



## Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

1 **Memória da 4ª reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde – C.M.S.** Aos cinco dias do  
2 mês de março de dois mil e treze, às dezoito horas, na Sala de Reuniões do Conselho Municipal de  
3 Saúde, situada na rua XV de Novembro, 120 na cidade de Ponta Grossa, realizou-se a quarta  
4 reunião ordinária do CMS de Ponta Grossa, estando presentes os Conselheiros Luiz Antonio  
5 Delgobo, Carlos Eduardo Coradassi, Cássia Zweifel Moro Gesuato, Alexandra Luise Lopes,  
6 Charles Renan Pinto Aurélio, Regina Bittencourt, Cesar Jose Campagnoli, Regina Aparecida  
7 Rodrigues, Eliane de Freitas, Francisco Nestor Marochi, Sergio Ferreira Doszanet, Juliana de Jesus  
8 Maciel, Giselle Aparecida Bombieri, Paulo Saincler Heusi, José Timoteo Vasconcellos, João Carlos  
9 dos Santos Camargo, Sergio Ferreira, José Nilson Ribeiro, Inez Rosemari Safraide, Célio Leandro  
10 Rodrigues, Dirceia Valentin Santos, Jiovany do Rocio Kissilevicz, Elysangela Bernardo Moromisa.  
11 Verificada a presença de quorum, o Presidente Sergio Ferreira Doszanet assumiu e procedeu a  
12 abertura da reunião, cumprimentando a todos os presentes, conselheiros e participantes. Pauta do  
13 dia **1. Leitura da Ata e Aprovação: 3ª Ata (ordinária). 2. Ofícios Recebidos e Enviados. 3. Palavra**  
14 **dos conselheiros que representa o conselho 4. Ordem do Dia: 4.1. Escolha dos coordenadores das**  
15 **comissões. 4.2. Apresentação do Projeto Saúde Ponta Grossa. 4.3. Escolha do Tema para a Plenária**  
16 **do dia 20 de julho. 1. Leitura da Ata e Aprovação:** A 3ª Ata é aprovada sem ressalvas. **2. Ofícios**  
17 **Recebidos e Enviados:** conforme decisão de Plenária os ofícios estão sendo encaminhados por  
18 email. **3. Palavra dos conselheiros que representa o conselho.** O conselheiro Carlos Eduardo  
19 Coradassi fala que o Projeto do Vigia SUS foi apresentado na reunião de fevereiro da Bipartite  
20 Estadual, comenta que foi destinado valor ao Município de Ponta Grossa com prazo máximo de 30  
21 de março, informa que por isso solicitou a pauta para apresentação no dia 19 de março na Plenária  
22 do Conselho Municipal de Saúde. **4. Ordem do Dia: 4.1. Escolha dos coordenadores das**  
23 **comissões:** O Presidente Sergio Ferreira Doszanet fala que hoje será feita a escolha dos  
24 coordenadores. Comissão de Acompanhamento e Gestão da Atenção Básica: Subcomissões:  
25 (Assistência Farmacêutica, Saúde Bucal, Saúde Mental, Vigilância em Saúde); a coordenação ficará  
26 com Carlos Eduardo Coradassi. Comissão de Acompanhamento da Gestão do Trabalho e Saúde do  
27 trabalhador do SUS; a coordenação fica com Francisco Nestor Marochi. Comissão Municipal de  
28 Acompanhamento Orçamento Programas e Projetos Subcomissões: (Orçamento, programas e  
29 projetos; Cadastro de entidades junto ao CNS; Análise das prestações de contas; Orçamento,  
30 contratos, editais e projetos) com a coordenação fica Gizelle Bombieri. Comissão de Ética do CMS  
31 a coordenação fica com Eliane de Freitas. Comissão Municipal de Acompanhamento e Gestão  
32 Controle Social: Subcomissões: (Implantação dos Conselhos Locais; Comunicação e Educação  
33 Permanente para Controle Social no SUS; Ouvidoria em Saúde) a coordenação fica com Juliana de  
34 Jesus Maciel. 6. Comissão Municipal de Assistência e Acesso ao SUS: DST/AIDS; Subcomissões:  
35 (Acompanhamento Hospitalar Baixa, Média e Alta Complexidade; Acompanhamento das  
36 marcações de consultas Especializadas; Acompanhamento da Urgência e Emergência  
37 (SIATE/SAMU).) a coordenação fica com Luiz Antonio Delgobo. **4.2. Apresentação do Projeto**  
38 **Saúde Ponta Grossa.** O Senhor Diego Osmar Rodrigues fala de **Promoção da Saúde, Prevenção**  
39 **de Doenças e Educação em Saúde.** Fala que através da equipe multiprofissional, deve-se  
40 organizar ações educativas à respeito das questões que proporcionariam um implemento e a  
41 manutenção da saúde para que, de posse de conhecimentos a respeito do tema, a população em geral  
42 possa realizar escolhas mais acertadas sobre os comportamentos que mantém ao longo da vida.



