

ATA da 4ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS/PB DE 2020

1 Aos dias do mês de julho de dois mil e vinte, às 14h, via *webconferência* através da plataforma
2 Google Meet, link: <https://meet.google.com/nuf-egr-f-xum?pli=1&authuser=1>, foi realizada a 4ª
3 **Assembleia Geral Ordinária do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde da Paraíba –**
4 **COSEMS/PB** para o ano de 2020. A referida assembleia contou com a presença de gestores
5 municipais de saúde da Paraíba, técnicos municipais de saúde, técnicos convidados da Secretaria de
6 Estado da Saúde e demais participantes que constam na lista de presença, a qual contém o e-mail e
7 nome do participante, substituindo a assinatura física, sendo parte integrante da presente Ata. A
8 convocação teve como ponto de **pauta: Item 1. Letra a)**. Mesa Temática: Retomada dos serviços
9 de saúde nos municípios Paraibanos. **Sra. Érika Almeida** – Técnica do Ministério da Saúde – MS
10 defendeu o tema: abordagem sobre as recomendações para a retomada dos serviços na Atenção
11 Primária a Saúde - APS (como organizar a Atenção Primária frente a pandemia da COVID-19, a
12 partir das novas estratégias do MS com foco no Centro de atendimento); **Sr. Daniel Beltrammi-**
13 **Secretário Executivo de Atenção Hospitalar / SES-PB** – defendeu no tema: Plano Novo Normal –
14 Moderadora da mesa: **Sra. Soraya Galdino** – Presidente do COSEMS/PB. Debate. **Item 1. Letra**
15 **b) Pauta da CT/CIB/SES-PB; Sra. Anna Kartarina Galiza** – Assessora técnica do COSEMS/PB.
16 **Item 1. Letra c)** Aprovação das Atas da 2ª e 3ª Assembleias Ordinárias do COSEMS-PB- **Sra.**
17 **Dáfia Vicente Izidoro**, secretária do COSEMS-PB; **Item 1. Letra d)** Aprovação do Parecer do
18 Conselho Fiscal da Prestação de Contas do 1º quadrimestre 2020 – **Sra. Ana Carolinne Santos**,
19 secretária executiva do COSEMS/PB; **Informes**. Antes de iniciar a Assembleia a Sra. Ana
20 Carolline Santos, Secretária Executiva do COSEMS, repassou a todos as orientações sobre a
21 participação e procedimentos da Assembleia on-line. A Sra. Ana Carolline iniciou os trabalhos
22 dando as boas-vindas aos convidados, confirmando que todos receberam a convocação e pauta da
23 referida reunião em tempo hábil e justificando a ausência momentânea da Sra. Soraya Galdino,
24 presidente do COSEMS e da Assembleia que precisou resolver uma demanda urgente, mas que
25 estaria presente em breve, de forma que houve uma alteração na ordem da pauta e a assembleia teve
26 início pelos **Informes**. A Sra. Michelle Targino assessora técnica do COSEMS/PB, cumprimentou a
27 todos e iniciou com informes sobre **Atenção Primária a Saúde**, tratando da **Repactuação dos**
28 **prazos do Programa Previne Brasil**. Ela informou que os prazos foram repactuados e que ainda
29 não saiu portaria, mas que essa pactuação foi feita na última reunião da Comissão Intergestores
30 Tripartite - CIT. Informou ainda que o pagamento da capitação ponderada cheia será a partir de

31 agosto 2020, esse prazo teve uma ampliação de 02 meses, pois antes, com a portaria 29 MS, era até
32 junho de 2020, de forma que os municípios têm até agosto/2020 para fazer a atualização dos
33 cadastros dos usuários no SISAB. Continuou informando que a partir de setembro/2020, os
34 municípios que já participam do Programa Previne Brasil, receberão de acordo com a população
35 que estiverem cadastradas nas equipes. Sra. Michelle informou que foi publicada a Portaria
36 1.629/2020 MS, que dispõe sobre a alteração do prazo para alcance da meta de cadastro dos
37 usuários do SUS no (SISAB), essa portaria prorroga o prazo estabelecido na portaria 3.263/2019,
