

1 Inicia-se ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde de São Sebastião como segue:

REUNIÃO PLENÁRIA Nº 319ª		TIPO: (x) ordinária	() extraordinária
DATA: 13/05/2025		MODALIDADE: (X) presencial	() online () mista
LOCAL: COMUS			
ORDEM DO DIA:	SOLICITADO POR:	SEGMENTO:	
1. Discussão sobre o modelo de agendamento de consultas nas Unidades de Saúde da Família (com participação dos representantes da Fundação de Saúde Pública).	COMUS	COMUS	
2. Apresentação do Protocolo de Feridas do município	COMUS	COMUS	
3. Cancelamento da 9ª Conferência de Saúde	COMUS	COMUS	
4. Outros	COMUS	COMUS	
5. Informes	COMUS	COMUS	
- Inclusão de Pauta – Votação do RAG			

2 **ATA DA 319ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COMUS – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE**
3 **SÃO SEBASTIÃO.** Data: 13 de maio de 2025. Início às 15h e 15min, em primeira chamada, e
4 término às 16h e 38min, modalidade presencial na sala do COMUS. **Sr. Sergio**, deu início a
5 reunião solicitando que os conselheiros não deixassem a sala de reuniões sem que a presidente
6 ou dirigente da mesa desse o fechamento oficial da reunião. Relembrou que a reunião era gravada
7 para fins de elaboração de atas, conforme a Lei 13709/2018 – LGPD – Lei Geral de Proteção de
8 Dados Pessoais. Conforme a Resolução nº 435 de 10 de maio de 2012 as funções como membro
9 do Conselho Municipal de Saúde são consideradas de relevância pública, sendo assim fica
10 garantida a dispensa do trabalho sem prejuízo para conselheiro para fins de justificativa junto aos
11 órgãos, Entidades competentes e Instituições. O Conselho Municipal de Saúde emitirá declaração
12 de participação aos membros durante o período das reuniões, orientações, capacitações e outras
13 atividades específicas. Justificativa de ausência: Marcus - reunião, Letícia – reunião e Mônico –
14 saúde.

15 **Expediente:**

16 **1- Aprovação da seguinte ata:** 197ª (Centésima Nonagésima Sétima) Reunião Extraordinária
17 COMUS realizada no dia 15 de abril de 2025.

18 **2- Documentos Expedidos E Recebidos:**

19 **Ofícios Expedidos:** Of. 062/2025 SEPLAN – Atualização site Pauta 198ª Extraordinária. Of.
20 063/2025 - FUNDASS - Convite 319ª Reunião Ordinária. Of. 063/2025 - SEPLAN - atualização do
21 site - Pauta 319ª Reunião Ordinária. Of. 065 - 2025 - SEPLAN - ATUALIZAÇÃO DO SITE -
22 Alteração Pauta 319ª Reunião Ordinária. **E-mails recebidos:** DEPLAN - Encaminhamento da
23 Programação Anual de Saúde – PAS 2026. PMSS - Re: Convocação para a 9ª Conferência
24 Municipal de Saúde. Conselheiro Ralf e Conselheira Juliana – Justificativa 198ª Reunião
25 extraordinária. Nelson da Silva Alves - Atualização de informações sobre as ações em andamento
26 em Itatinga – Abril/2025. PMSS - Parecer Conclusivo - RAG 2024. PMSS - Requisição Tribunal de

M. Souza

319ª Reunião Ordinária do COMUS
13 de maio de 2025

Pág. 1 de 5.

27 Contas – Informações para fiscalização do 3º quadrimestre de 2024 (Fechamento das Contas
28 Anuais). Resoluções: nº 006/2025 – Substituição COFIN - inclusão Maria Eduarda. nº 007/2025 –
29 PAS 2026 - 197ª Extraordinária 15-04-25. **E-mails enviados:** Biênio 2024/2025 - Encaminhamento
30 da Programação Anual de Saúde – PAS 2026. Biênio 2024/2025 - 198ª Reunião extraordinária.
31 SEPLAN - Atualização de site 198ª Reunião Extraordinária. FSPSS - Ofício COMUS nº 063/2025 -
32 Convite para participação 319ª Reunião Ordinária. Biênio 2024/2025 - Encaminhamento
33 Atualização de informações sobre as ações em andamento em Itatinga – Abril/2025. Biênio
34 2024/2025 - Pauta da 319ª Reunião Ordinária do COMUS. SEPLAN - Pauta da 319ª Reunião
35 Ordinária do COMUS. SEPLAN – Alteração Pauta da 319ª Reunião Ordinária do COMUS. Biênio
36 2024/2025 – Alteração Pauta da 319ª Reunião Ordinária do COMUS. PMSS – Resp. Requisição
37 Tribunal de Contas – Informações para fiscalização do 3º quadrimestre de 2024 (Fechamento das
38 Contas Anuais). Biênio 2024/2025 – Documentos referente ao Cancelamento da 9ª Conferência
39 Municipal de Saúde. Biênio 2024/2025 – Relatório final do RAG 2024. Biênio 2024/2025 – Ata 197ª
40 Reunião Extraordinária para apreciação e correção. **FMS: FMS: Prestação de Contas HCSS,**
41 **FSPSS, FOPAG, Empenhos Liquidados, Extratos e Razão Banco Caixa – competência fevereiro**
42 **2025.**

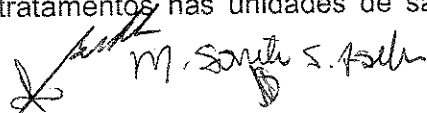
43 **ORDEM DO DIA:**

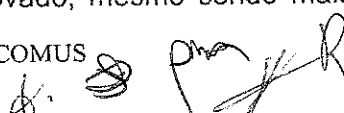
- 44 1. **Discussão sobre o modelo de agendamento de consultas nas Unidades de Saúde da**
45 **Família (Com participação dos representantes da Fundação de Saúde Pública).**
- 46 2. **Apresentação do Protocolo de Feridas do município**
- 47 3. **Cancelamento da 9ª Conferência de Saúde**
- 48 4. **Outros**
- 49 5. **Informes**
- 50 • **Inclusão de Pauta – Votação do RAG**

51 1. **Discussão sobre o modelo de agendamento de consultas nas Unidades de Saúde da**
52 **Família (Com participação dos representantes da Fundação de Saúde Pública). Sr. Felipe,**
53 **coordenador da enfermagem da Fundação de Saúde Pública, explicou que, considerando a**
54 **geografia do município e a realidade de cada unidade, hoje as agendas não são padronizadas**
55 **devido essas particularidades. Ressaltou que, a atenção básica é regida pela Política Nacional de**
56 **Atenção Básica, onde se tem exigências a ser cumpridas e o não cumprimento caracteriza algumas**
57 **infrações resultando em notificações. Se dispôs a ouvir as dúvidas para que pudesse explanar**
58 **sobre as dificuldades e sugestões. Disse ainda, ser um assunto complexo considerando o fato de**
59 **que fechando a agenda se restringe o acesso, e abrindo a agenda, a depender da unidade, a data**
60 **se estende para dezembro, consequentemente aumentando o absenteísmo. Sra. Dirceia sugeriu**
61 **que houvesse uma agenda paralela, e se caso a paciente falta, outro paciente ocupa a vaga. Disse**
62 **que, no bairro de Maresias, mesmo havendo 3 unidades, há uma grande fila de espera. Sr. Felipe**
63 **lembrou que houve a expansão e ampliação de unidades no bairro de Maresias. Explicou que os**
64 **funcionários não ficam ociosos, estando ocupados também com o acolhimento, e que foi**
65 **normatizado a eles um número fixo de agendamento, paralelamente com vagas para os**
66 **acolhimentos, que são pessoas que ao serem atendidas o médico identificar como situação de**
67 **risco, são encaixadas na agenda. E que o fato de agendar 3 consultas para uma pessoa só, no**
68 **mesmo bairro, acaba sendo injusto por ter pessoas que não tem acesso a nenhuma. Sra. Dirceia**
69 **informou que após a consulta, não tem o retorno garantido. Disse também que, ao levar sua filha**
70 **para agendar consulta, foi informada que só é possível o agendamento de somente uma pessoa**
71 **por família. Sr. Felipe informou que a orientação para agendamento de consulta é, passar pela**
72 **avaliação, onde a depender da conduta do médico ou enfermeiro, baseado em protocolos, é**
73 **solicitada uma série de exames que serão realizados na rede, e ao chegarem os profissionais já**
74 **avaliam os exames como sendo crítico ou não. Disse que independente do resultado, o paciente é**
75 **orientado quanto ao retorno e agendamento de uma próxima consulta. Informou trabalhar com uma**

76 agenda de cuidado continuado, onde se tem obrigação de ofertar e deixar reservado atendimento
77 para hipertenso, diabético, idoso, criança, pré-natal e resultado de exames. **Sr. Sérgio** explicou
78 que, o agendamento não é feito de forma automática, e sim feito pelo paciente após exames
79 prontos, conforme orientações pós consulta. **Sra. Aline**, enfermeira da atenção básica, informou
80 que, dependendo do exame que o médico pede, tem um tempo maior para se ter o resultado,
81 sendo assim, não adianta o paciente programar uma data se ele não tem certeza de quando os
82 exames estarão prontos. **Sra. Danila** informou ter passado pelo processo citado, e que foi
83 orientada pela Médica quanto aos exames e retorno. **Sr. Sergio** informou que USF não é local de
84 pronto atendimento para urgência e emergência, pois não é estruturado para esse tipo de
85 atendimento, e que acompanhamento de longa data não é atendimento de urgência. Mas que se o
86 paciente acha que o quadro que ele tem se trata de uma urgência, ele deve procurar a enfermeira
87 da unidade e apresentar o quadro para que ela faça uma notificação de risco, e de acordo com
88 essa notificação ela conseguirá um atendimento no dia ou na mesma semana. Disse concordar
89 com a Sra. Dirceia, sobre ter que esperar a data de agendamento, pegar fila para agendar.
90 Explicou que isso acontece, pois se tem dois modelos de agendamento funcionando no município,
91 a agenda fechada e aberta, pois nenhum modelo se encaixava perfeitamente em todas as
92 unidades. Destacou o alto índice de absenteísmo nas consultas, e informou que foi conversado
93 entre Secretaria de Saúde e Fundação maneiras de mitigar o absenteísmo, e chegaram na
94 conclusão de que ninguém tenha o acesso restrito ao agendamento, respeitando assim a lei; e
95 elaboraram uma estratégia, onde conversaram com os professores da FATEC, onde foi solicitado
96 que eles desenvolvam um sistema para confirmação online das consultas. **Sr. Felipe** sugeriu o
97 apoio das associações para conscientização dos munícipes. **Sr. Sergio** sugeriu a possibilidade do
98 cancelamento da consulta de quem não confirmar a presença, e que no momento do agendamento
99 da consulta o paciente deveria assinar um documento de compromisso de manter o cadastro
100 atualizado e de conscientização de recebimento de confirmação, e de que a não confirmação e o
101 não comparecimento a vaga será disponibilizada para outra pessoa. **Sra. Maria José** questionou
102 se teria como ter acesso ao índice de absenteísmo por bairro. E disse que assim a associação
103 poderia fazer a conscientização utilizando os dados. **Sr. Sergio** informou que faz o levantamento
104 de índice de absenteísmo por unidade/área, mas que seria interessante fazer por bairro. **Sr.**
105 **Sebastião** sugeriu campanha de conscientização nas escolas e mídias sociais. **Sr. Sergio** disse
106 que o ideal seria as escolas terem "Saúde Pública" como matéria, para formarem cidadãos. **Sr.**
107 **Felipe** perguntou se a sugestão de grade curricular teria saído da pauta. **Sr. Sergio** informou ter
108 feito a sugestão por diversas vezes em diferentes oportunidades, porém não houve manifestações.
109 Disse entender a complexidade de colocar esse plano em prática, porém não muda a importância e
110 o impacto positivo que geraria no âmbito da saúde. **Sra. Dirceia** reclamou sobre a má qualidade do
111 eletrocardiograma. **Sra. Denise** questionou sobre a mudança de agendamento resultou em falta de
112 vagas, no bairro de Maresias. **Sr. Felipe** respondeu que diminuíram as reclamações, mas que fará
113 um levantamento quanto a falta de vaga de preferenciais. Explicou que há um déficit de
114 enfermeiros contratados, que interfere diretamente no número de atendimentos, e que já está
115 sendo solucionado com a futura abertura de concurso para preenchimento de todas as vagas
116 necessárias.

