



ACESSO UNIVERSAL, DIREITOS E GARANTIAS
UNIVERSALIZAR A SAÚDE, HUMANIZAR A SOCIEDADE

CADERNO DE PROPOSTAS



PREFEITURA DE
LIMEIRA
GOVERNO PROFISSIONAL E
COM RESPONSABILIDADE

Programação da Conferência:

8h às 9h: Credenciamento e Coffee Break

9h: Mesa de Abertura

9h30 às 10h30: Palestras

- Palestrante Kelli Scholl

Vice-presidente do Conselho Municipal de Saúde

- Palestrante Luiz José Viana

Auditor do DNASUS

- Palestrante Fernanda Lou Sans Magano

Presidente do Conselho Nacional de Saúde

11h às 12h: Debate nos Grupos de Trabalhos por Eixos

12h às 13h30: Almoço

13h30 às 15h: Grupos de Trabalhos por Eixos

15h às 15h15: Coffee Break

15h15: Início da Plenária Final

18h: Encerramento

PROPOSTAS DAS PRÉ-CONFERÊNCIA

EIXO 1 – ATENÇÃO PRIMÁRIA

Propostas relacionadas à expansão da APS

1. Rever permanentemente a territorialização, com a ampliação dos atendimentos da Saúde da Família

(Comicin; Ivanice, Nova Suíça)

2. Avaliar a necessidade de implantação de Unidades Básicas de Saúde (UBSs) nas regiões dos bairros Rubi, Anhanguera, Jd. Vanessa, São Rafael, Geada, Ernesto Kühl, Jd. do Lago, Jd. São Lourenço, Graminha, Planalto, Morada das Acácias, Jequitibás e Primavera, bem como criar equipes de Saúde da Família nos referidos bairros

(Ivanice, Câmara, Sindicatos, Graminha)

3. Adequar e aumentar a cobertura de Equipe Básica de Saúde à população na região do Jd. Planalto

(Planalto)

4. Readequação com aumento em número de profissionais das equipes de saúde nas UBSs

(Planalto)

5. Implantação e ampliação do horário de atendimento das UBS Cecap, devido a demanda de bairro ao extenso território de abrangência, sugestão de horário estendido a cada 15 dias expansão territorial e o aumento de conjuntos habitacionais e a não chegada comitadamente das políticas públicas de saúde, educação, promoção social e lazer

(Graminha)

7. Promover no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de Limeira o fortalecimento das equipes Básica de Saúde, considerando a necessidade e a realidade de cada bairro, implementando e fortalecendo os programas de Atenção Primária em Saúde (APS), para implantação de políticas públicas por meio de campanhas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)

(Planalto)

Propostas relacionadas à Políticas Ministeriais

8. Participação de equipe multidisciplinar e/ou NASF, com estratégia de inserção do programa, principalmente em escolas, com olhar social, com ações de prevenção de gravidez na adolescência, saúde mental e higiene bucal

(Amparo; Ivanice)

9. Implementar políticas de saúde do homem de acordo com a Lei Nacional

(Comicin)

10. Ampliar, investir e fortalecer o programa Mais Médicos no município

(Cecap, Nova Suíça)

11. Fortalecer as propostas da Política Nacional de Humanização - PNH (Humaniza SUS),

garantindo atendimento humanizado para os usuários SUS
(Graminha; Ivanice, Nova Suíça)

12. Implementar, fortalecer e Ampliar a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), de forma integral e gratuita, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS)
(Ivanice)

13. Avaliar e fortalecer permanentemente o programa de saúde bucal
(Ivanice)

14. Criação de um programa voltado para obesidade infantil (prevenção)
(Câmara)

15. Garantir e ampliar os investimentos de recursos na atenção primária
(Nova Suíça)

16. Manter nas UBS as equipes mínimas baseadas na cartilha do Ministério da Saúde
(Cecap)

Propostas relacionadas à PNAB

17. Oferecer grupos de apoio para populações vulneráveis e de educação em saúde: gestantes, tabagistas, pós-bariátrica
(Amparo)

18. Implantar protocolos de atenção a idosos frágeis, com abordagem multidimensional (nutrição, quedas, cognição)
(Amparo)

19. Acolhimento bio-psicossocial e humanizado nas UBS
(Amparo)

20. Acesso às informações e esclarecimento sobre sua saúde e opção de escolha, voz ao usuário
(Comicin)

21. Garantir a promoção de programas de prevenção nas UBS
(Cecap; Dores 2; Amparo)

22. Garantir a utilização do nome social no cartão SUS

23. Garantir atendimento pós-hospitalar, para reduzir as sequelas e melhorar o prognóstico, reduzindo assim as internações e idas ao Pronto Atendimento
(Ivanice)

24. Implantar na Atenção Básica o Programa da Medicina Preventiva
(Planalto)

25. Fortalecer o trabalho em rede das políticas públicas do município com o SUS
(Nova Suíça, Graminha)

26. Ampliar e manter os atendimentos médicos qualificados e humanizados

(Nova Suíça)

27. Ampliar e melhorar a oferta de procedimentos de atendimento à Saúde da Mulher, conforme demanda

(Ivanice)

28. Viabilizar o cumprimento da portaria nº 978/2012 aos Agentes de Saúde da família (verificar a vigência)

(Ivanice)

29. Implantar o Centro de Apoio ao Diabético

(Ivanice)

30. Criar um Centro de Referência de Saúde do Idoso

(sindicatos)

Propostas relacionadas à organização das UBS

31. Estabelecer metas de qualidade para as equipes

(Amparo)

32. Estabelecer protocolos de normas e rotinas para todas as funções da Atenção Primária

(Amparo)

33. Realizar, no mínimo quinzenalmente, reuniões de equipe para resolução de casos complexos, esclarecimentos, projeto terapêutico singular e abordagem dos indicadores de saúde do território

(Amparo)

34. Melhorar, ampliar e otimizar a comunicação em salas de espera nas UBS (programas ou canais educativos)

(Ivanice; Camara)

35. Viabilizar ambulatório odontológico em todas as UBSs, conforme necessidade do território

(Ivanice)

36. Fixar placas informativas mensalmente, em local visível, referente ao número de agendamentos de consultas, exames e outros procedimentos e suas respectivas faltas em todos os equipamentos de saúde

(Planalto)

37. Divulgar os canais de atendimento aos usuários do SUS e implantar caixas de sugestões para que os mesmos se manifestem em relação ao atendimento prestado, reclamações, dúvidas e sugestão em todas as Unidades de Saúde do município

(Planalto; Ivanice)

38. As unidades de atendimento da Atenção Primária devem atender, de forma progressiva, a legislação sanitária vigente quanto a infraestrutura, equipamentos

(Visa)

39. Implementar e incentivar a carteirinha de vacinação digital
(Câmara, Ivanice)

40. Garantir protocolo entre as UBS, observando as especificidades de cada região/território
(Nova Suíça)

41. Campanhas de saúde efetivas e continuadas nas Unidades de Saúde do município
(Nova Suíça)

42. Manter a sala de vacina no Bairro Rubi
(Ivanice)

43. Implementar salas de Vacina nas UBSs, como: Amparo, entre outras
(Ivanice)

44. Implementar durante as campanhas de vacinação e após campanha, uma linha telefônica específica para agendamento das vacinas dos acamados
(Ivanice)

45. Ampliar e adequar o número de salas de vacinas, horários de vacinação (com revezamento de horários de almoço) e ampliação do horário até 21 horas, conforme a demanda

