

## **Parecer Conclusivo da Programação Anual de Saúde – PAS/2021 compatibilizada com a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO 2021.**

## **Homologação dos ajustes da Programação Anual de Saúde – PAS/2020 de acordo com o Plano Estadual de Saúde 2020-2023**

### **Introdução**

O PES 2020-2023 é o balizador para o planejamento, elaboração do orçamento, monitoramento e avaliação das políticas e programas de saúde no Estado de São Paulo para o quadriênio.

A PAS aqui apreciada organiza e operacionaliza as intenções expressas no PES, detalhando as metas em ações, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício de 2021.

Em 14 de outubro de 2019 o Pleno do CES/SP aprovou a Programação Anual de Saúde 2020 – PAS/20 com parecer de reanálise após a aprovação do Plano Estadual de Saúde 2020-2023

### **A apreciação da PAS/2021 pelo Conselho Estadual de Saúde/SP**

A proposta da PAS/2021, na versão com a inserção da meta da Vigilância Sanitária relacionada à COVID-19, foi encaminhada para o Conselho Estadual de Saúde para a necessária apreciação em 15/06/20.

O CES aprovou o Fluxo para Análise e Parecer Conclusivo da Programação Anual de Saúde (PAS/2020 e PAS/2021), em 28/09/2020 na 301ª Reunião Ordinária do CES/SP.

As Comissões Temáticas Permanentes se reuniram para análise do documento entre os dias 01/10 e 22/10, momento em que aconteceram as reuniões ordinárias das Comissões do CES, onde foram amplamente debatidas as ações propostas para cada meta do PES 2020-2023.

Nestas ocasiões os Conselheiros propuseram ajustes para a Proposta de Programação de 2021 e apresentaram os questionamentos dirigidos às áreas técnicas da SES para esclarecimento de dúvidas remanescentes.

Foram realizadas três reuniões ampliadas das comissões temáticas com as áreas técnicas da SES para esclarecimentos finais, o que se deu nos dias 16/11, 17/11 e 27/11, sendo que neste último se deu a reunião ampliada para análise das ações das metas de enfrentamento da COVID19 com a apresentação de informações pelas áreas técnicas da SES e expressiva participação dos conselheiros.

Diante do exposto, o Grupo de Trabalho para a relatoria da PAS/2021, deliberado em Reunião Plenária do CES/SP em 28/09/2020, passa a relatar o presente parecer.

### **Itens Avaliados**

Do total de nove Comissões Temáticas, a Comissão de Orçamento e Finanças teve a oportunidade de analisar a proposta de PAS/2021 na transversalidade dos temas

e na sua totalidade, sendo que as demais comissões temáticas analisaram o documento tendo como base os temas afetos a cada uma delas.

Pela análise realizada foram propostos ajustes para inclusão de ações e apresentados pedidos de esclarecimentos, conforme o que segue:

