

1 **Comissão Assessora de Saúde Pública do CRF-SP**  
2 **Ata da VIII Reunião Ordinária Anual**  
3 **27/09/2019**

4 Às dezenove horas e trinta e oito minutos do vigésimo sétimo dia do mês de setembro do ano  
5 de dois mil e dezenove, deu-se início à **VIII Reunião Ordinária Anual da Comissão**  
6 **Assessora de Saúde Pública** do Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo,  
7 coordenada pelo **Dr. Israel Murakami**.

8 **Presenças Registradas:** Dr. Anderson José de Almeida, Dr. Israel Murakami, Dra. Rosana  
9 Cristina Spezia Ferreira e Dr. Rogério Ribeiro de Almeida – Farmacêutico Consultor do  
10 Departamento de Apoio Técnico e Educação Permanente – Datep.

11 **Ausências Justificadas:** Dr. Bruno Ricardo de Andrade, Dra. Heliana Raimunda de Macedo e  
12 Dr. Wisley Lopreato.

13 **Presentes pela primeira vez na reunião:** Não houve.

14 **1. APRESENTAÇÃO DE NOVOS INTEGRANTES:** Não houve.

15 **2. NOMEAÇÃO DE NOVOS MEMBROS:** Não houve.

16 **3. APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:**

17 **3.1. Ata da VII Reunião Ordinária Anual realizada em 23/08/2019:** Após leitura e  
18 aprovação, os membros assinam a ata. **Encaminhamento:** Ao Datep para encaminhar a ata  
19 para homologação da Diretoria do CRF-SP.

20 **3.2. Atas das Comissões Regionais**

21 **3.2.1. Ata da IV Reunião Ordinária da Comissão Assessora Regional de Saúde Pública**  
22 **da Seccional Leste, realizada no dia 23/04/19.**

23 **3.2.2. Ata da V Reunião Ordinária da Comissão Assessora Regional de Saúde Pública**  
24 **da Seccional Leste, realizada no dia 27/06/19.**

25 **3.2.3. Ata da VI Reunião Ordinária da Comissão Assessora Regional de Saúde Pública**  
26 **da Seccional Leste, realizada no dia 27/08/19.**

27 A comissão tomou conhecimento do teor das atas. **Conclusão:** Comissão ciente.

28 **4. ASSUNTOS PARA DISCUSSÃO**

29 **4.1. Palestra Interna: Trabalho Farmacêutico na Unidade de Referência em Saúde do**  
30 **Idoso (URSI) – Dra. Rosana Cristina Spezia Ferreira – Não houve. Dr. Israel Murakami**  
31 **sugere transferir essa palestra para a próxima reunião, dia 25/10/19. Conclusão:** Comissão  
32 **ciente.**

33 **4.2. Dimensionamento das Atividades do Farmacêutico – Dr. Israel Murakami** informa  
34 **que na última reunião o Dr. Anderson José de Almeida** fez uma introdução do documento  
35 **sobre o dimensionamento, e ficou, da Comissão, em definir dois caminhos, um com foco maior**  
36 **na questão da gestão interna e o outro que leva em consideração o atendimento externo. Como**  
37 **combinado, ele enviou a experiência que fez no seu município, e fez uma pequena modificação**  
38 **no texto elaborado pelo Dr. Anderson. Comenta que, em todo o projeto, fez a contextualização**  
39 **e pensou em citar exemplos de atribuições, mas não colocou pois já estavam na parte superior**  
40 **do texto. Dr. Anderson José de Almeida** comenta que melhorou algumas partes do texto não  
41 **alterando a estrutura, mas separou as atividades da aérea de atendimento aos pacientes. Coloca**  
42 **a questão de se discutir sobre o conceito de entrega de medicamentos, porque, por exemplo, em**  
43 **seu município se considera tudo como dispensação. Informa que na última reunião que teve no**