46. Melhorar o planejamento da saúde na organização e, execução qualificada das campanhas de saúde
(Nova Suíça)

47. Respeitar e ouvir as propostas e as necessidades das equipes UBS
(Nova Suíça)

48. Garantir e manter as orientações sobre a alta hospitalar aos usuários para continuidades do tratamento nas UBS. Essas recomendações são específicas pois a Humanitária não cumpre esse protocolo necessário
(Nova Suíça, Sindicato)

Proposta relacionada a agendamentos de exames e consultas

49. Intensificar e ampliar as consultas de demanda espontânea
(Dores 2)

50. Melhorar a comunicação/acompanhamento e ampliar os agendamentos de consultas e exames nas UBS
(Dores 2; Ivanice; Amparo)

51. Estruturar as UBSs para condições de trabalho, aquisição de equipamentos eletrônicos (celulares/tablets corporativo para uso das equipes das UBS) e criar canal de comunicação direto com o usuário dos serviços de saúde das UBSs, para confirmação de presença em consultas e exames agendados previamente, através da rede social (whatsapp), a fim de diminuir as faltas aos agendamentos, bem como a co-responsabilização dos mesmos
(Ivanice; Amparo; Dores 2; VISA; Sindicatos, Nova Suíça)

Propostas relacionadas à pré natal

52. Implementar e garantir a triagem multivariada da Fetal Medicine Foundation para pré-eclâmpsia pré-termo
(Amparo)

53. Introduzir a triagem para risco de parto prematuro (cervicometria no ultrassom entre 16 e 24 semanas)
(Amparo)

54. Implementar acompanhamento psicológico pós-parto para puérperas com risco para depressão pós-parto
(Amparo)

55. Fortalecer o pré-natal odontológico, inclusive com lançamento das avaliações, tanto na caderneta da gestante, quanto no E- SUS
(Ivanice)

56. Garantir atendimento humanizado às gestantes e ampliação de exames específicos como ecografia no município
(Graminha, Nova Suíça)

57. Orientação continuada para o Pré-Natal e cumprimento permanente do protocolo para as gestantes
(Nova Suíça)

Propostas relacionadas à população negra

58. Prevenção para a saúde das mulheres negras e suas doenças específicas, incluindo assistência ginecológica, obstétrica, no puerpério, no climatério e em situação de abortamento, no Município
(Comicin, Planalto, Mayra) - Diretora Faedra e Diretora Andresa

59. Campanha de prevenção da saúde física e mental do homem negro
(Comicin)

60. Implementar e garantir a política de saúde integral da população negra, dentro dos critérios de pactuação tripartite
(Ivanice, Comicin, Mayra, Planalto)

61. Estabelecimento de instrumentos de gestão e indicadores para monitoramento e avaliação do impacto da implementação da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
(Mayra)

62. Atender à obrigatoriedade de preenchimento do campo denominado raça/cor pelos profissionais atuantes nos serviços de saúde, respeitando o critério de autodeclaração do usuário de saúde, dentro dos padrões utilizados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e que constam nos formulários dos sistemas de informações da saúde como branca, preta, amarela, parda ou indígena, conforme Portaria nº 344, de 1º de fevereiro de 2017
(Mayra)

63. Fortalecimento da atenção à saúde mental das crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos negros, com vistas à qualificação da atenção para o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e envelhecimento e a prevenção dos agravos decorrentes dos efeitos da discriminação racial e exclusão social

(Mayra)

64. Desenvolvimento de ações específicas para a redução das disparidades étnico-raciais nas condições de saúde e nos agravos, considerando as necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e naquela provocada por: causas violentas; doença falciforme; DST/HIV/aids; tuberculose; hanseníase; câncer de colo uterino e de mama; transtornos mentais

(Mayra)

Propostas relacionadas à capacitações e servidores

65. Garantir e implementar capacitação aos profissionais SUS em todas as Unidades de Saúde

(Cecap)

66. Rever e garantir a educação permanente, em especial as atribuições dos agentes de saúde da família

(Ivanice; Planalto)

67. Educação Permanente em relação ao acolhimento referente ao preenchimento de ficha de atendimentos conforme determina Plano Nacional da Políticas a População Negra

(Ivanice)

68. Implantar formação, capacitação e orientação aos usuários SUS sobre uso de medicamentos, encaminhamentos, pois muitos são idosos e analfabetos

(Graminha)

Propostas relacionadas ao PAD, PAI, Saúde Sobre Rodas e Consultório de Rua

69. Ampliar Programa de Atendimento Domiciliar, melhorar os protocolos, normas e rotinas padronizadas na rede

(Ivanice; Planalto, Camara, Sindicatos, Graminha)

70. Intensificar o atendimento e manter equipe multidisciplinar do programa “Saúde Sobre Rodas” na área rural

(Ivanice; Camara)

71. Capacitar a equipe, ampliar e implementar o serviço para atendimentos na rua, programa voltado a população em vulnerabilidades - Serviço de Consultório na Rua

(Planalto, Ivanice)

72. Viabilizar mensalmente atendimento médico, psicológico e laboratorial “in loco” às pessoas em situação de rua, assistidos no Centro Pop e em Albergues, bem como na Casa de Acolhimento às Mulheres em Situação de Vulnerabilidade (violência doméstica)

(Ivanice)

73. Implantar e implementar o atendimento ao paciente idoso, o Programa de Atendimento aos Idosos (PAI), visando garantir a saúde da pessoa idosa e seu bem-estar

(Planalto; Camara, Sindicatos, Graminha)

74. Implementação de Clínica Geriátrica pública com vagas, conforme demanda, para atendimento com perfil de internação domiciliar e remoção do ambiente hospitalar
(Visa)

Propostas relacionadas à equipe multidisciplinar/NASF

75. Implementar e fortalecer equipes multiprofissionais de saúde na atenção primária que atuem em consonância com as demandas das ESF - Estratégia de Saúde da Família, de maneira a aumentar a resolutividade dos atendimentos das famílias cadastradas e possibilitar a disseminação do conhecimento em saúde com treinamento sobre temas relevantes, oferecidos para a comunidade
(Ivanice; Planalto)

76. Incentivar e implementar os serviços das equipes de saúde a oferecer atividades físicas que proporcione o bem-estar por meio de exercício físico e meios de locomoção saudáveis, primando pelo tratamento preventivo da saúde da população atendida pelo SUS
(Planalto)

77. Realizar atendimentos individuais e rodas de cuidado em grupos terapêuticos com foco em autocuidado e educação em saúde
(Caliane)

78. Fortalecer o matriciamento no atendimento da Saúde Mental, implementando nos territórios pelas equipes do Nasf, para fortalecimento e efetivação da RAPS (CAPS Ad, CAPS I, CAPS 2 e Consultório de Rua)
(Ivanice, Sindicato)

79. Adequar o SUS com Medicina Alternativa Terapêutica Generalista, voltada especialmente à identificação e tratamento das causas das doenças e operacionalizar essa iniciativa com a contratação de profissionais certificados em: nutricionismo funcional, fitoterapia, fitoenergética, terapias psico-quânticas, aromaterapias e barra de access – consciousness
(Ivanice)

80. Decentralização dos atendimentos da saúde mental nas UBS
(Graminha)

Propostas relacionadas ao DPPS

81. Estruturar e fortalecer o serviço de nutrição, que já existe dentro do Programa de Suporte à Saúde, incluindo a capacitação de toda a rede para o atendimento
(Ivanice, Câmara)

