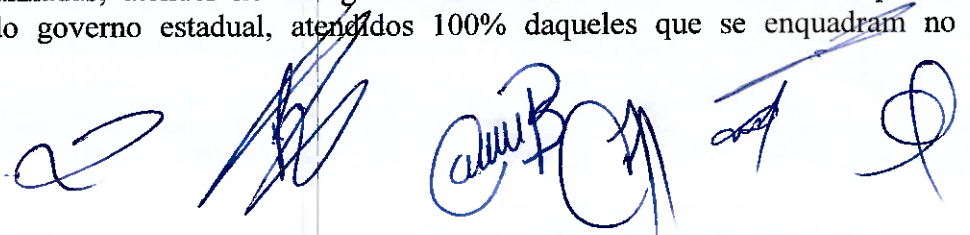


ATA DA 87ª AUDIÊNCIA PÚBLICA REALIZADA PELA SECRETARIA DA SAÚDE EM CUMPRIMENTO À LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13 DE JANEIRO DE 2012.

Aos vinte e seis dias do mês de setembro, do ano de dois mil e vinte e quatro, foi realizada a 87ª Audiência Pública no Plenário da Câmara Municipal de Limeira. A audiência foi aberta ao público, com convite especial para a participação do Conselho Municipal de Saúde, vereadores e assessores. Estiveram presentes da Secretaria Municipal de Saúde: Sr. Vitor Sérgio Couto dos Santos - Secretário Municipal de Saúde, Sr. Alexandre Ferrari Augusto - Assessor Executivo, Sra. Maria Fernanda Olívio Dionízio - Diretora da Urgência e Emergência, Faedra Rosada - Diretora Atenção Primária, Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros - Diretora da Atenção Secundária, Renata Martins - Diretora da Vigilância em Saúde, Bruno de Moura Cotrim- Diretor de Gestão Administrativa, Rafael Botteon - Diretor do Fundo Municipal, para apresentação das atividades executadas pela Secretaria de Saúde no **2º Quadrimestre do ano de dois mil e vinte e quatro**, conforme Lei Complementar nº 141/2012, em seu Capítulo IV, Seção III, Artigo 36 “O Gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior. Parágrafo 5º. O Gestor do SUS apresentará, até o final dos meses fevereiro, maio e setembro em Audiência Pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”. A audiência foi realizada com transmissão ao vivo pelo canal do youtube da Câmara Municipal de Limeira, iniciada pela fala do Sr. Alexandre Ferrari Augusto - Assessor Executivo, a fim de apresentar os resultados de **maio a agosto de 2024**. Após, a Sra. **Faedra Rosada** - Diretora Atenção Primária - discorreu sobre as ações na **Gerência das Unidades de Saúde** bem como: ampliação de oferta de consultas na Unidade Básica da Saúde; implantação de protocolos de atendimento com procedimento operacional padrão (POP’S) implantados em todas as Unidade Básicas de Saúde; capacitar profissionais da saúde para atuar na atenção primária, totalizando hoje o total de 70% profissionais capacitados; implantação de sistema integrado de gestão, 100% integrado; manter plantões de vacinação aos sábados, com mínimo uma unidade, neste 2º quadrimestre 18 plantões; manter cadastro atualizado das unidades de saúde na vigilância sanitária, atualmente todas Unidades Básicas de Saúde atualizadas; garantir reuniões mensais de gestão das unidades; manter ao menos 01 representante da atenção básica nos comitês de aleitamento materno, mortalidade materna e infantil e no de arbovirose; ampliar a cobertura da atenção básica em regiões vulneráveis e com necessidade de atendimentos; fortalecer a ação “Não falte a Consulta” garantir acompanhamento as comorbidades hipertensos e diabéticos; monitorar puérperas e recém nascidos adivindos da Santa Casa, 100% monitorados; manter coletas de exames de colpocitologia oncótica. Na **Gerência do Pad** demonstrou as ações de ampliação dos atendimentos do programa de assistência domiciliar, ainda não ampliado; atender no PAD pacientes que se enquadram no protocolo municipal, 100% de atendimentos. Na **Gerência de Consultório de Rua** exibiu atendimento de pessoas vulneráveis e em situação de rua através do consultório de rua, tendo realizado 304 atendimentos. Na **Gerência do NASF** apresentou atendimento multiprofissional nas unidades básicas de saúde, nas áreas de abrangência do núcleo de apoio a saúde. Na **Gerência do Saúde Sobre Rodas** mostrou as ações que garante a assistência a população das áreas rurais já assistidas pelo Saúde Sobre Rodas. Na **Divisão de Suporte à Saúde** exibiu o acompanhamento das famílias no “Programa Bolsa Família”, 64% das famílias acompanhadas; atender no “Programa Viva Leite” todos os menores que se encaixem no protocolo do governo estadual, atendidos 100% daqueles que se enquadram no





ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

46 protocolo; atendimento no “Programa de Oxigênio Terapia Pacientes” que se enquadram no
47 protocolo municipal, atendidos 100% daqueles que se enquadram no protocolo; atendimento no
48 “Programa de Suplementar Alimentar os Pacientes” que se enquadram no protocolo municipal,
49 atendidos 100% daqueles que se enquadram no protocolo; atender no “Programa de Combate à
50 Desnutrição” (leite em pó) os pacientes que se enquadram no protocolo municipal, atendidos 100%
51 daqueles que se enquadram no protocolo. Na **Divisão de Laboratório** foram exibidas as ações que
52 garante a realização de todos os exames laboratoriais da rede municipal de saúde conforme demanda.
53 Em seguida a Sra. **Andreza Barros** - Diretora Atenção Secundária apresentou as ações do setor da
54 Policlínica e RUBI apontando a ampliação de ofertas de consultas da atenção especializada;
55 implantar Centro de Reabilitação Motora Funcional; qualificação e atualização os protocolos, 90%
56 implantados; ampliação a oferta no atendimento de acupuntura (prática integrativas) na rede pública,
57 implantação sistemas integrados de gestão da saúde. No **Casm** expôs as ações de intensificação dos
58 protocolos do Centro de Atenção à Saúde da Mulher; acompanhar o planejamento familiar. No
59 **CAPS 2, CAPS I, CAPS AD, ASM - CTI** foram apresentados o aprimoramento a articulação das
60 práticas em saúde mental; implantação da unidade de CAPS III 24 horas, inserir auditoria dos leitos
61 psiquiátricos no contexto da auditoria geral; ampliação de oferta de consultas médicas, ampliar
62 ofertas de terapia com equipe multidisciplinar. No **Cema** ampliar a oferta de terapia com a equipe
63 multidisciplinar para atendimentos aos pacientes com transtornos do espectro autista (TEA);
64 Capacitação e atualização a equipe de profissionais do CEMA, 100% da equipe capacitada. No **CSB**
65 - **ADOM** ampliar a oferta de prótese dentária; ampliar a oferta de atendimentos odontológicos
66 especializados. Na **UAC** revisar e implantar os protocolos de solicitação de exames; implantação da
67 equipe de auditoria e compliance, composta hoje por 3 médicos e 1 enfermeira; implantar central de
68 agendamento; ampliar ofertas de exames alta e média complexidade. Após foi passado a palavra para
69 **Sra. Maria Fernanda Olivio Dionízio** - Diretora de Urgência e Emergência exibindo os dados
70 Serviço Móvel de Urgência com ações que integrar equipes de urgência e emergência nos
71 treinamentos do SAMU; manter treinamento no núcleo de educação em urgência; manter a
72 qualificação; inserir o trombolítico; aprimorar a integração do Samu com Central de Ambulância;
73 reestruturar o serviço informatizado da Central de Regulação; participar de treinamentos de
74 atendimentos a múltiplas vítimas, elaborar planos de educação permanente; promover a capacitação
75 “Lei de Lucas”, capacitadas 82 escolas municipais; manutenção do projeto “Samuzinho”;
76 contratação empresa exclusiva para manutenção das ambulâncias; manter tempo respostas conforme
77 protocolo do Samu; garantir atendimento conforme demanda; implantar tablets nas ambulâncias;
78 implantar protocolo de atendimentos; realizar padronização de identidade visual; fornecer cursos
79 através do núcleo de educação em urgência; qualificação do sistema informatizado; implantado o
80 protocolo de pacientes suspeito de AVC. No **Setor de Ambulância** foram demonstradas as ações
81 referente a implantar protocolo de atendimento, qualificar o sistema informatizado; realizar
82 padronização de identidade visual, fornecer cursos através do núcleo de educação em urgência,
83 implantar serviços de gerenciamento de frota participação de treinamentos de atendimento a
84 múltiplas vítimas, garantir transportes aos pacientes; criação pontos de referência; readequar a
85 quantidade de veículo conforme a demanda; contratação de empresa para manutenção de veículo
86 conforme demanda; contratação de empresa exclusiva para manutenção das ambulâncias; elaborar
87 estudos para diminuir a falta nos transportes. Nos **Prontos Atendimentos** constou as ações de
88 melhoria da estrutura física conforme necessidade, aumentou o número de consultórios no PA
89 Aeroporto; capacitação equipes de enfermagem com núcleo de educação em urgência (NEU);
90 atualização de protocolos de fluxos; rever critérios de regulação médica; otimizar as salas de
91 urgência; qualificação do sistema de informatização na unidade; ampliar a oferta de exames aos
92 pacientes; realizar uniformização na equipe médica de enfermagem; realizar classificação de risco



