

ATA DA 3ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO COSEMS/PB DE 2017

1 Aos nove dias do mês de maio de dois mil e dezessete, às nove horas e trinta minutos, no Auditório do Centro
2 de Formação de Recursos Humanos - CEFOR-PB, João Pessoa – PB, foi realizada a Terceira Assembleia Geral
3 Ordinária do COSEMS-PB para o ano de 2017 e contou com a presença de Gestores Municipais de Saúde e
4 demais participantes que firmam a lista de presença em anexo, a qual é parte integrante da presente Ata. A
5 convocação teve como pontos de pauta: **ITEM 1. APRESENTAÇÃO/PACTUAÇÃO: a) Aprovação da Ata da 2ª**
6 **Assembleia do COSEMS-PB de 2017; b) Apresentação/Relatoria do Trabalho da CT da CIB; c) Organização do**
7 **COSEMS-PB para participação dos gestores municipais no XXXII Congresso Nacional do CONASEMS (prazo de**
8 **cadastro de 11/05 a 11/06) e solicitação de apoio financeiro a SES-PB; d) Apresentação dos grupos de**
9 **trabalho do COSEMS: Reunião do Grupo Condutor de Doenças Crônicas; Reunião do Grupo Condutor da**
10 **Rede de Urgência e Emergência; Reunião do Grupo Condutor da Rede Psicossocial; Reunião da Comissão**
11 **da Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos e PROVAB; Oficina PMAQ 3ª e 4ª Macro e Reunião E-**
12 **sus para sistema prisional e Encerramento Curso de Educação Popular em Saúde; e) Posicionamento quanto**
13 **a solicitação de empresas para apresentação na Assembleia do COSEMS-PB e ITEM 2. INFORMES. A Sr.ª**
14 **Soraya Galdino, Secretária Municipal de Saúde de Itabaiana e Presidente do COSEMS-PB, abriu oficialmente**
15 **a assembleia, convidando todos os membros da Diretoria Executiva do COSEMS-PB para compor a mesa,**
16 **desejando as boas vindas, agradecendo a presença de todos na reunião como também ao Diretor do CEFOR Sr.**
17 **Fernando por todo empenho em ceder o espaço físico para a realização daquela reunião. Antes de iniciar a**
18 **pauta, a Sr.ª Soraya Galdino abriu a palavra, deixando o espaço aberto caso algum membro da diretoria**
19 **tivesse interesse em falar, mas não houve manifestação. Iniciando pelo ITEM a) Aprovação da Ata da 2ª**
20 **Assembleia do COSEMS-PB de 2017, a qual confirmou que todos os gestores receberam a referida ata por e-**
21 **mail e leram, sendo assim, aprovada por unanimidade. Ressaltou que caso os gestores não estivessem**
22 **recebendo os e-mails do COSEMS-PB como também inseridos no grupo de whatsapp procurassem as**
23 **Apoiadoras de sua região ou as Secretárias do COSEMS-PB, Ana Carolline e Dáfia para realizar as devidas**
24 **correções e/ou inclusão dos dados para manter atualizado junto ao COSEMS-PB. Dando continuidade a**
25 **reunião, a Sr.ª Soraya Galdino convidou a Sr.ª Rosete Arcorverde, subsecretária da Secretaria Municipal de**
26 **Areia e representante do COSEMS-PB na Câmara Técnica – CT da CIB-PB para discorrer sobre o ITEM c)**
27 **Apresentação/Relatoria do Trabalho da CT da CIB, realizada no dia 27/03/17 que consta como Pauta da**
28 **Reunião da CIB-PB, tendo apresentado os encaminhamentos sobre os processos da CT: a) Deliberar para**
29 **pauta da CIB, aprovar o Projeto de Formação-Ação em Gestão para Educação Permanente dos Profissionais**
30 **da Rede de Atenção às Urgências, proposto pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz por meio do Programa de**
31 **Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS) - GEAS. Decisão:**
32 **DELIBERADO pela CT e APROVADO pela Assembleia do COSEMS-PB para pauta da CIB, de modo que se trata de**
33 **processo, solicitando aprovar o Projeto de Formação – Ação em Gestão para Educação Permanente dos**
34 **Profissionais da Rede de Atenção às Urgências, sendo distribuído em dois grupos, um de sessenta pessoas na**
35 **3ª Macrorregião e sessenta na 2ª Macrorregião, de modo que as dificuldades apresentadas pela área técnica**
36 **ainda estão em discussão, pois não há recurso financeiro para pagamento dos tutores, de modo que estão**
37 **analisando como custear o deslocamento dos alunos e a alimentação, considerando que o curso ocorrerá em**
38 **três dias por mês, durante seis meses. Assim, foi sugerido pelos membros alguns critérios que os alunos**
39 **escolhidos sejam preferencialmente do quadro efetivo e de nível superior; b) Deliberar para pauta da CIB,**
40 **aprovar a implantação do CEO – Tipo I, do município de Catingueira - GEAS. Decisão: DELIBERADO pela CT e**
41 **APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata de**
42 **processo, solicitando aprovação da implantação do Centro de Especialidade Odontológica – CEO - Tipo I, no**
43 **município de Catingueira. Considerando o parecer da área técnica da Coordenação Estadual de Saúde Bucal foi**
44 **sugerido o indeferimento do projeto, baseado no monitoramento de 2016 dos serviços que receberam**

