

ATA 26/2018 – ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PELOTAS. No dia 08 de Novembro de 2018, conforme a convocação o Plenário do Conselho reuniu-se no auditório da Casa dos Conselhos, para a 26ª Assembleia Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Pelotas - CMSPel, com as seguintes pautas **1. Informes; 2 Apresentação das novas representações indicadas pelas ENTIDADES. 3. Análise e encaminhamento referente às Atas 18 e 20/2018. 4. Apresentação e encaminhamentos da Prestação de Contas do PS, 2º Quadrimestre de 2018. 5. Análise e encaminhamentos sobre o MONITORAMENTO de CÂMERAS no PÁTIO da SMS. 6. Exoneração de Entidades da composição do Plenário do Conselho. 7. Nova proposta sobre o descarte de recortes de jornais no CMS. 8. Análise e encaminhamentos do documento referente à EC 95/2016. 9. Solicitação de aprovação do Plano de Trabalho – Nota Fiscal – HE-EBSERH. 10. Encaminhamentos sobre problemas referente a pesquisa sobre análise e encaminhamentos das atividades dos ACS nas UBS dos Municípios. 11. Novos encaminhamentos referentes aos serviços de Maternidade no Município (se houver novos dados).** Estiveram presentes 26 conselheiros (as) 20 visitantes que assinaram o livro de presenças. Após conferir o quórum, às 19 horas, em segunda chamada, o conselheiro Luiz Guilherme Belletti, Coordenador da Mesa Diretora, com o auxílio da Secretária da Assembleia Tânia Bighetti deram início a Assembleia. Em ato contínuo, iniciam-se as pautas. **Pauta 1 - Informes Coordenador da Mesa:** A Universidade Federal de Pelotas (UFPel), por meio de sua Pró-Reitora de Extensão e Cultura, promove entre os dias 12 e 14 de novembro o II Congresso do Fórum Social da UFPel. Na abertura haverá a palestra “A cidade que queremos: pensando democraticamente a complexidade viva”. O evento ocorrerá no Auditório Térreo do Campus II, às 18h. A Câmara de Vereadores convida para discutir o *Dia Mundial de Combate à Aids*. Dia 30 de Novembro de 2018 às 10h no Plenário da Câmara Municipal de Pelotas. O Conselho Estadual de Saúde convida para o 1º Seminário Preparatório para a 8ª Conferência Estadual de Saúde, o evento acontecerá dia 29 de novembro de 2018, às 9h às 17h. Pautas para as próximas Plenárias (22/11/18) 1) Encaminhamentos para a Conferência Municipal de Saúde – 2019; 2) Apresentação referente ao Programa APICEON pelo HE-UFPEL; 3) Escolha de novas entidades para recompor o Plenário, na vaga das exonerações; 4) Recomposição da COMFIS; 5) Apresentação das equipes e atividades dos NASF constituídas no Município. Reunião com o Juiz Dr. Luiz Antonio ocorreu hoje pela manhã (08/11), o CMS esteve representado nesta reunião no Fórum local pelos conselheiros Belletti, Jaime Fonseca e Paulo Santos. Sob a coordenação do Dr. Luiz Antonio, da 6ª Vara Cível ocorreram debates e encaminhamentos relativos a Traumatologia, Oncologia e efetividade de Bloqueios Judiciais. Além dos Conselheiros e assessores do Juiz, estiveram presentes as representações da SMS, da PGM, da Procuradoria do Estado do RS, da UFPEL (inclusive o Reitor), Representação do HE, da HSCM e da OAB. Consideramos ótima a discussão e os encaminhamentos. O Sr. Juiz e a Reitoria da UFPEL, farão um documento em conjunto, para solicitar a um órgão federal a regulamentação de alguns medicamentos oncológicos, e de demandas judiciais para evitar problemas na aquisição, e despachos judiciais. A OAB local, com um possível apoio da UFPEL, realizarão uma atividade de esclarecimentos e orientações aos advogados, como forma de melhorar a tramitação dos processos, bem como a agilização dos mesmos. A SMS prometeu fazer uma análise, dos mais de 900 pedidos de cirurgia ortopédica, e traumatológica que aguardam cirurgias eletivas. E por fim, recebemos da UPA Areal, no dia 26/10, o Ofício 372/2018, respondendo e ou esclarecendo sobre o óbito da paciente Geremias Ribeiro Acosta (centenária), o qual foi denunciado em reunião Plenária deste Conselho. Informes da **Secretaria Municipal de Saúde:** Sem manifestação. Da **3ª Coordenadoria Regional de Saúde:** Sem manifestação. Dos **Conselheiros (as) e visitantes:** A conselheira Jacqueline Dutra representante do SINURGS manifestou-se querendo encaminhar o relatório final do seminário o qual aconteceu em setembro referente a Mesa de Negociação do SUS, um dos encaminhamentos é o direcionado ao Conselho de

