

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

REUNIÃO PLENÁRIA Nº 293ª	TIPO: (X) ordinária	() extraordinária
DATA: 14/03/2023	MODALIDADE: () presencial	() online (x) mista
LOCAL: COMUS		
ASSUNTOS DA PAUTA:	SOLICITADO POR:	SEGMENTO:
1. Apresentação e Deliberação do Plano Operativo do HCSS	HCSS	GOVERNO
2. Ciência de Alteração da data da VIII Conferência Municipal de Saúde	COMUS	COMUS
3. Ciência da programação da VIII Conferência Municipal de Saúde	COMUS	COMUS
4. Informes	COMUS	COMUS
5. Outros	COMUS	COMUS

2 **ATA DA 293ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COMUS – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE**
3 **SÃO SEBASTIÃO.** Data: 14 de março de 2023. Início às 15h e 15min, em segunda chamada, e
4 término às 16h, modalidade presencial e online no COMUS.

5 **Sra. Laysa** deu início a reunião solicitando que os conselheiros não deixassem a sala de reuniões
6 sem que a presidente ou dirigente da mesa desse o fechamento oficial da reunião. Relembrou que
7 a reunião era gravada para fins de elaboração de atas, conforme a Lei 13709/2018 – LGPD – Lei
8 Geral de Proteção de Dados Pessoais. Conforme a Resolução nº 435 de 10 de maio de 2012 as
9 funções como membro do Conselho Municipal de Saúde são consideradas de relevância pública,
10 sendo assim fica garantida a dispensa do trabalho sem prejuízo para conselheiro para fins de
11 justificativa junto aos órgãos, Entidades competentes e Instituições. O Conselho Municipal de
12 Saúde emitirá declaração de participação aos membros durante o período das reuniões,
13 orientações, capacitações e outras atividades específicas.

14 **1- EXPEDIENTE:** Aprovação das seguintes atas: 292ª (Ducentésima nonagésima segunda) Reunião
15 Ordinária COMUS realizada no dia 14/02/2023 e 188ª (Centésima Octogésima Oitava) Reunião
16 Extraordinária COMUS realizada no dia 14/02/2023

17 **2-DOCUMENTOS EXPEDIDOS E RECEBIDOS:**

18 **Ofícios Expedidos:** Of. 029/2023 COMUS – SESA – Ref. Of. 126/2023 SESA. Of. 030/2023 COMUS –
19 ETS – Ref. Convite VIII Conferência de Saúde. Of. 031/2023 COMUS – ETEC – Ref. Convite VIII
20 Conferência de Saúde. Of. 032/2023 COMUS – FASS – Ref. Convite VIII Conferência de Saúde. Of.
21 033/2023 COMUS – OAB – Ref. Convite VIII Conferência de Saúde. Of. 033A/2023 COMUS – SESA – Ref.
22 Convite VIII Conferência de Saúde. Of. 035/2023 COMUS – SEPLAN – Ref. Atualização Site. 292ª Reunião
23 Ordinária. Of. 036/2023 COMUS – SESA – Ref. Cadastro funcionário. **Ofícios Recebidos:** Of. 121/2023
24 SESA – Ref. Of. 022/2023 COMUS. Of. 123/2023 SESA – Alteração de data da VIII Conferência. Of.
25 126/2023 SESA – Devolução de requisições para análise de produtos e quantidades. Of. 160/2023 FSPSS
26 – Ref. Resposta ao Ofício COMUS 137/2019. **Resoluções:** nº 03/2023 – Prestação de Contas do 3º
27 quadrimestre de 2023. E-mails recebidos: DESES – **Ordem de Serviço 11/2023.** DESES – **Ordem de**
28 **Serviço 08/2023.** DEPLAN – **Alteração na data da VIII Conferência Municipal de Saúde.** DRS17 – Links
29 referente a 9ª Conferência Estadual de Saúde. Nelson – **Atualização de informações sobre ações em**
30 **andamento em Itatinga.** FSPSS – **Minuta da 49ª Assembleia Geral Ordinária.** CES – **Solicita Indicado**
31 **para Eleitor para o Coordenadores de Plenária.** DRS17 – **Pessoas Delegadas à Etapa Macrorregional.**
32 **E-mails enviados: Conselheiros – Alteração na data da VIII Conferência Municipal de Saúde. Secretaria**
33 **Executiva – Links referente a 9ª Conferência Estadual de Saúde. Conselheiros – Atualização de**