45 antecipação financeira, pois vinte e cinco CEOs não implantaram. Portanto, a área técnica descreve, também,
46 que dos setenta e dois CEOs habilitados, apenas cinco CEOs atingiram as metas pré-estabelecidas. Dessa forma,
47 considerando que não existe impedimento por normativas de portarias do Ministério da Saúde que
48 normatizam a implantação do CEO, porém há uma pendência cartorial, pois não foram anexadas ao processo
49 as atas das reuniões da CIR nem do Conselho Municipal de Saúde; **c) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a**
50 **implantação do CEO – Tipo I, do município de Ouro Velho - GEAS.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO
51 para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela Assembleia do COSEMS-PB. Considerando o parecer da área técnica da
52 Coordenação Estadual de Saúde Bucal que sugeriu o indeferimento do projeto, baseando-se no
53 monitoramento de 2016 dos serviços que receberam antecipação financeira, de modo que vinte e cinco CEOs
54 não implantaram. Portanto, a área técnica descreve, também, que dos setenta e dois CEOs habilitados, apenas
55 cinco CEOs atingiram as metas pré-estabelecidas. Dessa forma, considerando que não existe impedimento por
56 normativas de portarias do Ministério da Saúde que normatizam a implantação do CEO, porém há uma
57 pendência cartorial, pois não foram anexadas ao processo as atas das reuniões da CIR nem do Conselho
58 Municipal de Saúde. O Gestor Municipal responsável no entanto informou que havia anexado todos os
59 documentos do município ao referido processo, e dessa forma, a Sra. Soraya Galdino informou que iria
60 questionar a área técnica da SES-PB na reunião da CIB; **d) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a distribuição**
61 **de penicilina cristalina para tratamento de sífilis congênita no âmbito das maternidades - GEVS.** Decisão:
62 DELIBERADO pela CT e APROVADO pela Assembleia do COSEMS-PB para pauta da CIB, de modo que se trata de
63 processo, solicitando aprovar a distribuição de Penicilina Cristalina para tratamento de sífilis congênita no
64 âmbito das maternidades, como também foi solicitado pelos membros que a área técnica acrescente na
65 apresentação os serviços contemplados, bem como os motivos da exclusão das outras unidades; **e) Deliberar**
66 **para pauta da CIB, aprovar a retificação no anexo da Resolução CIB nº 13/2015, de 06 de abril de 2015 -**
67 **GEPLAN.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO pela Assembleia do COSEMS-PB para pauta da CIB, de
68 modo que se trata de processo, solicitando aprovar a retificação do anexo da Resolução CIB nº 13/2015, de 06
69 de abril de 2017, corrigindo a informação que relata que municípios da 13ª região de saúde, pertencem a 4ª
70 Macro e não a 3ª Macro, como consta na resolução 13/2015; **f) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a**
71 **habilitação do Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no**
72 **município de Campina Grande, como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e**
73 **Ortopedia - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela
74 Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de processo solicitando aprovar a habilitação do Hospital
75 Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, como unidade de
76 Assistência de Alta complexidade em Traumatologia e Ortopedia, sendo que o mesmo apresenta
77 inconformidades cartoriais; **g) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a habilitação do Hospital Regional de**
78 **Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no município de Campina Grande,**
79 **como Centro de Atendimento de Urgência aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) - GERAV.**
80 Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela Assembleia do COSEMS-PB,
81 pois essa pauta trata-se de processo solicitando aprovar a habilitação do Hospital Regional de Emergência e
82 Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, como centro de Atendimento de Urgência aos
83 pacientes com Acidente Vascular Cerebral-AVC, sendo que o mesmo apresenta inconformidades cartoriais; **h)**
84 **Deliberar para pauta da CIB, aprovar a habilitação do Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz**
85 **Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no município de Campina Grande, como Unidade de Assistência de**
86 **Alta Complexidade em Neurocirurgia - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO para RETIRADA DE
87 PAUTA DA CIB pela Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de processo solicitando aprovar a
88 habilitação do Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856,
89 como unidade de Assistência de Alta complexidade em Neurocirurgia, sendo que o mesmo apresenta
90 inconformidades cartoriais; **i) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a habilitação do Hospital Regional de**
91 **Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no município de Campina Grande,**
92 **como Centro de Referência em Assistência a Queimados - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e
93 APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de
94 processo solicitando aprovar a habilitação do Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues
95 Fernandes, CNES 2362856, como Centro de Referência em Assistência a Queimados, sendo que o mesmo
96 apresenta inconformidades cartoriais; **j) Deliberar para pauta da CIB, aprovar a habilitação do Hospital**
97 **Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no município de Campina**
98 **Grande, para procedimentos integrados para realização estético-funcional dos portadores de lábio-palatal,**
99 **alta complexidade - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB
100 pela Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de processo solicitando aprovar a habilitação do

