

1 **ATA 600 DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO COMUS** - Conselho Municipal de Saúde de Caraguatatuba,
2 realizada no dia **14 de abril de 2021**, às 14horas, realizada on-line com organização na sala do COMUS
3 situada na Sede da Secretaria de Saúde, Rua Jorge Burihan, 10 - Jardim Jaqueira. **Conselheiros presentes:**
4 Representantes do Poder Público: Sra. Derci de Fátima Andolfo (suplente); Sra. Amélia Maria Ferreira
5 (titular); Sra. Priscila Meyer (titular), Sr. Adriano Fernandes Gazalli (suplente); Representante das
6 Entidades Filantrópicas – Prestadora de Serviço ao SUS: Sra. Rosineide Demetrio de Andrade Soares
7 (suplente); Representantes dos Profissionais da Saúde: Sra. Maria do Amparo de M. Manoukian (titular),
8 Sra. Ana Aparecida Fernandes (titular), Sra. Ceci Oliveira Penteado (titular); Representantes das
9 Sociedades Amigos de Bairros: Sra. Cilmara de Oliveira dos Santos (titular); Representantes das Entidades
10 ou Associações de Assistência à Saúde: Sra. Julia de Fatima Umbelino (titular); Representantes dos
11 Conselhos Gestores das Unidades: Sr. Edson Mendes do Amaral (titular), Sr. Guaracy Alves de Alcantara
12 (suplente); Representante dos Sindicatos ou Associações Patronais do Município: Sr. Eduardo Meirelles
13 (titular); Representante dos Clubes de Serviços e Movimentos Comunitários: Sra. Edna Ueda Yoshimoto
14 (titular). **Ausências justificadas:** não houve. **Ouvintes:** Margarete Soares, Helienne. A reunião ordinária
15 foi conduzida pela Presidente Priscila Meyer que confere o quórum e dá início a reunião. Presidente inicia
16 a reunião. **Aprovação da Ata nº 597.** Sra. Presidente diz temos três Atas, uma ata de 15 de junho que ficou
17 para trás, a gente chegou até colocar ela, mas acabou não dando tempo de fazer a correção, Ata 598 e Ata
18 599, nós não recebemos nenhum apontamento de nenhum conselheiro a respeito de qualquer alteração
19 nessas Atas, podemos dar como aprovadas, alguém quer falar alguma coisa, podemos dar como aprovada.
20 Todos os Conselheiros respondem que sim. Atas nº 587, 598 e 599 APROVADAS. **Informes. E-mail da**
21 **Conselheira Cilmara sobre licença de funcionamento do Hospital Regional; E-mail da Conselheira**
22 **Cilmara solicitando elaboração de requerimentos; Ofício nº 206/2021 – GS/SESAU – ref. Alteração**
23 **de membros do Gestor Público; Ofícios nº 14 e 15/2021 – COMUS – ref. Moção aprovada em**
24 **Reunião Ordinária enviada a DRSXVII e SES.** Sra. Presidente diz a gente recebeu alguns e-mails da
25 Sra. Cilmara, tem até um e-mail de hoje que acabou não entrando na pauta, mas eu já vou ler, e-mail da
26 Conselheira Cilmara sobre a licença de funcionamento do Hospital Regional, a gente tinha mencionado
27 isso na reunião anterior e a gente informou para ela que a licença venceu no dia 23 de março e que o
28 Hospital Regional já tinha dado entrada no processo de renovação e esse processo ele está em
29 tramitação, ainda não tem conclusão, eu já tinha mandado para a Sra. Cilmara o alvará anterior que estava
30 em vigência e já tem um processo em tramitação, o outro e-mail solicitando elaboração de requerimentos,
31 por gentileza enviar em caráter de urgência para a Secretaria Municipal de Saúde, dar ciência em plenário
32 do COMUS para juntamente agilizar as medidas necessárias para a contenção de contagem de mortes
33 confirmadas pelo coronavírus em Caraguá é nós temos uma pauta como todo o mês rotineiramente do
34 Painel COVID e recentemente a questão da vacinação, então esses assuntos serão abordados nesta pauta,
35 estoque de oxigênio, medicamentos e kit de intubação nós temos esse estoque de oxigênio, ele está sendo
36 monitorado inclusive pelo COSEMS e pela Secretaria de Estado, nós trocamos o tanque de oxigênio da
37 UPA isso foi matéria vinculada na imprensa e nós não temos problemas até então com o estoque de
38 oxigênio tanto a UPA como o Regional e a Santa Casa eles tem contrato com a White Martins da questão
39 da entrega e fornecimento de oxigênio, medicamentos ambas também tem contrato com as empresas de
40 medicamento e pela legislação essas empresas são obrigadas a cumprir os contratos para depois
41 revenderem para as compras pontuais e os kit de intubação nós temos adquirido os kits, os medicamentos
42 que compõem esse kit, temos recebidos alguns medicamentos que fazem parte desse kit pelo estado e nós
43 temos um estoque razoável dentro do nosso uso, chegamos a emprestar para Ubatuba que também foi
44 veiculado na mídia e social e acabamos também emprestando para o hospital de São Sebastião, então assim
45 a priori não temos problemas com medicamentos e kit de intubação e oxigênio, o outro alto índice de
46 óbitos também vai ser falado no Painel COVID e aí ela está requerendo também as cópias das Atas do
47 Comitê municipal de contingência, isso a gente vai estar solicitando para a Secretaria porque tem um
48 Comitê da Secretaria que é a questão das nossas Atas e reuniões e tem um da prefeitura, então eu vou ver
49 com a Secretaria como que a gente vai estar tramitando essa documentação para você Cilmara. Sra.
50 Cilmara diz por gentileza, então na questão dos requerimentos por ser COVID a gente sabe que hoje é um
51 assunto, amanhã outro não está sendo estável, está sempre aumenta, reduz, como a gente estava a poucos
52 dias com mais de 100% das UTIs lotadas agora já baixou para, se eu não me engano para 90%, então são
53 situações que o retorno, a devolutiva para o Conselho está demorando, quando devolve já resolveu o
54 assunto, então teria que ser um pouquinho mais ágil, nem que tivesse isso por e-mail, gostaria de solicitar