293ª Reunião Ordinária do COMUS
14 de março de 2023

Pág. 1 de 6

34 informações sobre ações em andamento em Itatinga. **Secretaria Executiva** – Solicita Indicado para Eleitor
35 para o Coordenadores de Plenária. **Conselheiros** – Pauta da 293ª Reunião Ordinária. **SEPLAN** – Pauta da
36 293ª Reunião Ordinária. **ETS** – Convite para a VIII Conferencia de Municipal de Saúde. **ETC** – Convite para a
37 VIII Conferencia de Municipal de Saúde. **OAB** – Convite para a VIII Conferencia de Municipal de Saúde.
38 **Secretaria Executiva** – Pessoas Delegadas à Etapa Macrorregional. **FMS: Prestação de Contas FSPSS** –
39 competência janeiro2023. **Prestação de Contas HCSS** – competência janeiro2023. **FOPAG** – competência
40 janeiro2023. **Extratos Bancários** – CEF e BB – competência janeiro 2023. **Razão Banco/Caixa** –
41 competência dezembro 2022. **Outros: Of. Circular 001/2023 SECAD** – Treinamento da Lei 14.133/2021.

42 **ORDEM DO DIA:**

- 43 1. **Apresentação e Deliberação do Plano Operativo do HCSS**
- 44 2. **Ciência de Alteração da data da VIII Conferência Municipal de Saúde**
- 45 3. **Ciência da programação da VIII Conferência Municipal de Saúde**
- 46 4. **Informes**
- 47 5. **Outros**

48 Ordem do dia foi aprovada por unanimidade.

49 **1. Apresentação e Deliberação do Plano Operativo do HCSS**

50 Sr. Hamilton, cumprimentou todos os presentes, iniciou a apresentação do plano operativo do
51 HCSS hospital de clínicas de São Sebastião, suas metas, ações e serviços. Explicou brevemente
52 o que seria o plano operativo e as etapas de processo para o cumprimento das metas. Citou
53 metas quantitativas, referentes ao HCSS, número de leitos ofertados, metas quantitativas para
54 cirurgia eletivas, metas quantitativas cirurgias de emergência, especialidade de internação por
55 tipo, partos, consultas e avaliações cirúrgicas ambulatoriais, procedimentos ambulatoriais, taxa de
56 ocupação hospitalar, tempo médio de permanência, taxa de suspensão de cirurgias, taxa de
57 mortalidade geral hospitalar, taxa de infecção hospitalar, taxas de partos normais x partos
58 cirúrgicos, taxa de mortalidade materna hospitalar, taxa de mortalidade fetal hospitalar, taxa de
59 absenteísmo ambulatorial, garantir o funcionamento das comissões hospitalares obrigatórias no
60 hospital, garantir o funcionamento do núcleo de educação permanente do hospital, registrar e
61 apresentar regularmente a produção das ações e serviços de saúde em cumprimento ao
62 cronograma de entrega definido pelos gestores, faturamento das AIH's, atualização dos dados do
63 SCNES, avaliação de satisfação dos usuários e acompanhantes, finalizou assim a parte do
64 hospital. UPA. Quantidades de leitos existente, procedimentos ambulatoriais por grupo, garantir o
65 funcionamento das comissões hospitalares obrigatórias no hospital, garantir o funcionamento do
66 núcleo de educação permanente do hospital, registrar e apresentar regularmente a produção das
67 ações e serviços de saúde, faturamento das FA, ficha de atendimentos ambulatoriais, já que na
68 upa não acontecem internação, atualização dos dados SCNES, avaliação de satisfação dos
69 usuários, encerrou o apontamento da UPA dizendo ter um pouco menos de metas em relação ao
70 hospital. HOSPITAL. Deu início as metas que foram pactuadas entre o hospital e o gestor para o
71 ano de 2023. Leitos. Metas: total de 4 leitos existentes na unidade de cuidados, todos destinados
72 ao SUS 4; total de 8 leitos UTI adulto sendo 7 destinados ao SUS; 12 leitos de cirurgia geral
73 sendo 10 destinados ao SUS e 2 leitos destinados a pacientes com AIDS; 51 leitos de clínica
74 geral sendo 41 destinados ao SUS; 3 leitos de neonatologia, todos destinados ao SUS, 3 leitos
75 de obstetrícia cirúrgica, 3 destinados ao SU todos destinados ao SUS; 14 leitos de obstetrícia
76 clínica, todos destinados ao SUS 14 destinados ao SUS; 7 leitos de pediátrica clínica 7, todos
77 destinados ao SUS. Totalizando 104 leitos disponíveis sendo 91 destinados ao SUS no HCSS
78 (83%). Cirurgia Eletiva. Metas: 10 cirurgias ginecológica mensais (120 anuais); 10 cirurgias
79 urológica mensais (120 anuais); 20 cirurgias por videolaparoscopia mensais (240 anuais). Cirurgia
80 de Emergência: Meta: 20 cirurgias de emergência mensais (240 anuais). Totalizando 480
81 cirurgias. Internações. Metas: 45 internações por especialidade, pós cirúrgica mensais (540
82 anuais); 130 internações na clínica geral mensais (1440 anuais); 7 Internações na UTI mensais
83 (84 anuais); 100 internações na maternidade e pós parto mensais (100 anuais); 10 internações