101 Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, para
102 Procedimentos integrados para realização estético-funcional dos portadores de lábio-palatal, alta
103 complexidade, sendo que o mesmo apresenta inconformidades cartoriais; **k) Deliberar para pauta da CIB,**
104 **aprovar a solicitação da reclassificação de Hospital Tipo II em Urgência para Hospital Tipo III em Urgência do**
105 **Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, no município de**
106 **Campina Grande - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela
107 Assembleia do COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de processo solicitando aprovar a reclassificação de
108 Hospital tipo II em Urgência para tipo III em Urgência do Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz
109 Rodrigues Fernandes, CNES 2362856, sendo que o mesmo apresenta inconformidades cartoriais; **l) Deliberar**
110 **para pauta da CIB, aprovar a habilitação para procedimento de videotoracoscopia, colectomia e**
111 **videolaparoscopia do Hospital Universitários Lauro Wanderley, CNES 2400243 - GERAV.** Decisão: Embora
112 tenha sido DELIBERADO pela CT, mas fora APROVADO para RETIRADA DE PAUTA DA CIB pela Assembleia do
113 COSEMS-PB, pois essa pauta trata-se de processo, solicitando aprovar a habilitação para procedimentos de
114 videotoracoscopia, colectomia e videolaparoscopia. No entanto, esse processo fora analisado pela equipe de
115 auditoria e mesmo estando em conformidade com a portaria ministerial, o Sr. Adalberto Fulgêncio questionou
116 a execução desses procedimentos pelo referido hospital e dessa forma, a Sra. Soraya Galdino informou que iria
117 questionar a área técnica da SES-PB na reunião da CIB; **m) Deliberar para pauta da CIB, solicitar aprovação da**
118 **planilha das cirurgias eletivas, da lista de espera de usuários para o programa de cirurgias eletivas do Estado**
119 **da Paraíba - GERAV.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO pela Assembleia do COSEMS-PB para pauta
120 da CIB, de modo que se trata de processo, solicitando aprovar a lista de espera de usuários para o programa
121 de cirurgias eletivas do Estado da Paraíba, considerando a dificuldade de atender aos dados solicitados pelo
122 Ministério da Saúde, a câmara técnica reconhece toda a demanda apresentada pelos municípios, mesmo não
123 atendendo as informações exigidas pelo MS e **n) Deliberar para pauta da CIB, Apresentação da Pactuação**
124 **Estadual dos Indicadores de saúde para o ano 2017 - GEPLAN.** Decisão: DELIBERADO pela CT e APROVADO
125 pela Assembleia do COSEMS-PB para pauta da CIB, de modo que se trata de processo, apresentando a
126 pactuação estadual dos indicadores de saúde para o ano 2017. A Sr.^a Soraya Galdino agradeceu a Rosete pela
127 sua relatoria e dando sequência a reunião, passou ao **ITEM c) Organização do COSEMS-PB para participação**
128 **dos gestores municipais no XXXII Congresso Nacional do CONASEMS (prazo de cadastro de 11/05 a 11/06) e**
129 **solicitação de apoio financeiro a SES-PB.** A Sr.^a Soraya Galdino iniciou a fala esmiuçando a missão do
130 COSEMS-PB é a de prover o desenvolvimento e a articulação das ações de saúde com qualidade e com garantia
131 do SUS como política pública; considerando a realização anual, pelo CONASEMS, do Congresso Nacional de
132 Secretarias Municipais de Saúde; considerando que nos dias 12 a 15 de julho de 2017, será realizado em
133 Brasília – DF o XXXIII Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde com o tema “Diálogos no
134 Cotidiano da Gestão Municipal do SUS” e considerando o objetivo de promover um encontro de ideias, trocas
135 de conhecimentos e experiências entre milhares de trabalhadores do SUS, secretários municipais de saúde,
136 profissionais de saúde, dirigentes estaduais e do Ministério da Saúde, ficou pactuado pela plenária nessa
137 Assembleia Geral Ordinária, aprovar os critérios e normas para solicitação de Passagem Aérea e Hospedagem
138 para os Gestores Municipais de Saúde que irão participar do XXXIII Congresso Nacional de Secretarias de
139 Saúde em Brasília- DF, conforme a resolução do COSEMS-PB em anexo. Destacou-se que apenas os municípios
140 adimplentes com as mensalidades do COSEMS-PB terão direito ao pleito. Em relação a inscrição, o COSEMS-PB
141 abrirá no seu site, um Formulário de Inscrição para Passagem e Hospedagem, no período de 15 de maio a 15
142 de junho de 2017, sendo esse prazo improrrogável; a inscrição/credenciamento para participar do XXXIII
143 Congresso será custeada por cada participante, diretamente ao CONASEMS. As inscrições serão
144 disponibilizadas no site do CONASEMS. Será disponibilizada apenas 01 (uma) vaga para cada município. O
145 Gestor deverá enviar a portaria de nomeação junto ao formulário de inscrição. Se supostamente o gestor não
146 puder participar poderá indicar um técnico, devendo enviar, digitalizado, um ofício assinado, oficializando a
147 indicação em formato PDF, para o e-mail suporte@cosemspb.org com o assunto do e-mail no seguinte
148 formato: Inscrição 33 Congresso – (nome do município). Será acatada uma única inscrição por município,
149 sendo prioridade a do gestor, no caso de haver a inscrição de mais de um técnico ou do técnico e do gestor, só
150 será considerada a do gestor. Em relação as passagens, os bilhetes aéreos das passagens serão expedidos com
151 saída para o dia 12 de julho e volta para o dia 15 de julho de 2017. O COSEMS-PB efetuará a compra das
152 passagens em bloco, ou seja, de todos os gestores de uma só vez, o que impossibilita alterações após o
153 fechamento da compra. O Gestor terá até o dia 30 de junho de 2017 (sexta feira) para substituir a sua
154 indicação para compra de passagem, ressaltamos que a data foi definida pela Agência Aérea para fechar as
155 reservas. No caso de desistência depois do prazo de 30 de junho de 2017 (sexta feira), as despesas de
156 passagem deveram ser reembolsadas ao COSEMS-PB pelo gestor desistente. Caso o Gestor deseje ir antes ou

