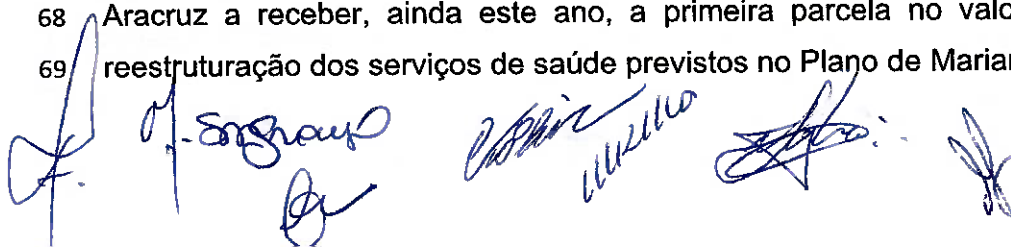


1 **ATA DA 5ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE**
2 **ARACRUZ/ES.**

3 Aos 23 dias do mês de setembro de 2025, às 16hs e 15min, nas dependências da
4 Secretaria Municipal de Saúde de Aracruz, foi realizada a 05ª Reunião Extraordinária do
5 Conselho Municipal de Saúde de Aracruz, conforme convocação prévia. A reunião foi
6 presidida pelo Senhor Fábio Barcelos Pimentel, com a presença dos Conselheiros: Isis Cruz
7 Meira Quinonez, Silvana Martins Guilherme Araújo, Valci Ribeiro Teodoro, Barbara
8 Campagnaro Sarcinelli, Vicente Penteado Viziolí, Cintia de Jesus, Márcia Fabiana
9 Gonçalves, Vitor Boamorte Silva, José Gonzaga Devens, Marcia Silva Bobbio e Izabel
10 Pereira da Silva. Após verificação de quórum regimental, o Presidente deu início à reunião,
11 dando boas-vindas e agradecendo a participação de todos. Conselheira Cintia solicita
12 inclusão de Pauta para Apreciação do Regimento Interno da Conferência Municipal de
13 Saúde, que foi aceito por todos presentes. Em seguida foi lido os pontos de pauta constante
14 da **convocação de nº 14: Apreciação da Ata da Reunião Ordinária do dia 29 de julho de**
15 **2025; Apreciação do Plano de Trabalho do Programa Especial de Saúde do Rio Doce**
16 **atualizado em 16 de julho de 2025; Apreciação da Prestação de Contas do 1º quadrimestre**
17 **de 2025; Apreciação das propostas de alteração da Lei Municipal nº 2633/2003. Primeiro**
18 **ponto de pauta: Apreciação da Ata da Reunião Ordinária do dia 29 de julho de 2025; A Ata**
19 foi previamente disponibilizada no WhatsApp e e-mail de todos os Conselheiros presentes
20 da referida reunião. O Presidente propõe a alteração no texto, incluindo a decisão da
21 prorrogação do mandato do Conselho por 7 (sete) meses para finalizar o processo eleitoral,
22 aprovada naquela reunião, mas não registrada na ata. Após discussão, ficou deliberado que
23 a ata será ajustada com a referida alteração e aprovada com esta correção. A proposta de
24 prorrogar o mandato do atual Conselho por 7 (sete) meses foi novamente debatida, com o
25 objetivo de: Concluir e aprovar as alterações no Regimento Interno; Atualizar a Lei Municipal
26 nº 2633/2003; Finalizar o processo eleitoral. A prorrogação foi aprovada por unanimidade e
27 será objeto de resolução e publicação oficial. O Presidente informou que foi solicitada a
28 inclusão de pauta referente à alteração das ações previstas na Programação Anual de
29 Saúde (PAS) 2025 e no Relatório Anual de Gestão, em relação aos recursos oriundos das
30 seguintes emendas parlamentares: nº 30930002, nº 33120021, nº 41800007, nº 27740005,
31 nº 20290003, nº 43840003. Referente ao processo eletrônico nº 3.6072/2025. Após a reunião
32 da Mesa Diretora, o documento foi disponibilizado no grupo de conselheiros. O Presidente
33 questionou a plenária sobre a possibilidade de discutir o tema na reunião atual ou deixar para
34 a próxima, sendo considerada a opção de Ad Referendum. Com a anuência de todos os



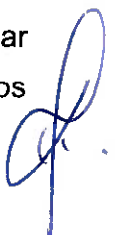
35 presentes, ficou acordada a inclusão imediata da pauta para apreciação. **Segundo ponto de**
36 **pauta: Inclusão de ações na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 e no Relatório Anual**
37 **de Gestão, acerca de Emendas parlamentares e recursos federais.** A Conselheira Isis
38 destacou a importância da inserção das emendas parlamentares na Programação Anual de
39 Saúde (PAS), ressaltando que essa medida é essencial para assegurar o cumprimento das
40 políticas públicas e atender às necessidades locais. Essa prática permite que os
41 parlamentares destinem recursos específicos ao SUS, promovendo maior transparência e
42 controle na aplicação dos recursos. A inclusão das emendas contribui para a estruturação do
43 sistema de saúde, o fortalecimento das políticas públicas e a modernização dos serviços, em
44 conformidade com a legislação vigente e as diretrizes do Ministério da Saúde. Foi
45 apresentado o processo nº 3.0785/2025, que trata das emendas parlamentares destinadas
46 ao município, com os seguintes destaques: R\$ 100.000,00 – MAC – Aquisição de material de
47 consumo para o Hospital São Camilo; R\$ 237.416,00 – MAC – Aquisição de equipamentos
48 para saúde bucal; R\$ 300.000,00 – MAC – Hemodiálise: aquisição de material de consumo;
49 R\$ 1.000.000,00 – MAC – Hospital São Camilo: procedimentos cirúrgicos e clínicos; R\$
50 500.000,00 – MAC – Hospital São Camilo: aquisição de medicamentos e materiais de
51 consumo para eficiência da Cirurgia Segura; R\$ 200.000,00 – APS – Capacitação de 100%
52 dos profissionais da Atenção Primária à Saúde na estratificação de risco (PPDC) de
53 pacientes diabéticos e hipertensos. Após a explanação e o esclarecimento das dúvidas, o
54 Presidente submeteu a pauta à votação, sendo aprovada por unanimidade. **Terceiro ponto**
55 **de pauta: Apreciação do Plano de Trabalho do Programa Especial de Saúde do Rio Doce**
56 **atualizado em 16 de julho de 2025:** O Presidente informa que o Plano de Trabalho do
57 Programa Especial de Saúde do Rio Doce já havia sido apresentado anteriormente, mas
58 passou por ajustes pontuais, que serão detalhados na presente reunião. Em seguida, passa
59 a palavra à Conselheira Isis. A Conselheira agradece a presença de todos e destaca que o
60 referido Plano foi o primeiro do estado a ser aprovado, tornando-se referência para outros
61 municípios. Ela esclarece que, após a apresentação oficial em julho de 2025, o Ministério da
62 Saúde encaminhou considerações no mês de agosto, resultando em alterações pontuais na
63 proposta. Essas alterações foram aprovadas ad referendum pelo Presidente do Conselho,
64 dada a urgência e relevância do tema. A principal modificação foi a reorganização de itens
65 nos eixos temáticos, adequando a posição de determinadas ações conforme os critérios do
66 Ministério, além de ajustes na destinação dos recursos. A Conselheira destaca, ainda, a
67 publicação recente de uma portaria do Ministério da Saúde que habilita o município de
68 Aracruz a receber, ainda este ano, a primeira parcela no valor de R\$ 18 milhões para
69 reestruturação dos serviços de saúde previstos no Plano de Mariana. O total aprovado para o



