldo pra gente. César (Contabilidade) concordou com ele, e disse: Eu trabalhei
855 no município três anos depois, ainda bem que eu estava lá, eu ajudei, mas não teve
856 como ajudar a secretária de saúde lá do município que eu trabalhava, ela teve que
857 devolver três mil e alguma coisa, de diária. Por quê não é a pessoa que recebeu a
858 diária que devolve, é o gestor que tem que devolver, porque ele é o responsável pela
859 aquela pasta, pelo dinheiro que entra, então ela, Secretária de Saúde, devolveu três
860 mil e pouco de diária, que na época era o tribunal, o Tribunal de Contas do município
861 julgou, analisou, viu que estava errado, que não era conivente as informações que
862 estava nas informações, pediu as declarações, não tinha pra gente lá, me comprove
863 que a pessoa participou, não tinha as coisas, mal feito, aí o que aconteceu tem que
864 devolver, ou você devolve, ou você é multado ou você é penalizada. É melhor
865 devolver, pra não vir coisas piores na frente, né? E principalmente hoje em dia, as
866 informações, elas estão muito apuradas, hoje você mandou a informação para o
867 tribunal aqui, pro TCE do Estado, a União já sabe, o Detran já sabe, o INSS já sabe,
868 a Caixa já sabe, então, tudo vinculado às informações, ou a gente faz direito, ou vejo
869 sérias consequências, né? Então é isso. Eu estou mostrando pra vocês aqui a
870 composição da receita, daqueles valores que eu mostrei no primeiro momento pra
871 vocês, certo? Bloco de manutenção, da Atenção Primária, né? Aí tá tudo registrado
872 aqui. É tanto que o setor elabora o orçamento que o governo, o Executivo manda o
873 Poder Legislativo aprovar, vem as previsões aí, tipo só um exemplo de previsão aqu,
874 quanto à saúde, está previsto para arrecadar em dois mil e vinte e três, na Atenção

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

875 Primária quatro milhões e cento e vinte e três mil, né? Ou seja, são tudo feito, um
876 estudo, uma elaboração, e pra executar durante o ano e a gente vai seguindo esse
877 orçamento, tanto nas receitas, a gente vai detalhando elas nas receita, despesas,
878 certo? Esses aqui é só pra fazer a composição da receita. Não é muito interessante
879 isso aqui pra vocês, não vou mostrar pra vocês a questão da despesa. Eu falei pra
880 vocês que a gente faz a despesa toda detalhada conforme o orçamento, digamos,
881 pagar uma diária, a nomenclatura que eu uso contabilmente para escriturar uma
882 diária, ela não é a mesma que eu escrituro, a folha. São coisas diferentes, né? É por
883 isso que a gente consegue fazer uma parada bem legal aqui, tipo, quanto foi que
884 pagou de diária aqui? Quanto? Cada um? Tá tudo detalhado aqui. Mas um exemplo.
885 Vamos lá. Diárias, certo? Quanto foi executado de diária de janeiro até abril na Saúde,
886 na pasta da Saúde? Foi quanto foi pago? Pronto. dezoito mil e seiscentos e sessenta
887 reais, foi pago de diária de janeiro a abril. Certo, foi pago esse valor, mas esse valor
888 foi pra quem, está aqui, tudo, vou pegar no logo no finalzinho, no dia vinte do quatro,
889 só um exemplo, foi pago Maria Sandra de Souza Pinheiro, uma quantia de sessenta
890 reais, diária para São Benedito, aqui não está detalhando o histórico do empenho,
891 certo? Porque se botar aqui, o histórico do empenho, vai dar umas oitocentas páginas,
892 aí eu resumi, mas isso aqui, se você pegar e for lá no Portal da Transparência, você
893 vai localizar a Maria Sandra e vai e vai ver que lá tem sessenta reais pago a ela,
894 certo? Dezoito mil e seiscentos e sessenta reais de diária foi pago aos servidores, as
895 pessoas que prestam serviço à saúde e assim sucessivamente. Certo. Folha de
896 pagamento dos contratados, dos concursados, dos efetivos, de janeiro a abril, certo?
897 Tudo detalhado aqui. São muitas informações, certo? Mas aqui a gente vai pegando
898 o resumo. Esse total aqui é a mesma que ele outro total que eu já tinha mostrado pra
899 vocês, aqui e que está esmiuçado, tá bem detalhado, qual é a folha que se paga?
900 Qual é o mês certo? Foi pago oito milhões e novecentos e vinte e três mil de folhas
901 dos servidores efetivo, de janeiro até abril, até trinta de abril oito milhões e novecentos
902 e vinte e três, aí está, aqui tem mês a mês, só um pegar um exemplo, do CEREST,
903 um exemplo, trinta de janeiro foi paga uma folha do CEREST, no valor de doze mil e
904 quatrocentos e cinquenta e nove reais e noventa e três centavos, certo? Eu puxei o
905 movimento de liquidação, vocês podem ver que tá movimento de liquidação, mas a
906 questão do lado da liquidação, porque a partir daquele momento se líquida mesmo
907 que vai ser pago, então é por isso que eu peguei o movimento de liquidação. Vinte e
908 oito de fevereiro, CEREST, aqui é o sistema que faz essa planilha aqui, trinta de
909 janeiro, vinte e oito de fevereiro, trinta de março e vinte e oito de abril, são os
910 servidores do CEREST, certo? E aqui ele dá o resumo em setenta e sete mil e cento
911 e quarenta e três, que foi pago dessa folha de janeiro a abril, certo? E aqui como tem
912 desta folha, tem das demais. Certo? Que não é o caso de eu detalhar pra vocês caso
913 a caso, trinta noventa zero quatro, são os servidores contratados, né? Isso aqui é uma
914 linguagem contábil que não é muito interessante pra vocês, trinta e um noventa treze,
915 são os patronais que eu tinha dito pra vocês que é a parte da empresa que o município
916 paga, que era o FGTS vai deixar de existir, vai ficar só o INSS. Vamos lá ver se eu
917 peço aqui aquele valor de quatro milhões que eu quero mostrar pra vocês. São
918 contribuições. três milhões e seiscentos e sessenta e cinco mil de contribuições, pago
919 a quem? O Instituto de Estudos e Pesquisa, aqui à Saúde, pagou para esse instituto
920 três milhões e seiscentos e sessenta e cinco mil, não está detalhando o que, se tivesse

