



Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

1 **Ata da 3ª reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde – C.M.S.** Aos 18 dias do mês
2 de Fevereiro de dois mil e quatorze, às dezoito horas, na Sala de Reuniões do Conselho
3 Municipal de Saúde, situada na rua XV de Novembro, 120 na cidade de Ponta Grossa, realizou-
4 se a vigésima terceira reunião ordinária do CMS de Ponta Grossa. Estavam presentes os
5 conselheiros, Carlos Eduardo Coradassi, Cássia Zweifel Moro Gesuato, Charles Renan Pinto
6 Aurélio, Regina Bittencourt, Elaine Cristina Antunes Rinaldi, Vera Lúcia Wosgerau, Regina
7 Aparecida Rodrigues, Elaine de Freitas, Márcia Aparecida Barboza, Sergio Ferreira Doszanet,
8 Jiovany do Rocio Kissilevicz, Juliana de Jesus Maciel, Recson Eder Marques Pelentil, Leandro
9 Soares Machado, Paulo Saincler Heusi, José Timóteo Vasconcellos, João Sandro Fiúza, Inez
10 Safraide, Irmã Anizia Horodenski, Elisabete Ap. Antunes do Nascimento, Célio Leandro
11 Rodrigues, deu quórum, a Presidente Jiovany do Rocio Kissilevicz assumiu os trabalhos e
12 procedeu a abertura da reunião cumprimentando a todos os presentes, conselheiros e
13 participantes. **Pauta do dia: 1.** Leitura e Aprovação da Ata 2ª da reunião Ordinária. **1.1.** Leitura
14 dos Ofícios Recebidos e Enviados. **1.2** Ofícios Recebidos **1.3** Ofícios Enviados **2. Relato Geral:**
15 **2.1.** Sérgio Ferreira Doszanet. **2.2 Informes Gerais 3. Ordem do dia: 3.1.** Apresentação da
16 Ouvidoria sobre o Levantamento no Terceiro Quadrimestre de 2013 **3.2.** Apresentação das
17 Atividades desenvolvidas pelo Programa Municipal de DST/AIDS/Hepatites Virais, referente ao
18 3º Quadrimestre de 2013 **3.3.** Apresentação da Entidade Associação dos Deficientes Físicos de
19 Ponta Grossa (Plano de Aplicação do Convênio 2014/2015 **3.4.** Apresentação da Entidade
20 Gerência de Saúde Mental (Projeto da Saúde Mental na Atenção Básica) **3.5.** Apresentação da
21 Prestação de Contas Orçamentário/Financeira da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao 3º
22 Quadrimestre de 2013. PAUTA SUPLEMENTAR: Horário previsto das 20h00min às 20h30min
23 com base na deliberação da 20ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde do ano de
24 2012, nas linhas 91,92, 93, 94 e 95 **3.6.** Onde se diz trimestral passara a ser a quadrimestral,
25 tanto na resolução como nas planilhas, ficando estabelecidos como pauta do CMS a segunda
26 reunião dos meses fevereiro, maio e setembro, como pauta pré- estabelecida para a SMS
27 apresentar a prestação de contas quadrimestral. **1. Leitura e Aprovação da Ata 2ª da reunião**
28 **Ordinária.** Aprovada sem ressalvas **1.1. Leitura dos Ofícios Recebidos e Enviados. 1.2**
29 **Ofícios Recebidos.** SMS/059/2014 Referente ao Of. nº 2016/2013/CMS Protocolo
30 nº2700179/2013 Em função do déficit de médicos no quadro funcional da SMS e da ausência de
31 lista de espera no ultimo concurso público, a Secretaria optou por abrir credenciamento de
32 empresas habilitadas a fornecer os profissionais médicos, visando não permitir que a população
33 fique desassistida SMS/061/2014 Comunico que temporariamente está suspensa a realização
34 de horas extras de todos os servidores, exceto casos excepcionais, com justificativa do
35 responsável pelo setor e autorização do Secretário Municipal.Of. nº 20/2014 - Pia União das
36 Irmãs da Copiosa Redenção A Pia União das Irmãs da Copiosa Redenção encaminha Projeto
37 Técnico de Aplicação, conforme a legislação, referente ao ano de 2014, o qual será executado
38 por um período de 12 meses, para análise da Comissão responsável no CMS.