mamm
A. P. Moraes
J. Dep
A. Jus.
2021/04

55 senão fica uma coisa assim, estou requerendo, mas não está tendo objetivo no que eu quero pontuar dentro
56 do Conselho, a senhora entendeu na questão dos kits qual é o estoque porque está aí por um período, mas
57 qual período, quanto tempo nós temos de estoque, dura 10 dias, uma semana, um mês, qual a quantidade,
58 a senhora pode especificar por gentileza. Sra. Presidente responde, eu posso pegar essas informações mais
59 específicas e depois eu estar te repassando porque como veio os requerimentos eu só levantei as
60 informações, o que eu posso dizer para você do oxigênio, tanto na Santa Casa como na UPA o tambore, os
61 botijões são reabastecidos semanalmente, nós já temos uma estimativa de quanto oxigênio a gente usa e
62 tem usado, mas temos aquelas oscilações das internações, mas a gente já tem essa média e tanto na UPA
63 como na Santa Casa é contrato com a White Martins, então tem um reabastecimento semanalmente desses
64 tanques, medicamento a gente tem um pouco de dificuldade na questão dos medicamentos
65 de intubação, mas as empresas por terem contratos elas têm cumprido com os contratos e a entrega dessas
66 medicações tanto na UPA como na Santa Casa, então os estoques que nós ficamos é em média de 10 a 12
67 dias e ele vem sendo reabastecido constantemente. Sra. Cilmara diz só para constar, então é como há
68 problemas não é só aqui de Caraguá que estou querendo manifestar hoje, houve problemas lá em São
69 Sebastião que eles estão com dificuldades de conseguir estoques além de 10 dias, no nosso caso aqui em
70 Caraguatatuba, falando de nós essas empresas que fornecem elas tem garantia que se chegar no dia 9, por
71 exemplo, desse período de estoque aí ela já consegue mandar ou a gente chegou no dia 9 vai ter que
72 aguardar a bater o dia 10 para vir mais que é a logística. Sra. Presidente responde que nós não tivemos
73 ainda esse tipo de problema Sra. Cilmara, as entregas elas têm a adiantado 1 ou 2 dias, atrasado 1 ou 2 dias,
74 mas estão sendo entregues conforme os contratos, o que a gente vê é problemas contratuais entre os
75 hospitais e os fornecedores, neste momento nós municípios de Caraguá não estamos tendo esse problema.
76 Sra. Cilmara diz mais uma pontuação, na questão de contratos é diretamente com o Ministério da Saúde ou
77 é o Município diretamente com as empresas porque tem essa confusão de informação que só o Ministério
78 da Saúde está responsável pela entrega. Sra. Presidente responde são coisas diferentes uma coisa é o
79 hospital, por exemplo, Santa Casa ou Organização social João Marchesi, elas tem contrato direto com os
80 fabricantes, os fornecedores, os laboratórios que é o uso normal de medicamentos que elas têm, elas
81 compram medicamento mensalmente e os kit de intubação estão dentro desses itens, então tanto a Santa
82 Casa como a UPA através do João Marchesi tem lá o valor previsto de medicamento, de Mat med, então
83 eles têm um contrato constante com essas coisas laboratórios, o governo do estado através do Ministério
84 tem mandado um pouco mais de medicamento que fazem parte do kit de intubação para ajudar os
85 municípios dos estados, então ele é uma complementação ao uso que já se faz dentro dos municípios,
86 dentro das unidades hospitalares. Sra. Cilmara pergunta essa garantia de entrega de medicamento sedativo
87 é só para o COVID, a gente não está ainda dentro no município com liberação para cirurgias, retomadas do
88 novo normal em atendimento para as demais demandas além do COVID, essa empresa só consegue nos
89 atender só na parte COVID, se a senhora puder trazer durante a reunião essa resposta oficial eu agradeço.
90 Sra. Presidente responde o que acontece, os medicamentos, é o que estou falando para você, as empresas
91 que têm com os hospitais os contratos elas estão honrando os contratos e os outros hospitais que não
92 tinham contrato ou faziam compras pontuais hoje eles têm que fazer compras semanais, rotineiras, então
93 esses laboratórios eles estão em função desses hospitais, desses leitos que foram gerados a mais, então
94 criou-se uma demanda que antes não era a rotina desses laboratórios, então tem problema na fabricação
95 desses medicamentos porque fugiu, eles estão estão fabricando além para poder compensar esses leitos que
96 foram abertos a mais, então voltar a fazer cirurgias eletivas são mais medicamentos que esses
97 laboratórios tem que produzir e que sai da rotina desses laboratórios, muitos laboratórios estão trabalhando
98 já mais de 100% fazendo turno no sábado e domingo e tem a questão da matéria prima também desses
99 medicamentos que são importadas e aí a gente também tem a questão dos leitos, os leitos a gente tem uma
100 quantidade grande de leitos ocupados, por exemplo, hospital de Caraguá, a Santa Casa nós tivemos que
101 fazer toda uma logística lá dentro para poder abrir esses leitos, esses 20 leitos de de UTI teve que fazer
102 todo um remanejamento dentro da estrutura do hospital, então praticamente a gente perdeu 30 leitos de
103 eletiva dentro do hospital, então assim hoje retomar as cirurgias eletivas eu não tenho mais aonde por lá
104 dentro porque foi um tirado os 30 leitos que atende praticamente as cirurgias eletivas e outras patologias lá
105 dentro. Sra. Cilmara diz é uma reflexão que eu deixo para o Conselho olha já estamos em média 15 meses
106 do coronavírus em Caraguatatuba, eu vou colocar Brasil, e eu não vejo uma expectativa de reestruturação
107 para que volte o atendimento de maneira, nem que seja um pouco mais lenta, mas que retorna atendimento
108 para as demais demandas como é que estão às outras cirurgias, eu vejo assim, a gente muito focado no

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including names like 'Cilmara' and 'David', and a date '2024'.]

109 coronavírus e as empresas focado com o argumento que os matéria-prima tem que importar, não tem o
110 suficiente porque isso e aquilo, mas já passou da hora você, não é pouca gente que está com 30 a 40 meses
111 com a mesma situação e o pessoal morrendo de outras doenças e aguardando vaga, a gente sabe que está
112 tendo essa demanda toda a estrutura municipal está voltando para atendimento do COVID e eu acho que
113 chegou o momento ou já passou do momento da gente sentar e reestruturar essa estrutura municipal nossa
114 para atendimento nas demais doenças senão a gente vai trabalhar sempre focando no COVID esquecendo
115 os demais e vai deixando ali no estoque aguardando e a demanda aumentando de atendimento com outras
116 cirurgias, então é um assunto que já está no momento da gente entender, se abre os comércios as pessoas
117 tem que ter o conhecimento das gravidades porque ah mas tem leite, abre o leite, eu não sei o quê, mas no
118 momento que eles estão esquecendo de quem precisa de uma cirurgia, quem está lá aguardando já faz 3, 4,
119 5 meses, então são situações que o Conselho Municipal junto com a Secretaria e até o governo municipal
120 tem que sentar, colocar na mesa e destrinchar tudo isso aí e adequar porque abrir o comércio como está
121 aberto agora liberado, aumenta o COVID e esquece da outra cirurgia, da eletiva, do que está em
122 andamento, do que está agendando, reagendando, então chegou a hora da gente amadurecer esse
123 atendimento, então deixo isso para o Conselho, já está na hora do Conselho começar a pedir e adequar e
124 mandar para o Ministério da Saúde cobrar a deles também porque senão fecha o Brasil e vai atender só
125 coronavírus, não, então é isso que eu estou pedindo. Sra. Derci diz em relação à questão do kit
126 de intubação não é Caraguatatuba que está tendo problema, está tendo um problema no Brasil, então a
127 questão é a linha de produção dos laboratórios não está atendendo a demanda, a necessidade, então manter
128 hoje um paciente entubado durante 20 dias um mês a demanda dessas medicações é muito grande, então a
129 gente fazer qualquer programação bem que a gente quer, nós queremos sim fazer isso, atender todo mundo,
130 só que infelizmente chegou num ponto que agora há pouco estava ouvindo uma reportagem do Rio de
131 Janeiro que eles não tem, já acabou a medicação, os pacientes estão sofrendo com a intubação sem
132 medicação, então é uma problemática de extrema delicadeza esse assunto, então não é simplesmente vamos
133 comprar, quanto que o município vai investir em medicação, em anestésico, o kit intubação infelizmente
134 não é, eu falei há pouco com a Tatiane do Stella Maris, a gente tem está com dificuldade, o laboratório está
135 com dificuldade sim de entregar, já começa a faltar medicação e aí eles tentam, ele substitui um pelo outro,
136 tem vários anestésicos que você pode ser pode substituir um pelo outro enquanto não tem um e chega até a
137 previsão de entrega, pelo menos o Ministério colocou aqui em 10 dias estaria suprido todos os municípios
138 de São Paulo, todos os hospitais, então a gente está aguardando isso só que fazer uma previsão de retomada
139 da cirurgia eletiva nesse momento não tem como, não tem até porque não tem os medicamentos
140 necessários para isso, nós não podemos deixar hoje um paciente que está dentro da UTI 20 dias, 30 dias
141 sem medicação, então infelizmente tudo está sendo voltado para esses casos que são graves, que estão ou
142 dentro da emergência ou dentro da UTI e é uma situação que não é de Caraguá, ainda Caraguá graças a
143 Deus a gente está numa linha até que confortável tanto com oxigênio, que foi feito um investimento lá na
144 UPA para aumentar o reservatório para 4.900 mililitros e aqui no Stella Maris também, então oxigênio está
145 tranquilo e enquanto a White Martins está abastecendo, agora infelizmente o kit de entubação é Brasil, nós
146 estamos com problemas sérios sim, Caraguá vem, até a Priscila colocou bem aí que a gente teve para
147 emprestar, a gente trabalha com uma margem de segurança, mas o estoque é limitado e o hospital fica na
148 fila esperando a entrega. Sra. Cilmar diz só para finalizar já colocando isso daí, Derci eu entendo que a
149 saúde está em suas mãos, sempre o seu olhar é bem amplo, eu entendo só que nós deveríamos tirar e
150 colocar em destaque isso para o Ministério da Saúde porque dá a entender que eles só estão olhando uma
151 direção e o município está deixando, não só Caraguá, mas vamos falar de Caraguá porque é nossa casa,
152 está deixando de atender ou que precisa fazer um procedimento até simples por falta de anestésico, deixa as
153 cirurgias aguardando, então eu acredito que nós enquanto Conselho temos que tirar da gaveta e colocar,
154 não pera aí a gente tem uma demanda de x esperando cirurgia, mas o sedativo está sendo usado só para o
155 COVID, o presidente está lá, o Ministério da Saúde está lá e eles tem que sair da ampla redoma que eles
156 criaram e ver o que está acontecendo. Sra. Derci diz eu vejo que é assim, essa sua colocação ela é bem
157 importante, vai sair lógico que na Ata, mas uma deliberação do Conselho para que saia documentos para
158 tanto para o DRS, o estado quanto governo estadual quanto o governo federal para que se mantenha os
159 municípios fortalecidos e supridos com essa necessidade por conta da gente organizar o atendimento de
160 outras patologias que não é só a COVID nós temos também problemas com dengue na região e as eletivas
161 que não deixaram, fora as emergências que acontece, então eu acho que sair um documento do Conselho,
162 eu acho que solicitando apoio e atenção eu acho que fortalece a gestão como um todo. Sra. Cilmar diz sim