38 que estabelece o incentivo financeiro de custeio federal para cada equipe de saúde da família para
39 implementação e fortalecimento das ações de cadastramento dos usuários. A Portaria 3.263/19
40 repassou (já entrou na conta dos municípios) uma parcela única cerca de R\$ 9.000,00 (nove mil
41 reais) por Equipe Saúde da Família (ESF) em dezembro de 2019, esse recurso tinha como objetivo
42 custear ações de incentivo ao cadastro, do componente Capacitação Ponderada, dentro das mudanças
43 de financiamento da Atenção Básica. Informou também que os municípios que não conseguirem
44 cadastrar 70% de seu cadastro potencial até agosto, terão dedução de 30% do valor do incentivo
45 recebido. Sobre o **Pagamento por desempenho correspondente ao 2º componente do programa**
46 **Previne Brasil**, informou que o pagamento por desempenho se dará a partir de setembro de 2020,
47 considerando os resultados obtidos nos indicadores pactuados e monitorados, mais o pagamento
48 complementar até dezembro de 2020 em virtude da pandemia da Covid 19. Exemplo: se o
49 município atingir 45% do indicador, o MS vai complementar os 55% restantes. Continuou dizendo
50 que ainda não se tem publicação até a presente data dessa Portaria, que isso foi pactuado na reunião
51 da CIT, e se está aguardando a publicação dessas portarias. Em relação ao **Programa Saúde na**
52 **Hora Emergencial**, a Sra. Michelle Tergino explicou que não tem portaria nova, e que o
53 CONASEMS informa que a Nota Técnica nº 467 que traz o quantitativo de consultas de médicos e
54 enfermeiros do Programa Saúde na hora emergencial será atualizada em virtude da baixa
55 participação dos municípios no programa em todo o Brasil, não apenas no nosso Estado, o
56 pagamento será de acordo com a tipologia dos municípios e cada tipologia terá um quantitativo
57 específico, a previsão é que essa nota seja publicada em breve, pois não haverá publicação de
58 portaria só uma atualização da Nota, e a competência será a partir de Maio 2020. Após a
59 explanação da Sra. Michelle Tergino a Sra. Soraya Galdino se fez presente na reunião,
60 cumprimentou a todos e solicitou que fosse dada continuidade aos informes até que os dois
61 convidados Sra. Erika e Sr. Daniel estivessem presentes. A Sra. Ana Carolline, informou que
62 Secretária de Estado da Saúde – SES/PB, estava disponibilizando cartilhas e protocolos de
63 orientação para retomada de alguns serviços, que podem ser acessados pelo link
64 <https://paraiba.pb.gov.br/diretas/saude/coronavirus/protocolos-sanitarios>, com temas relacionados as
65 escolas, infraestrutura e a parte que trata da saúde os técnicos da SES estão finalizando de acordo
66 com informações da Dra. Renata Nóbrega, que ficou de informar ao COSEMS quando estará
67 disponível. Dando continuidade aos informes, a Sra. Ana tratou do Primeiro Congresso Virtual do
68 CONASEMS, explicando que o presencial foi suspenso por causa da pandemia da Covid 19,

69 ficando para o ano de 2021, ressaltando ainda que as inscrições para modalidade virtual estarão
70 abertas a partir dia 10 de julho de 2020, às 14h, no site do CONASEMS, seguido do primeiro
71 Seminário de Encerramento da Gestão, parte I, a programação será extensa e se dará até novembro
72 de 2020, toda semana haverá uma programação específica e essa programação será encaminhada
73 para o e-mail de todos os inscritos com os temas propostos, e um dos temas que será abordado e que
74 é de suma importância é o que trata do Encerramento da Gestão. Quanto a 1ª Mostra Virtual de
75 Trabalhos do CONASEMS, a mesma informou que está aguardando o regulamento para
76 encaminhar aos gestores, para que seus municípios tenham ciência e possam inscrever trabalhos e