44 Cosems, se discutiu sobre a questão da normatização do Conselho Federal de Farmácia em não  
45 reconhecer o técnico de farmácia, somente o técnico de laboratório, porém uma possibilidade é  
46 de se criar uma figura que seria o auxiliar do farmacêutico. Dentro dessas atividades, este faria  
47 a entrega de medicamentos. **Dr. Israel Murakami** comenta que a definição está no documento  
48 elaborado por esta Comissão e explica as propostas incluídas. **Dr. Anderson José de Almeida**  
49 comenta que inseriu alguns assuntos relacionados com a capacitação do profissional  
50 farmacêutico, no sentido deste buscar uma melhor formação. Acrescenta que o dimensionamento  
51 será um documento orientador, para conseguir o convencimento, não só através da questão  
52 normativa. Incluiu mais alguns tópicos, por exemplo, os fatores que determinam o número de  
53 profissionais que devem atuar nas unidades, que são: horário de funcionamento da farmácia da  
54 unidade; demanda gerada pela prestação de serviços clínicos e demanda dos serviços logísticos  
55 inerentes a atuação desse profissional, que garantam a qualidade dos medicamentos colocados  
56 à disposição da população, bem como, a diminuição de perdas. E como foi falado na Comissão  
57 das várias situações diferentes, tais como o farmacêutico da UBS e da UBSF, pensou em começar  
58 a construir o documento com base no modelo de São José do Rio Preto, que começou a evoluir  
59 a questão do farmacêutico que atua com várias cargas horárias, por exemplo, o profissional que  
60 tem 44 horas, às vezes ele terá um tempo maior na dispensação ou outras atividades. **Dr. Israel**  
61 **Murakami** comenta que o importante é ter um modelo. E fez, na tabela apresentada pelo Dr.  
62 Anderson, a distribuição das atribuições do técnico e do farmacêutico. Informa que tem, em seu  
63 município, uma tabela macro e em cada uma delas colocou essas atribuições, por exemplo, na  
64 atividade diária há uma coluna do técnico e outra do farmacêutico e deixa em negrito o que não  
65 é atribuição do técnico. Comenta que precisa transformar todo esse material, do  
66 dimensionamento, em um documento em si, com introdução, objetivo, metodologia, discussão,  
67 e uma conclusão, com a ideia de fazer como se fosse um trabalho. **Dra. Rosana Cristina Spezia**  
68 **Ferreira** comenta que se está lidando com cidades que estão um pouco mais organizadas,  
69 avançadas e que tem um sistema um pouco mais único, por exemplo, São Paulo, OS diferentes,  
70 subprefeituras diferentes. **Dr. Israel Murakami** informa que esta cidade, está fora desse projeto  
71 porque já tem um próprio, e isso que está sendo construído é para os iniciantes na gestão e para  
72 dar as ferramentas para quem está começando. A ideia do projeto é identificar quem realmente  
73 tem perfil para ser gestor. **Dr. Anderson José de Almeida** comenta que esse documento deve  
74 ser orientativo, ter uma introdução, um objetivo etc. **Dr. Israel Murakami** sugere montar o  
75 documento da seguinte maneira: introdução e objetivo, depois uma proposta com dois modelos,  
76 um assistencial interno e o outro assistencial clínico. Abaixo disso, as planilhas, depois os cálculos  
77 de tempo de atendimento, glossário e indicadores. **Encaminhamento:** Ao Datep para colocar o  
78 documento elaborado em nuvem, *Google Drive*, para que haja contribuição dos participantes  
79 desta Comissão.

80 **4.3. Reunião de Coordenadores e Vice-Coordenadores – Parecer técnico sobre a**  
81 **importância do profissional farmacêutico – Dr. Marcelo Ferreira Carlos Cunha** comenta  
82 alguns pontos da reunião de Coordenadores e Vice-Coordenadores, em particular, e que inclusive  
83 é solicitação da Diretoria do CRF-SP, que as Comissões Assessoras façam um parecer técnico  
84 falando da importância e o porquê do profissional farmacêutico nas respectivas áreas. **Dr. Israel**  
85 **Murakami** comenta que também foi discutido a questão dos grupos de WhatsApp. A ideia é de  
86 se ter um grupo institucional com membros efetivos que tenham participação ativa nas

87 Comissões e outro somente com os Coordenadores de cada Comissão. **Conclusão:** Comissão  
88 ciente e de acordo.

89 **5. ASSUNTOS EM ANDAMENTO:** Não houve.

90 **6. INFORMES:**

91 **6.1. XX Congresso Farmacêutico de São Paulo – Inscrições 20/09/19: Dr. Rogério**  
92 **Ribeiro de Almeida** informa que as inscrições por meio eletrônico se encerraram, porém será  
93 possível se inscrever na data e local do evento. **Conclusão:** Comissão ciente.

94 **6.1.1. Encontro das comissões de Saúde Pública no XX Congresso Farmacêutico de São**  
95 **Paulo – 11/10/19, das 9h às 17h – Dr. Israel Murakami** informa que haverá este encontro  
96 com as Comissões de Saúde Pública dos outros Estados. **Conclusão:** Comissão ciente.

97 **6.2. Plenária – 21/10/19 - Dr. Israel Murakami** informa que, os membros da Comissão, se  
98 quiserem enviar propostas de pauta para esta reunião, que enviem para ele e este fará a inclusão.  
99 **Conclusão:** Comissão ciente.

100 **7. ENCERRAMENTO** - Concluídos os assuntos em pauta às vinte e uma horas e quarenta  
101 minutos, **Dr. Israel Murakami** encerra a reunião da qual foi lavrada a presente ata, que após  
102 lida e aprovada, será assinada pelos membros presentes nesta reunião ordinária. Próxima  
103 reunião marcada para o dia 25/10/2019. Ata redigida por Joilson Lopes da Silva.

104 Dr. Anderson José de Almeida: \_\_\_\_\_

105 Dr. Israel Murakami: \_\_\_\_\_

106 Dra. Rosana Cristina Spezia Ferreira: \_\_\_\_\_