70 município é de R\$ 60 milhões ao longo de 10 anos, sendo estimado o recebimento de uma
 71 parcela de R\$ 18 milhões ainda em 2025, seguida de parcelas anuais de R\$ 2 milhões nos
 72 anos subsequentes. Comparativo das versões do Plano: Título do eixo: *Antes*: "Eixo 4 –
 73 Gestão em Saúde" *Agora*: "Eixo 4 – Melhoria das Práticas de Gestão em Saúde". Estrutura e
 74 Orçamento: *Antes*: Formato simplificado, sem detalhamento orçamentário por ação. *Agora*:
 75 Inclusão de orçamento específico por ação. Indicadores e Tecnologia: *Agora*: Integração com
 76 dashboards vinculados aos sistemas oficiais (SUS, e-SUS, SIAB); investimento em painéis
 77 de monitoramento de indicadores como qualidade da água e desastres. Capacitação: *Agora*:
 78 Inclusão de ação com orçamento de R\$ 50.000,00. Gestão Interfederativa: *Agora*: Criação de
 79 Painel Web Interativo com dados consolidados (epidemiológicos, financeiros e de obras).
 80 Auditoria e Processos: *Antes*: Previsão genérica de acompanhamento interno. *Agora*:
 81 Previsão de contratação de consultoria especializada (R\$ 150.000,00). Participação Popular:
 82 *Antes*: Menção geral a encontros com comunidade. *Agora*: Inclusão de oficinas anuais e
 83 audiências públicas, com orçamento de R\$ 100.000,00 + R\$ 50.000,00. Integridade: *Antes*:
 84 Monitoramento previsto sem detalhamento formal. *Agora*: Criação de Comissão de
 85 Monitoramento com portaria formal, capacitações e orçamento de R\$ 200.000,00. Após a
 86 apresentação das alterações, o Presidente submete a nova versão do Plano à apreciação do
 87 plenário. O Plano é aprovado por unanimidade pelos conselheiros presentes. Na sequência,
 88 o Presidente procede à leitura de alterações sugeridas para a ata, conforme discutido no
 89 início da reunião, especificamente nas linhas 44 a 48: "Encerrados os debates, a proposta de
 90 prorrogação do mandato do atual Conselho Municipal de Saúde, pelo período de 07 (sete)
 91 meses, com a finalidade de concluir e aprovar as alterações no Regimento Interno, na Lei
 92 Municipal nº 2.633/2003 e finalizar processo eleitoral, foi submetida à votação e aprovada por
 93 unanimidade pelo conselheiros presentes." Todas as alterações foram aprovadas por
 94 unanimidade. **Quarto ponto de pauta: Apreciação da Prestação de Contas do 1º**
 95 **quadrimestre de 2025:** Dando sequência à pauta da reunião, foi iniciado o quarto ponto,
 96 referente à Apreciação da Prestação de Contas do 1º Quadrimestre do exercício de 2025,
 97 conforme previsto na Lei Complementar nº 141/2012, que determina a obrigatoriedade de
 98 apresentação periódica dos dados orçamentários e financeiros da saúde ao Conselho
 99 Municipal. O Presidente passou a palavra para a Conselheira Isis, que realizou a explanação
 100 dos dados relativos ao período de janeiro a abril de 2025. Inicialmente, conselheira Cintia
 101 manifesta preocupação quanto ao prazo para análise e discussão do ultimo ponto de pauta,
 102 sugerindo que esse tipo de apresentação ocorra com mais tempo e em reuniões ordinárias
 103 específicas, a fim de garantir uma discussão mais aprofundada. Foi ressaltado que, apesar
 104 da urgência, o curto tempo para apreciação pode comprometer a compreensão dos dados