mamm *Cilmar* *José* *Derci* *20/04/20*

163 e o governo garantir não é só cobrar da gente que abre o comércio, mantém a economia e o lado de saúde, a
164 pessoa que está aguardando uma cirurgia fica aguardando 12 meses, 15 meses, eu analisei assim porque
165 hoje eu estou no Conselho de Saúde, talvez se eu tivesse num conselho de economia eu pensasse igual os
166 economistas, então deixo aqui e peço para a Senhora que elabore um documento e que o Conselho delibere
167 e solicite que retorne sim essas cirurgias que estão paradas devido ao COVID a mais de 15 meses, não sei
168 qual é a demanda total do município, mas é interessante constar. Sra. Presidente diz tem um outro
169 documento que nós recebemos hoje de manhã a respeito do mandato de segurança do Conselheiro Guaracy,
170 Cilmara eu não estou com esses documentos em mãos, mas o município foi acionado com esse mandato de
171 segurança do Sr. Guaracy que está até aí depois se ele quiser comentar, o Sr. Guaracy ele passou
172 no médico gastro, doutor Jorge, que solicitou um exame e esse exame ele foi suspenso dentro do AME
173 porque ele precisa de sedativo, então todos os procedimentos no AME que precisam de sedativos eles
174 foram suspensos, desde a colonoscopia, endoscopia, biópsia, vários procedimentos eles foram suspensos do
175 AME porque foram retirados os anestésicos e foram redistribuídos para os hospitais do estado, isso
176 aconteceu com todos os AMEs não só com o ano de Caraguá, então parece que o procedimento tinha sido
177 agendado e depois ligaram cancelando aí Sr. Guaracy impetrou com uma ação no Ministério Público, nós
178 recebemos essa notificação, direcionamos para o AME e o AME agendou o procedimento, eu acredito que
179 até a semana que vem, então essa liminar que você menciona Cilmara basicamente é isso, eu não estou com
180 documentos em mãos, mas é isso, Sr. Guaracy está aí se ele quiser se pronunciar. Sra. Cilmara diz eu
181 gostaria que fosse lido para dar ciência ao Conselho porque eu nunca, jamais imaginei em ter um
182 Conselheiro me ligando, passando mensagem, chorando que só conseguiu ser atendido através de uma
183 liminar, eu falei meu Deus que é isso, então para que o Conselho entenda que nós somos humanos também
184 porque a gente está no Conselho Municipal de Saúde, delibera e faz não sei o que, vai precisar do
185 atendimento a gente está naquela fila aguardando, não vai ter também se não gritar e não correr, vai passar
186 pela mesma dificuldade, então eu gostaria que desse ciência ao Conselho que a Senhora fizesse a leitura, eu
187 não vou me manifestar enquanto a Senhora for ler, mas peça para imprimir e dê ciência ao Conselho para
188 que a gente comece a agir e cuidar realmente da saúde junto com a Secretaria, não dá, isso é estado, mas e
189 se fosse diferente a situação, então hoje com a gente é o Conselho mexeu com o Conselheiro Guaracy
190 emocionalmente abalado, conseguiu fazer já o procedimento, fez na segunda-feira, mas trouxe para mim
191 uma outra reflexão nós enquanto Conselho não estamos conseguindo nem para nós ser atendido, então está
192 louco é todo mundo, a gente está no mesmo barco só que um está no lado pesado e outro no convés
193 curtindo a vida, então é isso está presente por gentileza só leia para dar ciência ao Conselho eu mandei lá
194 no anexo é só imprimir e fazer a leitura. Sra. Presidente responde o anexo que você mandou Cilmara está
195 corrompido, o anexo não abre, então por isso que eu não tenho o documento aqui em mãos,
196 a Milena respondeu para você no e-mail que o arquivo não estava abrindo e eu quanto Secretaria não tenho
197 porque já foi respondido. Sra. Cilmara diz eu mando no WhatsApp porque é uma situação só para
198 o Conselho tomar ciência. Sra. Presidente se você mandar o arquivo para mim eu socializo pra os outros
199 Conselheiros não tem problema é que eu não tenho um arquivo aqui o arquivo que você mandou ele não
200 abriu, a Milena até mandou para você dizendo que não tinha aberto, mas basicamente a ação é isso, é um
201 exame que foi solicitado pelo próprio AME que era para ser feito no próprio AME, o AME agendou,
202 cancelou, nós tomamos ciência da ação, encaminhamos para o AME, o AME reagendou, o AME
203 basicamente eles estão seguindo a resolução SS 28 de março de 2020 ou seja todos os procedimentos
204 eletivos eles têm que ser racionalizados dando somente preferência para o não racionalização dos pacientes
205 oncológicos, então todos os outros exames que não sejam oncologia eles têm que ser racionalizados, a
206 quantidade de exames e consultas nesse período basicamente o procedimento que ele ia fazer era um exame
207 que necessitava de anestésicos e aí nesse período foi cancelado todos os procedimentos que necessitam de
208 anestésico junto ao AME, mas quando o AME tomou ciência do processo eles agendaram e
209 eles estão fazendo uma reavaliação de todos os procedimentos deles que necessitam de anestésico para
210 priorizar somente aqueles casos de urgência e emergência. Sra. Cilmara diz então presidente é isso que eu
211 gostaria de solicitar que fosse oficiado lá o AME para que ele se manifeste, priorize mesmo que está
212 aguardando e sendo reagendado e aí ter que pedir através da justiça para ser feito o procedimento é o
213 cúmulo, assim como querem que a economia volte à saúde tem que andar lado a lado, eles que garantam o
214 atendimento e não fique colocando pessoas, ah não você não morreu ainda então volta para fila, que é isso,
215 é o cúmulo, Presidente estou revoltada com isso, gostaria mesmo que o Conselho mandasse para que eles
216 se agilizem, resolvam, não fiquem passando e postergando o tratamento daquele que está necessitando de

mamm
Cilmara
2014

217 uma anestesia, imagine se fosse um sedativo geral, então não dá mais para aguentar isso aí já encheu, 15
218 meses, eu acho que já passou da hora de resolver e fazer a lição de casa, desculpa o desabafo, mais está
219 de, aos isso daí, ouvir uma pessoa chorando para implorar para ser atendido que é isso gente que final de
220 mundo é esse. Sr. Guaracy diz graças a Deus, glória a Deus eu consegui fazer o procedimento, estou muito
221 feliz até melhorei um pouco mais da minha saúde, o prefeito de Caraguatatuba ele fez uma doação ou
222 empréstimo louvável a prefeitura de Ubatuba fiquei feliz, mas só que está deixando a desejar, os nossos
223 pacientes para fazer uma colonoscopia, problema de câncer e outros, não só o AME, a Secretaria municipal
224 de Caraguatatuba está também suspensa esses procedimentos que os funcionários em geral vários deles da
225 Secretaria da saúde me informaram que não tem, está suspenso, agora assim só se for na justiça que você
226 vai conseguir, consegui em 36 horas, eu consegui o deferimento da juíza da 3ª Vara civil de Caraguatatuba
227 para fazer o tratamento completo não só o procedimento de colonoscopia e eu estou muito feliz, melhorei,
228 vou pegar os exames daqui uma semana e biópsia daqui 30 dias, mas a realidade não é só o AME não
229 Secretaria municipal de Caraguatatuba está suspensão depois que eu consegui essa liminar graças a Deus
230 eu consegui sem querer ajudar mais pessoas que junto comigo foram mais 5, eles colocaram que eles
231 faziam o AME eles agendavam o exame de colonoscopia que é o meu caso, que eu tenho
232 mais conhecimento quando chegava na véspera ele dispensava, marcava para outro mês, chegava no outro
233 mês fazia a mesma coisa, são mentirosos, faltando com a ética profissional para as pessoas que
234 estão urrando, morrendo com câncer em vários parte do abdome, fiz entrevista com cinco deles só que eu
235 não vou colocar ao vivo porque é muito forte, mas eu estou muito feliz espero que vocês tomem uma
236 providência e não mintam, fala a real, eu consegui essas informações de vários funcionários, não é de um
237 não, da Secretaria municipal de Caraguatatuba e do AME, das enfermeira, das funcionárias, da chefe que
238 cuida disso que são minhas amigas, são minhas colegas, informaram tudo completamente, então está um
239 absurdo isso, só que eu estou falando porque eu estou melhor, eu passei para minha colega a Conselheira
240 que eu muito estimo, muito lutadora pela saúde do nosso município a Cilmara, falei chorando com ela, com
241 muitas dores, então eu agradeço desse tratamento infelizmente precisa ir na juíza da 3ª Vara do nosso
242 município, consegui e tenho mais exame para fazer, tenho mais procedimentos, espero não precisar voltar
243 lá no juiz porque é muito cansativo porque eu hoje eu não tenho condições de ir atrás, eu agradeço viu. Sra.
244 Presidente diz a gente está seguindo a resolução SS 28 da Secretaria de estado e está se priorizando os
245 casos na integralidade de oncologia, os outros estão racionalizados e os procedimentos que usam
246 anestésicos principalmente pelo AME estão suspensos, nós quanto Secretaria não fazemos nenhum
247 procedimento com anestésico, só as pequenas cirurgias e essas estão andando, Ofícios nº 14 e 15 do
248 COMUS, moção aprovada em reunião ordinário enviada a DRS e Secretaria de estado, isso foi aprovado na
249 reunião anterior a gente fez os ofícios tanto para o secretário de estado como para regional de Taubaté e aí
250 só para dar ciência para os senhores como ficou a redação e que o documento já foi enviado, Ofício nº 206
251 é referente à alteração dos membros do gestor público, Dr. Gustavo a gente já tinha feito, já tinha
252 sido feita alteração na saída do Sr. Amauri e entrada do Dr. Gustavo a Dercy continua como a suplente do
253 secretário, no lugar do Sr. André e a entrada da Sra. Amélia e a remanejo do suplente Fábio que ficou como
254 suplente da Amélia e o Adriano como meu suplente, bom podemos dar início então a nossa pauta, alguém
255 tem mais alguma dúvida ou colocação. Sra. Cilmara pergunta nesse remanejamento está garantido na nossa
256 lei municipal do COMUS e dentro do nosso regimento, se está tudo OK. Sra. Presidente responde que sim,
257 a indicação do poder público não tem eleição nem nada indicação do secretário diretamente. Sra. Cilmara
258 diz sim lá no início do mandato, mas remanejamento são trocas de cabeça e representantes e só pra saber
259 se está garantido no regimento. Sra. Presidente responde sim são cargos indicados. Sra. Presidente diz
260 vamos dar início ao PAS, o Adriano vai começar a leitura depois que eu vou troando com ele. Sra. Cilmara
261 diz antes começar, por favor, eu li esse relatório de 2020 certo só que já consta o Dr. Gustavo como
262 secretário não seria ainda o Amauri no caso, ele vai responder por uma gestão que ele não estava. Sra.
263 Presidente diz é assim nós disponibilizamos para vocês o arquivo do RAG que é o Relatório Anual de
264 Gestão que é referente ao que aconteceu em 2020, esse relatório a gente já mandou para vocês, para você já
265 ir lendo com calma e tudo mais e nós mandamos também a Programação Anual de Saúde 2022 que é o
266 documento que nos ver hoje, neste documento nós já mandamos para os senhores com 15 dias de
267 antecedência, então esse Programação Anual que é o que vai acontecer em 2022 por isso tem o nome
268 do Dr. Gustavo. Sra. Cilmara diz mais uma dúvida aqui na página 3 não sei como que eu vou falar aqui 1.6
269 aqui está falando data da aprovação COMUS aí está lá 15/10/2009 que é isso. **Primeira Pauta.**
270 **Programação Anual de Saúde – PAS 2022.** Sra. Presidente diz a gente vai chegar nessa página, a gente

271 vai lendo vai tirando as dúvidas, então assim para ficar claro a Programação Anual de Saúde a gente já
 272 tinha disponibilizado o documento uns 15 dias atrás, dia primeiro foi e reenviamos agora de novo porque
 273 ele é a pauta da nossa reunião para dar tempo de todos vocês lerem, isso assinatura do Dr. Gustavo porque
 274 foi elaborado agora que vai ser para 2022, então vamos dar início a leitura e aí a gente vai discutindo
 275 conversando para tirar as dúvidas. Sr. Adriano inicia a leitura da Programação Anual de saúde para o ano
 276 2022. Sr. Guaracy diz eu queria uma informação se já conseguiram uma médica infectologista para a
 277 UAMI que estávamos em falta. Sra. Presidente responde que sim já conseguiu conseguimos ela vai iniciar
 278 os trabalhos agora no final do mês, ela está fazendo a mudança dela de São Paulo para Caraguá. Sra.
 279 Cilmara diz só para conta está aqui uma pergunta faixa etária é Adriano é bom colocar nesse outro quadro
 280 que está lendo. Sr. Adriano responde então a gente vai chegar lá. Sra. Cilmara diz por 34 óbitos aqui, mas
 281 aí tem as idades que foram mais atingidos aqui 80 e 79, a partir de 50, o que eu gostaria de colocar é a
 282 prevenção, esse pessoal será que está fazendo os exames preventivos, será que estão tendo
 283 acompanhamento que está aumentando e a gente não vê diminuir realmente, chegou nessa idade parece que
 284 já está condenado. Sr. Adriano diz de 50 a 59 anos a gente vê 106 casos, depois de 60 a 69 217, de 70 a 79
 285 anos 235 casos e acima de 80 anos 236 e de idade ignorada 17. Sra. Presidente coloca, mas se a gente dá
 286 uma olhada no quadro anterior, aqui é o anual, então 2021 faleceram 976, 2019 958, então quer dizer a
 287 gente tem mantido até uma quantidade de óbitos no contexto geral o número de óbitos eles não subiu tanto
 288 como assim de forma extravagante. Sra. Cilmara diz então eu coloco 2014 nós chegamos 821 óbitos isso de
 289 várias idades, depois a gente vai lá pra 2017 829, está oscilando esses anos. Sra. Presidente coloca então
 290 mas a população ela cresceu muito e numa faixa etária já acima dos 60 anos, a gente teve um crescimento
 291 nessa faixa etária muito grande e isso a gente já viu na pirâmide nossa lá de faixa etária, o que nós
 292 tínhamos lá em 2010 se você pega e a população acima dos 50 anos a faixa etária essa 2010 agora quando
 293 você pega 2020 a faixa etária dessa idade subiu demais o crescimento, então assim é uma coisa meio que
 294 vamos dizer até que natural das coisas, o município está envelhecendo e o número de óbitos a gente não
 295 tem uma discrepância tão brusca digamos assim de um ano para o outro. Sra. Cilmara diz a faixa etária que
 296 eu estou colocando aí que está bom, legal que estava envelhecendo, mas vamos envelhecer e não morrer
 297 tanto que está crítico esse negócio tem que ver mais a prevenção nesse povo. Sra. Ceci diz então a gente vai
 298 ver isso lá na frente, o que foi planejado para a saúde do idoso. Sra. Júlia diz, mas também não é só a
 299 população envelhecendo, os idosos estão vindo para Caraguá, à qualidade de vida aqui que é chamativa.
 300 Sra. Presidente diz sim exatamente, está vindo uma população muito idosa já para o município eram os
 301 veranistas que até então tinha casa e vinham curtir pontualmente hoje muitos optaram em morar no
 302 município e fazem uso também do nosso sistema de saúde. Sra. Cilmara diz sim, mas deixa o lembrete a
 303 nossa faixa de óbitos dessa faixa de 50 para cima ela está praticamente se mantendo nesses anos que a
 304 gente está passando os relatórios aqui e não vejo assim uma prevenção até por parte nossa mesmo do
 305 municípe ou não sei se é dificuldade em agendar exame o que está acontecendo, mas está trazendo a agravo
 306 ai na parte circulatória, na parte respiratória. Sra. Presidente diz eu acho que a Helienne depois ela pode até
 307 pontuar, o ano passado na vacinação da H1N1 nós tínhamos estimado uma população pelo PNI de mais ou
 308 menos 11.000 idosos e nós vacinamos quase 21.000 idosos ou seja 10.000 idosos que não estavam
 309 previstos no nosso PNI foram aparecer no ano passado para tomar H1N1. Sra. Cilmara diz foi feito em
 310 casa, então pegou o pessoal na casa. Sra. Presidente são pessoas que não estavam cadastradas nas nossas
 311 unidades, são mais de 100.000 idosos que historicamente não tomavam a vacina H1N1 no município e no
 312 ano passado eles apareceram para tomar, então nós tínhamos 10.000 idosos dentro de casa, não são 10.000
 313 idosos que vieram morar em Caraguá, que vieram para Caraguá porque tem residência aqui e eles vieram
 314 para o município, então são 10.000 pessoas nessa parte idosa que não estava prevista no nosso
 315 planejamento. Sra. Cilmara diz vou discordar um pouco da sua colocação porque tem idosos também que
 316 não usa o sistema de saúde nosso, no postinho do bairro, ele vai pagar uma consulta e não faz frequente ali,
 317 tem uns que não tem cadastro, então é morador daqui, mas não usa o sistema único de saúde local, ele
 318 vai paga sai fora, então por isso que achou e outra deixa aqui um lembrete a vacinação agora começou da
 319 H1N1 se fizer novamente buscar lá na porta aquela campanha chega na porta cata o idoso e aplica e vai
 320 achar até mais porque agora o povo aparece mesmo, mas se pedir para ir no postinho não vai. Sr. Guaracy
 321 diz eu gostaria de uma informação se já começou a vacinação de H1N1. Sra. Presidente responde que
 322 ainda não, mas a vigilância epidemiológica vai ter uma pauta ela vai tirar todas as dúvidas de vacina, de
 323 medicamento, de dados epidemiológicos da COVID, de tudo. Sr. Guaracy diz sabe por que eu como leigo
 324 essa vacina ela ajuda na COVID também, na minha concepção, no meu entendimento por isso que é muito

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page. From left to right, there is a signature that appears to be 'Dr. Gustavo', followed by 'mam', 'Cilmara', and several other illegible signatures and initials.

325 importante essa vacina. Sra. Presidente diz nós temos uma próxima pauta a gente tira as dúvidas sobre
326 isso. Sr. Adriano continua a leitura. Sra. Cilmara diz só uma dúvida aqui no coeficiente de óbitos infantil
327 em 2019 a gente tava com 10,7 agora é 11,8 isso é tem alguma um esclarecimento, alguma coisa para falar.
328 Sra. Presidente diz então se a gente reparar o que acontece os nascidos vivos a diferença de um ano para o
329 outro é o número de óbitos tem a quantidade, por exemplo, 2018 nasceu 1.834 crianças 2019 são quase
330 duzentas crianças a menos, então assim a quantidade de óbitos se você olhar a gente teve praticamente uma
331 quantidade de óbitos mais ou menos até que dentro do número de óbitos, mas o que deu a mudança muito
332 radical foi o número de nascidos vivos, não sei se eu fui clara. Sra. Cilmara diz de 1.834 morreu 9,81,
333 nasce menos morre mais, então 1.983 em 2020 então é uma situação assim que mesmo que leva os cálculos
334 porcentagem é uma situação ou eles estão sendo assim lá na gravidez não está tendo acompanhamento da
335 mãe. A quantidade de óbitos ela tem até se mantido você pode olhar aí 2016 morreu 20, 2017 morreu 23,
336 2018 20, 2019 18, 2020 20, os nascidos vivos a gente não tem tido a mesma constância de nascimento, ela
337 tem tido uma oscilação aí em média de 100 crianças de nascidos vivos e isso impacta direto no indicador.
338 Sra. Cilmara diz eu estou querendo colocar será que as mães não estão fazendo pré-natal correto, não está
339 tendo acompanhamento porque nasceu menos, mas morreu mais, se for olhar a porcentagem. Sra.
340 Presidente diz o pronto atendimento na UPA lá na Santa Casa, o PA que a gente fala do pronto atendimento
341 de gestante continua a mesma quantidade de consultas, a gestação de alto risco na Santa Casa continua com
342 a mesma quantidade de consultas, isso a gente vê nos relatórios de gestão, o atendimento lá no Pró mulher
343 de acompanhamento de gestante também continua o mesmo número de consulta não teve redução dos
344 agendamentos e das vagas disponibilizadas para gestantes, isso a gente tem esses números bem
345 claros nos relatórios de gestores. Sra. Júlia diz, mas a gente tem que considerar também essas gestantes
346 estão chegando logo para fazer o pré-natal, na unidade elas conseguiram no ano passado chegar até o pré-
347 natal, fazer corretamente, então eu acho que é muita coisa, a Cilmara tem razão, não justifica aumentar o
348 número de óbito em relação ao a diminuição de nascidos vivos. Sra. Presidente coloca bom que a gente
349 percebeu só que isso não fica claro nesse relatório, no próximo quadro, que é a questão de residência e
350 ocorrência nós recebemos muitas gestantes que migraram de outros municípios para o nosso município que
351 já estavam em curso os seus pré-natais ou não tendo os seus pré-natais é sendo realizados, isso a gente está
352 fazendo um levantamento no comitê de mortalidade e a gente vê que muitas gestantes que vieram ano
353 passado, a gente teve uma migração muito grande de gestantes e que não estavam fazendo o pré-natal ou
354 quando mudaram para o município não aderiram ao pré-natal no município, então chegando já na
355 maternidade sem muito assistência durante o pré-natal. Sra. Cilmara diz eu agradeço o esclarecimento, mas
356 mesmo assim ela veio gestante ela tinha que ter iniciado em algum lugar e ter a carteirinha do pré-natal se
357 não tinha ela realmente não estava cuidando da gravidez, mas veio quantas, a gente tem que trabalhar com
358 números, a gente tem números de óbitos tem que ter número de visitantes, então se a Senhora puder
359 mandar isso daí, não é que eu sei tudo, eu estou fazendo o fundamento papel aqui da Conselheira, se estão
360 montando um PAS acho que cabe todos nós tanto civil ou aí vocês do lado da administração também se
361 manifestar, eu estou fazendo perguntas e sugestões porque eu sou mãe, então eu sei muito bem onde aperta
362 o calo quando eu preciso ser atendida, quero colocar números, ver quantas gestantes de fora nesse período,
363 seria interessante trazer para o Conselho não é para explicar para mim só é para o Conselho. Sr. Guaracy
364 diz quero dar uma informação para vocês providenciarem no CAPS II nós temos vazamento no telhado que
365 foi arrumado, mas as paredes estão todas pretas aonde os médicos fazem atendimento e tem as reuniões e
366 no ar-condicionado e tem uma sala lá também que só tem uma muvuca tão grande de móveis que estava
367 juntando poeira dificultando o andamento dos pacientes nessa sala, eu queria que vocês dessem uma olhada
368 com carinho e adequasse melhor porque eu acho que não tem nem espaço de colocar aqueles
369 móveis, parecia uma montanha e demais o atendimento lá é de excelente qualidade, eu como gestor lá eu
370 estou feliz com atendimento com os nossos pacientes. Sra. Ceci diz agora que a gente vai entrar no item de
371 vigilância tem um item lá na atenção básica, lá na questão de garantir vacinação, no objetivo 19 da atenção
372 básica é incentivar a ampliação, que está lá incentivar a ampliação da cobertura de imunização contra
373 influenza para todos os idosos contra pneumococo para os abrigados buscando ampliação das coberturas,
374 mas não era aqui que a gente tinha uma previsão de que também tinha que ampliar a cobertura para os
375 idosos de 60 anos, disponibilizar. Sra. Derci diz não isso aí foi uma invenção do senhor Paulo Malta na
376 época de acho que 2018 se não me falha a memória 2017 e aí é assim foi inviável essa aquisição até porque
377 o protocolo do Ministério da Saúde é só para paciente que está isolamento, em abrigo ou em instituição de
378 longa permanência. Sra. Ceci diz, mas nós temos grupo com DPOC, gente poderia ter pelo menos para

