

**Ata da Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Pilar realizada no dia 15 de abril de 2021.**

1 Aos quinze dias do mês de abril de dois mil e vinte e um, às catorze horas e vinte minutos, no CAIC, na Chã do  
2 Pilar, foi realizada a Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Pilar que contou com as presenças  
3 dos Conselheiros de Saúde Titulares: Edileide Carlos do Amaral Araújo (Igreja Batista), Maria Lucinez  
4 Cavalcante de Almeida (Hospital Nossa Senhora de Lourdes e Maternidade Dr. Armando Lages), Janisete  
5 Rocha da Silva (Secretaria Municipal de Assistência Social), Eukmis de Araújo Silva (Trabalhadora de Saúde,  
6 nível médio), Pedro André Moraes Santos (Secretaria Municipal de Saúde), Andréa Dimas dos Santos Silva  
7 (Pastoral da Criança) e dos Conselheiros de Saúde Suplentes: Luciana Maria do Amaral Araújo (Trabalhadora  
8 de Saúde, nível superior), Kátia Betina Rios Silveira (Secretaria Municipal de Saúde), Jean Marcelino dos  
9 Santos (Associação dos Deficientes Físicos de Pilar – ADEFIP), Geniete da Silva Porfírio (Agente Comunitária  
10 de Saúde), Lenilda Inês da Silva Santos (Pastoral da Criança). Contou ainda, com as presenças do  
11 Coordenador de Planejamento, Mickael Augusto Félix e da Assessora Técnica do CMS, Angela Cotrim dos  
12 Anjos. Teve como pontos de pauta: **Item 1. Apreciação da ata da Reunião Ordinária realizada no dia 11 de**  
13 **março e da Reunião Extraordinária realizada no dia 18 de março de 2021; Item 2. Apresentação dos**  
14 **Relatórios do 2º e 3º Quadrimestres de 2020 da Secretaria Municipal de Saúde; Item 3. Apresentação pela**  
15 **Provedora do Hospital sobre os encaminhamentos realizados referentes ao Hospital do Futuro; Item 4.**  
16 **Informes. A Presidente do CMS, Maria Lucinez cumprimentou os Conselheiros de Saúde, justificou as**  
17 **ausências do Conselheiro de Saúde Antonio de Pádua (Sindicato dos Servidores) e das Conselheiras de Saúde**  
18 **Ilka Valéria Januário da Silva (Trabalhadora de Saúde, nível superior), Maria Cristiane Alves da Silva (Agente**  
19 **Comunitária de Saúde) e fez a leitura da pauta. Em seguida, colocou em apreciação as atas das Reuniões**  
20 **realizadas nos dias 11 de março e 18 de março de 2021 as quais, foram aprovadas pelos Conselheiros de**  
21 **Saúde. A Presidente do CMS informou que está aguardando a chegada do Secretário de Saúde porque ele está**  
22 **participando da reunião na Câmara de Vereadores e irá apresentar os Relatórios Quadrimestrais da Secretaria**  
23 **de Saúde. Propôs que a apresentação dos Informes seja antecipada. O Plenário aprovou a proposta. A**  
24 **Presidente do CMS, Maria Lucinez relatou que a Assessora Técnica do CMS, Angela, elaborou uma planilha**  
25 **com o levantamento da frequência dos Conselheiros de Saúde nas reuniões durante o ano de 2020. Esclareceu**  
26 **que o resultado não tem caráter punitivo, mas serve de reflexão sobre a participação de cada Conselheiro de**  
27 **Saúde. Prosseguindo, comunicou que o CMS recebeu um documento do Movimento Unificado da Saúde do**  
28 **Município de Pilar dando ciência ao CMS que foi encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, Renato**  
29 **Rezende da Rocha Filho, o Requerimento solicitando “a aplicação da correção inflacionária amparada**  
30 **legalmente pelo PCCS (Plano de Carreira, Cargo e Salário) dos servidores da Saúde do Município de Pilar**  
31 **vigente desde março de 2016”. A Presidente do CMS questionou a ausência da assinatura no documento do**  
32 **responsável e/ou da entidade. A Conselheira de Saúde Luciana esclareceu que foi realizada uma reunião com**  
33 **os servidores da Saúde para discutir sobre “a recomposição salarial 2020 e 2021 com base no PCCS dos**  
34 **Servidores da Saúde” e as Entidades das Categorias assumiram a responsabilidade. Relatou que foram**  
35 **enviadas cópias do Requerimento ao Prefeito, a Secretaria Municipal de Saúde, ao Conselho Municipal de**  
36 **Saúde, ao Ministério Público e a Câmara de Vereadores para tomar ciência. Informou que os Agentes**  
37 **Comunitários de Saúde não foram incluídos no PCCS porque têm uma legislação própria. Em seguida, a**  
38 **Presidente do CMS informou aos Conselheiros de Saúde que o Conselho Nacional enviou ao CMS a cópia da**  
39 **Resolução Nº 654, de 01 de abril de 2021 que dispõe sobre “as regras referentes prorrogação dos mandatos,**