43 **Investimento em Atenção Primária; Direito à Saúde: dificuldade de acesso;** fala da busca por  
44 ações e estratégias alternativas que ampliem o acesso da população à saúde com a utilização de  
45 Unidade Móvel de Promoção à Saúde: estratégia para inclusão social em termos de igualdade do  
46 acesso aos cuidados de saúde, mas também como para ampliar a efetividade de atividades voltadas  
47 para a Educação em Saúde, bem como favorecer o empoderamento da população para que se  
48 tornem agentes de sua própria história e saúde. Declara que o **objetivo geral** é promover a  
49 qualidade de vida e reduzir a vulnerabilidade e riscos à saúde da população Pontagrossense,  
50 ampliando o acesso da mesma aos serviços de saúde através da utilização de Unidade Móvel para  
51 atendimento *in loco*. Declara que os **objetivos específicos** são: Favorecer a garantia do direito à  
52 saúde de forma universal, integral e equalitária; Incentivar a execução de estratégias de Educação  
53 em Saúde que favoreçam o empoderamento; Ampliar a autonomia e co-responsabilidade de sujeitos  
54 e coletividades em relação ao cuidado integral à saúde e minimizar e/ou extinguir as desigualdades  
55 de toda e qualquer ordem. Otimizar a utilização dos serviços de saúde, ampliando o horário de  
56 atendimento em relação a atenção básica através da utilização da unidade móvel em momentos que  
57 as Unidades Básicas estejam fechadas; Possibilitar o acesso de comunidades por ventura  
58 descobertas por serviços básicos de atenção saúde e, portanto de ações de promoção à saúde;  
59 Ampliar o acesso da população à orientação de equipe multiprofissional sobre a importância da  
60 prática de atividades físicas regulares; Promover a adoção de alimentação saudável; Favorecer a  
61 prevenção da Obesidade infanto-juvenil; Implementar e difundir ações de prevenção destinadas a  
62 Hipertensão Arterial Sistêmica, bem como ao Diabetes Mellitus; Ampliar as estratégias de  
63 promoção à saúde e prevenção as Doenças Sexualmente Transmissíveis, HIV e Aids já previstas no  
64 projeto de aquisição do veículo e início das atividades de Promoção à Saúde itinerantes.  
65 Proporcionar acesso referenciado à consultas médicas e de enfermagem que se fizerem necessárias;  
66 Realizar encaminhamentos e orientações para tratamentos mais específicos, quando necessários.  
67 Quanto à metodologia comenta que no primeiro momento: Elaboração do projeto para ampliação  
68 das atividades de Promoção à Saúde, bem como definição de parcerias necessárias para  
69 funcionamento do Projeto Saúde Ponta Grossa, seja com demais setores da Prefeitura Municipal de  
70 Ponta Grossa ou comunidade em geral (ex: instituições de ensino). Segundo momento:  
71 Apresentação do projeto para conhecimento do Conselho Municipal de Saúde; e estruturação de  
72 equipe multiprofissional mínima necessária para atendimento, a qual deve contemplar pelo menos  
73 um profissional e/ou estagiário das áreas de Medicina, Enfermagem, Educação Física, Nutrição e  
74 outras. Terceiro momento: Definição junto a equipe multidisciplinar previamente selecionada do  
75 fluxo de atendimentos, bem como sobre quais serão as primeiras regiões contempladas pelo projeto  
76 (ex: Uvaia, Jardim Planalto, Vila Velha e Pinheirinho). Breve capacitação dos profissionais para  
77 atuação em relação à Promoção da Saúde. Quarto momento: Divulgação do projeto para  
78 comunidade e início das atividades *in loco*. Quinto momento: Avaliação das atividades  
79 desenvolvidas e definições sobre a continuidade do projeto. Sobre os Recursos fala que os  
80 colaboradores necessários serão liberados pela Prefeitura Municipal de Ponta Grossa e/ou através de  
81 parcerias com as instituições de ensino ou demais entidades de Ponta Grossa; O Serviço Móvel de  
82 Promoção à Saúde (adquirido pelo Programa Municipal de DST/Aids) será disponibilizado e  
83 mantido financeiramente com recursos da Secretaria Municipal de Saúde; sem prejuízo das  
84 atividades de DST/AIDS. Os demais materiais necessários também serão disponibilizados pela



## Conselho Municipal de Saúde

Ponta Grossa - Paraná

85 Prefeitura Municipal de Ponta Grossa e/ou entidades parceiras. Na avaliação fala que será realizada  
86 conforme forem realizadas as intervenções, pressupondo monitoramento das atividades e  
87 acompanhamento de indicadores sócio-epidemiológicos locais. Diz que na responsabilidade técnica  
88 estão Médico Responsável: Silvio Shimasaki; Enfermeira responsável: Valéria M. Koehler. **4.3.**  
89 **Escolha do Tema para a Plenária do dia 20 de julho.** O Presidente Sergio Ferreira Doszanet  
90 coloca em votação o tema para Plenária, fica aprovado por quinze votos a favor o nome  
91 **Resgatando as Propostas e Construindo as Redes de Atenção a Saúde de Ponta Grossa.** A  
92 reunião é encerrada às 19h35min.