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

93 em até 15 minutos, garantir atendimento conforme demanda; garantir execução dos contratos;
94 elaborar plano de capacitação para profissionais; manter enfermeiro 24 horas na classificação de
95 risco. Na UPA as ações são manter habilitação/capacitar as equipes de saúde com Núcleo de
96 Educação em Urgências (NEU); habilitar UPA; garantir atendimentos na UPA conforme demanda.
97 Em seguida passou a palavra para **Sra. Renata Martins** - Diretora Vigilância em Saúde apresentar
98 as ações da **Vigilância Sanitária**, bem como as ações do Programa Paulista de controle e qualidade
99 dos alimentos; Vigisolo; Vigiágua; Proágua; PAVISA e demais ações da Vigilância Sanitária;
100 SIVISA; regulação sanitária por demanda; Sisheмо; mutirão de regularização sanitária; ações
101 educativas de Vigilância Sanitária. Na **Divisão de Vigilância em Saúde do Trabalhador** do
102 mutirão de regularização sanitária, ações educativas de Vigilância Sanitária, fortalecimento da
103 parceria com Cerest, Secretaria Nacional do Trabalho, MPT e Sindicato (Patronal e Trabalhadores);
104 Evento em Memórias às Vítimas de Acidente e Doenças do Trabalho; palestras educativas em
105 empresas, sindicatos e hospitais; comemoração do dia do técnico de segurança do trabalho;
106 implementação do RAAT digital; manutenção da assistência saúde do trabalho; capacitação da
107 Atenção Básica em Saúde do Trabalhador; manutenção de reuniões com os hospitais do município;
108 monitoramento da estatística de acordo com a taxa de gravidade da NRX frequência de acidentes;
109 estabelecer fluxo de óbitos com a Vigilância Epidemiológica. Na **Vigilância Zoonoses** foram
110 exibidos as ações referente ao Programa de Prevenção e Controle do Vetor Aedes Aegypti;
111 Programa de Prevenção de Controle de Raiva; ação de Prevenção e Controle de Animais
112 Sinantrópicos; ação de Educação e Mobilização Social (IEC).. No setor **Vigilância Epidemiológica**
113 as ações apresentadas foram as ações do programa de vacinas do calendários nacional de vacinação;
114 programa de controle da tuberculose; programa de controle da hanseníase; busca ativa de contatos
115 examinados de casos novos de hanseníase; programa de busca ativa de notificações; programa de
116 vigilância e monitoramento diarreias; monitoramento de cepas; de bactérias resistentes; programa de
117 informações de vigilância epidemiológica; vigilância das violências interpessoais e autoprovocadas;
118 vigilâncias infecções hospitalares e de hemodiálise; campanha de prevenção a hanseníase; programa
119 de busca ativa de tuberculose (sintomáticos respiratórios); investigação de óbitos
120 infantis/fetais/maternos e causa mal definidas; campanha nacional de vacinação contra influenza;
121 campanha nacional de atualização de vacinação; evitar casos de sífilis congênita em menores de 1
122 ano; proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré- natal; proporção de
123 nascidos vivos de mães, investigação de óbitos por causa básica definida; investigar as causas de
124 mortalidade infantil. Na Gerência **DST/AIDS** foram exibidos os programas profissional do sexo;
125 programa profilaxia após exposição (PEP) ao HIV; programa de sexo seguro na terceira idade;
126 programa de atendimento integral aos portadores de HIV/AIDS/ Hepatites virais e infecções
127 sexualmente transmissíveis (IST); programa de redução danos; programa de distribuição de insumos,
128 testes rápido para diagnóstico (TRD) e preservativos; programa de prevenção de infecção
129 sexualmente transmissíveis (IST) nas instituições de ensino; programa de mobilização social;
130 programa de tratamento de teste rápido para diagnóstico (TRD) nas unidades de saúde; ações de
131 bloqueio no banco de saúde; combate a sífilis congênita; programa de profilaxia (PREP) ao HIV;
132 busca ativa de pacientes com IST's; Dia Mundial de Luta Contra a AIDS. Em seguida o **Sr. Bruno**
133 **de Moura Cotrim** - Diretor de Gestão Administrativa demonstrando o quantitativo de requisição de
134 compra; garantir o pleno funcionamento do SIG; construção de novas unidades de saúde; reformas e
135 melhorias em unidade de saúde conforme a demanda; manutenção e modernização da frota conforme
136 a demanda; manutenção preventiva e corretiva; caixa de sugestão implantada; informatização das
137 unidades; aquisição de mobiliário para Secretaria Municipal de Saúde; capacitação de servidores;
138 manter o ponto biométrico em funcionamento; contratação de servidores conforme demanda;
139 medicamentos padronizados adquiridos; redução judiciais ativas; atendimento nas farmácias