77 participar. Relatou que o COSEMS/PB deu início ao “Bate-papo COSEMS” nas sextas-feiras, às
78 11h, sendo um sucesso, e disse que o gestor que quiser participar, o COSEMS estará
79 disponibilizando no grupo dos gestores o link a partir das 09h, para que quem se interessar possa
80 participar, não há necessidade de inscrição prévia. A Sra. Ana continuou dizendo que será retomada
81 a Oficina “E agora, gestor?” no dia 21 de julho no formato original, mensal, onde será tratado a
82 APS e incluindo temáticas relacionadas à Covid 19, e que as inscrições serão abertas pelo link com
83 30 vagas, uma semana antes da data prevista para a Oficina para os gestores interessados,
84 principalmente, os gestores que estão em nova gestão, afirmou ainda, que para maiores informações
85 os gestores poderão recorrer a equipe do COSEMS/PB ou aos apoiadores regionais. Continuou
86 dizendo que também estará retomando o Projeto FortaleCIR em parceria com a SES/PB a partir de
87 julho/20, e que está trabalhando em um novo cronograma para realizar a implantação do projeto nas
88 CIRs que não foram efetuadas de forma presencial por causa da pandemia, sendo 07 CIRs que não
89 tiveram a possibilidade de ser realizadas presencialmente, e que em agosto será feito a retomada da
90 fase II, onde será retomando a essas CIRs que foram implantadas o projeto, buscando as demandas
91 e os produtos dessas oficinas. **Item 1. letra c) Aprovação da Atas da 2ª e 3ª Assembleia do**
92 **COSEMS-PB / 2020- Sra. Dáfia Vicente Izidoro.** A Sra. Dáfia Izidoro confirmou que todos os
93 gestores receberam via e-mail os referidos documentos em tempo hábil e o analisaram, colocada
94 para aprovação as Atas do COSEMS/PB 2020, foram prontamente aprovadas sem ressalvas por
95 unanimidade. **Item 1. Letra d) Aprovação do Parecer do Conselho Fiscal da Prestação de**
96 **Contas do 1º quadrimestre 2020 – Sra. Ana Carolinne Santos.** A Sra. Ana Carolinne projetou em
97 tela o Parecer do Conselho Fiscal – Prestação de Contas do 1º quadrimestre de 2020 e Plano Anual
98 de Atividades 2020-2021 – COSEMS-PB, a Sra. Ana em sua explanação informou que o conselho
99 fiscal do COSEMS se reúne de forma quadrimestral para analisar os documentos relativos a
100 prestação de contas e, que no dia 18 de junho 2020, foi apresentado ao conselho em reunião via
101 *Web* a documentação referente a prestação de contas do 1º quadrimestre de 2020 e o plano anual de
102 atividades 2020/2021, o plano foi adaptado a pedido do CONASEMS, para que todos os COSEMS
103 pudessem redirecionar suas ações por meio do enfrentamento da pandemia da Covid-19. Continuou
104 informando que foi estabelecida uma planilha, denominada de Plano Emergencial, para o segundo
105 semestre, que está sendo trabalhada desde março e se estenderá até dezembro 2020, assim como
106 outras ações que foram remanejadas para 2021 por conta da situação que se estabeleceu no país por

107 causa da pandemia. De modo que fora apresentado em tela, o parecer favorável do conselho fiscal
108 do COSEMS para aprovação dos gestores que se encontravam presentes na Assembleia. A Sra. Ana
109 informou que esses documentos foram encaminhados ao Conselho Fiscal do CONASEMS, para ser
110 analisado pelo conselho fiscal daquela instituição, informou, ainda, que todas as informações
111 pertinentes a esse tema se encontra disponibilizado no site do COSEMS (cosemspb.org), na parte de
112 Institucional – Transparência – Administrativo e Financeiro. Após as explicações os documentos
113 foram colocados para aprovação da assembleia que os aprovou sem ressalvas. **Item 1. Letra b)**
114 **Pauta da CT/CIB/SES-PB - Sra. Anna Kartarina Galiza** – Assessora técnica do COSEMS/PB.