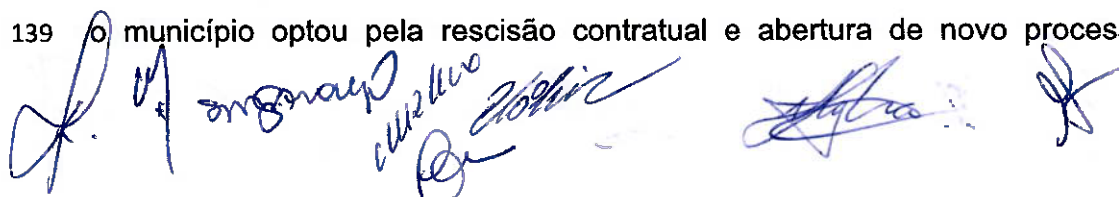




Cintia

M

105 apresentados. Dando continuidade à reunião, foi iniciado o quarto ponto de pauta com
106 apresentação do documento descritivo da Audiência Pública disponibilizado para este
107 Conselho, faz a apresentação dos Gestores Municipais da pasta: Prefeito Municipal Dr. Luiz
108 Coutinho, Secretária Municipal de Saúde Sr^a Rosiane Scarpatt Tóffoli, Subsecretária de
109 Atenção Primária Sr^a Juliana Soneghet Baioco Louzada, Subsecretária de Atenção
110 Especializada Sr^a Ísis Cruz Meira Quinonez e Subsecretário de Planejamento, Gestão e
111 Finanças Sr. Gelson Antônio do Nascimento. Esclarece que, embora a prestação de contas
112 seja posteriormente divulgada em audiência pública na Câmara Municipal, o órgão
113 competente para análise e deliberação é o Conselho Municipal de Saúde, conforme
114 determinação legal. Reforça que o formato do documento da audiência pública esta
115 mantendo o formato solicitado em reuniões anteriores com tabela comparativa dos
116 quadrimestres anteriores. Conselheira Cintia questiona o atraso na apresentação das contas,
117 considerando que o quadrimestre se encerrou em abril e a disponibilização dos documentos
118 descritivos ocorreu apenas em agosto. Conselheira Isis reconhece a dificuldade em conciliar
119 os prazos e comprometeu-se a regularizar os cronogramas futuros, inclusive com previsão
120 de apresentação das contas do 2º quadrimestre ainda dentro do prazo legal. Durante a
121 apresentação, foram expostos os seguintes pontos: Demonstrativo das Receitas e Despesas
122 com Ações e Serviços Públicos de Saúde - Percentual da receita municipal aplicado em
123 saúde: 20,47% no 1º bimestre e 17,58% no 2º bimestre - ambos acima do mínimo
124 constitucional de 15%. Fontes Receitas para Financiamento da Saúde em 2025: Proveniente
125 da União, Estado e do Município, totalizando no quadrimestre R\$ 61.754.199,17. Explica
126 que, os dados são alimentados bimestralmente, o que justifica a divisão da apresentação em
127 dois blocos dentro do quadrimestre. Apresentou, de forma detalhada as receitas do que foi
128 arrecadado na Atenção de Média e Alta Complexidade, Atenção Primária à Saúde, Vigilância
129 em Saúde, Assistência Farmacêutica, Piso Salarial dos Profissionais da Enfermagem e
130 Emendas parlamentares, Totalizando: R\$ 17.885.665,48. A apresentação prosseguiu com
131 um quadro analítico da execução orçamentária, que tem sido estruturado ao longo dos anos
132 em conjunto com o Conselho. Faz a apresentação das despesas pagas. Conselheiro Vicente
133 sugere para a melhoria na organização das informações, como a separação por áreas
134 (atenção primária, vigilância, assistência farmacêutica), o que foi considerado pertinente,
135 mas com o sistema possui limitações operacionais devido à forma de classificação e
136 consolidação dos processos de pagamento e empenho no sistema do Fundo Municipal de
137 Saúde. Na sequência, foi dado continuidade do resumo das demais despesas. Conselheira
138 Isis explica que a obra de Santa Cruz esta paralisada por abandono da empresa contratada;
139 o município optou pela rescisão contratual e abertura de novo processo licitatório, com

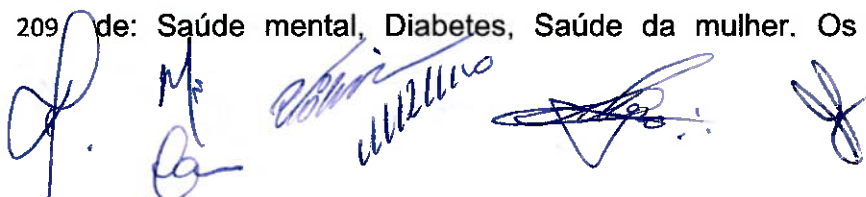


140 previsão de retomada e esclareceu que, em casos de rescisão, não há devolução de valores
141 de serviços executados, mas são aplicadas sanções administrativas e multa contratual. A
142 empresa responsável pela obra paralisada foi penalizada e ficará impedida de contratar com
143 o poder público por determinado período. Resumo consolidado das despesas pagas por
144 bloco: R\$ 9.067.594,97 (recurso federal); R\$ 411.423,46 (Vigilância); R\$ 6.868.317,18
145 (MAC); R\$ 279.501,18 (assistência farmacêutica); R\$ 10.971.675,26 (Recurso estadual); R\$
146 28.534.909,63 (Recursos próprios). Na **parte Assistencial** foi apresentada a estrutura física
147 e prestação de serviços direto a população. Total de servidores da secretaria de Saúde 1.006,
148 CLT 184, Contrato 282, Comissionado 50, Efetivo 374, Bolsista 74, Cedidos 14, Estagiários
149 28. Capacidade Instalada – Infraestrutura: 18 unidades de saúde, 02 Ponto de Apoio /
150 atenção, 1 equipe de Consultório na Rua, 31 equipes de Estratégia de Saúde da Família, 7
151 equipes de Saúde Bucal (queda significativa em relação a 2024, que teve 14). Foi debatido o
152 impacto da redução de equipes de saúde bucal, com perdas de profissionais contratados
153 devido à dependência de processos seletivos estaduais e dificuldades jurídicas em
154 contratações via processo seletivo municipal. Conselheira Cintia questiona como a rede está
155 conseguindo manter o atendimento diante dessa redução? Conselheira Isis informa que tem
156 remanejado os profissionais efetivos, redistribuindo-os nas unidades de maior demanda e
157 reorganizando os horários de atendimento, inclusive com a criação de turnos estendidos
158 (atendimento noturno). Conselheira Cintia reforça que há prejuízo no cumprimento de metas
159 e cobertura assistencial. Conselheira Isis ressaltou que a adequação à normativa do
160 Ministério da Saúde prevê a relação de uma equipe de saúde bucal para cada equipe de
161 saúde da família, e que novas unidades, como a de Santa Cruz e São Marcos, já estão
162 sendo planejadas nesse modelo, com três a cinco consultórios, permitindo a expansão do
163 atendimento odontológico. Foi destacado que, diferentemente da atuação médica e de
164 enfermagem, que pode se dar com revezamento de consultórios, a odontologia exige
165 equipamentos específicos e uso exclusivo por equipe. **Produção Assistencial – Atenção**
166 **Básica**, foi apresentado o relatório de produção da Atenção Primária: Procedimentos com
167 Finalidade Diagnóstica com um total de 4.326 testes rápidos realizados. Procedimentos
168 realizados nas Unidades Básicas de Saúde com total de 137.390 procedimentos. O
169 Presidente menciona o aumento no número de Visita Domiciliar por Técnico de enfermagem,
170 com registro muito significativo em relação ao períodos anteriores 1ºQUAD/2024: 2.502;
171 3ºQUAD/2024: 5.273; 1ºQUAD/2025: 28.675, (será averiguado pela gestão). Também foi
172 questionado a queda das Visita Domiciliar dos Agentes Comunitários de Saúde em relação
173 ao mesmo quadrimestre do ano anterior, foi debatido o déficit de Profissionais de Agentes
174 Comunitários de Saúde; sendo informado que, apesar do Ministério da Saúde ter aberto