84 na pediatria mensais (120 anuais). Totalizando 3.384 internações. Partos. Metas: 80 partos
85 (normais e cesárias) mensais (960 anuais), salientou ser uma meta que o hospital bate
86 tranquilamente, disse que a quantidade de partos normais é bem maior. Consultas e avaliações
87 cirúrgicas ambulatoriais. Metas: 20 consultas ginecológicas mensal, 25 consultas urológicas 25
88 mensal, 25 cirurgias geral por vídeo 25 mensal e 20 consultas nefrológica mensal. Totalizando 90
89 consultas e avaliações cirúrgicas ambulatoriais por mês, e 1.080 anual. Procedimentos
90 Ambulatoriais. Explicou que os procedimentos ambulatoriais seriam exames de laboratórios, raio-
91 x, e tomografia, ou seja, quase todos os exames que são realizados no hospital. Metas: 5000
92 procedimentos com finalidade grupo 2 meta mensais, 3000 procedimentos clínicos mensais, 200
93 tratamentos cirúrgico grupo 4 mensais. totalizando 8.200 procedimentos mensais e 98.400 anuais.
94 A meta de taxa de ocupação hospitalar seria de no mínimo 70% e o tempo médio de permanência
95 de 5 dias. Taxa de suspensão de cirurgia, meta máxima de 10%, taxa de mortalidade geral, meta
96 máxima de 4%, taxa de infecção hospitalar, meta máxima de 1%, taxa de partos normais X partos
97 cirúrgicos 50%, taxa de mortalidade materna hospitalar 4% ou mais, taxa de mortalidade fetal
98 meta de 4% ou mais. Taxa de absenteísmo ambulatorial meta máxima de 20%. Garantir o
99 funcionamento das comissões hospitalares obrigatórias no hospital, a meta seria de no mínimo
100 uma reunião por mês das comissões. Garantir o funcionamento do núcleo de educação
101 permanente do hospital, mínimo 2 ações/treinamentos por mês. Registrar e apresentar
102 regularmente a produção de serviços, ou seja, faturar os prontuários. Apresentar comprovante de
103 entrega mensalmente, conforme orientação do gestor local. Faturamento de RH, foi pactuado
104 entre o hospital e a secretaria, 70% das altas ocorridas dentro do mês. Atualização dos dados do
105 SCNES, em especial dos serviços, equipamentos e recursos humanos, sempre que necessário.
106 Avaliação de satisfação dos usuários acompanhantes, meta, receber no mínimo 60% de
107 avaliações ótimas e boas. UPA. Quantidade de leitos existentes: 9 leitos de observação adulto
108 existentes, todos destinados ao SUS; 3 leitos de observação infantil existentes, todos destinados
109 ao SUS; 4 leitos de emergência, todos destinados ao SUS; 1 leito de isolamento, destinado ao
110 SUS. Totalizando 17 leitos, todos destinados ao SUS. Procedimentos ambulatoriais por grupo:
111 13.000 procedimentos com finalidade diagnóstica grupo 02 mensais, 42.000 procedimentos
112 clínicos grupo 03, 40 tratamentos cirúrgico grupo 04. Totalizando 55.040 procedimentos mensais
113 e 660.480 anuais. Deu início a leitura das metas quantitativas da UPA. Garantir o funcionamento
114 das comissões através de atas e reuniões: meta mínimo 1 reunião mensal registradas em ata e
115 devidamente assinada pelos membros presentes. Comprovar o funcionamento do núcleo de
116 educação permanente do hospital através de lista de presença em cursos, palestras e relatórios
117 de atividades desempenhadas no mês: meta mínima de 2 treinamentos por mês. Registrar e
118 apresentar regularmente a produção das ações e serviços de saúde em cumprimento ao
119 cronograma de entrega definidos pelos gestores do SUS: meta entrega mensal. Atualização dos
120 dados SCNES, manter dados atualizados em especial dos serviços e equipamentos e recursos
121 humanos: meta atualização sempre que necessário. Avaliação de satisfação dos usuários e
122 acompanhante: meta receber no mínimo 60% de avaliações ótimas e boas. Finalizou a
123 apresentação do plano operativo, e disponibilizou momento para manifestação dos Conselheiros.
124 **Sra. Dircéia** questionou sobre acompanhamento, de paciente, pelo posto de saúde após alta
125 hospitalar. **Sr. Hamilton** respondeu que era feito levantamento dos dados do paciente, e após
126 emitido o informe de alta do paciente, essas informações eram repassadas à unidade de saúde,
127 onde o paciente daria continuidade ao tratamento, caso seja necessário. **Sra. Maria Ângela**
128 informou que quando se tratava de bebê, era feita busca ativa, para acompanhamento do teste do
129 pezinho, amamentação, verificação se houve o retorno da criança à unidade para os devidos
130 acompanhamentos. **Sra. Laysa** explicou que todas as metas apresentadas seriam entregues
131 mensalmente em forma de prestação de contas, que estariam disponíveis para análise dos
132 conselheiros. Informou que o departamento de planejamento faz análise prévia das metas