Saúde, e solicitou para constar em ata, *A mesa encaminha junto ao Conselho de Saúde um alerta para a observação dos percentuais que estão sendo aplicado a Atenção Básica para que esses não migrem para a média e alta complexidade com a troca do formato de financiamento de Saúde investimento e custeio. Que os Conselhos de Saúde fiquem atentos para a construção dos Planos de Saúde, pois eles serão importantíssimo para a garantia a aplicação dos recursos.* Isso se deu muito em função da discussão da qualidade das discussões de trabalho na atenção básica, tanto na condição da estrutura física como equipamentos e material de consumo que afetam a qualidade do local de trabalho e o serviço prestado ao usuário. A conselheira Tânia Regina representante do CPERS convida todos a participarem do cantinho da amizade, na Associação do FRAGET, a partir das 19h dia 10 de novembro de 2018. **Visitantes:** O Sr. Hermes representante do Conselho Local da Unidade do Bom Jesus comenta que observou o fluxo do paciente com quem estava acompanhando no Pronto Socorro e no Serviço de Tuberculose no Centro de Especialidade. O Sr. Hermes está acompanhando seu irmão com tuberculose, o qual trouxe de Porto Alegre para dar cobertura, pois não tinha ninguém para cuidar dele por lá, como é de conhecimento do setor de tratamento da tuberculose, não passamos pela UBS e fomos direto ao Centro Especialidade, por sinal fomos atendidos muito bem, tomamos conhecimento do quadro clínico do paciente, fez a coleta do material, porém agravou o quadro, então fomos ao Pronto Socorro, fomos atendidos pela Dra. Paula que nos disse que o tratamento não era aqui, e seria de Porto Alegre, na mesma conversa disseram paciente necessitaria de um Raio X, encaminharam para a Santa Casa pois o aparelho do PS estava estragado. Em resumo gostaria que o conselho observasse, como proceder com esses pacientes, as médicas deram outro medicamento forte e parece estar melhorando. O Sr. Paulo representante do Conselho Local da Unidade de Saúde Laranjal comenta que a UBS, simplesmente não tem medico, a Dra. Mari anteriormente entrou de férias e quando voltou imediatamente saiu de licença saúde, em resumo não tem médico.

2. Apresentação das novas representações indicadas pelas ENTIDADES. A entidade DAAN (Diretório Acadêmico Anna Néry) indica para suplência a acadêmica Nathalia Fernandes. A entidade CREFITO (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional) representada pela Bianka Garcia envia email solicitando afastamento da sua representação junto ao Conselho de Saúde por motivo de trabalho. O SIMP (Sindicato dos Municípios de Pelotas) indica para titular a Sra. Carmem Vera Reis Monteiro.

3. Análise e encaminhamento referente às Atas 18 e 20/2018. Sobre ata 18/2018 do dia 22 de Agosto de 2018, o conselheiro Wilmar Costa representante da OAB, o qual havia solicitado avaliação na reunião anterior após ouvir o áudio da gravação e comparar com o texto (ata), sugere solicitar esclarecimentos ao descrito nas linhas 126 e 127 sobre a pronuncia da Sra. Secretária de Saúde, Ana Costa. Sem outras manifestações a ata é aprovada, com este encaminhamento, por (20) Vinte votos favoráveis. A ata 20/2018 datada do dia 06 de Setembro de 2018 é aprovada por (23) Vinte e Três votos favoráveis e (1) Uma abstenção.

4. Apresentação e encaminhamentos da Prestação de Contas do PS, 2º Quadrimestre de 2018. A Secretária da Plenária, Tânia Bighetti, profere o parecer da Comissão de Finanças. A Comissão sugere a aprovação do relatório apresentado, referente ao 2º quadrimestre de 2018, com as seguintes recomendações: 1) De a SMS providenciar um profissional médico, para atender na Unidade do Presídio, para evitar a procura dos serviços aos apenados no PS; 2) De a gestão do PS apresentar no próximo relatório, um gráfico com o tempo de espera por internação dos pacientes oncológicos, e com os quantitativos de pacientes que passam mais de 24 horas, em observação, e tem alta para a sua residência; 3) De ser observado o quantitativo de exames de tomografia, o qual tem crescido em proporções elevadas, e ocupando praticamente a totalidade dos exames contratualizados no HU; 4) De ser verificado e analisado, o fluxo dos neurologistas presenciais no PS. A Diretora de Gestão, do OS, a Senhorita Suelen Arduin, o Enfermeiro Chefe Alberto Brum e a Diretora Técnica Rosana Van Der Laan apresentaram os números do 2ª Quadrimestre. Conforme acordado o Pronto Socorro de Pelotas, apresenta abaixo

informações assistenciais, financeiras e estruturais referentes ao 2º quadrimestre de 2018. Acolhimentos: total no segundo quadrimestre de 2018 - 31.734 (100%). Consultas realizadas total no segundo quadrimestre de 2018 - 21.075 (66,41%). Usuários referenciados para Pronto Atendimento Hospital Universitário São Francisco de Paula (PA-HUSFP) total no segundo quadrimestre de 2018 - 8.720 (27,48%). Usuários referenciados para Traumatologia do Hospital Santa Casa total no segundo quadrimestre de 2018 - 429 (1,86%). Usuários referenciados para as Unidades Básicas de Saúde (UBS) total - 590 (1,35%). Usuários referenciados para a Unidade de Pronto Atendimento(UPA) e Unidade Básica de Atendimento Imediato (UBAI) total - 920 (2,89%). Percentual de pacientes atendidos por médico e encaminhamentos dos pacientes acolhidos no PSP (adulto/pediátrico). Consulta realizadas no PSP (66,41%); referenciados para PA HUSFP (27,48%); referenciados UPA e (UBAI 2,89%); referenciados para UBS (1,86%); referenciados para traumatologia do Hospital Santa Casa (1,35%). Percentual de pacientes de pelotas e de outros municípios atendidos no PSP (adulto/pediátrico). Pacientes de Pelotas (85,1%) e pacientes de outros municípios (14,9%). Percentual de pacientes que receberam atendimento médico por especialidades no PSP (adulto/pediátrico). Clínica (53,53%); pediatria (31,90%); cirurgia (12,50%); buço (2,07%). Número de pacientes trazidos ao PSP por Samu e Ecosul. SAMU total do quadrimestre: 2749 e Ecosul total do quadrimestre: 132. Número de pacientes trazidos ao PSP por Brigada Militar / Guarda Municipal / Polícia Civil / Polícia Federal / Polícia Rodoviária Federal e Susepe. Brigada Militar total do quadrimestre 365; guarda municipal total do quadrimestre 33; policia civil total do quadrimestre 56; policia federal total do quadrimestre 4; policia rodoviário total do quadrimestre 2; SUSEPE total do quadrimestre 44. Número de pacientes vítimas de acidente de bicicleta /caminhão/carro /moto e trabalho. Acidente bicicleta total do quadrimestre 36; caminhão total do quadrimestre 9; carro total do quadrimestre 174; charrete total do quadrimestre 1; moto total do quadrimestre 406; acidente de trabalho total do quadrimestre 77. Número de pacientes vítimas de agressão /arma branca /arma de fogo/ atropelamento e quedas. Agressões: total do quadrimestre 39; arma branca total do quadrimestre 20; arma de fogo total do quadrimestre 46; atropelamento total do quadrimestre 92; quedas total do quadrimestre 102. Número médio de pacientes adultos aguardando leitos, por dia, em leitos clínicos e de