


**ATA DA 84ª AUDIÊNCIA PÚBLICA REALIZADA PELA SECRETARIA DA SAÚDE EM CUMPRIMENTO À LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13 DE JANEIRO DE 2012.**

Aos vinte e oito dias do mês de setembro, do ano de dois mil e vinte e três, foi realizada a 84ª Audiência Pública no Plenário da Câmara Municipal de Limeira. A audiência foi aberta ao público, com convite especial para a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde, Vereadores e toda população da cidade. Estiveram presentes da Secretaria Municipal de Saúde: Sr. Alexandre Ferrari Augusto - Assessor Executivo, Sra. Maria Fernanda Olívio Dionízio - Diretora da Urgência e Emergência, Denise Ferro - Encarregado de Unidade de Saúde, Renata Martins - Diretora da Vigilância em Saúde, Hugo Nogueira Luz - 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 três**, 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 2023**. Após, a Sra. **Denise Ferro** - Encarregado Unidade de Saúde - 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; capacitar profissionais da saúde para atuar na atenção primária à saúde; implantação sistema integrado de gestão da saúde nas 33 unidades; manter plantões de vacinação aos sábados, com mínimo uma unidade; manter cadastro atualizado das unidades de saúde na vigilância sanitária; 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; manter coletas de exames de colpocitologia oncótica. Na **Gerência do Pad** demonstrou as ações de ampliação dos atendimentos do programa de assistência domiciliar; atender no PAD pacientes que se enquadram no protocolo municipal. Na **Gerência de Consultório de Rua** exibiu atendimento de pessoas vulneráveis e em situação de rua através do consultório de rua. Na **Gerência do NASF** apresentou garantir 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”; atender no “Programa Viva Leite” todos os menores que se encaixem no protocolo do governo estadual; atendimento no “Programa de Oxigênio Terapia Pacientes” que se enquadram no protocolo municipal, atendimento no “Programa de Suplementar Alimentar os Pacientes” que se enquadram no protocolo municipal; atender no “Programa de Combate à Desnutrição” (leite em pó) os pacientes que se enquadram no protocolo municipal. Na **Divisão de Laboratório** exibiu as ações que garante a realização de todos os exames laboratoriais da rede municipal de saúde conforme demanda. Em





ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

140 investimentos; comparação de resultados 2021-2023. Ao final da apresentação mostrou a Portaria  
141 GM/MS nº 96/2023 e 443/2023 que tem objetivo de dar auxílio financeiro às entidades privadas sem  
142 fins lucrativos que complementam o sistema único de saúde (SUS), piso nacional da enfermagem  
143 conforme Portaria nº 1.135 de 16 de agosto de 2023; a diferença entre saldo financeiros  
144 remanescentes de exercício anteriores a 2022 e o montante estabelecidos na Portaria GM/MS nº 96,  
145 de 07 de fevereiro, como também a Portaria GM/MS nº 544/2023 onde institui procedimentos para  
146 execução de despesas em ações e serviços públicos de saúde autorizados na Lei Orçamentária Anual  
147 de 2023. E não havendo manifestações se dá por encerrado a 84ª Audiência Pública da Saúde.  
148  
149

150

Alexandre Ferrari Augusto  
Assessor Executivo  
Autoridade Sanitária VI - Cred. 023

152

Renata Martins  
Diretora de Vigilância em Saúde  
Autoridade Sanitária V - Cred. 022

155

Denise Ferro  
Enfermeira - Unidade de Saúde  
Enteireira - CORENIS 401051  
Secretaria Municipal de Saúde

158

Maria Fernanda Olívio Dionizio  
Enfª Mª Fernanda O. Dionizio  
COREN SP 283024  
Diretora de Urgência e  
Emergência

161

Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros  
Andresa Medeiros Barros  
Diretora de Atenção Secundária  
Secretaria Municipal de Saúde  
COREN/SP 0152101

164

Hugo Nogueira Luz

167

168

169

Rafael Botteon

170

171

172

**Dr. Vitor Sérgio Couto dos Santos**

173

Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS