

1
2
3 **ATA DA 83ª 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 cinco dias do mês de maio, do ano de dois mil e vinte e três, foi realizada a 83ª
7 Audiência Pública no Plenário da Câmara Municipal de Limeira. A audiência foi aberta ao público,
8 com convite especial para a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde, Vereadores e toda
9 população da cidade. Estiveram presentes da Secretaria Municipal de Saúde: Sr. Alexandre Ferrari
10 Augusto - Assessor Executivo, Sra. Maria Fernanda Olívio Dionízio - Diretora da Urgência e
11 Emergência, Faedra Rosada - Diretora Atenção Básica, Renata Martins - Diretora da Vigilância em
12 Saúde, Hugo Nogueira Luz, Rafael Botteon - Diretor de Gestão Administrativa - Diretor do Fundo
13 Municipal, para apresentação das atividades executadas pela Secretaria de Saúde no 1º
14 **Quadrimestre do ano de dois mil e vinte e três**, conforme Lei Complementar nº 141/2012, em seu
15 Capítulo IV, Seção III, Artigo 36 “O Gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório
16 detalhado referente ao quadrimestre anterior. Parágrafo 5º. O Gestor do SUS apresentará, até o
17 final dos meses fevereiro, maio e setembro em Audiência Pública na Casa Legislativa do respectivo
18 ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”. A audiência foi realizada com transmissão ao
19 vivo pelo canal do *youtube* da Câmara Municipal de Limeira, iniciada pela fala do Sr. Alexandre
20 Ferrari Augusto - Assessor Executivo, a fim de apresentar os resultados de *janeiro a abril de 2023*.
21 Após, a Sra. **Faedra Rosada - Diretora da Atenção Básica** - discorreu sobre as ações na **Gerência**
22 **das Unidades de Saúde** bem como: ampliação de oferta de consultas; implantar o centro de
23 reabilitação motora funcional; implantar protocolos de atendimento com procedimento operacional
24 padrão; capacitar profissionais da saúde para atuar na atenção primária; implantar sistema integrado
25 de gestão da saúde; manter plantões de vacinação aos sábados, com mínimo uma unidade; manter
26 cadastro atualizado das unidades de saúde na vigilância sanitária; capacitar profissionais da saúde
27 para atuar na atenção primária; garantir reuniões mensais de gestão das unidades; manter ao menos
28 01 representante da atenção básica nos comitês de aleitamento materno, mortalidade materna e
29 infantil e no de arbovirose; ampliar a cobertura da atenção básica em regiões vulneráveis e com
30 necessidade de atendimentos; fortalecer a ação “Não falte a Consulta” garantir acompanhamento as
31 comorbidades; monitorar puérperas e recém nascidos oriundos da Santa Casa; manter coletas de
32 exames de colpocitologia oncótica. Na **Gerência do Pad** demonstrou as ações de ampliação dos
33 atendimentos do programa de assistência domiciliar; atender no PAD pacientes que se enquadram no
34 protocolo municipal. Na **Gerência de Consultório de Rua** apresentou manter atendimento de
35 pessoas vulneráveis e em situação de rua através do consultório de rua. Na **Gerência do NASF**
36 apresentou a ação que garante 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** manter o acompanhamento das famílias no “Programa Auxílio Brasil”;
40 atender no “Programa Viva Leite” todos os menores que se encaixem no protocolo do governo
41 estadual; atender no “Programa de Oxigênio Terapia Pacientes” que se enquadram no protocolo
42 municipal, atender no “Programa de Suplementar Alimentar os Pacientes” que se enquadram no
43 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** exibiu as ações que garante a
45 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 que apresentou as ações da **Diretoria de Atenção Secundária**
47 bem como o setor da Policlínica e RUBI apontando a ampliação de ofertas de consultas da atenção
48 especializada; implantar centro de reabilitação motora funcional; qualificar os protocolos; qualificar