especialidades. Maio 39,93 – Junho 54,27 – Julho 65,1 – Agosto 60,26. Número médio de pacientes adultos aguardando leitos, por dia, em unidades de terapia intensiva (UTI E UCTI). Maio 6,58 – Junho 8,43 – Julho 12,39 – Agosto 10,06. Número médio de pacientes pediátricos, aguardando leitos, por dia. Maio 8,9 – Junho 8,67 – Julho 20,55 – Agosto 17,42. Média de tempo de permanência, em dias, dos pacientes adultos aguardando leitos clínicos e de especialidades. Maio 2,36 – Junho 2,85 – Julho 3,28 – Agosto 2,98. Média de tempo de permanência, em dias, dos pacientes adultos aguardando leitos em Unidades de terapia intensiva (UTI e UCTI). Maio 1,31 – Junho 1 – Julho 2,35 – Agosto 1,65. Percentual de pacientes adultos e pediátricos, por demanda espontânea acolhidos com avaliação e classificação de risco (AACR). Urgência 32,52%; PA–HUSFP 27,48%; emergência 17,06%; Pronto Socorro 16,84%; UPA/UBAI 2,89%; traumato Santa Casa 1,86%. Exames de análises clínicas (laboratório) realizados no PSP – total: 57.080; Tomografias realizadas no PSP – Total: 2.592; Exames de RX realizados no PSP – Total: 13.161. Apresentação financeira: folha de pagamento R\$ 5.711.378,78 (73,34%); materiais diversos* R\$ 1.038.505,73 (13,34%); serviços médicos terceirizados R\$ 322.347,05 (4,14%); serviços de anestesiologia R\$ 283.078,00 (3,63%); serviço terceirizado portaria, lavanderia R\$ 218.852,39 (2,81%); serviços de esterilização de materiais R\$ 118.389,82 (1,52%); energia elétrica R\$ 95.035,51 (1,22%); Total: R\$ 7.787.587,28 (100%). A apresentante Sra. Suelen Arduin especifica por detalhes o que contém em materiais diversos. Drogas e Medicamentos 384.262,44 (37%); Materiais Hospitalares 299.450,11 (28,83%); Refeições 283.884,10 (27,34%); Gasoterapia 42.855,10 (4,13%); Material de Limpeza e Higiene 16.080,09 (1,55%); Material de Expediente 9.436,08 (0,91%); Material de Manutenção 2.283,59 (0,22%); Bens Permanentes de Pequeno valor

244,99 (0,02%); Material de Informática 9,23 (0,00%); Material de Vestuário 0 (0,00%); total: 1.038.505,73 (100,00%). Ações desenvolvidas no Pronto Socorro: modificações em estrutura física e fluxo: A-setor sala do raio x; B-setor sala de coleta; C-setor sala de estabilização adulto: executado pintura de paredes e teto; revestimento com porcelanato até ½ parede; manutenção do split; instalado porta de alumínio para passagem de óbitos, para o necrotério; adesivados vidros; realizado a troca das tomadas, para modelo padrão; troca das lâmpadas para led; pintura do teto e recuperação do revestimento das paredes dos dois banheiros. D-setor sala enfermaria feminina; E-setor sala enfermaria masculina. F-setor antigo posto de enfermagem; G-corredor da pediatria. I- Ações, Mudanças de Fluxos e Palestras: implantado operação inverno: foi ampliado temporariamente o número de médicos na pediatria, de segundas-feiras a sextas-feiras no período das 20h às 24h horas e nos sábados e domingos das 8h às 14h, este reforço na equipe significa um atendimento mais adequado para a população com isso, além de aumentarmos o efetivo, ainda ofertamos condições melhores aos pacientes; contratação temporária de dois (2) enfermeiros para a pediatria, por noventa (90) dias; formalizado a pactuação com a rede pré hospitalar do município de pelotas, de encaminhamentos de pacientes verdes, ou seja, após a absorção máxima de pacientes verdes dentro do PSP, a equipe de classificação de risco referenciará para a UPA e UBAI; foi implantado a normatização de fluxos internos de entrada e saída de pessoas, com o controle e garantia da segurança, privacidade e sigilo dos usuários dentro do psp, com horário de troca de acompanhantes, das 07:00 às 09:00, 12:00 às 13:00 e das 19:00 às 21:00; contratação do técnico de segurança do trabalho; realização de processo