82. Manter os pedidos de exames assinados pelas nutricionistas para diagnósticos
(Ivanice)

EIXO 2 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Propostas

1. Articular e integrar as ações preventivas da Vigilância em Saúde nas Unidades de Saúde
(Amparo)
2. Ampliar e garantir a prevenção da mortalidade infantil.
(Comicin)
3. Garantir a participação dos gestores e da Vigilância em Saúde nas comissões de reforma das unidades de saúde, ouvindo as necessidades existentes de quem atua no equipamento e os seus posicionamentos necessários, bem como consulte a Visa quando for contratar serviço terceirizado e se o mesmo é licenciável por órgão sanitário competente, bem como quando for adquirir produtos de interesse e assistência à saúde, reduzindo os riscos de compra de produtos fora dos padrões de identidade, qualidade e segurança
(Ivanice e Cecap)
4. Implantar meios punitivos para proprietários de imóveis reincidentes com criadouros para mosquitos da dengue
(Planalto)
5. Padronizar as geladeiras das unidades, inclusive com gerador, com acionamento automático em caso de queda ou falta de energia, a fim de proteger as vacinas armazenadas
(Ivanice e Planalto)
6. Divulgar e ampliar as campanhas de vacinação nas UBSs e escolas, fazendo campanhas educativas da importância da vacina, em parceria com as escolas e Ceprosom, fortalecendo a iniciativa do Projeto de Vacinação nas escolas
(Comicin, Planalto e Evanice)
7. Manter e cobrar o Ministério da Saúde quanto ao fornecimento das vacinas em quantidade para que não ocorra falta nas UBSs
(Planalto)
8. Implantar um grupo para realização de Educação Permanente em Saúde e Vigilância em Saúde
(Planalto)
9. Implementar ações estratégicas preventivas das doenças que acometem a população, especificamente as doenças relacionadas à Vigilância em Saúde
(Planalto)
10. Garantir a implementação do Sistema de Gestão da Qualidade - SGQ como requisito estruturante para qualificação e harmonização das ações críticas da Vigilância em Saúde, em atendimento à Resolução da Diretoria Colegiada RDC/Anvisa nº 207/2018 e RDC/Anvisa nº 560/2021
(Visa e Ivanice)

11. Realizar anualmente 420 coletas e 420 análises em campo dos parâmetros: pH, temperatura, cloro residual livre e fluoreto, em sistemas e soluções alternativas de abastecimento para o controle sanitário da água para consumo humano, em atendimento ao PROAGUA, conforme Portaria de Consolidação nº 5/2017, Capítulo V, Art. 128 a 130, 839 e 840, e Anexo XX e XXI; Portaria GM/MS Nº 6.878/2025; Resolução SS-65/2005

(Visa)

12. Realizar mensalmente 05 análises em campo dos parâmetros: pH, temperatura, cloro residual livre, em sistemas e soluções alternativas de abastecimento para o controle sanitário da água para consumo humano, em atendimento ao Programa Municipal de Controle da Qualidade da Água para Consumo Humano – VISAGUA, conforme legislação

(Visa)

13. Realizar inspeção sanitária em abastecimento de água e avaliação documental de cadastro, plano de amostragem e dados controle da qualidade da água, em atendimento ao Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - Vigiágua, conforme Portaria de Consolidação nº 5/2017, Capítulo V, Art. 128 a 130, 839 e 840, e Anexo XX e XXI; Portaria GM/MS Nº 6.878/2025; Resolução SS-65/2005; Portaria CVS nº 1/2024; Portaria CVS-SAMA 03/2021

(Visa)

14. Manter regularidade nas compras de insumos e equipamentos necessários à execução dos programas de vigilância sanitária (VIGIAGUA, VISAGUA, PROAGUA, PEMAT-SD, VSPEA, Programa Paulista de Alimentos) para, inclusive, atender as metas dos programas pactuados, conforme Portaria de Consolidação nº 5/2017, Capítulo V, Art. 128 a 130, 839 e 840, e Anexo XX e XXI; Portaria GM/MS Nº 6.878/2025; Resolução SS-65/2005

(Visa)

15. Implementar o programa de Vigilância em Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (VSPEA), com realização de ações programadas e publicação de boletim anual das ações, conforme legislação - RESOLUÇÃO Nº 588/2018

(Visa e Planalto)

16. Realizar coleta e análise de água do sistema de abastecimento de água, de acordo com programação enviada pelo Estado, em atendimento ao programa de Vigilância em Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (VSPEA), conforme legislação: conforme RESOLUÇÃO Nº 588/2018

(Visa)

17. Realizar coleta e análise de água do sistema de tratamento e distribuição de água do Serviços de Diálise, de acordo com programação enviada pelo Estado, em atendimento ao Programa Estadual de Monitoramento da Água Tratada para Diálise – Serviços de Diálise (PEMAT-SD), conforme Portaria Conjunta CVS-IAL 01/2025 que Estabelece o Regulamento Técnico para o Programa Estadual de Monitoramento da Água Tratada para Diálise como estratégia de caráter proativo, priorizando a atuação no controle sanitário

(Visa)

18. Realizar cadastro no Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado - SISOLO, das áreas contaminadas identificadas pela CETESB, conforme legislação

(Visa)

19. Realizar monitoramento anual das áreas contaminadas no município de Limeira/SP, por meio de inspeção sanitária e análise documental, em atendimento ao VISACON - Programa Municipal de Monitoramento das Áreas Contaminadas, conforme legislação

(Visa)

20. Garantir a realização de calibração periódica dos equipamentos e reposição dos danificados para manutenção das ações de Visa nos programas VIGIAGUA, VISAGUA, PROAGUA, PEMAT-SD, VSPEA

(Visa)

21. Implementar o sistema georreferenciado - LimeiraGeo em toda Vigilância em Saúde

(Visa)

22. Garantir a capacitação em Direito Sanitário para todos os servidores da Vigilância em Saúde, conforme as atribuições da função

(Visa e Ivanice)

23. Apoiar e dar suporte aos servidores da Vigilância em Saúde, na realização de cursos específicos fornecidos por órgãos públicos aos servidores, visando à ampliação dos conhecimentos técnicos da equipe, resultando na melhoria das ações e do atendimento à sociedade

(Visa)

24. Criar, pela Vigilância Epidemiológica, canal de comunicação efetivo entre ela e unidades de saúde (UBS, CSF, UPA, Hospitais públicos e privados) para o correto encaminhamento de demandas de soros e vacinas

(Visa)

25. Estabelecer fluxo para notificação de doenças de notificação compulsória, surtos, e capacitar as unidades de saúde (UBS, CSF, UPA, Hospitais públicos e privados) quanto aos mesmos

(Visa)

26. Disponibilizar no site da prefeitura informação sobre pontos de aplicação de vacinas, disponibilidade, com destaque para os plantões de vacinação

(Visa)

27. Adquirir sistema de gerenciamento dedicado à Vigilância Sanitária sem papel para otimização do serviço

(Visa)

28. Transformar a Vigilância Sanitária em Autarquia para otimizar as ações de Vigilância Sanitária

(Visa)

29. Ampliar a comunicação frente aos atos de Educação em Saúde

(Visa)

30. Garantir a inclusão na pauta da DVST as questões do “Trabalho Decente”, considerando-se os trabalhadores desempregados ou em condições de trabalho precário, incluindo a necessidade de passe livre para os desempregados, e em parceria a outras

secretarias, além de realizações de programas de qualificação em áreas onde há déficit de mão de obra