157 ficar depois da data definida do congresso, deverá arcar com as despesas de hospedagem e das multas pela
158 troca da passagem aérea. Em relação a hospedagem, os gestores deveram sinalizar no formulário de inscrição
159 a necessidade de passagens e hospedagem. O pacote de hotel é para apartamentos duplos, de modo que as
160 Apoiadoras por região, serão responsáveis por consolidar em planilha, e enviar ao escritório do COSEMS-PB, as
161 duplas de gestores para a distribuição dos quartos do hotel. Não será possível alteração direto no escritório do
162 COSEMS-PB. Seguindo para o **ITEM d) Apresentação dos grupos de trabalho do COSEMS-PB**, a Sr.^a **Soraya**
163 **Galdino** passou a palavra a Sr.^a **Amanda Moreira Lins**, Secretária Municipal de Saúde de Cruz do Espírito Santo
164 que justificou que em virtude da realização de uma cirurgia não pôde comparecer a **Reunião do Grupo**
165 **Condutor de Doenças Crônicas** nem a sua suplente, embora tinha entrado em contato e a área técnica ficou
166 de enviar ao conhecimento do COSEMS-PB. Depois passou a palavra ao Sr. **Wellington Oliveira**, Secretário
167 Municipal de Guarabira que falou sobre a **Reunião do Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência** que
168 teve a apresentação do NUE (Núcleo de Urgência e Emergência) do estado sobre a rede de urgência, iniciando
169 pelo SAMU citando os municípios com cobertura por Macrorregião, seguida pela apresentação das UPAS, rede
170 hospitalar onde algumas informações foram fornecidas, apontando que os recursos de porta de entrada da
171 RUE estão sendo depositados no fundo gerenciador e o hospital metropolitano de Santa Rita só tem previsão
172 de entrega para Dezembro/2017. Foi discutido ainda a possibilidade de habilitação de leitos em Unidade
173 Coronariana no hospital Santa Isabel, porem após discussão não houve consenso para essa pauta. Foi
174 apresentado o projeto de formação, PFA (Projeto de Formação Ação) do Hospital Oswaldo Cruz, na área de
175 urgência e emergência nas Macros I e III, onde a primeira englobaria a II e a III englobaria a IV, ministrado pela
176 instituição porem com a necessidade formação de núcleos de apoio e disponibilização de 16 mediadores para
177 cada turma de 120 alunos. Diante da dificuldade de conseguir esse número de mediadores sem remuneração
178 e como não houve sinalização por parte do hospital para pagamento dos mediadores, foi lançada, pela
179 coordenação do NUE estadual a proposta de apenas um curso para 60 pessoas em Patos, na III Macro, já que
180 na I e IV já existe cursos financiados pelo Sírio Libanês. Após discussões encaminhou-se a proposta do grupo de
181 tentar formar 2 turmas, sendo uma na II e outro na III macro. Nessa reunião usou-se como fundamento da
182 legislação, as Portarias: 1600 de 7 de julho de 2011, 1524 de 2013, 1473 de 18 de julho de 2013 que altera a
183 1010, 10 de 2017. Ressaltou o mesmo “Responsabilizei-me de repassar a informação sobre a dificuldade e
184 realidade de fechamento de Bases descentralizadas e ambulâncias de suporte básico e avançado, como
185 exemplo a USA da cidade de Queimadas e foram feitos diversos questionamentos e posicionamento sobre a
186 necessidade de habilitações de novos leitos de UTI e UCO, diante da apresentação pelo município de João
187 Pessoa sobre o interesse de habilitação no hospital Santa Isabel de seis leitos de UCO.” Assim, foram dados os
188 seguintes encaminhamentos: os planos regionais serão encaminhados para todos os integrantes do grupo
189 condutor para auxilio na atualização das informações apresentadas; será encaminhada para a câmara técnica
190 proposta do grupo de tentar formar 2 turmas, sendo uma na II e outro na III macro para a formação do curso
191 de urgência e emergência organizado pelo Hospital Oswaldo Cruz nos moldes citados acima. Terminando
192 assim sua exposição. Dando sequência a apresentação dos relatórios dos grupos de trabalho, a palavra foi
193 passada a Sr.^a **Cilede Cristiane Pereira Gomes**, Secretária Municipal de Saúde de Piloenzinhos que discorreu
194 acerca da **Reunião do Grupo Condutor da Rede Psicossocial** que teve como objetivos verificar as
195 inconsistências nos CAPS de Sapé, Jacaraú, Barra de São Miguel, Barra de Santana junto aos gestores desses
196 respectivos municípios; orientar sobre esses problemas e fixar o prazo para as cidades citadas para fazer o
197 Projeto Terapêutico. Dessa forma, os gestores relataram que o CAPS de Sapé realmente não tem projeto
198 terapêutico, o CAPS de Jacaraú não está realizando atendimento correto aos usuários das cidades de Curral de
199 Cima e Pedro Régis, pois só está atendendo as consultas de psiquiatria e o CAPS de Barra de Santana não está
200 funcionando. Assim, a coordenação estadual solicitou que o COSEMS-PB requisitasse que as Apoiadoras
201 Regionais verificassem junto aos gestores e enviasse para o seguinte e-mail [saudentalpb@hotmail.com](mailto:saudementalpb@hotmail.com) os
202 dados dos coordenadores de saúde mental. Seguindo esse item, sobre a **Reunião da Comissão da**
203 **Coordenação Estadual – CCE do Programa Mais Médicos e PROVAB**, a Sr.^a **Soraya Galdino** destacou que nem
204 ela nem sua suplente puderam comparecer a essa reunião, dessa forma ela solicitou que Ana Carolline
205 Carvalho, Secretária Executiva do COSEMS-PB participasse as representando e a mesma relatou que a reunião
206 foi dividida em: 1) INFORMES: a) Próximo edital do Programa Mais Médicos será publicado na próxima semana
207 que contemplará 11 municípios e 13 médicos, conforme configuração a seguir: Caaporã – 01 médico; Campina
208 Grande – 01; Conceição – 02; Jericó – 01; João Pessoa – 02; Juazeirinho – 01; Mamanguape – 01; Mulungu – 01;
209 Piancó – 01; Santo André – 01. b) O Médico de Caaporã está de atestado e aguardando reposição pela OPAS e
210 o de Solânea será remanejado para João Pessoa; c) Quanto ao PROVAB, 08 médicos pediram precedência e o
211 médico de Lagoa de Dentro se recusa a assinar a frequência e a gestão fica sem respaldo para justificar essa
212 falta no ponto e estão providenciando para ser notificado; d) O Diretor do DEPREPS-MS Wellington foi