seletivo para admissão de técnicos de enfermagem; criação da Comissão de Avaliação de Fluxo Administrativo e Financeiro PSP x HUSFP x SMS; disponibilizado reforço de Técnicos de Enfermagem para reforço no setor de adulto em junho de 2018; realização da semana de enfermagem em maio de 2018, abordando temas como: Segurança do Paciente; Idosos no serviço de emergência; Atendimento de parada cardiorrespiratória e ressuscitação cardiopulmonar; desenvolvimento do protocolo de identificação do paciente, utilizando a pulseira de identificação com nome completo e data de nascimento; revisão e atualização do fluxo e do processo de atendimento para pacientes com suspeita de Dengue; revisão e atualização do fluxo e do processo de notificação de pacientes vítimas de acidente de trabalho; revisão e atualização da bolsa utilizada na ambulância para primeiros socorros, com criação do processo de revisão sistemática; realização de treinamento com a palestra “Como obter excelência no atendimento”, em junho de 2018, com Magda Vargas; disponibilizado reforço de Técnicos de Enfermagem para reforço no setor de adulto em junho de 2018. II Aquisições de Materiais e Equipamentos: 05 Pás descartáveis adulto e Pediátrico (desfibrilador), 10 oxímetros, Mascara de Oxigênio adulto com reservatório e tubo de O2, 03 Eletrodos CardioClip para Eletro, 06 sensores SPO2 clip adulto, 06 extensões para SPO2, -10 Aspiradores Venturi Ar comprimido (aspiração de vias aéreas), Lâmina para laringo curva 2, 3,4 e 5 (intubação), 02 colares cervicais tamanho M e 02 tamanho G, 02 Oxímetros pediátrico, 15 manguitos adulto para aparelho pressão, 01 foco auxiliar LED parabólico equipe da cirurgia e Bucomaxilo, 02 Kits para cirurgia de tórax, 02 kits para cirurgia dissecação. 10 máscaras de silicone p/reanimador, 04 sensores de fluxo expiratório, 10 termômetros, 01 termômetro para ambiente, 02 kits com 5 diafragmas válvula superior Com ambu, 10 válvulas inferiores para ambu, 03 Kits reservatório ambu INF/NEO, Cabo para ECG 3 vias (Desfibrilador). 09 traqueias adulto de silicone, 05 bacias de inox 41cm e 05 bacias de 35cm, 01 bateria selada 12v para respirador, 01 bateria recarregável para desfibrilador, Conserto de ventilador mecânico e Conserto do Ultrassom modelo VIAMO. Após a apresentação é aberto à palavra aos conselheiros. A Diretora Rosana Van Der Laan expõe que a oncologia apresentou queda nesses meses devido a Santa Casa diminuir os leitos, somente o Hospital Escola esta recebendo no momento, culminou no mês de julho onde tivemos inverno rigoroso onde tivemos paciente o qual descompensou pelo frio; tivemos neste período hospital fechando em outras regiões, além de outros

pacientes não da região de referência, usando o endereço do município. Tem uma questão da lógica nos atendimentos, tempo e tratamento, sendo que quem determina a gravidade do paciente são os técnicos. A Diretora de Gestão, Suelen Arduin, comenta do horário da troca de acompanhante das 12h às 14h, tivemos contemplar esse horário porque tem pacientes oriundos da colônia, horário serve para almoçar, tudo isso para não prejudicar os pacientes e acompanhantes. O Coordenador da Mesa, Luiz Belletti, chama atenção para o atendimento a segurança pública, anteriormente quando o Sr. Regis trazia os números, chegava a ser alarmante o número de pessoas levadas ao PS, colocados pela Brigada Militar, e isso diminuiu os números. Um dos apontamentos da COMFIN (Comissão de Finanças) para que a Secretaria de Saúde conseguisse colocar médico na Unidade de Saúde do presídio, para ter atendimento dentro do presídio o qual já foi ótimo, afirma Luiz Belletti. Sobre aos acidentes de moto, foi conversado com juiz, para ser estudado de a prefeitura fazer um estudo junto aos Agentes de Trânsito, para um trabalho de