

ATA DA 06ª REUNIÃO - ORDINÁRIA de 2025.**30/06/2025 – 15h00min****Local: Sala de Reuniões no espaço anexo à Unidade Caetano Munhoz da Rocha de Quedas do Iguaçu****Convidados** – Autoridades e a população em geral. *“todas as reuniões ordinárias ou extraordinárias são abertas ao público”.***Pauta:**

1. Abertura do CAF – centro de abastecimento farmacêutico
2. Salas para atendimentos em frente ao CAF
3. Plano de aplicação do Provigia - 2025
4. Emendas parlamentares custeio para Atenção Básica e MAC - Média e alta complexidade

Aos trinta dias do mês de junho de dois mil e vinte e cinco, às quinze horas, reuniram-se os membros do Conselho Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu, na sala de reuniões do Caetano, para tratar das pautas previamente.

1. Abertura do Centro de Abastecimento Farmacêutico (CAF)

Foi apresentada a estrutura física e funcional do novo CAF – Centro de Abastecimento Farmacêutico foi locado sala na Rua Jacarandá, 206 – centro de Quedas do Iguaçu, responsável pela centralização e controle da logística de medicamentos e insumos da rede municipal de saúde. Destacou-se a importância da melhoria na gestão e distribuição de medicamentos e insumos para todas as Unidades de Saúde, CAPS, Melhor em Casa e Hospital, promovendo mais eficiência e segurança no abastecimento das unidades de saúde do município. O Centro de Abastecimento Farmacêutico (CAF) representa uma demanda antiga da população e dos profissionais de saúde do município de Quedas do Iguaçu. Embora tenha sido cobrado em gestões anteriores, não houve êxito na sua implantação. Neste ano, a atual gestão assumiu o compromisso com seriedade e, com responsabilidade e organização na condução do serviço público, pois o CAF, garante mais eficiência, transparência e qualidade na distribuição de medicamentos e insumos à rede municipal de saúde.

2. Salas de Atendimento em Frente ao CAF

Na sequência, foi comunicada a implantação de novas salas de atendimento ambulatorial localizadas em frente ao CAF que está em processo de reforma, projetadas para atendimentos de consultas especializadas, atendimentos da equipe e-Multi e profissionais especialistas vinculados ao CISOP, que atenderão a população diretamente no município de Quedas do Iguaçu. A criação dessas salas tem como objetivo ampliar o acesso da comunidade aos serviços de saúde em um ambiente adequado, funcional e estrategicamente posicionado para fortalecer a atenção primária e a integração com a média complexidade.

3. Plano de Aplicação do PROVIGIA – 2025

Foi apresentado o plano de aplicação dos recursos do **PROVIGIA – Programa de Vigilância em Saúde**, conforme Resolução SESA Nº 726/2025 e indicadores a serem acompanhados pelas equipes de saúde, destacando-se que:

- O valor de **capital** a ser aplicado é de **R\$ 90.441,91**.
 - O valor de previsão **custeio** previsto é de **R\$ 80.000,00**.
 - O repasse do custeio do Governo do Estado da Saúde será condicionado ao desempenho do município no cumprimento das metas pactuadas.
- Conforme o número de ações realizadas, os percentuais de repasse são:

Ações realizadas Percentual do custeio repassado

0 ação	0%
1 a 2 ações	10%
3 a 5 ações	30%
6 ações	50%
7 a 9 ações	60%
10 a 11 ações	80%
12 ações	100%

Segue os indicadores a serem acompanhados e monitorados na área de Vigilância em Saúde:



OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

Objetivo nº 1: Atualizar o cadastro das Unidades e Agentes de Vigilância Sanitária			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
1	Atualizar 100% dos dados de cadastro da Unidade e dos Agentes de Vigilância Sanitária	Percentual de completude do cadastro de Unidades e Agentes de Vigilância Sanitária	Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária (SIEVISA)
Objetivo nº 2: Promover a qualidade do cuidado e a segurança do paciente			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
2	Implantar e manter ativo o Núcleo Municipal de Segurança do Paciente	Núcleo Municipal de Segurança do Paciente (NMSP) formalizado com pelo menos duas reuniões registradas	Formulário próprio no Redcap - SESA/PR
Objetivo nº 3: Reduzir o risco sanitário em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI)			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
3	Inspeccionar 100% das ILPI cadastradas sob responsabilidade do município com Roteiro Objetivo de Inspeção (ROI) <u>Observação: Para os municípios que não possuem ILPIs sob sua responsabilidade, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida.</u>	Percentual de ILPI inspecionadas com ROI	BI da Anvisa e Sistema Estadual de Gestão de Estabelecimentos de Interesse de Saúde (GEIS)
Objetivo nº 4: Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de hanseníase na Atenção Primária à Saúde			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
4	Atingir mais de 90% de contatos de casos novos de hanseníase examinados no ano de diagnóstico <u>Observação: Para os municípios que não tiverem casos notificados, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida</u>	Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan)

Objetivo nº 5: Promover Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou da Vigilância em Saúde

ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
5	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador (EPST) para os profissionais da Atenção e/ou da Vigilância em Saúde, conforme porte populacional: <ul style="list-style-type: none"> a. Município com até 20 mil habitantes: 2 (duas) ao ano; b. Município com mais de 20 mil e até 100 mil habitantes: 4 (quatro) ao ano; c. Município acima de 100 mil habitantes: 6 (seis) ao ano. 	Número de ações de EPST realizadas	Formulário próprio no Redcap - SESA/PR

Objetivo nº 6: Investigar os acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes

ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
6	<p>Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes</p> <p><u>Observação: Para os municípios que não tiverem acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes notificados, o indicador não se aplica, portanto, a meta será considerada atingida</u></p>	Percentual das investigações dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes, com o status completo	Sistema de Investigação de Acidente de Trabalho do Estado do Paraná (SIATEP) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Objetivo nº 7: Ampliar a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional

ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
7	<p>Aumentar a cobertura populacional de acompanhamento do estado nutricional, com meta escalonada de acordo com a linha de base, conforme abaixo:</p> <p>Municípios com 0 a ≤30% de cobertura: Aumento de 5 pontos percentuais</p> <p>Municípios com >30 a ≤45% de cobertura: Aumento de 3 pontos percentuais</p> <p>Municípios com >45 a ≤60% de cobertura: Aumento de 1 ponto percentual</p> <p>Municípios com mais de 60% de cobertura: manter superior a 60%</p>	Percentual de cobertura de acompanhamento do estado nutricional na Atenção Primária à Saúde	Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)

Objetivo nº 8: Promover o rastreamento e o acesso ao exame citopatológico do colo do útero			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
8	Atingir 40% ou mais de mulheres com idade entre 25 e 64 anos, com coleta de citopatológico do colo do útero, que realizaram ao menos 1 exame no intervalo de 3 anos	Percentual de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde	Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB)
Objetivo nº 9: Aprimorar o monitoramento da infestação vetorial para controle das arboviroses transmitidas por <i>Aedes aegypti</i>			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
9	Realizar o monitoramento entomológico por meio do uso de ovitrampas instaladas em 100% do território do município em no mínimo 50% das semanas epidemiológicas do ano	Percentual de semanas epidemiológicas com monitoramento por ovitrampas em 100% do território municipal, respeitando a Nota Técnica nº 12/2023, atualizada em 21/03/2025 (ou outra que venha a substituí-la)	Aplicativo Conta ovos - Fiocruz, CEFET-RJ e Fundação Getúlio Vargas (FGV) Planilha eletrônica padrão Ministério da Saúde
Objetivo nº 10: Realizar a vigilância dos parâmetros básicos de qualidade da água para consumo humano			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
10	Atingir 85% do número mínimo mensal de análises para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, conforme a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano e inseridas no Sisagua	Percentual de amostras de água para consumo humano coletadas e seus respectivos resultados laboratoriais para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, analisados e inseridos no Sisagua.	Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua)
Objetivo nº 11: Promover ações de monitoramento e avaliação das investigações epidemiológicas dos óbitos infantis			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
11	Investigar 93% ou mais dos óbitos de crianças menores de um ano de idade	Percentual de óbitos de crianças menores de um ano de idade investigados	Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

