

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO PAULO – CMS/SP
PUBLICAÇÃO POR OMISSÃO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO PAULO – CMS/SP

RESOLUÇÃO Nº 06/2013 - CMS-SP, de 14 de novembro de 2013

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de São Paulo, em sua 177ª Reunião Ordinária do Pleno, realizada em 14.11.2013, no cumprimento da Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, art. 1º, parágrafo 2º e no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 12.546 de 07 de janeiro de 1998, regulamentada pelo Decreto nº 38.576 de 5 de novembro de 1999:

Considerando, a Constituição da República Federal do Brasil, do Título VIII, Capítulo II, Seção II, da Saúde, a Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, a Lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, Decreto Presidencial 7508 de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012 e o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de São Paulo e suas alterações;

RESOLVE:

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de São Paulo, baseado nas discussões e análises prévias, realizada pela Comissão de Políticas Públicas, APROVAR, com as ressalvas abaixo, o Relatório Anual de Gestão 2012 da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo.

1 - Estratégia da Saúde da Família – ESF: segundo denúncias recebidas pelo CMS, não houve a referida promoção da integração das atividades da ESF com os equipamentos de saúde das regiões, em especial as AMA, conforme relatado. Exige-se que as equipes de ESF propostas no Plano Municipal de Saúde sejam completas. Que a ESF (termo de convênio e contrato de gestão) seja monitorada e avaliada trimestralmente, através dos Conselhos de Acompanhamento organizados nas Supervisões, Coordenadorias e Atenção Básica (CONAC). Apesar de todos os indicadores do CONAC estarem aprovados e ultrapassados, não há evidências de controle da Participação Popular nesses indicadores, assim solicitamos a inclusão do Controle Social nas várias instâncias do CONAC, ou seja, que tenha participação popular no acompanhamento das ações;

2 - Assistência Hospitalar: observou-se que as metas equivocadas e a implantação desses novos leitos não ocorreu;

3 - Sistema Municipal de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria: deve-se implementar a Política de Regulação do Acesso, em articulação com os outros municípios e com a Secretaria do Estado da Saúde, e monitorar e fiscalizar contratos e convênios. Há necessidade também do controle social dos convênios contratualizados. Quanto às auditorias produzidas pelo componente municipal do Sistema Nacional de Auditorias, a Comissão de Políticas solicita o acompanhamento rotineiro dos seus resultados;

4 - Estratégias por Ciclo de Vida – Saúde da Criança e do Adolescente: que os dados possam ser descentralizados no enfoque da Redução da Mortalidade Infantil.

5 - Saúde da Mulher: que a SMS esclareça quais as medidas que estão sendo tomadas para notificação e tratamento dos casos de “sífilis congênita” em recém-nascidos, bem como de prevenção, em virtude do aumento do número de casos. Implantar estratégias de rastreamento populacional para neoplasia de mama. Que a administração apresente quais as medidas que estão sendo tomadas em relação à garantia da qualidade dos exames realizados;

6 - Saúde do Homem: que SMS explique o motivo pelo qual não foram envolvidas as regiões Sul e Centro-Oeste no desenvolvimento do projeto piloto em Unidades de Saúde (UBS ou ESF),

integrando o Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem - PNAISH às demais políticas e ações em andamento no Município de São Paulo e quais as ações que serão implementadas;

7 - Atenção à Saúde do Idoso: que a SMS apresente a Política do Idoso quanto ao Programa de Acompanhamento ao Idoso - PAI e os cuidadores de idosos, bem como a aplicação dos recursos federais específicos;

8 - Estratégias Transversais – Saúde Mental: o objetivo proposto, ou seja, “efetivar a atenção integral em Saúde Mental à população” exige uma avaliação profunda que vai além da realização apresentada nesse relatório. Assim, esta Comissão sugere avaliação a ser feita pela Comissão de Saúde Mental do Conselho Municipal de Saúde;

9 - Estratégias Transversais – Saúde Bucal: as metas programadas foram proporcionalmente pequenas frente às necessidades da população e mesmo assim, não foram atingidas;