conscientização dos motociclistas. Outro trabalho importante seria via a saúde do trabalhador, principalmente com os entregadores, trabalhando sem EPI, em Porto Alegre os trabalhadores são obrigados a serem equipados. Mas as maiorias, aqui, trabalham sem. O trabalho integrado de pessoas diminuiu o número de acidentes e temos casos enviados ao Pronto Atendimento da Santa Casa. O conselheiro Marcos Schenatto representante do SIMERS elogia o trabalho do Pronto Socorro, cito como exemplo os pediatras que foram importantes na equipe, comenta trabalhar cada vez mais em conjunto, as críticas feitas não é para denegrir, mas sim são construtiva. O conselheiro diz que 50% dos pacientes não deveriam ir ao Pronto Socorro, pois não são de cores de classificação de risco vermelho e amarelo, isso mostra a precariedade das Unidades de Saúde, fica um apelo de reforço do atendimento nas Unidades de Saúde. Com relação aos acidentes de moto que ceifa a vida de jovens e trabalhadores, isso ocorre não por questão de educação, a minha sugestão é os Agentes de Trânsito serem mais repressivos, a presença do Estado reprimiu o mal feito, é preciso mapear os locais de racha, criar consciência já provou não ter sido útil. O conselheiro Flávio Costa representante da ABAAP relata que presenciou dois acidentes de trânsito ontem. O conselheiro Jaime Fonseca representante da ABIG parabeniza a equipe, em se confirmando essa demanda de tomografias, quase certo teremos que solicitar a Secretaria Municipal de Saúde para abrir um novo serviço, pois a demanda do PS está consumindo o firmado no processo de contratualização. Lembro a todos que no mês de maio, em continuando essa demanda não sobrar quantitativo para regulação, é a maior demanda reprimida em Pelotas. A Sra. Rosana Souza Van Der Lann responde que temos lá o empenho de todos os profissionais, todas solicitações são bem vindas, estou disposta a discussão. Quanto aos acidentes a Secretaria de Trânsito pediu estatísticas dos últimos 4 anos, já tem ações para coibir acidentes de motos, quanto a questão tomografia não podemos negar exame para quem precisa, tudo vai para o Pronto Socorro SUS ou particular, haverá ainda demanda maior. O Pronto Socorro tem que ser passagem do paciente, a posterior terá ser atendido na rede e os hospitais oferecerem condições favoráveis. O Sr. Hermes representante do Conselho Local da Unidade da Bom Jesus coloca que o atendimento nas Unidades de Saúde são bons, não podemos transferir essa responsabilidade para os profissionais, mas sinto que na unidade falta informação dos critérios ao utilizar o Pronto Socorro, porque tem vereadores de plantão de olho para desbloquear leitos, indago também o atendimento clínico no Hospital Escola que é excelente. A Sra. Rosana Van Der Lann comenta que tem experiência em Unidade Básica, enfatiza que pacientes classificados como verde devem ser atendidos em outro lugar, ao invés do Pronto Socorro que está preparado para atender o paciente classificado como amarelo e vermelho. O Sr. Leandro Thurow, Coordenador da Mão de Obra prisional, declara que foi desafiado a reformar o Pronto Socorro, apesar da insegurança, a equipe tinha experiência, tanto é que a Secretária de Saúde, Ana Costa, convenceu a equipe a se engajar a fazer a reforma, independente dos transtornos causados, os pacientes foram compreensivos. A conselheira Jacqueline Dutra representante do SINURGS olhando o indicador das tomografias queria entender

