



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 104ª REUNIÃO ORDINÁRIA

1 No dia nove de junho de 2021, às nove horas e cinco minutos, reuniram-se on-line, os membros da
2 Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço (CIES), para a centésima quarta reunião ordinária. A
3 reunião foi coordenada por **Edgar Oshiro** da Escola de Saúde Pública Dr. Jorge David Nasser – ESP e
4 contou com a presença dos demais membros desta comissão: **Ewângela Pereira** membro suplente
5 representante da Escola Técnica do SUS Profª Ena de Araújo Galvão/ETSUS; **Marcia Cereser Tomasi**
6 membro titular e **Wellington Rodrigues de Almeida** membro suplente representantes da Coordenadoria
7 Estadual de Telessaúde - CETEL; **Cássia Barbosa Reis** membro titular representante da UEMS; **Silvia**
8 **Helena M. de Moraes** membro titular representante da FIOCRUZ; **Josiane F. Peralta Dan** membro titular
9 representante da Comissão Intergestores Regional da Macrorregião de Dourados – CIR; **Dilene E.**
10 **Vendramini Duran** membro titular representante da Comissão Intergestores Regional da Macrorregião de
11 Três Lagoas – CIR; **Bruna Fernanda B. Queiroz** membro suplente representante da Comissão
12 Intergestores Regional da Macrorregião de Três Lagoas – CIR; **Karine Ferreira da Costa** membro
13 suplente representante da Universidade Católica Dom Bosco - UCDB; **Ana Paula Dossi** membro suplente
14 representante da Universidade Federal da Grande Dourados – UFGD; **Joseley Adimar Ortiz** membro
15 suplente representante do Conselho Estadual de Educação – CEE; **Anísio Guilherme da Fonseca** membro
16 titular e **Altivani Leite de Souza** membro suplente representantes do Conselho Estadual de Saúde – CES;
17 **Alfredo Anastácio Neto** membro titular representante da SUPED/SED e **Maristela A. Matos Rios**,
18 secretária executiva da CIES, além das participantes: **Maria de Lourdes Oshiro** da ESP; **Karine**
19 **Cavalcante da Costa** e **Vanessa Rosa Prado** da Secretaria de Estado de Saúde/SES; **Ionise Catarina de**
20 **O. Piazzini** e **Lucimara Magalhães** da Secretaria Municipal de Saúde de Campo Grande e **Lívia Thais R.**
21 **Dutra** do CES. **Edgar** cumprimentou a todos, mencionou a pauta: Aprovação da ata da 103ª reunião da
22 CIES; Planifica SUS – **Karine/SES**; Ano Internacional dos Trabalhadores da Saúde e Assistência –
23 **Lourdes**; Curso de Qualificação em Saúde da Família para profissionais da APS – **Marcia Cereser** e
24 informes Projeto 1 e 2 - Formação para o Controle Social da CIEPS/CNS, parceria OPAS, FIOCRUZ,
25 ENSP Dr. Sérgio Arouca e CES MS – CES. Perguntou se teria alguma alteração na ata, não havendo, a ata
26 da 103ª reunião CIES foi aprovada e passou a fala para **Karine** que cumprimentou a todos, apresentou a
27 situação do projeto do PlanificaSUS; a primeira fase iniciou em fevereiro de 2019 e pode ser compreendida
28 como um momento de discussão e mudança no “*modus operandi*” das equipes e serviços, buscando a
29 padronização na operacionalização de uma dada rede de atenção e a organizar os macroprocessos da
30 atenção à saúde, com a finalidade de melhorar a funcionalidade da Rede de Atenção à Saúde, com base no
31 Modelo de Atenção às Condições Crônicas. A planificação da Atenção à Saúde é a organização do
32 processo de trabalho com qualidade. A primeira fase ocorreu em 2019, baseada no triênio 2018/2020 do
33 PROADI-SUS que é o Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS em que hospitais de
34 excelência se utilizam de recursos de dedução de impostos para projetos de aperfeiçoamento e qualificação
35 do SUS, o PlanificaSUS é um destes projetos em que o Hospital Albert Einstein é o executor; a primeira
36 fase foi trabalhada com a metodologia da metáfora da casa, começando pela organização da Atenção
37 Primária a Saúde/APS o fundamento da base é trabalhar os macroprocessos básicos APS que são a
38 territorialização, o cadastro da população, a descrição da clientela e a estratificação de risco familiar desta
39 clientela. O segundo macroprocesso, primeira parede, Atenção aos Eventos Agudos, ou seja, a classificação
40 de risco e atendimento de urgência e emergência nas unidades básicas de saúde. O terceiro macroprocesso,
41 segunda parede, Atenção às Condições Crônicas não agudizadas, Enfermidades e Pessoas hiperutilizadoras,
42 sendo trabalhada a estratificação de risco das subpopulações, o hipertenso de baixo, médio e alto risco,
43 idosos e crianças. O teto, macroprocesso de Atenção Preventiva; o telhado, macroprocesso de Demandas
44 Administrativas; a porta, macroprocesso de Atenção Domiciliar; as janelas, macroprocesso de Autocuidado
45 Apoiado e macroprocesso de Cuidados Paliativos. Esta metodologia tem uma ordem cronológica e uma
46 ordem lógica de organização da Atenção Primária. Na primeira fase do PlanificaSUS foram trabalhadas
47 quatro etapas: a primeira etapa de Integração entre Atenção Primária e Atenção Especializada na Rede de
48 Atenção a Saúde/RAS; a segunda etapa Território e Gestão com base populacional; a terceira etapa acesso



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 104ª REUNIÃO ORDINÁRIA

49 à RAS e a quarta etapa Gestão do Cuidado. A fase operacional com 4 etapas, foram realizados workshops
50 (capacitação de todos os profissionais) e oficinas tutoriais (prática na unidade). No Mato Grosso do Sul, o
51 PlanificaSUS, na primeira fase trabalhou com duas regiões de Saúde (Aquidauana e Jardim) e informou
52 também sobre os resultados, que em parte foram alcançados. **Karine** mencionou a segunda fase, PROADI-
53 SUS/PlanificaSUS- fase 2, triênio 2021/2023, a continuidade será nos mesmos municípios das regiões de
54 Aquidauana e Jardim. O PlanificaSUS é a organização da Atenção Ambulatorial Especializada em Rede
55 com a Atenção Primária à Saúde, tem como proponente o Conselho Nacional de Secretários de
56 Saúde/CONASS, executora a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Hospital Albert Einstein, área
57 técnica responsável a SAPS/MS, área de atuação no desenvolvimento de técnicas e operação de gestão em
58 serviços de saúde, período de execução de Janeiro/21 a dezembro/23. O Objetivo geral é dar continuidade a
59 implantação da metodologia de Planificação da Atenção à Saúde, em regiões de saúde das 20 Unidades
60 Federativas que finalizaram a Fase 1 do PlanificaSUS. Objetivos específicos: Apoiar o corpo técnico
61 gerencial das secretarias estaduais e municipais de saúde no planejamento, operacionalização e
62 monitoramento e controle das etapas da fase 2 do PlanificaSUS; Realizar o gerenciamento do projeto
63 através de um sistema (e-Planifica); Apoiar o monitoramento de indicadores de saúde nas unidades em
64 implantação do PlanificaSUS; Capacitar profissionais de saúde para desempenhar o papel de tutores do
65 PlanificaSUS, na atenção primária e atenção ambulatorial especializada; Capacitar profissionais referências
66 técnicas na PAS para o processo de gerenciamento do PlanificaSUS na SES; Capacitar profissionais em
67 cuidados paliativos aplicados a Atenção Primária à Saúde; Gerar evidências científicas relacionadas a
68 Planificação da Atenção à Saúde; Realizar Simpósio para compartilhamento de experiências exitosas e
69 troca de saberes; Expandir a implantação da metodologia da Planificação da Atenção à Saúde para as
70 demais unidades de atenção primária dos municípios participantes e expandir a implantação da
71 metodologia da Planificação da Atenção à Saúde para organização da atenção ambulatorial especializada
72 em outras linhas de cuidado. Mencionou também a estrutura analítica do projeto PlanificaSUS com suas
73 etapas, o cronograma que inicia em julho de 2021 e encerra em 2023, esta nova fase do PlanificaSUS será
74 apresentada, nesta semana, aos gestores e coordenadores da SES, com a presença da analista especializada
75 do Albert Einstein trazendo também os resultados e finalizou agradecendo a todos. **Edgar** agradeceu a
76 **Karine** pela apresentação. **Anísio** parabenizou **Karine**, a todos que estão em defesa do SUS e da vida,
77 perguntou como o controle social pode estar, ou se já está, inserido e somando esforços no PlanificaSUS.
78 **Karine** respondeu que o controle social aparece na primeira etapa do fundamento da construção, onde uma
79 das atividades que a Unidade Básica de Saúde laboratório tem que desenvolver é a instituição do colegiado
80 gesto, dentro do PlanificaSUS o controle social faz parte de toda a implantação da mudança do processo de
81 trabalho. **Dilene** cumprimentou a todos, parabenizou **Karine** pela apresentação e mencionou que
82 novamente reivindica Corumbá no PlanificaSUS. **Karine** mencionou a SES decidiu pelas regiões de
83 Aquidauana e de Jardim devido ao vazio assistencial, principalmente na linha materno-infantil e que o
84 PlanificaSUS está no Plano Estadual de Saúde e já houve a proposta para atender todas as regiões do
85 Estado é um compromisso previsto para 2021 a 2023 e já houve conversa da SES com Corumbá para
86 começar com umas tarefas do início do PlanificaSUS. **Altivani** perguntou qual a proposta que o planifica
87 traz para garantir a segurança e a saúde física e mental dos Profissionais de Saúde. **Karine** mencionou que
88 o PlanificaSUS possibilitará a organização do acesso, do serviço, com os blocos de horas e minimização
89 dos fluxos dentro da unidades de saúde, assim as filas irão diminuir e até mesmo acabar, as pessoas serão
90 atendidas de forma correta, no tempo correto e o profissional médico terá a obrigatoriedade de permanecer
91 na unidade de saúde, o paciente será atendido de forma satisfatória o que terá uma menor incidência de
92 casos de pacientes com atitudes contra os profissionais de saúde. **Edgar** agradeceu a **Karine**, mencionou a
93 importância desta pauta e convidou para estar presente em outras reuniões e passou a fala para **Anísio**, que
94 cumprimentou a todos, fez uma introdução do informe e passou a fala para a **Lívia** secretaria executiva do
95 CES, que mencionou que o CES em parceria com o Conselho Nacional de Saúde tem feito a formação de
96 conselheiros, representantes de sindicatos e outros atores do movimento social, o CES desde 2017 vem



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 104ª REUNIÃO ORDINÁRIA

97 realizando algumas oficinas com intuito de promover um conhecimento mais amplo sobre o que é
98 conselho, o papel do conselheiro na sua atuação na sua região. A oficina conta com tutores altamente
99 qualificados, o custeio, financiamento de cartilhas, hospedagem, alimentação, traslado, tudo custeado pelo
100 orçamento do CES com o Conselho Nacional de Saúde, as oficinas têm duração de três dias, em 2017,
101 2018, 2019 e 2020 foram realizados encontros presenciais com a participação em cada oficina, entre 80 e
102 100 cursistas, a última oficina que foi realizada no ano de 2020 contou com aproximadamente 30 cursistas.
103 O processo de formação das oficinas, fala primeiramente sobre o processo histórico do SUS, o que é o
104 SUS, sua consolidação, os princípios e as diretrizes organizativas, na segunda etapa é a parte do
105 financiamento, como faz análise dos relatórios, dos instrumentos de gestão e por último o processo de
106 multiplicação dos cursistas nas suas regiões e nas suas bases. **Altivani** mencionou sobre a importância e a
107 preocupação no processo de multiplicação não ficar somente nos conselhos municipais de saúde e sim que
108 sejam feitos com as comunidades. **Anísio** informou que no dia anterior aconteceu a oficina da sétima etapa
109 nacional na modalidade online e terá a próxima no dia 26 de junho, mencionou a importância e solicitou
110 maior proximidade entre as instituições e encerrou agradecendo a todos. **Edgar** agradeceu, convidou o
111 CES para fazer uma apresentação do papel da comissão de educação permanente para o controle social e
112 alinhar a política de educação permanente. Em seguida passou a fala para **Maria de Lourdes**, que explicou
113 que a Organização Mundial da Saúde declarou 2021 o Ano Internacional dos trabalhadores da Saúde e
114 Cuidadores, como reconhecimento e gratidão por todo o esforço e dedicação contra a pandemia covid-19,
115 com o mundo empenhado nos esforços para que valorize os trabalhadores da Saúde. No Brasil haverá uma
116 ação que está sendo pensada, idealizado em edital de seleção nacional, com um grupo de trabalho do Brasil
117 com as escolas de saúde pública, a apresentação será em forma de experiências relacionadas aos
118 trabalhadores da saúde, um compartilhamento e apresentação de experiências exitosas, inovadoras
119 relacionados à trabalhadores no enfrentamento a pandemia. Solicitou que seja pensado em trabalhos e
120 atividades para que o Mato Grosso do Sul também seja representado na seleção nacional, com anuência da
121 SES/MS. Dividido em quatro eixos: A valorização e humanização dos trabalhadores da Saúde; Saúde e
122 segurança dos trabalhadores do SUS; Ações de educação permanente em saúde no enfrentamento a covid-
123 19 e Planejamento da força de trabalho em saúde. **Anísio** perguntou como o CONASS está ligado com a
124 rede nacional de saúde do trabalhador. **Edgar** informou que este edital está sendo construído, pelos
125 representantes da câmara técnica do CONASS. Outro informe, **Marcia Cereser** que mencionou sobre o
126 Curso de Qualificação em Saúde da Família para profissionais da Atenção Primária a Saúde, o número de
127 inscritos é significativo, porém o número de concluintes é pouco significativo, existe um compromisso com
128 todas da atenção primária. O curso faz parte de um convênio e foi estabelecido um prazo de 3 meses como
129 meta para finalização. **Wellington** mostrou o relatório de inscritos e concluintes por macrorregiões, dos 79
130 municípios, alguns não tem escritos e nem concluintes e solicitou a divulgação para atingir mais
131 profissionais. **Marcia Cereser** informou que é um curso de 45 horas, no último módulo trata do
132 Telessaúde, suas ofertas, com a condição de aprofundar mais no que o Telessaúde oferece, aprender a
133 utilizar a plataforma de teleconsultoria e apoiar nas condutas da unidade de saúde para encaminhamentos,
134 solicitação de profissional especializado dando o andamento aos manejos dos casos, agradeceu pela
135 cooperação e colaboração na luta para ter mais participantes inscritos e concluintes. **Anísio** perguntou se o
136 critério de vagas é de livre concorrência. **Marcia Cereser** respondeu que é livre concorrência, demanda
137 espontânea, autoinstrucional, a intenção é qualificar e estimular o uso das ferramentas do Telessaúde.
138 **Dilene** agradeceu ao Telessaúde pela disponibilização do curso. **Edgar** agradeceu a todos e finalizou a
139 reunião às onze horas e seis minutos e eu, **Maristela A. de Matos Rios**, lavrei a presente ata que será
140 aprovada na próxima reunião.