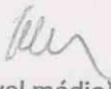
40 no âmbito dos Conselhos de Saúde e dá outras providências”. Falou que na referida Resolução, há diversos  
41 motivos e razões justificando a necessidade da prorrogação de mandatos dos Conselheiros de Saúde e adoção  
42 de medidas sanitárias conforme as orientações da OMS (Organização Mundial de Saúde) nas reuniões e  
43 eleições presenciais, ou no funcionamento excepcional do Conselho de Saúde. Dando continuidade, a  
44 **Presidente do CMS e Provedora do Hospital, Maria Lucinez** informou sobre: - o lançamento da pedra  
45 fundamental do Hospital do Futuro; - convite a Conselheira de Saúde Edleide, como representante do CMS,  
46 para participar do evento; - a ordem de serviço para a construção do Hospital do Futuro foi assinada pelo  
47 Prefeito, no dia 19 de abril de 2021; - foram contratados dois engenheiros do Município para acompanhar a  
48 obra; - que a previsão da conclusão é de vinte e oito meses; - o Governador se comprometeu em auxiliar o  
49 Hospital do Futuro e propôs que a Unidade Hospitalar seja referência para os Municípios do Vale do Paraíba; -  
50 foi solicitado ao Governador que seja agilizado o Processo da implantação da UPA (Unidade de Pronto  
51 Atendimento) que, será construída na área em frente ao Hospital do Futuro; - visando a segurança dos  
52 profissionais de saúde e dos pacientes, a Unidade Hospitalar será toda gradeada. Prosseguindo a reunião, a  
53 **Presidente do CMS, Maria Lucinez** convidou o Secretário de Saúde, Pedro André, para apresentar o Item 2 da  
54 pauta “Relatórios dos 2º e 3º Quadrimestres de 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Pilar”. O  
55 **Secretário de Saúde** justificou que o seu atraso foi porque estava participando da reunião na Câmara de  
56 Vereadores onde apresentou o “Relatório de Atividades COVID”. Solicitou para colocar na pauta da Reunião  
57 Ordinária do mês de Maio a apresentação sobre a missão e estrutura da “Casa da Mulher”. Informou que a  
58 Diretora de Assistência a Saúde, Kátia Betina, apresentará os Relatórios Quadrimestrais de 2020. A Diretora de  
59 Assistência a Saúde relatou que 2020 foi um ano de desafio para a manutenção das atividades da Secretaria  
60 de Saúde diante da pandemia pelo coronavírus, da impossibilidade da manutenção das agendas normais dos  
61 programas, dilema da escolha dos grupos monitorados e o risco de exposição, adoecimento dos Profissionais  
62 de Saúde, surgimento de um novo público com sequelas da COVID que, não poderão ser resolvidos na Atenção  
63 Básica. Enfatizou que o processo foi de auto se reinventar diante da COVID. Esclareceu que as informações  
64 financeiras dos Relatórios constam no SIOPS (Sistema das Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde),  
65 podendo ser acessado: <http://www.saude.gov.br/repasses.financieiro/siops/indicadores>. Relatou que os  
66 Indicadores Municipais alcançados foram: 1.1 Participação da receita de impostos na receita total do  
67 Município: 5,34%; 1.2 Participação nas transferências intergovernamentais na receita total do Município:  
68 86,54%; 1.3 Participação % das transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o  
69 Município: 12,16%; 1.4 Participação % das transferências da União para a Saúde no total de recursos  
70 transferidos para a Saúde do Município: 94,82%; 1.5 Participação % das transferências da União para a Saúde  
71 (SUS) no total de transferências da União para o Município: 22,66%; 1.6 Participação % da receita de impostos  
72 e transferências constitucionais e legais na receita total do Município 49,89%; 2.1 Despesa total com Saúde,  
73 em R\$/hab. sob a responsabilidade do Município, por habitante R\$ 1.144,33; 2.2 Participação da despesa com  
74 pessoal na despesa total com Saúde 66,77%; 2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total  
75 com Saúde: 2,36%; 2.4 Participação da despesa com serviços de terceiros – pessoa jurídica na despesa total  
76 com Saúde: 21,23%; 2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde: 1,35%; 2.6  
77 Despesas com Instituições Privadas sem fins lucrativos: 1,17%; 3.1 Participação das transferências para a  
78 Saúde em relação à despesa total do Município com Saúde: 51,07%; 3.2 Participação da receita própria  
79 aplicada em Saúde conforme a LC141/2012: 22,68%. Em seguida, a Diretora de Assistência em Saúde, Kátia  
80 Betina apresentou a análise comparativa entre os anos de 2016 e 2020, contendo as informações sobre a  
81 aplicação anual e mensal por habitante, o valor aplicado com pessoal e o percentual de aplicação obrigatório.