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

921 o empenho aqui, mas vou pegar outra aqui pra gente dar uma olhada, se alguém tiver
922 interesse e os membros, tiver alguma dúvida, ficar com curiosidade de saber, quatro
923 milhões, o que é, eu detalho bem direitinho pra vocês, eu digo que é o empenho, eu
924 digo que é o repasse, porque aqui eu tentei resumir, mas se eu for botar o histórico
925 do empenho, dá muitas páginas, então não é muito interessante eu eu falar pra vocês.
926 Oh! oito milhões e oitocentos e vinte e quatro mil, né? São aquelas subvenções
927 sociais, que a gente contabiliza naquele elemento de despesa. Sociedade Beneficente
928 São Camilo, foi repassado oito milhões e oitocentos e vinte e quatro mil, para o
929 Hospital São Camilo, mas estão recebendo só quatro milhões do governo, que
930 convém do Estado, né? Porque, o resto a União passa, o município passa e repassa
931 esse valor para essa instituição. Que a gente pode detalhar mais aqui pra vocês. Três,
932 três, noventa trinta é material de consumo, gêneros alimentícios, material de
933 expediente e material de higienização, limpeza, tudo isso entra nesse rês, três,
934 noventa trinta, nessa rubrica da escrituração. Cento e cinquenta e quatro mil. Vamos
935 lá. Rg Moreira Souza a saúde paga o PCR de Rg Moreira Souza, conforme a nota
936 Fiscal sete três vinte nove, no dia dezesseis de março, pagou duas recargas de
937 garrafão de água de vinte litros a oito reais e vinte e sete centavos, deu dezesseis
938 reais e cinquenta e quatro centavos, certo? Aqui está tudo detalhado, certo? Tem mais
939 aqui, só pra exemplificar aqui esse material de consumo, aqui, Ditimar Maia de Oliveira
940 Vasconcelos, conforme Nota Fiscal oitenta sete três, comprou aqui nove unidades de
941 borracha a vinte e oito centavos, totaliza dois e cinquenta e três. Enfim, toda a ação
942 executada, toda despesa que é comprada, que aqui é feita a aquisição pela saúde é
943 registrado, seja de centavo, seja milhões, a gente tem que registrar. Bom. Outro valor,
944 três três noventa trinta e nove, pode ser visto ter pessoa jurídica, aqui entra o quê?
945 Primos, assessorias, que assessoria de contabilidade foi paga em janeiro, e outra que
946 foi paga, Paulo Nagel, Âmbito público aqui são assessorias, que mais? É Lockmed
947 hospitalar, cinquenta e seis unidades de concentrador de oxigênio dispositivo a
948 quinhentos reais, só dá vinte e oito mil. Se eu for detalhar lançamento por lançamento
949 pra vocês aqui, a gente vai passar um bom tempo. Isso não é interessante pra você
950 que é interessante, você pega o relatório, alguém que tem interesse, tem dúvida, vai
951 lá na contabilidade e fala comigo, certo? César e isso aqui? Estou lá a disposição, fala
952 com o Secretário, com a cúpula da Saúde e a gente tenta desenrolar pra vocês
953 minuciosamente o que aconteceu, caso haja alguma dúvida, certo? Então é isso.
954 Rejarley (Sec. da Saúde): É enviada mensalmente para a Câmara de Vereadores e
955 também no Legislativo, Portal da Transparência. César (Contabilidade): Eu sempre
956 digo assim pros meus colegas, que trabalham comigo, contabilidade, não é tão difícil
957 de se fazer porque é muito rotineiro, o que eu faço hoje lá eu vou fazer no próximo
958 mês e assim sucessivamente. Qual é a complicação da contabilidade? É atenção,
959 porque o Tribunal, a União, vocês vereadores, população em geral, ver, ver as ações
960 do município através da contabilidade, porque a contabilidade ela tanto registra as
961 receitas que entra aqui, as receitas que vêm das esferas, quanto a despesa, se a
962 gente registrar uma receita errada, lançar uma despesa errada, todo mundo vai ver
963 aquilo, uma coisa infundado, uma coisa errada, então, a gente tem muito cuidado com
964 relação a isso, porque é muito sério, fazer contabilidade, é muito sério, porque o
965 tribunal enxerga o município através da gente ali, das informações que a gente manda,
966 à Câmara da mesma forma, então, são só informações sérias que a gente tem que

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

967 lançar, tem que ter muito cuidado, muita atenção para fazer esses lançamentos, né?
968 Porque não é brincadeira fazer isso. É muito sério. Foi interrompido com os
969 questionamentos em relação a farmacêutica. César (Contabilidade): Certo? Deixa eu
970 lhe falar. Olha, eu cheguei aqui no mês passado aqui no município, certo? Não. Mas
971 calma aí. Eu cheguei mês passado aqui e qualquer informação que venha a ocorrer
972 aqui, qualquer pedido, eu vou me comprometer, se eu não souber de repassar pra
973 você, essa informação, eu posso pegar seu número, e falar com minha colega
974 Rosane, que ela que faz a escrituração da parte da saúde, a gente faz um aparato
975 com as informações que você está pedindo e a gente repassar pra você. Pode ser
976 assim? Assim foi acordado. César (Contabilidade): Então, são muitas informações, a
977 gente tem que resumir, então não fique na dúvida, estou aqui para explicar. Se alguém
978 não tiver mais dúvidas, eu encerro por aqui. Obrigado a todos! O senhor Araújo,
979 agradece pela apresentação da Prestação de Contas e abriu a votação para todos,
980 todos votaram, e aprovaram com unanimidade a Prestação de Contas e Prestação de
981 Serviço da Secretária de Saúde de Tinguá o Primeiro Quadrimestre de dois mil e vinte
982 e três. Foi passada a palavra para Ainara (Enfermeira do CAPS): Bom dia! Eu vou
983 aproveitar pra falar do CAPS, durante esses quatro meses as trintas metas, está
984 faltando só duas aqui do que foram feitas pela a equipe como a gente se reúne três
985 vezes no ano, a primeira meta que é proporcionar o atendimento aquelas pessoas que
986 vai ao acolhimento, primeira vez que vai a nossa ação é acolher os novos usuários
987 através do agendamento e demanda espontânea, o indicado é número de novos
988 paciente atendimentos, no primeiro quadrimestre foram cento e noventa e três novos
989 paciente, segundo item é estabelecer estratégias de comunicação entre a rede de
990 atenção à saúde a RAS e as outras instituições, CRAS, CREAS é articular redes de
991 serviço de equipamentos de promoção de estratégias, de cuidados, o nosso indicado
992 e o número de estratégias realizadas, ao total foram quarenta e nove ações com a
993 rede de atenção à saúde, seja na parte social, assistência. A terceira, estabelecer
994 matricialmente sistemático anual realizado por CAPS por a equipe de atenção básica,
995 é exigido nosso seja ao ano no mínimo doze matriciamento se não a gente perde
996 verba, fica ruim para os indicadores, só nesses quatro últimos meses foram realizados
997 vinte matriciamentos, assim, a gente está com um índice muito bom, garantir reforma
998 e ampliação a quarta meta, que é realizar essas reformas, números de reformas não
999 teve, até por que é início de ano, garantir equipamentos, material que é da solicitação
1000 necessária de atendimento, também não foi alcançada, início de ano a gente sabe
1001 que é muito difícil ter essas aquisições de material que é solicitador, sexta meta,
1002 elaborar estratégia de educação e saúde para paciente que adentram no CAPS que
1003 é realizar sala de esperança, sensibilizar, explicar, para aqueles pacientes que estão
1004 ali, número de ações educativas realizadas, foram quarenta e cinco até que teve
1005 janeiro branco, mês maio não entra agora não, a gente aproveitou todas as
1006 oportunidades, sétimo garantir a realização de visitas domiciliares, através do veículo
1007 do CAPS, realizar esses atendimentos utilizando este dispositivo da visita, também a
1008 de urgência e emergência, desses quatro meses, foram cento e cinquenta visitas, da
1009 aqueles pacientes que fazem uso de medicação de ingestável mensal ou então
1010 quizental, ou então a cada vinte e um dias, e vinte e cinco atendimentos em crise,
1011 aquela situação pontual de ter atendimento, ter a continuidade e o retorno, oitava
1012 meta, elaborar atividades terapêuticas, através da terapia ocupacional, ação, realizar

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1013 atividades terapeuticas com supervisão de profissional de nível superior ou seja,
1014 terapeuta ocupacional , tem artesã, tem dois cuidadores, nós ainda temos esse luxo
1015 de ter dois cuidadores na saude mental, e foram realizadas trinta e seis encontros
1016 terapeuticos, por que dos três grupos que nos temos, cada mês tem aquela
1017 programação, então é só juntar os quatro meses que da esses trinta e seis encontros,
1018 o item nove: criar assembleia dos usuários, cuidadores ou familiares dessas pessoas
1019 com transtornos mentais, através da ação que é realizar mensalmente essa
1020 orientação, esse indicador não foi alcançado, item dez: garantir a quantidade de
1021 profissionais de acordo com a portaria que o ministério sugere, então vale o município
1022 acatar ou não, nossa meta não vai ser alcançada pois tem que ser realizado concurso
1023 e contratação, onze: garantir educação permanente para trinta por cento, dos
1024 profissionais, que é buscar garantir curso de atualização para os profissionais do
1025 CAPS de Tianguá, o indicador é o numero de educação permanente ofertada, esse
1026 início de ano não foi ofertado pois início de ano é muito difícil, agora os cursos estão
1027 para maio até dezembro, a gente vai ter que escolher o profissional, para ser
1028 multiplicador pros Agentes de Saúde e Enfermeiro de Stenção Básica para trabalhar
1029 questões de transtornos mentais de pessoas em conflitos com a lei e também
1030 trabalhar álcool e outras drogas no território, a gente vai ter essa articulação na escola
1031 de saúde pública e depois passar pra vocês da Atenção Básica, porque o ministério
1032 vislumbra, da mesma forma que tem saude da mulher, saude do homem, vai ter que
1033 ter saude mental, perpassando por todas as idades e por todos os contextos, a gente
1034 tem que lhe dar com isso tambem no territorio primordial na Atenção Primaria. A doze,
1035 assegurar o suporte, juntar o hospital madalena nunes, gente esse doze é o nosso
1036 sonho que provavelmente vai ser realidade que é adesão aos leitos psiquiátricos da
1037 enfermaria saúde mental aqui, o indicado foi a quantidade de leitos, e a meta ainda
1038 não foi alcançada, mas pra vocês que são do conselho, agora em junho vai ter a pauta
1039 do custeio implantação, então passando por vocês é aquela situação, a gente ta
1040 pedindo de oito a doze leitos somente para Tianguá, Sobral vai ser uma briga por que
1041 eles tão querendo que seja regional, então seria o que, oito municípios que a gente
1042 compõe em nossa região, daria um leito para cada município, não tem como as
1043 condições, aí nós vamos estar pleiteando para que seja, né Rejarley, que só seja
1044 Tianguá, doze leitos em saúde mental, é pouco? É gente, mas é melhor do que não
1045 ter, então vamos começar a priori com isso, entendeu? E aí depois é que vai
1046 acontecendo, por que pra ter essas leis é uma burocracia, pra vir o repasse tem que
1047 ter vistoria de Bombeiro, Alvará, Vigilância Sanitária, a equipe, tudo isso é visto,
1048 elaborar ações de planejamentos para profissionais, número de dados comemorativos
1049 anuais realizadas nessas coisas, o indicador foram os números de atividades
1050 realizadas, de janeiro a abril foram trinta ações realizadas. Item quatorze, planejar
1051 ações em grupo, realizando através de rodas de conversa, visando esse alto cuidado
1052 integral de combate aos estigmas, essa questão dos grupos, números de grupos e
1053 oficinas: são três grupos que o CAPS tem agora. Quinze, implantar AMENTE, Equipe
1054 Multiprofissional de Atenção Especializada à Saúde Mental, a ação foi aprovada por
1055 vocês do conselho, já passou por a CIR, Rejarley, AMENTE tá na CIR, agora que vai
1056 sair em junho? Rejarley (Secretário de Saúde): Cinco de julho. Ainara (Enfermeira do
1057 CAPS Vai ser aprovada agora cinco de junho, se Deus quiser, aí gente o que
1058 acontece, nos vamos ser o primeiro município da Serra da Ibiapaba, a ter essa equipe

