ATA

ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DO SETUAGÉSIMO OITAVO PERÍODO LEGISLATIVO DA DÉCIMA PRIMEIRA LEGISLATURA DA CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA, PARA TRATAR DA SEGUNDA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA GESTÃO DO SENHOR SECRETÁRIO MARCELO LOPES.

Às dez horas do dia vinte e um de agosto de dois mil e treze, no Plenário **"Estácio Pereira de Mello"**, sito a Avenida Ene Garcez, número novecentos e noventa e dois, na cidade de Boa Vista, capital de Roraima, realizou-se a **Audiência Pública** do Segundo Período Legislativo de dois mil e treze da Décima Primeira Legislatura da Câmara Municipal de Boa Vista. Sob a Presidência do senhor vereador **LEONARDO RODRIGUES MOREIRA,** secretariado pelo senhor vereador **JÚLIO CÉZAR MEDEIROS LIMA**, na qual compareceram os demais vereadores desta casa, sendo estes: **Abel Salvador Mesquita Júnior, Alcinira Magalhães Mota Freitas, Alexandre Moreira dos Santos, Aline Maria de Menezes Rezende Chagas, Antônio Adberto Resende Veras, Edvaldo Moura de Sousa, João Maria Mario Cesar Balduino, Marcelo Rodrigues Batista, Masamy Eda, Mauricélio Fernandes de Melo, Mirian dos Reis Melo, Paulo Carpejane Alves Ferreira e Paulo Bastos Linhares.** Ato contínuo o senhor Presidente abriu os trabalhos da Audiência Pública conforme o que determina o inciso XVII, do art. 30 da Lei Orgânica Municipal, para prestação de contas do 1º Quadrimestre de 2013, da Secretaria Municipal de Saúde. O senhor Secretário **Júlio Cézar** convidou para fazer parte da Mesa, o Secretário de Saúde **Marcelo de Lima Lopes,** a Diretora do Fundo Municipal de Saúde, senhora **Eliana Bernal de Oliveira;** a Diretora Executiva da Secretaria Municipal de Saúde, senhora **Andréia Maia,** e o Presidente do Conselho Municipal de Saúde, senhor **Ricardo Herculano Bulhões de Mattos.** O

senhor Presidente passou a palavra ao senhor Secretário Municipal de Saúde – **Marcelo Lopes:** Cumprimentou os vereadores, a Mesa, e a população presente; informou que a prestação de contas a ser apresentada era a do Primeiro Quadrimestre de 2013. Afirmou que a apresentação seria extensa, mas que são dados obrigatórios a serem prestados em Audiência Pública para conhecimento de todos, e registro nos anais da Câmara; disse que daria celeridade ao assunto, e quem tivesse dúvidas, podia interrompê-lo e questionar no momento oportuno, para que ele esclarecesse e não acumulasse tudo para o final. Iniciou a prestação de contas através de exibição de Slides e explicações conforme dúvidas e questionamentos dos vereadores. Apresentou um organograma especificando a composição da **Secretaria Municipal de Saúde,** bem como a sua competência que é o planejamento e a execução das políticas de saúde do Município; execução e fiscalização do Sistema Único de Saúde – SUS, prestando: **Assistência Integral** - a crianças maiores de 1 mês e menores de 15 anos; **Assistência Básica à Saúde** - a toda a população do Município de Boa Vista. O senhor Secretário foi enumerando os **Serviços Ofertados** pela **Superintendência de Vigilância em Saúde**: Imunização; DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais; Doenças e Agravos não Transmissíveis; Tuberculose e Hanseníase; Doenças Transmissíveis; Zoonoses; Vigilância do Óbito; Combate a Endemias; Saúde do Trabalhador; Vigilância em Saúde Ambiental; Vigilância Sanitária. Já na **Atenção Básica** os serviços eram: Saúde de Adolescentes e Jovens; Saúde do Idoso; Alimentação e Nutrição; Saúde da Criança e Triagem Neonatal; Saúde Bucal; Saúde da Mulher; Saúde do Homem; Estratégia de Saúde da Família; Saúde na Escola; e Tabagismo. Na **Assistência Farmacêutica** - Abastecimento Farmacêutico e Farmácia Popular. **Atenção Especializada -** Saúde do Deficiente; Saúde Mental; Odontologia Especializada; Especialidades Médicas; Nutrição Infantil; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU; Assistência Hospitalar; e Serviço Laboratorial. Secretário **Marcelo Lopes** falou também dos **Equipamentos de Saúde** e da **Situação de Emergência**. Diante da situação encontrada, como ação inicial, a atual Gestão Municipal decretou situação de emergência no âmbito da Saúde, que baseado no diagnóstico realizado foi implantado um plano de medidas emergenciais. Dentre as

principais medidas de curto e médio prazo estão: O monitoramento da situação de crise; O estudo e adequação da estrutura organizacional da SMSA; Redimensionamento da Força de Trabalho; O estudo e adequação do marco legal municipal da Saúde; Normalização do pagamento dos servidores; O planejamento financeiro do Fundo Municipal de Saúde-FMS; Revisão de contratos; Captação de novos recursos; Acompanhamento de Convênios paralisados; Convocação dos Concursados; Enquadramento do PCCR Saúde. Tendo em vista a declaração de Situação de Emergência no Âmbito da Saúde do Município de Boa Vista, em 22/01/2013, que expõe a situação caótica, precária e de abandono encontrada pela nova gestão, apresentou as ações emergenciais adotadas com intuito de mitigar tal situação. Foram vários slides explicando as Medidas Adotadas, o início e o término das ações, bem como os resultados obtidos nesse primeiro quadrimestre de 2013. O senhor Secretário frisou que a Principal Ação emergencial realizada teve como objetivo resolver um dos principais problemas que a Gestão se deparou, que era as frequentes paralizações dos Serviços de Saúde, principalmente do Hospital da Criança Santo Antônio, em função do atraso no pagamento dos servidores da SMSA. Fato amplamente divulgado na impressa local. Informou que desde o início a Gestão tem priorizado o pagamento dos servidores, desta forma normalizando o calendário de pagamento, assim melhorando o clima organizacional e evitando novas paralizações e, por conseguinte evitando a paralização do atendimento a comunidade. O vereador **Edilberto Veras** fez vários questionamentos, inclusive sobre fornecedores e servidores que tinham paralisado o fornecimento e a prestação de serviços por falta de pagamentos. Secretário **Marcelo Lopes** disse que desconhecia qualquer informação sobre algum fornecedor que parou ou deixou de fornecer medicamentos por falta de pagamento, pois está tudo em dia; mas disse que poderia estar checando essas informações apresentadas pelo o nobre vereador. Passou-se para a **Vigilância Epidemiológica**, que tem como objetivo: reduzir o coeficiente da mortalidade materna e infantil, com metas anuais; investigar 65% dos óbitos infantis e fetais, e investigar 85% dos óbitos maternos. Outra **diretriz** apresentada foi: Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária, influenza,

hepatite, AIDS. Cujo **objetivo** era: Reduzir a letalidade dos casos graves de dengue; e as **metas:** Reduzir o índice de infestação do Aedes aegypti para 1%. Secretário **Marcelo Lopes** enfatizou que as atividades de visitas domiciliares realizadas, objetivando a manutenção de índices baixos de transmissão da dengue, no período, devido ao número reduzido de servidores (menos 47 Agentes de Combate a Endemias), foram prejudicadas, sendo que aproximadamente 26.529 imóveis deixaram de ser visitados. Sobre o **Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental** - falou da qualidade da Água para o Consumo Humano – VIGIÁGUA/DVSA. E apresentou um gráfico comparativo de desempenho do número total de coletas nos 1º Quadrimestres de 2011, 2012 e 2013. O qual ressaltou que os índices de qualidade das amostras de água para consumo humano coletados do sistema de distribuição/rede antes da reservação foram: 15% insatisfatório e 85% satisfatório. **Vigilância Sanitária – Proteção a Saúde:** Como diretriz apresentou a ação regulatória: vigilância de produtos, de serviços e de ambientes; tendo como objetivo a vigilância de alimentos. O senhor Secretário apresentou um quadro demonstrativo com as ações anuais, as metas previstas anuais, as já realizadas neste 1º quadrimestre, e as que faltam ser executado até 31de dezembro do corrente ano. Vereador **Abel Galinha** ressaltou que como empresário, defendia a sua classe que estão tendo certo incômodo com essas ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária, e que precisaria sentar com o Secretário para esclarecer alguns pontos importantes; exemplificou que no seu caso, possui postos de combustíveis, onde são comercializadas também algumas bebidas, que o cliente compra e vai consumir onde bem entender; mediante o exposto, precisaria saber se bebida era considerada alimento, pois seus estabelecimentos haviam sidos abordados pelos agentes da Vigilância Sanitária. Secretário **Marcelo Lopes** afirmou que as atividades realizadas tinha como foco, reduzir os riscos sanitários e consequentemente prejuízos à saúde da população, e alguns tipos de bebidas eram considerados alimentos sim. Na sequência comentou o gráfico sobre as Ações da Vigilância Sanitária e seus respectivos índices, ao todo foram 3.968 ações. **Atenção Básica – Objetivo:** Ofertar atendimento integral e universal com o reconhecimento das necessidades da população de Boa Vista, organizando as necessidades desta

população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários, com resolubilidade, focada nas estratégias de prevenção e promoção da saúde. **Meta:** Expandir e garantir a qualidade da estrutura física necessária para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde; senhor Secretário informou que para isso tinha como ação prevista para dezembro do corrente ano a construção, ampliação e reforma de Unidades Básicas de Saúde. Ainda como meta enumerou: Garantir recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o pleno funcionamento das atividades da Atenção Básica em todos os seus Eixos; tendo como ação prevista também para até dezembro deste ano a aquisição de material e contratação de serviços logísticos para abastecer todas as Unidades Básicas de Saúde – UBS. Foram apresentados outros quadros demonstrativos relacionados à Atenção Básica referente ao 1° quadrimestre de 2013, bem como os procedimentos realizados e os resultados obtidos; o senhor Secretário informou que ao todo foi um total de 294.600 procedimentos realizados. Em seguida falou outras ações realizadas que foram as Campanhas: Dia Internacional da Mulher; Campanha do Dia Mundial de Combate á Tuberculose; Capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde da Atenção Básica; Ações ambulatoriais (procedimentos básicos odontológicos) 21.958 procedimentos; e Ações educativas e escovação dental supervisionada nas escolas através das Equipes de Saúde Bucal. **Marcelo Lopes** ressaltou que está em andamento a implantação de um sistema automatizado de controle, onde será possível monitorar as ações de saúde através de relatórios gerenciais fornecidos pelo SUS; para que isso aconteça, precisa resolver a questão da internet, e assim, em breve todas as Unidades Básicas de Saúde do Município de Boa Vista estarão interligadas para uma melhor avaliação nos próximos quadrimestres. **Atenção Especializada** – Composta pelo o Hospital da Criança Santo Antônio – HCSA; Centro de Atenção Psicossocial – CAPS; Centro de Recuperação Nutricional – CERNUTRI; Centro de Referência em Especialidades Médica – CREM; Centro de Especialidades Odontológicas – CEO; Laboratório de Referência; e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU. Apresentou quadro demonstrativos de cada unidade, começando pelo Hospital da Criança Santo

Antônio que tem como metas: Credenciar os serviços de bucomaxilofacial, ortopedia, neurologia/neurocirurgia, queimados, nutrição, UCIP, UTIP tipo 2 e reabilitação; Implementar o Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS; Ampliar e automatizar o arsenal tecnológico do laboratório do hospital, garantindo maior oferta de exames à população; Reorganização da atenção ambulatorial de média e alta complexidade. Na sequência comentou o quadro demonstrativo sobre os atendimentos de pacientes na urgência e emergência no HCSA. Explanou através de um gráfico sobre as autorizações de Internação Hospitalar neste 1º quadrimestre. E de acordo com o gráfico foram apresentadas 1.129 autorizações, dessas 1.058 foram aprovadas, e 71 foram rejeitadas. Ainda sobre o item Internação, o Secretário, afirmou que as rejeições de internações são feitas por motivo de não haver necessidades, e nunca por falta de condição de internação; o hospital sempre busca uma alternativa para que ninguém fique sem atendimento se necessário à internação. Passou a apresentação dos Demonstrativos dos Atendimentos do CERNUTRI; atendimento de 1ª vez CERNUTRI (Crescimento e Desenvolvimento). Sobre o Centro de Referência em Especialidades Médica-CREM, informou que tem a seguinte meta: Ampliar a Atenção Ambulatorial e promover o Apoio Diagnóstico, para que se possa atender a demanda referenciada de consultas médicas nas seguintes especialidades: cardiologia, ginecologia, obstetricia, urologia, dermatologia, cirurgia geral, hansenologia. E outros serviços como: psicologia, fisioterapia, serviço social, nutrição, fonoaudiologia e enfermagem. Comentou sobre os gráficos onde mostrava os números referentes ao atendimento ambulatorial pela equipe multiprofissional, e procedimentos ginecológicos realizados e exames de patologia cervical. Passou para os demonstrativos dos atendimentos realizados no CEO, que tem como meta: Ampliar e qualificar o atendimento ofertado na unidade; Rede de Laboratórios – irá readequar as instalações físicas dos laboratórios; e qualificar equipe técnica dos laboratórios de referência e de citopatologia; vai também qualificar o serviço prestado na rede municipal de laboratório. O senhor Secretário expôs gráficos referente a exames realizados na rede laboratorial e a média de exames realizados por paciente. Passou-se para os demonstrativos do SAMU, apresentou como meta:

Qualificar o serviço prestado; comentou sobre as ações previstas que eram: Manutenção preventiva e corretiva das viaturas (ambulâncias e motolâncias); informou que não foi realizada no 1º quadrimestre, em virtude de elaboração de Processo para tal fim. Mas afirmou que irá executar até 31/12/2013, a manutenção em 100% da frota. Mais uma ação apresentada pelo Secretário: A aquisição de medicamentos e insumos hospitalares para prestação do serviço; ressaltou que foi adquirido cerca de 30% da demanda, e até 31/12/2013, a Unidade será abastecida em 100%. Frisou que fará a Implantação da Coordenação de Urgência e Emergência; Implantação do Comitê Gestor de Urgência e Emergência; Implantação do Núcleo de Educação em Urgências. Na sequência falou sobre os atendimentos e as causas externas; atendimento às vítimas de violência: Sendo 46 tentativas de suicídio; 180 agressões; 109 ferimentos por arma branca; 23 ferimentos por arma de fogo. Atendimento às vítimas de acidentes de trânsito: Sendo 41 atropelamentos; 152 envolvendo bicicletas; 956 envolvendo moto; e 77 envolvendo automóvel. Secretário **Marcelo Lopes** ressaltou que nesse 1º Quadrimestre foi emitido CARTÃO SUS aos usuários conforme a seguir: Em janeiro foram 700 cartões; em fevereiro 840; em março 1480; e em abril 1403. Passou-se para **Assistência Farmacêutica** - Objetivo: Fortalecer a estrutura dos serviços de assistência farmacêutica para garantia do acesso contínuo, racional e humanizado aos medicamentos e insumos necessários a prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças e agravos dos usuários na rede municipal de saúde. **Resultados das Ações** – Diretriz: Manutenção e melhoria dos serviços de assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica, especializada e vigilância em saúde do município. Meta: Elaborar diagnóstico situacional da Assistência Farmacêutica no munícipio. Passou-se para os demonstrativos do **Fundo Municipal de Saúde** - Objetivo: Administrar os recursos destinados constitucionalmente à saúde de forma descentralizada. Ato contínuo o senhor Secretário falou sobre o **Orçamento Anual** – 2013, o qual perfaz um total de R$ 84.130.076,02 – Sendo distribuído conforme especificação a seguir: Gestão R$ 3.731.146,00 (5%); Assistência Farmacêutica R$ 5.510.488,19 (7%); Vigilância em Saúde R$ 16.260.153,95 (19%); Atenção Especializada R$ 28.128.209,18 (33%); e Atenção Básica R$ 30.500.118,70 (36%).

Apresentou uns quadros demonstrativos sobre as Pactuações das Dívidas; Demonstrativo Geral das Dívidas; Quantitativos de Processos Licitatórios e Contratos; Balanço Orçamentário; Execução Financeira - Receitas/Despesas Recursos Próprios Executados; Execução Financeira – Receitas/Despesas Convênio Executados, tudo referente ao 1º Quadrimestre de 2013. Na sequência comentou sobe SELOG/ENGENHARIA cujo objetivo é: Garantir estruturação física adequada para o fortalecimento da Atenção Básica provendo condições adequadas para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde; Ampliando o acesso e a qualidade dos serviços ofertados na Atenção Básica. E sobre os convênios para a construção e reforma de UBS em vários bairros e comunidades neste ano de 2013. O senhor Secretário falou também sobre Emendas Parlamentar para aquisição de equipamentos para a Atenção Básica e outros. Ainda, sobre a Rede de Urgência e Emergência-RUE, onde comentou a reforma e ampliação do Hospital da Criança Santo Antônio-HCSA, no valor de R$ 4.500.000,00. Já finalizando a apresentação falou dos **Desafios** em sua gestão: Na **Estrutura Física** – Fará a adequação das instalações físicas, elétricas e hidráulicas das unidades de atendimento. **Em Política de pessoal** - Implantação da alteração da Lei do PCCR; Enquadramento dos servidores estatutários, conforme a Lei nº 1.406, de 09 de abril de 2012; Substituição do vínculo precário pelo servidor concursado; vai Implementar a Política de Humanização do SUS – Projeto Posso Ajudar, Agentes da Alegria e Pedagogia Hospitalar. **Abastecimento** - Dotar as unidades de atendimento com medicamentos, material médico hospitalar, insumos laboratoriais, odontológicos e impressos. **Materiais e serviços** - Aquisição de mobiliário e equipamentos; Manutenção de equipamentos das unidades de saúde (refrigeração, equipamentos hospitalares); Manutenção da frota de veículo; Manutenção predial, realização de limpeza de fossa e dedetização; Vigilância eletrônica, limpeza e conservação. **Logística, Hotelaria e Alimentação** - Câmeras de monitoramento; Aquisição de roupas hospitalares; Terceirização de cozinha e refeitório do HCSA, CAPS, CERNUTRI e campanhas. Modernização dos Serviços de TI - Aquisição de equipamentos de registro de ponto eletrônico; Escala online; Prontuário Eletrônico; Interligação das unidades de saúde com Internet; Controle informatizado de materiais e serviços; Portal da Saúde.

Normatização, protocolos clínicos e qualidade no atendimento - Classificação de risco; Regimento interno; Programa de qualidade. Secretário **Marcelo Lopes** ressaltou que esta é a prestação de contas de como a Saúde funcionou no 1º Quadrimestre de 2013. Informou que os dados Técnicos da Prestação de Contas anual já foram entregues ao Tribunal de Contas, assim como o relatório, já foi entregue tanto ao Conselho Municipal de Saúde quanto ao Ministério Público. O senhor **Presidente**, abriu espaço para questionamentos. Vereador **Marcelo Rodrigues** agradeceu a presença do Secretário, e afirmou que sabe das dificuldades, mas vai continuar cobrando um bom atendimento à população, pediu a verdade nas informações e união para poder lutar por uma saúde melhor. O **Secretário** enfatizou que seu objetivo é fazer uma saúde melhor e não vai parar de trabalhar para obter êxito. Vereador **Guarda Alexandre** cumprimentou o Secretário, parabenizou seu trabalho e se colocou a disposição durante seu mandato. **Secretário** – agradeceu as palavras do vereador, disse que está trabalhando para mudar o quadro atual da saúde, e não mede esforços, está providenciando para que os médicos tenham o reconhecimento merecido dentro da equipe da saúde e conta com o apoio dos vereadores. Vereador **Edilberto Veras** cumprimentou todos os presentes, ressaltou que diante do exposto durante a prestação de contas, demonstrou-se preocupado com a situação dos médicos, gostaria de saber quantos médicos há em cada área, disponíveis para a demanda da população e se estes números são suficientes, porque não adianta ter Postos de saúde e hospitais de pontas sem esses profissionais. Agradeceu! **Secretário Marcelo Lopes** – frisou com relação a quantidade de médicos, o Brasil hoje, busca um índice de 3,8 médicos por mil habitantes, seria o ideal, mas hoje Roraima, não Boa Vista, tem 1,6 médicos por mil habitantes, estamos muito à quem da meta nacional, e é por isso que Ministério da Saúde lançou vários programas que tem ajudado amenizar o problema e Boa Vista foi o único Município que se credenciou em todos, mas para manter estes profissionais nesses programas o custo é muito grande. Para conseguir mais médicos não depende só de Boa Vista, depende de vários outros fatores políticos. O Brasil é o único país com mais de cem milhões de habitantes, que a saúde é dever do Estado e por mais que seja precária a saúde do Brasil é um sucesso, mas

precisa evoluir muito ainda, e conta com o apoio da Câmara. Vereadora **Mirian Reis** disse que não está nesta Casa para criticar, mas para ajudar e somar forças para encontrar soluções para que a população tenha um bom atendimento. Parabenizou o Secretário e a Prefeita pelas suas ações. **Marcelo Lopes** - Agradeceu a Câmara de Vereadores todo apoio recebido, não só neste Plenário, mas em diversos lugares; ressaltou que estava à disposição dos senhores vereadores para quaisquer esclarecimentos! O senhor Presidente **Léo Rodrigues** agradeceu a presença do Secretário parabenizando-o, assim como a Prefeita Teresa Surita pelo excelente trabalho desenvolvido até agora; e não havendo mais nada a tratar encerrou a presente Audiência Pública. Plenário **"Estácio Pereira de Mello"**, Boa Vista/RR, vinte e um de agosto de dois mil e treze. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Leonardo Rodrigues Moreira
Presidente

Júlio Cézar Medeiros Lima
1º Secretário