

## ATA Nº 05/2019

### DE REUNIÃO DO CONSELHO CURADOR 29 DE NOVEMBRO 2019

(Flavio) vendo nossa tabela, então estamos analisando nosso contrato ontem a questão ali com nosso contrato específico nós temos algumas limitações com o nosso atendimento, paciente etc. Nesse caso nós vamos ter que trazer um contrato diferente os atendimentos vão ser feitos por um profissional mais vai ter que trazer um contrato diferente os atendimentos, outra coisa também tem que ser especificada, (Sergio, secretário de saúde) residente ou profissional vai estar acompanhando um são dois quatro alunos ao mesmo tempo.(Flavio) outra questão também do agendamento, eu pelo menos não acredito que seja um agendamento normal porque assim é uma realidade nua e crua que temos, vocês como secretários podem saber mais muito mais global que eu falando nisso que os pacientes que temos são dos mais diversos que vão vir para uma consulta médica e gostaria que o médico atendesse ele com 5 minutos e desse o diagnóstico e eles irem embora, então assim a consulta ela tem que ser uma consulta diferente ela é uma consulta com pelo menos 30 minutos se eu não estiver enganado ele vai sentar o cara vai investigar, 40 minutos e padrão, pois de 30 a 40 minutos e o que vai ser uma consulta então não é uma consulta dos mesmos modos de hoje eu não sei se o agendamento tem que ser o mesmo né e uma coisa mais elaborada e custa menos, as instalações são diferenciadas, esses estudantes eles são clínicos gerais não eles não estão fazendo referência, não que assim nós não podemos então assim o atendimento necessariamente vai ser responsabilidade do médico especialista, vamos pegar um exemplo de 3 mais alunos do curso, mais ele que vai estar consultando com auxílio do médico, o aluno vai fazer o atendimento e ele acompanha o atendimento, tecnicamente e para o profissional fazer o atendimento, (Sergio, secretário de saúde) que na verdade assim o doutor o que eu sei é o formato para ser assim são 4 salas de responsabilidade de um médico por exemplo foi como você citou então os 40 minutos deve ficar dentro da sala esses alunos vão estar seguindo protocolos de investigação e esse médico estará andando durante os 40 minutos de sala em sala, então assim na verdade o médico vai ajudar a concluir esse atendimento não que ele vá fazer se achar necessário mais a intenção é o aluno em si que foi passado e o médico faz o que foi executado e aí vai o encaminhamento para exame então a questão é essa mesma eles começaram a estudar em janeiro de 2018 então estão começando o 3º semestre no 3º ano, (Sara) a gente já tem por exemplo os estudantes de psicologia nós já encaminhamos ele odontologia só porque eles são estudantes com estágio obrigatório e uma obrigação da faculdade que eles fazem isso e justo que a gente tenha esse custo porque nós já com outros cursos já enviamos do mesmo jeito porque faz parte então não sei o que vocês pensam sobre isso e um serviço com olhos que agrega e várias outras mais onde e justo cobrar nesse estágio obrigatório eles vão precisar dos nossos pacientes eles vão precisar as pessoas vão ir até eles 4, (Marcio) por exemplo nas universidades estaduais eles fazem assim pelo SUS isso é permitido e eles faturam para o SUS, (Sara) não porque hoje com o curso de odontologia para fazer canal na uningá sem custo não cobrar nada por isso aqui a psicóloga da uni campo também encaminham os pacientes para lá sem custo não sei, (Orlando) como é a ação do consórcio para agente saber, (Flavio) o que nós pensamos quando fazemos a reunião no princípio fiquei preocupado porque nós estaríamos dando um serviço diferente não sei como seria visto inclusive perante aos outros minha preocupação do consórcio, a princípio foi o seguinte ele tem um número restrito para o atendimento ele não tem uma gama generosa que nós temos hoje nos atendimentos o que me preocupa a princípio seria de que se nós abríamos isso com um termo de credenciamento para ele aí, eu proporcionei a primeiro momento o seguinte as pessoas iriam dar preferência a esse tipo de atendimento as vezes o municípios e

ele não teria condições de atender se estivesse com uma gama maior entendeu resumindo se você acha que é muito bacana e você que dar preferência para ele e ele não tem essa agenda para atender a totalidade esse foi o primeiro momento então não sei se isso realmente iria impactar ou não por outro lado temos que pensar se esse atendimento realmente for diferenciado for bacana como vai ficar nosso prestador de tempo normal como vai ficar isso, (**Sara**) eu acho também assim alguns pacientes vão gostar outro não porque vai ser atendido pelo médico, (**Flavio**) por isso que é uma questão muito subjetiva lógico isso tem que ser tratado aqui e então assim existem, os pros e os contras como a gente acabou de colocar então pelo menos assim eu não sei se essa posição o prefeito vai colocar para vocês mais assim e uma decisão que tem que ser tomada eu acho que muito mais para vocês que estão marcando e que estão sentindo dos próprios pacientes que vão estar sendo atendidos do aspecto jurídico eu não vejo problemas porque isso vai corpora com o que vocês são ou pelo menos colaborando no consorcio já a algum tempo que é uma maneira da gente diversificar nosso atendimento nos até conversamos acho que na última ou penúltima reunião e não é ....estamos sofrendo um impacto nos meios de comunicação que diz que o consorcio está esvaziando porque a gente não está dando atendimento mais a gente tá aqui e sabemos que não é isso porque isso também vai ser uma ação que vai impactar no número de pessoas que vem aqui porque o atendimento é feito fora então assim eu vejo que uma das vertentes no consorcio está buscando para diversificar os nossos atendimentos ou seja ampliar o atendimento certo quanto as questões eu respeito a posição de que eles estão sendo muito beneficiados que nós estamos recebendo o valor eu descordo do seu pensamento mais eu penso que também todo o serviço toda conta de prestação eu que é uma via de mão dávida ela poderia separar para sua excelente ou seja de graça não tiro sua razão mais tem que ver o lado de que está fazendo o empreendimento também pelo menos com custo a forma de que é apresentado para nós eu não vejo problemas mesmo porque é uma proposta esse você por exemplo assim a gente pode até entender mais que o custo SUS não sei mais a gente quer que eu faça de graça, (**Sara**) por nós já vamos ter um custo de levar esses pacientes até lá porque não é cota talvez esses municípios estão do lado de cá até mais perto né mais os municípios dessa região vão ter que ir o custo de levar o paciente lá e provável que esse paciente vai sair com uma quantidade de exames melhor do que um profissional daqui então também não sei onde seria tirado aqui a parte hematologista e dermatologista que a gente tem uma deficiência por exemplo : cardiologista não sei se alguém mandaria entendeu então não é todo que também é atrativo, (**Helen**) e assim eu penso que o custo que ele está investindo para o profissional de medicina que é para o curso ele vai ter que investir de qualquer forma não é para nós o investimento e para o curso deles, (**Sara**) esse médico que está estagiando ele está recebendo para estar estagiando, (**Flavio**) não assim eu acho que a gente não pode colocar aqui e entrar nessa seara se ele está investindo ou não aí é uma opção ele fez uma proposta pra nós pedíamos fala assim “ olha desculpa mais vocês não estão fazendo isso não estão fazendo aquilo” porque daí a gente estaria entrando em uma discriminação dele, (**Sara**) mais foi o doutor que falou que a gente tem que pensar que ele está investindo foi o doutor por exemplo eu nem sei quem são os médicos mais por exemplo o neurologista que vai está recebendo da faculdade daí vamos pegar ele por que vai ter que ter um nome, (**Flavio**) assim cada especialidade tem seu médico e contratualmente obrigatório e só substituir integrado por clínica e o que nós temos hoje clínica e os profissionais que atendem na clínica e integrado e os profissionais que atendem no integrado, (**Marcio**) eu vejo assim a questão óbvia que você falou que requer paciência, se ele vai a região ou não é uma coisa que de repente não ouve um espreitamento no geral e regional ele pode usar isso para campo Mourão também entendeu e não é só consulta Sara o que vai ter o atendimento lá possivelmente ele vai ter que estar em uma relação no vascular ele tem que estar por exemplo ligado na instituição hospitalar que atualmente tem procedimento cirúrgico ele tem que dar continuidade no tratamento

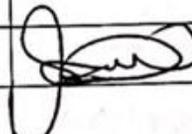
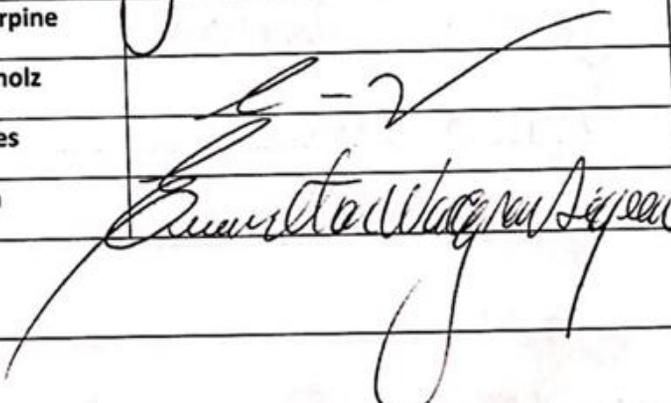


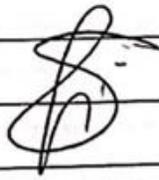
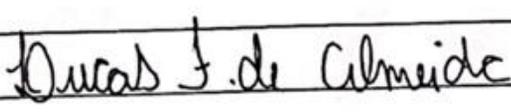
ATA 5/2019 - REUNIÃO DO CURADOR DO CIS-COMCAM – 29/11/2019

Conselho Curador, Composto em 17/04/2019, na 2º Reunião dos Secretários Municipais de Saúde.

Local de realização: CIS-COMCAM.

CONSELHO CURADOR – ART. 10 DO ESTATUDO SOCIAL, REGISTRO N. 9651

<u>MEMBROS TITULARES</u>		
<u>REPRESENTAÇÃO</u>	<u>NOME</u>	<u>ASSINATURA</u>
Altamira do Paraná	Sonia Assis Santos Andrade	
Engenheiro Beltrão	Lucymara Jorge de Souza	
Mamborê	Sara Caroline Beltrame Perez	
Moreira Sales	Roberta Cristina da Silva Carpine	
Quarto Centenário	Orlando Augusto Baggio Scholz	
Roncador	Simone Aparecido Gonçalves	
11. Regional de Saúde	Eurivelton Wagner Siqueira	

<u>MEMBROS SUPLENTE</u>		
<u>REPRESENTAÇÃO</u>	<u>NOME</u>	<u>ASSINATURA</u>
Araruna	Gustavo França dos Santos	
Campo Mourão	Sergio Henrique dos Santos	
Goioerê	Mônica Regina de Souza	
Iretama	Germano Borino Carvalho	
Quinta do Sol	Lucas Florêncio de Almeida	
Terra Boa	Juliana Sato Lopes	
11. Regional de Saúde		



Demais participantes:

Carlos Américo dos  
 Nome

Carla Rosa dos  
 Nome

Flóvia Mendes Bastos  
 Nome

Franco A. Moreira  
 Nome

Marilza Nunes Coelho  
 Nome

Edson A. de Souza Jesus  
 Nome

Fernando Santos Gomes  
 Nome

MARCOS ALVES DA  
 Nome

WAGNER DUARTE  
 Nome

Marli de Paula  
 Nome

Marlene Moreira  
 Nome

Adelson Fernandes dos Santos  
 Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

[Signature]  
 Assinatura