porque há variação nos meses de maio, junho, julho e agosto de fluxo de pacientes, essa avaliação da tomografia não acompanham outros dados, a conselheira pergunta o que mudou no perfil do paciente neste período, já que, a lógica seria, obviamente, o número de tomografia acompanhasse o número de pessoas que freqüentam o Pronto Socorro, se houve redução no mês de agosto porque a tomografia aumentaram, numa lógica inversa, pergunta a conselheira. Outra questão dos acidentes de moto, os dados conforme dito estão sendo repassados para a Secretaria de Trânsito, mas o que vemos nos dados, se a Secretaria de Trânsito ta fazendo alguma coisa, percebesse não estar surtindo nenhum efeito, porque os números não apresentam redução, então precisamos repensar nisso, essa lógica de que está se fazendo ou já recebemos os dados, não esta projetando nos números, com isso, precisamos voltar a discutir com a secretaria e a mesma desafiar a secretaria de transito a diminuir os números, até porque é interesse do Conselho de Saúde que esse número mude, também não precisamos ficar de forma passiva, temos ser pro ativos enquanto Secretaria de Saúde, Conselho e Saúde e Direção do Pronto Socorro de chamar a Secretaria de Trânsito a Secretaria de Segurança em Trânsito a Brigada Militar e voltar a discutir de que forma pode-se melhorar o trabalhado deles ou redirecionar o trabalho, no sentido e modificar os números. A conselheira Tânia representante do CPERS sugere que as multas sejam mais pesadas e essas multas se revertam em melhorias no Pronto Socorro. O Coordenador da Mesa solicita que seja abordado sobre o fluxo dos médicos neurologistas do Pronto Socorro. A Sra. Rosana Souza Van Der Lann coloca que a Secretaria de Trânsito faz uns 15 dias solicitou dados de acidentes em geral, quanto a questão dos números, em tomografias, ao tipo de atendimento farei cruzamento dos dados, não houve diferença significativa, às vezes um paciente faz quatro tomografias. Na questão das multas, com certeza deve-se coibir de alguma forma, conscientizar mais a população. Sobre os médicos neurologistas tem um profissional 24h, não temos recursos humanos para ter dois profissionais, casos isquêmicos ou hemorrágicos rapidamente o neurologista se faz presente, desde que o mesmo não esteja numa intervenção cirurgia, outros casos exigem que o paciente fique em observação. A Sra. Rosana comenta que às vezes pacientes do interior vem fazer exame para ver se não é grave, intervenção cirúrgica encaminhada pelo clinico, descartando a necessidade do neurologista. O conselheiro Jaime Fonseca representante da ABIG comenta que foi muito debatido a função dos médicos neurologistas. O conselheiro Ivan Sigal representante do SINDIFISCO coloca que os motoboys que trabalham de maneira informal ou autônoma não tem condições de utilizar o EPI (Equipamento de Proteção Individual), se fosse assinado com carteira de trabalho, seria obrigatório a utilização, o conselheiro sugere de o município fazer um estudo do custo do EPI. Esclarecidos todos os pontos o Coordenador da Mesa, Luiz Belletti, encaminha para votação o parecer da Comissão de Finanças com os seguintes adendos 1) De o CMS enviar ofício a Gestão Municipal solicitando atenção dos órgãos responsáveis pela Fiscalização do Transito, no Município, em razão do grande numero de acidentes com motocicletas, o que causa transtornos no serviços do PS e no serviço de traumatologia da Santa Casa. 2) De haver uma melhor integração entre a SMS, Secretaria Municipal de Transporte e Transito, a Brigada Militar e outros órgãos responsáveis pelo transito e também os órgãos de cuidados com pacientes acidentados, no Município, para fins de diminuir os acidentes de transito. 3) De o município avaliar a disponibilidade de EPI aos trabalhadores autônomos dependentes do deslocamento com uso de motos. Os encaminhamentos e a prestação de contas é aprovada por (20) Vinte votos favoráveis, ou seja por unanimidade. **Pauta 6. Exoneração de entidades da composição do Plenário do Conselho.** A Secretária da Plenária, Tânia Bighetti, externa o parecer da Comissão Técnica. 1) A Comissão após verificar os encaminhamentos da Mesa Diretora, e de averiguar o Artigo 12 do Regimento Interno, sugere ao Plenário pelo encaminhamento da Exoneração das duas entidades, em razão do grande numero de faltas, e concedendo o prazo descrito no Parágrafo 4º do Artigo 12 do RI. *Parágrafo 4º - Art. 12- Após a Plenária a entidade excluída será comunicada e terá um prazo de dez dias, para recorrer à decisão*