175 credenciamento de várias linhas de cuidado, porém não foi habilitado incrementos para ACS
176 e que no município falta 63 profissionais, número considerado ideal para cobertura plena do
177 território. Também foi discutido o desafio com o novo modelo de financiamento a Portaria
178 3493 do Ministério da Saúde que desobriga a existência de micro áreas fixas. Destacou-se a
179 resistência de parte dos agentes comunitários, muitos com mais de 20 anos de serviço, à
180 redistribuição de famílias. Foi esclarecido que a portaria prevê mudança no modelo de
181 atuação, priorizando visitas a grupos de risco (gestantes, diabéticos, crianças até dois anos),
182 e não mais a visita mensal a todas as famílias; outro agravante é a falta de Administrativo
183 nas Unidades Básicas de Saúde sendo suprido com o ACS contribuindo na defasagem de
184 Visitas. A gestão reconheceu o problema e reforçou que agentes estão sendo orientados
185 sobre os novos critérios da atenção primária e uso de tecnologias (tablets, sistemas de
186 registro), embora a adaptação ainda seja um desafio. Na **atenção básica**, Consultas
187 Médicas e Atendimentos de Nível Superior (multi profissionais) com total de 79.966 de
188 atendimentos. Rastreamento de Câncer de Colo de Útero com total 3.211 exames
189 realizados. Exames de mamografias realizado total de 510 exames. Conselheira Cintia relata
190 que esta na fila de espera desde outubro de 2024 para a realização do exame de
191 mamografia, e que o mamografo do Hospital se encontra com defeito, e que a Empresa CDA
192 (Prestador de serviço) ia entrar em contato com as pessoas para fazer o exame, porém ainda
193 não foi recebido nenhum contato. Conselheira Isis esclarece que desde abril de 2025, o
194 município não está realizando mamografias, devido à quebra do mamógrafo do hospital –
195 equipamento pertencente ao município, emprestado à instituição. Isso compromete as ações
196 do Outubro Rosa e gera fila de espera significativa. O equipamento mais moderno do
197 hospital está inoperante, com manutenção pendente. Há expectativa de reparo nas próximas
198 semanas, mas não há mamografias sendo realizadas atualmente. Foi ressaltado que o
199 prestador CDA (Prestador de serviço) também deixou de atender, alegando não compensar
200 financeiramente. Conselheira Barbara informa que o problema do equipamento em questão
201 foi solucionado no Hospital, e que já vai ser disponibilizado a agenda para a realização dos
202 exames. **Produção Odontológica** no quadrimestre, foram realizado um total de 52.383 entre
203 procedimentos e adendimentos. Foi mencionado que o município está tentando ampliar a
204 produção usando profissionais efetivos e otimizando agendas, com cobrança maior de
205 produção por parte da gestão. Na **Assistência Farmacêutica** teve um Índice de Cobertura
206 da REMUME de 94,79%, Receitas Atendidas – 99.956, Medicamentos Atendidos – 203.109,
207 Medicamentos não Atendidos – 28.930. Conselheira Isis informou que houve inclusão de
208 novos medicamentos na lista municipal no final de 2024, com destaque para medicamentos
209 de: Saúde mental, Diabetes, Saúde da mulher. Os novos medicamentos já estão em