39 SMS/057/2014Alteração na composição do CMS: SEGMENTO GESTORES: Secretária
40 Municipal de Saúde.Titular: Carlos Eduardo Coradassi SUPLENTE: Vilma Terezinha Nadal
41 Zardo 3º Regional de Saúde - SESA / SMS: SUPLENTE: Tatiana Menezes Garcia Cordeiro Of.
42 nº 019/2014 APAE A APAE de Ponta Grossa, CNPJ 80.251.051/0001-25, informa apartir de
43 01/01/2014 a nova Diretoria pata triênio de 2014/2016. Para o que anexamos copia da ata de
44 eleição nº005/213, bem como os documentos do Presidente e da 1ª Diretora Financeira para
45 atualização cadastral da entidade Of. Circular nº 056/2014 – SESA Encaminhamos anexo o
46 cronograma de reunião de 2014 para avaliação dos hospitais contratualizado. Solicitamos que
47 nos sejam enviado, até o dia 10/02/2014 - Do CMS: nome e CPF de um representante que fará
48 parte da comissão de avaliação do POA. Of. nº 141/2014 O Ministério Publico do Paraná através
49 do promotor de justiça ao final subscrito, torna público que, nos dias 24 e 27 de fevereiro, a



Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

50 apartir das 08h00min horas, as Promotorias de Justiça da Comarca de Ponta Grossa estarão
51 sendo submetidas à Correição pela Corregedoria Geral do Ministério Público. Of. nº 124/2014.
52 IC nº0113. 14.000021-8 Valho-me do presente para encaminhas a Vossa Senhoria para ciência,
53 a Recomendação Administrativa nº 01/2014 do Ministério Público do Paraná SMS/090/2014
54 Solicitamos inclusão de pauta da próxima reunião do CMS a Apresentação da Prestação de
55 Contas Orçamentária/Financeira da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao 3º
56 Quadrimestre de 2013.**1.3 Ofícios Enviados** Of. nº 013/2014 O Conselho Municipal de Saúde
57 de Ponta Grossa vem por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria todos os contratos do Hospital
58 Amadeu Puppi (pronto Socorro), Hospital João Vargas de Oliveira (hospital da criança), UPA, e
59 de todos os CAS. Of. nº 014/2014 encaminhar a Vossa Senhoria o boleto do condomínio do
60 Edifício Itamaracá com vencimento em 05/02/14, referente às despesas de Janeiro. Of. nº
61 015/2014encaminhar a Vossa Excelência documentos para anexar no ofício nº276/2013 do
62 Conselho Municipal de Saúde, referente ao ofício recebido nº 1790/2013 IC nº0113. 07.000032-9
63 do Ministério Público. Obs.: Segue em anexo cópia do ofício nº007/2014/GS – Governo do
64 Estado do Paraná/Secretária de Saúde, com todas as informações solicitadas pelo Ministério
65 Público.Of. nº 016/2014 Informar o nome dos conselheiros para compor a comissão gestora
66 PRÓ/PET-SAÚDE.Titular: Sergio Ferreira Doszanet Email: sergiodoszanet@uol.com.br
67 Telefone: 9977-8474 ou 9846-6766 Suplente: Recson Eder Marques Pelentil
68 Email:recsoneder@hotmail.com/ Telefone: (42) 9846-6766 ou 9842-5900. resolução nº001 de
69 06/02/2014resolução nº002 de 06/02/2014resolução nº003 de 06/02/2014.Declaração,Pia União
70 das Irmãs da Copiosa Redenção – Comunidade Terapêutica Rosa Mística O CMS de Ponta
71 Grossa no uso de suas atribuições vem através do presente declarar a aprovação em reunião
72 plenária do dia 04 de Fevereiro de 2014 do Plano de Aplicação da Entidade, Pia União das
73 Irmãs da Copiosa Redenção – Comunidade Terapêutica Rosa Mística cuja apresentação
74 ocorreu na data citada acima. Informamos que a referida entidade encontra-se atualmente
75 devidamente cadastrada neste Conselho. Declaração - Rede Feminina de Combate ao Câncer.