115 Esse tema não pode ser abordado devido ao tempo, sendo transferido para palestra da Sra. Érika
116 Almeida e do Dr. Daniel Beltrammi. **Item 1. Letra a). Mesa Temática: Retomada dos serviços**
117 **de saúde nos municípios Paraibanos. Sra. Érika Almeida** – Técnica do Ministério da Saúde, que
118 defendeu o tema: abordagem sobre as recomendações para a retomada dos serviços na Atenção
119 Primária a Saúde - APS (como organizar a Atenção Primária frente a pandemia da Covid-19, a
120 partir das novas estratégias do MS com foco no Centro de atendimento). Moderadora da mesa: **Sra.**
121 **Soraya Galdino** – Presidente do COSEMS/PB. A Sra. Érika Almeida cumprimentou a todos e
122 agradeceu o convite do COSEMS/PB para participar de uma reunião tão importante, ela iniciou sua
123 explanação apresentando o cenário atual pelo qual passa o Brasil, Nordeste e a Paraíba quanto
124 pandemia e os casos da Covid-19. Continuou afirmando “O panorama atual no Brasil da Covid-19
125 traz os seguintes dados: no Brasil temos até o dado momento 1.577,004 de casos confirmados, desse
126 total 876.359 mil estão recuperados, os casos de óbitos são de 64.265 mil pessoas. No Nordeste
127 temos o seguinte panorama: 540.091 mil casos confirmados e 20.723 mil óbitos, na Paraíba o quadro
128 se apresenta da seguinte forma: 52.306 mil casos confirmados e 1.082 óbitos”. Com esse panorama,
129 a Sra. Érika ressaltou o papel da Atenção Primária a Saúde – APS no enfrentamento da Covid-19,
130 afirmando representar o nível de atenção capaz de identificar precocemente os casos suspeitos de
131 infecção pelo Novo Coronavírus, sendo capaz de resolver pelo menos 80% dos casos da infecção
132 que apresentam curso leve, e conter a ida desnecessária dessas pessoas a serviços de urgência e
133 emergência aos hospitais. Ela apresentou os Eixos da APS no enfrentamento da Covid-19, a partir
134 do: **Acesso** - ampliação das unidades de saúde com horário estendido - SnH emergencial; Criação
135 dos Centros Comunitários de Referência e Centros de Atendimento. **Vigilância** - Busca ativa,
136 monitoramento e rastreamento pelas equipes da APS; Orientação sobre registro de casos no e-SUS
137 Notifica; Integração das ações com a vigilância nas campanhas vacinais; Inquérito Sorológico
138 Nacional e Estudo de Coorte. **Continuidade do Cuidado** - Disponibilização da plataforma de
139 atendimento remoto, o Consultório Virtual da Saúde da Família; Abertura de novos editais
140 emergenciais do Mais Médicos; Credenciamento de novas equipes de Saúde da Família e Atenção
141 Primária; Reforço das consultas de rotina e serviços essenciais da APS (acompanhamento de
142 doenças crônicas, pré-natal, puericultura, entre outros). **Fortalecimento das Equipes** - Suporte
143 psicológico para profissionais de saúde com o TelePSI; Consultoria com especialistas por meio do
144 0800 644 6543; Envio de EPIs e testes rápidos para os profissionais de saúde. A Sra. Érika também

145 tratou sobre o processo de trabalho nas UBS, com os seguintes destaques: Manter todas as
146 atividades das equipes reorganizando o processo de trabalho para acolhimento e estratificando o
147 risco, tanto dos casos de sintomáticos respiratórios, quanto das demais necessidades de saúde da
148 população, priorizando imunização, acompanhamento de pessoas com doenças crônicas e outros
149 riscos e vulnerabilidades. Manter visitas domiciliares: a) Não realizar atividades dentro domicílio,
150 só peridomiciliares. Manter distanciamento de ao menos de um metro entre as pessoas durante a
151 visita, sempre utilizando máscara cirúrgica e garantindo uso de EPI apropriado. b) Realização de
152 atendimento domiciliar sempre que possível, principalmente para usuários com graves limitações
153 funcionais e alta dependência de cuidados ou institucionalizados. Priorizar visita às pessoas do
154 grupo de risco pessoas com 60 anos ou mais, ou com doenças crônicas não transmissíveis como
155 diabetes, hipertensão, doença cardíaca, doença renal crônica, asma, DPOC, doença cardíaca,
156 imunossuprimidos, entre outras. Utilizar estratégias de atendimento remoto tanto para atendimento
157 e acompanhamento de sintomático respiratório, como de outros agravos e doenças habitualmente
158 acompanhados pela APS, tanto para atendimentos individuais, como grupos, podendo explorar
159 também ações de promoção da saúde e prevenção de doenças (Covid e não-Covid). Dando
160 continuidade a apresentação, foram destacados os cuidados com os profissionais com sintomas
161 respiratórios e grupo de risco. Profissional de saúde que apresentar febre e qualquer sintoma