(Ivanice)

31. Manter e melhorar as ações das sentinelas às unidades UBS/CSF para ações de Vigilância em Saúde

(Ivanice)

32. Estudar a ampliação dos Exames do Pezinho para que se possa intensificar e prevenir doenças

(Ivanice)

33. Implementar e fortalecer a Vigilância em Saúde, investindo em capacitações, equipamentos, aquisições de computadores, equipe multiprofissional, treinamentos, inovações tecnológicas, EPI's, equipamentos de nebulização, recursos e carros, auxiliando o trabalho dos diversos setores da Vigilância em Saúde

(Visa, Ivanice, Câmara, Sindicatos)

34. Adquirir e manter ou locar dois veículos compatíveis aos serviços da Visa, sendo um deles, uma caminhonete cabine dupla para uso em fiscalizações em áreas rurais, trazendo mais conforto aos servidores e mais capacidade de carga, tendo em vista a má conservação das estradas rurais e em tempo chuvoso, conforme orçamento ou emenda parlamentar específica

(Ivanice)

35. Adquirir ou locar para a VE de um veículo furgão revestido de PVC, com climatizador, caixas rígidas climatizadas para transporte de vacina da regional para a VE e para distribuição posterior nas UBSs

(Ivanice, Visa)

36. Trocar todas as geladeiras de vacinas da VE por geladeiras mais modernas e instalar gerador de maior capacidade para controlar todas as geladeiras em caso de falta de energia

(Ivanice)

37. Viabilizar a manutenção do forro e telhado sobre a área da Visa, tendo em vista que o setor alaga durante as chuvas, molhando mesas, cadeiras e equipamentos, colocando em risco materiais e equipamentos, como impressora, computadores e até processos

(Ivanice)

38. Garantir a instalação própria e adequada para os serviços de Vigilância em Saúde, respeitando a legislação vigente quanto à estrutura, ergonomia, saúde do trabalhador e composição da equipe

(Ivanice e Visa)

39. Prover local adequado e seguro, que atenda à legislação, para armazenamento de produtos apreendidos e interditados pela Visa

(Ivanice)

40. Apoiar e dar suporte aos servidores da Vigilância em Saúde, na realização de cursos específicos fornecidos por órgãos públicos aos servidores, visando à ampliação dos

conhecimentos técnicos da equipe, resultando na melhoria das ações e do atendimento à sociedade

(Ivanice)

41. Melhorar a comunicação interna dos servidores da Vigilância em Saúde e destes com a Secretaria da Saúde, assim como com as demais secretarias

(Ivanice)

42. Manter a transparência nos documentos públicos da saúde como Plano Municipal de Saúde e Relatórios das Conferências Municipais, incluindo o link do portal da transparência no hotsite do Conselho Municipal da Saúde

(Ivanice)

43. Realizar análise de situação de saúde e diagnóstico de saúde no município para o planejamento e norteio das ações, garantindo equipe multidisciplinar mínima para execução das ações

(Ivanice)

44. Fortalecer as ações de comunicação de Vigilância em Saúde, incluindo o site da prefeitura e redes sociais

(Ivanice)

45. Fortalecer as ações de Vigilância Ambiental, incluindo os programas relacionados aos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana: VIGIAGUA, VIGIAR, VIGIPEQ, VIGIDESASTRES e VIGIFIS

(Ivanice)

46. Fortalecer e apoiar a participação da Vigilância em Saúde nos conselhos e comissões da administração pública que tenham relação com os fatores determinantes e condicionantes da saúde

(Ivanice)

47. Investir na capacitação e reciclagem dos profissionais de saúde para melhorar a identificação dos surtos e a realização de notificações nas unidades de saúde pública e privadas, visando ampliar as ações de Investigação Epidemiológica e Medidas de Controle

(Ivanice)

48. Ampliar a publicidade das Estatísticas de Saúde, principalmente entre os entes da Vigilância em Saúde

(Ivanice)

49. Melhorar a transparência na divulgação de informações relativas aos fundos de financiamento, inclusive com a participação de servidores

(Ivanice)

50. Manter a transparência quanto à divulgação de informações do Piso Variável de Vigilância Sanitária (PV-Visa), incentivo específico para implementação de estratégias que aprimorem as ações e a gestão do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, inclusive com a participação de servidores

(Ivanice)

51. Cobrar o Ministério da Saúde para o envio de mais vacinas para restabelecer a campanha da raiva e dificultar a disseminação do vírus rábico

(Ivanice)

52. Estudar a reforma ou mudança do prédio da Divisão de Vigilância de Zoonoses para melhoria da qualidade de trabalho e de atendimento à população

(Ivanice)

53. Fortalecer as ações do Núcleo de Educação e Comunicação em Vigilância Sanitária, para ampliar o conhecimento quanto aos fatores que implicam ameaças à saúde e o funcionamento do órgão

(Ivanice e Visa)

54. Manter e adquirir coletes de segurança com identificação da Visa para uso em fiscalização

(Ivanice)

55. Criar um grupo para fazer educação em Saúde e comunicação das ações de Vigilância em Saúde

(Ivanice)

56. Estruturar a Vigilância Ambiental

(Ivanice)

57. Manter coordenadores e equipes mínimas na Vigilância em Saúde, considerando a diversidade das ações e multidisciplinaridade da equipe

(Ivanice)

58. Estudar a viabilidade da descentralização das ações de Vigilância em Saúde com uma Visa Central

(Ivanice)

59. Manter a RAAT eletrônica

(Ivanice)

60. Estudar a viabilização da construção de sede própria para o Semil e outros serviços em que se verifique a necessidade

(Ivanice)

61. Revisar o mapeamento epidemiológico da cidade, junto ao perfil nosológico dos hospitais, para atuação com estratégias preventivas, pelo menos nas principais doenças que acometem a população

(Ivanice)

62. Garantir a inclusão das pautas do Saúde do Trabalhador, para os trabalhadores que estão desempregados

(Câmara)

63. Promover a manutenção de saúde mental do trabalhador

(Câmara)

64. Manter educação continuada sobre a ação e controle da Vigilância Sanitária em

relação à dispensação de medicamentos controlados
(Câmara)

65. Fortalecer as ações de vigilância ambiental, com interferência na saúde humana de todos os programas pactuados
(Câmara)

66. Fortalecer o programa de Vigilância em Saúde do Trabalhador/DVST, ampliação e manutenção da equipe, bem como a estrutura já existente no município de Limeira
(Sindicatos)

67. Instituir um grupo/programa tripartite paritário para acompanhar a saúde dos trabalhadores efetivos do município de Limeira
(Sindicatos)

68. Implementar a fiscalização pela Vigilância Epidemiológica da obrigatoriedade de preenchimento do quesito raça/cor nos formulários dos sistemas de informação em saúde, conforme Portaria nº 344, de 1º de fevereiro de 2017 c.c. Lei Estadual nº 10.083/1998
(Epidemio)

69. Garantir o desenvolvimento de ações específicas para a redução das disparidades étnico-raciais nas condições de saúde e nos agravos, considerando as necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e naquela provocada por: causas violentas; doença falciforme; DST/HIV/Aids; tuberculose; hanseníase; câncer de colo uterino e de mama; transtornos mentais
(Mayra)

70. Criar atendimento específico para a população LGBTQIA+ negra e trans em Limeira
(Comicin)

EIXO 3 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Propostas

1. Rever e intensificar protocolos entre Unidades Básicas de Saúde e SAMU para urgência e emergência
(Amparo e Nova Suíça)
2. Hospital Municipal
(Dores 2, Sindicato e CECAP)
3. Melhorar os protocolos de demanda de leitos
(Dores 2, Planalto e Nova Suíça)
4. Fortalecer a integração entre os diferentes níveis da atenção à saúde, para que se unam
(Planalto e Ivanice)
5. Implementação de atendimento de urgência e emergência para pacientes psiquiátricos
(Visa)
6. Buscar o credenciamento/habilitação de todos os equipamentos de saúde junto à Secretaria Estadual da Saúde e Ministério da Saúde
(Ivanice)
7. Estabelecer a intersetorialidade de toda rede municipal
(Ivanice)
8. Garantir a efetivação da Política Nacional de Humanização, promovendo melhores condições de trabalho e de atenção ao usuário em conformidade com as premissas da saúde com qualidade de vida, envolvendo profissionais, usuários e gestores
(Ivanice e Graminha)
9. Acolhimento na Assistência Hospitalar Atendimento Humanizado Bio-Psicossocial
(Amparo)
10. Criação de uma UPA na região do Grêmio Varga e Boa Esperança (região leste)
(Câmara)
11. Estudo de criação de um hospital maternidade, sendo a SOH a referência
(Sindicato)
12. Garantir orientações pós alta hospitalar para os pacientes/usuários SUS
(Graminha)
13. Implantar “Onda Verde” para as viaturas do Samu em ocorrência
(Eliseu)
14. Implantar Motolâncias no SAMU
(Eliseu)

15. Unificar o prontuário eletrônico com os demais níveis de atenção (Santa Casa e Humanitária)

(Amparo)

16. Descentralização dos serviços como fisioterapia

(Dores 2)

17. Rever o local de atendimento do CEMA

(Dores 2)

18. Comunicação dos cancelamentos das cirurgias eletivas e viabilização com urgência do mesmo

(Dores 2)

19. Agilização das cirurgias eletivas

(Dores 2)

20. Transparência nas consultas de especialidades na lista de espera

(Dores 2)

21. Saúde mental da população negra

(Comicin)

22. Ambulatório de atendimento referenciado para a população negra

(Comicin)

23. Criar atendimento específico para atendimento da população LGBTQIA+ negra e trans em Limeira

(Comicin)

24. Trabalho em rede (sistemas de vagas) na busca de vagas de especialidades

(Cecap)

25. Rever periodicamente os valores dos procedimentos da tabela SUS

(Planalto)

26. Ampliar os leitos psiquiátricos nos hospitais de referência psiquiátrica. Além de ampliar as equipes multidisciplinares e os CAPS do município

(Planalto, Ivanice e Sindicato)

27. Ampliar a quantidade de especialistas e especialidades na rede SUS

(Planalto)

28. Ampliação da rede CAPS, com novas unidades nas regiões do Jd. Aeroporto e Nossa Senhora das Dores, Graminha, conforme estudo dos territórios

(Ivanice e Câmara)

29. Ampliar e Implementar a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPICs), de forma integral e gratuita, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS)

(Ivanice, Câmara e Caroline)

30. Ampliação do tempo de atendimento às pessoas com Transtorno do Espectro Autista no

Cema

(Ivanice e Câmara)

31. Criação de clínica escola para atendimento das pessoas com Transtorno do Espectro Autista, em que os serviços sejam disponibilizados a todos, independentemente do grau de transtorno que cada um apresentar, conforme estudo do orçamento ou emenda parlamentar específica

(Ivanice)

32. Manter a participação dos pais e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista na elaboração das políticas públicas relacionadas à área

(Ivanice)

33. Aumentar a quantidade e qualidade do transporte para o Cema e manter o transporte dos usuários que necessitarem de tratamento, a cargo da Secretaria de Saúde

(Ivanice)

34. Aquisição de materiais e equipamentos para fisioterapia e terapia ocupacional na sala sensorial para atendimento às pessoas com TEA

(Ivanice)

35. Aquisição de tablets, notebooks e software (jogos e aplicativos) de alta tecnologia, voltados especificamente ao desenvolvimento de pessoas com TEA, para auxiliar nas atividades que vão desde jogos educativos, tarefas de desenvolvimento cognitivo, ampliação de vocabulário, complexidade frasal e histórias sociais, para auxiliar os pacientes a lidar com situações específicas

(Ivanice)

36. Melhorar os protocolos de atendimento dos CAPS, Ambulatório de Saúde Mental, Policlínica, Assessoria Departamental de Odontologia Municipal (Adom), do Centro de Saúde Bucal (CSB) e da Unidade de Avaliação e Controle (UAC)

(Ivanice)

37. Melhorar a infraestrutura para acolhimento de pais e responsáveis de pessoas com TEA no Cema

(Ivanice)

38. Utilizar, intensificar e implementar, a Unidade Móvel Odontológica (UMO) para atendimento nas escolas municipais

(Ivanice)

39. Ampliação do quadro de terapeutas do Centro de Terapias Integradas, como também contratação de psicopedagogo para atender o aumento da demanda infantil

(Ivanice)

40. Melhorar os espaços físicos e estrutura dos CAPS, o Cema e o Ambulatório de Saúde Mental com equipamentos e ampliação de profissionais

(Ivanice)

41. Estudar a criação de um Centro de Atendimento para pessoas com Síndrome de Down

(Ivanice)

42. Garantir a Residência Terapêuticas e ampliar
(Ivanice)

43. Implantar o CAPS III
(Ivanice e Sindicato)

44. Informatizar a rede de Atenção Secundária para uso de prontuário eletrônico, reforçando a importância da guia de referência e contrarreferência
(Ivanice)

45. Fortalecer, ampliar e aperfeiçoar o atendimento da Policlínica, bem como realizar periodicamente a manutenção predial do imóvel
(Ivanice)

46. Avaliar permanentemente e fortalecer o Programa de Saúde Bucal
(Ivanice e Graminha)

47. Ampliar e melhorar a oferta de procedimentos de atendimento à Saúde da Mulher, conforme demanda
(Ivanice)

48. Aprimorar a comunicação e acompanhamento dos agendamentos de consultas e exames com a população
(Ivanice)

49. Promover agenda para matriciamento de prevenção na área de saúde mental e saúde do trabalhador
(Ivanice)

50. Garantir que o paciente oncológico inicie tratamento em, no máximo, 30 dias
(Ivanice)

51. Estudar e implementar a viabilidade da criação de um Centro de Referência de Oftalmologia e de Atendimento Auditivo
(Ivanice)

52. Garantir a oferta de acupuntura conforme a demanda
(Ivanice)

53. Analisar a viabilidade da criação de um segundo Centro de Especialidades Odontológicas, conforme a demanda
(Ivanice)

54. Manter plantões odontológicos de 12 horas
(Ivanice)

55. Implementar/ buscar o Centro de Reabilitação Especializado de Reabilitação
(Ivanice)

56. Buscar a viabilização, através de concurso público, a contratação de auxiliar odontológico para atendimento nos ambulatórios odontológicos
(Ivanice)

57. Celeridade de avaliação do CEMA, para laudo de TEA

(Sindicato)

58. Redução do tempo de espera das consultas de especialidades

59. Criação do CAPS IJ 24 Horas

(Sindicato)

60. Ampliar, aumentar o número de vagas da hemodiálise no município

(Graminha)

61. Protocolo de matriciamento em Rede

(Comicin)

62. Saberes africanos e a cultura ancestral medicinal/valorização da Cultura Afro Brasileira

(Comicin)

63. Implantação de serviços que atenda a saúde da criança, com aumento de especialidades para atender a demanda reprimida, ampliando os atendimentos as crianças com Autismo (TEA), Transtorno no Deficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e Deficiência Intelectual (DI), aumentando o número de profissionais capacitados para o tratamento, realizando parcerias com a educação também dentro das escolas, e a realização de exames e consultas com especialidades, para que os mesmos sejam realizados com maior celeridade para a população em geral

(Planalto)

64. Capacitar e oferecer formação continuada para professores e profissionais da saúde e garantir recursos e infraestrutura adequados no atendimento a crianças com TEA, objetivando a importância de envolver a família e a comunidade no processo de inclusão

(Planalto)

65. Ampliar e implementar o atendimento para próteses dentárias agilizando a entrega de protéticas; criação da linha de financiamento para aquisição de óculos, que são problemas sociais para quem precisa e resulta em custos elevados para aqueles que não tem como comprar

(Planalto)

66. Manter a Humanitária como hospital referenciado no atendimento da saúde mental e leitos psiquiátricos

(CECAP)

67. Realizar frequente mutirão na área odontológica, para diminuição de fila de espera objetivando minimizar o sofrimento odontológico dos pacientes

(Planalto)

68. Assegurar espaços adequados para o atendimento terapêutico

(Caroline)

69. Implementar a telemedicina para pacientes com mobilidade reduzida

(Amparo)

70. Implementar projetos na atenção primária e secundária SUS
(Nova Suíça)

71. Unificar todos os sistemas de agendamento (de exames e especialidades)
(Amparo)

EIXO - 4 CONTROLE SOCIAL

Propostas

1. Criar pontos de avaliação digital ou eletrônica da qualidade dos serviços prestados em Unidades Básicas de Saúde, ambulatoriais e hospitais

(Amparo)

2. Fomentar, promover e incentivar a criação de Conselhos locais em todas as unidades, bem como manter as agendas dos Conselhos Locais de Saúde em todas as unidades para garantir a participação popular e o controle social. conforme determina a Lei Complementar nº 204, de 03 de Março de 1999

(Ivanice, Amparo, Câmara)

3. Criar protocolo com a saúde com o bem-estar animal e reeducação com os munícipes

(Amparo)

4. Ampliação do tempo de atendimento as pessoas com transtorno do espectro autista no CEMA individualizado e melhorar os protocolos dos atendimentos necessários para usuários do CEMA

(Cecap)

5. Atendimentos psicológicos para os responsáveis e familiares dos usuários do transtorno do espectro autista

(Cecap)

6. Implementar, fortalecer e manter os protocolos de atendimentos do SAMU e da Central de Ambulância

(Cecap)

7. Garantir rubrica orçamentária no Fundo Municipal de Saúde de Limeira, conforme previsto em Lei para viabilizar as atividades aprovadas e encaminhadas pelo conselho, como: Participação dos Conselheiros nas atividades a serem desenvolvidas; Conferência de Saúde; Plenária de Saúde, formação, capacitação e educação continuada

(Ivanice, Câmara)

8. Garantir que a Secretaria Municipal da Saúde dê todo suporte para o Conselho Municipal de Saúde em relação a estrutura, equipamentos, bem como: Secretária do Conselho, tecnologia e informatização, som, espaço físico (sala de reuniões), veículo próprio, para melhorar e dar condições reuniões

(Ivanice, Câmara)

9. Articulação e interação do CMS com os conselhos locais, para que os mesmos tenham acesso a todas as informações

(Ivanice)

10. Criar e promover acessibilidade no SITE oficial da página da Prefeitura, uma página para o Conselho Municipal de Saúde e para Secretaria da Saúde de Limeira , para facilitar e disponibilizar o acesso as informações das ações com transparência para toda sociedade, e assim disponibilizar os relatórios finais das conferências, Atas das reuniões do

CMS, dos Conselhos Locais de Saúde, PST, e informativos educativos, divulgações das agendas dos Conselhos de Saúde (CMS/CLS e PST), garantindo a participação popular
(Ivanice, Visa, Câmara)

11. Promover maior publicidade das reuniões do Conselho Municipal de Saúde e do Grupo Gestor Saúde Trabalhador (PST), com transmissão simultânea pelas redes sociais e divulgação prévia das reuniões nas redes sociais e site da Prefeitura
(Ivanice)

12. Garantir a excelência do atendimento dos Agentes Comunitários de Saúde nos territórios, com visitas a comunidade, e não somente dentro das unidades de saúde
(Ivanice)

13. Realizar a cada seis meses, o monitoramento das propostas aprovadas em conferências, plano municipal de saúde, entre outros instrumentos de gestão pelo Conselho Municipal de Saúde
(Ivanice)

14. Implantar, incentivar, manter, organizar, promover a efetiva participação dos conselheiros em todas as unidades de Saúde, com pautas e cronogramas, a exemplo: UBS, CAPS, VISA, entre outros. Que a visita aos hospitais seja aberta aos conselheiros, sem aviso prévio. Garantir as prerrogativas legais dos conselheiros, em especial, nas visitas aos equipamentos de saúde
(Ivanice)

15. Colocar em todas as salas de espera das unidades de saúde, inclusive nos PAs, placa com o nome dos profissionais que prestam serviço de atendimento na unidade, Médicos e Coordenadores, mantendo a relação completa dos funcionários da Unidade, assim como os membros do Conselho Local, para que os usuários tenham ciência
(Ivanice)

16. Garantir e fortalecer os mecanismos de participação popular a capacitação e Educação permanente para a População, CMS, CLS, para a conscientização, quanto à importância do Controle Social e o papel dos Conselheiros/as e suas responsabilidades, fortalecendo sua participação de forma eficaz nas tomadas de decisões e fiscalizações referentes a Saúde de Limeira, e assim implementando e fortalecendo a política nacional de educação popular em saúde PORTARIA Nº 2.761, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2013, que contemple os saberes populares e os diálogos multiculturais, empoderando assim a população da região, como forma de participação ativa da comunidade na elaboração e execução das ações de saúde no território
(Ivanice, Câmara, Planalto)

17. Criar a Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora – CISTT, através de resolução aprovada pelo CMS, e que esta comissão interaja com a Divisão em saúde do Trabalhador de Limeira - DVST e o Grupo Gestor do PST
(Ivanice)

18. Promover campanha de conscientização à população sobre: natalidade, doenças graves, controles dos animais, entre outros
(Ivanice)

19. Implantar caixinhas de sugestões nas unidades

(Ivanice)

20. Participação trimestral do Secretário da Saúde e do Prefeito nas reuniões do CMS, incentivando e respeitando o trabalho dos conselheiros na fiscalização e aprovação de convênios e propostas de melhorias no sistema de saúde municipal, para avaliar os serviços realizados pela secretaria de saúde

(Ivanice, Câmara)

21. Respeitar a legislação do Conselho Municipal de Saúde referente à participação da população em geral, e na eleição observar a Resolução 453, de 10 de Maio de 2012

(Ivanice)

22. Implementar a participação social regionalizada com a participação de usuários, gestores e trabalhadores da saúde em cada equipamento de saúde do município com direito ratificar e modificar (a avaliar e propor ações e) políticas de saúde dentro de seu território

(Planalto)

23. Enviar listas de fácil visibilidade dos recursos empregados no quadrimestre anterior pela saúde municipal em cada equipamento que tem o Conselho Local de Saúde com o objetivo de informação e prestação de contas à população local

(Planalto)

24. Promover campanhas de conscientização para a população em educação em saúde e criar mecanismos para a educação da população para entender como utilizar os serviços de saúde

(Planalto, Câmara)

25. Promover e intensificar as ações do controle social, para a promoção da prevenção em saúde, em parceria com as associações de moradores, igrejas, entidades do terceiro setor legalmente constituídas, para a prática de esportes, a prática de convivência da melhor idade, troca de experiências, promovendo assim, a aproximação dos conselhos municipais e do conselho estadual de saúde junto às populações

(Planalto)

26. Fazer parceria com as entidades legalmente constituídas do terceiro setor (movimentos sociais, associações, Organizações Não-Governamentais (ONG) e Igrejas), fortalecendo suas estruturas e ampliando seu funcionamento e apoio junto à comunidade

(Planalto)

27. Informação do quantitativo de verba da Visa recebida (PF-Visa e PV-Visa) federal e estadual e outros programas de financiamento da Saúde específicos, informando suas entradas: origem do financiamento e valor, e saídas: destinação dada, Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017

(Visa)

28. Qualificação sanitária dos processos de contratação, convênio e compra de produtos e serviços sujeitos ao licenciamento sanitário mediante a apresentação de Licença Sanitária válida para serviços e registro ou notificação quando produtos, conforme legislação 8080, 6437, Lei Estadual 10083/98

(Visa)

29. Ampliar a publicidade das Estatísticas de Saúde, principalmente entre os entes da Vigilância em Saúde: Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Saúde do Trabalhador e Controle de Zoonoses

(Visa)

30. Elaborar o Plano Municipal de Saúde mais robusto pautado na proposta teórico metodológica do planejamento estratégico situacional (PES), utilizando como ferramenta o Mapa da Saúde <http://mapadasaude.saude.gov.br>, indicadores de saúde como o Indicadores de Desempenho - SISAB, para uma melhor análise de situação de saúde e melhor direcionamento das ações

(Visa)

31. Implementar inventário informatizado de todos os suprimentos e medicamentos para controle de validade e destinação adequada, em todos os serviços de saúde

(Visa)

32. Elaboração de materiais de divulgação visando à socialização da informação e das ações de promoção da saúde integral da população negra; articulação intersetorial, incluindo parcerias com instituições governamentais e não-governamentais, com vistas a contribuir no processo de implementação desta Política

(Mayra)

33. Fortalecimento da gestão participativa, com incentivo à participação popular e ao controle social, instituir mecanismos de fomento à produção de conhecimentos sobre racismo e aos processos de educação popular pertinentes às ações de promoção da saúde integral da população negra

(Maíra)

34. Apoio técnico e financeiro para a implementação desta Política, incluindo as condições para: realização de seminários, oficinas, fóruns de sensibilização dos gestores de saúde; implantação e implementação de comitês técnicos de saúde da população negra; e formação de lideranças negras para o exercício do controle social

(Mayra)

35. Revisão do Regimento do Conselho Municipal de Saúde

(Câmara)

36. Implementar e garantir a divulgação das reuniões/agenda do Conselho Municipal de Saúde, CLS e Grupo Gestor Saúde do trabalhador para ampliação da participação da população/usuários/controle social com direito a voz

(Câmara)

37. Capacitação permanente dos conselheiros e dos trabalhadores, fortalecendo a fiscalização de saúde e controle social

(Câmara)

38. Todas as reuniões sejam presenciais, e não mais híbridas

(Câmara)

39. Fomentar o acolhimento aos usuários por parte dos serviços de saúde e disponibilizar e implementar recursos de mídia, como tevês, nas salas de espera das unidades básicas de

saúde para divulgar a importância do CMS e do trabalho desenvolvido pela Secretaria Municipal de Saúde, em especial, as ações preventivas em saúde
(Ivanice)

EIXO 5 – RECURSOS HUMANOS

Propostas

1. Garantir a efetivação da Política Nacional de Humanização. Implementar, ampliar, garantir e aperfeiçoar as ferramentas de gestão para otimizar o atendimento humanizado aos usuários do SUS e aos servidores (cuidar de quem cuida)

(Cassiane, Graminha e Ivanice)

2. Aumentar o valor pago nas campanhas de vacinação, conforme disponibilidade orçamentária. Garantir a efetivação da Política Nacional de Humanização, promovendo melhores condições de trabalho e de atenção ao usuário em conformidade com as premissas da saúde com qualidade de vida, envolvendo profissionais, usuários e gestores

(Ivanice)

3. Fortalecimento da Educação Permanente e Capacitação dos Profissionais de Saúde: Investir em programas contínuos de formação e capacitação permanente para todos os servidores das diversas áreas da Saúde, incluindo palestras, rodas de conversa, criação de protocolos para temas como “erradicação do trabalho infantil”, treinamentos específicos como PICS, notificações, “imunização e notificação de casos”, treinamento parental, além de parcerias com universidades, CRFs e Escola da Saúde. Implementar estratégias que englobem todos os níveis de atenção, com foco na formação interprofissional, na humanização do cuidado, além da valorização e cuidados dos profissionais que estão na linha de frente, prevenindo a Síndrome de Burnout

(Caliane, Cecap, Comicin, Doris 2, Epidêmio, Graminha, Ivanice, Mayra, Nova Suíça, Planalto, Sindicatos e VISA)

4. Promoção da Inclusão, Equidade e Cuidado Humanizado na Atenção à Saúde : Desenvolver ações específicas de acolhimento e qualificação para todos os servidores que trabalham diretamente com atendimento à população a fim de garantir o atendimento adequado às populações negras, trans, com deficiência, LGBTQIAPN+ e outras populações vulneráveis, incluindo a elaboração de materiais de informação, comunicação e educação; capacitações em Libras e TEA; além de protocolos que promovam o cuidado humanizado, o respeito às diferenças e a redução de discriminações (letramento racial no âmbito da UNASUS)

(Caliane, Câmara, Comicin, Ivanice, Mayra, Nova Suíça, Planalto)

5. Estruturação de Gestão, Comunicação e Participação Social na Saúde: Investir em programas como o PROGESUS para modernizar, aprimorar, criar e capacitar setores de gestão do trabalho, estabelecer fluxos de trabalho em todos os setores da Saúde melhorando a comunicação intra e Inter setorial garantindo o direcionamento correto do usuário aos serviços, promover uma gestão mais integrada e participativa na comunidade

(Ivanice, Mayra, Nova Suíça e Planalto)

6. Implantar Calendário de Ações em Saúde no município com ampla divulgação aos usuários, incluindo site e redes sociais; oficiais da prefeitura

(Débora e Planalto)

7. Promover concurso para ampliar, fortalecer e atualizar o quadro/número de recursos humanos em todo as áreas/cargos da Secretária Municipal de Saúde. Além de realizar a

chamada dos concursados aprovados em concursos abertos

(Amparo, Câmara, Cassiane, Cecap, Comicin, Débora, Dores2, Epidêmio, Graminha, Ivanice, Nova Suíça, Planalto, Sindicatos e Visa)

8. Fornecer e garantir EPI's e EPC's em quantidade suficiente e qualidade conforme PGR, PCMSO e PPRA para todos servidores