CONTRIBUIÇÕES PARA PAS 2021 - CES			
METAS	AÇÕES	SUGESTÕES/ ESCLARECIMENTOS	JUSTIFICATIVAS
D1.1.1-Otimizar a utilização dos leitos hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde (OSS)		Adicionar informações referentes a taxa de ocupação, taxa de giro de leito, intervalo de substituição, tempo médio de permanência e taxa de infecção, e assim será possível melhorar as ações de acompanhamento.	Área técnica informa que todos indicadores estão disponíveis no Portal da Transparência, separados por OSS.
		Incluir uma ação para exigir a obrigatoriedade de tornar pública, as informações relacionadas aos indicadores pactuados nos contratos de gestão entre a SES/SP e as OSS.	A área técnica esclarece que já esta incorporada a prática da transparência dos indicadores pactuados.
D1.1.2-Otimizar a utilização dos leitos dos Hospitais Gerais da Administração Direta.		Adicionar informações referentes a taxa de ocupação, taxa de giro de leito, intervalo de substituição, tempo médio de permanência e taxa de infecção, e assim será possível melhorar as ações de acompanhamento.	Área técnica esclarece que conta com um contrato-programa que abrange vários indicadores, não cabendo alteração ou inclusão que contemple integralmente a sugestão.
	Sugestão de inclusão	Monitoramento dos indicadores relacionados aos procedimentos cirúrgicos eletivos e procedimentos de urgência e emergência.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação, lembrando que já existe um grupo que acompanha o Contrato-programa, atendendo o monitoramento.
		Formalizar uma parceria entre as DRS e a CROSS/Área técnica de Regulação de Vagas do Estado de São Paulo, para elaborar um plano de previsão para o aumento de leitos/vagas para procedimentos cirúrgicos eletivos.	Competência da CRS-REGULAÇÃO. Área técnica esclarece que já organiza o aumento de vagas para procedimentos cirúrgicos eletivos.
D1.1.3-Reduzir a perda primária dos Ambulatórios Médicos de Especializadas (AME).	Sugestão de inclusão	Acrescentar: dar ciência ao gestor municipal sobre os motivos das perdas	Área técnica esclarece que a competência de articulação regional com os municípios esta com os Dep. Regionais de Saúde, sob gestão da CRS, porém a CGCSS mantém constante alinhamento com a CRS.
			Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
D1.1.4 Manter atualizada a ocupação dos leitos hospitalares, em tempo real no Portal CROSS, dos hospitais sob gestão estadual		Alterar indicadores: 2020 = 100%; 2021 = 100% 2022= 100% e 2023= 100%	Área técnica justifica impossibilidade de alterar tais indicadores pois foram propostos no PES
	Sugestão de inclusão	Formalizar uma parceria entre as DRS e a CROSS/Área técnica de Regulação de Vagas do Estado de São Paulo, para elaborar um plano de previsão para o aumento de leitos/vagas para procedimentos cirúrgicos eletivos.	Competência da CRS-REGULAÇÃO. Área técnica esclarece que já organiza o aumento de vagas para procedimentos cirúrgicos eletivos.
D1.2.4-Manter a satisfação dos usuários atendidos em unidades gerenciadas por Organizações Sociais de Saúde (OSS)	Sugestão de inclusão	Realização de pesquisa de satisfação do usuário usando o sistema e numero de pesquisas definido pelo Núcleo de Humanização da SES, Com avaliação dos gestores do contrato.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação, lembrando que já existe realização de pesquisa mensal com fechamento em relatório trimestral.

