



45 *questionamentos; c. no menor prazo possível ajustado com o Conselho, o gestor deve*  
46 *encaminhar esclarecimentos àqueles que apresentaram dúvidas. d. esclarecidas, os*  
47 *conselheiros devem encaminhar suas conclusões à mesa diretora do Conselho*  
48 *Municipal de Saúde, em tempo compatível com o prescrito em lei, por escrito. e. por*  
49 *fim, obedecida a legislação, inclusive a municipal, deve o Conselho Municipal emitir*  
50 *parecer conclusivo sobre o cumprimento das normas estatuídas pela Lei Complementar*  
51 *141, de 13 de janeiro de 2012, com base nas conclusões dos conselheiros,*  
52 *contabilizando-se os votos da forma pertinentes. No dia 27/03/2020, o presidente do*  
53 *conselho Luiz Soares Koury respondeu a promotora que havia solicitado a*  
54 *manifestação dos conselheiros há uma semana e dado o prazo até o dia 26 para que*  
55 *analisem o documento e dessem seu parecer sobre o mesmo. Terminado o prazo, a*  
56 *secretaria executiva contabilizou um total de 05 conselheiros votando favoráveis a*  
57 *aprovação ( Joelma Aparecida de Souza Carvalho - 17ª Regional de Saúde, Denise*  
58 *Moraes – AEBEL, Silvia Aparecida Brazão – ASSEMPA, João Victor Nery – Consoeste*  
59 *e Rosilene Machado – SMS); 10 conselheiros votando favoráveis a aprovação com*  
60 *ressalva ( Vaine Pizolotto – Pastoral da Saúde, Joice Cruciol – CRF-PR, Luiz Soarez*  
61 *Koury – Hoftalon, Adelson Júnior- AFDM, Neide Ferreira – UGT, Luiz Alfredo Gonçalves*  
62 *– Sindprevs, Jair Rodrigues – Sindnapi, Edvaldo Vianna – Conleste, Fernando Marcucci*  
63 *– CREFITO e Wagner Aguiar – Consaslon). O conselheiro Laurito Porto de Lira Filho*  
64 *manifestou sua abstenção da votação por não ter conseguido analisar o documento*  
65 *com tempo hábil. No tocante as ressalvas , o presidente Luiz Soares Koury apresentou*  
66 *os seguintes apontamentos: Menção sobre a necessidade de reajuste do teto financeiro*  
67 *do município pelo Ministério da Saúde, porém, sem demonstração clara e objetiva da*  
68 *dívida acumulada com os prestadores pelos serviços já realizados, bem como da*  
69 *necessidade mensal para pagar por todos os serviços. O conselheiro Fernando*  
70 *Marcucci encaminhou os seguintes destaques: Avaliação do Relatório Anual de Gestão*  
71 *da Saúde – 2019 RECOMENDAÇÕES. P.10 - 3.2. Nascidos Vivos - Número de*  
72 *nascidos vivos por residência da mãe: Nesta tabela estão dados de 2015, 2016 e 2017.*  
73 *Não constam dados de 2018 e 2019. Recomendo incluir, se disponível. P. 11 - 3.4.*  
74 *Mortalidade por grupos de causas - Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-*  
75 *10. Sugiro incluir os dados preliminares de 2018. OBJETIVO Nº 1.9 - Qualificar as redes*  
76 *de atenção em saúde. P. 32 - Ação 7: Implantar ambulatório de Psicologia –*  
77 *Considerando a indisponibilidade do serviço, deve ser considerado como NÃO*  
78 *REALIZADO. P. 33 - Ação 15: Implantar no mínimo um Centro Especializado em*  
79 *Reabilitação (CER) – Considerando a indisponibilidade do serviço, deve ser*  
80 *considerado como NÃO REALIZADO. P. 43 - OBJETIVO Nº 2.3 - Promover atenção*  
81 *integral à saúde da criança e do adolescente. N. 2.3.3 Manter a cobertura vacinal*  
82 *preconizada pactuada igual ou maior que 80%. Considerando o resultado como zero e*  
83 *a explicação da pág. 55, sugiro incluir o valor cobertura média para conhecimento. P.*  
84 *45 – N. 2.5.3 Manter a meta pactuada de número de casos novos de sífilis congênita*  
85 *em menores de um ano de idade menor ou igual. O resultado está 116, mas na tabela*  
86 *8 (P. 54) está 70. Verificar esta divergência. RESSALVAS: Devido à baixa cobertura*  
87 *populacional pela AB, deve ser buscado com prioridade a recomposição das equipes,*  
88 *pois afeta diretamente os outros indicadores do plano. Considerando a mortalidade*

89 acima de 11 e o número de infecções por sífilis em menores de 1 ano, deve-se fortalecer  
90 as iniciativas para redução destas ocorrências. O conselheiro João Victor Nery  
91 encaminhou os seguintes destaques: Considerando o descrito no Relatório Anual de  
92 Gestão 2019, ou seja, que o mesmo é o instrumento de elaboração anual, que permite  
93 ao gestor apresentar os resultados alcançados por meio da execução da Programação  
94 Anual de Saúde (PAS) e orienta a necessidade de eventuais redirecionamentos no  
95 Plano de Saúde. Este conselheiro do segmento USUÁRIOS, representante da entidade  
96 CONSELHO REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE – CONSOESTE, após detida  
97 leitura do RAG, apresenta as considerações abaixo. Vale ressaltar que não é reprova,  
98 mas destaque para que haja melhora e direcionamento a elaboração do PAS. Página:  
99 13 Número de visitas domiciliares realizadas por ACS, na Atenção Básica (O  
100 atendimento realizado teve oscilação e queda do 2º para o terceiro quadrimestre, diante  
101 do que se pergunta: à que se deve essa diminuição? Página: 14 - Também registra  
102 queda no atendimento do NASF). Página: 14 - Também registra queda no atendimento  
103 do NASF . Página 18: Recursos financeiros do Ministério da Saúde foram recebidos  
104 durante o ano de 2019, através do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação  
105 (FAEC), para a realização de várias cirurgias eletivas; afim de contribuir para a  
106 diminuição do tempo de espera nas filas Município de Londrina também aportou  
107 recursos próprios para realizar os mutirões de cirurgias eletivas e exames. Quanto, foi  
108 recebido, qual o valor recebido? Como constatar se houve diminuição no tempo de  
109 espera? Sem números não podemos fortalecer e pleitear junto o aumento do teto  
110 financeiro MAC. Página 19: Neste texto publicado, foi mencionado um link, senão veja:  
111 “Um dos mais relevantes produtos da CFT foi a elaboração da Relação Municipal de  
112 Medicamentos Essenciais – REMUME 2019, publicada em primeira versão em Janeiro,  
113 e a vigente, em julho de 2019, conforme documento disponibilizado no sítio eletrônico  
114 da Prefeitura Municipal de Londrina pelo link:” falta o link. Página 30 – Fala-se da  
115 identificação de vazios assistenciais na Região Leste, mas não vi nada efetivo para a  
116 implantação de uma UPA, para a Região. Qual é o planejamento para viabilizar uma  
117 UPA para a Região Leste? Páginas 25 até 52 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE –  
118 PAS Após analisar todas as páginas acima citadas, não se percebeu qualquer  
119 preocupação com a saúde do homem, principalmente no que tange a questão que  
120 merece destaque, o CÂNCER DE PRÓSTATA. Vê-se uma preocupação com vários  
121 grupos, como a mulher, criança, adolescente, idoso, LGBT, mas nada que destaque o  
122 cuidado voltado para o home que poderia inclusive entrar na contratação de  
123 especialistas. Página 39 – No Programa Saúde na Escola, destaca que para o descrito:  
124 Está formado grupo técnico entre educação e saúde. Faltam agregar membro do  
125 CONTROLE SOCIAL. Acima estão alguns destaques básicos, de um conselheiro que  
126 está em seu primeiro ano de sua primeira atuação, mas que pretende contribuir para a  
127 melhoria da saúde em nossa cidade. Abaixo, destaca-se dentre os muitos motivos que  
128 merecem o reconhecimento, algumas das ações que chamaram a atenção.  
129 DESTAQUES POSITIVOS. Trabalho da equipe de odontologia, que aumentou os  
130 atendimentos. Parceria com ambulatório de psiquiatria na PUC. Comissão de Farmácia  
131 e Terapêutica, criação da Farmácia Universitária com a UNOPAR. As equipes  
132 multiprofissionais de Atenção Básica com atendimento nas escolas e na prevenção e

133 *orientação da gravidez na adolescência. Merece destaque as conquistas ao longo dos*  
134 *anos pela composição da Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, mantidas pela*  
135 *Prefeitura e que atende 52% dos procedimentos de Atenção Básica, a saber: Unidades*  
136 *Básicas de Saúde, Maternidade, Clínica de Especialidades -CEO, Laboratório de*  
137 *Análises Clínicas, Pronto Atendimento, Policlínica, Unidade Móvel de Nível*  
138 *PréHospitalar, Home Care / Serviço de Atenção Domiciliar. Igual destaque se dá não*  
139 *ao número de médicos existentes, pois pode ser que seja deficitário, mas deve-se*  
140 *destaque ao número de médicos que são mantidos pelo poder público em relação aos*  
141 *parceiros e entes de Direito Privado. Merece destaque também a preocupação da*  
142 *implantação do ambulatório de atendimento ao recém-nascido, na Maternidade*  
143 *Municipal, mas é necessário deixar registrado que não atingimos a meta de baixa na*  
144 *mortalidade infantil, ou seja, de crianças com menos de 01 (um) ano de idade. O que*  
145 *mostra a necessidade de melhoria na qualidade da assistência hospitalar é de*  
146 *fundamental importância para a redução dos óbitos nesse período. Elogio é necessário*  
147 *na implantação do prontuário eletrônico PEC na atenção básica. Sem mais e para os*  
148 *devidos efeitos, esse conselheiro, dá o seu VOTO FAVORÁVEL, com os destaques e*  
149 *reconhecimentos acima expostos. Informamos ainda que duas conselheiras suplentes*  
150 *se manifestaram a respeito da RAG: A conselheira Eunice Tiekio Miyamoto justificou*  
151 *que não fez apontamentos por não ter tido tempo hábil para analisar o documento e a*  
152 *conselheira Flávia Guilherme Gonçalves Ziegler encaminhou o seguinte apontamento:*  
153 *Referente aos atendimentos de demanda espontânea na atenção primária em Saúde*  
154 *(pág. 17) – incluir o atendimento do profissional da educação física que também presta*  
155 *este tipo de serviço. Nas ações desenvolvidas pelas equipes da APS relacionadas ao*  
156 *PSE encontram-se outras que não foram listadas como avaliação antropométrica,*  
157 *prevenção da obesidade e sedentarismo. Cabe destacar que somente foram*  
158 *contabilizados os votos de titulares (ou suplentes na condição de titular) encaminhados*  
159 *no e-mail do conselho e devidamente registrados pela secretaria executiva do conselho.*  
160 *Não havendo outros encaminhamentos, o conselho emitiu a resolução CMS 03/2020,*  
161 *de 26 de março de 2020, aprovando o Relatório Anual de Gestão com as ressalvas*  
162 *apontadas pelo conselho, e a resolução CMS 04/2020, de 26 de março de 2020,*  
163 *aprovando as metas da pactuação federativa de 2020 que constavam no documento*  
164 *previamente encaminhado.*

165

166

167

Luiz Soares Koury

168

Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Londrina