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1059 né, e como se fosse o NASF, voltado pra Saúde Mental, vai trabalhar três tipos de
1060 transtornos, ansiedade, transtorno de humor e álcool e outras drogas, é uma equipe
1061 que vai ficar lá no CIAS, um Psiquiatra, dois Psicólogos e um Assistente Social e o
1062 Coordenador, que provavelmente é Enfermeiro, então ele vai ficar entre a Atenção
1063 Secundária do CAPS (severo, grave e persistente) e entre Atenção Básica, ele vai
1064 pegar ali de leve a moderado, então ele vai manejar muito, é uma necessidade desde
1065 muito tempo. Dezesseis: Habilitar os serviços para pacientes com transtorno mental é
1066 o CAPS AD2, no momento foi passado pelo Conselho Municipal, a meta ainda não foi
1067 alcançado, porque a gente está nos transmite de que, passa AMENTE, depois o
1068 CAPS AD2 e depois ver os hospitais, os leitos hospitalares primeiro e depois o CAPS
1069 dois. Dezesete: Implantar Unidade de Acolhimento Adulto, se tem o CAPS AD, tem
1070 que ter a Unidade de Acolhimento Adulto, então uma coisa puxa a outra, se não tem
1071 o CAPS AD2 ainda não vai dar a Unidade de Acolhimento, ainda, se Deus quiser ainda
1072 vamos ter. Vamos ter cadastrar cem por cento, né. Dezoito: Cem por cento dos
1073 pacientes que fazem uso de medicação no componente especializado cedido pelo
1074 Estado, aquela medicação, quer de alto custo, quer realizar esse levantamento junto
1075 com a CAF, ao total desses quatro meses, em média, são duzentos pacientes
1076 cadastrados, mas em média uns cinquenta, né, Dra. Jane, mais ou menos. Dra. Jane,
1077 concordou e disse que é por mês. Ainara (Enfermeira do CAPS): Por mês. Dezenove,
1078 monitorar e acompanhar cem por cento dos pacientes que fazem uso dessa
1079 medicação injetável através do suporte clínico biopsicossocial, a ação é como
1080 acompanhar de forma sistemática, se está realizando uma meditação? Como é que
1081 está? E desses pacientes no total, são duzentos e quarenta pacientes acompanhados,
1082 é um número que está crescendo espontaneamente, devido a inúmeros fatores e
1083 situações, que às vezes a gente acha que é uma crise, acaba sendo uma
1084 continuidade. Então, tem pacientes que estão no rol, sendo agora, sempre mensal.
1085 Realizar atendimento de pessoas com necessidade, aqui é a quantidade de usuários
1086 de álcool e outras drogas que nós acolhemos, o número indicador, são novos
1087 pacientes acompanhados, nós não temos o CAPS AD, mas nós acolhemos essa
1088 demanda, foram trinta novos pacientes usuários álcool e de outras drogas e
1089 praticamente dez ou oito, a cada mês. Os que são contabilizados, porque com certeza.
1090 A criar a função de coordenadora do CAPS, articulando junto com o gestor a criação
1091 dessa função, meta não alcançada. A meta vinte e dois, que é fazer a preceptorial de
1092 estagiários residentes da equipe multiprofissional que já são profissionais, a ação a
1093 gente articula junto com a Secretaria de Saúde, a gente recebe esses alunos, esses
1094 acadêmicos, esses profissionais residentes e nesses quatro meses, o total foram dez
1095 entre residentes e estagiários, UNINTA e VIASAPIENS, essa galera que já tem que
1096 passar por essa parte do SUS mesmo, a parte prática de psiquiatria. A vinte e três é
1097 buscar a sede própria, articular com a gestão municipal, essa meta ainda não foi
1098 alcançada, mas provavelmente até quatro de junho, não sei, vocês se tem ciência da
1099 Portaria cinco quatro quatro e até quatro de junho a gente está pleiteando a construção
1100 da nossa sede, se Deus quiser, é uma verba do Governo Federal, que são três bilhões,
1101 que está sendo liberado para os cinco mil e seiscentos e oitenta municípios do Brasil
1102 até o dia quatro de junho, pasmem, até esse. A pasmem, até agora só tem mil
1103 oitocentos e oitenta municípios que cadastraram, olha, como o valor é esse, mas não
1104 posso contar pra todo mundo, Adenise (Coord. dá Atenção Básica/ VIGPEPE): Mas, o