117 **2. Apresentação do Protocolo de Feridas do município.** **Sr. Felipe** iniciou informando que
118 foram solicitadas coberturas, medicamentos para curativos, pois as opções eram limitadas. E
119 através das comissões, congressos e pesquisa científica, entenderam a importância de saber o que
120 há de moderno e efetivo. **Sr. Aline**, enfermeira da atenção básica, disse que há muitos
121 medicamentos utilizados por médicos especialistas. Disse que ao saberem que a própria unidade
122 de saúde poderia fazer uso desses medicamentos, que são muito mais eficazes para fechar
123 feridas, o próprio município de encontro com o COREN, procurou a COPAB para padronizar esses
124 tratamentos nas unidades de saúde. Disse que foi aprovado, mesmo sendo mais caras, pois a


M. Santos S. Filho



125 eficácia é indiscutível. Explicou que, à partir disso, foram criados novos protocolos com as novas
126 coberturas, que já estão em processo de compra por licitação, e os profissionais já foram treinados
127 no final do ano passado. **Sr. Felipe** informou que todos os protocolos estão seguindo a
128 organização primeiro com a Comissão de múltiplos profissionais, apresentação ao conselho
129 curador de aprovação e COMUS, e paralelo a isso a capacitação dos profissionais. Disse que em
130 breve vira o de hipertensão, posteriormente o de pré-natal e feridas. **Sra. Maria José** perguntou se
131 as pessoas terão acesso aos protocolos. **Sr. Felipe** informou que quem tem o treinamento recebe
132 uma cópia física, e que também está disponível no site da Fundação de Saúde Pública para
133 consulta. **Sra. Dirceia** perguntou se os protocolos poderiam ser disponibilizados nas enfermarias.
134 Sra. Aline informou que será disponibilizado um guia rápido nas unidades.

135 **3. Cancelamento da 9ª Conferência de Saúde.** Sr. Sergio fez a leitura do parecer e em seguida
136 colocou em votação. Aprovado por unanimidade.

137 4. Outros

138 **Sra. Denise** questionou quanto a espera e validade dos exames dos exames pré-operatórios. **Sr.**
139 **Sergio** informou que os exames pré-operatórios possuem prazo de 30 dias de validade. **Sra.**
140 **Denise** questionou se existe um controle desses exames perdidos, pois ficam gerando gastos para
141 o município. **Sergio** informou que, por estar relacionado com a atenção especializada, sugeriu o
142 convite para uma futura reunião. Sra. Letícia explicou que, esse fluxo normalmente não vence, a
143 não ser que tenha paciente que fará cirurgia, e que o médico analisa os exames e identifica que
144 eles não servem mais, devolvendo para a central de regulação para priorizar e reagendar para o
145 paciente fazer antes da cirurgia.

146 5. Informes

147 • Inclusão de Pauta – Votação do RAG.

148 **Sr. Sergio** fez a leitura do parecer final de acompanhamento do plano de saúde referente ao
149 Relatório Anual de Gestão, em seguida disponibilizou um tempo para votação. Aprovado por
150 unanimidade.

151 Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, que será submetida à aprovação na
152 próxima reunião e assinada pelos membros presentes.

153 Lista dos presentes que assinam esta ata.

MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE					
1. SEGMENTO DO GOVERNO/PRESTADORES DE SERVIÇOS					
Nº	Nome	status		Órgão ou Entidade	Assinatura
		titular	suplente		
01	Laysa Christina Pires do Nascimento	X		SESAU	ausente
02	Dilmara Oliveira Abreu		X	SESAU	ausente
03	Leticia Henrique Santos	X		SESAU	justificado
04	Carla Brasil de Oliveira		X	SESAU	ausente
05	Fernanda Carolina Souza L. Paluri Cunha	X		SESAU	ausente
06	Mara Cristina Siegrist		X	SESAU	ausente
07	Felipe Manoel Rodrigues Moniz	X		FSPSS	ausente
08	Willians Alves Santana		X	FSPSS	ausente
09	Ana Maria Batelochi	X		ISCSJ	ausente
10	Gustavo Barboni de Freitas		X	ISCSJ	ausente
2. SEGMENTO DOS TRABALHADORES DE SAÚDE					

139ª Reunião Ordinária do COMUS
13 de maio de 2025



3. SEGMENTO DOS USUÁRIOS

[illegible]