SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
CABO DE SANTO AGOSTINHO

QUADRAGESIMA SETIMA REUNIÃO EXTRAORDINARIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS/CABO GESTÃO 2011/2014

Aos um vinte e dois dias do mês de março de dois mil e doze, as 14:00h, no Restaurante Chácara, localizado – Destilaria, Cabo de Santo Agostinho – PE, realizou-se a quadragésima sétima reunião extraordinária do CMS/ CABO, para a apreciação da PAS- Programa Anual de Saúde, após preparação de equipamentos para apresentação e organização do espaço dar-se inicio a reunião coma a Conselheira Nelci Maria Gomes coordenando a mesa, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Boa tarde, espero que estejam mais calmos após a refeição, e queríamos tentar estabelecer uma metodologia de trabalho mais rápida, mais confortável e menos desgastante, em primeiro lugar só falará quem tiver destaque, em segundo lugar vamos respeitar o tempo que é de um minuto, em terceiro lugar o pessoal aqui do planejamento esta tentando mudar um pouco a metodologia vamos ver se vocês aprovam, agente tava lendo de três em três metas, vinham os destaques e depois voltava para fazer a correção o que estão querendo e que nós vejamos a meta, tem o destaque faz a correção e depois vai para meta seguinte, o que vocês acham? É melhor que já fechamos aquela meta e outra coisa eu pediria aos conselheiros, aos visitantes, que queiram se pronunciar, e, por favor, se ativesse a questão da meta agente sabe da angustia, que temos vontade de dizer o que esta guardado, mas não é este o momento, pois não conseguiríamos realizar a apreciação deste plano hoje, então podemos começar, nos paramos no oito implementar a política de saúde da criança e do adolescente; Conselheiro **Adson José da Silva-** Tem aqui executar três projetos para a promoção da infância em parceria com o instituto Camargo Correia, através do programa infância ideal, e o dinheiro? Por que Beto trabalha com isso, Vivi trabalha muito com isso, somos nos que estamos bancando isto? E o dinheiro ta indo para onde, pois no relatório de gestão não aparece este dinheiro da Camargo Carreia, então é preciso que fique bem claro para poder decidir, se vota ou pede supressão, quem é que pode dar esta informação lá, este e o meu questionamento, quem é que ta pegando o dinheiro? Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** E o seguinte este projeto ele constituiu o CDC que é o comitê de movimento comunitário, ele não é só constituído pelo governo, e pelo governo, sociedade civil, e a iniciativa privada que é a própria empresa Camargo Correia, nos enquanto secretaria de saúde estamos envolvidos em dois projetos, mas o governo municipal, esta envolvida a secretaria de programas sociais, secretaria de educação e secretaria de saúde, como a ação e interssetorial alguns projetos agente faz em parceria com as secretarias de governo com e o caso do projeto educação infantil que é secretaria de educação e secretaria de saúde, em relação aos recursos este projeto em especial ele foi um diagnostico inicial foi repassado para o instituto Avisa lá que é um instituto de São Paulo, eles vieram e deu a formação inicial, a segunda fase do projeto que deve iniciar em abril, esta prevista para abril, com o primeiro projeto que foi aprovado que a metodologia do instituto Camargo Correia é não se repassa dinheiro para o governo, o dinheiro e repassado para uma instituição da sociedade civil escolhida dentro deste comitê a instituição já posso até

citar agora que é Clarins independentes e outra instituição que foi Integrar que também iniciou o primeiro momento da formação com o projeto de gravidez na adolescência que posso passar para Zuleide e Jane explicarem melhor estou falando de educação, então o recurso não e repassado para o município e repassado para uma instituição proponente, que é chamada assim instituição proponente, agora se o governo municipal disponibiliza técnicos que ajuda a construir um projeto e faz avaliação deste projeto esta dando uma contrapartida sim, apartir do momento que os técnicos estão lá neste comitê discutindo e construindo a proposta; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta satisfeito Sr.Adson? Conselheiro **Adson José da Silva-** Supressão para mim, **Zuleide –** Então assim acho que ainda não ficou claro, isto são três projetos com a iniciativa privada e do governo, então tem o projeto de redução de gravidez na adolescência, fortalecimento do sistema de garantia de direitos e qualificação do trabalho e da qualificação infantil de zero a seis anos, estes três projetos são esta parceria e o dinheiro não é repassado para o governo por que isto é dinheiro de iniciativa privada e ele é destinado, temos que prestar conta de cada item que é realizado, capacitações, ele compra o material, já compramos o material de redução de gravidez na adolescência, no centro de referencia a saúde do adolescente, então é uma parceria que só temos a ganhar, nos entramos com o trabalho, com o espaço físico, mas o financiamento e da iniciativa privada, não sai nenhum dinheiro do SUS; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mesmo assim o senhor quer suprimir esta meta? Conselheiro **Adson José da Silva-** Suprimir e avisar para os trabalhadores que o dinheiro é publico, certo que já vem para conta da saúde, então suprimir. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Bom então temos duas propostas, uma e manter o texto e a outra e suprimir este segundo item ai, somente este da Camargo Correia, desta parceria publico privada que é a ultima moda hoje em dia, já esclareceu agora vamos por em votação, manter o texto e a proposta um, Conselheira **Marlene Souto Barbosa-** Célia vai falar; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Você não disse que iria passar sua fala para mim, então fala Célia; Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Eu defendo o seguinte, eu já conversei com algumas pessoas do São Francisco, Charneca e Gaibu, por isso que coloquei meu destaque, por que isso ai e um plano que as unidades recebem, eu acredito que seja se não for me esclareça e as unidades estão sendo beneficiadas, por que se agente já gostaria de ampliar a meta das unidades, por que estas unidades com o apoio de empresas agente vai debater mais a questão das drogas, a questão não esta vindo fundo, dinheiro para estas unidades não ta vindo não é verba, dinheiro carimbado não eles recebem, eles são executados, eles são trabalhados então eu acho que agente, eu queria ampliar, minha proposta seria ampliar Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vamos para votação, proposta um manter o texto, proposta dois suprimir o item dois, quem vota na proposta um?Manter o texto! Treze, quem suprime? Três, Conselheiro **Adson José da Silva-** Quero que registre minha posição em ata; Conselheiro **Crélio José da Silva-** Eu quero declarar meu voto por uma questão de que este projeto pode ser bom como for, pode ser um dos melhores na cabeça de vocês mas na minha cabeça ele não funciona por que isso vem por uma ONG tem uma banda aqui no Cabo, não sei de onde e quero dizer a vocês que e o seguinte por que a Camargo Correia não procura as ONG e faz um trabalho dentro do município para que isso não vincule com prefeitura, com o governo do estado eu sou contra este projeto, a esta meta que esta ai; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Adson vai declarar; Conselheiro **Adson José da Silva-** eu quero que registre em ata minha posição, por que isto esta gerando um custo para a saúde, que às vezes falta remédio, estamos gastando dinheiro por que tudo e custo, que vá para educação, que vá para outra coisa mas fora da saúde; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então encerrado ganhou a proposta um, isto a votação foi treze a três, item nove implementar o protocolo de saúde da criança, destaques, Conselheira **Viviane Falcão-** Para implementar o protocolo da saúde da criança não basta só revisar nem distribuir, por que nos fizemos protocolado há uns oito anos atrás protocolo de todas as políticas e agente fez e distribuiu e não implantou na questão da sensibilização das unidades então eu gostaria de acrescentar, sensibilizar, orientar as equipes; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Seria distribuir e sensibilizar os profissionais para o uso do protocolo;

Conselheira **Viviane Falcão-** Por que ainda hoje eu uso o protocolo de saúde bucal mas nem todo mundo usa; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Lá na minha unidade não tem um sumiu todos, estava procurando o do idoso, e da hipertensão, Viviane deu a proposta de acrescentar, Conselheiro **Crélio José da Silva-** Em parte eu me contento com a doutora mas gostaria de dizer que é informatizar o sistema, só para complementar, informatiza este sistema gente para que agente tenha a demanda; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então nos temos a proposta de manter o texto, acho que uma proposta não suprime a outra não é só acrescentar, informatizar e distribuir o protocolo na rede municipal, então todos concordam com este texto?Não precisa votar todos concordam, então vamos ao dez, implementar a política municipal de controle da tuberculose; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Sabemos que realizar duas campanhas anuais de controle da tuberculose e uma de hanseníase, sabemos que aqui no Cabo pelo menos na Charnequinha, hanseníase e uma soma queria aumentar de uma para duas campanhas de hanseníase; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** No primeiro item, descentralizar o teste tuberculínico para unidade de saúde da família em três regionais e não se coloca as unidades, **Roselane-** Tem que ter unidade certa para onde vão os testes não pode deixar em branco; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Regional dois seria na Enseada?Três na Mangueira, **Roselane-** Ponte dos Carvalhos e Pontezinha em Mangueira e Juçaral fica um pouco mais distante; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Estou satisfeita, agora deixa ver outra coisa aqui, uma correção acho que isso ai e BCG? **Roselane-** Isso ai é TCC, uma sigla em inglês, posso esclarecer que a campanha e feita duas vezes por ano por todas as unidades de saúde, os testes e que estão indo para as áreas mais distantes que é o Herbert, nesta campanha os profissionais recebem o material, os profissionais fazem campanha nas rádios, agente convida toda a população então não tem descriminação de zona nem de regional, todas recebem material, Juçaral esta recebendo, recebemos hoje pela manhã o material para levarmos para lá, e trabalhar, buscar assintomáticos respiratórios, o medico e a enfermeira que estão indo para Juçaral estão sendo capacitados agora em Abril para fazerem o teste rápido em HIV para os pacientes de tuberculose, e por enquanto os exames que as outras unidades vigentes precisam, vão esta indo para o Herbert, mas futuramente que agente não pode abrir este serviço de uma vez, ai fica fazendo na referencia; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos à votação, ninguém tem nenhum comentário para fazer, vamos à votação, então e garantir que as campanhas também sejam nas zonas rurais, a companheira Célia esta satisfeita?então pode se mantiver o texto assim como esta?Pronto então vamos para o item onze, ficou com duas campanhas de hanseníase sendo uma te tuberculose outra de hanseníase foi à proposta de Andre, então vamos as item onze implantar a política municipal de atenção a saúde da pessoa idosa; Conselheira **Rubenita Sobral-** Dra. Nelci Dr. Renato deixou o material dele que o mesmo teve que dar uma saída e pediu que eu relatasse os tópicos dele como sugerir algumas propostas inclusive mesmo a que eu sugeri; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Pronto então você responde por ele; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Posso começar, e a mesma historia que comento e dividir a família por idoso, negro, branco, amarelo estas cores, mas em particular na saúde do idoso, concordo com muitas coisas, mas não concordo como esta escrito aqui, por exemplo: implantar um núcleo de saúde da pessoa idosa em unidade de saúde já existente, atendimento de geriatria e urologia, desde o ultimo concurso que temos geriatra atendendo no município e o pessoal do controle de avaliação que diga que estou mentindo, e a especialidade que não tem demanda, então o que esta precisando e reorganizar isso, e disponibilizar para o pessoal da saúde da família onde estão os materiais, quem são, e os chamareles para conversar com agente por que na realidade quem trata dos idosos somos nós os médicos da família, o que precisa e viabilizar o atendimento pois já temos geriatra e urologista na rede, ou reorganizar, a proposta o um diz a mesma coisa do dois praticamente, reorganizarmos as especialidades medicas e profissionais para atendimento do NUMPI, seria reestruturar se já existe no município para atender ao idoso, seria implantar no lugar de implementar o núcleo municipal de saúde da pessoa idosa reorganizando o atendimento nas especialidades, não só

neurologista, mas reumatologista cadê, então e reorganizar o atendimento e as especialidades; Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Em parte estou contemplada com a fala de Dra. Nelci falta realizar uma distribuição destes especialistas nas USF gostariam de dar uma melhorada no texto para divulgar, digamos assim um conselho do idoso, existem idosos que dizem assim "estou cheio de reumatismo, mas não tem aonde ir", se for a USF dizem que não tem especialista, mas se fosse distribuída uma cartilha, acho que mais na frente tem não lembro mais, deveriam distribuir uma cartilha com a localização com as entidades de todos para poder saberem onde e que tem a especialidade deles por que achei importante a parte que Dra. Nelci de ampliar porem de forma que seja divulgada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Acho que poderia colocar na posição de implantar um protocolo da atenção a saúde do idoso; Conselheira **Viviane Falcão-** Já tem em todos os protocolos; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O do idoso? Eu não tenho não, pois passei pelo de hipertensão e diabetes idoso não, idoso não tem não temos diabético e hipertenso; Conselheira **Rubenita Sobral-** Na política de saúde do idoso foi acrescentada cardiologia, sendo proposto por Dr. Renato, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então seria aquilo que eu disse que seriam diversas especialidades, pois aqui tem só geriatria e neuro, mas precisa uro, endócrino, cardio; Conselheiro **Adson José da Silva-** Eu concordo com Dra. Nelci, pois a saúde tem que se tratar de uma forma geral, não discriminando mulher, homem, criança, mas o idoso sabe Dra. Nelci, onde eu venho batendo muito nisso no estado ele esta feito bola de futebol que todos chutam, pois ninguém quer tratar, veio o Altino Ventura aqui, ficamos de chamar as outras prestadoras de serviço do município não veio, a limpeza do cristalino, não é feita, qualquer idoso que vai pelo SUS realizar cirurgia, não e realizada limpeza do cristalino, pois não esta no contrato, fui à secretaria pedir informação : por que não faz a limpeza do cristalino? Não seu Adson é por que não esta no contrato, mas é o idoso que esta lá, e eu não questionei, realizei minha cirurgia de catarata é não questionei pois eu sabia que não estava no contrato, minha proposta e de definir e deixar claro pois neste projeto não esta claro qual é a política do idoso que nós queremos, temos que definir quando se falou no laboratório não falou que precisa realizar as biopsias, não é só do idoso não , mas quem vai realizar exames de próstata muitos tem câncer de próstata, a endoscopia, e preciso que deixemos claro a política que nós queremos, pois não esta claro a política que nos defendemos, eu também tenho culpa, portanto e preciso que fique claro qual é a política que nos queremos para o idoso certo; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Estive outro dia na inauguração do laboratório, falando o seguinte uma coisa e a política que nós queremos, e outra coisa e a política que esta sendo posta e muitas vezes imposta a nos mesmos pelo estado, por que as biopsias que seu Adson fala de próstata, de rim, tireóide e fígado, graças a Deus e um quantitativo menor da população que vai precisar e que estaria numa atribuição para o estado, e o estado quem deve receber estes pacientes, o procedimento por agulhamento também, pois são procedimentos de muito risco, ninguém faz uma biopsia hepática distante de uma UTI por exemplo, o paciente de uma biopsia hepática pode ter uma hemorragia e precisar de uma laparotômia de urgência e até de uma UTI mesmo, então isso ai a política que é colocada é que o estado deve assumir, no entanto como o estado não assume muitas vezes nos aqui do município somos obrigados a dar a resposta que a população precisa, então e bastante pertinente a colocação de Sr. Adson na qual a verdadeira política que temos implementado no município inclusive com esta perspectiva de acumular atribuições que seriam do estado; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu entendi que não teve nenhuma proposta, mas agora vou retirar o chapéu para o Sr. Adson, eu tenho a proposta que se suprima isto aqui e comece por implantar a saúde do idoso no município por que não existe, por que assim implantar o NUMPI que é o núcleo de atenção a saúde da pessoa idosa, se a política ainda esta engatinhando, temos que fazer protocolo, realizar fórum para discutir e para implantar a política de saúde do idoso e depois e que iremos ver, agora discordando do secretario de saúde, tudo bem que biopsia de fígado, e tireóide se faça em UTI, mas biopsia de pele e de sinal, fazemos no Cabo e não temos para onde mandar, manda para onde? Qual o laboratório que faz? Conselheira **Marlene**

Souto Barbosa- Pat lab.! Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mas quer dizer que a USF não sabe disso não? Logo eu que sei de tudo, já chegou gente lá com sinalzinho e falei não sei não para onde mando não ninguém me avisou, pois então vocês têm que avisar para gente,por que não sabemos não viu, o pessoal vai para o vinte e quatro horas o medico tira o sinal, e vem para a USF, e não sabemos para onde ir, a mesma coisa quando e feita endoscopia, não se faz biopsia pois não tem quem leia, ninguém ta sabendo gente, o rapaz da endoscopia falou que não faz biopsia pois não tem quem leia, qual a proposta que sai ? Implantar a saúde da pessoa idosa conforme as necessidades e implantar o protocolo, ainda acrescentaria junto com o controle social; Conselheiro **Adson José da Silva-** O controle social é para fiscalizar! Quem tem obrigação de nos apresentar são os técnicos; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E reorganizar as especialidades conforme as necessidades, sendo realizada discussão com o controle social; então em regime de votação manter o texto como estava; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira**- Gente tem que ser implementar, pois por mais vago que esteja já existe, não podendo ser implantar; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mas o protocolo pode ser implantar, pois o protocolo não existe, seria implementar a saúde da pessoa idosa, esta aprovado este texto? Sendo suprimido o restante, então vamos para o décimo primeiro aprovado certo, vamos para a décima segunda, implantar a política municipal de saúde bucal; Conselheira **Viviane Falcão-** Eu sugiro só acrescentar, garantir aos usuários de serviços da rede publica, assistência odontológica, saúde dentaria e prótese, mas agente não esta necessitando apenas de prótese dentaria, precisamos implementar um serviço de referencia, precisamos melhorar realmente de forma seria as urgências e os terceiros turnos e é uma coisa que não se gasta dinheiro e só uma questão realmente de reorganizar, não sei, não sei como é que poderíamos fazer isso! Só de implementar os serviços de referencia, SEU, urgência do Mendo Sampaio e o Terceiro turno; Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Eu gostaria mesmo com Viviane falando ai sobre o terceiro turno para dar uma melhorada neste terceiro turno e dizer onde é que existe a propaganda, relatando onde existe o atendimento ao terceiro turno, divulgar dar uma melhorada ai e divulgar, atendimento terceiro turno em tal local, Jamaci de Medeiros, pois assim fica melhor para o povo, até os agentes de saúde, e a população em geral; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Ou seja, acrescentar, Conselheira **Suely Porto Carneiro Leão (coordenadora de saúde bucal)-** Concordo com esta parte, divulgar nos divulgamos, mas não sei se atingiu a todos, Jamaci de Medeiros e Vicente Mendes possuem o terceiro turno, mas vai ser implantada em todas as unidades de saúde; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vou tentar juntar tudo em uma única coisa, se reorganizar a assistência odontológica do município e com especial atenção para as emergências, o terceiro turno e as especialidades, eu de minha parte gostaria de dizer que não existe instalação de prótese dentaria, temos que colocar um laboratório de prótese dentaria, ou seja, instalar um laboratório de prótese dentaria, em segundo implantar um laboratório de prótese dentaria Conselheira **Suely Porto Carneiro Leão (coordenadora de saúde bucal)-** Mas podemos terceirizar a prótese, o protesista vai e molda e manda fazer em outro lugar, caso agente não instale o laboratório de prótese dentaria entendeu, agente garante as próteses, mas se acharem que é melhor implantar um laboratório de prótese dentaria; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E o seguinte eu redigi isto ai, implantação do laboratório de prótese dentaria e um item, e o seguinte a proposta foi minha, eu redigi isto ai para substituir o que estava lá de garantir aos usuários, que é reorganizar o sistema odontológico municipal, com especial atenção com serviço de referencia, a urgência e o terceiro turno Isto é um item implantação do laboratório de prótese dentaria seria outro item, e divulgação dos serviços a população outro item, esta aprovado assim, é consenso então vamos ao décimo terceiro, então vamos lá Conselheira **Mara Núbia-** Eu só queria que acrescentassem ai Gaibu, Charneca, São Francisco e Pontezinha, sendo acrescentada Pontezinha; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Ela gostaria que fosse acrescentado, pois não são as escolas modelo não é isso? Ao invés de três escovodromos seriam quatro escovodromos, Gaibu, Charneca, São Francisco e Pontezinha, minha gente se três já vai ser difícil imaginem quatro, ela ta pedindo