213 exonerado e assumiu o Diretor Substituto Denilson Campelo; 2) PROCESSOS: 1) Cuité – a médica Penha refez a
214 solicitação para ser transferida para um centro maior para tratamento médico e já foi dado parecer favorável
215 pela CCE; 2) São Francisco – o médico Elano está de licença pelo INSS, a bolsa será suspensa, MS pedirá a
216 substituição dele e quando ele voltar da licença, o MS indicará outro município para esse médico; 3) três
217 médicos de João Pessoa receberão notificação e advertência pelo fato de terem ido a unidade de saúde e não
218 prestaram atendimento a população e a CCE está aguardando confirmação do supervisor do endereço
219 atualizado de uma dessas médicas para enviar a notificação e a gestão está ciente e acompanhando essa
220 demanda; 3) OFICINA PARA QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA PARA GESTORES E PROFISSIONAIS
221 RESIDENTES DE MEDICINA DE FAMÍLIA a ser realizado nos dias 11 e 12 de maio de 2017 em local a ser definido
222 em João Pessoa para gestores, gerentes regionais da SES, presidentes de CIR, apoiadores regionais do
223 COSEMS-PB e residentes médicos. Essa oficina fora realizada em 2015. Mesa de abertura com a presença de
224 COSEMS-PB, MS, SES e Diretora de Educação em Saúde da OPAS; foi discutido a programação da oficina que
225 será encaminhado posteriormente, sendo solicitado acrescentar o relato de experiência da Paraíba na
226 residência médica, orientação técnica pelo MS ao gestor municipal como um passo-a-passo de como implantar
227 a residência médica para além da parte burocrática e bolsa do residente e o MEC deverá esclarecer sobre o
228 financiamento dessa bolsa na residência de medicina de família e visita do CNRM, a fim de fortalecer a
229 residência na Paraíba e expandir para outros municípios como exemplo de Itabaiana que Dra. Soraya se
230 interessou em implantar. André Bonifácio foi convidado para participar de uma mesa sobre a visão da
231 educação e gestão na estruturação e ampliação da residência na Paraíba. Os convites sairão pela SES-PB em
232 nome da CCE e foi solicitado ao COSEMS-PB que possa contribuir na divulgação da oficina para os gestores.
233 Como encaminhamento foi solicitado que o COSEMS-PB possa contribuir na divulgação da oficina da
234 residência para os gestores e Dra. Soraya Galdino será convidada a participar da mesa de abertura dessa
235 oficina. Dando sequência para discorrer sobre a **Oficina PMAQ 3ª e 4ª Macro** a Sr.ª **Soraya Galdino** destacou
236 que as Apoiadoras Regionais dessas respectivas Macros irão apresentar os encaminhamentos dessas oficinas
237 na próxima reunião da CIR. E em relação a **Reunião do E-sus para sistema prisional e Encerramento Curso de**
238 **Educação Popular em Saúde**, chamou a Apoiadora Regional Michelle que destacou a participação nessa
239 reunião de Celmário - DAB / Ministério da Saúde, Micael – Tecnologia da Informação / MS, gestores de
240 prisional dos Estados da PB, do RN e de PE, trabalhadores de equipes de prisional de JP, Atenção Básica da SES
