

1
2
3 **ATA DA 86ª AUDIÊNCIA PÚBLICA REALIZADA PELA SECRETARIA DA SAÚDE EM**
4 **CUMPRIMENTO À LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13 DE JANEIRO DE**
5 **2012.**

6 Aos vinte e nove dias do mês de maio, do ano de dois mil e vinte e quatro, foi realizada a 86ª
7 Audiência Pública no Plenário da Câmara Municipal de Limeira. A audiência foi aberta ao público,
8 com convite especial para a participação do Conselho Municipal de Saúde, vereadores e assessores.
9 Estiveram presentes da Secretaria Municipal de Saúde: Sr. Alexandre Ferrari Augusto - Assessor
10 Executivo, Sra. Maria Fernanda Olívio Dionízio - Diretora da Urgência e Emergência, Faedra
11 Rosada - Diretora Atenção Primária, Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros - Diretora da
12 Atenção Secundária, Renata Martins - Diretora da Vigilância em Saúde, Bruno de Moura Cotrim-
13 Diretor de Gestão Administrativa, Rafael Botteon - Diretor do Fundo Municipal, para apresentação
14 das atividades executadas pela Secretaria de Saúde no **1º Quadrimestre do ano de dois mil e vinte e**
15 **quatro**, conforme Lei Complementar nº 141/2012, em seu Capítulo IV, Seção III, Artigo 36 “*O*
16 *Gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao*
17 *quadrimestre anterior. Parágrafo 5º. O Gestor do SUS apresentará, até o final dos meses fevereiro,*
18 *maio e setembro em Audiência Pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o*
19 *Relatório de que trata o caput”*. A audiência foi realizada com transmissão ao vivo pelo canal do
20 *youtube* da Câmara Municipal de Limeira, iniciada pela fala do Sr. Alexandre Ferrari Augusto -
21 Assessor Executivo, a fim de apresentar os resultados de **janeiro a abril de 2024**. Após, a Sra.
22 **Faedra Rosada** - Diretora Atenção Primária - discorreu sobre as ações na **Gerência das Unidades**
23 **de Saúde** bem como: ampliação de oferta de consultas na Unidade Básica da Saúde; implantação de
24 protocolos de atendimento com procedimento operacional padrão; capacitar profissionais da saúde
25 para atuar na atenção primária; implantação de sistema integrado de gestão; manter plantões de
26 vacinação aos sábados, com mínimo uma unidade; manter cadastro atualizado das unidades de saúde
27 na vigilância sanitária; garantir reuniões mensais de gestão das unidades; manter ao menos 01
28 representante da atenção básica nos comitês de aleitamento materno, mortalidade materna e infantil e
29 no de arbovirose; ampliar a cobertura da atenção básica em regiões vulneráveis e com necessidade
30 de atendimentos; fortalecer a ação “Não falte a Consulta” garantir acompanhamento as
31 comorbidades hipertensos e diabéticos; monitorar puérperas e recém nascidos adivindos da Santa
32 Casa; manter coletas de exames de colpocitologia oncótica. Na **Gerência do Pad** demonstrou as
33 ações de ampliação dos atendimentos do programa de assistência domiciliar; atender no PAD
34 pacientes que se enquadram no protocolo municipal. Na **Gerência de Consultório de Rua** exibiu
35 atendimento de pessoas vulneráveis e em situação de rua através do consultório de rua. Na **Gerência**
36 **do NASF** apresentou garantem atendimento multiprofissional nas unidades básicas de saúde, nas
37 áreas de abrangência do núcleo de apoio a saúde. Na **Gerência do Saúde Sobre Rodas** mostrou as
38 ações que garante a assistência a população das áreas rurais já assistidas pelo Saúde Sobre Rodas. Na
39 **Divisão de Suporte à Saúde** exibiu o acompanhamento das famílias no “Programa Bolsa Família”;
40 atender no “Programa Viva Leite” todos os menores que se encaixem no protocolo do governo
41 estadual; atendimento no “Programa de Oxigênio Terapia Pacientes” que se enquadram no protocolo
42 municipal, atendimento no “Programa de Suplementar Alimentar os Pacientes” que se enquadram
43 no protocolo municipal; atender no “Programa de Combate à Desnutrição” (leite em pó) os pacientes
44 que se enquadram no protocolo municipal. Na **Divisão de Laboratório** foram exibidas as ações que
45 garante a realização de todos os exames laboratoriais da rede municipal de saúde conforme demanda.