Pontezinha alguém vai pedir Igarapu, então vamos colocar da seguinte forma: construir escovodromos nas escolas modelo do município, por que ai engloba todas as escolas modelo, olhem o presidente esta me cobrando que e para falar apenas quem solicitou inscrição, São Francisco já tem escola modelo? Não, então coloca só nas escolas modelo e pronto, temos escola modelo em Ponte dos Carvalho, Pontezinha, Igarapú, e Charneca, Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Alguém pode perguntar assim o Célia por que você se preocupa tanto com a zona rural? Por que convivo com as pessoas da zona rural! Eu sou vice conselheira, eu não estou vendo os escovodromos dentro das escolas da zona rural, nem em Juçaral e nem lugar nenhum Dr. José Carlos, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E na zona rural tem escola modelo? Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** não to falando nas escolas modelo estou falando é na zona rural, eu proponho para colocar na zona rural, por exemplo, implantação do programa de saúde bucal na zona rural; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Pronto implantar o programa de saúde bucal na zona rural; pois quando você entra com o programa você leva tudo; Conselheira **Suely Porto Carneiro Leão (coordenadora de saúde bucal)-** Não tem Juçaral, não tem Liberdade, todos esses tem escovação supervisionada que é a aplicação de flúor, escovodromos colocamos nas escolas para garantir, e sensibilizar os gestores, as merendeiras, as professoras a esta ensinando os alunos a escovarem os dentes depois das refeições, Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Mas e necessário; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vamos para votação, vamos votar este item ai, vamos votar o item treze,a proposta é manter o texto, ou mudar com acréscimo de implementar o programa de saúde bucal pois já existe o programa, tem Liberdade, Juçaral, e então : Conselheiro **José Carlos de Lima-** A proposta de Célia já esta contemplada no item de baixo, Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Não esta não; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos votar, já foi votado, passando para o quatorze, implantar centro de especialidades odontológicas SEO tipo dois em Ponte dos Carvalhos; Conselheiro **Adson José da Silva-** Eu ainda não sei o que é o CEO, neste município ainda não sei o que é, eu proponho uma mudança, retirar especialidade do nome e colocar só Centro Odontológico, pois já estão chamando de inferno, tem um que funciona mal, eu fui fazer um canal onde fazia o canal mas não colocava o pivô, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Atenção por favor conselheiros e visitantes; Conselheiro **Adson José da Silva-** E não colocar Centro de Especialidades Odontológicas CEO é colocar Centro Odontológico, pois estão comparando com o inferno, isso não altera nos recursos não, estamos nos enganando então eu proponho estas Mudanças, Conselheira **Maria Célia Alves dos Santos-** Eu estou satisfeita, mas não estou tanto, gostaria que melhorasse a qualidade do atendimento, melhorar a estrutura, pois esta faltando gás; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A meta é implantar um centro de especialidades odontológica em Ponte dos Carvalhos esta é a meta e gostaria de lembrar que isto é proposta da conferencia municipal de saúde; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Eu estava na conferencia nacional de saúde com Adson é dentro das diversas distorções lá presente estávamos discutindo o fortalecimento do SUS, por que vocês estão acostumados a presenciar os diversos, foi colocado que deveríamos divulgar o SUS da melhor forma possível, tanto é que assim que voltei da conferencia nacional foi solicitado à confecção de plaquinhas que estão em nossa media complexidade com a logomarca do SUS, então nos temos políticas nacionais e é importante dentro desta mesma discussão que ocorreu dentro da conferencia nacional temos que harmonizar os discursos, também em Minas, também no Rio Grande do Sul, então temos que fazer a mesma situação se aqui temos um nome, em Minas tem outro nome, na Paraíba isso é nacional, de uma forma geral ela não identifica, pois aqui é um grande patrimônio e que agente tem que divulgar mais a marca SUS e temos diversas empresas que fazem atendimento domiciliar, inclusive estas empresas que também fazem resgate, mas agente tem que harmonizar este patrimônio que agente constrói, muitas pessoas acham que não, mas para o marketing, e valorização o que ta sendo colocado e que todas as placas venham estampadas a marca do SUS, pois para criticar e levar pancada a imprensa sabe fazer bem, mas para valorizar e mostrar centros de

excelência, centros de especialidades; Conselheira **Suely Porto Carneiro Leão (coordenadora de saúde bucal)-** Me deixaeu esclarecer apenas uma coisa, senhor Adson repare só o CEO e o que não consegue resolver na ponta e enviado para o CEO, então aquilo que o senhor falou o CEO Ainda não esta fazendo prótese e principalmente dentaria, se não possuem dentição inferior e superior necessita de prótese total, mas unitária o CEO não oferece isso, isto não esta na tabela SUS, então vai fazer seu canal que é uma coisa super difícil, temos de graça e é caríssimo por ai, tem muito plano que não oferece, vocês tem o tratamento, e só vai para o CEO quem merece ir para o CEO, entendeu só vai para o CEO quem merece ir para o CEO; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos voltar para a meta! Vamos voltar para meta por favor! Existe duas propostas manter o texto, implantar a especialidade odontológica em Ponte dos Carvalhos e existe a proposta de Sr. Adson que seria retirar o "E" da sigla e ficar apenas centro de odontologia, jaó foi tudo esclarecido que seria uma sigla federal, cabe aos conselheiros votarem Conselheiro **Romero Nogueira-** Implantar o centro de especialidades odontológicas em Ponte dos Carvalhos; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Proposta um manter o texto, quem vota? Existe a proposta de manter o texto assim como esta, e o outro e a proposta de Sr Adson de retirar o "O" quem vota na proposta de Sr. Adson? Unanimidade vamos adiante, quinze aquisição de escovodromos com equipe de saúde bucal implantada destaques; Conselheira **Maria Célia Alves-** Vou querer retirara lá de cima a zona rural e vou querer implantar aqui em baixo construir escovodromos, a meta e que seja entre zona rural e praias, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Preste a tenção na meta a construção de três escovodromos, construir escovodromos na rede de saúde bucal implantada, significa que seja implantado escovodromos nas equipes que já possuem dentistas não é isso, a sugestão e que seja mais de três escovodromos, você quer quantos escovodromos? Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria de um nas praias, na unidade de Gaibu, um em Juçaral, infelizmente na zona rural sem ser em Juçaral não tem unidade mas na próxima conferencia vou votar para implantação de uma unidade, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Cinco escovodromos não é isso? Conselheira **Suely Porto Carneiro Leão(coordenadora de saúde bucal)-** Temos em Arariba, temos sim odontologista em Arariba; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então seis escovodromos ficou assim construir escovodromos em unidades de saúde bucal implantada e que esteja funcionando, pois que eu seja Alto do Pires não esta funcionando, gostaria de Loteamento Ilha, retira Alto do Pires e coloca Loteamento Ilha, primeira proposta construir três, Malaquias, Alto da Igreja e Alto do Pires, segunda proposta construir três sendo Malaquias, Alto da Igreja e Loteamento Ilha, e terceira proposta construir seis com a zona rural toda como a conselheira colocou ; Conselheira **Maria Célia Alves-** Juçaral, Arariba e Gaibu; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** vamos deixar só duas propostas manutenção do texto, e a outra e a construção de seis escovodromos, quem vota para manutenção do texto? Sr. Adson e Sr. Abelardo, quem vota para a construção dos seis escovodromos (aprovado); Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Sub-eixo dois, implementar protocolo de assistência; Conselheira **Maria Célia Alves-** Estou muito preocupada com esta historia que diz assim, ação não demanda custa, não justifica isso tudo demanda custo, eu queria que aqui fosse implantado protocolo de assistência e serviço de pronto atendimento nos SPA, por que quando agente procura uma pessoa que vai para o SPA de qualquer local daqui do Cabo quando o paciente vai ser transferido Dr. José Carlos, aconteceu por que na minha comunidade desapareceu uma pessoa e quando chegou lá não tinha nem no relatório, nem no protocolo nem em canto nenhum, a pessoa foi encontrada é por isso que o IML lota, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Ou seja você reforça que permaneça o que esta ali, Conselheira **Maria Célia Alves-** Não é só implantar não e colocar para funcionar, certo. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos lá, item um passou como esta então dois implantar protocolo de acesso; Conselheiro **Adson José da Silva-** Acho que estamos propondo algo, pois a PPI do estado é um desastre, para vocês terem uma idéia a UPA recebe mais recursos do que todo o município, como é que eu vou estar aprovando algo que não tem nada que filie

com a PPI, como é que vou aprovar algo no escuro, proponha a supressão, entenderam; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu gostaria de dizer nesta estória de implantar protocolo, eu acredito na historia de sensibilizar profissionais, desde que estou aqui já vi tudo quanto é historia de protocolo, protocolo de acesso, protocolo de tratamento, protocolo de encaminhamento de especialista ninguém segue, estão todos nas gavetas estes protocolos, concordo com Célia quando diz que não tem custo e tem cada protocolo deste vai ser impresso, distribuídos, para ficar na gaveta, muito poucos são utilizados, eu vou dizer para o doutor lá de Arariba para ele não encaminhar para o otorrino, tendo que seguir todo o protocolo, eu proponho que seja retirado os protocolos de acesso, de encaminhamento para os especialistas; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Gostaria de justificar pois esta sendo discutida na primeira geres na região metropolitana uma organização dos fluxos das emergência de uma forma geral, tanto para a emergência do trauma, como por exemplo a própria rede cegonha, então esta colocação que esta sendo feita das ações de referencia nacional sobre responsabilidade de cada município, o Cabo não pode se tornar uma ilha temos que interagir com os outros municípios, existe inclusive tendências que precisamos considerar e o que acontece hoje naturalmente, o município do Cabo ele serve como referencia para muitas coisas de Escada, de Ipojuca, e não recebemos nada por isso, ta existindo se no calor que a PPI não presta estamos percebendo um esforço muito grande por parte do governo estadual sob uma orientação do próprio governo Federal, no objetivo de organizar a rede de emergência, organizar a rede infantil, e se nos redimimos e nos isentamos desta discussão o Cabo vai se isolar neste processo de articulação, então é muito importante esta participação e organizar nossa referencia de acordo com o que esta sendo compactuado, este item se refere a isso; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O Sr Adson tem alguma sugestão além de suprimir?, Conselheiro **Adson José da Silva-** Minha posição é suprimir, isso não quer dizer que a gestão que participe da CIB, que tenha força política para resolver, que precisa de força política para resolver, quando tiver ai sim e eu mandando suprimir isto eu não estou dizendo que o município esteja fora de suas atribuições não, não é isto que estou dizendo não, porem eu Adson não vou dar meu voto que não exista a PPI no estado ainda não existe, por que se existisse o município do Cabo e um município que praticamente tem rede, Recife não tem, Jaboatão não tem, Paulista não tem, mas a PPI do estado e pequenininha, então eu não vou estar aprovando nada em cima de PPI; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos votar! Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu sou a favor do PPI por que eu tive , recebi o manual do ministério, e se dermos o ponta pé inicial aqui no Cabo, com certeza teremos respaldo para cobrar o estado, então teríamos força para cobrar porem gostaria de dar uma melhorada, ou seja qualificar os profissionais para se responsabilizar na questão do registro dos PPIs, minha proposta e qualificar os profissionais para o que é a PPI, pois tive um problema no Jamaci e ficaram me jogando piadas quer dizer eu até fiquei calada pois eles não sabiam nem o que era. Conselheira **Marlene Souto Barbosa-** Primeiro estamos falando da implantação do protocolo de acesso, isto que Nelci falou reforça a implantação da regulação do protocolo de regulação, pois o que existe e que muitas vezes agente perde a consulta do especialista por que foi encaminhado de maneira inadequada do medico da USF, então se Célia coloca que sensibilizar os profissionais acho importante pois é um passo em cima do protocolo, já que para se implantar o protocolo temos que fazer a sensibilização dos profissionais, tanto é que há pouco tempo nos colocamos em consulta publica, mandamos comunicar e ninguém acessou o sistema para que dessem suas opiniões com o protocolo e ninguém acessou então percebemos o desinteresse, infelizmente eles não estão aqui para se defender agente percebe a falta de interesse dos profissionais não generalizando, pois se você tem um especialista e não encaminha de maneira correta você perde a vaga prejudicando o usuário que precisa do especialista estou falando em relação à primeira meta Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu pedi para suprimir, e vou falar mais uma vez vai incluir o protocolo, o medico da USF faz e chega você lá na emergência, e fala doutor me mande para o cardiologista, ou para tal cardiologista, se implantar uma regulação por que assim não adianta minha

gente tem que ter um regulador; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Se suprimir até a conformidade com a PPI atende Sr. Adson ? Atende. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Bom vamos votar! Então vejamos ninguém concorda com aquele texto certo, então nem vou colocar para votação por que mandou suprimir tudo, vamos ver se este novo texto será aprovado, implantar protocolo de regulação de acesso, junto aos especialistas, qualificar os profissionais com o protocolo de regulação de acesso e PPI e assegurar as ações preferências sobre a responsabilidade do município, certo retirou o PPI e ficou todos para utilizar o protocolo, aprovado certo, vamos para o item três, implementar proposta de acolhimento no serviço de saúde temos algum destaque.Só para esclarecimento o acolhimento do serviço de saúde com um todo e classificação de risco e nas emergências com já é feito nas upas no Dom Helder. Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu quero que me justifique implantar a classificação de risco nas unidades de urgência e emergência da rede e das USF, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** acolhimento e com o serviço de saúde, emergência e urgência são nos hospitais, vamos agora para o sub-eixo três, item um implantar núcleo de reabilitação multiprofissional para assistência para pessoas com deficiência; gostaria de corrigir isto aqui, implantar núcleo de reabilitação multiprofissional para pessoas com deficiência quer dizer que eu sou normal e sofro acidente de trabalho não posso ir para este núcleo não? Sim ou a pessoa com deficiência ou a pessoa que necessite quer dizer que eu moro no Cabo quebrei minha perna e não vou poder utilizar este centro ! O centro e só para pessoas com deficiência? Menina como é que isso passou? só vai utilizar quem tem deficiência, não tem como mudar que passou na meta, mas eu posso garantir que vai ser de todo mundo, Conselheiro **Romero Nogueira-** Esta garantindo doutora atendimento a crianças e adultos, na meta dois mil e doze diz realizar licitação para refazer a estrutura física do núcleo de estruturação educacional com espaços distintos para atendimento de crianças e adultos ; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Não pode mudar a meta pois a meta foi na conferencia por que a assistência tem que ser para as pessoas que necessitam e não só para deficiente, todos aprovam isto? Na meta garante atendimento para crianças e adultos, item dois implantar um centro de especialidades por regional, no meu ver e só questão de redação elaborar projeto de ampliação para regional três e quatro, será implantado na regional três e quatro é ? Não regional três e em Ponte dos Carvalhos e já tem especialidades que é o Jamaci ou não ? Me esclareça Elaborar um projeto de ampliação e de implantação para centros de especialidades três e quatro, quero saber se é regional três e regional quatro ? Ou se é centro de especialidade três e centro de especialidade quatro: Conselheiro **Romero Nogueira-** Posso esclarecer a proposta e termos um centro de especialidades por regional, hoje já temos em Ponte dos Carvalhos e na área central, agente vai ampliar neste ano para a Charneca para contemplar outros e tem proposta futura para Gaibu, independente disso a estrutura funciona hoje na especialidade de Ponte dos Carvalhos não contempla mais, pois e um centro de urgência e emergência junto com um centro de especialidades, a proposta que estamos tramando junto ao governo do estado, inclusive já posou na CIB e que a equipe do Jamaci de Medeiros seja readequada para a função de UPA e que tenhamos um centro de especialidades que faça parte da unidade em Ponte dos Carvalhos; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mas elaborar um projeto de ampliação e implantação para os centros de especialidades três e quatro, e só relatar regional três e regional quatro; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Elaborar projeto de implantação para o centro de especialidades da regional quatro que não tem e um projeto de implantação de um centro de especialidades para a regional três; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E implantação na regional quatro, e ampliação na regional três, seria isto ? E retirar do Mendo Sampaio e depositar na Charneca, e não haverá mais emergência do Mendo? Ou seja, as especialidades? Ai eu moro lá no São Francisco e vou para a especialidade na Charneca? Eu moro em Pirapama e tenho que ir lá para Charneca? Conselheiro **Romero Nogueira-** No centro temos o Manoel Gomes e o Vicente Mendes e mais o Mendo Sampaio e ainda mais o Infantil, o ambulatório do Mendo Sampaio vai lá para Charneca já tem licitação; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Quem vai ser atendido lá na Charneca? Escada e

adjacências; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Mas isso foi uma solicitação na conferencia, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** esta certo? Conselheira **Maria Célia Alves-** Esta certo mas não justifica dizer que não tem custo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E só elaborar o projeto e não fazer a obra ainda não, e só desenhar no papel, pode passar assim mesmo sem custo ? Conselheira **Maria Célia Alves-** Colocar no papel tem custo com engenheiro, tem custo sim, não justifica relatar que não tem custo, pois tudo tem algum custo. Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Esse tipo de discussão eu até concordo que os recursos financeiros e recursos humanos, tudo demanda custo, só que aqui esta dizendo que não demanda recurso financeiro ou seja dotação orçamentária; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vamos para o item três reestruturar as estruturas físicas das unidades de saúde especializados, hospital infantil, e Herbert de Souza; Conselheiro **Adson José da Silva-** Este anexo vai ser construído no infantil ainda? Adequação do centro de saúde Herbert de Souza, não esta na hora não de resolvermos os problemas definitivamente o Herbert de Souza tem que atender a quem? Com aquela escada e outros obstáculos, então já esta na hora de nos resolvermos as coisas de forma definitiva e não fazer arranjo. Conselheiro **Romero Nogueira -** E justamente isso Sr. Adson estamos tentando resolver os problemas do Herbert, o Herbert realiza três serviços o de citologia, serviço de tuberculose, e DST AIDS, então a citologia esta sendo transferida já agora para o laboratório central a referencia em tuberculose e hanseníase já foi localizada a casa também para ser transferida e aquele prédio vai ficar como referencia em DST AIDS em cima vai ficar a parte administrativa e em baixo será para atendimento ao publico, por que ai sim vai tornar o Herbert de Souza uma referencia em DST AIDS com sede definitiva, se for resolver alguma questão administrativa o senhor tem que subir escada se não e resolvido lá embaixo mesmo; Conselheira **Maria Célia Alves-** Estou contemplada com o que foi colocado, mas o secretario e professor em cima do que foi falado não e brincadeira, pois se um cadeirante precisar resolver alguma coisa com o administrativo tem que subir escada; Conselheiro **Romero Nogueira-** O pessoal vai descer para atender lá em baixo; Conselheira **Maria Célia Alves-** Por que não discutir como no Sarah ou com os projetos dentro de Brasília, vai se discutir com a equipe para não ter degraus terem aqueles elevadores práticos que é subir e descer rapidinho, pois é o mínimo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Tem que saber quais são as propostas; Conselheira **Maria Célia Alves-** Vou dar a minha proposta, mas alguém vai me criticar, mas em vez de escada temos que falar com o projetista, pois tive um grupo de deficientes, pois vieram do Sarah e relataram que aqui é o terceiro mundo, pois ate os médicos não se preocupam em fazer; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Célia estamos aqui tentando mostrar o quanto já avançamos por que veja só os serviços de citologia, tuberculose, hanseníase temos uma realidade hoje nos estamos avançando, esta ideal? Não esta, mas acredito que quando tivermos esta modificação implantada vamos dar outro passo, e agora falta perseguir esta acessibilidade que você tanto persegue; Conselheira **Maria Célia Alves-** e por que não colocar no projeto uma rampa adequada? Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** temos que adequar o serviço, podemos acrescentar inclusive para a acessibilidade; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Na loucura de Célia ela tem razão, quantos anos tem o hospital infantil Sr. Adson, quatro, e já vai passar por uma reorganização, por que quando a pessoa não pensa na estrutura não pensa no futuro; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** o hospital infantil não vai passar por uma mudança de funcionamento, quando ele foi pensado já foi pensado, pois já tínhamos a perspectiva de adequação do ambulatório que vai ser aparte do hospital e vai ter uma acesso pela unidade sendo uma construção que se quiserem vocês vão ter acesso a planta; Conselheiro **Romero Nogueira** O hospital Mendo Sampaio esta em execução do plano de retorno justamente para tentar acabar com a colcha de retalhos que é o Mendo Sampaio, justamente pensando nele como unidade inteira, a obra que é para médio ou longo prazo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta parte fala na reestruturação no hospital infantil, é a construção? A planta? Vai começar a construção ou fazer o projeto? Conselheiro **Romero Nogueira** – Construção, foi licitado inclusive a empresa vencedora foi a Rio Branco construtora onde a mesma desistiu, o jurídico esta

resolvendo isso para que possamos novamente, na verdade já era para termos entregue o ambulatório para a população mas tivemos este entreposto; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos votar! Todos concordam, item quatro, Conselheiro **Adson José da Silva-** Aqui só estão falando no laboratório, sendo este o único serviço novo que colocam neste item, tivemos uma discussão há alguns anos atrás sobre a coleta de sangue então precisa cadastrar o laboratório do Lacen, para poder ir ao Hemope, que foi uma discussão que sobre a coleta de sangue daquele laboratório, para poder doar sangue, pois não tinha que se deslocar, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O Hemope não aceita coleta de sangue de laboratório, não; Conselheiro **Adson José da Silva-** Já foi realizada esta discussão, já acotenceu no município e há a possibilidade do Hemope aceitar o Lacen vai vir com estas condições; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta meta do Lacen foi agora este ano de dois mil e doze, quer que coloque nesta proposta? Conselheiro **Adson José da Silva-** Temos que colocar esta proposta e também a da coleta de sangue; Conselheiro **Romero Nogueira** – Senhor Adson o Hemope tem uma estrutura própria, pois tem que ter a marca Hemope e um prédio único e exclusivo para o seu funcionamento, ele é uma fundação, existe um estudo na área que esta tramitando a instalação de uma unidade do Hemope no município; Conselheira **Maria Célia Alves-** Já estou contemplada com a oferta do laboratório, que é uma oferta de sorologia de cem por cento, gostaria de realizar uma pergunta se um individuo tem o numero de plaquetas reduzido e necessita de reposição o laboratório não pode fazer isso? Conselheiro **Romero Nogueira** – Nesta meta quatro tem um antagonismo que Tininha esta me falando e é pertinente estamos querendo ofertar sorologia em cem por cento dos casos de hepatite B, se é hepatite B não vem ao caso realizar sorologia, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu não entendo com vai colocar em um laboratório municipal e se especializar em hepatite, minha proposta é oferecer aos pacientes do Cabo todos os exames necessários, e a toxoplasmose da gestante? E os outros exames? O correto e colocar um laboratório para a população do Cabo ofertando todos os exames que a população necessita, você implanta um programa de saúde do idoso e não tem o PSA, implanta um pré-natal e não tem exame de toxoplasmose, pois se temos uma estrutura daquelas para não funcionar é melhor não abrir, então fica assim ofertando os exames de acordo com a necessidade da população, passamos para o item cinco, reestruturar o serviço de saúde de acordo com a necessidade; minha proposta é suprimir isto esta muito vago, isto é uma meta? Conselheira **Maria Célia Alves-** Se formos olhar as necessidades do serviço de saúde tem que ter uma maquina jorrando dinheiro para o Cabo, pois as unidade estão um caus. Ou melhora, ou faz ou é apenas um papel escrito ? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A minha proposta e suprimir têm duas propostas uma de manter, outra de suprimir; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Mais uma vez não podemos suprimir, pois é uma meta do quadriênio, temos que classificar em percentual quanto podemos atingir, temos que modificar; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Temos que colocar o percentual que temos que atingir, temos que ver que já existe, teríamos que reestruturar um percentual da saúde, temos que colocar uma meta, Conselheiro **Romero Nogueira** – De vinte a trinta por cento e o percentual mais plausível; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A cinco foi aprovada viu minha gente, vamos para o seis NASF; Conselheiro **Adson José da Silva-** Ano passado foi informado da implantação de dois NASF estes são mais dois? Então são quatro e ainda continua os vinte mil para manter o NASF, Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** vinte mil para cada NASF, Conselheiro **Adson José da Silva-** vocês vão levar o município a falência viu; Conselheira **Viviane Falcão-** E só um esclarecimento e que não foi identificado se NASF um ou NASF dois ele atende de oito a quinze unidades de saúde da família e o dois, acredito que esteja se referindo ao NASF um, pois assim vai contemplar mais equipes e ai vamos poder chegar com menos NASF a cem por cento, Conselheira **Maria Célia Alves-** Estou contemplada com o que Viviane falou; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu teria uma outra proposta que seria repensar estes NASF pois do jeito que estão não esta suprindo as expectativas, vai ter alguma mudança no texto ou manter assim aprova? Alguém vota contra, aprovado item seis, vamos ao item sete, Conselheira **Rubenita Sobral**- Como aqui esta bem claro que

seria só para quem tem difícil acesso, poderíamos melhorar o texto para usuários que não tem condições de deambular,por que se fizer uma busca ativa no serviço da junta, no NASF, no núcleo de saúde do trabalhador nos precisamos do carro, se for aprovar só para pessoas que tenham difícil acesso eu proponho que seja melhorada a redação, já que nosso núcleo não foi inaugurado ainda mas estamos já estamos atuando, minha proposta e que não seja apenas para pessoas que tenham difícil acesso e sim também para as pessoas que não conseguem deambular, e não ser só para quem morra em locais de difícil acesso, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Não podemos mudar a meta, podemos complementar com a sua proposta melhorando a redação, então complementamos para pessoas de difícil acesso e pessoas com dificuldade de locomoção, sendo aprovada a sete; vamos a oito implantar atendimento especializado e DST AIDS; Conselheira **Maria Célia Alves-** Quando falamos em implementar o serviço, porem existem pessoas que moram distante como é que vão se deslocar até lá tem algum transporte? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Foi falado ainda pouco sobre o transporte para locais de difícil acesso e pessoas com pouca mobilidade; Conselheira **Maria Célia Alves-** Tem que garantir vale transporte para estas pessoas de localidades distante, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Não é nesta meta, esta meta fala do serviço de atendimento especializado em DST AIDS, esta aprovado; item nove adquirir bicicletas e fardamento para os agentes de saúde e agentes de saúde ambiental; Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria que a solicitação e aquisição de protetores solar tivesse o tempo diminuído por que o povo com trinta dias, indo em casa tomando banho e voltando utiliza duas vezes ao dia e com trinta dias acabou o protetor solar e a secretaria só esta disponibilizando de seis em seis meses o fardamento tem um odor insuportável, e gostaria que fosse confeccionado com material de qualidade pois todo tipo de agente de saúde merece respeito; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Qual a proposta? Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria que garantisse fardamento de qualidade; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A meta e garantir a periodicidade ela quer qualidade, você gostaria que fosse entregue de dois em dois meses ou conforme a necessidade; a meta também e garantir o fornecimento, aprovada; vamos ao item deis; Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria de saber por que essas pessoas ainda estão nesta casa de saúde em Camaragibe que se encontra em péssimas condições, sou a favor que tragam estes pacientes para o Cabo agora que garantam que sejam bem recebidos, pois na casa de apoio eu garanto que esta faltando medicação, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A meta é garantir que seja retirada desta clinica em Camaragibe você e contra? Conselheira **Maria Célia Alves-** Sou a favor porem não são só três não viu! Tem mais no Recife, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A dez foi aprovada! Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** HPP e Hospital Alberto Maia não existem mais cabenses no Nossa Senhora das Graças tem estes pacientes nossos, os hospitais estão fechando paulatinamente, e este ultimo se candidatou a fechar então este processo vem desde o ano passado, contactando famílias, realizando avaliações, não se trata de um processo de chegar lá e retirar tem que ser um processo organizado, sendo que este processo esta encaminhado e com quinze dias já vamos ter os pacientes no município; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta aprovado, certo? Então esta aprovado; décimo primeiro item, implantar um centro de atendimento transitório, psiquiatria ainda; Conselheira **Maria Célia Alves-** Implantar mais outro é? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** E, pois este e para usuário de álcool e drogas; Conselheira **Maria Célia Alves-** O texto esta muito vazio temos que garantir apoio psicológico e moral, pois estão se jogando na rua, isto é falta de acompanhamento, minha proposta e melhorar o texto e a estrutura para estes pacientes; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** O centro de acolhimento transitório é uma unidade de acolhimento que esta ligada a questão do CAPS, e a estrutura física e estas pessoas depois do acolhimento de trinta ou quarenta dias voltam para o atendimento no CAPS, então não é política e sim uma unidade de proteção para pessoas que já estão em tratamento no CAPS; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Passou esta meta? Conselheira **Maria Célia Alves-** Não falta ainda melhorar o texto para garantir as condições de apoio psicológico. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Isto que você esta falando e a política municipal de

álcool e drogas, que o CAPS que faz; Conselheira **Maria Célia Alves-** O que eu queria era que melhorasse o texto fazendo com que melhorasse a qualidade de apoio psicológico; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Melhorar o atendimento aos usuários de álcool e drogas, Conselheiro **Romero Nogueira-** Só uma questão de ordem, esta notório que se faz necessário ser estipulado um tempo, sendo assim garantido um tempo para que as pessoas se comportem, pois o que esta acontecendo as dispersão e daqui a pouco não vamos ter quórum para continuar eu posso ficar aqui até as onze horas mas será que todos podem? A minha proposta e estipular um tempo para discussão e garantir que os conselheiros fiquem e cumpram com o tempo e uma proposta; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** O tempo esta estipulado, que é de um minuto; Conselheiro **Romero Nogueira-** Não senhor presidente e o tempo para o dia; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** E até as sete horas, se respeitarem o um minuto que foi estipulado conseguimos chegar se não respeitar complica entendeu! Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vamos dar andamento esta aprovada à proposta? Certo esta aprovada; Vamos para o item doze; Conselheira **Maria Célia Alves-** Estou preocupada com o tempo, pois um minuto é muito pouco, pensei que Dra. Nelci iria falar sobre media complexidade, pois telefone não funciona custa seis meses para marcar não sabem implantar um sistema informatizado de gerenciamento, vai melhorar? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vai ser tudo no computador! Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria que Dr. Romero me explicasse este sistema; Conselheiro **Romero Nogueira-** Na verdade é um sistema de regulação e um sistema que vai ajudar o sistema de farmácia realizar a distribuição, a marcação de consulta, será tudo informatizado e que o gestor monitorize estas áreas, atendimento ambulatorial da farmácia, exames em fim; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Passou a meta numero doze? Passou, vamos para a meta numero treze, reestruturar as unidades básicas de saúde reformar; Conselheira **Mara Núbia-** Minha sugestão não seria reformar e sim a construção de consultório odontológico, por que atualmente nos só temos uma dentista para três mil e duzentas famílias, Pontizinha esta só com uma dentista para as três unidades e não vai dar conta, e no meu posto tem condições de ser construído um consultório, este pedido já faz meses, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então você quer acrescentar no texto reformar unidades de saúde da família, Mangueira, Alto da Bela Vista, Paraíba, Charneca e Pajuçara, Conselheira **Maria Célia Alves-** Me digam uma coisa Mangueira há sete anos atrás passou por uma reforma e já vai passar por outra? Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Deixa explicar o seguinte ele vai mudar de casa o mangueira antigo não comportava mais a equipe então tivemos que mudar para outra casa então identificamos ano passado que a unidade se encontrava de maneira insalubre com mofo na parede, então neste novo processo de readequação de todas as unidades mangueira também recebeu benefícios, então o PSF vai se mudar para uma casa mais ampla com condições melhores, com equipe de odontologia, com melhores condições de trabalho e praticas integrativas, será a sede de praticas integrativas; Conselheiro **Adson José da Silva-** Eu escutei no pleno do conselho que Mangueira, Maruim, iriam ser próprios e iriam ampliar, e hoje estou escutando tudo diferente, foi decidido que não seriam reformadas casas dos PSF, e sim construir pois as casas não tinham condições de funcionar plenamente para atender a população isso também foi totalmente desprezado e não estou vendo como fazer uma reforma e continuar um problema já crônico e as pessoas não querem seguir o planejamento, e preciso cumprir este planejamento; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Muitas vezes na saúde temos que trocar a roda com o carro rodando então não podemos interromper as atividades do PSF, então naquela área de Mangueira e Maruim esta identificado na área da antiga delegacia que já esta desapropriado é da prefeitura, e estamos no projeto de construção de uma unidade que se chamará Bom Sucesso, a planta arquitetônica esta pronta, a hidráulica a elétrica, e este novo posto vai ser considerado um posto modelo para a região então agente no objetivo de progredir o numero de PSF para progredir os números já que aquela área foi constatado um inchaço populacional então este PSF que será construído ele comportará duas equipes, no entanto como este processo agente sabe que envolve licitação, recursos do ministério da saúde e um projeto que estamos