Engenheiro



210 processo de compra e serão incorporados em breve no dispensário municipal. **Atenção**
 211 **Secundária** - durante a reunião, foram apresentados dados e atualizações referentes aos
 212 programas de saúde em andamento no município como das **Infeções Sexualmente**
 213 **Transmissíveis**, com um total de 1100 atendimentos por equipe multi profissional.
 214 **Programa de Diabetes:** O programa acompanha atualmente 1.640 pacientes, com a
 215 liberação de 11.069 unidades de insulina no período. Foram distribuídos 85 novos
 216 glicosímetros. Avaliação de equipe multi profissionais com total de 435 pacientes. Ressaltou-
 217 se que o programa acompanha especificamente pacientes insulino dependentes (diabetes
 218 tipo 1 e tipo 2 em estágio avançado), ou seja, aqueles que não conseguem mais controlar a
 219 doença apenas com medicação oral. Foi destacada a ampliação significativa na distribuição
 220 de insulina devido à descentralização do fornecimento, anteriormente concentrado em uma
 221 única farmácia municipal. Agora, os medicamentos estão sendo disponibilizados diretamente
 222 nas Unidades Básicas de Saúde próximas às residências dos pacientes, facilitando o acesso
 223 ao tratamento e promovendo maior adesão. **Programa de Hanseníase:** Atualmente, o
 224 município possui 32 pacientes em tratamento, no último quadrimestre, nenhum caso suspeito
 225 novo foi registrado, 03 casos confirmados, também foram realizados exames de biopsia e
 226 baciloscopia, para diagnóstico e confirmação de lesões hansenica e realizado um total de
 227 289 atendimento por equipe multi profissional. Foi ressaltado que a hanseníase, embora seja
 228 uma doença curável e tratável atualmente, ainda carrega forte estigma social e preconceito,
 229 sendo historicamente associada à lepra. Muitos ainda desconhecem os avanços no
 230 tratamento e a possibilidade de cura. Atendimentos na **Casa Rosa**, no período, foram
 231 registrados: 158 Gestantes cadastradas no Pré-Natal de alto risco (até 18 anos), 100
 232 Mulheres com resultado de preventivos alterados, 14 Mulheres submetidas a procedimento
 233 de cauterização, 11 Mulheres submetidas a procedimento de colposcopia, 0 Mulheres
 234 encaminhadas procedimento de CAF (Cirurgia de Alta Frequência), e realizado um total de
 235 2.081 atendimento por equipe multi profissional. Programa de Tuberculose: No período
 236 avaliado, o programa registrou: 8 novos casos diagnosticados; 46 pacientes em tratamento;
 237 77 Lâminas, 05 encerrados e realizada a busca ativa de 04 casos, possivelmente
 238 decorrentes de abandono do tratamento, 95 Exames de PPDs, e realizado um total de 597
 239 atendimento por equipe multi profissional. É ressaltado a dificuldade em manter a adesão ao
 240 tratamento tanto da tuberculose quanto da hanseníase, por se tratarem de tratamentos
 241 longos (de 9 a 14 meses), com uso diário de medicação e ocorrência frequente de reações
 242 adversas. Soma-se a isso a vulnerabilidade social de muitos pacientes e a presença de
 243 comorbidades, o que torna o acompanhamento ainda mais desafiador. **CREARA - Serviços**
 244 **de Fisioterapia e Reabilitação** durante o período, foram realizados, entre Sessões é





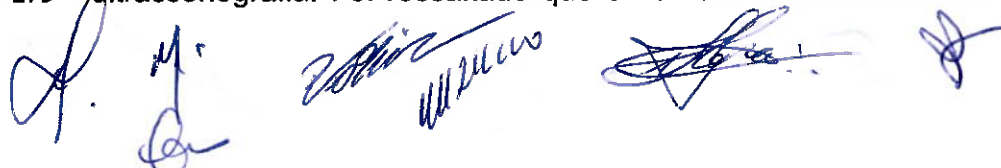

transfus

M



245 avaliações, realizado um total de 10.504 atendimentos por equipe multi profissional. Foi
246 apontada uma redução no número de atendimentos em comparação com períodos
247 anteriores, atribuída principalmente à diminuição de profissionais na equipe, decorrente de
248 licenças médicas, desligamentos e redução de contratados. Houve, por exemplo, queda no
249 número de fisioterapeutas e fonoaudiólogos disponíveis. **Saúde Mental** – A Gerente da
250 Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) Sr^a Edna apresentou dados referentes à atuação dos
251 serviços municipais, que englobam: as 8 Unidades Básicas de Saúde (UBS); os serviços
252 especializados CAPS I e CAPS II; as Residências Terapêuticas; o apoio do terceiro setor,
253 com destaque para a parceria com a APAE, AMAES e o Lar da Esperança. Apresenta o
254 quadro do quantitativo de pacientes que recebem acompanhamento no CAPS, quantitativo
255 de internações e avaliações Multi profissional do CAPS II. Foi destacado que os serviços de
256 saúde mental atendem tanto pacientes com transtornos psiquiátricos quanto aqueles com
257 dependência química, oferecendo tratamento multidisciplinar e contínuo. Foi feita uma
258 ressalva pela Gerente sobre os números relativamente baixos dos atendimentos do Serviço
259 Social. Isso se deve ao fato de que, muitas vezes, um único caso demanda diversos
260 desdobramentos e ações complexas. Apresenta o quadro do quantitativo de pacientes que
261 recebem acompanhamento no CAPSi e o quantitativo de internações e avaliações Multi
262 profissional. O CAPSi atende majoritariamente pacientes com menos de 18 anos. Informou
263 que está implementando um novo protocolo de fluxo da rede, que será apresentado em
264 todas as Unidades de Saúde no próximo mês. A Coordenação do processo está sendo
265 conduzida pelo Dr. Luan (coordenador de Saúde Mental) e pela Gerência da RAPS.
266 Conselheira Cintia parabeniza a equipe pelo trabalho proativo. Conselheira Isis destaca os
267 avanços significativos em três frentes: Saúde Mental – com fortalecimento dos serviços e
268 ampliação da rede. Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência – que teve incremento
269 significativo após a subvenção dos serviços da APAE, AMAES, também será implantado o
270 serviço da SERDIA. Rede Materno-Infantil – que passou a contar com uma gerência
271 exclusiva, responsável por coordenar ações e integrar serviços. Conselheira Cintia sugere
272 que, após a consolidação do novo protocolo, este seja divulgado à população, especialmente
273 nas escolas e Unidades de Saúde, a fim de ampliar o conhecimento sobre os serviços
274 disponíveis. **Atendimentos em Unidade de Pronto Atendimento (UPA) – Vila Rica:** No
275 período analisado, 36.863 pessoas avaliada por profissional da Enfermagem, 27.759
276 pacientes receberam atendimento clínico geral, 9.104 pacientes foram atendidos por
277 pediatra, 608 pacientes foram encaminhados ao Hospital São Camilo. Foram solicitados e
278 realizados 38.888 exames laboratoriais, 5.879 exames de radiografia, 507 exames de
279 ultrassonografia. Foi ressaltado que o número elevado de exames laboratoriais pode estar