mamm
Cilmara
A. J. J. J.
2019

379 estes. Sra. Derci responde, mas esses já são contemplados, você tem um acompanhamento específico,
380 aqueles pacientes que tem pedido específico eles são imunizados, eles são atendidos, agora fazer uma
381 vacinação para todo mundo acima de 60 anos isso já era inviável naquele momento agora não é protocolo
382 Ministério por isso que não foi contemplado, infelizmente nesse momento não dá nem para constar
383 isso. Sra. Presidente diz bom terminamos a nossa leitura do PAS 2022, alguém quer fazer alguma
384 colocação, alguém quer falar, fazer apontamentos, elogios. Sra. Cilmara diz eu gostaria de colocar algumas
385 coisas que por extenso eu não falei durante a apresentação, essa apresentação eu acho que até teria que ser
386 uma extraordinária para a gente quando fosse essas apresentações direcionadas aos planos
387 de atenção a saúde, aqui na parte de saúde do homem a gente não implantou ainda, eu recorro que já
388 passou apresentação em alguma data e foi comentado pelo Conselho sobre a saúde do homem implantar no
389 município, então noto novamente que vem o mesmo requerimento aí nesse no caso de implantar, então o
390 que falta para a gente colocar em prática, isso é uma pergunta, devido até o índice de óbito que a gente
391 reparou na tabela que mais é homem do que mulher, outro caso seria os leitos na psiquiatria ali da Santa
392 Casa, parece que a ala já está pronto só falta habilitação se isso confere, a Senhora também por gentileza dá
393 um retorno e eu não vi manter o comitê de vigilância a violência, vejo falar da violência ali as propostas,
394 mas não vi manter o comitê, está desativado esse período aí devido à pandemia, não tem como nem ter
395 reunião, mas não vi constando no PAS e na outra parte seria é as mulheres vítimas de violência, na saúde
396 tem alguma proposta de centros de atendimento além do centro de saúde da mulher que a gente tem ali na
397 avenida da praia, tem mais alguma tipo de casa de acolhimento, alguma parceria que venha futuramente,
398 então são essas perguntas. Sra. Derci diz a Cilmara ela está falando aí do sobre o COMVIV e na verdade
399 acho que não foi citado realmente na última reunião, então nós vamos ter que colocar isso é vai ter que
400 entrar dentro do eixo aí da violência inclusive essa proposta de integração, eu tinha conversado com a Ceci
401 em relação a fazer esse fórum de discussão, a gente tinha conversado a respeito de fortalecer e reativar na
402 cidade as reuniões do COMVIV envolvendo toda a rede de proteção ao invés de forma um outro comitê a
403 gente fazer o COMVIV que é o comitê legítimo do apoio das violências, então das políticas de todo esse
404 processo eu acho que a gente poderia incluir e ver o qual o eixo que vai entrar e aí a gente fazer essa
405 proposta de atualização dos membros do comitê e a gente já iniciar esse ano, a gente está falando ano 2022,
406 um PAS 22, a ideia nossa é ativar esse ano, eu acho que a gente está em plena conversa, integração e
407 implantação dos serviços em relação à violência contra a mulher quanto a criança quanto idosa existe aí um
408 trabalho em rede, então acho que a gente pode fazer reativar esse comitê, eu acho que fica aí a minha
409 proposta a gente já essa semana aí a gente já buscar esse decreto, fazer atualizado. Sra. Ceci diz quando
410 fala em violência é da Vigilância Epidemiológica e a gente tem que colocar a implementação porque é um
411 comitê como o comitê de mortalidade, como vai ser o comitê de sífilis. Sra. Derci diz, então vamos
412 atualizar esse decreto com os membros e vamos por para funcionar, voltar a funcionar, na verdade ele já
413 existia só é atualizar os nomes, quem saiu, quem não saiu, quem vai entrar e a gente põe para funcionar, a
414 gente continua com as reuniões virtuais e quando possível fazer presencial se possível alguns membros e a
415 gente toca toque serviço aí que eu acho que é muito importante, não pode deixar de citar isso. Sra. Ceci diz
416 agora a outra pergunta da Cilmara foi se existe casa de acolhimento na saúde, a saúde não faz acolhimento a
417 mulher. Sra. Derci diz a casa de acolhimento está vinculado com o social e inclusive está em implantação a
418 casa de passagem aqui, a casa que vai fazer o acolhimento da vitimizada para separar do agressor, então
419 existe isso em andamento, acho que é o momento ideal para pra gente retomar essa atribuição, reativar
420 mesmo o COMVIV. Sra. Ceci diz fazer uma conversa entre os atores da rede e começar novamente. Sra.
421 Derci diz conversar entre nós, estou vendo aqui D. Júlia, Cilmara, você e todos que estão envolvidos mais a
422 DAS, a Cecília, todo pessoal que está envolvido e a gente fazer a primeira conversa, pegar o decreto
423 anterior, fazer a avaliação dos membros, provocar as outras secretarias para fazer a atualização dos
424 membros e a gente voltar ao trabalho, então essa proposta. Sra. Cilmara diz Derci eu agradeço você ter
425 colocado até porque nós tivemos recentemente, eu falo nós que foi através da condição feminina, na
426 reunião com os delegados e eles tão vindo com o projeto piloto no município de atendimento da DDM
427 online que seria a distância e ele vai propor nesse projeto dele aí também o atendimento ao agressor que eu
428 acredito que vai envolver a saúde porque psicólogos nos atendimentos tem lá, então essa situação eu vou
429 requerer lá para encaminhar para o Conselho nosso da saúde para gente analisar e se possível inserir na
430 vigilância que vai entrar nessa parte de atendimento ao agressor, então tem situações andando infelizmente
431 o COMVIV não está tendo reunião porque a gente não tem condições de fazer virtual, não tem um
432 aplicativo que atenda a todos, então tem isso também. Sra. Presidente diz eu vou ver aqui a questão do

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including names like 'D. Júlia', 'Cilmara', and 'Derci', along with the year '2024'.