(Câmara, Ivanice, Nova Suíça, Planalto e VISA)

9. Aquisição de novas viaturas para substituição das existentes. Ampliar e garantir a conservação e manutenção preventiva e corretiva da frota. Além de sugerir a Secretaria de Mobilidade Urbana a contratação de seguro a fim de assegurar os servidores

(Cecap, Epidêmio e Ivanice)

10. Garantir a viabilização de no mínimo, um servidor especializado em Libras, em cada Unidade

(Câmara e Ivanice)

11. Reestruturação e Qualificação da Infraestrutura das Unidades de Saúde - Implantar e manter melhorias permanentes na infraestrutura física e tecnológica das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e demais equipamentos públicos de saúde, incluindo:

- Reformas, ampliações, manutenção preventiva e corretiva (predial e equipamentos);
- Instalação de ar-condicionado, bebedouros, salas de farmácia, adequações de ventilação e conforto térmico;
- Aquisição de geradores de energia, equipamentos médicos, mobiliário ergonômico, cadeiras e impressoras, computadores, tablets, celulares;
- Melhoria na identificação visual das unidades;
- Garantia de salubridade dos ambientes conforme a legislação vigente

(Câmara, Cassiane, Cecap, Débora, Dores2, Epidêmio, Graminha, Ivanice, Nova Suíça, Sindicatos, UBS e VISA)

12. Fortalecimento da Gestão, Segurança e Condições de Trabalho - Garantir condições adequadas de trabalho aos profissionais de saúde por meio de:

- Criação e fortalecimento de equipes de manutenção (interna e externa) predial e de equipamentos;
- Implantação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT);
- Garantia de segurança para servidores e usuários com rondas da GCM/PM e instalação de câmeras;
- Instalação de vestiários e chuveiros no Paço Municipal para trabalhadores em campo (como os da VISA);
- Participação ativa dos profissionais nas decisões de reforma e reestruturação.

(Graminha, Ivanice, Planalto e Sindicatos)

13. Modernização Tecnológica e Acesso à Informação -Modernizar o sistema de atendimento e informação das UBS e da Rede de Atenção Primária, com:

- Informatização das unidades e aquisição de sistemas com consulta aos trabalhadores;
- Instalação de senhas eletrônicas e melhorias no acesso à internet para servidores e usuários;
- Investimento em redes de informação eficazes para a população.

(Ivanice, Nova Suíça, Sindicatos e VISA)

14. Criar e implementar o plano de cargo, carreira e salário dos trabalhadores da saúde

respeitando a jornada e o piso nacional, sendo tripartite igualitária, valorizando a atuação multiprofissional no SUS e promovendo a valorização dos servidores

(Caliane, Câmara, Ivanice, Sindicatos e VISA)

15. Estudo de viabilidade da carga horária de 30 horas para servidores de enfermagem, visto que essa é uma discussão nacional da categoria (Coren)

(Câmara e Ivanice)

16. Realizar reuniões com periodicidade de integração com servidores que permita revisar políticas e desafios da gestão do trabalho após mudanças políticas e de prioridades do sistema de saúde, melhorar a comunicação intra e intersetorial, garantindo o direcionamento correto do usuário aos serviços

(Amparo e Planalto)

17. Criar um comitê de suporte para doenças mentais, para garantir que todos servidores da rede SUS tenham atendimento psicológico, terapêuticos, educador físico e assistente social, e que tenham condições de trabalho seguras e dignas, melhorando a assistência oferecida

(Câmara, Cassiane e Ivanice)

18. Fortalecimento e Ampliação das Ações da Medicina do Trabalho para a Promoção da Saúde e Bem-Estar dos servidores:

- Implementar e garantir ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde, com equipe multidisciplinar (incluindo programas de saúde mental, medicina integrativa, ginástica laboral e acolhimento psicológico);
- Realização de exames periódicos e diagnóstico das principais doenças que levam ao afastamento;
- Garantir o cumprimento das exigências da Medicina do Trabalho quanto à ergonomia e segurança no ambiente laboral (adequação de mobiliário, visitas às unidades, etc.);
- Revisar e manter atualizados o PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) e o PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), conforme legislação vigente;
- Estabelecer parcerias entre secretarias para integração das ações de saúde do trabalhador.

(Câmara, Cassiane, Ivanice, Nova Suíça, Planalto e VISA)

19. Valorização Funcional e Condições de Trabalho dos Servidores da Saúde:

1. Revisão das normas internas sobre insalubridade e vulnerabilidade de cargos como agentes de saúde e endemias, motoristas e outros profissionais expostos a riscos biológicos;

2. Implantação de medicina integrativa/medicina alternativa para trabalhadores e usuários sus.

(Cecap, Epidêmio e Ivanice)

20. Buscar o credenciamento/habilitação de todos os equipamentos de saúde junto à Secretaria Estadual da Saúde e Ministério da Saúde

(Ivanice)

21. Implantar sistema de segurança em todos os equipamentos do município

(Ivanice)

22. Estabelecer a intersetorialidade de toda rede municipal
(Ivanice)

23. Valorizar o farmacêutico com gratificações e reconhecimentos profissionais e definir PISO nacional a todos servidores do SUS. Possibilidade de inclusão de produtividade (igualdade com setor que já recebe)
(Caliane e Epidêmio)

24. Recursos Humanos para servidores dos SUS e para melhoria na oferta de serviços a população. Estimular a participação social
(Caliane, Nova Suíça e VISA)

25. Revisar critérios da falta abonada, disponibilizar crachá a todos servidores, implementar ponto biométrico e a pesquisa organizacional.
(Epidêmio, Nova Suíça e Ivanice)

26. Viabilização da jornada 4/3.
(Câmara)

27. Criar uma equipe de saúde para efetuar projetos, ações e visitas aos equipamentos de saúde, para melhoria contínua da gestão de saúde, RH e do atendimento à população
(Ivanice)

28. Implantar a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora, no que diz respeito as ações municipais, com atuação multiprofissional e interdisciplinar, que contemplem a complexidade das relações trabalho/saúde
(Planalto)

29. Implantar farmácia em todas as Unidades Básicas de Saúde. Criar mais UPA 24 horas
(Amparo, Caliane, Cecap, Dores 2 e Ivanice)

30. Fortalecer a integração das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) na Assistência Farmacêutica
(Caliane)

31. Garantir acesso eficiente, equitativo e contínuo aos medicamentos, além de incluir medicamentos para tratamentos de fibromialgia nas farmácias e cumprir a Portaria nº1820/2009 quanto à oferta de medicação em dose única (antibióticos)
(Cecap, Dores2, Ivanice e Planalto)

32. Sugerir a Secretaria de Mobilidade Urbana a contratação de seguro para os veículos da secretaria da saúde para assegurar os servidores e munícipes
(Ivanice)

33. Ampliar a oferta de medicamentos alternativos como os de homeopatia e fitoterapia
(Caliane)

34. Qualificar e humanizar o atendimento farmacêutico na rede SUS:

3. Implantação do polo do CRF para treinamento dos farmacêuticos das UBS;

4. Dispensação ativa, com orientação e escuta qualificada;

5. Prevenir, identificar e resolver problemas relacionados ao uso de medicamentos (avaliação da farmacoterapia);

6. Promover o uso racional de medicamentos;
7. Aquisição e distribuição de “caixinha organizadora” de medicamentos;
8. Criação de divisórias para garantir a privacidade no atendimento farmacêutico.

(Caliane e Câmara)