76 O CMS de Ponta Grossa no uso de suas atribuições vem através do presente declarar a
77 aprovação em reunião plenária do dia 04 de Fevereiro de 2014 do Plano de Aplicação da
78 Entidade Rede Feminina de Combate ao Câncer Regional de Ponta Grossa, cuja apresentação
79 ocorreu na data citada acima. Informamos que a referida entidade encontra-se atualmente
80 devidamente cadastrada neste Conselho. Of. nº 017/2014 Considerando o ofício 061/2014 que
81 trata sobre a suspensão de horas extras dos servidores exceto em casos excepcionais,
82 informamos que o Conselho Municipal de Saúde desenvolve várias atividades o que configura
83 casos excepcionais. A Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde eleita em 21 de janeiro
84 de 2014 possui vários projetos para desenvolver neste Conselho como a criação de novas
85 Comissões Temáticas e manter mais assídua as reuniões de Comissões com a participação
86 mais efetiva dos Conselheiros nas mesmas. Portanto precisamos do aporte técnico-
87 administrativo dos funcionários do Conselho de Saúde para podermos realizar as atividades e o
88 exercício do Controle Social no SUS, que é a principal função deste Conselho, de modo
89 satisfatório e eficiente. Com o intuito de colaborar com a Vossa Solicitação após diálogo com as
90 funcionárias deste Conselho, chegamos ao consenso de diminuir em caráter temporário as
91 horas extras efetuadas pelas mesmas em cerca de 50% (cinquenta por cento) de cada uma.
92 Desde que este Conselho não tenha prejuízo em suas ações administrativas. Ivone de Paula
93 Teixeira Agente Social 8 horas diárias Manhã: 8:00h as 12:00h Tarde:13:00h as 17:00h Sueli
94 Terezinha Mensen Agente Administrativo Plantonista 8 horas diárias Manhã: 8:00h as 12:00h
95 Tarde: 13:00h as 17:00h Neumari Perpétua da Cunha Assistente Social 6 horas diárias 11:00h
96 as 17:00h Of. nº 018/2014 O Conselho Municipal de Saúde de Ponta Grossa vem por meio
97 deste, solicitar a Vossa Senhoria o itinerário do ônibus da Saúde (local, dias e horário), e o
98 número de atendimentos realizados durante a semana. Solicitamos também a relação de todos



Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

99 os funcionários que atuam no ônibus a carga horária e o horário de expediente de todos os
100 funcionários. Sendo o que tínhamos para o momento, colocamo-nos a disposição para
101 esclarecimentos necessários. Obs.: no prazo de 5 (cinco) dias. Of. nº 019/2014 O Conselho
102 Municipal de Saúde de Ponta Grossa vem por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a
103 publicação no Diário Oficial do Município a 24ª ata da reunião ordinária do ano de 2013 .Of. nº
104 020/2014 O Conselho Municipal de Saúde de Ponta Grossa vem por meio deste, solicitar a
105 Vossa Senhoria a publicação no Diário Oficial do Município a 1ª Ata da reunião ordinária. Of. nº
106 021/2014 O Conselho Municipal de Saúde de Ponta Grossa vem por meio deste, solicitar a
107 Vossa Senhoria um carro para levar e trazer os integrantes da Mesa Diretora para reunião com o
108 reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa, no dia 17 de fevereiro, saindo do Conselho às
109 15h00min hs. **2. Relato Geral: 2.1. Sérgio Ferreira Doszanet.** Como fico acordado que cada
110 conselheiro vai trazer para o conselho uma educação permanente, fez um levantamento
111 referente à lei complementar 141, fala que já tinha feito uma apresentação em outubro do ano
112 passado de 2012, fala que a Secretária tem fevereiro maio e setembro na 2ª reunião ordinária
113 apresentar o quadrimestre na reunião do conselho para análise, fala que fez um levantamento e
114 trouxe para o conselho, cita o nome do Senhor Gilson Carvalho São Paulo enviou a lei 141
115 comentada para ser encaminhada a todos os conselheiros, fala que a informação que está
116 trazendo para os conselheiros não vai ficar só no CMS já foi encaminhada para o conselho
117 estadual e o conselho estadual vai encaminhar para todos os conselhos municipais do estado do