133 pactuadas e que, muitas vezes, os resultados iriam além do pactuado. **Sra Dircéia** perguntou se o
134 pagamento efetuado pelo SUS era feito sobre as metas ou sobre o montante final dos
135 atendimentos. **Sra. Laysa** explicou que era aplicado teto mensal, fixado pelo SUS, para custear
136 as metas de alta complexidade e que não se aplicava o pagamento por produção, como em
137 outros contratos de gestão. **Sra. Dircéia**, perguntou como era feito se o valor recebido não fosse
138 suficiente para atender a demanda. **Sra. Laysa** explicou que o valor repassado pelo Ministério da
139 Saúde equivalia a 10% dos custos e que os 90% restantes eram pagos com recurso do município.
140 **Sra. Dircéia** aproveitou o momento e parabenizou toda a equipe pelo trabalho realizado. **Sra.**
141 **Laysa** agradeceu em nome de toda equipe e iniciou a votação do Plano Operativo do Hospital de
142 Clínicas de São Sebastião 2023. Plano Operativo do Hospital de Clínicas de São Sebastião 2023
143 foi **aprovado por maioria de votos**, 13 votos aprovados e 1 aprovado com ressalva. Sr. Mônico,
144 que acompanhava a reunião em ambiente virtual, justificou sua ressalva, por ter encontrado
145 problemas e dificuldade com o link disponibilizado e não ter conseguido acompanhar toda
146 apresentação.

147 **2. Ciência de Alteração da data da VIII Conferência Municipal de Saúde**

148 **Sra. Laysa** explicou que devido a tragédia ocorrida em virtude das fortes chuvas que acometeu o
149 município, tornou inviável a realização da 8ª Conferência Municipal de Saúde na data
150 anteriormente programada, uma vez que a Secretaria de Saúde em conjunto com as demais
151 Secretarias, estavam empenhadas na urgência de atendimento às vítimas da tragédias.
152 **Aprovado por unanimidade** a alteração de data da VIII Conferência Municipal de Saúde
153 dos dias 08 e 09 de março para 23 e 24 do mesmo mês.

154 **3. Ciência da programação da VIII Conferência Municipal de Saúde**

155 **Sra. Laysa** informou que no primeiro dia da 8ª Conferência Municipal de Saúde ocorreria uma
156 palestra motivacional, e no segundo dia, os trabalhos relativos à conferência, onde seriam
157 apresentadas propostas em 4 eixos liderado por 4 técnicos da saúde, que mesmos formariam os
158 grupos na hora, com representantes usuários, trabalhadores, gestão. Explicou que dentro de
159 cada eixo seriam discutidas as propostas e que iriam elencar duas diretrizes por eixo, para enviar
160 à Conferência Estadual de Saúde e elegeriam os delegados que representariam o município e
161 essas diretrizes. Acrescentou ainda que seria aberto durante as discussões das propostas, a
162 possibilidade de acrescentar duas propostas feitas na hora pelos participantes.