162 respiratório deve permanecer em isolamento domiciliar por 14 dias. Profissional de saúde com
163 condições de risco, devem trabalhar na UBS em atividades de monitoramento e administrativas que
164 não demandem atendimento ao público. Organizar o acesso e fluxo da UBS. Atender em salas
165 arejadas com janela aberta e porta fechada e com ar-condicionado ou ventilador desligado. Atender
166 os casos sintomático, se possível em sala externa ou conforme protocolo que orienta o atendimento
167 em sala específica dentro da UBS. Finalizando essa parta da exposição, a Sra. Érica apresentou as
168 recomendações gerais para todas as UBS: Manter distanciamento de um metro entre as pessoas
169 presentes nas UBS (usuários e profissionais); seguir as instruções de biossegurança: limpeza e
170 desinfecção das salas antes e após o atendimento e dos instrumentais utilizados com álcool 70% ou
171 hipoclorito de sódio 5%; uso de máscara, avental, óculos, luvas; a retirada dos EPI deve ser dentro
172 da técnica asséptica; desprezar os materiais descartáveis no lixo infectante; usar máscara cirúrgica
173 para o atendimento ao usuário com sintoma respiratório. A máscara N95/PFF2 somente está
174 indicada nos procedimentos que podem gerar aerossóis e evitar tocar olhos, nariz e boca. Ela
175 também destacou como organizar os cuidados no acompanhamento de pacientes com doenças
176 crônicas na Covid-19 (sem sintomas gripais), ressaltando que o controle da condição crônica evita
177 formas graves da Covid-19, o acompanhamento regular, mesmo à distância, ajuda na adesão ao
178 tratamento e a melhor forma de fazer essa ação, é garantindo atendimento presencial e utilizando
179 também estratégias de teleatendimento (ligação telefônica, mensagem, e-mail, aplicativo de
180 mensagens, visita, etc.), sempre considerando a realidade local; é fundamental estratificar o risco
181 das pessoas; garantir acesso a medicamentos e insumos; com prioridade, rever plano terapêutico de
182 pessoas com glicemia de jejum > 250 mg/dL e pressão arterial >180/120 mmHg, sempre utilizando

183 as ferramentas que os municípios dispõem, respeitando a realidade de cada município. Foi
184 explanado também sobre o Incentivo *Per Capta*, adicionado para o enfrentamento ao Covid-19 em
185 comunidade ou favelas. Incentivar a atualização do cadastro, principalmente as que integram grupos
186 de risco; subsidiar busca ativa e monitoramento remoto; fortalecer a atuação das equipes de Saúde
187 da Família e Atenção Primária no território; apoiar a integração e articulação entre as equipes da
188 APS e os Centros Comunitários; apoiar a implantação de medidas de comunicação e divulgação de
189 informações e orientações; apoiar a realização de ações de mobilização social; reforçar a notificação
190 ao Ministério da Saúde sobre os casos de síndrome gripal identificados. A Sra. Érika Almeida
191 informou que para começar a receber o recurso federal, o gestor precisa registrar ou atualizar as
192 informações do estabelecimento que vai atender pela estratégia e também dos ambientes que
193 compõem a unidade de referência para o atendimentos dos casos suspeitos com coronavírus e
194 Síndrome Gripal (SG). É importante que o gestor deixe esse cadastro atualizado para que, no
195 monitoramento da SAPS, seja verificado se os requisitos foram cumpridos e assim autorizada a
196 transferência do recurso de custeio para manutenção do centro, as normas se encontram na Portaria
197 MS nº 1.579, de 19 de junho de 2020. A Sra. Érika Almeida finalizou sua explanação apresentando
198 algumas iniciativas que a Secretaria da Atenção Primária a Saúde – SAPS vem promovendo no
199 enfrentamento da Covid-19, quais sejam: Programa Previne Brasil, Programa Saúde na Hora
200 Emergencial, TeleSUS - ferramenta de atendimento à distância para aos pacientes com a Covid-19;
201 Consultório virtual da saúde da família; Programa Mais Médicos Emergencial; Residência na APS;
202 Rastreamento sorológico - Testes rápidos; Teleconsultoria - Médico para Médico; Telesuporte
203 Psicológico, Inquérito Sorológico Nacional e Estudo de Coorte; Programa emergencial de apoio à
204 APS enfrentamento COVID-19; Produção de materiais orientadores; Centro de atendimento para
205 enfrentamento à Covid-19; Centro comunitário de referência para a Covid-19; APS Forte –
206 Lançamento de plataforma para troca de experiências. Ao término da apresentação, a Sra. Érika
207 Almeida agradeceu o convite e se colocou à disposição para dirimir dúvidas que por ventura os
208 gestores tivessem. Dando continuidade a mesa temática, Dra. Soraya Galdino agradeceu a Sra.