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1105 certo, é os municípios que mandarem mais projetos. Ainara (Enfermeira do CAPS):
1106 Vamos pra mais uma vez a adesão dos municípios, não sabem dessa informação,
1107 não sabem, a nossa, nós solicitamos a nossa sede própria. A vinte e quatro é criar
1108 estratégias de reabilitação, que é promover ações para estratégia de geração de
1109 renda que a gente colocou, bazar, essas coisas, mas a meta não é alcançada, Vinte
1110 e cinco, acompanhar os usuários da residência inclusiva, nós temos quatro pacientes,
1111 que estão na residência inclusiva, que são acompanhados por nós, retorno,
1112 encaminhamento. Realizar Conferência Municipal de Saúde, eu coloquei até umas
1113 fotos ali, que foi feito, né, nós fizemos agora em março, a segunda capacitação para
1114 os profissionais da Atenção Básica, que foi Enfermeiro, Médicos e Gerentes, para
1115 depois eles serem multiplicadores para os Agentes de Saúde. Auxiliadora e Cleano,
1116 disse que não sabia dessas capacitações e não tinham feito nada relacionado a isso.
1117 Ainara (Enfermeira do CAPS): Pois, cobrem, cobrem. Vinte sete, que é implantar o
1118 Programa Semanal, nós iniciamos tentando o mês de janeiro branco, nos outros
1119 meses, tem só aquelas chamadas, aquelas entrevistas, então a gente tá conseguindo
1120 adentrar. Vinte e oito, habilitar o serviço do CAPS Infantil, para ter o CAPS Infantil vai
1121 ter que ter também o CAPS Infanto-juvenil, certo gente. Pois temos perguntas?
1122 Obrigada a todos. Jayne (Assistência Farmacêutica/ Farmacêutica): Bom dia a todos,
1123 meu nome é Jayne e eu sou farmacêutica. Vou apresentar as nossas metas desses
1124 primeiros quatro meses do ano, desse primeiro quadrimestre, da assistência
1125 farmacêutica. Estou aqui, eu, como farmacêutica também, a Dra. Jennifer, que é
1126 farmacêutica. E aí nós vamos falar sobre as nossas metas alcançadas, não
1127 alcançadas, as dúvidas que vocês tiverem, tá? Podem levantar a mão e perguntar. As
1128 nossas metas dizem respeito à reorientação da assistência farmacêutica, ela não
1129 engloba só os medicamentos, né? Quando a gente pensa em assistência
1130 farmacêutica, a gente pensa logo em medicamento, mas as nossas metas não dizem
1131 respeito só a medicamentos. Então, primeira meta é garantir em oitenta por cento o
1132 acesso da população aos medicamentos considerados essenciais e dos mais diversos
1133 programas do SUS, distribuídos conforme resoluções, portarias, notas técnicas da
1134 Política Nacional da Assistência Farmacêutica. A gente conseguiu alcançar a meta,
1135 né? Porque a gente assim, dentro dos medicamentos programados e ofertados pelos
1136 mais diversos programas do SUS, nós já atingimos essa meta de oitenta por cento,
1137 se for comparar com o quadrimestre anteriores, esse acesso caiu, né? Puxado por
1138 medicamentos de programas, por exemplo, da Atenção Secundária. A atenção
1139 secundária é um programa em que há financiamento do município e do Estado do
1140 Ceará, Governo Federal não participa, então, nesse programa nós tivemos uma queda
1141 de acesso da população por conta dos problemas da licitação do Estado, por exemplo,
1142 eu até marquei algo que alguns não é a sertralina, nós programamos quarenta mil
1143 comprimidos e recebemos novecentos e sessenta comprimidos, hoje, a nossa maior
1144 demanda reprimida é em medicamentos, na saúde mental e o medicamento sertralina.
1145 Outro exemplo Citalopram foi programado trinta e dois mil comprimidos, nós não
1146 recebemos esse medicamento, pelo menos no primeiro quadrimestre, nessa perfeita.
1147 Rejarley interrompeu e disse que é feito uma programação entre estados e municípios
1148 e Jayne concordou e disse: Agora em maio, nós recebemos o primeiro trimestre da
1149 PPI dois mil e vinte e três, eu acho que eu já comentei aqui porque ela nem sempre
1150 coincide com o início do ano, né? O início do ano a gente recebe o terceiro e o quarto

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1151 trimestre do ano e não coincide com o final do ano. Então assim, essa, ela foi
1152 alcançada, mas ela foi menor do que nos trimestres anteriores, certo? Eleoneudo
1153 (Conselheiro): Quando você recebe, você recebe só um pouquinho, o montante
1154 todo não é. Jayne (Assistência Farmacêutica/ Farmacêutica): Aí é assim, para
1155 sessenta dias a gente consegue atender tudo, a nossa, a nossa programação, ela é
1156 feita para atender um quantitativo de usuários, só que nem sempre o que a gente
1157 programa vem na sua totalidade, na sua integralidade, né? Como eu dei o exemplo
1158 da sertralina, do citalopram. A gente conseguiu uma porcentagem melhor agora pouco
1159 para o primeiro trimestre da Pepi dois mil e vinte e três. Agora o Estado nos
1160 surpreendeu. É a primeira vez que acontece isso, de dividir a remessa de
1161 medicamentos. Antes, nós recebíamos o trimestre todo de uma vez e agora eles
1162 dividiram em duas datas. Rejarley explicou e complementou o que Jayne havia dito, e
1163 ela concordou. Jayne (Assistência Farmacêutica/ Farmacêutica): Então, meta
1164 alcançada, de noventa vírgula cinco por cento. Isso juntando todos os programas. A
1165 Atenção Básica, a gente teve um índice de noventa e dois vírgula três por cento,
1166 Atenção Secundária, de oitenta e oito vírgula um por cento, e o componente
1167 estratégico foi melhor noventa e oito ponto cinquenta e cinco, e o componente
1168 especializado da assistência farmacêutica, que é os medicamentos do estado ele
1169 também teve uma queda não é em relação aos quadrimestres anteriores ficou em
1170 oitenta e três ponto um por cento, essa queda se diz respeito a renovação de cadastro,
1171 porque durante aquele pico da pandemia é saiu portarias do governo é autorizou que
1172 o agente, que poderíamos fazer renovação de cadastro automático e agora eles estão
1173 dando seis meses, então a gente está avisando aos usuários, e alguns pacientes
1174 precisam, né, como eles precisam de médicos especialistas, então houve essa queda,
1175 eles não conseguem de imediato o médico especialista, para fazer essa renovação,
1176 da maioria dos medicamentos. A segunda meta é articular junto a gestão a ampliação
1177 de cinco profissionais farmacêuticos para CAF, ela permaneceu né, somos quatro
1178 farmacêuticos, mais ali na meta ali, são cinco, inclusive, a gente tem até um
1179 farmacêutico, que é da parte do laboratório. A terceira articular de um para a gestão a
1180 ampliação de oito profissionais agente administrativo para atuar na CAF e Farmácia
1181 central. Agente Administrativo, hoje, já a gente conta com um, porque nós temos
1182 outros profissionais e que não são Agente Administrativo, mas precisamos de mais.
1183 Assim articular junto a gestão o direcionamento de profissionais Agente Administrativo
1184 para atuar na farmácia estratégia Saúde da Família, então as farmacinhas das
1185 Unidades Básicas, a gente precisa de alguém auxiliando para ficar o tempo todo lá.
1186 Garantir a orientação e a dispensação da demanda do elenco do medicamento do
1187 programa do componente especializado, sempre tem farmacêutico para fazer essa
1188 orientação, o usuário ele procurar um determinado medicamento com determinada
1189 substância, nós temos que ver se aquele medicamento se enquadra está em algum
1190 alento do SUS, aí a gente procura, por exemplo dapagliflozina, é um medicamento
1191 relativamente novo, pra Diabetes, esse programa tem critérios diferentes, por
1192 exemplo, ter acima de sessenta e cinco anos, então sempre orientar o paciente, tipo
1193 os critérios, os que precisa ou não de laudos. Então, meta alcançada, em janeiro, a
1194 gente teve, setecentos e vinte e quatro dispensações, dentro desse programa, em
1195 fevereiro, tivemos quinhentos e quarenta e um, dispensações, em março, tivemos,
1196 quinhentas e doze, em abril, quatrocentos e quarenta e cinco, vocês notam que teve