por escrito, e encaminhar à secretaria do CMSPEL, em horário de expediente. Caberá a Plenária a decisão do recurso. O Coordenador da Mesa Diretora esclareceu os encaminhamentos tomados e apresentou os ofícios de encaminhamentos. O conselheiro Flávio Soares representante da ABAAP comenta que o ofício do DCE (Diretório Central de Estudantes) esta sem data de recebido. O Coordenador da Mesa se conscientiza por esta sem data, entretanto, está assinado pelo Coordenador de Extensão e Desenvolvimento Social, Felipe Herrmann, o mesmo pede atenção na hora de receber o protocolo e neste caso foi enviado email aos representantes. O conselheiro Jaime Fonseca representante da ABIG comenta que foi difícil protocolar este documento, pois não tinha onde entregar. Havendo consenso de todos o parecer da Comissão Técnica é aprovado por (19) Dezenove votos favoráveis e (2) Duas abstenções. **7. Nova proposta sobre o descarte de recortes de jornais no CMS.** A Secretária da Plenária, Tânia Bighetti, expõe o parecer da Comissão Técnica. A Comissão sugere consulta ao Plenário, se existem outros interessados em se envolver na proposta aprovada em 04/10/2018, na qual foi deliberado, que os recortes de jornais a partir de 2008, sejam registrados em planilhas com as informações essenciais, e para tanto a Conselheira Alexandra se propôs a contribuir nestas tarefas. O conselheiro Jaime Fonseca representante da ABIG solicita que a Mesa Diretiva de mais um prazo para descartar. O conselheiro Flávio Soares representante da ABAAP se disponibiliza a realizar a tarefa. Segunda à sexta-feira da semana que vem. O Coordenador da Mesa propõe que se dentro de 90 dias não avançar o trabalho, se dará outro destino aos papéis. É aprovado por (19) Dezenove votos favoráveis. **9. Solicitação de aprovação do Plano de Trabalho – Nota Fiscal Gaúcha – HE -EBSERH.** A Secretária da Plenária, Tânia Bighetti, emite o parecer da Comissão de Finanças. A COMFIM sugere a aprovação do Plano de Trabalho da Etapa 02, na qual o hospital aplicará o valor de R\$ 4.477,35 em material de consumo, ou seja, na aquisição de aventais de procedimentos descartáveis, para a utilização em procedimentos não cirúrgicos. A conselheira Mauren Wenzke representante da Santa Casa salienta que em reunião passada combinou-se que os Planos de Trabalhos não passariam pelo Plenário. O coordenador da Mesa registra que Hospital Escola solicitou a manifestação do Conselho de Saúde. Propõe acordar nessa Plenária que a Mesa Diretora dará o parecer aos Planos de Trabalhos e depois na prestação de contas vem para a Plenária. Tendo concordância o parecer da Comissão de Finanças com adendo da Mesa Diretora dar o parecer nos Planos de Trabalhos e depois a prestação de contas ser apreciado pelo plenário foi aprovado por (18) Dezoitos votos favoráveis. As pautas 5 e 8 serão apreciadas em outra reunião. Sendo o que havia para ser tratado, a reunião é encerrada às 21h05min, após será lavrada a presente ata que depois de lida e aprovada, será encaminhada cópias a Prefeita Municipal, Promotoria de Pública de Justiça Estadual, à Câmara Municipal de Vereadores e às instituições que as requererem. Para conhecimento, registra-se para os devidos fins que as manifestações se encontram gravadas em arquivos eletrônicos.

Luiz Guilherme Belletti
Coordenador Geral

Tânia Bighetti
Secretária da Assembleia