



Conselho Municipal de Saúde de Sorocaba



ATA

1 No vigésimo sétimo dia do mês de março de dois mil e vinte e quatro, às
2 dezenove horas e dez minutos, no Auditório – Palácio da Saúde Sorocaba, Rua
3 da Penha, 1.176 – Centro, Sorocaba/SP. Reuniram-se os representantes do
4 CMS – Conselho Municipal de Saúde, Sra. Presidente Sra. Márcia Regina Niterói
5 Ribeiro e demais membros e representantes da Secretaria da Saúde (conforme
6 Lista de Presença) e visitantes. Conselheira Márcia Ribeiro faz um minuto de
7 silêncio em respeito ao antigo conselheiro Nazarino que infelizmente veio a óbito,
8 informando que também foi feita uma coroa para encaminhar ao velório.
9 **INFORMES DA EXECUTIVA.** Sem informes da executiva. **INFORMES DAS**
10 **COMISSÕES.** Conselheiro Jurandir Barros, em nome da Comissão de
11 Contratos, informa que foi encaminhado um e-mail e estão aguardando o retorno
12 do representante designado para esclarecer as dúvidas que não puderam ser
13 sanadas anteriormente. Conselheira Silvana, em nome da Comissão DIVISA,
14 farmácia e epidemiológica, informa que alguns membros da comissão se
15 afastaram e houve uma mudança na gestão da vigilância, não tendo reunião até
16 o momento para regularizar a gestão e os membros da comissão. Conselheira
17 Silvana prossegue, falando em nome da Comissão de Microplanejamento,
18 informa que foi feita uma reunião entre novembro e dezembro de 2023, a próxima
19 reunião estava programada para março de 2024, mas devido ao atual cenário,
20 teve que ser adiada. Chefe de Divisão Antônia Aparecida de Sousa Galone
21 comenta que as ações do microplanejamento continuam acontecendo,
22 precisando apenas alinhar com a comissão. Conselheira Silvana relembra sobre
23 as visitas que os conselheiros fariam nas UBS para auxiliar em um trabalho mais
24 efetivo para a vacinação, juntamente com os conselheiros locais. Chefe de
25 Divisão Camila Cristina Galvan Costa Galero comenta que na reunião em que
26 participaram, já estava acertado as ações em que as UBS fariam ações nas
27 escolas, mas que nada impede que seja articulado com os conselheiros locais
28 para fazer outras ações e visitas. Conselheiro Francisco Valério, falando em
29 nome da Comissão das UBS, juntamente com o Conselheiro Jurandir Barros,
30 relembram a importância da revisão do regimento do Conselho para que possa
31 ser feito um regimento padrão para os conselhos locais e reativá-los e para a
32 paridade da comissão. Conselheiro Izidio de Brito comenta que foi chamado na
33 UBS Nova Esperança, o qual o conselho local não estava ativado, e ouviu
34 elogios do conselho local da UBS Vila Barão que estão ativos e participantes.
35 Conselheiro Jurandir Barros comenta que já possui um esboço de um novo
36 regimento, mas que é necessário revisar todo o regimento do Conselho
37 Municipal, seguindo a condição hierárquica dos Conselhos da Saúde.
38 Conselheiro Izidio de Brito, falando em nome da Comissão da ASSIST, informa
39 que houve uma reunião em que foi iniciada as conversas para a volta da semana
40 de prevenção de acidente, a princípio com um calendário mínimo, explicando as
41 ideias discutidas na reunião e a campanha sobre os acidentes de queda de



Conselho Municipal de Saúde de Sorocaba



ATA

42 altura, começando pela construção civil. APROVAÇÃO DAS ATAS ORDINÁRIA
43 E EXTRAORDINÁRIA DE FEVEREIRO 2024. Atas aprovadas sem contrários ou
44 abstenções. POSSE E APRESENTAÇÃO DA COMISSÃO ELEITORAL.
45 Conselheiro André Diniz relata que após uma reunião feita no CEREST, foi feito
46 um cronograma para o preenchimento dos cargos vagos, em um total de sete
47 titulares e nove suplentes, explicando sobre as etapas, os prazos da eleição e
48 quem irá encaminhar cada nome de algumas vagas. APRESENTAÇÃO DA
49 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025 E RELATÓRIO DE GESTÃO 2023.
50 É feito um debate referente a pauta estar como 2024, sendo que já foi votado
51 anteriormente a aprovação, sendo proposto a alteração e discussão da pauta na
52 reunião ou marcado uma nova reunião extraordinária para a discussão, sendo
53 aprovada pela plenária, de onze votos contra quatro votos, a alteração e
54 discussão, na presente reunião, do PAS - (Programa Anual de Saúde) 2025.
55 Gestora Jéssica dos Santos Maciel iniciou a apresentação sobre o relatório anual
56 de gestão de 2023, explicando os indicadores que não foram atingidos, junto
57 com a Coordenadora Lina Mari Tanaka que explica o motivo de alguns
58 indicadores não terem sido atingidos. Conselheira Silvana questiona sobre o
59 item dezessete, se está relacionada aos exames testados, sendo essa a
60 dificuldade de atingir a meta, sendo respondida pela Coordenadora Lina Tanaka
61 que explica o indicador se dá mais pelo lançamento do que pelo médico, já que
62 estão dentro do cronograma, sendo complementada pela Gestora Jéssica Maciel
63 que explica o funcionamento do sistema. Assessor Vanderson Farley Brito
64 Santos explica sobre as ações da investigação de mortalidade da mulher em
65 idade fértil e as ações para reduzir a mortalidade pelo câncer de mama.
66 Conselheira Maria Lima comenta que o PrEP – (Profilaxia Pré-Exposição ao HIV)
67 está apenas nas UPH e CMAE e que Sorocaba está inscrito para a certificação
68 da transmissão vertical, sendo importante também o PEP – (Profilaxia Pós-
69 Exposição ao HIV) que precisam de atendimento. Assessor Vanderson Santos
70 explica sobre as ações para diminuir o absenteísmo. Conselheiro Alexandre
71 questiona sobre o ambulatório de feridas, a qual a Gestora Jéssica Maciel explica
72 que muitas vezes, por falta de acompanhamento clínico, o paciente vai para o
73 ambulatório com a diabetes descompensada, o que dificulta o tratamento.
74 Conselheiro Alexandre questiona sobre o impacto da podologia que será feito no
75 Palácio na Saúde, o qual a Gestora Jéssica Maciel, junto com a Coordenadora
76 Tatchia Puertas Garcia Poles, explica que antes era restrito aos pacientes em
77 acompanhamento na Policlínica, mas que agora foi aberto para a atenção básica
78 para diabéticos com lesões, sendo captado pela própria unidade. Conselheiro
79 Jurandir Barros questiona sobre o número de inconsistências apontadas ao
80 prestador e corrigidas, sendo explicado pela Gestora Jéssica Maciel os dados
81 que são necessários que normalmente deixam de ser apontados, mas que o
82 prestador envia a lista e é dado um tempo para a correção, já tendo sido pensado



Conselho Municipal de Saúde de Sorocaba



ATA

83 em algumas ações que poderiam ser tomadas, mas que são inviáveis.
84 Conselheiro Alexandro questiona se na inconsistência entra sobre o faturamento
85 da notificação se foi acidente de trabalho ou não, sendo respondido pela Gestora
86 Jéssica Maciel responde que não é feito pelo sistema ao que o Conselheiro
87 Alexandro explica como fazer o apontamento de acidente de trabalho de forma
88 a aumentar o faturamento. Chefe de Divisão Camila Galero complementa que a
89 maior inconsistência é na ficha de cadastro que faltam dados, não no
90 atendimento. Chefe de Divisão Anna Carolina de Vasconcellos Garcia explica,
91 em relação aos prestadores, que as internações são feitas pela Central de
92 Regulação para fazer uma autorização prévia para a internação de procedimento
93 cirúrgico e é feito uma auditoria posterior, mas tenha algum código errado na
94 hora do faturamento, o erro é apontado e encaminhado para o prestador, sendo
95 consertado na maior parte dos casos. Assessor Vanderson Santos explica
96 algumas ações para reativar os conselhos locais. Supervisora Gláucia Valéria
97 Borges da Silva explica que houve reuniões sobre o matriciamento no CEREST
98 e que casos graves ou fatais, é possível discutir com a rede, mas casos leves
99 precisam ser fortalecidos em conjunto com a atenção básica, tendo sido marcado
100 um encontro com os coordenadores das UBS. Conselheiro Alexandro
101 complementa que é capacitado a referência da rede e dado o suporte, mas que
102 o matriciamento não é de responsabilidade do CEREST. Assessor Vanderson
103 Santos complementa que a responsabilidade é compartilhada, podendo ser
104 necessário revisar o conceito de matriciamento para maior compreensão, não
105 sendo apenas um responsável. Supervisora Gláucia Silva comenta que com uma
106 equipe pequena, que não atende apenas Sorocaba, a aproximação com os
107 Coordenadores das unidades para fortalecer a questão é essencial para um
108 melhor funcionamento, além do aumento de equipe. Chefe de Divisão Ana Flávia
109 Guimarães Moura complementa que será marcado uma reunião e quando é
110 falado de compartilhamento, é sobre sair da expertise para a não expertise,
111 sendo o CEREST a parte expertise, explicando o fluxo que é feito. Conselheira
112 Silvana questiona se no matriciamento o número é suficiente para ser inserido
113 no banco de dados, sendo respondida pela Supervisora Gláucia Silva que é
114 inserido no banco de dados e feito a análise das fichas que chegam, mas que é
115 necessário a priorização dos casos graves e fatais, podendo ocorrer situações
116 de diversas notificações de uma mesma empresa para a intervenção.
117 Conselheiro Izidio de Brito comenta que o número de trabalhadores é realmente
118 pequeno para o trabalho que se tem, mas que os Sindicatos precisam fazer um
119 plano de ação a partir dos dados do CEREST para auxiliar na prevenção.
120 Conselheiro Alexandro complementa que os sindicatos também possuem
121 responsabilidade de realizar os encaminhamentos para alimentar o banco de
122 dados do CEREST. Relatório do RAG 2023 aprovado sem contrários ou
123 abstenções. Coordenadora Lina Tanaka inicia a apresentação do PAS 2025,



Conselho Municipal de Saúde de Sorocaba



ATA

124 explicando a justificativa dos indicadores que foram sugeridos alterações e os
125 novos indicadores por conta da portaria de financiamento do IGM SUS. Indicador
126 1 - Ampliar o acesso a coleta de exames citopatológico de colo de útero (Pap)
127 para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, sendo aprovada a alteração de
128 0,27 para 0,38. Indicador 12 - Fortalecer as articulações intersectoriais para
129 planejamento das propostas das Linhas de Cuidado, sendo aprovada a alteração
130 de 12 para 33. Indicador 24 - Credenciar 4 equipes de saúde bucal (eSB) junto
131 as eAP (30h), sendo aprovada a alteração de 0 para 8. Indicador 26 - Ampliar a
132 cobertura em saúde bucal de gestantes, com o Coordenador Técnico Diego
133 Garcia Diniz explicando que a alteração é referente ao percentual de gestantes
134 que passam pelo pré-natal na unidade, mas que possuem um atendimento
135 odontológico privado ao invés do público, sendo aprovada a alteração de 80 para
136 68. Indicador 45 - Aumentar em 5% a oferta de testes rápidos no CMAE, em
137 outros equipamentos da saúde e parceiros, sendo aprovada a alteração de
138 28.132 para 52.467. Indicador 65 - Realizar ações de Capacitação de
139 multiplicadores em Suporte Básico de vida nas unidades escolares da rede
140 pública municipal, sendo aprovada de 31 para 48. Indicador 77 - Centralizar
141 todos os processos de agendamento eletivo de consultas especializadas
142 exames, procedimentos e cirurgias a partir da Central de regulação de Vagas
143 Municipal, com a Gestora Jéssica Maciel explicando que a alteração é devido ao
144 déficit de funcionários administrativos, o qual é necessário um novo concurso.
145 Coordenadora Tatchia Poles explica algumas demandas que foram retiradas das
146 cotas das unidades para ser regulado pela Regulação e que foi ousado colocar
147 os 100%, sugerindo uma meta mais progressiva, sendo reprovada a alteração
148 de 100 para 80. Indicador 80 - Ações de melhoria ao acesso a exames, consultas
149 especializadas e cirurgias (mutirões), com a Gestora Jéssica Maciel explicando
150 que a alteração é devido aos “mutirões” estarem sendo trabalhados dentro dos
151 contratos regulares e não no formato de mutirão com terceiros, podendo o
152 indicador ser retirado na elaboração do próximo plano PAS, sendo aprovada a
153 alteração de 5 para 3. Indicador 88 - Substituição programada de Câmaras de
154 Conservação de Vacinas com mais de 20 anos de uso e Indicador 89 -
155 Substituição programada de Compressores odontológicos e de inalação com
156 mais de 20 anos de uso, foram aprovadas as alterações de 100 para 0. Indicador
157 90 - Implantar Hospital Municipal, com a Gestora Jéssica Maciel explicando que
158 o processo para a construção foi atrasado devido a PMI, em que os projetos
159 apresentados não foram aprovados, sendo reavaliado todo o estudo de
160 viabilidade para ser tratado com mais cuidado, sendo aprovada a alteração para
161 0. Indicador 91 - Implantar Policlínica Municipal, com a Gestora Jéssica Maciel
162 explicando que o início da obra se dará em abril de 2024 e com previsão de 2025
163 chegar em 95% segundo o cronograma de execução de obra, sendo aprovada
164 a alteração de 100 para 95. Indicador 120 - Ofertar a totalidade de vagas



Conselho Municipal de Saúde de Sorocaba



ATA

165 autorizadas pelo Ministério da Educação/Saúde para Programa de Residência
166 Multiprofissional em Saúde Mental com ênfase na Atenção Básica e Indicador
167 122 - Ofertar a totalidade de vagas autorizadas pelo Ministério da
168 Educação/Saúde para Programa de Residência Medicina da Família e
169 Comunidade, com a Supervisora Patrícia de Paulo Antoneli explicando que para
170 abrir uma vaga é necessário possuir um preceptor, porém nos últimos anos o
171 número de profissionais nas equipes diminuíram, apesar da nova leva de
172 contratação, alguns foram também para o CAPS, além de precisar ter
173 especialização para poder ser preceptor e que os da Santa Casa irão se manter
174 como estão, sendo aprovado a alteração do Indicador 120 de 10 para 6 e
175 Indicador 122 de 7 para 4. Indicador 125 - Participar das ações de Educação
176 Permanente das Linhas de cuidado da rede de saúde, sendo aprovada a
177 alteração de 12 para 30. Os indicadores do IGM SUS vieram com as metas
178 definidas pela conferência, não podendo ser alteradas. Conselheiro Francisco
179 Valério comenta que é necessário trabalhar em uma educação permanente para
180 auxiliar no indicador referente a dengue para a conscientização da população.
181 PAS 2025 aprovado sem contrários e abstenções, conforme explicações e
182 alterações realizadas e aprovadas. INFORMES GERAIS. Sem informes gerais
183 por solicitação dos conselheiros. Sem mais manifestações, a Presidente
184 encerrou a reunião às vinte e duas horas e dezenove minutos.
185 ENCERRAMENTO: Eu, Yasmin de Araújo Pereira,
186 secretariei os trabalhos, lavrando a presente Ata, a qual segue assinada abaixo
187 pelos presentes membros do CMS juntamente com a Presidente do Conselho
188 Municipal da Saúde, Márcia Regina Niterói Ribeiro *Márcia Regina Niterói Ribeiro*.

189

190