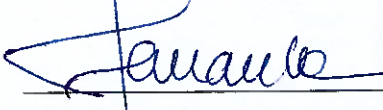
ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

140 municipais, garantir a distribuição de medicamento conforme demanda; revisão de cestas de
141 medicamentos, atendimentos na ouvidoria; garantir a acessibilidade conforme a necessidade;
142 elaborar campanha de conscientização. Após o Sr. **Rafael Botteon** Diretor da do Fundo Municipal
143 de Saúde e exibiu os dados da Gestão do Fundo Municipal de Saúde; realizar estudo de aumento do
144 Teto MAC; criação de uma rubrica orçamentária ao Conselho Municipal de Saúde; garantir a
145 aplicação do mínimo de 15% da receita arrecadada pelo município; em ações e serviços públicos da
146 saúde. Apresentação da Tabela SUS Paulista - Resolução SS Nº198 Ret 29 de dezembro de 2023.
147 Após apresentou a prestação de contas aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Para finalizar
148 foi apresentado o Portal da Transparência. E não havendo manifestações se dá por encerrado a 87º
149 Audiência Pública da Saúde.
150

151 _____
152 Alexandre Ferrari Augusto

153 _____
154 
155 Renata Martins

156 _____
157 _____
158 Faedra Rosada

159 _____
160 
161 Maria Fernanda Olívio Dionizio

162 _____
163 _____
164 Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros

165 _____
166 _____
167 Bruno de Moura Cotrim

168 _____
169 
170 Rafael Botteon

171 _____
172 _____
173 **Dr. Vitor Sérgio Couto dos Santos**
174 Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS