

Ato de Reunião Extraordinária nº 05
 Ano 2002 (Intertete) dia 20 de novembro de 2002
 (dois mil e dois) foi realizada reunião extraordinária do C.M.S., na qual houve leitura de ata anterior e tendo a Sec. de Saúde Dr. Carmen iniciado os trabalhos, comumente dando a todos e dando informações sobre Especialidades Médicas e a dificuldade de em a Pref. Municipal de manter os contratados próprios, frente aos aumentos de valor da Tabela SUS que não foi suado pode ser a ele também repassado. Solicitou avaliação do C.M.S. para propor ao Prefeito um aumento correspondente com recursos próprios do Município e que isto compreenda uma parcela de contratar a fedo que a I.M. tem que fazer. Sra. Lanna questionou a conformação das medidas econômicas entre os módulos, noções e prestações, não pelo critério constitucional mas sobre a ainda a devidamente necessidade de se avaliar a produtividade e capacidade instalada para cada área burocrática. Sra. Cândida alerta que o Governo Federal contém planos aos privados e aos públicos, sendo então fechada a municipalidade a assumir este papel. Dr. Carmen fala sobre a obrigatoriedade da COMICE - Comitê Municipal de Informações Educacionais e Comunicados em Dengue e Agravos, na função, constitucionais e competenciais, quando leitura da integral do Ante-projeto de Decreto Municipal para sua constitucional.

elaborado pela UMSA municipal e Coordenadoria da DEAA, discorrendo sobre seu desempenho no CMS e SEMUS.
Foi realizado debate de opiniões entre a Sr Carmen, Euclides e Lourdes quanto a participação da comunidade no Domicílio sendo solicitado até pela conduta de todos a ministra da UAM.
Fora dada a palavra ao Dr Elias que fez relato de problemas junto a Sra. Clara de Almoxangas, referindo a falta de atendimento médico pelo Plantão de Urgência. Apresentando alguns documentos administrativos e arquivos sociais, de referência e contra-referência com autorizações e confrontando os diálogos e questionando as condutas ali aparentadas e realizada naqueles atos. Sr. Marcelo - Dir. Adm. da SMC
Cada questionou os casos citados na tentativa de justificá-los e de obter informações, pois não conhecimento, tendo o Dr. Elias apresentado 04 (quatro) casos distintos. Marcelo e Lourdes questionaram talvez as condutas médicas e os critérios utilizados para alta, alertando que eventualmente podem acontecer falhas ou mal entendidos. Dr Elias refere não estavam denunciando, mas aparentando casos para providências e correções. Marcelo refere desconhecer os fatos citados e propõe-se a buscar informações. Sr Carmen

questionou se a Sta Casa está com problemas para realizar RX à noite, sendo pelo Marcelo orientado que a partir das 23hs (vinte e três) não há plantonista Técnico de RX permanentemente e sem a autorização, Carmen refere que haveriam casos de não atendimento. Sr. Paulo diz que já a 90 (noventa) dias fez relato de óbitos ocorridos, onde um rapaz acidentado com trauma tímico (TCG) dado alta e que faleceu a caminho do sara. Sr. Lanotte fez solicitação de avaliação por parte do sindicato hospitalar frente à qualificação do Drf. Médico plantonista, uma vez que fôr eleito eleito pelo sevieriano de do hospital sobre as "condutas medicas" e que estes não podem se confundir com a própria assistência clínica e a função profissional devendo ainda haver este enfoque serem julgados e onde muitas vezes não são na instância do C.M.S. e sim do CRM e outros. Sr. Carmen sugere que o I.M.S oficie a Sta Casa solicitando parecer e justificativa oficial sobre os demais dias. Sr. Lanotte solicitou ao Dr. Colias que forneca cópias dos Documentos médicos citados e solicita também atração do Poder Judiciário e Avaliação (Anexos). Sr. Carmen menciona ter relações de mediação

do SIAB (Sist. de Inf. de Assit. Baricá),
fazendo assim lire os volumes e suas respectivas
medias de consultas/dia para cada
unidade, relatando que seus volumes não
contemplam a necessidade da população,
que em viden expediente solicitando
correções aos que necessitam fazê-las,
para não se ter limite de consultas
e outras ações corretivas, que tem
tido muita dificuldade para introduzir
uma cultura assistencial, mais fiel
ao programa "P.S.T.". Sr. Teta solicita
informações sobre atendimentos feitos
no I. S. - Colubia. Sr. Fanatta informa
que em levantamento junto a população
ela cerca de 10% (dez) restante) de intatias
fazem parte das 03 (três) equipes perqu
padas. Dr. Luis Geraldo faz comuni
cação que não há universal de modelo
e também não está contemplando ammen
da programática para o P.S.T.

Sr. Carmen acredita que o novo Gover
nador federal deve rever os Programas "P.S.T."
frente a não efetividade derte e das
mantanças de despesas que são suspe
das neste. Havendo demanda de vários
conselheiros sobre as mudanças necessárias
exigência dos propositos já acordadas
entre a Gerencia do Programa e a
C.M.G. e da necessidade de cairáis
in gerencia médicas, até por demais
deter profissionais. Dr. Luis Geraldo
dis que acredita para o inicio do

and um incremento de profissionais, aumentando o poder do Estado sobre os médicos, sob a ótica de prejuízo e oferta de empregos. Foram novamente feitos vários conselhos locais por onde houver, envolvendo profissionais e unidades distintas, provavelmente e proporões de soluções. Si Caman relava algumas equipes e enfermeiros, inclusive na falta de médicos, Dr Louis salienta que estes devem ser o espelho dos demais e neles buscar-se o exemplo de habe oho. Solicita que o OMS decida se quer condutas, sendo decidido por indicação do S e Euclides, a qual dar-se o início das gestões Estadual e Federal para uma refeição acordada por parte do C.M.S. e SEMUS sobre este tipo de atendimentos - R.S.F. Dr Kok refere automatização para estrangulamento da atenção hospitalar, quando uma intervenção de algumas multitudades hospitalares, sendo que acredita que deve haver uma paralisação da atendimento. Si Fanatto saliente detalhamento da situação sendo referido existir um represamento de centros hospitalares / fábricas não envidadas e não pagas em volume de 30% (trinta) a menos da produçao / a indústria oferecida. Dr Kok refere ainda que o Cartão do Brasil não aplica os recursos legais de repasse programados e isto é a principal causa desta desassistência.

zados da saúde e limitação dos pacientes. Sra Carmen aponta sobre as atividades da ICFA citadas em ato anterior, da abertura de treinamento para chegada na UNO IAH. Desta da dificuldade para atendimento de TFD, e consultas especializadas em Cfbá e que la precipitaram todas as consultas no fim de dia inclusive algumas agendadas a mais de um mês e que em grande parte não foram atendidas, gerando inclusive curtos aos pacientes e SCMS. Sr Euclides setenta opinião e parecer de que o CES deve ter competência diante da Bipartite e diante do adiantado tempo já transcorrido fora dada ciência a pareceres do CES, para analise do SIOPS e do descumprimento pelo Estado do Paraná e as resoluções do CES para a SESA, Assembleia Legislativa, Tribunal de Contas Sec-Fazenda e Min. Público, sendo agendada para Janeiro, dia 27 Fevereiro de 2003.

Apresentado agradeimentos e desejos felicitadores a Sra Carmen encerrando a presente reunião e eu Encar. Dr.º Fausto Lazzari estou ato.

~~Assinatura~~ ~~Assinatura~~ ~~Assinatura~~
Ass. Henrique da Costa - Dr. Fausto Lazzari - Dr. Henrique da Costa