82 Expôs também, o comparativo entre os Municípios de Pilar, São Miguel dos Campos, Satuba, Santa Luzia do  
83 Norte, Rio Largo, Marechal Deodoro e Atalaia, enfatizando que Marechal Deodoro e São Miguel possuem  
84 arrecadação maior, no entanto, Pilar tem maior aplicação. Em seguida, foram apresentados o Consolidado de  
85 Despesas para Custeio e o Gráfico da Aplicação na Atenção Básica. Esclareceu que com o novo modelo de  
86 financiamento houve uma diminuição de recursos apenas, os recursos da Assistência Farmacêutica, da  
87 Vigilância à Saúde e Média e Alta Complexidade foram mantidos, e foram destinados recursos para as Ações  
88 da Assistência a COVID – 19. Explicou que com o Programa Previne Brasil houve diversas mudanças: no  
89 financiamento, no cadastro da população, na avaliação dos indicadores, extinção do PMAQ, inclusão de  
90 incentivos por programas estratégicos, provimento de Agente Comunitário de Saúde devido ao teto de salário,  
91 previsto em Lei. Ressaltou que, anteriormente, o financiamento era distribuído, de acordo, com: - o PAB (Piso  
92 da Atenção Básica) Fixo, variando entre R\$ 23,00 a R\$ 28,00 por pessoa, considerando a população total  
93 cadastrada e referenciada pelo IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística); - o PAB Variável  
94 considerando a adesão: ESF (Estratégia de Saúde da Família), PMAQ (Programa Nacional de Melhoria do  
95 Acesso e da Qualidade da Atenção Básica), PSE (Programa de Saúde na Escola), ESB (Equipe de Saúde Bucal),  
96 ACS (Agente Comunitário de Saúde), NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família), Academia da Saúde. Falou  
97 que a nova forma de obter recursos, “Capitação Ponderada”, que é um tipo de repasse com base no número  
98 de pessoa cadastradas, sob a responsabilidade das Equipes de Saúde da Família e monitorado pelo SISAB  
99 (Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica). Destacou que também, são considerados fatores de  
100 ajustes: - a vulnerabilidade sócioeconômica; - o perfil de idade; - a classificação rural- urbana do Município.  
101 Registrou que Pilar possui uma população estimada de 35.212 habitantes, é considerada urbana, o número de  
102 beneficiários por Equipe de Saúde da Família é de 4.000 pessoas (07 ESF), fator de vulnerabilidade (quase  
103 metade da população). Enfatizou que o Ministério da Saúde não informa sobre a referência utilizada para  
104 definir os recursos. A Diretora de Assistência à Saúde explicou que o Fator de Desempenho vem substituir o  
105 PMAQ, que deixou de existir, e utiliza os Indicadores Seleccionados com base na relevância clínica e  
106 epidemiológica, ficando definido: 07 Indicadores no ano de 2020; 14 Indicadores no ano de 2021; 21  
107 Indicadores no ano de 2022. Relatou que a “Portaria do Ministério da Saúde Nº 3.222, de 10 de dezembro de  
108 2019, dispõe sobre os Indicadores do Pagamento por Desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil”.  
109 Destacou que no Artigo 6º, Parágrafo 1º estão relacionados os 07 Indicadores para o ano de 2020 que, servem  
110 de Parâmetros, Metas e Pesos para pagamento. Informou que o Município de Pilar foi contemplado por 04  
111 Incentivos para Ações Estratégicas: Saúde Bucal (13 Equipes), Prótese Dentária (01 Laboratório), Academia da  
112 Saúde (01 Equipamento), Programa de Saúde na Escola (01 Adesão). Relatou os resultados da avaliação dos 1º,  
113 2º e 3º Quadrimestres, respectivamente, referentes aos 07 Indicadores no de 2020: - Proporção de gestantes  
114 com pelo menos 06 (seis) consultas de pré natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª Semana de gestação  
115 (40% - 36% - 50%); - Proporção de gestantes com realização de Exames para Sífilis e HIV (58% - 49% - 70%); -  
116 Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (40% - 35% - 50%); - Cobertura de exame  
117 citopatológico (27% - 26% - 26%); - Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente (26% - 36% -  
118 39%); - Percentual de Pessoas Hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre (11% - 16% - 26%); -  
119 Percentual de Diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada (13% - 17% - 31%). Em seguida, apresentou  
120 os resultados dos Indicadores Interfederativos durante os três Quadrimestres do ano de 2020. O Secretário de  
121 Saúde, Pedro André informou que trinta e três municípios solicitaram ao Ministério da Saúde, a compensação,  
122 de parte, da perda financeira, no entanto, dois municípios não foram compensados. Destacou que a  
123 Coordenadora do CIS (Centro de Informação de Saúde), Maria do Rosário, elaborou um documento com a

124 análise sobre os Indicadores de Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente e Prevalência de  
125 Hipertensão Arterial e Diabetes do Programa Previne Brasil do Ministério da Saúde e constatou que a análise e  
126 avaliação dos dados aplicados pelo Ministério da Saúde apresentam erros metodológicos. **O Secretário de**  
127 **Saúde** falou que o referido documento foi entregue a SESAU (Secretaria de Estado da Saúde) e ao COSEMS  
128 (Conselho de Secretários Municipais de Saúde), tendo o indicativo para ser encaminhado ao Ministério da  
129 Saúde. Prosseguindo, **a Diretora de Assistência a Saúde, Kátia Betina** relatou as realizações do 2º e 3º  
130 Quadrimestres de 2020. Ressaltou que na apresentação do Relatório das Ações da COVID – 19, na Câmara de  
131 Vereadores, foram despertados muitos sentimentos como profissional de Saúde, entre eles, de orgulho pelo  
132 apoio da Gestão e do Prefeito. **O Secretário de Saúde, Pedro André** registrou que a COVID – 19, diante da  
133 gravidade das suas consequências fez com que os profissionais de saúde se reinventassem, tendo nova  
134 organização da assistência. Destacou que o compromisso e o esforço dos profissionais de saúde foram  
135 fundamentais no enfrentamento do coronavírus no Município de Pilar. Falou que a proposta inicial do Governo  
136 Federal não era para avaliar os Indicadores. Enfatizou que a Secretaria Municipal de Saúde conseguiu atingir as  
137 metas do que dependiam da Atenção Básica. Informou que participa das reuniões do COSEMS e sempre é  
138 discutida a falta de transparência do Ministério da Saúde e a orientação é que no 1º Quadrimestre ninguém  
139 recorresse para fazer cálculos porque eles seriam reavaliados. **A Diretora de Assistência a Saúde** relatou que a  
140 pandemia vai retroceder em coisas que estavam já definidas e resolvidas, a exemplo, de doenças da linha da  
141 fome e tendo como perverso a morte e as sequelas do adoecimento. **A Provedora e Presidente do CMS, Maria**  
142 **Lucinez** registrou que a pandemia foi um desafio para todos, inclusive, para o Hospital que, teve que organizar  
143 uma logística para acompanhar a grande demanda de pacientes com coronavírus. **A Conselheira de Saúde**  
144 **Luciana** destacou sobre a falta de alguns medicamentos controlados e que os usuários já demonstram  
145 insatisfação, estão ansiosos e revoltados porque foram avisados para irem buscar e não havia os  
146 medicamentos. Propôs que a Coordenadora da Assistência Farmacêutica defina estratégias para justificar  
147 junto aos usuários. **O Secretário de Saúde** esclareceu que os medicamentos controlados foram solicitados ao  
148 Consórcio – CONISUL e a Comissão de Licitação. Falou que no último pedido a empresa pediu revisão de preço.  
149 Foi elaborado um Processo Emergencial de Medicamento e conseguiu comprar para dois meses. A empresa  
150 está entregando semanalmente, e é distribuído para as Unidades de Saúde. **A Diretora de Assistência a Saúde**  
151 falou que conversou com a Coordenadora da Assistência Farmacêutica, Márcia Telma e preveniu que iria faltar  
152 medicamento porque o maior fabricante de medicamentos fez “lockdown”. Prosseguindo, **a Conselheira de**  
153 **Saúde Janisete** falou sobre a entrega do Kit Enxoval que, anteriormente, era entregue pela Secretaria  
154 Municipal de Assistência Social e agora, as gestantes ficam revoltadas por não receberem o Kit Enxoval e as  
155 enfermeiras avisam para as gestantes procurarem os CRAS (Centro de Referência de Assistência Social). **O**  
156 **Secretário de Saúde** esclareceu que na proposta do “Programa Cuidando do Futuro – Proteção e Cuidados  
157 para as Mães e os Bebês”, ficou definido que o Kit Enxoval seria dado as gestantes residentes em Pilar e o  
158 NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família) faria a integração entre o CRAS e o Hospital. Assumiu o  
159 compromisso para agilizar com a Coordenação da Atenção Básica uma reunião com os profissionais da  
160 Secretaria Municipal de Assistência Social e do NASF para ajustar os encaminhamentos junto as Unidades de  
161 Saúde. Falou ainda, que o Hospital ficou responsável pela aquisição do Kit Enxoval. **O Conselheiro de Saúde**  
162 **Jean** indagou sobre a inclusão dos fisioterapeutas no Plano de Imunização de Pilar. Informou que, atualmente,  
163 a ADEFIP (Associação dos Deficientes Físicos de Pilar) tem convênio com a Secretaria Municipal de Saúde. **O**  
164 **Secretário de Saúde** esclareceu que a orientação é seguir o Plano de Imunização do Estado (distribuição e  
165 vacinação por faixa etária e categoria). Informou que a segunda dose da vacina de COVID fica no Estado e a

166 remessa atual da vacina Astrazênica já chegou ao Município. A Diretora de Assistência a Saúde registrou que  
167 foi feito um estudo epidemiológico e a previsão é que pode ter um colapso no Sistema de Saúde. Falou que a  
168 expectativa é que as pessoas acima de sessenta anos não adoçam. A Presidente do CMS, Maria Lucinez  
169 indagou ao Plenário se havia mais alguma questão a ser discutida. Diante da manifestação negativa a reunião  
170 foi encerrada. A Presidente do CMS, Maria Lucinez agradeceu pelas presenças dos Conselheiros de Saúde  
171 e declarou a reunião encerrada às dezesseis horas e trinta minutos. E para constar, eu, Angela Cotrim  
172 dos Anjos, Assessora Técnica do CMS lavrei a presente ata que, após lida e aprovada deverá ser  
173 assinada pelos Conselheiros de Saúde presentes. Pilar/Alagoas, quinze de abril de dois mil e vinte e  
174 um.

175 Geniete da Silva Porfírio (Agente Comunitária de Saúde)

176 Edileide Carlos do Amaral Araújo (Igreja Batista) 

177 Eukmis de Araújo Silva (Trabalhadora de Saúde, nível médio)

178 Maria Lucinez Cavalcante de Almeida (Hospital N.S. de Lourdes e Matern. Dr. Armando Lages)

179 Janisete Rocha da Silva (Secretaria Municipal de Assistência Social)

180 Kátia Betina Rios Silveira (Secretaria Municipal de Saúde)

181 Luciana Maria do Amaral Araújo (Trabalhadora de Saúde, nível superior)

182 Pedro André Moraes Santos (Secretaria Municipal de Saúde)

183 Andréa Dimas dos Santos Silva (Pastoral da Criança)

184 Jean Marcelino dos Santos (ADEFIP)

185 Lenilda Inês da Silva Santos (Pastora da Criança)