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

46 Em seguida a Sra. **Andreza Barros** - Diretora Atenção Secundária apresentou as ações do setor da
47 Policlínica e RUBI apontando a ampliação de ofertas de consultas da atenção especializada;
48 implantar Centro de Reabilitação Motora Funcional; qualificação e atualização os protocolos;
49 ampliação a oferta no atendimento de acupuntura (prática integrativas) na rede pública, implantação
50 sistemas integrados de gestão da saúde. No **Casm** expôs as ações de intensificação dos protocolos
51 do Centro de Atenção à Saúde da Mulher; acompanhar o planejamento familiar. No **CAPS 2, CAPS**
52 **I, CAPS AD, ASM - CTI** foram apresentados o aprimoramento a articulação das práticas em saúde
53 mental; implantação da unidade de CAPS III 24 horas, inserir auditoria dos leitos psiquiátricos no
54 contexto da auditoria geral; ampliação de oferta de consultas médicas, ampliar ofertas de terapia com
55 equipe multidisciplinar. No **Cema** ampliar a oferta de terapia com a equipe multidisciplinar para
56 atendimentos aos pacientes com transtornos do espectro autista (TEA); Capacitação e atualização a
57 equipe de profissionais do CEMA. No **CSB - ADOM** ampliar a oferta de prótese dentária; ampliar a
58 oferta de atendimentos odontológicos especializados. Na **UAC** revisar e implantar os protocolos de
59 solicitação de exames; implantação da equipe de auditoria e compliance, composta por 3 médicos
60 e 1 enfermeira; implantar central de agendamento; ampliar ofertas de exames alta e média
61 complexidade. Após foi passado a palavra para **Sra. Maria Fernanda Olivio Dionízio** - Diretora de
62 Urgência e Emergência exibindo os dados Serviço Móvel de Urgência com ações que integrar
63 equipes de urgência e emergência nos treinamentos do SAMU; manter treinamento no núcleo de
64 educação em urgência; manter a qualificação; inserir o trombolítico; aprimorar a integração do Samu
65 com Central de Ambulância; reestruturar o serviço informatizado da Central de Regulação;
66 participar de treinamentos de atendimentos a múltiplas vítimas, elaborar planos de educação
67 permanente; promover a capacitação "Lei de Lucas"; manutenção do projeto "Samuzinho";
68 contratação empresa exclusiva para manutenção das ambulâncias; manter tempo respostas conforme
69 protocolo do Samu; garantir atendimento conforme demanda; implantar tablets nas ambulâncias;
70 implantar protocolo de atendimentos; realizar padronização de identidade visual; fornecer cursos
71 através do núcleo de educação em urgência; qualificação do sistema informatizado. No **Setor de**
72 **Ambulância** foram demonstradas as ações referente a implantar protocolo de atendimento,
73 qualificar o sistema informatizado; realizar padronização de identidade visual, fornecer cursos
74 através do núcleo de educação em urgência, implantar de serviços de gerenciamento de frota
75 participação de treinamentos de atendimento a múltiplas vítimas, garantir transportes aos pacientes;
76 criação pontos de referência; readequar a quantidade de veículo conforme a demanda; contratação
77 de empresa para manutenção de veículo conforme demanda; contratação de empresa exclusiva para
78 manutenção das ambulâncias; elaborar estudos para diminuir a falta nos transportes. Nos **Prontos**
79 **Atendimentos** constou as ações de melhoria da estrutura física conforme necessidade, capacitação
80 equipes de enfermagem com núcleo de educação em urgência (NEU); atualização de protocolos de
81 fluxos; rever critérios de regulação médica; otimizar as salas de urgência; qualificação do sistema de
82 informatização na unidade, ampliar a oferta de exames aos pacientes; realizar uniformização na
83 equipe médica de enfermagem; realizar classificação de risco em até 15 minutos, garantir
84 atendimento conforme demanda; garantir execução dos contratos; elaborar plano de capacitação para
85 profissionais; manter enfermeiro 24 horas na classificação de risco. Na **UPA** as ações são manter
86 habilitação/capacitar as equipes de saúde com Núcleo de Educação em Urgências (NEU); habilitar
87 UPA; garantir atendimentos na UPA conforme demanda. Em seguida passou a palavra para **Sra.**
88 **Renata Martins** - Diretora Vigilância em Saúde apresentar as ações da **Vigilância Sanitária**, bem
89 como as ações do Programa Paulista de controle e qualidade dos alimentos, Vigisolo; Vigiágua;
90 Proágua; PAVISA e demais ações da Vigilância Sanitária; SIVISA; regulação sanitária por demanda;
91 Sishemo; mutirão de regularização sanitária; ações educativas de Vigilância Sanitária. Na **Divisão**
92 **de Vigilância e em Saúde do Trabalhador** do mutirão de regularização sanitária, ações educativas