contando com ele a médio prazo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu gostaria de saber se a proposta esta Aprovada ou não? Esta aprovado! , quatorze, implantar um pólo de academia da cidade por regional; Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu estou contra isso daqui implantar a academia da cidade, transformar a academia da cidade em academia saúde veja bem Juçaral esta lá desprezado só chega remédio por que e o jeito, ninguém tem uma proposta para Juçaral, o pessoal esquece da zona rural são eleitorados; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu gostaria de lembrar a conselheira Célia que estas propostas foram retiradas do plano municipal de saúde; Conselheiro **Crélio José da Silva-** A minha proposta para esta meta tão logo em julho estamos recebendo a academia da cidade em Gaibu que não se torne a academia da cidade de Gaibu o retrato desta academia da avenida que não só a questão dos médicos, mas as pessoas que a freqüentam, mas seja preservada para que as pessoas que ali freqüentam em Gaibu tenham todo acompanhamento profissional, pois tem espaços para muitos eventos, porem minha proposta e para que não fique igual à academia que fica na avenida que é muito bonita tem de tudo, mas só vejo o pessoal fazendo cuper, mas ficou esquecido aquilo ali, que em Gaibu a academia venha perfeita com todos os aparatos, e com bom funcionamento; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Veja a proposta de redação para Alencar o que o companheiro falou, assegurar o bom funcionamento da academia, com equipamentos com ações de promoção e prevenção; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Gostaria de contemplar a conselheira Célia pois o modelo da academia já foi aprovado pelo ministério para ser academia da saúde, só falta chegar os recursos, concordo com você mas não garante medico, em relação à área rural já existe um convenio com a secretaria das cidades do estado para contemplar a Charneca; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O quatorze esta aprovado com as devidas alterações; vamos ao quinze garantir a assistência da população; Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu gostaria de dizer bem claro que não recebi nada da agricultura não mas sou defensora Da área rural, pois fui coordenadora da saúde e sei quanto às pessoas sofrem com as doenças, falei anteriormente que a hanseníase a tuberculose, pois esquecem da zona rural, em momento nenhum relata realização de buscas destes focos de doenças na zona rural, vamos avaliar Tapuji de baixo, Tapuji de Cima, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Qual a sua proposta? Conselheira **Maria Célia Alves-** E dar uma melhorada e realizar um texto dando apoio à zona rural se vocês quiserem eu faço um abaixo assinado! Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Nós só queríamos que você observasse o texto, esta proposta e para reestruturar a unidade de referencia em tuberculose e hanseníase, aquela funciona no Herbert e vai sair de lá para uma outra casa, Conselheira **Maria Célia Alves-** Mas estou preocupada em divulgar, realizar um trabalho! Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mas minha filha não é nesta parte, você não esta entendendo! A meta e estrutura física, você quer que coloque nesta meta construir um centro medico, item quinze esta aprovado? Aprovado, vamos a dezesseis, Célia você é a favor ou contra o item dezesseis, sobre o banco de leite na maternidade? ; Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu sou a favor de adequar espaço físico e adquirir desmama dor, geladeira!; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** alguém é contra esta meta? Aprovada; Vamos a dezessete; Conselheira **Maria Célia Alves-** Garantir as ações de agentes redutores de danos, só vi este povo na rua uma vez, gostaria de saber por onde anda este povo, tem aqui garantir agora garantir com um ônibus só todo o Cabo? Tem que melhorar! Conselheiro **José Carlos de Lima-** Nos temos uma unidade de rua que esta em pleno funcionamento, existe uma limitação por parte do programa que é um consultório de rua para um município de ate duzentos mil habitantes e também você tem razão e realizamos o concurso para redutores de danos e alguns começaram o trabalho, mas pediram exoneração então estamos convocando mais pessoas aprovadas no concurso que ficaram no cadastro reserva e leva todo aquele período, pois são convocados, tem tempo para se apresentar, tempo para exames, tempo para documentação então estamos neste momento, Conselheira **Maria Célia Alves-** Quando vocês começaram convocaram a sociedade organizada nós nos propomos fazer um relatório junto com o estado, por que não realizar em conjunto com a mesma; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então

garantir as ações de agentes redutores de danos em parceria com a sociedade civil organizada, Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Também ganhamos o programa atitude para apoio a redução de danos; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado os dezessete; dezoito; Conselheira **Maria Célia Alves-** Promovera a supervisão clinica e institucional na rede municipal de saúde mental, a questão se andar nas ruas vai saber que esta faltando medicação que não é brincadeira, pacientes jogados nas ruas, sem medicações, minha proposta e garantir medicações e apoio nestes pacientes de saúde mental; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta meta não é de medicação e de supervisão institucional; Conselheira **Maria Célia Alves-** E garantir a supervisão, em Ponte dos Carvalhos não tem supervisão; Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Assim como Célia alguém pode ter duvidas sobre esta supervisão clinica institucional, vamos dar um exemplo na política de drogas, o paciente usuário de drogas ele pode se encontrar em diversos estágios, o estagio mais grave em que ele vai precisar de uma emergência, então o SAMU resgata, o Mendo Sampaio tem leitos para desintoxicação em casos agudos, mas se for estável e paciente Para CAPS, se for risco social aquele que o traficante esta querendo matá-lo então pode ser para o Atitude, então esta supervisão institucional vai coordenar as ações de forma integrada para avaliar a necessidade do paciente para que o paciente possa ter aquela resposta de forma imediata, ou mesmo no internamento para pacientes viciados para fazer um internamento prolongado de ate nove meses, então este serviço necessita de uma coordenação; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Veja se contempla, neste item com alteração no texto promover a supervisão na rede municipal de saúde mental assegurando que as soluções sejam atendidas conforme as necessidades exemplificadas; Aprovado item dezoito? Aprovado; agora Dezenove adquirir veículos para a rede de saúde a fim de facilitar as ações de atenção a saúde; Conselheira **Rubenita Sobral-** E que achei muito vago adquirir veiculo para a rede de saúde e aqui nos indicadores diz assim veículos adquiridos, e na meta fala adquirir veículos para a rede de saúde a fim de facilitar as ações quais? Por que assim a maioria da rede faz assistência, USF, NASF também faz, então assim deveria definir para que setor; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Só para complementar o que Rubenita falou também achei vaga esta meta, deveria estabelecer vai comprar quantos carros este ano? Dois, três, quatro, ou cinco, não têm nem quantos, vai ter uma licitação vamos comprar quantos? Mas este ano de dois mil e doze ele só pode comprar cinco, então adquirir cinco veículos, a minha proposta e que seja cinco veículos, Célia esta contemplada? André; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Eu já fui contemplado, agora vocês querem terminar o trabalho ou querem que termine outro dia, pois se continuar assim não dá; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O prazo de nosso tempo esta se esgotando e nos estamos iniciando a pagina dezessete vai ate a pagina trinta e seis, praticamente vinte paginas, vamos acelera, sub eixo quatro, um, Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu quero saber que tipo de estrutura de equipamento é esta? Esta aprovado, pois não podemos mexer na meta. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Dois, destaques; Conselheira **Maria Célia Alves-** Aprovado estou contemplada. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Só queria acrescentar ai são três parágrafos não e isso, acho que tem que ter medico no CAPS vinte e quatro horas não? Conselheiro **Romero Nogueira-** Na verdade doutora tanto em Recife quanto em outros municípios funcionam com a equipe medica de sobre aviso, que geralmente já são usuários conhecidos da equipe medica e às vezes ate por telefone resolve; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Minha duvida era apenas este por mim este aprovado; quatro; Conselheira **Maria Célia Alves-** Uma equipe de multiprofissionais na equipe de media complexidade ta faltando, mas como já disseram que vão realizar capacitação, se for os que têm não vamos ficar com nenhum, mas tudo bem esta aprovado; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Só complementando garantir a capacitação; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado; Cinco; Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria de saber quais os profissionais amigos da criança? pois estão deixando a desejar, estou satisfeita mas gostaria que dessem uma melhorada para que os profissionais fossem capacitados com os familiares, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A meta é capacitar os profissionais da maternidade para se qualificar para este projeto,

alguém é contra ? Aprovada a cinco? Aprovada; Seis Violência da mulher - Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado; Sete- serviço de vulvoscopia um e dois, Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada; Oito- Conselheira **Maria Célia Alves-** Vai implantar, esta Aprovado; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Nove- Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada; Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Esta havendo a pré conferencia da pessoa com deficiência, e uma das coisas que as pessoas com deficiência mais falam digo os deficientes auditivos, e a dificuldade que mais tem em se comunicar com os médicos e também falaram desta questão de DST AIDS, gostaria que fosse garantido neste item, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então é garantir a inclusão, aprovado nove? Aprovado; Dez- Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Neste tópico meu destaque e que no item três onde tem curso de suporte básico de vida para médicos, enfermeiros e técnicos de toda a atenção básica e emergências não? Então as emergências já foram treinadas, então pronto; Conselheiro **Romero Nogueira-** Minha proposta é a inclusão no terceiro parágrafo profissional odontologista no treinamento da atenção básica; Conselheira **Andre Cordeiro Silva-** No quarto item promover curso de emergência para profissionais do SAMU, gostaria que este curso fosse estendido também para os outros profissionais de transporte de emergência, na central de transporte; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Os profissionais do transporte de pacientes já recebem este treinamento e só concertar o texto, tem mais alguém inscrito? Aprovado dez; Onze- Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria de realizar uma pergunta, tem certeza que este pedido de vinte macas vão corresponder? Pois na conferencia foi relatado que estava faltando maca de veiculo mesmo, disseram que o SAMU estava sem macas; Conselheiro **Romero Nogueira-** Concordo com sua preocupação, talvez se comprássemos duzentas macas ainda não resolvesse o problema dos hospitais, temos que criar outros mecanismos para resolver este problema, a principio precisamos para manter nossos veículos disponíveis, principalmente de resgate; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então ficam no texto as vinte macas? Certo aprovado o onze; Vamos ao Doze- Conselheira **Rubenita Sobral-** Onde tem a parte de responsável gostaria que acrescentasse o seguinte, pois em dois mil e dez nos dizíamos ainda a vigilância de saúde do trabalhador e hoje temos não só o CEREST como trazer também como responsável por essa meta a vigilância da saúde do trabalhador com coordenação especifica, e só acrescentar, pois não tinha antes e agora nos temos há quatro meses; Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado, Treze- E realizar plenárias em que saúde do trabalhador? A já existe no quadriênio, Aprovado; Vamos ao Quatorze- Conselheira **Maria Célia Alves-** Não to puxando sardinha não, mas tem como acrescentar o NAST? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Coloca na vigilância da saúde do trabalhador, então quatorze passou; Vamos ao Quinze- Conselheira **Maria Célia Alves-** Vamos continuar trabalhando em conjunto então vamos continuar dizendo saúde da rede e do NASF, Conselheira **Rubenita Sobral-** Não tem como não repetir estruturar este serviço de orientação social para os usuários do CEREST, ta um pouco vago. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Mas não pode mexer na meta do quadriênio não! Conselheira **Rubenita Sobral-** Então podemos solicitar acessória na meta com o apoio técnico da previdência social; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então esta aprovada a quinze? Aprovado; Dezesseis- Vou ser bem rápida no meu questionamento mais uma vez as coisas ficam muito vagas garantir exame especifico para lesão de esforço repetitivo, que exame é este? Temos que especificar: garantir a realização de eletroneuromiografia, para os pacientes portadores de movimentos repetitivos, e intoxicação por agrotóxicos conforme a demanda eu retirava isso, pois é uma coisa muito seria teria que realizar um levantamento no município e tudo, ta na meta do quadriênio então pronto fazer o que? Conselheira **Viviane Pina-** A titulo de esclarecimento estamos participando de uma reunião junto com o estado onde esta sendo realizados exames para trabalhadores rurais para os trabalhadores que utilizam o produto químico, este ano estamos pactuando em cinquenta por cento; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Foi aprovado; Vamos ao Dezessete- Conselheira **Rubenita Sobral-** E só um acréscimo onde diz assim na meta,