209 Érika Almeida e passou a palavra para o Sr. Daniel Beltrammi. **Item 1. Letra a) Mesa Temática:**
210 **Retomada dos serviços de saúde nos municípios Paraibanos. Sr. Daniel Beltrammi** - Secretário
211 Executivo de Atenção Hospitalar / SES-PB – defendeu no tema: Plano Novo Normal – Moderadora
212 da mesa: **Sra. Soraya Galdino** – Presidente do COSEMS/PB. A Sra. Soraya Galdino
213 cumprimentou o Sr. Daniel Beltrammi em nome de todos os gestores, abriu a mesa temática e
214 passou a palavra para que ele proferisse sua palestra. O Sr. Daniel Beltrammi, cumprimentou a
215 todos os presentes virtualmente em seu nome e em nome do Sr. Geraldo Medeiros, Secretário de
216 Estado da Saúde da Paraíba, agradeceu o convite e iniciou sua apresentação informando que o
217 primeiro caso de Covid-19 notificado na Paraíba se deu em 18 de março de 2020 e que estávamos
218 chegando aos quatro meses de pandemia após a primeira notificação. A partir desse momento, ele
219 iniciou sua palestra apresentando o tema: Construindo um Novo Normal para a Paraíba,
220 apresentando o boletim atual, com 18.040 pessoas recuperadas da Covid-19, 52.728 casos

221 confirmados e 1.099 pessoas que foram a óbito. Dos 223 municípios paraibanos, 218 têm casos de
222 Covid-19 confirmados, com 65% dos leitos de terapia intensiva ocupados e 35% dos leitos de
223 enfermarias ocupados, com 35 internações ao dia no mês de maio/20 e no mês de junho/20 com 45
224 internações ao dia. Ele ressaltou que o Plano de Contingência se mostrou íntegro e responsivo
225 mediante o cenário de demanda crescente e que até o presente momento a Paraíba têm 1.017 leitos
226 instalados operacionais para o combate à Covid-19 entre enfermarias e UTIs. Foi apresentado
227 curvas de elevação da pandemia no Estado, como também os ciclos e bandeiras do isolamento
228 social nos municípios da Paraíba. O Sr. Daniel informou que no Estado da Paraíba tem cadastrados
229 11.500 pessoas no sistema Monitora Covid-19, e que 10 mil pessoa foram atendidas em 58 dias,
230 esse sistema é um aplicativo que detêm informações sobre a Covid-19. Continuou afirmando que
231 no site do governo da Paraíba encontra-se os protocolos e evidências científicas, que foram
232 construídos através de informações científicas que tratam da Covid-19 com muita propriedade. O
233 Sr. Daniel encerrou sua apresentação e se colocou à disposição para os debates. Dra. Soraya
234 Galdino abriu o debate por ordem de inscrição e passou a palavra para Sra. Gerevalda Farias de
235 Lima, gestora de saúde do município de Duas Estradas, que questionou a Sra. Érika se era possível
236 utilizar o recurso de custeio para contratar uma recepcionista e um pessoa de apoio para compor a
237 equipe que trabalha no Centro de Atendimento Especializado em seu município, a Sra. Erika
238 respondeu que sim, se o município cumprir com os critérios previamente estabelecidos ele tem
239 autonomia para utilizar esse recurso para compor sua equipe da melhor forma possível. A Sra.
240 Janaina de Medeiros Lima Almeida, gestora do município de Picuí, fez uma questionamento a Sra.
241 Érika, dizendo que estava tentando implantar no seu município Centro de Apoio para testagem da
242 Covid-19 e gostaria de saber qual prazo o município pode receber recursos para poder custear esse
243 centro, principalmente na questão de pagamento dos profissionais que estarão trabalhando nesse
244 centro. A resposta foi: O município entra no E-Gestor, sinaliza o interesse em aderir ao programa e
245 informa qual CNES do município que irá se transformar no centro de atendimento, qual é a
246 estrutura no estabelecimento que ele irá utilizar para que essa oferta especificamente para Covid-19
247 aconteça, sendo feito o pagamento após toda análise ser concluída e se tiver tudo de acordo com os
248 critérios. Informou ainda que foi publicada a portaria nº 1. 579, no dia 19/06/20, onde consta
249 municípios que aderiram e que já pode começar a funcionar respeitando os critérios da portaria
250 1.445, o município começa a receber o recurso após a equipe técnica confirmar que os critérios que
251 constam nos anexos da portaria, foram cumpridos e se está sinalizado no CNES, o pagamento se
252 dará na próxima competência. Após a pergunta a Sra. Érika, a Sra. Janaina de Medeiros fez um
253 questionamento ao Sr. Daniel, ela afirmou que recentemente houve uma entrevista do Governador
254 do Estado Sr. João Azevedo, onde ele dizia que tinha instalado uma UTI no hospital em Picuí e que
255 teria ficado muito preocupada com essa informação tendo em vista ela não proceder, se ele tinha se
256 equivocado ou como se deu essa afirmação. O Sr. Daniel explicou que no Plano de Contingência do
257 Estado, o hospital no município de Picuí não é Centro de Referência para Covid-19, ele não compõe
258 o Centro de Referência, e sim, unidade satélite para os primeiros atendimentos de estabilização e