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

93 de Vigilância Sanitária, fortalecimento da parceria com Cerest, Secretaria Nacional do Trabalho,
94 MPT e Sindicato (Patronal e Trabalhadores); Evento em Memórias às Vítimas de Acidente e
95 Doenças do Trabalho; palestras educativas em empresas, sindicatos e hospitais; comemoração do dia
96 do técnico de segurança do trabalho; implementação do RAAT digital; manutenção da assistência
97 saúde do trabalho; capacitação da Atenção Básica em Saúde do Trabalhador; manutenção de
98 reuniões com os hospitais do município; monitoramento da estatística de acordo com a taxa de
99 gravidade da NRX frequência de acidentes; estabelecer fluxo de óbitos com a Vigilância
100 Epidemiológica. Na **Vigilância Zoonoses** foram exibidos as ações referente ao Programa de
101 Prevenção e Controle do Vetor Aedes Aegypti; Programa de Prevenção de Controle de Raiva; ação
102 de Prevenção e Controle de Animais Sinantrópicos; ação de Educação e Mobilização Social (IEC).
103 No setor **Vigilância Epidemiológica** as ações apresentadas foram as ações do programa de vacinas
104 do calendários nacional de vacinação; programa de controle da tuberculose; programa de controle da
105 hanseníase; busca ativa de contatos examinados de casos novos de hanseníase; programa de busca
106 ativa de notificações; programa de vigilância e monitoramento diarreias; monitoramento de cepas; de
107 bactérias resistentes; programa de informações de vigilância epidemiológica; vigilância das
108 violências interpessoais e autoprovocadas; vigilâncias infecções hospitalares e de hemodiálise;
109 campanha de prevenção a hanseníase; programa de busca ativa de tuberculose (sintomáticos
110 respiratórios); investigação de óbitos infantis/fetais/maternos e causa mal definidas; campanha
111 nacional de vacinação contra influenza; campanha nacional de atualização de vacinação; evitar casos
112 de sífilis congênita em menores de 1 ano; proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais
113 consultas de pré- natal; proporção de nascidos vivos de mães, investigação de óbitos por causa
114 básica definida; investigar as causas de mortalidade infantil. Na Gerência **DST/AIDS** foram exibidos
115 os programas profissional do sexo; programa profilaxia após exposição (PEP) ao HIV; programa de
116 sexo seguro na terceira idade; programa de atendimento integral aos portadores de HIV/AIDS/
117 Hepatites virais e infecções sexualmente transmissíveis (IST); programa de redução danos;
118 programa de distribuição de insumos, testes rápido para diagnóstico (TRD) e preservativos;
119 programa de prevenção de infecção sexualmente transmissíveis (IST) nas instituições de ensino;
120 programa de mobilização social; programa de tratamento de teste rápido para diagnóstico (TRD) nas
121 unidades de saúde; ações de bloqueio no banco de saúde; combate a sífilis congênita; programa de
122 profilaxia (PREP) ao HIV; busca ativa de pacientes com IST's; Dia Mundial de Luta Contra a AIDS.
123 Em seguida o **Sr. Bruno de Moura Cotrim** - Diretor de Gestão Administrativa demonstrando o
124 quantitativo de requisição de compra; garantir o pleno funcionamento do SIG; construção de novas
125 unidades de saúde; reformas e melhorias em unidade de saúde conforme a demanda; manutenção e
126 modernização da frota conforme a demanda; manutenção preventiva e corretiva; caixa de sugestão
127 implantada; informatização das unidades; aquisição de mobiliário para Secretaria Municipal de
128 Saúde; capacitação de servidores; manter o ponto biométrico em funcionamento; contratação de
129 servidores conforme demanda; medicamentos padronizados adquiridos; redução judiciais ativas;
130 atendimento nas farmácias municipais, garantir a distribuição de medicamento conforme demanda;
131 revisão de cestas de medicamentos, atendimentos na ouvidoria; garantir a acessibilidade conforme a
132 necessidade; elaborar campanha de conscientização. Após o **Sr. Rafael Botteon** Diretor da do
133 Fundo Municipal de Saúde e exibiu os dados da Gestão do Fundo Municipal de Saúde; realizar
134 estudo de aumento do Teto MAC; criação de uma rubrica orçamentária ao Conselho Municipal de
135 Saúde; garantir a aplicação do mínimo de 15% da receita arrecadada pelo município; em ações e
136 serviços públicos da saúde. Apresentação da Tabela SUS Paulista - Resolução SS N°198 Ret 29 de
137 dezembro de 2023. Após apresentou a prestação de contas aprovadas pelo Conselho Municipal de
138 Saúde. Para finalizar foi apresentado o Portal da Transparência. E não havendo manifestações se dá
139 por encerrado a 86ª Audiência Pública da Saúde.



140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164

Alexandre Ferrari Augusto

Renata Martins

Faedra Rosada

Maria Fernanda Olívio Dionizio

Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros












Bruno de Moura Cotrim

Rafael Botteon

Dr. Vitor Sérgio Couto dos Santos
Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS

LISTA DE PRESENÇA - 29/05/2024

86ª Audiência Pública 1º Quadrimestre 2024

NOME	LOCAL DE TRABALHO	ASSINATURA
Tatiana C.H. Conceição	Controladoria - Prefeitura	
Anderson Medeiros Barros	SMS Armação	
Renato Martins	SMS Armação	
Giselle Araújo Melo	Sindicato	
Marta C. O. Novais	SMS	
Marcelo Antonio Soares	Fundação Municipal de Saúde	
Rafael Barros	Fundação Municipal de Saúde	
Kelli Cristina Schell	SINABEL	
Nayara de Oliveira Teófilo Lima	Cidade de	
Abulo Fontelle	Gdb. Raul Soares	
Elyseu Costa	SMS Armação	
Alexandra Ferrari	SMS - Armação	