49 os protocolos; ampliar a oferta no atendimento de acupuntura (prática integrativas) na rede pública,
50 implantar 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; implantar unidade de CAPS III 24 horas, inserir auditoria dos leitos
54 psiquiátricos no contexto da auditoria geral; ampliar oferta de consultas médicas, ampliar ofertas de
55 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 Capacitar atualizar a equipe de profissionalismo do CEMA; Contratação de Avaliação Diagnóstico
58 para TEA. No **CSB - ADOM** ampliar a oferta de prótese dentária; ampliar a oferta de atendimentos
59 odontológicos especializados. Na **UAC** revisar e implantar os protocolos de solicitação de exames;
60 ampliar a estrutura de auditoria e compliance; implantar central de agendamento; ampliar ofertas de
61 exames especializados. Após foi passado a palavra para Diretora Maria Fernanda Olivio Dionízio
62 para apresentar **Diretoria de Urgência e Emergência** exibindo os dados Serviço Móvel de Urgência
63 com ações que integrar equipes de urgência e emergência nos treinamentos do SAMU; manter
64 treinamento no núcleo de educação em urgência; manter a qualificação; inserir o trombolítico;
65 aprimorar a integração; aprimorara integração do Samu com Central de Ambulância; reestruturar o
66 serviço informatizado da Central de Regulação; participar de treinamentos de atendimentos a
67 múltiplas vítimas, elaborar planos de educação permanente; capacitação de “Lei de Lucas”;
68 manutenção do projeto “Samuzinho”; contratação de empresas exclusivas para manutenção das
69 ambulâncias; contratação empresa exclusiva para manutenção das ambulâncias; manter tempo
70 respostas conforme protocolo do Samu; garantir atendimento conforme demanda; implantar tablets
71 nas ambulâncias; implantar protocolo de atendimentos; realizar padronização de identidade visual;
72 fornecer cursos através do núcleo de educação em urgência; qualificação do sistema informatizado.
73 No **Setor de Ambulância** foram demonstradas as ações referente a implantar serviços de
74 gerenciamento da frota; qualificação atendimentos; participação de treinamentos de atendimento a
75 múltiplas vítimas, garantir transportes aos pacientes; criar pontos de referência; readequar a
76 quantidade de veículo conforme a demanda; contratação de empresa para manutenção de veículo
77 conforme demanda; contratação de empresa exclusiva para manutenção das ambulâncias; elaborar
78 estudos para diminuir a falta nos transportes. Nos **Prontos Atendimentos** constou as ações de
79 melhoria da estrutura física conforme necessidade, capacitar equipes de enfermagem com núcleo de
80 educação em urgência (NEU); atualização de protocolos de fluxos; rever critérios de regulação
81 médica; otimizar as salas de urgência; qualificação do sistema de informatização na unidade, ampliar
82 a oferta de exames aos pacientes; realizar uniformização na equipe médica de enfermagem; realizar
83 classificação de risco em até 15 minutos, garantir atendimento conforme demanda; garantir execução
84 dos contratos; elaborar plano de capacitação para profissionais; manter enfermeiro 24 horas na
85 classificação de risco. Na **UPA** as ações são manter habilitação/capacitar as equipes de saúde com
86 Núcleo de Educação em urgências (NEU); habilitar UPA; garantir atendimentos na UPA conforme
87 demanda. Em seguida passou a palavra para diretora Renata Martins apresentar as ações da
88 **Vigilância Sanitária**, bem como as ações do Programa Paulista de controle e qualidade dos
89 alimentos, Vigisolo; Vigiágua; Proágua; PAVISA e demais ações da Vigilância Sanitária; SIVISA;
90 regulação sanitária por demanda; Sishemo; mutirão de regularização sanitária; ações educativas de
91 Vigilância Sanitária. Na **Divisão de Vigilância e m Saúde do Trabalhador** do SUS fortalecimento
92 da parceria com Cerest, Secretaria Nacional do Trabalho, MPY e Sindicato (Patronal e