118 Paraná a lei Complementar 141 comentada, fala que vai falar de um ponto da lei complementar
119 141 por que só tem 4 minutos para apresentação, Lenir Santos que é professora da UNICAMP
120 de São Paulo, e conversando ela me enviou referente a Lei complementar 141 "Dilema, desafio
121 e limites do SUS" e eu só vou falar o um item da lei que fala que o relatório de gestão ganhou
122 força e regulamentação legal que prevalece sobre todas as portarias do Ministério ao contrariar
123 o artigo 4 da lei 8142 que acabou sendo revogada por ela sendo em vista a novas disposições
124 trazida pela lei complementar 141 não se insere dentre as novas disposições transferência de
125 recurso rateio e apresentação Quadrimestral Anual de Relatório de Gestão. A referida da lei 141
126 assim como revogada no artigo 22 tratando ter maneiras diversas conforme podemos ver abaixo
127 no Art. 22. É vedada a exigência de restrição à entrega dos recursos referidos no inciso II do §
128 3º do art. 198 da Constituição Federal na modalidade regular e automática prevista nesta Lei
129 Complementar, os quais são considerados transferência obrigatória destinada ao custeio de
130 ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS, sobre a qual não se aplicam as
131 vedações do inciso X do art. 167 da Constituição Federal e do 141, de 13 de janeiro
132 2012. Referente a este ponto que eu quero colocar pra vocês que hoje nós vamos ter o 3º
133 Quadrimestre de apresentação do ano de 2013 nós todos conselheiros pela lei complementar
134 141 devemos pegar o relatório de gestão de 2013 o plano municipal de saúde de 2010 a 2013 e
135 o PAS (programação anual de saúde) , e fazer uma avaliação e análise que o conselho deverá
136 encaminhar a secretaria ao gestor Municipal que é o prefeito não é a secretária e sim é o
137 prefeito, fala que foi encaminhado para todos os conselheiros. **2.2 Informes Gerais:** O
138 conselheiro Carlos Eduardo Coradassi pergunta quem quer compor a equipe comitê regional de
139 prevenção mortalidade materno infantil, foi nomeada a conselheira Elisabete Aparecida Antunes
140 do Nascimento. O conselheiro fala em relação ao ofício do MOPS (Movimento Popular de
141 Saúde) fala que solicitou que tem uma consideração o regimento fala de duas situações, maior
142 representatividade na Conferência, Municipal de Saúde fala que acha justo a solicitação da
143 vaga, fala que só tem um critério que fica não tão seguro com relação de não ter a ata com a
144 representatividade dos usuários na ultima conferencia diz que uma situação complicada por
145 outro aspecto pode estar ferindo ou não o regimento fala que particularmente solicita vistas
146 desta situação e enviara para o jurídico avaliar. A Conselheira Juliana Fala que não foi dado
147 publicidade para o usuário avaliar e tem que dar publicidade e ai sim avaliar o pedido. O



Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

148 conselheiro Sergio fala que conforme o regimento interno já foi entrado em comum acordo do
149 segmento do usuário o conselheiro Carlos Eduardo Coradassi fala que concorda com tudo isso
150 só não sabe a questão de não ter a ata da eleição do segmento dos usuários essa ata que me
151 deixa inseguro, fala que tem a ata do prestador do trabalhador e não tem a ata do segmento dos
152 usuários o Conselheiro Sergio Ferreira Doszanet fala que a ata é a geral, conforme o art 5º §
153 3º É vedado a qualquer entidade, instituição ou órgão ocupar mais de uma vaga de titularidade e
154 suplência, com exceção quando houver maior número de vagas do que entidades, instituições
155 ou órgãos representativos no segmento, obedecendo aos seguintes critérios, nesta a maior
156 representatividade na Conferência Municipal de Saúde; b) Comum acordo entre as entidades
157 pleiteantes a vaga, no seu respectivo segmento Art. 13º I - O órgão, entidade ou instituição, que
158 não se fizer representar pelos seus membros indicados, no Conselho, em três reuniões