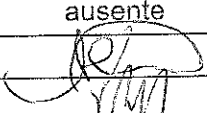
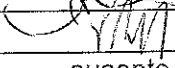
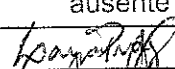
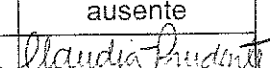
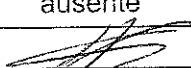
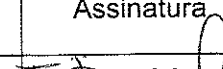
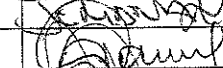
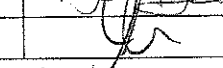
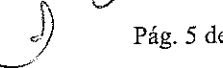
163 **4. Informes**

164 **Sra. Laysa** apresentou da nova servidora Sra. Andréia, como auxiliar administrativo que assumiu
165 o último concurso e passou a compor a equipe do COMUS. Informou que Sra. Raissa saiu
166 oficialmente de licença maternidade.

167 **5. Outros**

168 **Sra. Dircéia** protocolou e leu cópia do Of. 004/2023 SOMAR, inicialmente encaminhado ao
169 Secretário de saúde. Explicou que, devido o risco de proliferação de mosquitos e insetos e o mal
170 cheiro, desde dezembro de 2022, estariam solicitando limpeza e retirada de depósito de entulho
171 localizado ao lado da USF Maresias, e que não houve sucesso até aquele momento. **Sra. Laysa**
172 questionou se o problema era recente. **Sra. Dircéia** respondeu que não. **Sra. Laysa** sugeriu a
173 emissão de ofício comunicando a Secretaria responsável pela regional, solicitando a providência
174 tendo em vista a questão de saúde pública. Sugestão aprovada por unanimidade. **Sra. Claudia**
175 questionou sobre a demora de agendamento para a especialidade gastroenterologista. **Sra.**
176 **Laysa** explicou que devido à aposentadoria do especialista que atendia na cidade, e a diminuição
177 ofertada de vagas pelo Estado, gerou um acúmulo na lista de espera. Ressaltou que o município
178 estaria tentando contratar um novo médico para essa especialidade. Sugeriu a elaboração de um
179 ofício direcionado ao Estado para apurar a diminuição de oferta das vagas do estado. Sugestão
180 aprovada por unanimidade. **Sr. Laysa** informou que algumas organizações sociais, propuseram
181 vir ao município efetuar atendimentos por um período de aproximadamente 30 dias, em atenção

182 básica e especialidades específicas, como: gastroenterologista, dermatologista,
183 otorrinolaringologista. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata que será submetida
184 à aprovação na próxima reunião e assinada pelos membros presentes.
185 **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	Reinaldo Moreira Alves Filho	X		SESAU	ausente
02	Maria Ângela Laurito de Moraes		X	SESAU	
03	Paulo Henrique Ribeiro Santana	X		FSPSS	
04	Willians Alves Santana		X	FSPSS	ausente
05	Laysa Christina Pires do Nascimento	X		SESAU	
06	Carla Brasil de Oliveira		X	SESAU	ausente
07	Fernanda Carolina Souza L. Paluri Cunha	X		SESAU	ausente
08	Dilmara Oliveira Abreu		X	SESAU	ausente
09	Ana Maria Batelochi	X		ISCSJ	
10	Gustavo Barboni de Freitas		X	ISCSJ	ausente
2. SEGMENTO DOS TRABALHADORES DE SAÚDE					
Nº	Nome	status		Órgão ou Entidade	Assinatura
		titular	suplente		
13	Marcos Oliveira Mariano	X		SESAU	ausente
14	Andréa Rocha de Souza Silva		X	SESAU	ausente
15	Carlos Eduardo Mackevicius	X		FSPSS	ausente
16	Helder Alves de Souza		X	FSPSS	ausente
17	Cláudia Prudente de Siqueira Canhadas	X		SINDSERV	
18	Angélica Garcia dos Santos		X	SINDSERV	ausente
19	Sérgio Luiz Jeremias Júnior	X		AMESSI	
20	Lucas Faria de Souza Camargo		X	AMESSI	ausente
21	Lourival Siqueira dos Santos	X		ISCSJ	ausente
22	Daniel Alves Rodrigues Delgado		X	ISCSJ	
3. SEGMENTO DOS USUÁRIOS					
Nº	Nome	status		Órgão ou Entidade	Assinatura
		titular	suplente		
21	Juliana Medeiros Ferreira Prado	X		APAE	
22	Graziela de Carvalho Garrido		X	APAE	
23	Denise Cesar	X		SOMAR	
24	Dircéia Arruda		X	SOMAR	
25	Adriana Martins dos Santos	X		SAB	

[illegible]