D.1.2.6-Melhorar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades conveniadas (convênios assistenciais)		Incluir ações que de fato correspondem a necessidade da meta, como por exemplo, execução de pesquisa de satisfação.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
	Sugestão de inclusão	Incluir uma ação exclusiva para os estabelecimentos onde a gestão não é direta. Uma vez que, nestes estabelecimentos a ouvidoria é substituída por um SAC. Sendo assim, não correspondendo as diretrizes do SUS.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
	Sugestão de inclusão	Incluir uma ação para reestabelecimento de Ouvidoria SUS nos estabelecimentos onde não há administração direta.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
D.1.3.1- Ampliar o acesso aos medicamentos padronizados no SUS pela população.		Questionamento: quais se ações de modernização e informatização da gestão da Assistência Farmacêutica foram realizadas em 2020?	Área técnica esclareceu o tema, bem como lembrou o melhor detalhamento a ser contido no Relatório Anual de Gestão 2020.
		Questionamento: foram implementadas as ações do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo, uma vez que a previsão de implementação era outubro de 2020. Qual o status do Plano do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica, solicitamos uma apresentação técnica. Assim como, aprestar o plano de gestão, uma vez que não sabemos o status das farmácias.	Área técnica esclareceu e justificou prorrogação da conclusão do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica para o ano 2021.
	Sugestão de inclusão	Monitoramento do nível de desabastecimento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa Dose Certa.	Área técnica esclareceu Informações em constante atualização, sugestão da equipe técnica em continuar encaminhamento das informações quinzenalmente por e-mail a todos os atores envolvidos, incluindo CES.
		Inserir na programação da Assistência Farmacêutica ações necessárias para o alcance das Diretrizes estabelecidas pela Política Nacional.	Tema contemplado indiretamente na ação número 4 que objetiva implantação do Plano Diretor da Ass. Farmacêutica.
	Inserir os produtos e proposituras das Recomendações e Resoluções do Grupo Técnico de Assistência Farmacêutica da Comissão de Políticas de Saúde do Conselho Estadual de Saúde.	Área técnica esclareceu que as Políticas Nacionais já estão contempladas nas Diretrizes do Plano Diretor da Ass. Farmacêutica.	
D.1.3.2-Garantir a disponibilidade dos medicamentos principais nas unidades públicas estaduais de saúde		Questionamento: se foram implementadas as ações do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo, uma vez que a previsão de implementação era outubro de 2020. Gostaríamos de saber o status do Plano do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica, solicitamos uma apresentação técnica. Assim como, aprestar o plano de gestão, uma vez que não sabemos o status das farmácias.	Área técnica esclareceu e justificou prorrogação da conclusão do Plano Diretor da Assistência Farmacêutica para o ano 2021.
	Sugestão de inclusão	Inserir na programação da Assistência Farmacêutica ações necessárias para o alcance das Diretrizes estabelecidas pela Política Nacional;	Tema contemplado indiretamente na ação número 4 que objetiva implantação do Plano Diretor da Ass. Farmacêutica.
		Incluir ações de monitoramento do nível de desabastecimento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa Dose Certa;	Informações em constante atualização, sugestão da equipe técnica em continuar encaminhamento das informações quinzenalmente por e-mail a todos atores envolvidos, incluindo CES.

		Inserir os produtos e proposituras das Recomendações e Resoluções do Grupo Técnico de Assistência Farmacêutica da Comissão de Políticas de Saúde do Conselho Estadual de Saúde.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
D1.4.1-Atender a demanda do Ministério da Saúde.		Questionamento: Considerando a relevância pública e a importância em saúde pública, solicitamos a coordenação pertinente, a apresentação e explicação desta meta, assim como o Plano do Instituto Butantã para a produção da vacina para o Coronavírus.	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto, ratificando informações apresentadas ao CES pelo Dr. Ricardo Palácios na ocasião da Reunião Plenária 302, dia 26-10-2020.
D1.5.1-Disponibilizar medicamentos demandados pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo – SES/SP, de produção FURP.		Solicitação esclarecimentos sobre o projeto	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D1.8.1-Apoiar financeiramente os municípios com maiores vulnerabilidades econômico sociais para auxiliar no custeio da Saúde Bucal por meio do Programa “Sorria São Paulo”.	Sugestão de inclusão	Questionamento: qual serão os grupos prioritários para 2021?	A área técnica manterá o grupo prioritário de 0 a 3 anos para 2021 e propõe ampliar a relação de municípios.
		Solicitação: envio do estudo de vulnerabilidade para a próxima Resolução do programa Sorria São Paulo, bem como um relatório de indicadores de monitoramento das ações de Saúde Bucal que retratem o desempenho das ações.	Esclarece que foi realizado o estudo de vulnerabilidade.
D1.9.1-Identificar e implementar Centros de Referência para confirmação diagnóstica de crianças com má formação congênita e erros inatos do metabolismo.		Questionamento: Solicitamos que o Grupo Condutor para Criação e Estabelecimento do Programa de Atenção Especializada à Pessoa com Doença Rara no Estado de São Paulo apresente o andamento das ações.	Área técnica apresenta o andamento das ações e esclarece que há necessidade de recurso financeiro para a implantação e que o teste do pezinho ampliado não está incluído no PES.
	Sugestão de inclusão	Ampliar a oferta de exames inclusos nos protocolos de diagnóstico de Doenças Raras, com ênfase no teste do “pezinho”; Assim como, colocar uma meta para avaliar o impacto orçamentário para implantação do Teste do “pezinho” ampliado.	
D1.10.1- Ampliar a oferta de vagas para pacientes com Doença Renal Crônica Terminal.	Sugestão de inclusão	Incluir nesta Meta, ações relacionadas a regulação de vagas.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
D1.11.1-Aumentar o número de CIDOTT cadastradas na Central de Transplantes da SES	Sugestão de inclusão	Incluir no Plano de implantação das CIHDOTT os hospitais conveniados do Estado	A área técnica esclarece que os Hospitais conveniados já são contemplados, inclusive há um programa denominado Santa Casa Sustentável, onde há o indicador - A16 (comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplante - CIHDOTT, que é constituído por um relatório e que já trata deste mesmo assunto).
D2.1.1-Reduzir a mortalidade materna no Estado de São Paulo.	Sugestão de inclusão	Manter a ação n.º4 da PAS 2020 para a PAS 2021.	A área técnica acolhe a proposta. Esclarece que Plano de enfrentamento a mortalidade materna já existe e acolhe incluir apoio às ações de educação permanente na atenção básica,
	Sugestão de inclusão	Elaborar Plano de Ação para enfrentamento de Mortalidade Materna (MM) nos municípios paulistas, com indicador crescente.	
	Sugestão de inclusão	Apoio de EP na AB Assistência Pré-Natal e Abordagem da Sífilis Congênita.	

	Sugestão de inclusão	Monitorar e avaliar indicadores de humanização nas maternidades de referência destes municípios e regiões.	Área técnica esclareceu sobre a aplicação da Resolução SS 42 de 2015, que determina boas práticas de parto e nascimento.
D2.1.2-Reduzir a mortalidade infantil no Estado de São Paulo	Sugestão de inclusão	Manutenção da meta de 2020, captar 9 hospitais Novos Hospitais para adesão da Iniciativa Hospital Amigo da Criança.	O hospital amigo da criança precisa de certificação do MS. Alguns hospitais do Estado aguardam as visitas técnicas - a área técnica vai adequar a redação da ação.
		Questionamento: Faltou parâmetros. Qual o total de funcionários?	Área técnica esclareceu que Instituição fornecedora do curso (única especializada) tem condição de treinamento circunscrita a 650 profissionais.
	Sugestão de inclusão	Elaborar Plano de Ação para enfrentamento do aumento de Mortalidade Infantil (MI) nos municípios paulistas, com indicador crescente.	Área técnica esclareceu sobre o Plano já elaborado.
	Sugestão de inclusão	Apoiar financeiramente as maternidades de referência dos municípios com MI acima da taxa MI do estado. ( esclarecer se o financiamento irá beneficiar os municípios com MI abaixo da taxa MI do estado)	Área técnica justifica impossibilidade de acolhimento da ação para 2021.
	Sugestão de inclusão	Apoiar matricialmente os municípios com MI acima da taxa MI do estado e avaliar o desempenho as maternidades de referência destes territórios e regiões.	Área técnica esclareceu sobre os apoios fornecidos.
D2.4.1-Ampliar o número de hospitais paulistas com o selo inicial do Programa "Hospital Amigo do Idoso".	Sugestão de inclusão	Divulgar experiências exitosas dos hospitais participantes do Programa "Hospital Amigo do Idoso". Proposta: Para divulgar as experiências exitosas, sugerimos um informativo anual, que poderá ser compartilhado nas redes sociais e listas de e-mail da Secretaria Estadual de Saúde.	Esclarece que no site existem informações atualizadas sobre o hospital amigo do idoso. Anualmente ocorre o evento em conjunto com o Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia para atualização de experiências exitosas. A área técnica encaminhará divulgação aos conselheiros.
D2.6.5 Reduzir o número de pessoas moradoras de hospitais psiquiátricos no estado de São Paulo.	Sugestão de inclusão	Inclusão de custeio mensal permanente do Governo do Estado de São Paulo para os municípios que possuem esses serviços e que seja proporcional ao número de SRTs de cada município, acrescentar esse mesmo custeio para duas modalidades de Unidades de Acolhimento Transitório (adulto e Juvenil)	A área justifica que o financiamento é do Governo Federal. Propõe apoiar tecnicamente as demais coordenações da SES na implantação das ações de Saúde Mental nos serviços de gestão estadual - propõe processo de formação online para profissionais na implantação de enfermarias de saúde mental.
	Sugestão de inclusão	Formulação de resolução com prazos para fechamento de todos os leitos em hospitais psiquiátricos no Estado de São Paulo com destinação dos recursos ao financiamento das duas modalidades de Unidades de Acolhimento Transitório (adulto e Juvenil) e dos Serviços Residenciais Terapêuticos.	A área justifica complexidade da ação proposta demonstrando que não há possibilidade de previsão de prazos para o fechamento de todos os leitos.
D3.1.2 - Ampliar o diagnóstico de Hepatite C na população de 15 a 69 anos.	Sugestão de inclusão	Apoiar e incentivar campanhas informativas, em locais de grande circulação; incentivar a testagem rápida nas unidades de saúde credenciadas; realizar uma parceria de comunicação com uma associação de pacientes para apoiar as ações governamentais.	A área técnica acolheu e incluiu as ações.
D3.1.3 – Ampliar o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com penicilina.	Sugestão de inclusão	Monitorar o número de casos de sífilis congênita, segundo município de residência.	A área técnica já realiza o monitoramento em conjunto com o CRT/AIDS