Dr. Luan

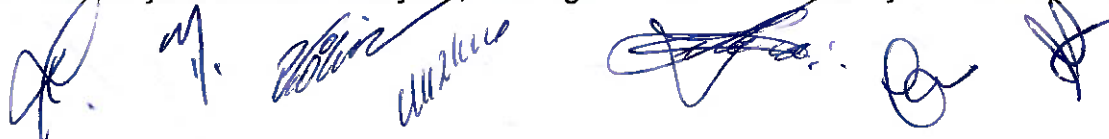


280 relacionado ao pagamento de demandas acumuladas de períodos anteriores (será
281 verificado). Foi dado prosseguimento à apresentação dos dados referentes aos atendimentos
282 realizados nas unidades de pronto atendimento e demais serviços de saúde do município. No
283 Pronto Atendimento da Barra do Riacho, foram contabilizados aproximadamente 14.115
284 atendimentos de acolhimento com enfermeiro, sendo que 11.908 resultaram em
285 atendimentos clínicos. No mesmo período, 2.364 atendimentos foram realizados com o
286 pediatra, havendo ainda 147 encaminhamentos ao Hospital São Camilo. Foram solicitados e
287 realizados 1.716 exames de radiografia, 10.455 exames laboratoriais, 133 exames de
288 ultrassonografia e 388 pacientes permaneceram em observação. No Pronto Atendimento de
289 Jacupemba, registrou-se 6.741 acolhimentos com Enfermeiro, dos quais 6.027 resultaram
290 em atendimentos clínicos. Cerca de 23 pacientes foram encaminhados ao Hospital São
291 Camilo. Os casos que não necessitaram transferência foram resolvidos na própria unidade
292 ou encaminhados à Atenção Básica, considerando que, em muitos casos, as demandas
293 apresentadas eram de baixa complexidade. Foram solicitados e realizados 833 exames
294 laboratoriais, 312 exames de radiografia, 41 exames de ultrassonografia. 1822 pacientes que
295 permaneceram sob observação. Na área de Hemodiálise, foram registradas 5.890 sessões
296 durante o quadrimestre, atendendo 98 pacientes, sendo 89 residentes em Aracruz, 7 em
297 João Neiva e 2 em Ibirapu. Conselheira Cintia questiona que anteriormente foi aprovado um
298 adicional para disponibilizar novas cadeiras na hemodiálise, porém ainda não foi
299 concretizada. Conselheira Isis justifica que a implementação depende da finalização de
300 obras estruturais e da aprovação de projetos pela Vigilância Sanitária Estadual. A expectativa
301 é que, com a conclusão das obras e a instalação de 4 novas máquinas, o município consiga
302 reduzir a necessidade de deslocamento de pacientes para outros municípios. No que diz
303 respeito aos atendimentos hospitalares realizados pelo **Hospital São Camilo**, foram
304 contabilizados no período um total de 8.191 atendimentos no pronto-socorro. Foi ressaltado
305 que diversos serviços são prestados diretamente no hospital, sem passagem pelas UPAs,
306 como é o caso da rede de trauma e da maternidade, o que contribui para o volume elevado
307 de atendimentos. Quanto às internações, foi registrado um total foi de 2.328 internações no
308 período. Na área de regulação e consultas especializadas, foram disponibilizados, por meio
309 de contrato com o Estado e Hospital um total de 2.348 atendimentos. Essas consultas
310 resultaram em um total de 380 cirurgias. Exames – Via Estado com total de 604 exames
311 realizados. No **Centro de Especialidades Médicas**, os números apresentados de
312 atendimentos foram os seguintes com total de 7.671 Consultas Especializadas no período.
313 Na sequência da reunião, foram apresentados os dados relacionados à oferta de consultas
314 especializadas, taxa de absentéismo e demanda reprimida ao longo do último quadrimestre.



315 Diante do alto índice de faltas, foi implementada uma nova estratégia: a partir deste mês, as
 316 recepções das unidades não poderão inserir diretamente pacientes na lista de espera. Agora,
 317 será necessário que o paciente retorne ao médico e apresente um novo encaminhamento
 318 justificado, o que deverá contribuir para reduzir as ausências e tornar a fila mais precisa.
 319 Conselheira Cintia sugere a criação de um mecanismo de notificação aos pacientes, por
 320 meio de mensagens via WhatsApp ou outro sistema de aviso, para lembrar sobre a data da
 321 consulta e reduzir a taxa de faltas, principalmente em casos de agendamento com grande
 322 intervalo de tempo. Destacou que, embora a responsabilidade pelo comparecimento seja do
 323 paciente, a adoção desse tipo de tecnologia poderia melhorar os índices de adesão ao
 324 atendimento. Em função da extensão dos assuntos discutidos, o Presidente solicitou e
 325 aprovado pelo plenário o prorrogação da sessão por mais 30 minutos, a fim de permitir a
 326 conclusão da pauta ainda nesta reunião. Prosseguindo com a pauta, foram apresentados os
 327 dados relativos à Central de Regulação, contemplando a oferta de exames e procedimentos
 328 no período analisado. Foram ofertados aproximadamente 112.359 exames laboratoriais,
 329 2.275 Exames de Ultrasonografia, 2.938 Exames Radiografias, 80 Eletroencefalograma, 231
 330 exames de risco cirúrgico. Quanto às cirurgias eletivas, os dados apresentados de pacientes
 331 aguardando foram os seguintes: 67 cirurgia geral, 167 cirurgias ginecológicas, 96 urologia,
 332 277 otorrinolaringológicas, 144 vasculares, 73 oftalmológico. Também foram apresentados
 333 os números relacionados à demanda reprimida por exames via Estado, destacando-se as
 334 maiores filas nos exames de: Eletroencefalografia, tomografia, Ressonância e Endoscopias
 335 serviço estes prestado pelo estado. Ressaltou-se que o município não realiza a oferta deste
 336 exames, dependendo exclusivamente do Estado. Na área de **Vigilância Sanitária**, foram
 337 realizadas 547 inspeções, emitidas 184 licenças e atendidas 64 denúncias. Além disso:
 338 Foram analisados 82 projetos sanitários, com 54 aprovados, realizadas 286 atividades
 339 educativas, excluídos 7 estabelecimentos do cadastro de fiscalização por não estarem mais
 340 sujeitos à vigilância, atendidas 12 solicitações oriundas de órgãos externo. **Epidemiologia** –
 341 Foram apresentados os dados de cobertura vacinal do quadrimestre, com destaque para os
 342 seguintes resultados: BCG 429 doses aplicadas (110% de cobertura), VIP 2.576 doses
 343 aplicadas (100% de cobertura), Rotavírus 778 doses (100% de cobertura), Meningocócica C
 344 1.132 doses (95% de cobertura), Hepatite A 615 doses (100% de cobertura), Hepatite B
 345 2.185 doses (95,85% de cobertura). Doenças de Notificação Compulsória: em relação às
 346 doenças notificadas no período: Dengue: 761 casos notificados e 421 confirmados;
 347 Chikungunya: 146 notificações e 38 confirmações; Zika: 57 notificações e 4 confirmações.
 348 Outros agravos: Sífilis não especificada: 38 notificações e 8 confirmações; Sífilis congênita: 9
 349 notificações e 9 confirmações; Sífilis gestacional: 29 notificações e 29 confirmações. Foram

