



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

1

2

PARECER 003/2016

3

4 PARECER DA COMISSÃO DE FINANÇAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
5 PALMAS, REFERENTE À APROVAÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO DO segundo
6 QUADRIMESTRE DO EXERCÍCIO DE 2016. Está previsto no Art. 41 da Lei Complementar
7 nº 141/2012 que o Conselho Municipal de Saúde - CMS, no âmbito de suas atribuições,
8 avaliará a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução
9 orçamentária financeira e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução
10 desta, as condições e a qualidade dos serviços de saúde à população e encaminhará ao
11 Chefe do Poder Executivo com as indicações para que sejam adotadas as medidas
12 corretivas necessárias e, proporcionar ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de
13 acesso público, sem prejuízo do disposto nos Art. 56 e 57 da Lei Complementar nº
14 101/2000.

15 A atual situação econômica está causando muita preocupação aos governos, empresários
16 e trabalhadores. Como em todos os momentos de incertezas, dose de medo se confunde
17 com a frieza dos números e para isso é muito importante uma visão do que está ocorrendo.
18 Eles não deixam dúvidas da gravidade da situação, mesmo com os subterfúgios utilizado
19 pelo governo para camuflar situação econômica que poderia ser evitado se existisse um
20 planejamento estratégico de médio e longo prazo. Não é uma operação tapa buraco que
21 vai resolver, necessita de medidas duras e coordenadas e tudo isso podia ser facilmente
22 resolvido se houvesse um planejamento macro.

23 O equilíbrio orçamentário está previsto na Lei 4.320 de 1964 e na Lei de Responsabilidade
24 Fiscal - LRF, é o equilíbrio auto-sustentável, ou seja, aquele que prescinde de operações
25 de crédito sem aumento da dívida pública. Esta é a verdadeira tradução do slogan “gastar
26 apenas o que se arrecada”

27 Por sua vez, quando se trabalha com ações planejadas e transparentes, prevenção de
28 riscos e correção de desvios que afetem o equilíbrio das contas, o cumprimento de metas
29 de resultados entre receitas e despesas, a renúncia de receitas e a geração de despesas
30 com pessoal que é enfatizado pela LRF garantindo-lhe a legitimidade do regime
31 democrático.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

32 Por sua vez, a transparência será alcançada através do conhecimento e da participação da
33 sociedade, assim como na ampla publicidade que deve cercar todos os atos e fatos ligados
34 à arrecadação, à realização das despesas principalmente a despesas com pessoal, se em
35 determinado período exceder os limites previstos, medidas serão tomadas para que esse
36 gasto volte a situar-se nos respectivos parâmetros, através de extinção de gratificações e
37 cargos comissionados, além da demissão nos termos já previstos na Constituição Federal.

38 **Cobertura populacional atendida pela Atenção Básica**, conforme o RDQA a cobertura
39 populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica atingiu 100%. Consta no relatório
40 do 2º quadrimestre, a seguinte distribuída da população de acordo com as Áreas Territorial:

- 41 >> Javaé 35.943 habitantes 14,11%;
- 42 >> Kanela, 41.455 habitantes 16,28%;
- 43 >> Xerente 36.410 habitantes 14,29%;
- 44 >> Khahô 30.672 habitantes 12,04%;
- 45 >> Apinajé 33.402 habitantes 13,11%;
- 46 >> Xambioá 34.842 habitantes 13,68%
- 47 >> Karajá 32.864 habitantes 12,90%
- 48 >> Pankararu 9.127 habitantes 3,58%
- 49 >> Total Geral 254.715 habitantes

50 Solicitamos para o próximo relatório, 3º quadrimestre, seja relatada a população exata do
51 município, quantos somos realmente, mais que 300 mil ou menos que 300 mil habitantes.
52 Quantos hipertensos, diabéticos, gestantes, tuberculose, Aids, hanseníase, leishmaniose,
53 quantos utilizam medicamentos, quantos devem ter atendimento domiciliado, dentre outros,
54 tendo em vista que a cobertura populacional é de 100%, sendo assim podemos deixar de
55 utilizar a estimativa populacional do IBGE, 279.856.

56 **Cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal.** Com a ampliação de mais 16,
57 totalizou 46 equipes superando em 60%, sendo que pode ser aumentado as equipes com o
58 retorno dos servidores cedidos, caso isso não seja possível que as custas com salários
59 sejam transferidas ao ente solicitante.

60 Para o próximo relatório, solicitamos a criação dos principais indicadores em saúde bucal,
61 em conformidade com a Portaria GM/MS nº 493/2006:

- 62 >> Cobertura de primeira consulta odontológica;
- 63 >> Cobertura da ação coletiva, escovação dental supervisionada;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

64 >> Média de procedimento odontológica básica individual;

65 >> Proporção de procedimentos especializados.

66 **Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.** A meta
67 pactuada para o exercício de 2016 já foi superada em quase 2% em decorrência de ações
68 de capacitações e do projeto nascer saudável, distribuição de kits de gestantes,
69 acompanhamento aos recém-nascidos. Existem evidências consistentes de que a
70 assistência pré-natal rotineira previne a morbimortalidade materna e perinatal, pois permite
71 a detecção e o tratamento oportuno de afecções, além de reduzir os fatores de risco que
72 trazem complicações para a saúde da mulher e do bebê ([Domingues et al., 2012](#))

73 **Taxa de Mortalidade Infantil.** Tem sido um desafio para os serviços e a sociedade como
74 um todo, as ações que está associada à assistência ao pré-natal e puerpério. Esse é um
75 problema social, no entanto, as regiões pobres são as mais atingidas pela **mortalidade**
76 **infantil**. Entre os principais motivos estão: a falta de assistência e de orientação pelo poder
77 público, a deficiência na assistência hospitalar aos recém-nascidos, a ausência de
78 saneamento básico (desencadeando a contaminação de alimentos e de água, resultando
79 em outras doenças) e desnutrição.

80 **Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.** Nesse
81 RDQA consta um óbito materno e que o mesmo foi investigado, mas não relata o ocorrido.
82 No próximo relatório descrever a investigação efetuada

83 **Percentual de consultas médicas especializadas, exames e demanda de média e alta**
84 **complexidade ofertada, proposta no PPA.** O encaminhamento de 100% dos protocolos e
85 exames especializados a partir de 2015. Os exames de média e alta complexidade,
86 credenciados de forma a complementar a rede SUS e ofertados para a população e
87 referenciada conforme os termos da Programação Pactuada e Integrada – PPI foi de 61%
88 totalizando 41.716 exames. A informatização dos serviços de saúde foi a principal
89 estratégia assumida pela gestão para organizar o fluxo do acesso para a média
90 complexidade. A incorporação dessa tecnologia torna possível o agendamento de
91 consultas e exames *on line*, a partir das UBS. Até então, esse agendamento era realizado
92 manualmente nas UBS e na ausência do usuário, o que acarretava dificuldades tanto para
93 os usuários, quanto para o próprio sistema de saúde. Mesmos com esse sistema vem
94 ocasionando uma demanda reprimida em decorrência a falta de recursos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

95 Para o próximo relatório demonstrar o quantitativo de consultas e exames solicitados e
96 realizados.

97 **População Coberta pelo Centro de Atenção Psicossocial II, AD III, Infante juvenil e do**
98 **uso de álcool e outras drogas.** Mesmo com os recursos escassos devidos os repasses
99 do governo federal em queda, o fortalecimento dessa rede através da implementação dos
100 serviços já existentes. Os cuidados com a saúde mental e ao fortalecimento da rede de
101 saúde mental, para toda a população; disponibilização de materiais necessários. A
102 implantação de novos serviços de atenção, como a Unidade de Acolhimento Adulto (UAA)
103 que já está pactuada junto ao Ministério da Saúde, solicitação para habilitação do Centro
104 de Atenção Psicossocial Infante-Juvenil (CAPS) e solicitação de incentivo financeiro para
105 construção de sede própria do CAPS II e CAPS. No próximo relatório apresentar se
106 existem programas de prevenções voltadas para o uso abusivo e/ou dependência de álcool
107 e outras drogas podem ser definidas como um processo de planejamento, implantação de
108 estratégias voltadas para a redução dos fatores de risco específicos e fortalecimento dos
109 fatores de proteção. Implica necessariamente a inserção comunitária das práticas
110 propostas, com a colaboração de todos os segmentos sociais disponíveis. A prevenção tem
111 como objetivo impedir o uso de álcool e drogas, impedir uma “escalada” do uso e minimizar
112 as consequências. O planejamento de programas assistenciais de menor exigência
113 contempla uma parcela maior da população e das entidades religiosas de assistências
114 sociais, dentro de uma perspectiva de saúde pública, como metas viáveis e possíveis aos
115 usuários.

116 **Cobertura da Assistência Farmacêutica à população.** O serviço clínico do farmacêutico
117 e pouco conhecido e de grande retorno para o município o que pode gerar uma economia
118 significativa com o reaproveitado dos medicamentos não mais utilizado pelos pacientes.
119 Entende-se que o farmacêutico tem que estar onde o paciente está. Não adianta oferecer o
120 medicamento, se ele não está sendo utilizando, ou está estocado. Daí o problema, quando
121 não está sendo administrando corretamente o medicamento por que é cego, não sabe onde
122 está e em muitas situações não sabe ler. Uma visita domiciliar e fundamental para que o
123 profissional detectar os problemas para evitar o retorno daquele paciente e ou a
124 hospitalização.

125 A assistência integral de medicamentos no âmbito do SUS além da falta de recursos as
126 demandas judiciais vêm proporcionando certo desequilíbrio no estoque e no atendimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

127 humanizado que também é ocasionada pela falta de planejamento na aquisição que está
128 condicionando o fracionamento na compra desses. A aquisição de medicamentos é uma
129 das principais atividades da Gestão da Assistência Farmacêutica e deve estar
130 estreitamente vinculada às ofertas de serviços e à cobertura assistencial dos programas de
131 saúde. Uma boa aquisição de medicamentos deve considerar primeiro o que comprar
132 (seleção); quando e quanto comprar (programação); e como comprar. O monitoramento e a
133 avaliação dos processos são fundamentais para aprimorar a gestão e intervir nos
134 problemas. A maioria dos serviços farmacêuticos utiliza como critério técnico para
135 aquisição, dados de consumo histórico e/ou critérios subjetivos. Em todos os métodos de
136 programação (por perfil epidemiológico, oferta de serviços, consumo histórico ou ajustado),
137 existem vantagens e desvantagens. Recomenda-se ajustar a combinação dos vários
138 métodos para se obter uma programação mais adequada para que se possa quantificar
139 melhor.

140 **Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul – Crefisul.** Informar no próximo
141 relatório as atividades desse serviço, quantos pacientes estão sendo atendidos, quantos
142 pacientes da região Central estão utilizando os serviços de transporte social e aonde estão
143 sendo realizado os serviços de Fisioterapia da Policlínica da 303 Norte.

144 Para o próximo relatório detalhar os resultados do Plano de Combate a Obesidade
145 aprovado nesse conselho

146 **Urgência e Emergência,** A busca e a preferência dos usuários que demandam serviços de
147 saúde geralmente pelas UPAs, é a busca por serviço decorrente de maior infraestrutura,
148 aliada à rapidez e à agilidade que possibilitam ao usuário maior resolutividade de seus
149 problemas de saúde. Esses serviços de urgência apresenta um desafio a ser superado,
150 porque a população vem mesmo, ela vai onde ela acha mais fácil. Então a população faz
151 assim, eu venho aqui porque aqui eu faço raios-X e faço o exame. Então para eles é mais
152 rápido, elas ficam abertas 24 horas. Porque os pacientes não procuram as Unidades de
153 Saúde da Família – USF, porque pensa que na UPA vai ser resolvido o problema dele com
154 mais rapidez. Por exemplo, se eu chegar a USF, eu não sou grave, mas o paciente vai
155 pedir um exame que eu vou demorar em fazer. Ele prefere vir na UPA e fazer aquele
156 mesmo exame no mesmo dia. Por exemplo, um hemograma, um exame de urina, um
157 eletro, o que for ele vai ser resolvido o problema dele no mesmo dia principalmente as
158 consultas com pessoas residentes em outros municípios e Estado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

159 Quando analisado os serviços disponibilizados pelas UPA com os das USF, é possível
160 identificar desafios, entre eles ressaltam-se as condições das UFS que resultam em
161 dificuldades de acesso dos usuários nas consultas e exames, que, por sua vez, procuram a
162 UPA como oportunidade de solucionar seus problemas, ainda que não sejam urgentes ou
163 emergenciais.

164 Para o próximo relatório informar o quantitativo de atendimento por classificação, os que
165 não possuem cartão SUS residentes em Palmas o quantitativo de exames e de coleta de
166 amostra para Isolamento Viral de Dengue.

167 **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Samu**, O Samu tem como finalidade
168 prestar o socorro à população em casos de emergência. O atendimento começa com os
169 operadores fazendo algumas perguntas para a pessoa que ligou para saber qual o estado
170 das vítimas. Com base nas respostas, os médicos que trabalham na central decidem qual o
171 tipo de ambulância será deslocado ao local da ocorrência. Hoje, o serviço conta com
172 ambulâncias para suporte básico e outras para suporte avançado. Ele disponibiliza aos
173 despachadores os protocolos médicos necessários para cada tipo de ocorrência, além de
174 informações úteis para as ações após o despacho e antes da chegada ao local. Isso
175 possibilitou a padronização das perguntas e uma maior eficiência no registro das respostas.
176 Esses protocolos atendem à Portaria nº 2.048/GM, do Ministério da Saúde, cujo objetivo é
177 regulamentar o atendimento das urgências e emergências. Baseado nesse protocolo
178 médico do SAMU, as solicitações são priorizadas conforme sua gravidade e a tomada de
179 decisão dos médicos reguladores, que realizam uma triagem mais avançada antes do
180 despacho.

181 A frota dos veículos do Samu já está com mais de 6 anos de uso o que requer um custo
182 elevado com manutenção o que requer um planejamento para iniciar a substituição dos
183 veículos mais velhos, tendo em vista que a área de cobertura é superior a 2 milhões de
184 km².

185 O total de chamadas no período foi de 13.946 e o chama atenção são chamadas (trote)
186 teve uma redução substancial, assim mesmo atingiu quase 10% em relação ao total.

187 Considerando que o governo federal já repassou a verba e existe uma área definida,
188 solicitamos relatar no próximo relatório o cronograma para construção da sede definitiva do
189 Samu.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

190 **Vigilância em Saúde.** São as ações que se divide em: **Saúde do Trabalhador**, que são as
191 ações continuada para identificar o perfil populacional da população trabalhadora, sua
192 ocupação, ramo de atividade econômica, tipo de vínculo empregatício e seus potenciais de
193 riscos. Em decorrência do aumento de peso da população adulta, incluir mais uma ação, o
194 plano de combate a obesidade para reduzir os casos de doenças principalmente as do
195 coração. **Saúde Ambiental**, é o controle dos fatores de risco e das doenças ou agravos
196 relacionados aos desastres naturais. **Saúde da Criança**, tem por objetivo a proteção da
197 criança o aleitamento materno, os cuidados com desde a gestação até os nove anos de
198 vida. **Saúde do Adolescente**, é o processo de desenvolvimento e crescimento físico,
199 psíquico e a inclusão sócio-cultural para a vida. Assim como na saúde do trabalhador, deve
200 intensificar os trabalhos nas escolas para ampliar o programa de escovação, hoje
201 represente menos de 10% dos alunos e a alimentação para reduzir o quantitativo de
202 crianças e adolescentes acima do peso. **Saúde da Mulher** são as ações de monitor,
203 acompanhar, avaliar e propor estratégias para reduzir a mortalidade infantil, no
204 planejamento reprodutivo, pré-natal, puerpério. Deve ser incluído ainda ações para reduzir
205 as doenças relacionadas ao câncer de mama e colo do útero. Também ações de
206 prevenção e proteção relacionado a violência da mulher em decorrência do aumento
207 dessas ocorrências. **Saúde do Homem**, as ações de prevenção e proteção se confunde
208 com a saúde do trabalhar além das questões culturais. As dificuldades se inicia nas
209 unidades para agendar uma consulta que está limitado a 30 consultas mensais. Depois
210 para agendar uma consulta com especialista e finalmente conseguir realizar um exame.
211 Infelizmente existe uma demanda reprimida nessa área médica. **Saúde do Idoso**, em
212 decorrência do aumento da população idosa, esta sobrecarregando o sistema o qual deve
213 se pensar na interligação as políticas públicas das demais áreas como, educação,
214 assistência social e infraestrutura. **Alimentação e Nutrição**, em decorrência da atual
215 situação econômica, fica muito complicado orientar a população a realizar uma alimentação
216 saudável, tendo em vista as questões culturais. Também devemos analisar a alimentação
217 nas escolas. **Programa de Saúde Escolar**, para o fortalecimento desse programa deve ser
218 interligado com a saúde da criança e do adolescente e da alimentação e nutrição. Como
219 sugestão a interligação o trabalho em conjunto dessas ações, assim é o conjunto dessas
220 ações que proporcionará o sucesso de todos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

221 **Fundação Escola de Saúde Pública – Fesp.** Criada pela Lei nº 2.014/2013, vinculada à
222 Secretaria da Saúde com autonomia administrativa, financeira e patrimonial, tem por
223 objetivo promover a formação e educação permanente, pesquisa e extensão na área da
224 saúde. No próximo relatório além das capacitações realizadas, informar as legislações de
225 criação da Fesp, leis federais, estaduais e municipais e dos conselhos de classe.

226 Informar a origem dos recursos e quem são os beneficiários e valores do programa de
227 bolsas de estudantes e pesquisador.

228 **Da constituição e vinculação dos recursos.** Foi constatado o cancelamento de empenho
229 contabilizado em Restos a Pagar não Processado do exercício de 2015 totalizando
230 R\$4.538.422,09 publicado na Portaria CNS nº 1.153/Semus/DEXFMS de 20/10/2016, tendo
231 em vista que o cancelamento de restos a pagar não-processados configura anulação de
232 dotações orçamentárias comprometidas em exercícios passados e também foi constatado
233 alterações nos empenhos contabilizados em Restos a Pagar com a substituição de notas
234 fiscais com data de emissão do exercício de 2016. Solicitamos relatar esses procedimentos
235 no próximo relatório sobre

236 **Do Orçamento, da execução orçamentária e financeira.** Em análise preliminar a
237 probabilidade de atingir a meta é quase improvável e que haverá uma frustração de receita
238 muito elevada conforme informações extraídas do Demonstrativo da Execução
239 Orçamentária por Programa e Ação - Anexo 11. Sendo assim fica para a próxima prestação
240 de conta um detalhamento macro de todas as receitas e despesas.

241

Fonte	Especificação	Autorizado	Pago até mês de agosto	% execução
010	Recursos Próprios	9.336.584,86	2.357.998,74	25,26%
040	ASPS	84.238.196,00	57.068.365,87	67,75%
401	PAB Fixo	6.419.900,00	4.292.637,38	66,86%
402	PSF	6.719.211,62	4.271.986,18	63,58%
403	PACS	6.999.027,00	3.537.479,44	50,54%
404	Saúde Bucal	1.516.100,00	473.308,96	31,22%
405	Atenção de MAC	49.671.426,24	27.600.867,85	55,57%
406	Vigilância em Saúde	6.956.282,35	3.570.279,53	51,32%
407	Assistência Farmacêutica	1.350.700,00	495.524,20	36,69%
408	Gestão do SUS	1.148.016,00	104.170,67	9,07%
410	SUS União	11.989.552,00	4.284.385,84	35,73%
441	SUS Estado	12.297.873,66	2.529.884,52	20,57%
451	Outras Receitas destinadas à Saúde	970.750,00	311.272,66	32,07%
498	Trasf. Convênio	3.686.790,11	596.773,77	16,19%
Total Geral		203.300.409,84	111.494.935,61	54,84%



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

242

243 Sendo assim, solicitamos que no próximo relatório conste a memória de cálculo das novas
244 estimativas de receitas e despesas e demonstração da necessidade da limitação de
245 empenho e movimentação financeira nos percentuais e montantes estabelecidos; a revisão
246 das projeções das variáveis de que trata o Anexo de Metas Fiscais desta Lei; a justificativa
247 das alterações de despesas obrigatórias, explicitando as providências adotadas quanto à
248 alteração da respectiva dotação orçamentária; e os cálculos da frustração das receitas não
249 financeiras, que terão por base demonstrativo atualizado e no caso das demais receitas,
250 justificativa dos desvios em relação à sazonalidade originalmente prevista, § 4º do Art. 31
251 da Lei Nº 2.200/15 que Dispõe sobre as diretrizes orçamentárias para o exercício de 2016,
252 e adota outras providências e com o Art. 9º da Lei de Responsabilidade Fiscal que trata da
253 limitação de empenho e a movimentação financeira.

254 O parecer é pela **aprovação do Relatório de Gestão e Relatório Detalhado do segundo**
255 **Quadrimestre do exercício de 2016**. Os relatórios e parecer ficarão à disposição dos
256 conselheiros para qualquer questionamento que se faça necessário. A ata e a resolução desta
257 plenária devem ser encaminhadas a Câmara Municipal, ao Ministério Público Federal e
258 Estadual e ou Tribunal de Conta do Estado, a fim de que os mesmos possam acompanhar
259 as deliberações do Conselho Municipal de Saúde e tomarem as providências que se
260 fizerem necessárias. Este é o parecer e firmamos abaixo.

261

262

Luiz Fernando Amaral Neife

263

264

265

266

267

268

269

270

Leonel dos Santos Vaz