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

93 Trabalhadores); Evento em Memórias às Vitimas de Acidente e Doenças do Trabalho; palestras
94 educativas em empresas, sindicatos e hospitais; comemoração do dia do técnico de segurança do
95 trabalho; implementação do RAAT digital; manutenção da assistência saúde do trabalho;
96 capacitação da Atenção Básica em Saúde do Trabalhador; manutenção de reuniões com os hospitais
97 do município; monitoramento da estatística de acordo com a taxa de gravidade da NRX frequência
98 de acidentes; estabelecer fluxo de óbitos com a Vigilância Epidemiológica. Na **Vigilância Zoonoses**
99 foram exibidos as ações referente ao Programa de Prevenção e Controle do Vetor Aedes Aegypti;
100 Programa de Prevenção de Controle de Raiva; ação de Prevenção e Controle de Animais
101 Sinantrópicos; ação de Educação e Mobilização Social (IEC). No setor **Vigilância Epidemiológica**
102 as ações apresentadas foram as ações do programa de vacinas do calendários nacional de vacinação;
103 programa de controle da tuberculose; programa de controle da hanseníase; busca ativa de contatos
104 examinados de casos novos de hanseníase; programa de busca ativa de notificações; programa de
105 vigilância e monitoramento diarreias; monitoramento de cepas; de bactérias resistentes; programa de
106 informações de vigilância epidemiológica; vigilância das violências interpessoais e auto provocadas;
107 vigilâncias infecções hospitalares e de hemodiálise; campanha de prevenção a hanseníase; programa
108 de busca ativa de tuberculose (sintomáticos respiratórios); investigação de óbitos
109 infantis/fetais/maternos e causa mal definidas; campanha nacional de vacinação contra influenza;
110 campanha nacional de atualização de vacinação; evitar casos de sífilis congênita em menores de 1
111 ano; proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré- natal; proporção de
112 nascidos vivos de mães, investigação de óbitos por causa básica definida; investigar as causas de
113 mortalidade infantil. Na Gerência **DST/AIDS** foram exibidos os programas profissional do sexo;
114 programa profilaxia após exposição (PEP) ao HIV; programa de sexo seguro na terceira idade;
115 programa de atendimento integral aos portadores de HIV/AIDS/ Hepatites vírais e infecções
116 sexualmente transmissíveis (IST); programa de redução danos; programa de distribuição de insumos,
117 testes rápido para diagnóstico (TRD) e preservativos; programa de prevenção de infecção
118 sexualmente transmissíveis (IST) nas instituições de ensino; programa de mobilização social;
119 programa de tratamento de teste rápido para diagnóstico (TRD) nas unidades de saúde; ações de
120 bloqueio no banco de saúde; combate a sífilis congênita; programa de profilaxia (PREP) ao HIV;
121 busca ativa de pacientes com IST's; Dia Mundial de Luta Contra a AIDS. Em seguida o Sr. Hugo
122 Nogueira apresentar diretor da **Diretoria de Gestão Administrativa** demonstrando o quantitativo de
123 requisição de compra; garantir o pleno funcionamento do SIG; construção de novas unidades de
124 saúde; reformas e melhorias em unidade de saúde conforme a demanda; manutenção e modernização
125 da frota conforme a demanda; manutenção preventiva e corretiva; implementar caixa de sugestão nas
126 unidades; informatização das unidades; aquisição de mobiliário para Secretaria Municipal de Saúde;
127 capacitação de servidores; manter o ponto biométrico em funcionamento; contratação de servidores
128 conforme demanda; medicamentos padronizados adquiridos; redução judiciais ativas; atendimento
129 nas farmácias municipais, garantir a distribuição de medicamento conforme demanda; revisão de
130 cestas de medicamentos, atendimentos na ouvidoria; garantir a acessibilidade conforme a
131 necessidade; elaborar campanha de conscientização; reestruturação da secretaria municipal de saúde.
132 Após o Sr. Rafael Botteon **Diretoria do Fundo Municipal de Saúde** e exibiu os dados da Gestão
133 do Fundo Municipal de Saúde; realizar estudo de aleitamento Teto MAC; criação de uma rubrica
134 orçamentária ao Conselho Municipal de Saúde; garantir a aplicação do mínimo de 15% da receita
135 arrecadada pelo município; em ações e serviços públicos da saúde. Após apresentou os dados
136 bancários bem como o restos a pagar, receitas arrecadadas; receitas arrecadadas por fonte; emendas
137 parlamentares; despesas por unidade orçamentária, despesas por categoria econômica e GND;
138 investimentos; aplicação mínima na saúde de 15%; comparação de resultados 2021-2023. Ao final
139 da apresentação mostrou a Portaria GM/MS nº 96/2023 e 443/2023 que tem objetivo de dar auxílio



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

140 financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos que complementam o sistema único de saúde
141 (SUS), referente a diferença entre saldo financeiros remanescentes de exercício anteriores a 2018 e o
142 montante estabelecidos na Portaria GM/MS nº 96, de 07 de fevereiro, como também a Portaria
143 GM/MS nº 544/2023 onde institui procedimentos para execução de despesas em ações e serviços
144 públicos de saúde autorizados na Lei Orçamentária Anual de 2023. Exibiu também o link do portal
145 de transparência onde estão os gastos do Fundo Municipal de Saúde. E não havendo manifestações
146 se dá por encerrado a 83ª Audiência Pública da Saúde
147 Limeira.//

148
149
150
151 Alexandre Ferrari Augusto

152
153
154
155 Renata Martins

156
157
158
159 Faedra Rosada

160
161
162
163 Maria Fernanda Olívio Dionizio

164
165
166
167 Andresa Cristina Medeiros de Souza Barros

168
169
170
171 Hugo Nogueira Luz

172
173



174

175

176

177

Rafael Botteon

178

179

180

181

182

183

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