Pratistas



350 registrados 193 casos de violência notificados. Conselheiro Vicente sugere acrescentar as
351 notificações de esporotricose humana, pois esta tendo muitos casos. Boletim Epidemiológico
352 COVID-19: No período, foram realizados 40 testes, notificado 40 e 22 descartados, dos quais
353 18 tiveram resultado positivo. Todos os pacientes confirmados evoluíram para cura. No
354 tocante à vacinação contra a COVID-19, o município recebeu 4.937 doses e aplicou 3.072,
355 sendo: 603 primeiras doses; 352 segundas doses. **Vigilância Ambiental** - No âmbito da
356 Vigilância Ambiental, foram realizadas ações de prevenção e combate ao mosquito A.
357 aegypti, com visitas e orientações em 17.676 imóveis e emissão de 795 notificações.
358 Orientação casa a casa a respeito de prevenção de focos de mosquitos A. aegypti em áreas
359 com casos notificados de dengue (PESMS), 215 nº imóveis atingidos; foram realizadas 60
360 orientação casa a casa a respeito de prevenção de esporotricose em áreas de alta incidência
361 da doença com 24 notificação. Em áreas prioritárias para o controle da leptospirose, foram
362 realizadas 66 visitas, sem notificações durante o período. Foram ainda promovidas palestras
363 e atividades educativas, alcançando 1755 pessoas em eventos comunitários e escolares. Em
364 resposta a denúncias e solicitações: 6 vistoria zoossanitária realizadas em áreas com risco
365 de proliferação de vetores, 2 vistoria zoossanitária relacionadas à presença de animais
366 peçonhentos, 12 vistoria zoossanitária em locais com presença de animais sinantrópicos, 32
367 vistoria zoossanitária para controle de zoonoses. Conselheira Cintia explica referente a ação
368 de monitoramento de vetores, a atividade de "visitas casa a casa" apresentou índice zero no
369 período porque a estratégia foi substituída pela instalação de armadilhas em pontos
370 estratégicos do município. Dessa forma, os registros de atividades que anteriormente
371 apareciam com valores preenchidos agora constam como "zero" devido à mudança
372 metodológica. Foi sugerido que, para evitar interpretações equivocadas, os relatórios passem
373 a apresentar os resultados obtidos com as armadilhas. Retomando a apresentação com a
374 Conselheira Isis - em relação ao tratamento quinzenal nos pontos estratégicos - locais com
375 risco contínuo de proliferação de vetores, como ferros-velhos e pátios de veículos, informou
376 que há 548 locais cadastrados, totalizando 808 visitas realizadas no período, devido ao
377 retorno periódico a cada 15 dias ou conforme a demanda. Foram analisadas 1.247 amostras
378 de culicídeos por 1247 coletadas, e realizadas 33 ações de bloqueio por UBV costal. No que
379 diz respeito ao envio de fichas de observação de animais agressores encaminhados às
380 unidades de atendimento antirrábico, 59 fichas foram recebidas. Na rede, foram atendidos
381 161 casos de pessoas agredidas por cães ou gatos. Investigação dos casos suspeitos de
382 esporotricose em animais, sendo que 38% foram investigadas, 47% solicitada. Ressaltou que
383 a redução desse percentual se deveu à falta de veículos no período, o que impactou
384 diretamente a capacidade de resposta da equipe. Observou, ainda, um aumento significativo