241 e apoio do COSEMS. O foco do encontro foi debater sobre a estratégia E-SUS AB no Sistema Prisional. Celmário
242 relatou que, como o SIAB não estava atendendo as necessidades dos gestores e trabalhadores, o SIAB foi
243 descontinuado, passando a ser o SISAB, o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de
244 financiamento e de adesão aos programas e estratégias da PNAB. Micael explanou sobre os objetivos da
245 estratégia, sobre a operacionalização do sistema, os cenários possíveis para implantação, sobre os softwares
246 utilizados para captação de dados: o CDS, PEC e o App AD, destacando que o MS iniciou em dezembro de 2016
247 a indução da utilização do PEC, como única forma de registro dos dados de produção, de acordo com a
248 Resolução N°. 07/16, e que, na competência Abril_17, já haverá suspensão de recursos, para os municípios que
249 não justificaram a não implantação do PEC, por meio do questionário. As justificativas enviadas estão sendo
250 analisadas pelo MS. Abordou sobre os ganhos na organização dos processos de trabalho e na qualificação dos
251 serviços, através do acesso dos gestores aos relatórios do SISAB, que apresenta os Relatórios de Saúde e os
252 Indicadores do PMAQ. Na versão atual, é possível a integração com os outros sistemas de informação:
253 CADSUS (criar e consultar), HORUS (consultar), HIPERDIA, 1ª. Fase do SISPRENATAL (módulo de
254 acompanhamento de gestantes). Nas próximas versões será possível acessar: SISPNI, SINAN, SISVAN, Sistema
255 do Programa Bolsa Família. Ao término da apresentação foi realizada uma navegação guiada de como realizar
256 um atendimento no consultório do profissional, utilizando o PEC. O encontro foi positivo, com
257 questionamentos dos presentes, relatos sobre a dificuldade de implantação por falta de estrutura necessária,
258 mas que serviu para sensibilizar gestores e trabalhadores sobre o processo de mudança positiva que a
259 implantação da estratégia trará ao sistema prisional. Segundo Morgana – SES/PB, cinco unidades prisionais de
260 JP iniciaram o uso do E-SUS AB. Os encaminhamentos foram: a discussão de um Plano por parte do MS, a
261 começar pela Paraíba, para estruturação das UBS para implantação do PEC, uma vez que, no questionário, a
262 maioria dos municípios relatou não ter estrutura física necessária para a implantação; em desenvolvimento, a
263 ferramenta E-cidadão, que possibilitará ao cidadão, ter acesso ao histórico de seus dados. Na oportunidade,
264 Michelle falou sobre o **Encerramento Curso de Educação Popular em Saúde**, no qual a coordenação do curso,
265 os gestores e técnicos que participaram desse curso ressaltaram como se faz importante garantir a
266 participação popular a partir da educação popular, permitindo a reflexão das demandas locais de saúde em
267 um Círculo de Cultura, com conseqüente formulação de propostas em âmbito municipal. A Educação Popular
268 em Saúde (EPS) é um saber importante para a construção da cidadania e participação social na medida em que