aumentar em quinze por cento o numero de notificações dos agravos a saúde do trabalhador eu sugeria que fosse para cinco por cento por que nos estamos com um mês e quinze dias de atendimento no núcleo e já estamos com cinco agravos não identificados então eu acho que poderíamos aumentar pelo menos para cinquenta por cento, Conselheiro **Romero Nogueira-** O ideal e que tenhamos uma meta que saibamos que e inteiramente fatível de alcançar por que agente alcançando atingimos a meta se ousarmos muito corre o risco de não cumprir a meta se você atingir cinquenta por cento e mérito seu pois se comprometeu em quinze e fez cem, entendeu e melhor manter uma meta palpável e que se possa ultrapassar; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu só queria lembrar a colega que ela esta cometendo um erro que todos cometem, quando na sua cabeça esta pensando somente em NAST, você esta pensando na saúde do trabalhador municipal, e aqui estamos falando da saúde de todos os trabalhadores do Cabo e mais adjacências, os cinco por cento notificados foi no NAST onde esta bem estruturado, gostaria de saber como esta a saúde do trabalhador como um todo, então não confunda o NAST, com a política de saúde do trabalhador, a meta é aumentar de quinze para trinta ou permanecer qual a proposta? A proposta de Rubenita e aumentar para trinta por cento a notificação não é isso? Então ficaria aumentar para trinta por cento o numero de agravos a saúde do trabalhador é isso? Conselheiro **Adson José da Silva-** O CEREST parece que começa a entender qual a política agora, eu eles deixaria quinze, o que vale e que quando chegasse ao fim do ano tinha setenta por cento, pois o CEREST não se limita só a Cabo não ele é regional, então era melhor ele deixar quinze, pois se começar a dar o passo muito largo e quando chegar no fim do ano; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então a proposta continua como esta? Aprovada; Dezoito- Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Dezoito esta aprovada; Dezenove- Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovada dezenove; Vinte- Providenciar nova sede para farmácia central do município- Conselheiro **Adson José da Silva -** Concordo em se colocar em outro lugar também e que fosse cobrado do estado a contrapartida que não vem se cumprindo, o estado ainda não terminou o terceiro quadrimestre de dois mil e onze, este ano já vamos ao primeiro quadrimestre, então já temos dois um do ano passado e outro deste ano que o estado não remete, pois e necessário cobrar do estado; Conselheira **Maria Célia Alves-** Pergunto já começou a construção? Agora quero saber quando vai terminar, quando chove ali a água sobe na destilaria , sendo aprovado com ressalva, pois quando chove ali é preocupante; Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – A proposta é só uma mudança no texto onde tem a meta, indicadores coloca-se assim nova sede da farmácia estruturada, Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Aprovado, com os acréscimos de Sr. Adson; Conselheiro **José Carlos de Lima-** A Dra. Nelci precisou se ausentar por alguns instantes, vamos dar continuidade a reunião; Vinte e um- Realizar ações de controle a doença falciforme com ênfase na população negra e as mulheres em idade fértil, e que se encontram em idade puerperal, Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – Na parte de descrições das ações realizadas, é só acrescentar descrições, Conselheiro **José Carlos de Lima-** Todos concordam? Aprovado, próximo item vinte e dois; Assegurar a remuneração do quadro de funcionários da secretaria municipal de saúde e garantir os insumos necessários para o funcionamento da secretaria municipal de saúde- Conselheira **Maria Célia Alves-** Contemplada, Conselheiro **José Carlos de Lima-** Aprovado; Vamos para o eixo dois recursos humanos e valorização do trabalho, no seu sub-eixo um implantação da política de gestão do trabalho e educação para a saúde- Conselheiro **Adson José da Silva-** Vocês chamam secretaria de saúde aquele prédio lá é? Pois nem no plano colocaram; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Item um- realizar a seleção publica de cento e trinta e um agentes comunitários de saúde, e de noventa e cinco agentes de saúde ambiental, Conselheiro **Adson José da Silva-** Eu descordo do quantitativo, pois tinha que especificar a meta, pois hoje posso dizer cento e trinta e um e amanhã posso dizer que é duzentos, acho que o quantitativo tem que ser de acordo com a necessidade, Conselheiro **José Carlos de Lima-** E o seguinte para a realização do concurso publico existe uma lei que vai para a câmara, e temos que estabelecer o numero

de vagas, uma coisa e o numero de vagas e os classificados dentro das vagas, no entanto tenho os demais que foram aprovados e não classificados então à medida que surgem vagas, por morte, exoneração, aposentadoria, se morrer, por exemplo, eu posso pegar um do cadastro de reservas e realizar a substituição, no caso se eu quiser ampliar a rede eu tenho que mandar nova mensagem para a câmara com a nova lei para ampliar o numero de vagas total e ai vai ser aprovado ou não de acordo com os interventores, Conselheiro **Adson José da Silva-** Me convenceu; Conselheira **Creuza Aurino Xavier-** Poderíamos adequar para garantir ao invés de realizar no texto, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado este? Aprovado, vamos ao item dois – Conselheira **Rubenita Sobral-** Acrescentar no item o NAST, junto da vigilância a saúde; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então o dois esta aprovado? Aprovado; Três- Esta aprovada? Aprovado, vamos ao Quatro- Aprovado; Cinco- Aprovado também; Seis- também esta aprovado; Sete- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – No numero de unidades de saúde no distrito implantados, gostaria que colocassem o numero para quantificar com exatidão, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Esta aprovado, pois a alteração seria na meta; Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – Tem que acrescentar a classe de profissionais, pois uma mesa de negociação pode ser formada com vários tipos de profissionais, se falar multiprofissional, por exemplo, terapeuta ocupacional temos poucos no município pode não ser representada, em algum lugar tem que ter todas as categorias para que não se exclua nenhuma, pois não pode ter uma mesa de negociação com uma categoria que não tem voz, não pode, gostaria que fosse colocado todas as categorias profissionais, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então tem que ficar assim que represente todas as categorias; Conselheiro **Adson José da Silva-** A mesa de negociação e do trabalhador do SUS, por que o trabalhador do SUS não discute com educação ou outros não, uma representação dos trabalhadores, que são os sindicatos, então tem que ser do SUS, com representação de todos os trabalhadores; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então façamos as correções sugeridas por Sr. Adson, e Dr. Renato, esta aprovada? Aprovado; Nove- PCCV- Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria de dar uma melhorada aqui nesta questão, o PCCV e para este ano ainda? Aprovada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Nove aprovada vamos para a Dez- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** –É só colocar o numero de capacitações realizadas; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovada dez vamos a onze capacitar profissionais para a estratégia de saúde da família; Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – O mesmo caso numero de profissionais capacitados e de capacitações realizadas; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O onze esta aprovado? Aprovado vamos ao Doze, no doze tenho só uma duvida este tratamento psicossocial e para trabalhadores da saúde ou para usuários? Profissionais de saúde, ou usuário então esta meta esta mal elaborada, implantar apoio psicossocial na maternidade padre Geraldo? Conselheiro **Jose Carlos de Lima-** Se você ler a meta do quadriênio; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Pode ser acolhimento, atendimento, mas não pode ser psicossocial não; ficaria implantar o atendimento humanizado e acolhido na maternidade padre Geraldo, a doze foi aprovada? Agora vamos ao eixo três gestão participativa, Um- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – Numero de capacitação e conselheiros capacitados só para acrescentar; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Dois- - Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – Na meta diz assim garantir a aquisição de veiculo para os conselheiros municipais de saúde, gostaria de acrescentar aqui veiculo tipo Van, pois não adianta um veiculo que só caibam quatro conselheiros; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então podemos colocar veículo com tantos lugares pode ser? Então adquirir a veiculo com acomodação para quinze acentos para o conselho municipal de saúde, esta aprovada? Aprovada; Vamos a três- Também aprovada; Quatro- Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Divulgar as ações realizadas no CMS na internet, estou falando do site do conselho e espero que realmente ele saia da gaveta; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então e colocar o site do conselho em rede nacional, Aprovada! Vamos ao Quinto- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas** – Só monitoramento das ações realizadas; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado; Vamos para o Seis- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** Numero de parcerias realizadas, numero de ações realizadas numero

de fóruns realizados; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovada, Sete- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** Numero de ações realizadas; Conselheiro **Adson José da Silva-** Estimular a participação da população nos fóruns e conferencias com aprovação do conselho; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Oitavo- Aprovado; Nove- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** Numero de conferencias, numero de eleições; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Dez- Numero de conferencias e eleições também; então nove e dez aprovados; No monitoramento, Sub eixo dois tecnologia da gestão- Um- Conselheiro **Adson José da Silva-** Estou sentindo falta aqui no plano por que quando veio o dinheiro do Planeja Sul veio uma parte para o conselho, uma parte para a ouvidoria e uma parte para auditoria do SUS, veio uma parte, então a do conselho se não me engano foi trinta mil e os outros cinquenta para estruturar os auditores do SUS e a ouvidoria, e este dinheiro que era para estimular os ouvidores do SUS? Eu chego lá e não encontro uma secretaria, não encontro a ninguém, pois eles não são subordinados a secretaria não, esta e a imagem que eles me passam, por isso que estou sentindo falta no plano; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Me diga onde isto cabe na meta, no item três fala alguma coisa de implantar mecanismos de ouvidoria nas unidades de media complexidade, não sei o que é, mas ta aqui, Conselheiro **Adson José da Silva-** poderiam organizar o espaço físico dos auditores do SUS, pois o dinheiro estava lá, a não ser que gastaram com outra coisa, mas o dinheiro tem, tem cinquenta mil, neste caso acrescentaria criar espaço físico para auditores e ouvidoria, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado? Aprovado; vamos para o Dois, tem algum destaque? Não, então esta aprovado, vamos para o Três- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** O meu seria só monitoramento e o numero de discrição nas ocorrências, numero de ouvidorias pois tivemos muitas auditorias, seria interessante sabermos os números de ocorrências; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado com as alterações; Quatro- implantar programa de gestão publica- Aprovado? Aprovado; Cinco- Aprovado? Aprovado!- Vamos ao Sub-eixo um- item um- Aprovado? Aprovado; - Dois- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** Capacitação e monitoramento da campanha desenvolvida, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovada? Aprovada; -Três- Aprovado, -Quatro- Aprovado; - Cinco- Aprovado; - Seis- Conselheira **Maria Célia Alves-** Gostaria que este seminário fosse realizado em Arariba, pois aqui no centro já esta muito politizado, e a rede é muito grande, Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Não estou dizendo que seria impossível não, pois já estamos adiando este seminário por muito tempo, Conselheira **Maria Célia Alves-** Existem duas propostas continua dizendo que poderia ser realizado em Arariba; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então temos duas propostas uma seria aprovar o seminário inter-setorial como esta e a outra seria dar seminários na zona rural é isso, vamos colocar em votação, quem vota como esta? Onze, e na zona rural? Dois; Aprovado; - da forma que esta; Sete- Senhor Adson tem algum destaque para o programa olhar Brasil, Conselheiro **Adson José da Silva-** O programa olhar Brasil e só para enganar pois não temos política para oftalmologia, tai os idosos também precisando, mas Andre nos também temos culpa pois veio o Altino Ventura e precisamos chamar o GOPE, ao conselho pois precisam vir para discutir, estamos olhando o olhar Brasil, que é um serviço para as escolas, sem oftalmologista, muita gente é treinado, pois o estado passou um tempo treinando, não sei se ficaram sabendo destas pessoas que estavam treinando para realizar estes testes de oftalmologia nas escolas com as crianças, isto é muito pouco, já estou quase morrendo mas quero que meus netos e outros tenham direito de ter o acompanhamento oftalmológico, registrei este tópico aqui como protesto, e quero que fique aberta para atender as crianças, pois tem que fazer estes exames; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Eu pedi destaque mas seria uma questão de esclarecimento pois para que seja aprovado no PSE temos que aprovar o programa olhar Brasil por isso esta destacado, mas concordo que o programa PSE esta implantado no PSF o olhar Brasil não esta, tem que ser comprado pelo ministério por isso esta no programa de dois mil e doze, companheira Célia só um informe os fóruns intersetoriais que vão ser mais de um, sei que já passou este item mas e só um esclarecimento o festival da juventude vai ser descentralizado e será em Juçaral