259 encaminhamento para cuidados hospitalares dos pacientes classificados como amarelo, laranja e
260 vermelho. Dr. Daniel disse que não têm conhecimento dessa entrevista, mas confirmou que não tem
261 leito de UTI em Picuí. A Sra. Renata Martins Domingos, gestora do município de Conde, fez
262 pergunta a Érika sobre como agir com os servidores do grupo de risco que estão afastados do
263 serviço em casa, qual a orientação, recomendação do MS quanto a essa situação de retorno ao
264 trabalho no Novo Normal? A Sra. Érika respondeu que existe orientações e diretrizes ministerial,
265 mas que o gestor têm autonomia, a recomendação do MS, que se tem utilizado dentro da estrutura
266 do MS, é que se o profissional têm algum sintoma respiratório, febre, deve permanecer em
267 isolamento por 14 dias, ele é tratado como paciente. Para profissionais de risco, a orientação é que
268 esses funcionários tenham suas atividades remanejadas para administrativas, atividades que não
269 demande contato com o público, usuários, pacientes, essa tem sido as orientações do MS desde o
270 início. A pergunta seguinte da Sra. Renata Martins foi sobre se poderia cadastrar o centro de
271 enfrentamento para a Covid-19 no CNES e depois trocar esse CNES para outro? A resposta foi não,
272 porque a portaria já foi publicada e o credenciamento é específico, se mudar perdem o
273 credenciamento e financiamento, a Sra. Érika disponibilizou links com informações importantes
274 para que os gestores possam pesquisar e tirar mais dúvidas. Notas técnica:
275 [https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200618_N_SEIMS-0015149792-NotaTecnica-](https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200618_N_SEIMS-0015149792-NotaTecnica-CentrodeAtendimento_1101531045354655538.pdf)
276 [CentrodeAtendimento_1101531045354655538.pdf](https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200618_N_SEIMS-0015149792-NotaTecnica-CentrodeAtendimento_1101531045354655538.pdf) <https://aps.saude.gov.br/noticia/9116>. E para o
277 Dr. Daniel, a pergunta foi se a Paraíba está chegando ao platô da pandemia, ele respondeu que não
278 pode interpretar a curva apresentada como platô pandêmico, a curva dá uma noção de contaminação
279 e contágio muito grande e como a pandemia está se desenvolvendo no Brasil. Os demais
280 questionamentos foram respondidos prontamente pelo chat e consta na gravação dessa Assembleia.
281 A Sra. Soraya Galdino pediu a palavra e fez uma explanação ao Sr. Daniel Beltrammi e demais
282 participantes, sobre um tema extremamente preocupante que tem sido a falta de assistência nos
283 atendimentos eletivos e de urgência na Paraíba, ela ressaltou que o COSEMS/PB vem cobrando da
284 Secretaria de Estado da Saúde a mesma atenção que está sendo dispensada ao tratamento da Covid -
285 19 aos demais procedimentos eletivos e de urgência, e alertou que os pacientes estão ficando
286 desassistidos, e que tudo isso foi relatado por vários gestores, os quais não conseguiram
287 atendimento para os pacientes, inclusive em situações que demandavam procedimentos de urgência.
288 A Sra. Soraya Galdino, explicou que os gestores já estavam preocupados com a situação há algum
289 tempo e a questão havia sido apresentada em outras reuniões, propondo que o mesmo esforço que
290 está sendo feito para o atendimento de pacientes com Covid-19, seja dado aos demais casos. Em sua
291 fala ela enfatiza “Entendemos que estamos num momento crítico da pandemia, mas estão
292 esquecendo de várias doenças que levam pacientes à morte, pacientes renais, neurológicos,
293 cardíacos e até oncológicos, estão ficando sem vagas, sem leitos, as pessoas estão ficando
294 desassistidas”. Ela ressaltou que esse problema não é novo, porém vem se agravando em virtude da
295 pandemia, porém é mais que necessária uma intervenção urgente, para que os atendimentos aos
296 demais agravos sejam feitos paralelamente à Covid-19, e não deve ser negligenciado, em sua fala,

297 ainda destacou que os gestores estão muito preocupados e propôs que o gestor estadual empreenda
298 o mesmo esforço que está sendo realizado para o tratamento da Covid-19 aos outros casos. Afirmou
299 “A situação é muito séria e proponho que o mesmo esforço e estrutura que vem sendo tão bem feito
300 em relação pandemia, seja dispensada aos demais atendimentos de saúde. Há pessoas com
301 urgências, com risco de morte que precisam de assistência e cujo atendimento não está sendo
302 regulados e, estes não são casos pontuais, mas que estão virando rotina”. Ela disse que a Covid-19
303 não vai passar nem tão cedo e a SES/PB precisa de um plano efetivo para conter essa problemática,
304 e que o Estado da Paraíba precisa com urgência de uma central de regulação, pois só assim essa
305 situação será, se não resolvida definitivamente, mitigada. O Sr. Daniel respondeu que com certeza
306 haverá um legado que levará a essa organização, que deverá ser repactuado entre os gestores. O Sr.