269 vem contribuindo para a criação de uma nova consciência sanitária das políticas públicas. A Política Nacional
270 de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) chamou a atenção de veículos da imprensa não pelo seu teor
271 pioneiro em formalizar como política pública práticas que valorizem a ancestralidade, os saberes populares e
272 genuínas formas de cuidado para a prevenção, promoção e recuperação da saúde de maneira diferente da
273 apregoada pelos modelos biomédicos. Voltando a pauta, passou ao **ITEM e) Posicionamento quanto a**
274 **solicitação de empresas para apresentação na Assembleia do Cosems-PB**, a Sr.^a **Soraya Galdino** destacou que
275 quase todos os meses o COSEMS-PB é procurado por alguma empresa interessada em apresentar seus serviços
276 aos gestores municipais e que orientamos que os contatos de todos os gestores encontram-se disponíveis no
277 site do COSEMS-PB, mas eles solicitam um espaço na pauta da Assembleia Ordinária, assim como fazem em
278 outros COSEMS também. Assim ficou pactuado pela plenária que a cada reunião, quando solicitado via e-mail
279 ou ofício, pudesse incluir a apresentação de apenas uma empresa com o tempo determinado de dez minutos,
280 exceto nas reuniões extraordinárias, sendo dado prioridade a ordem cronológica de solicitação. Assim, ficou
281 determinado para a reunião de junho a empresa Waste de Resíduos Sólidos e para a de julho a IMAP-MOBI
282 Saúde sobre Tecnologia Móvel. Para finalizar, a Sr.^a **Soraya Galdino** fez uma proposta a plenária vislumbrando
283 a otimização daquele espaço favorecendo os gestores municipais de incluir um tema como roda de conversa
284 ou workshop de interesse dos gestores para responder a demandas e/ou ainda para qualificar os gestores de
285 saúde, fortalecendo ainda mais a gestão municipal, sendo assim aceito por unanimidade pela plenária, a ser
286 iniciado em junho na cidade de Campina Grande, como reunião descentralizada e com o apoio da Secretária
287 Luzia. Assim, seguiu para os **INFORMES** e a Sr.^a **Soraya Galdino** discorreu sobre os seguintes itens:
288 **1.Funcionamento do Caixa Único do SUS**, de modo que explicou que esse tema ainda está sendo bastante
289 discutido pelo CONASEMS e Ministério da Saúde e está aguardando uma Nota Técnica pelo CONASEMS para
290 melhor esclarecer esse ponto ao COSEMS-PB e gestores municipais; **2. Conferência de Saúde da Mulher**
291 sendo orientado que a gestão se organize para realizar e foi solicitado a um representante do CES-PB, Jamacy
292 que apresentasse as estratégias do estado na reunião da CIB. **3. 5º Congresso Norte e Nordeste de Secretarias**
293 **Municipais de Saúde** destacou que em virtude da grande mudança de gestores de saúde, o congresso teve
294 baixa adesão na participação dos gestores, mas mesmo assim a Paraíba teve uma participação de em torno de
295 vinte pessoas, entre gestores, técnicos e equipe do COSEMS-PB, onde expuseram um stand junto ao COSEMS-
296 RN e ainda teve a apresentação e premiação de um trabalho pelo município de São Bento, como também
297 gestora fez a doação de uma rede que fora sorteado no stand e na oportunidade, agradeceu a gestora
298 Lindinalva. **4. Cadastro das cirurgias eletivas e discussão de tabela diferenciada para procedimentos do**
299 **programa nacional de cirurgias eletivas**, destacou que os municípios encaminhem essa tabela ao COSEMS-PB
300 que será analisada e consolidada pela Assessoria Técnica para encaminhamentos junto a SES-PB. Destacou
301 que o COSEMS-PB encaminhou e informou por e-mail aos gestores e apoiadoras regionais sobre o
302 **5.Questionário do TCE 2016, Resultados e o de 2017; 6. Situação do PEC Prontuário Eletrônico do**
303 **Cidadão; 7. Nota Técnica dos ACS sobre obrigatoriedade de digitação dos cadastros individuais desde**
304 **que sejam garantidas as condições adequadas; 8. PCEPs e nomeação de representantes para comissão**
305 **de monitoramento por município e 9. Ampliação do número de profissionais dos Mais Médicos** e destacou
306 que o gestor que tiver alguma dúvida possa entrar em contato com sua apoiadora regional e/ou com os
307 assessores técnicos do COSEMS-PB. **Sem mais, foram feitos os agradecimentos, reforçado o convite para a**
308 **reunião da CIB-PB às 14h, no mesmo local e nada mais havendo a tratar, determinou a Sr.^a Presidente que**
309 **se encerrasse a assembleia às 13:10h.** Eu, Ana Carolline Carvalho de Melo Santos, lavrei a presente ata. João
310 Pessoa/PB, 09 de maio de 2017.

311

312

313 **Ana Carolline Carvalho de Melo Santos**

314 **Secretária Executiva do Cosems-PB**

315

316

317 **Soraya Galdino de Araújo Lucena**

318 **Presidente do COSEMS/PB**