10 - Estratégias Transversais – Medicina Tradicional, Homeopatia e Práticas Integrativas à Saúde: que a SMS apresente o Programa Medicina Tradicional, Homeopatia e Práticas Integrativas à Saúde (MTHPIS), e defina uma política de acesso, acolhimento e encaminhamento aos usuários que desejam tratamentos alternativos, bem como a manutenção e ampliação da oferta de medicamentos homeopáticos na rede;

11 - Fortalecer a Atenção Integral ao Usuário – Estratégias para os segmentos vulneráveis – Estratégias para os portadores de pé diabético e úlceras crônicas: as metas não atingidas foram programadas para 2013, assim se faz necessário que a SMS apresente ao Pleno do CMSSP a programação e os recursos destinados ao atendimento dessa estratégia;

12 - Fortalecer a Atenção Integral ao Usuário – Estratégias para intersectorialidade – Aprendendo com Saúde: a SMS deve implementar o Programa Aprendendo com Saúde para o atendimento no espaço escolar, visando diagnosticar precocemente e intervir nos agravos que possam comprometer o desempenho escolar. O Programa Aprendendo com Saúde não cumpriu as metas estabelecidas, apesar de informar que foram atingidas, pois suas metas são ínfimas, principalmente nas ações de Saúde Bucal;

13 - Fortalecer a Atenção Integral ao Usuário – Estratégias para intersectorialidade – Prevenção do tabagismo e do sedentarismo. No RAG não aparecem os resultados das metas propostas para cada um deles, uma vez que o relatório foi finalizado em março e o VIGITEL só liberou os resultados recentemente.

Então temos:

- Para o tabagismo, a proposta foi de redução de 0,5% do valor com relação ao ano anterior para o total dos adultos. Em 2011, o índice foi de 19% e para 2012 atingimos 15,5%, com redução correspondente de 18,4% - meta atingida. Resultado do VIGITEL: o percentual de adultos maiores de 18 anos fumantes por sexo foi de 15,5%, sendo 20,7% no sexo masculino e 11,1% no feminino;

- Quanto ao sedentarismo, o indicador acordado no PMS foi de 12,5% para 2013 dos adultos praticando atividade física suficiente no tempo livre, e o resultado de 2012 apontou a prevalência de atividade física suficiente no tempo livre em adultos de 27,9%, sendo de 34,6% para o sexo masculino e 22,1% para o sexo feminino.

14 - Fortalecer a Atenção Integral ao Usuário – Vigilância Epidemiológica: quanto ao controle de infecções hospitalares, que seja informado no RAG 2013, o índice de infecções hospitalares nos hospitais sob administração da autarquia e das OSS, bem como para os próximos Relatórios;

15 - Vigilância em Saúde - observou-se que várias e importantes atividades de Vigilância em Saúde foram prejudicadas devido ao déficit de veículos relatado, problema que deve ser solucionado;

16 - Modernização da Gestão Pública: No objetivo “Acompanhamento técnico e financeiro dos Contratos de Gestão e aprimoramento e consolidação do modelo”, em todas as ações é imprescindível a inclusão do Controle Social e que o modelo desenvolvido não foi de acordo com o proposto pelo Conselho Municipal de Saúde;

17 - Fortalecer a Participação da Comunidade e o Controle Social - Conselho Municipal de Saúde: deve-se melhorar a infraestrutura do Conselho, fomentar a presença de gestores nas reuniões e as condições de trabalho para os Conselheiros de uma maneira geral, bem como, recursos humanos, funcionários adequados às atividades do CMS.

18 - Finalizamos acrescentando que, conforme relatório da Verificação do TAS nº146, do Departamento Nacional de Auditoria do SUS, no RAG 2012, a SMS acrescentou os resultados do desenvolvimento dos recursos financeiros com base em 2012, relativos ao Termo de Ajuste Sanitário-TAS da Atenção Básica (Diretriz 1.1) e da Saúde do Trabalhador (Diretriz 2.4.4), conforme Constatação nº 249977 do Relatório de execução do TAS – Auditoria 3649.

HOMOLOGO a Resolução nº 006/2013, de 14 de novembro de 2013, nos termos da legislação vigente.