D3.2.5 - Ampliar as ações dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) para controle de risco de agravos à saúde relacionados ao trabalho	Sugestão de inclusão	Apoiar a elaboração de Plano de Ação para enfrentamento do aumento da Mortalidade Infantil (MI) e Mortalidade Materna (MM) nos municípios paulistas, incluindo atividade de capacitação de profissionais das UBS em Assistência Pré-Natal e Abordagem da Sífilis Congênita e atividades de EP para Maternidades de referência.	Área técnica esclareceu trabalho conjunto com a Secretaria de Desenvolvimento Regional, no fornecimento de Educação Permanente aos municípios.
		Solicitação: relatório por DRS com informações relacionadas ao funcionamento dos Comitês de Mortalidade Infantil e Mortalidade Materna, assim como o número de casos e o manejo das gestantes.	Área técnica esclareceu sobre a aplicação da Resolução SS 42 de 2015, que determina boas práticas de parto e nascimento.
	Sugestão de inclusão	Incluir entre os 02 (dois) eventos, que seja 01 (um) voltado para saúde mental e trabalho.	A área técnica acolheu a sugestão da ação.
	Sugestão de inclusão	Desenvolver o projeto "Saúde do Trabalhador na Atenção Básica" em quatro CEREST, complementar para priorizar os CERESTs da região do ABC.	A área técnica acolheu a sugestão da ação.
D3.3.2- Implantar nas unidades hospitalares e ambulatoriais próprias da SES o Projeto Compras Sustentáveis na Saúde		Solicitação: detalhamento do projeto	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D4.1.1- Construir nova estrutura para funcionamento da Centro de Referência da Saúde da Mulher.	Sugestão de inclusão	Execução dos revestimentos de paredes e pisos entre o 3º e o 5º pavimentos do edifício principal (10.21).	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
		Solicitação: localização do equipamento e apresente o status das obras realizadas em 2020.	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D4.1.2- Realizar reformas e adaptações nas unidades hospitalares e ambulatoriais para obtenção do AVCB (Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros)		Solicitação: Conhecer o andamento das obras iniciadas em 2020 e quais estabelecimentos estão sem AVCB.	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D4.1.3- Realizar reformas e adaptações nas unidades hospitalares e ambulatoriais para torna-las acessíveis à pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida		Questionamento: Qual levantamento foi realizado para estabelecer estas prioridades? Quais as unidades carentes?	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto. A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D4.1.4- Implantar e monitorar o sistema de gestão dos equipamentos médicos hospitalares nas unidades da administração direta.		Questionamento: esclarecimento sobre a proposta	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
		Solicitar explicações da Coordenadoria respectiva, uma vez que a ação é pouco palpável.	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D.4.1.5 - Modernizar o parque tecnológico dos laboratórios da rede de Saúde Pública para realizar exames de média e alta complexidade.		Solicitação de maiores esclarecimentos sobre o projeto	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.