só para o seu contempla mento; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado? Aprovado, vamos a oito; Oito- **Crélio José da Silva-** Quando se coloca aqui na política da escola Desembargador João Paes, eu gostaria de remeter isso para escola modelo, pois diminuiu muito pois muitos alunos migraram para o colégio modelo, então o foco maior seria na escola modelo e não no Desembargados João Paes, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** A proposta de Crélio e que ao invés do item contemplar a escola Desembargador João Paes, que seja na escola modelo de Gaibu, Beto que é responsável por este programa gostaria de esclarecer se pode ou não pode; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Por que seis escolas? Além de ser um projeto piloto, a meta e que o município, ele não faz e o ministério ele faz um calculo pelo IBEP, então e ele que vai garantir se priorizamos o programa em contento com a secretaria de educação, priorizando as escolas que possuem baixo IBEP, já em relação à escola Desembargados João Paes é pertinente e concordo plenamente com você, quando começamos a escola modelo ainda tinha sedo inaugurada, quando cadastramos no ministério a escola ainda não estava cadastrada mas é Por isso que estamos utilizando no nome da escola Desembargador João Paes, pois os alunos para o ministério ainda são da escola Desembargador João Paes, e não da escola modelo, pois já estamos fazendo na escola modelo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Pronto passou esta aprovada? Aprovada, vamos para o sub- eixo dois promoção a saúde e intersetorialidades um- Conselheira **Maria Célia Alves-** Criar grupos de trabalho enquanto isso vão lá nos psiquiátricos que todos estão loucos sem remédios, eu levo o pessoal e vejo todo o problema, assim como um bom profissional vai embora do Cabo Dr. Orton, estou apenas em um desabafo e ate que um dia lembraram dos usuários da saúde mental, Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Gostaria de ressaltar que um dos responsáveis e o NAST; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado? Aprovado, vamos para o Dois- Aprovada; Três – Aprovada? Aprovada a meta; Quatro- Eu gostaria de um esclarecimento, a meta do quadriênio é implementar propostas de educação e saúde nas creches e escolas no município, requalificação da educação infantil isso e com a secretaria de saúde? Acho que esta mal redigido; Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** Com a reforma da educação infantil, as creches se optou por espaço de cuidado e espaço de promoção a saúde e muitos profissionais da educação infantil eles tem que ser requalificado desde a higiene do escovodromo, a questão da alimentação saudável, a questão da vacina, vai ser um trabalho juntamente com os PSF; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então vai ser um projeto de qualificação dos profissionais da educação e saúde infantil, Conselheiro **Roberto Vieira de Lira-** A questão e que faltou colocar ali em parceria com a secretaria de educação; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O projeto não é de requalificar a educação infantil, e sim os profissionais; Aprovado com as alterações? Aprovado, agora vamos para Cinco- Aprovada; Agora vamos à vigilância a saúde sub-eixo um- Conselheiro **Adson José da Silva-** Por que só cinquenta por cento garantir analise de cinquenta por cento das amostras nas analises de cloro formes fecais, o restante pode tomar água contaminada? Meu questionamento e esse, o restante toma água contaminada, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Meu questionamento e que esta muito vago, garantir analise de cinquenta por cento das amostras de água, água de onde? Dos poços, lagos, cacimbas de onde? Conselheira **Viviane Pina-** Do abastecimento da cidade, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então será garantir analise das amostras de cinquenta por cento das amostras de água da rede de abastecimento, agora a proposta de água de Adson e que seja cem por cento; Conselheira **Viviane Pina-** o mínimo pactuado e de trinta e cinco por cento, pois isto depende de um substrato que é adquirido pelo município, sendo realizada analise de cem por cento, tanto de cloro formes fecal quanto

total isto garantimos cem por cento, agora como tivemos problemas com a logística, e agora mesmo tivemos problemas com a falta e já foi sanado este problema e por conta disso nos analisamos os cem por cento, no ano passado oitenta e seis por cento, porem trabalhamos no intuito de cem por cento, pois quando vamos nos poços e cacimbas com certeza encontramos cloro formes fecais, pois não tem o tratamento, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Contemplou seu Adson? Conselheiro **Adson José da Silva-** Não tenho certeza que ela vai atender mais, quero que aumente esta meta para cem por cento, das amostras que chegarem lá; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** O que seu Adson ta querendo dizer não é cem por cento do município e sim cem por cento das amostras que chegarem lá, isso já é realizado não é isso; Conselheiro **Adson José da Silva-** Aqui ela relata cinquenta por cento das amostras coletadas; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Vamos melhorar isso garantir cem por cento das amostras coletadas na qualidade da água dentro do município, esta aprovado? Aprovado; vamos para o dois- Aprovado; Três- Aprovado, Quatro- Aprovado; vamos ao Cinco- Conselheiro **Renato Hugo R. Freitas-** E só para colocar o plano de ação ou seja o numero de ações, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado, Seis- Aprovado; agora vamos para o sub- eixo dois vigilância sanitária- Um- Conselheira **Maria Célia Alves-** Pode alterar para a realização de dois fóruns anuais, fica caro é a não vem recurso para a prefeitura não é ? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado? Aprovado; Dois- Eventos, com feirantes, ambulantes só quero saber onde será realizado este trabalho, por exemplo realizar dois exemplos sobre alimentação saudável, e tabagismo, este tipo de população alvo que é ? São feirantes, quem são? A escolares pronto agora, dois eventos para alimentação saudável, e tabagismo para a população escolar não é isso? Certo, Aprovado? Aprovado; Três- Ao invés de garantir mais um veiculo e adquirir mais um veiculo, veiculo não se garante, se compra, e acho que deveria se especificar, e um utilitário? A um veiculo com tração nas quatro rodas, esta vendo; Conselheiro **Adson José da Silva-** Garantir a convocação de recursos humanos isso é concurso, o que é isso? Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Garantir a chamada de funcionários concursados; se não tiver, mas pessoas para chamar tem que ser realizado novo concurso, então temos que colocar assim reestruturar a equipe de vigilância sanitária com novos recursos humanos não é melhor? Pode alterar. Aprovado item? Aprovado; Conselheiro **Crélio José da Silva-** Não concordo não ela acabou de falar que esta faltando efetivo humano para a vigilância sanitária, não tem condições de trabalhar desta forma, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Estamos pedindo para reestruturar a equipe e você não quer? Conselheiro **Crélio José da Silva-** Concurso, ou contrato; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** você quer que mude o anunciado para contratação através de concurso publico, veja bem a proposta e reestruturar, Conselheiro **Crélio José da Silva-** Você coloca em votação, porem minha colocação foi relatada; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Eu falei reestruturar a equipe de vigilância sanitária referente aos recursos humanos, eu não falei se concurso ou contrato falei nada, eu pedi para reestruturar e aumentar os recursos humanos agora se é contrato ou concurso a secretaria que vai falar, esta aprovado assim? Aprovado; Quatro- Parceria com o corpo de bombeiros, aprovado? Aprovado, vem o outro sub-eixo vigilância epidemiológica, item Um- Aprovado; Dois – Boletim epidemiológico, Aprovado? Aprovado, Três- Implantar fluxo de atendimento anti rábico, com administração do soro anti rábico implantar e muito vago, qual a proposta, implantar a aquisição de soro anti rábico no hospital Mendo Sampaio, Aprovado? Aprovado, Quatro- Conselheiro **Adson José da Silva-** Eu brigava muito por que na zona urbana não se fazia o levantamento de esquitozomose, por surpresa minha veio para a zona rural, e agora esta indo para a zona

urbana importada da zona rural, tem que ter na zona rural e na zona urbana, na rural se realiza há muito tempo; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Então fica manter as ações da zona rural não é isso? Conselheira **Viviane Pina-** No inicio era no município mas agora implantado na zona urbana que agente volta para a zona rural; Conselheira **Maria Célia Alves-** Eu gostaria de saber sobre a medicação, eu sei que é o estado e os pacientes em Ponte dos Carvalhos estão sem medicações, eu gostaria que melhorasse este texto para garantir a medicação, por que até agora não esta garantido não e gostaria que fosse por escrito , para mostrar a eles que eu falei, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Você tem alguma proposta, por que esta meta aqui não é de medicação; não é melhorar os casos da doença e sim monitorar os casos, Conselheira **Maria Célia Alves-** Monitorar sim é acompanhar, e garantir as medicações dos pacientes. Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Pode ficar assim garantir os medicamentos para os casos de doenças diagnosticadas, Conselheira **Viviane Pina-** Se a unidade de saúde identificar, solicitar o pedido, o mesmo chega normalmente, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Demora mas chega, satisfeita com este item colega? Conselheira **Maria Célia Alves-** Satisfeita; Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Aprovado; Conselheiro **José Carlos de Lima-** Só acrescentar mais uma ação que já estamos fazendo que seja a realização das coletas, Conselheira **Nelci Maria Gomes-** Cinco- Leishmaniose- Aprovado; Seis- Campanha de vacina PNI, agora faço que igual a Adson por que não cobrir cem por cento da população? Noventa e cinco, Conselheira **Viviane Pina-** Por que geralmente agente segue o que é pactuado com o estado , esta é a meta do estado; Aprovado? Aprovado, Sete- É bem rápido que é para terminar com chave de ouro, adaptar profissional da área de enfermagem para exercer atividades de CCIH e vigilância epidemiológica TEP nas unidades referenciadas, implantar o NEP no hospital Mendo Sampaio, e Maternidade Padre Geraldo, e melhor colocar que vai implantar nas unidades de media complexidade, aprovou? Aprovou, agora gostaria de dizer apenas uma ressalva neste plano de vigilância nem epidemiológica, nem sanitária não tem uma ação referente a saúde do trabalhador não importa CEREST e CEREST, vigilância e vigilância, aprovou o item Sete e eu fiz uma ressalva, Conselheira **Marlene Souto Barbosa-** Só uma observação, e por que as ações na LOA, tiveram que ser deslocadas para que sejam realizadas, Conselheiro **Andre Cordeiro Silva-** Em regime de votação quem aprova o plano com as devidas alterações? Com quatorze votos a favor o plano dois mil e doze foi aprovado.