

Memória da Reunião Ordinária da Comissão de Assistência à Saúde

Data: 02/06/2026 **Início:** 14h

Local: Auditório Convenções - SMS

Coordenador da Comissão: João Carlos Santana

Relatoria da Secretaria Executiva - CMS: Maíra Schmitz de Mattos – Secretária Executiva

Relação de presentes: lista disponível na Secretaria Executiva do CMS para solicitação das declarações de presença.

Justificativas de Ausência: lista disponível na Secretaria Executiva do CMS.

Sonia Regina Rustick – Assessora de gabinete da SMS – Segmento Gestor: cumprimentou a todos e deu início à reunião.

- **1 – Aprovação da memória da reunião de maio/2026;**

Sonia Regina Rustick: perguntou a todos (as), se estão de acordo com a aprovação da memória da última reunião. Todos de acordo. Memória da reunião de maio/2026 aprovada por unanimidade pelas entidades conselheiras.

- **2 – Análise do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) - referente ao 1º Quadrimestre de 2026 (com emissão de Parecer);**

Sonia Regina Rustick:

1. Abertura e Perfil Demográfico

Sônia deu início à apresentação dos dados consolidados do quadrimestre com base nos parâmetros oficiais do IBGE. Foi destacado que a população de referência registrada é de 1.879.795 habitantes, observando-se uma preponderância do sexo feminino, especialmente nas faixas etárias adulta e idosa.

Esclareceu-se que esse perfil demográfico é um reflexo direto dos dados de morbidade e mortalidade geral. O maior número de óbitos precoces ocorre historicamente no sexo masculino, com impacto acentuado na população jovem decorrente de causas externas, tais como acidentes de trânsito. Por consequência, a pirâmide populacional de maior idade apresenta um contingente majoritariamente feminino.

2. Dados de Nascidos Vivos e Perfil Epidemiológico

No período avaliado, registrou-se um total de 6.278 nascidos vivos. A palestrante ressaltou que, após um período de declínio consecutivo observado entre os anos de 2017 e 2019, houve uma retomada do crescimento gradual a partir de 2022. Com base nos dados deste quadrimestre, a projeção indica a manutenção de uma linha de tendência crescente.

Questionada pelos conselheiros se o isolamento social decorrente da pandemia de Covid-19 teria alterado esse comportamento, a palestrante esclareceu que não houve elevação de nascimentos durante o auge da crise sanitária. O crescimento atual reflete um fenômeno pós-pandêmico, possivelmente associado a mudanças nas decisões de planejamento familiar e a um perfil de gestações em idades mais avançadas. Um dos conselheiros sugeriu que a secretaria elabore uma análise de série histórica detalhada em comparação com os indicadores gerais do Estado, proposta aceita pela mesa para incorporação em relatórios futuros.

3. Internações, Produção Ambulatorial e Sistemas de Informação

Foram informadas 23.056 internações registradas no período. Explicou-se que estes dados são preliminares devido à dinâmica de fechamento do sistema Tabwin, que processa dados consolidados por quadrimestre e, no momento da leitura, dispunha apenas das informações validadas de janeiro e fevereiro.

A palestrante detalhou a distinção técnica entre as ferramentas de captação de dados utilizadas pela gestão:

- Sisahb (Sistema de Informação da Atenção Básica): Focado no monitoramento e produção da atenção primária, registrou um total de 6.831.000 procedimentos, englobando consultas individuais, atendimentos odontológicos, visitas domiciliares e procedimentos gerais de enfermagem.
- Tabwin / Sisahb Hospitalar: Utilizado para monitorar a média e alta complexidade, captando a urgência, emergência e a produção ambulatorial especializada.

4. Indicadores de Mortalidade

O quadrimestre encerrou com o registro de 3.971 óbitos totais. O indicador de causas externas — que engloba acidentes de trabalho, quedas e violências — fixou-se no patamar de 9,6%. Contudo, a principal causa de óbito registrada no quadrimestre foi composta pelas doenças do aparelho circulatório, mantendo-se em linha com a tendência histórica monitorada pelo município.

5. Atenção Psicossocial, Urgência e Emergência

Na área de urgência e emergência, o maior percentual de produção concentrou-se no âmbito ambulatorial, correspondendo a 56% em procedimentos clínicos e 37% em finalidades diagnósticas e laboratoriais. No período, foram emitidas 23.733 Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) no fluxo de urgência.

Na Atenção Psicossocial, os dados extraídos do sistema e-Saúde apontaram:

- 4.610 atendimentos globais realizados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS);
- 4.120 usuários ativos em acompanhamento contínuo;
- 573 internamentos registrados na unidade de estabilização psiquiátrica.
- O programa especializado Encantarte realizou 7.343 consultas com uma equipe de 20 profissionais, mantendo 888 usuários integrados ao tratamento.

6. Atenção Especializada e Vigilância

Por meio da plataforma integrada e-Saúde, a atenção secundária e especializada registrou as seguintes marcas:

- 128.444 consultas especializadas agendadas;
- 156.400 exames especializados agendados;
- 168 teleregulações de casos complexos;
- 1.275 teleconsultorias de apoio à rede primária.

7. Infraestrutura de Rede e Força de Trabalho

A rede de saúde do município é composta atualmente por 318 equipamentos de fixação assistencial ativa, estruturados sob as seguintes naturezas jurídicas de gestão:

- 275 estabelecimentos de base estritamente municipal;
- 22 estabelecimentos de gestão e base estadual;
- 21 estabelecimentos operando em regime de dupla gestão.

A força de trabalho ativa totaliza 10.861 profissionais, distribuídos entre 5.886 servidores estáveis e 4.975 profissionais contratados por regimes parceiros. Registrou-se a movimentação de 94 desligamentos e afastamentos definitivos no período, discriminados em: 41 aposentadorias, 39 exonerações voluntárias a pedido, 2 demissões administrativas, 5 falecimentos, 6 rescisões contratuais a pedido e 1 término de convênio.

8. Programação Anual de Saúde e Monitoramento de Metas

Foram detalhados os principais indicadores e o estágio de cumprimento das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde:

- **Prontuário Eletrônico e Inteligência Artificial:** Ferramenta integrada implantada na qualificação do fluxo de encaminhamentos da APS para as especialidades médicas, conferindo maior precisão e reduzindo a necessidade de devoluções por inconsistência de dados.
- **Ações Educativas e de Autocuidado:** Realização de 7 grandes campanhas descentralizadas com foco na saúde da mulher, oficinas puerperais nos distritos sanitários, visitas de fortalecimento de vínculo e cuidados integrais no pós-parto.
- **Prevenção nos Distritos:** Consolidação de 1.780 ações de sensibilização direcionadas à saúde da criança e do adolescente.
- **Cuidados Paliativos:** Linha de cuidado em fase final de desenho institucional junto aos prestadores credenciados, com apoio de reuniões distritais e ações de matriciamento na atenção básica, com previsão de funcionamento integral até o encerramento do ano corrente.
- **Práticas Integrativas e Complementares (PICS):** Grupo de trabalho técnico instituído para a formatação final das diretrizes municipais de incorporação de práticas integrativas.
- **Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas:** Implementação de 16 ações de redução de danos e prevenção, capitaneadas pelo programa Consultório na Rua e pelo novo programa intersectorial Base.
- **Planejamento Familiar e Gestação de Risco:** Integração das ações à Central de Cuidados Contínuos, com monitoramento preventivo de gestantes com comorbidades (como obesidade e hipertensão grave) nas unidades de saúde.
- **Saúde Bucal:** Manutenção integral da oferta das especialidades de prótese total, endodontia, periodontia, estomatologia, cirurgia bucomaxilofacial e odontopediatria. O percentual de cobertura e atendimento odontológico às gestantes vinculadas atingiu 85,3%.
- **Exames Preventivos e Rastreamento:** Coleta de 16.902 exames citopatológicos de colo de útero (razão de 0,092) e realização de 6.459 mamografias de rastreamento (razão de 0,054), com dados parciais apurados até março.
- **Monitoramento Escolar e Nutricional:** O acompanhamento do estado nutricional fixou-se em 11,4% de cobertura. No âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE), 29 escolas receberam ações prioritárias no quadrimestre, cobrindo 47,5% da meta anual.
- **Rede Mãe Curitibana:** Programa de referência municipal registrou 4.843 gestantes ativas vinculadas, 8.346 crianças menores de 1 ano em acompanhamento (sendo 3.726 novas inscrições neste período) e 297 crianças entre 1 e 2 anos inscritas.
- **Assistência Farmacêutica e Estudos de Expansão:** Atualização permanente da Rename municipal. Foram abertos estudos técnicos de viabilidade para lotação de farmacêuticos dedicados em tempo integral em todas as unidades de saúde básicas e para a descentralização de farmácias de insumos especiais e satélites por Distrito Sanitário.
- **Saúde do Homem:** Inclusão formal de metas de captação e exames preventivos voltados ao público masculino nos programas de acompanhamento de hipertensão, diabetes, tabagismo e no pré-natal do parceiro.
- **Regulação de Vagas e Samu:** Conclusão de 10 câmaras técnicas focadas na otimização de fluxos assistenciais de internação e portas hospitalares. O Samu realizou 5 grandes capacitações com foco em protocolos essenciais (parto pré-hospitalar,

segurança de cena, protocolo ABCDE, resgate em estruturas colapsadas, manejo de vias aéreas e incidentes com múltiplas vítimas).

9. Considerações Finais, Intervenções e Deliberações

A palestrante finalizou destacando os investimentos estruturais previstos no plano de governo, ressaltando o projeto de ampliação de leitos do novo Hospital do Bairro Novo, a consolidação da nova UPA Santa Cândida, a finalização das obras civis da Unidade de Saúde Matriz e o andamento das tratativas para a futura UPA Matriz. Citou também os resultados positivos do projeto piloto de base biológica (Wolbachia) no CIC para o controle do vetor da dengue.

Intervenções dos Conselheiros:

- O Conselheiro Marcelo Hagebock – CREF 9 -Segmento Trabalhador solicitou formalmente que, nos próximos relatórios quadrimestrais, a produção de atendimentos individuais da atenção básica seja apresentada de forma detalhada por categoria profissional. Sugeriu, outrossim, o detalhamento do absenteísmo nas atividades coletivas. A mesa gestora acolheu a solicitação e comprometeu-se a estruturar esses dados para a próxima prestação de contas.
- A Conselheira Malu – ASSEMA – Segmento Usuário parabenizou a transparência e a densidade técnica do relatório apresentado. Contudo, manifestou profunda preocupação com os dados de absenteísmo, ressaltando que a taxa de faltas dos usuários às consultas e exames agendados atinge a marca de 40% na Atenção Especializada, o que configura um grave prejuízo à eficiência da aplicação do recurso público. A conselheira defendeu a necessidade urgente de uma campanha de conscientização em massa voltada à população sobre o dever de comparecer ou desmarcar previamente as agendas, e cobrou dos conselheiros locais uma atuação mais incisiva na fiscalização e na promoção da cobertura vacinal de crianças e idosos.

Encerramento: Colocado em votação, o Relatório Técnico de Prestação de Contas do 1º Quadrimestre 2026 foi considerado aprovado por unanimidade pelas entidades conselheiras com direito a voto. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada.

Próxima reunião agendada

07/07/2026