Objetivo nº 12: Monitorar as coberturas vacinais			
ID	META ANUAL	INDICADOR	FONTE
12	Alcançar 75% de homogeneidade vacinal para no mínimo 6 vacinas	Percentual de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano (BCG, Rotavírus, Pentavalente, Poliomielite, Pneumocócica 10 valente, Meningocócica C e Febre Amarela) e de 1 ano de idade (Tríplice Viral) com coberturas vacinais preconizadas	Painel de Disseminação Cobertura Vacinal e Doses Aplicadas (Ministério da Saúde), Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) e Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC)

Foi reforçada a responsabilidade do município na adoção de medidas para qualificar, desenvolver e fortalecer as ações de vigilância em saúde, bem como manter atualizados os sistemas de informação. E após fechamento dos indicadores o Conselho solicita a apresentação de todas as metas junto ao conselho para monitoramento. Após apreciação e debate foi aprovado pelos presentes.

4. Apresentação das Emendas Parlamentares Destinadas à Saúde

Foram apresentadas as emendas parlamentares destinadas ao Fundo Municipal de Saúde de Quedas do Iguaçu, discriminadas abaixo:

Custeio – PAP – Quedas do Iguaçu

- Proposta: 36000648412202500 – Emenda nº 20380010
Valor: R\$ 100.000,00
- Proposta: 36000648339202500 – Emenda nº 40660004
Valor: R\$ 200.000,00
- Proposta: 36000674273202500 – Emenda nº 44820022
Valor: R\$ 150.000,00

Custeio – MAC – Quedas do Iguaçu

- Proposta: 36000674277202500 – Emenda nº 40740001
Valor: R\$ 300.000,00
- Proposta: 63000648632202500 – Programa de Custeio MAC (Portaria 6916 – Parcela Única) Valor: R\$ 550.000,00

Todos os valores apresentados serão destinados ao fortalecimento da rede municipal de saúde, conforme o plano de aplicação e os critérios estabelecidos pelas portarias vigentes e o Ministério da Saúde. Após apresentação foi aprovados pelos conselheiros.

Após discussão e esclarecimentos sobre os temas abordados, todas as pautas foram aprovadas por unanimidade pelos conselheiros presentes.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Após discutidos os assuntos em pauta e os informes foi deixado em aberto a próxima reunião devendo comunicada via WhatsApp, sendo solicitado dos conselheiros que estimulem a ampla participação social como os vereadores, representantes do ministério público e a população de um modo geral. Nada mais havendo a ser tratado o presidente do conselho deu por encerrada a reunião, e a ata após lida e aprovada será assinada por todos os conselheiros presentes.


RONALD STORMOSKI ROJAS
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

LISTA DE PRESENÇA DA 06ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2025 – 30/06/2025 – 15 HORAS
Sala de Reuniões no espaço anexo à Unidade Caetano Munhoz da Rocha de Quedas
do Iguaçu.

Cláudia Alves da Cruz Alinto

marinês do 6º Simment

Cheila Aparecida da Silva ~~Dr. A. Roberto~~

Raphaela F. de Paula;

~~Leandro Oliveira~~ Paulo C. de

~~Paulo H.~~

~~Stella.~~

Steliane Calvetti

Adriano P. de

Ursula R. dos Santos

~~Renato~~

Glaucoeli Silveira Machado

Suzana A. Ayres

Antônio Roberto Stulski