433 COMVIV e vou fazer uma folha, vou conversar com a Amélia para a gente poder encaixar que é da
434 assistência. Sra. Derci diz o COMVIV acho que está ligado na vigilância. Sra. Ceci diz pelo Ministério da
435 saúde é ligado na vigilância. Sra. Presidente diz eu vou dar uma olhadinha lá e arrumo o slide. Sra.
436 Presidente diz deixa eu só fazer um lembrete aqui, duas situações, este link que nós estamos é o das 17h20,
437 ele é o último link, o pessoal do planejamento eles vão embora às 14h e eu não tenho mais link's
438 disponíveis, então se cair a conexão vai encerrar a reunião, eu estou aqui com a Milena, a gente vai
439 disponibilizar o material da Vigilância Epidemiológica sobre o Painel COVID e a vacinação e aí a gente
440 vai estar a disposição para estar respondendo, lembrando que no dia 27 nós vamos fazer uma reunião
441 extraordinária que é sobre PPA e aí a gente pode dar tirar as dúvidas que vocês tiverem sobre o Painel
442 COVID, pode ser assim, tudo bem. Sra. Cilmara diz só para constar extraordinária pode inserir outro
443 assunto além do que já esta pautado, eu fico nessa dúvida porque esse outro que a gente vai ter no dia 27 é
444 um assunto extenso também. Sra. Presidente responde na realidade eu vou disponibilizar o material para
445 vocês agora e aí se vocês tiverem as dúvidas a gente pode abrir na reunião do dia 27, a gente abre só para
446 tirar as dúvidas e maiores esclarecimentos. Sra. Cilmara diz aquelas perguntas que eu já havia
447 encaminhado pelo requerimento já foi inserido nessa apresentação do COVID como a Senhora comentou
448 no início, então minhas dúvidas são aquelas se puderem responder agradeço. Sra. Presidente diz essas
449 perguntas que você fez para mim no começo elas estão contempladas sim lá no Painel COVID, então assim
450 dentro dessas outras perguntas que você fez relacionados ao PAS foi a questão do COMVIV, os leitos de
451 psiquiatria, a obra está concluída e nós solicitamos uma reunião junto a DRS para ver a questão do
452 financiamento porque são 10 leitos sendo 2 para Ubatuba e a os leitos eles são credenciados junto ao
453 Ministério da Saúde e para a gente pleitear o credenciamento junto ao Ministério da Saúde a gente já tem
454 que estar funcionando porém a gente tem aí uma estimativa de prazo para começarem a receber recurso
455 mais ou menos de 10 a 15 meses e aí o município teria que arcar com esses gastos e a gente solicitou uma
456 reunião junto a DRS de Taubaté, uma vez que os leites fazem parte da RAPS da região para ver se o estado
457 dá algum complemento financeiro, nós estamos aguardando essa reunião. Sra. Derci diz na verdade a saúde
458 do homem tem que fazer independente do PAS, ela vai ter que ser a partir deste ano, a prevenção está,
459 como bem a Cilmara disse, o número de casos de óbito de câncer no homem ele está aparecendo em um
460 dos primeiros casos, então nós precisamos trabalhar a prevenção e assim existe proposta inclusive plano de
461 governo para fazer um centro de referência de atendimento ao homem, ótimo, assim como tem o centro de
462 atenção a saúde da mulher, as primeiras ações a gene pode ir desenvolvendo, que são ações preventivas,
463 ações de busca ativa dos homens com necessidade de fazer diagnóstico a partir dos 40 anos, acho que isso
464 já a gente já pode iniciar essas atividades, essas ações pela atenção primária, acho que isso está no PAS de
465 2021 e ele entra no PAS 2022 e vai entrar no PPA com a proposta de fazer o centro de atendimento ao
466 homem que seria um centro de referência maior. Sra. Amélia diz à saúde do homem ele está no eixo da
467 atenção básica todas as ações que a que a atenção básica faz ela está inscrita no PAS e aí agora no PPA vai
468 entrar mesmo o centro de referência da saúde do homem. Sra. Cilmara diz aproveitando eu não vi no PAS
469 inserido o Pronto Socorro que está em andamento ou finalizando, não sei como que está a obra, ali na Santa
470 Casa, eu não vi citando no PAS, pode ser que eu não tenho acompanhado muito atenta a leitura, mas não
471 está inserido nem a quantidade de leitos que serão disponibilizados também. Sra. Amélia diz eu acho que
472 ele está no eixo da urgência/emergência logo no início. Sra. Presidente diz estava no planejamento,
473 implantar pronto socorro, os leitos da psiquiatria, aumentar o número de internação, estou na página 43.
474 Sra. Cilmara diz então está assim implantar ainda. Sra. Presidente diz porque assim a previsão da obra
475 como a apresentação que a arquiteta Josiane fez para nós lá está em agosto, é uma previsão, mas aí tem a
476 questão ainda dos equipamentos, mobiliário, equipe, tem uma série de coisas ainda, então assim a gente
477 tem no PAS 2021 se vocês olharem lá e ele repetiu no PAS 2022. Sra. Presidente diz mais alguma dúvida,
478 podemos dar o nosso plano como aprovado. Todos respondem que sim. PAS 2022 está APROVADO. Sra.
479 Presidente diz bom o nosso link vai cair, então assim eu vou mandar a apresentação do Painel COVID para
480 vocês agora para vocês lerem e pontuar, no dia 27 nós vamos ter uma reunião extraordinária onde nós
481 vamos abordar o assunto do PPA que é o plano plurianual que é referente ao orçamento de 2022, 2023,
482 2024 e 2025, que é o plano plurianual dos 4 anos, então dia 27 o plano plurianual dos 4 anos para dar
483 diretrizes a LDO e a LOA do município no que compete à saúde e a gente inicia a reunião tirando as
484 dúvidas que vocês tiverem referente ao Painel COVID e vacinação. Sra. Cilmara diz só a questão da
485 vacinação chamar atenção pelo distanciamento da fila, distanciamento pessoal, está um em cima do outro,
486 maior encheção de dor de cabeça que o pessoal reclama, todo mundo quer ser vacinado, mas parece que

mamm
Cilmara d. S.
Derci
Amélia
Presidente

487 todo mundo quer no mesmo horário, a gente tem que deixar bem atento isso daí que são idosos que estão
488 indo e a faixa etária que já está aí no município se já entrou 67 como que está é uma situação que estão
489 perguntando também e reclamando da fila que não tem distanciamento, o pessoal fica um em cima do
490 outro. Sra. Derci diz realmente entrou na caixa de 67, a Helienne está aqui e vai explicar direitinho. Sra.
491 Helienne diz agora o agendamento da vacina até para evitar essas filas, essa aglomeração agora ele é feito
492 através do canal 156, então pode telefonar, pode fazer on-line, pode ir na unidade para fazer o cadastro, a
493 gente está dando andamento nas primeiras doses através do 156, estamos com 67 primeira dose 75 e 76
494 segunda dose, a gente tem uma população cadastrada no E-SUS e eles mandam as vacinas baseadas na
495 população PNI que é o programa nacional de humanização que é insuficiente, então sempre a gente está na
496 realidade vacinando a faixa etária anterior com as doses que são enviadas para a próxima faixa etária, então
497 a gente tem um déficit, o estado já foi oficializado, a gente está aguardando uma posição do estado. Sra.
498 Cilmara pergunta quem está fazendo uso de antibiótico devido ao coronavírus, tomou a cloroquina essas
499 coisas, tem que fazer a suspensão do uso por qual período para poder tomar vacina ou não precisa. Sra.
500 Helienne responde que na realidade não precisa, se ele é suspeito de COVID e ele está fazendo uso de
501 medicação do kit COVID, ele não pode tomar a vacina durante 30 dias dos primeiros sintomas do COVID
502 e é independente se está tomando medicação ou não, agora tem algumas contraindicações da vacina, o ideal
503 é o portador de alguma patologia procurar a unidade para se informar, mas a gente tem os
504 imunossuprimidos, quem tem doença autoimune, câncer, eles podem tomar, mas eles têm que ter uma
505 avaliação médica, mulheres que estão amamentando, gestante podem tomar não é contra indicada, mas
506 precisa de uma avaliação de como estão naquele momento, se pode estar recebendo a vacina, a gente
507 associa o uso de corticóide porque normalmente é paciente que tem algum problema autoimune quem faz
508 uso de corticóide contínuo, então esse paciente é preciso de uma avaliação médica do médico dele com
509 quem ele faz tratamento, agora se está usando o kit COVID, antibiótico não tem contra indicação, não pode
510 estar vamos por ter sido suspeito ou confirmado de COVID a menos de 30 dias. Sra. Cilmara diz, então as
511 pessoas tem que estar ciente de não omitir essa informação na ânsia de querer tomar vacina, se não acaba
512 gerando alguma reação e às vezes agravando em vez de melhorando. Sra. Cilmara diz na questão da fila e
513 distanciamento ele também toma ciência disso que o pessoal está levando alguém para filmar devido
514 aquelas doses que não estou aplicando, aqueles negócio está acontecendo e que todo mundo sabe e eles
515 ficam receio e leva um parente para filmar, então não vai só o idoso sempre tem um acompanhante, então
516 fica tudo um em cima do outro. Sra. Helienne diz a gente trabalha com o idoso a gente sempre tem que
517 dobrar o número de pessoas porque normalmente ele vai com acompanhante para qualquer serviço não só
518 vacina, então a gente já tem essa ideia e com esse agendamento do 156 vai acabar aquelas filas de 5, 6
519 horas da manhã porque a pessoa já está com horário agendado ali, então assim vamos por cada pessoa
520 agendada por 1, 2, 3 ou que seja 10 minutos, então a gente orienta a chegar no horário agendado não
521 precisa chegar antes, então vamos ver, a gente torce para que dê certo e tem tudo para dar certo com o pré
522 agendamento. Sra. Cilmara diz se fosse possível trabalhar um vídeo na página ou no meio de comunicação
523 avisando o pessoal do acesso no aplicativo, que muito vai dizer que não tem internet, mas que eles tomem
524 ciência que lá tem praticamente uma senha para ele ir naquele horário para ser atendido para não ficar todo
525 mundo mesmo horário, se for possível vincular isso no meio de comunicação era interessante. Sra. Derci
526 diz sim, o pessoal da comunicação eles estão desenvolvendo uma forma de orientar a população de como
527 utilizar esse aplicativo, então vai ser por esses dias vai ser essa divulgação, eu acredito que não vai ter
528 problema, nosso maior problema na verdade Cilmara é a falta de vacina, é a quantidade de dose
529 insuficiente, se a gente tivesse resolveria todos os nossos problemas porque o vacinador a gente arruma,
530 estrutura a gente empresta, o pessoal tem maior boa vontade, os profissionais da saúde, da enfermagem eles
531 se desdobram faz campanha, faz mutirão e vacina, o que o que está faltando para nós é o produto, é a
532 vacina, infelizmente a gente não tem as doses suficientes e agora até aproveitando o gancho a questão da
533 campanha da que começa sábado. Sra. Helienne diz a campanha já iniciou dia 2 segunda-feira, durante a
534 semana a gente está fazendo para profissionais de saúde, o público alvo da H1N1 esse ao é um pouco
535 diferente é gestante, puérpera, profissionais de saúde, crianças de 6 meses a 6 anos, então nós estamos
536 vacinando os profissionais de saúde que estão em instituições hospitalares porque aí cada um vacina o seu
537 e nós para não ocorrer conflito com a vacinação da COVID nós optamos por fazer aos sábados, então nós
538 vamos fazer 4 sábados de campanha dia 17 e 24 esse público alvo que eu passei para vocês e os outros 2
539 sábados dia 8 e dia 15 são os 2 próximos de maio serão para idosos porque os idosos estão na segunda
540 etapa porque eles têm que ter um período de diferença de 14 dias da vacina de COVID e a de H1N1, então

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including names like 'mammm' and 'Cilmara', and the year '2020'.]

541 deixaram os idosos mais para frente para não conflitar as datas, então assim 4 sábados seguidos o pessoal
 542 vai trabalhar todas as unidades básicas fazendo a vacina de H1N1 a partir de sábado agora dia 17. Sra.
 543 Cilmara diz entendi, nessa questão de poucas vacinas, passa para o estado uma quantidade e ele está
 544 encaminhando para os municípios de acordo com o que ele diz ter em cadastro, mas como eu vi na live do
 545 prefeito ele falou que tem um alto aumento, de como a gente falou agora pouco na reunião, alguns idosos
 546 que aparece, mas tenho residência aqui, comprova residência, mora aqui, tudo isso que a gente está
 547 acompanhando pela saúde, nessa questão como já não é a primeira vez que está aplicando a gente já sabe
 548 que o cadastro nosso é de, vamos falar de 3.000 idosos, tem mais, mas vamos colocar 3.000 idosos de 67
 549 anos e eu estava mandando 1.500, eu acho que tem como contestar isso aí e pedir que ele envie mais para
 550 poder atender. Sra. Derci diz sim, a gente já fez vários ofícios já para o GVE que já fez o encaminhamento
 551 para o estado, Secretaria estadual, então assim, isso tudo já está registrado, em andamento na verdade, o
 552 município ele trabalha com 3 populações, infelizmente a gente tem a população que o Ministério utiliza
 553 que é do PNI que é o plano nacional de imunização, aí a gente tem essa população que é a real nossa
 554 porque pela imunização do ano passado o E-SUS registrou mais de 20.000 idosos em relação a vacinação
 555 H1N1 e a gente tem a população que está vindo, que eles fizeram um apanhado, não sei se eles fizeram
 556 uma conta e traçaram uma outra população, então eu acredito que até metade, não sei a gente está entrando
 557 em maio, a proposta era vacinar todos os idosos até junho, no mais tardar junho, eu acho que se eles
 558 conseguiram produzir mais vacina a gente consegue porque justificativa nós temos, nós temos os nossos
 559 cadastro de idosos do município com mais de 20.000 idosos a partir do ano passado, então acredito que a
 560 gente vai conseguir sim essas doses. Sra. Helienne diz que em um frasco que eles vem com 10 doses ele
 561 não dá essas ele dá 8 ou 9 doses, então assim quando o estado manda 1.000 a gente tem 900 na realidade.
 562 Sra. Cilmara diz sim eu acompanhei isso também no frasco, eu gostaria de colocar uma situação dos
 563 professores a partir dos 47 anos, tem uma reclamação de professor como estão até dentro do direito deles,
 564 tem professores com idade menor de 47 anos que está dando aula, como que fica esse grupo, acho que
 565 caberia a nós dar um lembrete lá para o Ministério da Saúde ou estadual que não é só a faixa a partir gente
 566 não tem professora partir de 47 anos nós temos de várias idades, mais novos e mais só vacinação não quer
 567 dizer conserta um buraco e deixa o outro não é complicado esse negócio do Ministério da Saúde. Sra. Derci
 568 diz então da mesma forma que eles fizeram um plano de vacinação para as faixas etárias dos idosos e eles
 569 fizeram contemplar agora os policial, os funcionários de segurança pública e agora dos professores, a faixa
 570 etária do professor começou com acima de 47, mas agora na próxima vacinação com certeza eles vão
 571 diminuir as idades, as faixas etárias, que na verdade a gente ainda não chegou nos 60 anos, então é 47 para
 572 professor, se a gente tivesse vacina e já vacinado acima de 60 independente de ser professor ou não já teria
 573 tomado assim como a gente tem profissional de saúde que entrou com menos idade, a faixa etária ela vai
 574 trazer uma certa confusão mesmo infelizmente porque vai ter essa disparidade entre faixa etária e a
 575 profissão que ele está exercendo, mas infelizmente eles vão ter que trabalhar com isso. Sra. Presidente diz
 576 vai acabar o link eu já me despeço de todos. Sra. Derci diz Cilmara aproveitando acho que você se saia é
 577 vamos combinar aí com a Ceci quem puder, se você puder, o dia que você tiver disponível, o horário aí
 578 para gente sentar e começar a rascunhar essa retomada do COMVIV. Sra. Cilmara responde tudo bem. Sra.
 579 Presidente agradece a presença de todos e encerra a reunião as 17h56. Eu Milena Sales Balague de Oliveira
 580 lavrei a presente Ata que segue para leitura e aprovação de todos.

581	Dr. Gustavo Alexey Boher Lopes (titular)	AUSENTE
582	Sra. Derci de Fátima Andolfo (suplente)	
583	Sr. Amélia Maria Ferreira (titular)	
584	Sr. Fábio de Souza Cabral (suplente)	AUSENTE
585	Sra. Priscila Meyer (titular)	
586	Sr. Adriano Fernandes Gazalli (suplente)	
587	Sra. Elen Rosi Martins (titular)	AUSENTE
588	Sra. Rosineide Demétrio de Andrade Soares (suplente)	
589	Sra. Maria do Amparo de M. Manoukian (titular)	
590	Sra. Ceci Oliveira Penteadó (titular)	
591	Sra. Érica de Cássia Perroni (titular)	AUSENTE
592	Sra. Ana Aparecida Fernandes (titular)	

593	Sra. Julia de Fátima Umbelino (titular)	
594	Sra. Cilmara de Oliveira dos Santos (titular)	<i>Cilmara de S.</i>
595	Sra. Sônia Maria Fante (suplente)	AUSENTE
596	Sr. Mário Penteado (titular)	AUSENTE
597	Sra. Sônia Maria Vitor (suplente)	AUSENTE
598	Sr. Ilson Vitório de Souza (titular)	AUSENTE
599	Sr. Guaracy Alves de Alcântara (suplente)	
600	Sr. Edson Mendes do Amaral (titular)	<i>Edson</i>
601	Sra. Nilma da Silva Spranger (titular)	AUSENTE
602	Sra. Maria Aparecida Waack (suplente)	AUSENTE
603	Sr. Eduardo Meirelles (titular)	<i>Eduardo</i>
604	Sra. Edna Ueda Yoshimoto (titular)	<i>Edna Ueda Yoshimoto</i>