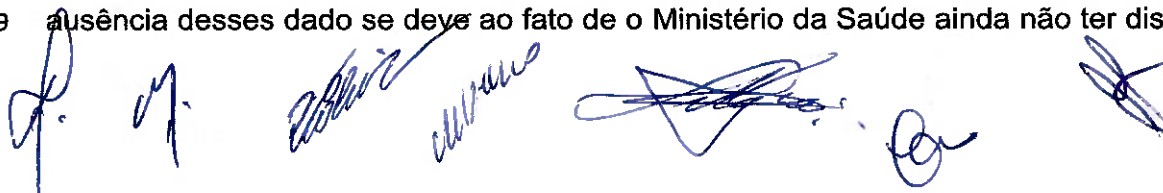


Armadilhas

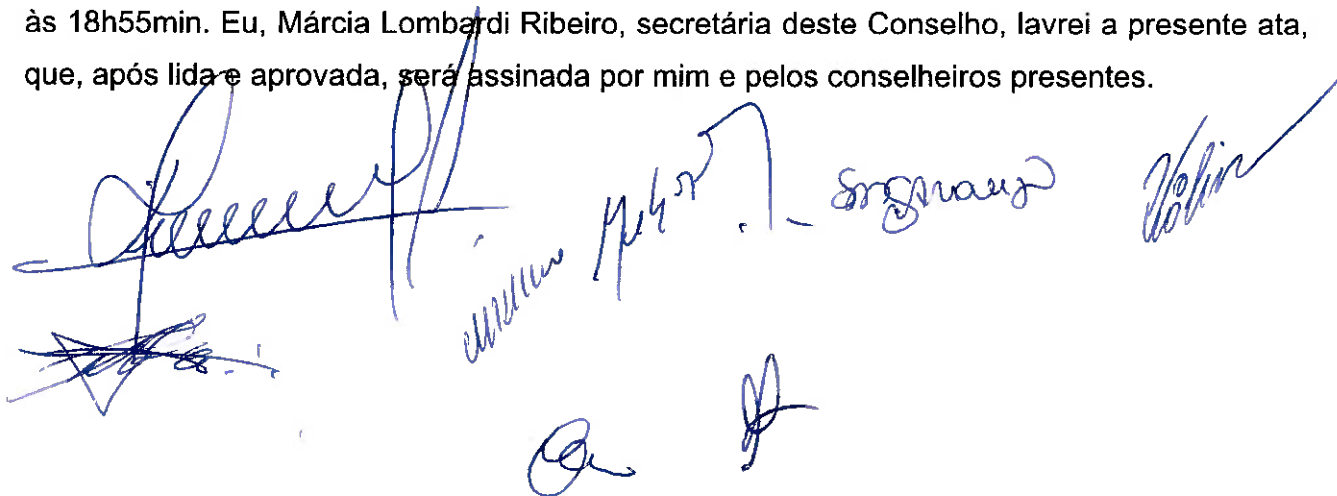
M.

385 no volume de casos, elevando a demanda sobre a estrutura técnica disponível. O
386 acompanhamento de casos de esporotricose em animais, totalizou 66 casos, de 123
387 solicitações, sendo destacado que muitas consultas agendadas não foram comparecidas
388 pelos usuários. No tocante ao controle de zoonoses, foram realizadas 8 vistorias de animais
389 domésticos, a partir de 13 solicitações recebidas. Vacinação de cães e gatos contra a raiva:
390 73 vacinados, 75 a vacinar. Sobre o monitoramento da qualidade da água (SISAGUA), foram
391 registradas 15 fontes de abastecimento cadastradas, com 46 amostras analisadas quanto ao
392 teor de cloro residual e 44 amostras para coliformes totais e 44 turbidez. Apresentou o
393 panorama atualizado da **frota de veículos e ambulâncias** de diferentes capacidades,
394 totalizando 57 veículos. Quanto ao transporte de pacientes para hemodiálise em Linhares,
395 foram realizadas 264 viagens para atendimento de 86 pacientes. Conselheira Cintia
396 Observou uma divergência nos números apresentados no relatório sendo que tem a
397 existência de 24 pacientes fazendo hemodiálise em outro município, sendo solicitado o ajuste
398 das informações para que reflita com precisão a quantidade de pacientes efetivamente
399 atendidos e transportados. Na sequência, foram apresentados os dados referentes ao
400 transporte de pacientes no período analisado. Conforme relatado, foram realizadas: 10.786
401 consultas com transporte de pacientes, sem possibilidade de detalhamento individual dos
402 atendimentos devido à forma de registro utilizada, 16 viagens para a APAE de Colatina em
403 atendimento a 01 paciente, 180 viagens destinadas ao transporte de pacientes para
404 reabilitação em Linhares em atendimento a 09 pacientes, 3024 viagens para quimioterapia e
405 radioterapia em atendimento a 98 pacientes, 425 transferência hospitalar, 148 altas
406 hospitalares, 3.095 atendimentos internos referentes ao deslocamento de pacientes entre
407 unidades de saúde, 705 viagens destinadas ao transporte de pacientes para hemodiálise em
408 Linhares em atendimento a 10 pacientes, 203 viagens para hemodiálise realizadas na sede
409 do município em atendimento a 06 pacientes, 445 transportes de pacientes para consultas
410 médicas utilizando ambulâncias. Após a apresentação, o Presidente abriu espaço para
411 manifestações e questionamentos dos conselheiros. Conselheira Cintia ressaltara que,
412 apesar do relatório apresentar avanços em relação à forma de exposição dos dados – agora
413 mais detalhado e organizado, ainda há a necessidade de aprimoramentos. Foi destacada a
414 falta em alguns quadros dos comparativos entre quadrimestres anteriores, o que permitiria
415 uma análise mais precisa da evolução dos serviços e da qualidade da assistência prestada.
416 Destacou também os Novos indicadores da saúde, que até então pela Informação da
417 Conselheira Mariana o Ministério ainda não tinha proposto, porém tem a existência de um
418 indicador mas sem forma de cálculo (ainda em adequação). A conselheira Isis explicou que a
419 ausência desses dados se deve ao fato de o Ministério da Saúde ainda não ter disponibilizado

Francisques



420 alguns dos novos indicadores exigidos para o monitoramento, bem como por alterações
421 recentes nos métodos de cálculo utilizados. Acrescentou que, até o momento, os municípios
422 continuam recebendo 100% dos repasses, uma vez que os novos parâmetros de
423 desempenho ainda não estão sendo considerados para fins de avaliação e financiamento.
424 Outro ponto debatido pela Conselheira Cintia foi a importância de dar maior celeridade aos
425 processos licitatórios e às obras em andamento, evitando atrasos que possam comprometer
426 a continuidade e a eficiência dos serviços públicos de saúde. O Presidente reforça também
427 que, nas próximas prestações de contas, sejam apresentadas comparações objetivas e
428 claras com os quadrimestres anteriores em todos os quadros. Encerrada a fase de
429 esclarecimentos, o Presidente submeteu a Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2025
430 à apreciação dos conselheiros. A prestação de contas foi aprovada por unanimidade, sendo
431 registrada como aprovada em ata para os devidos fins legais e institucionais. O quinto ponto
432 de pauta referente à apreciação das propostas de alteração da Lei Municipal nº 2.633/2003
433 foi suprimida nesta reunião, em virtude do esgotamento do tempo regimental. Ficou
434 acordado que o tema será discutido na Reunião Ordinária agendada para o dia 30 de
435 setembro. A Nada mais havendo a tratar, o Presidente Fábio declarou encerrada a reunião
436 às 18h55min. Eu, Márcia Lombardi Ribeiro, secretária deste Conselho, lavrei a presente ata,
437 que, após lida e aprovada, será assinada por mim e pelos conselheiros presentes.



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left, a signature in the center, and several smaller signatures on the right.