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1197 uma queda né, isso se dá, aos processos que devem ser renovados e as vezes faltam,
1198 acontece. Auxiliadora concorda. Jayne (Assistência Farmacêutica/ Farmacêutica):
1199 Garantir a necessária segurança, a eficácia e qualidade dos medicamentos através
1200 da adequação da estrutura física da CAF de acordo com as normas preconizadas nas
1201 Boas Práticas de Farmácia, nós atuamos no prédio que não é próprio, e ele está se
1202 tornando pequeno, para nossas aquisições, então meta não alcançada. Promover o
1203 uso racional dos medicamentos através de estratégias elaboradas junto a Atenção
1204 Básica, número de ações desenvolvidas para promover o uso racional de
1205 medicamentos e educação em saúde, meta alcançada, dois eventos (mês de maio)
1206 de educação em saúde envolvendo assistência farmacêutica na ESF centro de
1207 nutrição. Essa meta é articular junto a gestão a aquisição de três computadores, três
1208 impressoras para informatização integral da logística dos insumos e medicamentos
1209 da CAF, que não ocorreu nesse quadrimestre. Articular junto à gestão oitenta por
1210 cento de informatização para as farmácias das ESF, para a logística do estoque de
1211 medicamentos e insumos e dispensação destes para população, também não foi
1212 alcançada, mas nós temos mais uma unidade, que é João Urias, que está com uma
1213 farmacêutica residente, pelo sistema de gestão, da Assistência Farmacêutica. Apoiar
1214 e promover a capacitação de pessoal para utilização de sistemas de logística na
1215 Assistência Farmacêutica, também nesse primeiro quadrimestre, a meta não foi
1216 alcançada, a gente está tendo uma dificuldade, porque precisamos de mais
1217 profissionais, para podermos realizar essas capacitações. Promover treinamento dos
1218 técnico em enfermagem sobre o manuseio da insulina NPH e Regular em canetas de
1219 aplicação, a tendência, no SUS, é que os fracos não venham mais, venham agora as
1220 canetas, então, os profissionais de saúde, precisam ser treinados, eu consegui fazer
1221 a capacitação de alguns, mas não de todos que precisam saber. Implantação da
1222 Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica (CFT), nós ainda não
1223 conseguimos, também, né. Implantação de uma REMUME. (Relação Municipal de
1224 Medicamentos), a meta anterior, puxa essa, nós só podemos fazer uma relação
1225 municipal de medicamentos padronizada, com protocolos clínicos bem estabelecidos,
1226 se nós tivemos essa comissão de farmácia terapêutica, que ela ia melhorar muito a
1227 questão do uso racional de medicamentos também. Implantar serviço de Farmácia
1228 Clínica para acompanhamento farmacoterapêutico de grupos específicos com
1229 patologias crônicas: principalmente, de Diabetes mellitus e Hipertensão Arterial,
1230 número de ações realizadas. (capacitações, número de cartilhas e folders distribuídos
1231 e quantidade de prontuários abertos), gente, a meta não foi alcançada, mas os
1232 residentes, eles trabalham com isso, fazem colheres educativos, eles tem pacientes
1233 que são acompanhados, mas nesse quadrimestre não foi aberto novos prontuários,
1234 isso fica restrito ao Centro de Nutrição e ao Joano Urias. Criar consultório nas UBS
1235 para atendimento de farmácia clínica aos grupos específicos com patologias crônicas:
1236 também, preferencialmente Diabetes mellitus e Hipertensão Arterial, número de
1237 pacientes acompanhados por ESF, também se aplica também ao ao Centro de
1238 Nutrição e ao Joano Urias , a residente que está lá, está no primeiro módulo, que diz
1239 respeito, à territorialização, agora que vão iniciar mesmo, o trabalho com os usuários.
1240 Promover a segurança da população e colaboradores do Setor de Assistência
1241 Farmacêutica, até quando durar a pandemia do novo coronavírus, assegurando
1242 produtos higienizantes, EPIs, demarcação do espaço físico e estabelecer protocolo

ATA 10, AUDIÊNCIA PÚBLICA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

31 DE MAIO DE 2023

1243 de segurança, gente, nesse caso aí, a gente teve aquele pico de pandemia, fazíamos
1244 a aferição, as desmarcações, mas elas não estão sendo feitas, mas mesmo assim
1245 permanece o uso de EPIs, pela a equipe tá, essa foi a parte da Assistência
1246 Farmacêutica. Algum questionamento? O senhor Araújo tem uma informação que é
1247 em relação aos medicamentos, que faltam para ele próprio, ele queria que fosse mais
1248 orientando , na entrega, no controle, e na forma que são tratadas as pessoas que
1249 recebem medicamentos, por causa de um tratamento que ele presenciou de um
1250 funcionário da farmácia com duas senhoras. Deu várias sugestões, principalmente de
1251 quem recebe os medicamentos, se o índice dos medicamentos aumentou, se contava
1252 no sistema. Jane e Jeniffer concordaram com ele, mas Jane disse que na parte dos
1253 quiches não tem como fazer o controle em tempo real, mas tudo é anotado e passado
1254 para o sistema. Rejarley toma a palavra e explica como funciona a distribuição dos
1255 medicamentos. Jane recebe a sugestão do senhor Araújo, e acha pertinente suas
1256 orientações, sobre a demanda reprimida dos medicamentos, mas disse que eles
1257 precisam estudar a demanda para ver isso, pois não tem como atender cem por cento
1258 das pessoas, pois tem outras cidades ou outros municípios ou unidades que usam do
1259 sistema daqui. Mas acho pertinente sua orientação. Então, obrigada a todos!
1260 Elizângela disse que essas orientações pode ser pauta para outra reunião, e encerrar,
1261 agradecendo a todos pela presença e agradece a Câmara por toda a recepção e
1262 espaço. E, eu, Maria Thaynara Queroz Nascimento, depois de lida e redigida, lavrei a
1263 presente ata. Tianguá, Ceará, trinta e um de maio de dois mil e vinte e três.

1264
1265
1266
1267
1268

Maria Thaynara Queroz Nascimento
Sec. Executiva do C.M.S. de Tianguá