159 ordinárias e/ou extraordinárias consecutivas ou a cinco intercaladas, no período de gestão do
160 Conselho Municipal de Saúde, será desligado do Conselho Municipal de Saúde de Ponta
161 Grossa; III, as entidades, instituições ou órgãos representados no Conselho pelos conselheiros
162 faltosos, deverão ser comunicados a partir da segunda falta consecutiva, através de
163 correspondências da Secretaria Executiva; a presidente fala que ira para vista conforme
164 solicitado pelo conselheiro Carlos Eduardo Coradassi. A conselheira Eliane de Freitas fala da
165 visita que a mesa diretora fez ao Reitor da Universidade dentro de uma proposta de fazer
166 conhecer o conselho fala que as propostas foram bem recebidas e o reitor demonstrou que quer
167 ajudar o conselho e trabalhar juntos. A intenção é que acadêmicos venham dar suporte ao CMS
168 na área contábil, direito, jornalismo o Reitor solicitou que fosse feito um Projeto e encaminhar
169 para passar pelo Conselho da Universidade. O conselheiro Leandro Soares Machado fala do
170 aplicativo que o Ministério da Saúde lançou que é o MEC SUS diz que fez uma matéria no seu
171 Blog falando sobre isso, diz que tem um link onde você baixa o aplicativo e digita o medicamento
172 e descobre se tem na rede pública gratuitamente. A presidente Jiovany do Rocio Kissilevicz fala
173 que dia 05 de fevereiro foi fazer uma visita rápida a reunião do conselho do idoso, diz que foi
174 conhecer um pouco das dificuldades, diz que viu algumas dificuldades em relação a secretaria
175 de Saúde que eles (se refere ao conselho do idoso) estão tendo bastante e diz que o CMS está
176 ajudando neste sentido e diz que o CMS esta de portas abertas para vocês. A presidente fala
177 ainda que ela, a Eliane de Freitas e o Recson Eder Marques Pelentil o Carlos Eduardo
178 Coradassi não pode ir por que esta em aula, a executiva do foi fazer uma visita ao Hospital da
179 Criança baseado na matéria que saiu final de semana da suspensão do contrato da empresa
180 PAI; diz que nos surpreendeu por que foram como conselheiros para ver o que estava
181 acontecendo, se esta acontecendo ou não as cirurgias, como está a demanda; diz que
182 aparentemente está tudo bem mas não está. A vice presidente Eliane de Freitas fala que a visita
183 foi para saber o que realmente estava acontecendo o por que do rompimento do contrato. Por
184 que existem dois lados uma é a empresa que fala que o pagamento está atrasado a mais de
185 quatro meses e tem a parte da Secretaria Municipal de Saúde que o objeto não condiz com a
186 necessidade do hospital atualmente, seria esse contrato alem do serviço publico o Recson Eder
187 Marques Pelentil fala que o contrato foi assinado em 2012 e só agora acharão defeito no
188 contrato. A presidente fala que o contrato está aberto e vai ate setembro, segundo a senhora
189 Ângela Pompeu fala que vai rescindir esse contrato a presidente fala que a comissão vai se
190 formar e diz que o conselho tem que fiscalizar os contratos **3. Ordem do dia: 3.1.**
191 **Apresentação da Ouvidoria sobre o Levantamento no Terceiro Quadrimestre de 2013**
192 **Apresentação feita pela senhora Danielle de Antony Calixto** A Ouvidoria deve ser
193 compreendida como um instrumento de gestão capaz de integrar informações para o
194 fortalecimento do Sistema Único de Saúde - e ampliação da participação dos usuários do SUS,
195 lhes garantindo a escuta, análise e retorno de suas manifestações. "Cidadania é a condição do
196 cidadão/ indivíduo que tem consciência de direitos e deveres e participa ativamente na



Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

197 sociedade. Levantamento 3º quadrimestre – 2013 Setembros a Dezembro forma de contato,
198 Pessoalmente: Mês de Setembro 43, Outubro 50, Novembro 29, Dezembro 29. Total: 151.
199 Telefone: Mês de Setembro 0, Outubro 0, Novembro 4 , Dezembro 1. Total: 5. Pelo telefone
200 0800-6439595: Mês de Setembro 131, Outubro 118, Novembro 81, Dezembro 52. Total: 382.