D.4.1.6 - Modernizar a infraestrutura física dos laboratórios da rede de Saúde Pública.		Solicitação de maiores esclarecimentos sobre o projeto	A área técnica alterou a ação conforme documento anexo.
D.4.1.7- Atualizar o parque tecnológico de equipamentos médicos das unidades hospitalares e ambulatoriais da administração direta.		Questionamento: Os equipamentos forma adquiridos? Solicitação: Explicações sobre a mudança dessas ações.	A área técnica apresentou as informações sobre o projeto.
D 4.2.1-Implantar o Sistema Informatizado Ouvidor SES/SP nos serviços sob gestão do estado.	Sugestão de inclusão	Aumento do percentual da meta	Área técnica apresentou informações e esclarece a impossibilidade de acolher
	Sugestão de inclusão	Incluir uma ação exclusiva para os estabelecimentos onde a gestão não é direta.	Acolhe a sugestão e inclui proposta de ação
D 4.6.1 - Objetivo 6: Fortalecimento da Participação da Comunidade e do Controle Social na Gestão do SUS.	Sugestão de inclusão	- Elaborar um projeto de pesquisa para avaliar a viabilidade técnica, jurídica, estrutural, organizacional, orçamentária e financeira de um projeto para a instalação de Conselhos Locais nas unidades sob gestão estadual.	O conselheiro apresenta a proposta de pesquisa de viabilidade para a instalação de Conselhos Locais
D 4.4.1-Implementar os programas estratégicos de Saúde Mental (TEA, Recomeço, Prevenção ao suicídio e qualificação da RAPS) nas Regiões de Saúde.	Sugestão de inclusão	Publicar Resoluções para repasse de recursos financeiros para implantação e custeio permanente mensal dos seguintes serviços e equipes da RAPS:Equipes dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família:	A área técnica justifica que os Hospitais Gerais contam com financiamento de leitos de Saúde Mental e ainda impossibilidade de custeio visto assunto pertinente a Política Nacional de Saúde Mental.
		Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) Adulto I;	
		CAPS Adulto II;	
		CAPS Adulto III;	
		CAPS Álcool e Outras Drogas II;	
		CAPS Álcool e Outras Drogas III;	
		CAPS Infanto-juvenil II; e Infanto-juvenil III;	
		Consultório de/na Rua;	
		Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais;	
		Hotéis para Pessoas em Situação de Rua e em Sofrimento Psíquico;	
Supervisão Técnica Clínica/institucional para os Serviços da RAPS;			
Equipe de Saúde Mental, álcool e outras drogas do sistema prisional.			
Sugestão de inclusão	Implantação de leitos em Hospitais Gerais na enfermaria pediátrica com equipe interdisciplinar, destinados a infância e juventude, a fim de garantir os direitos fundamentais previstos no ECA Lei nº 8069/1990	Área técnica esclarece que irá apoiar tecnicamente as coordenadorias da SES na implantação de leitos de saúde mental no serviços da gestão estadual. E propõe ação de formação online na implantação de enfermarias de saúde mental.	
Sugestão de inclusão	Ampliação dos serviços CAPS II, prioritariamente nas regiões e cidades de 70 a 150 mil habitantes e CAPS III em regiões e cidades com mais de 150 mil habitantes ( com capacidade de acolhimento integral de 24h) em todo território.	Área técnica esclarece sobre a Política Nacional de Saúde Mental	

D 5.3.1- Implantar nas unidades próprias da SES sistema informatizado de gestão de pessoas na SES via web		Solicitação: apresentação sucinta desse plano.	A área técnica informa que o sistema está em implantação.
D 5.3.2- Revisar as estruturas organizacionais e readequar os cargos da SES/SP, conforme solicitação do Gabinete do Secretário (GS)		Solicitação: que seja apresentado o plano para revisar as estruturas organizacionais readequar os cargos da SES/SP. As ações não devem ser aprovadas sem entender a proposta. Está sendo pensando um novo plano de carreiras? Existe um financiamento específico para esta ação?	Área técnica apresenta esclarecimentos
D 5.4.5- Realizar Inter consultas de especialidades, por meio do Programa Multisaúde		Solicitação: maiores esclarecimentos sobre o programa	Área técnica apresentou mais esclarecimentos sobre o programa, incluindo TeleDermato e ampliação de oferta do Programa ao Estado inteiro, podendo chegar até 8 especialidades.

### **Ressalva:**

Pelo CES/SP a Programação Anual de Saúde PAS/2021 retrata o desejo da participação social no avanço das Políticas de Saúde do Estado junto aos municípios paulistas, no entanto, os efeitos econômicos provocados, até o momento, pela pandemia do novo Coronavírus e as projeções de recuo na arrecadação para o exercício de 2021, não podem ser causa de retrocesso da garantia da assistência integral à população.

### **Nenhum passo atrás!**

### **Recomendações à PAS 2021:**

Diante da análise realizada o Conselho Estadual de Saúde recomenda:

1 – Que se mantenha o compromisso de cumprimento integral das ações contidas na PAS/2021 com a garantia de orçamento suficiente para fazer frente às necessidades de saúde da nossa população no próximo exercício.

2- Acessibilidade dados no Portal da Transparência: Adotar as diretrizes do Decreto 8.777, de 11 de maio de 2016 que Institui a Política de Dados Abertos do Poder Executivo Federal quanto a acessibilidade ao público de dados no Portal da Transparência – tornando a estrutura de dados em formato abertos, representados em meio digital, processáveis por máquina, referenciados na internet e disponibilizados sob licença aberta que permita sua livre utilização, consumo ou cruzamento, limitando-se a creditar a autoria ou a fonte – (art. 2º, III)

3 - Revisar as estruturas organizacionais e readequar os cargos da SES/SP: Submeter tal reorganização a apreciação do CES/SP, justificando sua necessidade.

4 - Programa Santa Casa SUSTentáveis : Que as projeções de recuo na arrecadação não sejam causa de retrocesso da garantia da manutenção do Programa Santa Casa SUSTentáveis para os hospitais já existentes e que para os próximos exercícios haja o incremento de novos hospitais visando a assistência integral à população do Estado de São Paulo.



5 - Vigilância em Saúde: Fomentar apoio para que os municípios possam cumprir suas responsabilidades nas ações de Vigilância em Saúde com especial relevância no combate e controle de endemias.

**Parecer Conclusivo:**

O Conselho Estadual de Saúde, no uso de suas competências regimentais conferidas pela Resolução CES SP nº 2, de 21 de fevereiro de 2014, com base nas atribuições previstas na Lei Complementar 141/2012 e na Portaria Consolidada nº1, de 2017, nos termos dos arts. 94 a 101 que estabelecem as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do SUS e ainda dos arts. 435 a 441 que dispõem sobre Sistema DigiSUS Gestor-Módulo Planejamento e a obrigatoriedade de alimentá-lo com os pareceres conclusivos homologados pelo CES – SP, **aprova com recomendações**, a Programação Anual de Saúde – PAS/2021 e **homologa** a Programação Anual de Saúde de 2020 com as adequações previstas no Plano Estadual de Saúde do quadriênio 2020/2023