

# MEMÓRIA DA REUNIÃO

## COMISSÃO DE INTERIORIZAÇÃO

### 27 DE MAIO DE 2010

---

#### **PARTICIPANTES:**

Valmir Durante (UEM/HUM), Maria Elvira de Araujo (ANEPS), Rosalina Batista (ASSEMPA), Rosilene Reiter (PASTORAL CÇA), Marise Dalceche Gnata (SESA) e Livia Diniz Lopes Sola (FAMOPAR).

#### **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:**

Iniciou-se com os informes da Secretaria do CES, onde estará sendo disponibilizados um computador para cada comissão a fim de facilitar os trabalhos, em seguida fizemos a leitura da proposta referente ao relatório de gestão 2009 para aprovação em plenária do dia 28/05/2010. Ficando ainda as dúvidas a serem esclarecidas em reunião das Coordenações e relatores a ser agendada pela mesa Diretora.

#### **PENDENCIA DA REUNIÃO ANTERIOR:**

Esclarecimento sobre a utilização dos recursos de Fundos com CNPJ.

Convidar representante do Ministério da Saúde para reunião maio/10

Regimento da Comissão

Plano de Trabalho da Comissão para ano 2010.

Encaminhamento da Secretaria Executiva do CES para a SESA do informe pertinentes ao controle social conforme memória da reunião da Comissão de Interiorização do dia 29/04/2010

#### **PAUTA DA REUNIÃO:**

Iniciou-se com os informes da Secretaria do CES, onde estará sendo disponibilizados um computador para cada comissão a fim de facilitar os trabalhos, em seguida fizemos

a leitura da proposta referente ao relatório de gestão 2009 para aprovação em plenária do dia 28/05/2010.

#### Resolução CES/PR Nº 010/10

O Conselho Estadual de Saúde do Paraná – CES/PR, regulamentado conforme disposto no inciso III do artigo 169 da Constituição Estadual e artigo 1º das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, pelas Leis Estaduais nº 10.913, de 04 de outubro de 1994, e nº 11.188, de 09 de novembro de 1995, no uso de sua competência regimental conferida pelo art. 5º, reunido na 162ª Reunião Ordinária de 30 de Abril de 2010, considerando:

1º - A urgência de estabelecer ferramentas e instrumentos para permitir o monitoramento e avaliação das pactuações formalizadas na PPI.

2º - A falta de leitos hospitalares para internamento em isolamento dos pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas no Estado.

3º - A falta de leitos para internamento de pacientes psíquicos portadores de distúrbios mentais.

4º - Os gastos da SESA com os vetores com verbas do FES.

5º- Apresentação de tabela própria da relação de pagamentos com medicamentos com verbas da União e do Estado.

6º - Os gastos com o SAS, Hospital Militar e o Programa do Leite do Paraná e Uniformes;

7º - A não instalação da mesa de negociação no SUS/PR, com participação dos trabalhadores para a elaboração do PCCV.

8º - Que todo o Relatório de Gestão Anual elaborado pela SESA/PR deverá constar os saldos das contas bancárias, datados de 31/12 de cada ano.

9º -Que na página 84 do Relatório de Gestão 2009 deveriam constar os gastos proporcionais da receita em Saúde.

10º- Que na página 86 do Relatório de Gestão 2009 deveriam constar os gastos em medicamentos e a fonte de financiamento do Estado e da União.

11ª - Que na questão da implantação da mesa permanente de negociação do SUS essa meta foi atingida em parte uma vez que tivemos um seminário de sensibilização em novembro de 2009, porém nem todos os atores vieram participar como é o caso da SEFA, e está em andamento uma segunda reunião que depende da agenda do SGTES do MS.

12ª- Na implantação do PCCS ou PCCV/SUS a meta não foi atingida porque no plano estadual do governo dizia que esta meta estaria sendo realizada até maio de 2009. Quanto a esse aspecto o SINDSAUDE conseguiu duas reuniões com o Secretário de Saúde e não houve encaminhamento para conclusão desta ação.

13ª- Que o concurso público foi **REALIZADO** em 2009, estamos esperando a substituição dos funcionários contratados por testes seletivos por efetivo permanente deste concurso. (melhorar redação)

14ª- Que quanto à jornada de trabalho, a SESA alega que não existem parâmetros para avaliar esta meta, porém no próprio plano do governo diz que os parâmetros seriam as profissões que possuem jornada de trabalho regulamentadas por lei federal e os locais onde funcionários trabalham com situações de insalubridade e riscos à integridade física e mental. Consideramos que essa meta não foi atingida por conta do decreto governamental 4345/2005 que passou por cima de leis federais e não tem essa força.

15ª- Que quanto à questão de formação profissional o relatório cita os cursos ofertados ao longo de 2009 e o número de pessoas (com formação) **PARTICIPANTE. QUE OS CURSOS OFERTADOS PELA SESA E POLOS REGIONAIS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE TENHAM MAIOR DIVULGAÇÃO JUNTO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE CONSELHOS MUNICIPAIS E A COMUNIDADE, QUANDO FOR O CASO, COM MAIOR TEMPO DE DIVULGAÇÃO POSSIBILITANDO MAIOR PARTICIPAÇÃO EM RELAÇÃO AOS MESMOS (Comissão de interiorização)** porém os servidores presentes na reunião criticam que os cursos muitas vezes não são ofertados a servidores do quadro da saúde como é o caso de cuidadores de idosos. Muitas vezes no interior o servidor não fica sabendo dos cursos ofertados e/ou as chefias não permitem o afastamento do servidor para participar dos mesmos.

16ª- Que deve se viabilizar em 2010 os recursos humanos para completar os quadros dos CERESTS constituídos e para a formação dos 4 novos CERESTS que não foram habilitados para atingir as metas do Pacto pela Saúde.

17ª -Que se deve reiterar em 2010 a viabilização de uma conta específica para o CEST/CERESTS.

18ª -Que não foram executadas em 2009 as seguintes ações pactuadas: Curso de Especialização em Saúde do Trabalhador, Curso de Formação em Saúde do Trabalhador, Compra de material permanente (Espirometro, Aparelho de Ecografia, Computadores, Automóveis e outros) e que devem ser concretizadas em 2010.

19ª - **Considerando** que no Relatório de Gestão 2009, não constam os dados: Município de localização, descrição da situação de gestão e funcionamento de cada uma das USAIMC, com número e formação dos profissionais contratados, tabelas com

volume de atendimentos por profissional, no ano de 2009; existência e utilização dos equipamentos e número de procedimentos realizados ; dificuldades e facilidades oferecidos com a implantação da unidade e custo mensal para o funcionamento de cada unidade. (VERIFICAR SE HOVE DISCUSSÃO NA COM. SAÚDE DA MULHER)

20º CONFORME MEMÓRIA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INTERIORIZAÇÃO DO DIA 29/04/2010. (Comissão de interiorização)

## **Encaminhamentos para a Secretária Executiva do CES:**

**Reeditar o texto conforme memória do dia 29/04/2010 da Comissão de Interiorização .**

### **INFORMES:**

**Rosalina Batista:** Diante do plano de ação a mesma fez uma explanação de suas ações em Londrina fazendo contado com a 17ª Regional com a coordenadora do Pólo de capacitação quanto a utilização dos recursos no controle social e da dificuldade que os conselheiros municipais tem de se inserir nos pólos de capacitação. Sugere que houvesse uma reunião com os coordenadores dos pólos a fim de que a Comissão de Interiorização tenha noção das ações geral. Informa ainda do curso de qualificação dos conselheiros municipais de Londrina, Cambe, Rolandia e Ibipora, a ser realizado nos dias 18 e 19/06/2010. Existe hoje no conselho municipal de Londrina uma equipe de 4 usuário, 2 trabalhador, 1 gestor e 1 prestado responsável pela capacitação e é um modelo a seguir.

**Livia Diniz Lopes Sola:** Apresentou-se como nova integrante da Comissão e colocou-se a disposição para trabalhar e apreender.

Foi discutido com os presentes a falta de participação dos membros desta comissão prejudicando o andamento dos trabalhos quanto ao plano de ações , Regimento da Comissão e outros.

### **PAUTA PARA A PRÓXIMA REUNIÃO:**

Esclarecimento sobre a utilização dos recursos de Fundos com CNPJ.

Convidar representante do Ministério da Saúde para reunião maio/10

Regimento da Comissão

Plano de Trabalho da Comissão para ano 2010.