307 Adalberto Fulgêncio gestor do município de João Pessoa pediu a palavra e corroborou com a fala da
308 Sra. Soraya, ele disse que esse legado será extremamente importante para o combate as demais
309 doenças, porque o Estado fez um aparelhamento melhor nos hospitais das macrorregionais na
310 Paraíba, mas a regulação estadual é de suma importância. Após tratar da questão da assistência aos
311 pacientes que precisam ser assistidos fora do cenário da Covid-19 e discutir sobre a regionalização,
312 a Sra. Soraya solicitou informações ao Sr. Daniel sobre o Telemedicina, de como está essa situação
313 no Estado da Paraíba. Ele explicou que foram tomadas decisões para combater a Covid-19 através
314 do monitora Covid-19, o qual pode ser trabalhado na Atenção Primária de forma que o
315 monitoramento pode ser bem eficiente, mesmo de lugares mais distantes da capital, como por
316 exemplo, Cajazeiras. A Sra. Soraya ressaltou que essa prática de telemedicina precisa ser trabalhado
317 no âmbito da AP aqui no Estado, pois tem sido muito proveitoso. O Sr. Daniel sugeriu pensar
318 juntos, o COSEMS/PB e a SES/PB, para garantir esse crescimento de maturidade para cuidar das
319 doenças crônicas e não transmissíveis do adulto, jovem e idoso, como esses entes vão propor
320 agenda da criança que irá viver 100 anos ou mais, como essas instituições vai propor agenda de
321 civilidade, dignidade que as mães e crianças da Paraíba merece e não vai ser possível fazer isso a
322 distância, publicando um protocolo, enviando uma cartilha por e-mail, isso vai ter que ser feito com
323 presença. O apoio do COSEMS/PB é uma ferramenta poderosa, as gerências regionais de saúde
324 precisam ser lugares mais disseminadores e garantidores da sustentação de um cuidado contínuo e
325 efetivo, ou seja, teremos que ter uma agenda comum e essa agenda comum temos que construir com
326 as duras lições que recebemos e de como somos mais fortes quando damos as mãos. A Sra. Soraya
327 Galdino agradeceu a disponibilidade da Sra. Érika Almeida do MS, do Sr. Daniel Beltrammi da
328 SES/PB e de todos os gestores que participarem da Assembleia e colocou o COSEMS/PB à
329 disposição para o que se fizer necessário no enfrentamento dessa pandemia e na construção das
330 agendas de trabalho. Ainda reforçou que todas as informações, notas técnicas, portarias, dentre
331 outros documentos estão à disposição dos gestores de saúde, técnicos ou quaisquer profissionais no
332 site do COSEMS/PB (cosemspb.org). **Finalizando a Assembleia**, a Sra. Soraya Galdino de Araújo
333 Lucena facultou a palavra aos convidados para proferirem uma palavra de despedida, e após a
334 manifestação da Sra. Érika e Sr. Daniel, a Sra. Soraya agradeceu e informou que as apresentações

335 completas dos temas trabalhados encontram-se no site do COSEMS/PB(cosemspb.org), na aba
336 Educação e Saúde. Sem mais, foram feitos os agradecimentos. E nada mais havendo a tratar,
337 determinou a Sra. Soraya Galdino, Presidente da Assembleia, o encerramento da mesma às
338 17h00min. Eu, Dáfia Vicente Izidoro, lavrei a presente ata. João Pessoa/PB, 06 de julho de 2020.

Dáfia Vicente Izidoro - Secretária do COSEMS/PB

Soraya Galdino de Araújo Lucena - presidente do COSEMS/PB