201 Carta: : Mês de Setembro 4, Outubro 5, Novembro 5 , Dezembro 1. Total: 15. E-mail: Mês de
202 Setembro 1, Outubro 9, Novembro 0 , Dezembro 3. Total: 13. Ouvidoria Itinerante/urnas: Mês de
203 Setembro 0, Outubro 131 , Novembro 0, Dezembro 0. Total: 131. Total de todas as
204 manifestações atendidas do mês de Setembro 179. Total de todas as manifestações atendidas
205 do mês de Outubro 313. Total de todas as manifestações atendidas do mês de Novembro 119.
206 Total de todas as manifestações atendidas do mês de Dezembro 86. Somando um total do 3º
207 Trimestre de 697. **3.2** Apresentado pelo senhor Diego Osmar Rodrigues, Apresentação das
208 Atividades desenvolvidas pelo Programa Municipal de DST/AIDS/Hepatites Virais, referente ao
209 3º Quadrimestre de 2013. 01- Metas Executada Adquirir 100.000 mil (+10%) preservativos
210 masculinos de 52 mm para a população em geral do município de Ponta Grossa, no ano de
211 2013, conforme Meta Executada Adquirir 10.000 mil preservativos femininos visando atender
212 as mulheres em situação vulnerável como as profissionais do sexo e portadoras de
213 DST/HIV/AIDS 03- Meta – 3º QUADRIMESTRE – Executada em 2013, realizar ou firmar
214 parceria na realização de 3 eventos diversos como campanhas de massa, oficinas, encontros
215 ligados à temática da feminização da epidemia do HIV no município de Ponta Grossa. 04- Meta
216 - EXECUTADA Adquirir 30.000 mil sachês de gel lubrificante visando atender habilitada
217 conforme portaria MS 2.555 de 28/10/2011 no município de Ponta Grossa, em 2013. a
218 população vulnerável de trabalhadoras do sexo, gays, outros HSH e travestis do município de
219 Ponta Grossa em 2013. 05- Meta – 3º QUADRIMESTRE – EXECUTADA Em 2013, realizar ou
220 firmar parceria na realização de 10 (dez) eventos diversos como campanhas de massa, ações,
221 treinamentos, capacitações, oficinas e encontros ligados a temática das DST/HIV/AIDS/HV,
222 voltados para população em geral OSC, como também aos profissionais do município de Ponta
223 Grossa. 06- Meta EXECUTADA Ter realizado pelo menos 2 (duas) ações para diminuição das
224 vulnerabilidades de adolescentes e jovens às DST/HIV/AIDS/HV, no município de Ponta Grossa
225 em 2013.7º meta Em 2013, garantir o atendimento de qualidade a 100% das PVHA, do
226 município de Ponta Grossa, fortalecendo a infraestrutura e os serviços do SAE/CTA.08- Meta
227 Em 2013, ampliar a testagem rápida de HIV/Sífilis para Atenção Primária em Saúde, do
228 município de Ponta Grossa.08- Meta Em 2013, ampliar a testagem rápida de HIV/Sífilis para
229 Atenção Primária em Saúde, do município de Ponta Grossa.10- Meta Ter ao final de 2013,
230 realizado a manutenção, monitoramento e avaliação de 100% das ações promovidas pelo PM
231 DST/AIDS no município de Ponta Grossa10- Meta12- Meta – 3º Quadrimestre Ter realizado 2
232 ações para qualificação do monitoramento da política do incentivo às ações de DST/HIV/AIDS e
233 HV no município de Ponta Grossa, em 2013. 3- Meta – 3º Quadrimestre Manter parceria e
234 convênio com casa de apoio habilitada conforme portaria MS 2.555 de 28/10/2011 no município
235 de Ponta Grossa, em 2013. 13- Meta – 3º Quadrimestre Manter parceria e convênio com
236 casa de apoio habilitada conforme portaria MS 2.555 de 28/10/2011 no município de Ponta
237 Grossa, em 2013.14 METAS PROPOSTAS NO PAM 2013PRESERVATIVOS MASCULINOS
238 PACTUAÇÃO NA BIPARTITE AÇÕES PROPOSTAS 31 AÇÕES PROPOSTAS PARA O
239 ALCANCE DAS 14 (QUATORZE) METAS AÇÕES EXECUTADAS 30 AÇÕES EXECUTADAS 1
240 em andamento– 3º Quadrimestre Manter parceria e convênio com casa de apoio 3.3.
241 Apresentação da Entidade Associação dos Deficientes Físicos de Ponta Grossa (Plano de
242 Aplicação do Convênio 2014/2015 Este projeto visa prestar atendimento de habilitação e
243 reabilitação das pessoas com deficiência física neuromotora maiores de 18 anos. Desta forma,
244 contamos com os seguintes profissionais: Médico, Enfermeira, Fisioterapeutas, Fonoaudióloga,
245 uma vez que apesar de tão falada à acessibilidade ainda as pessoas com deficiência não tem



246 seus direitos garantidos, com a articulação de outras políticas dentro da entidade e o acesso as
247 mesmas podem ter atendimento com qualidade. Considerando isto, necessitamos continuar com
248 estes profissionais para oferecer estes atendimentos, visto que o trabalho além de beneficiar a
249 independência, autonomia, prevenção, os cuidados, auxilia os deficientes e familiares em
250 relação ao período integral e não somente para as sessões. Portanto, neste projeto pretendem-
251 se beneficiar 81 pessoas com deficiência física, suas famílias, o prazo de execução será de abril
252 a abril de 2015 e terá um custo anual de R\$ 105.600,00, por mês precisamos de R\$ 8.800,
253 00. Objetivo Geral, Promover cuidados em saúde especialmente dos processos de reabilitação
254 física; objetivo específico, desenvolver ações articuladas com outras políticas a fim de incluir a
255 pessoa com deficiência física; Possibilitar maior independência para a pessoa com deficiência,
256 na realização de suas atividades de vida diária; Prevenir complicações e diminuir os sintomas
257 das patologias já instaladas. **3.4. Apresentação da Entidade Gerência de Saúde Mental
258 (Projeto da Saúde Mental na Atenção Básica).** Não foi apresentado por motivo de doença.
259 **3.5. Apresentação da Prestação de Contas Orçamentário/Financeira da Secretaria
260 Municipal de Saúde, referente ao 3º Quadrimestre de 2013. PAUTA SUPLEMENTAR:
261 Horário previsto das 20h00min às 20h30min com base na deliberação da 20ª Reunião
262 Ordinária do Conselho Municipal de Saúde do ano de 2012, nas linhas 91, 92, 93, 94 e 95**
263 **3.6. Onde se diz trimestral passara a ser a quadrimestral, tanto na resolução como nas
264 planilhas, ficando estabelecidos como pauta do CMS a segunda reunião dos meses
265 fevereiro, maio e setembro, como pauta pré- estabelecida para a SMS apresentar a
266 prestação de contas quadrimestral.** Apresentado pelo superintendente Isaias Luis Cantóia, a
267 Lei Complementar Federal no. 141, de 13/01/12, regulamentaram a Emenda Constitucional 29 e,
268 em seu Capítulo IV (da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle), Seção
269 III (da Prestação de Contas), Artigos 36 e 41, estabeleceu que: O gestor do SUS em cada ente
270 da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterà,
271 no mínimo, as seguintes informações: I – montante e fonte dos recursos aplicados no período; II –
272 auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e
273 determinações; III – oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria,
274 contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em
275 seu âmbito de atuação. § 4º O Relatório de que trata o caput será elaborado de acordo com
276 modelo padronizado aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde, devendo-se adotar modelo
277 simplificado para Municípios com população inferior a 50.000 (cinquenta mil habitantes). § 5º O
278 gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência
279 pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o
280 caput. Art. 41. Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada
281 quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no
282 âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei
283 Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações
284 respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as
285 indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias; Assim, a Secretaria
286 Municipal de Saúde busca atender a legislação, apresentando neste Relatório dados do 3º
287 Quadrimestre de 2013, conforme orientação da Resolução nº 459, de 10/10/12, do Conselho
288 Nacional de Saúde. O presente Relatório foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde em
289 28/05/2013. A reunião encerrou às 21 horas e 10 min.