



ATA DA 99ª NONAGÉSIMA NONA REUNIÃO EXTRAODINÁRIA
13.04.2026

Ata da nonagésima nona Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde realizada em treze de abril de dois mil e vinte e seis, às nove horas, na sala do Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, situada a Praça São Paulo, nº 2 – Bairro Vila Paraizo – Itupeva – São Paulo. Com a presença dos Conselheiros de Saúde e visitantes, conforme lista de presença anexa I. O Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Sr. Reginaldo Barbosa Faleiros, inicia a reunião às nove horas e dez minutos saudando a todos, agradece a presença, confirma o quórum; **Item 1** – Justificativa de faltas - Sr. Reginaldo. **Item 2** – Apresentação e aprovação do Plano Municipal de Saúde / Programação Anual de Saúde - Srª Maiara. **Item 3** – Qualificação de entidade como organização social na área da Saúde - Srª. Letícia. **Item 4** – Eleição representante CMS no Hospital Universitário (HU) - Sr. Gerson. **Item 5** - Nomeação representante do Conselho Gestor do Hospital São Vicente de Paulo – Sr. Gerson. **Item 6** – Outros assuntos acerca do Conselho Municipal de Saúde - Srª. Catarina. Na sequência com o **Item 1 – Justificativa de faltas:** justificaram a ausência: Pâmela Cesário Alves, Ademir Bernardes da Silva, Dênis Andrade Lopes, Isabela Conceição de Freitas Stella e Davi Araújo de Oliveira. Em seguida, o Presidente do Conselho passa para o **Item 2 – Apresentação e aprovação do Plano Municipal de Saúde / Programação Anual de Saúde** – A Srª. Maiara, servidora pública do setor de Planejamento da Saúde, se apresentou e iniciou dando as boas vindas aos novos conselheiros da Saúde. Disse que iria fazer a apresentação do Plano Municipal de Saúde, assim como já iria passar as alterações que foram realizadas no Plano, sem mudança do seu conteúdo em si, porém algumas mudanças necessárias para realizar o lançamento no sistema. Explicou que o Plano Municipal de Saúde é elaborado com a participação popular, com os objetivos da gestão e com o Plano de governo do prefeito eleito, e é elaborado no primeiro ano do mandato da nova legislatura, e finalizado no primeiro ano do mandato da próxima legislatura. Explanou também sobre a Programação Anual de Saúde, que define o que será feito (do Plano Municipal da Saúde) naquele ano. E esses documentos “conversam” com outros documentos. O Plano Municipal de Saúde “conversa” com o PPA, e a Programação Anual de Saúde “conversa” com a LOA. E informou que iria apresentar três documentos simultaneamente: O Plano Municipal de Saúde 2026-2029, a Programação Anual de Saúde 2026 e a Programação Anual de Saúde 2027, pois o Plano engloba os três documentos. Na sequência, chamou a Srª. Luiza, que também trabalha no Planejamento da Secretaria da Saúde, para apresentar o Plano, assim como as alterações. Início da apresentação: **Relação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde (PAS)- Aprovada no Conselho Municipal de Saúde – Deliberação CMS-nº 003/2026 - DIRETRIZ Nº 1 – APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA A ATENÇÃO INTEGRAL E HUMANIZADA. Objetivo nº 1.1- Descrição de Meta- 1.1.1- Construção - Construir nova Unidade Básica de Saúde do Bairro Jardim das Angélicas – indicador para monitoramento e avaliação da meta: unidade- Indicador – valor: 0. Meta Prevista: 2026 50%, 2027 50%. AÇÕES:** Elaborar Projeto para construção da Unidade de Saúde juntamente com a Secretaria de Obras; elaborar Termo de Referência para início de processo licitatório; elaborar o cronograma de construção; acompanhar a entrega da obra. **Alteração:** do indicador e das unidades de medida para “percentual”, e alteração no valor total da meta do Plano para “100%”. - **Descrição**



42 **de Meta- 1.1.2-** Construir nova Unidade Básica de Saúde do Bairro Santa Helena - **indicador para**
43 **monitoramento e avaliação da meta:** unidade- **Indicador** – valor: 0. **Meta Prevista:** 2026 50%,
44 2027 50%. **AÇÕES:** Elaborar Projeto para construção da Unidade de Saúde juntamente com a
45 Secretaria de Obras; elaborar Termo de Referência para início de processo licitatório; elaborar o
46 cronograma de construção; acompanhar a entrega da obra. **Alteração:** do indicador e das unidades
47 de medida para “percentual”, e alteração no valor total da meta do Plano para “100%”. **Descrição**
48 **de Meta- 1.1.3- Construção** - Construir nova Unidade Básica de Saúde do Terra Brasilis –
49 **indicador para monitoramento e avaliação da meta:** unidade- **Indicador** – valor: 0. **Meta**
50 **Prevista:** 2027 50%, 2028 50%. **AÇÕES:** Elaborar Projeto para construção da Unidade de Saúde
51 juntamente com a Secretaria de Obras; elaborar Termo de Referência para início de processo
52 licitatório; elaborar o cronograma de construção; acompanhar a entrega da obra. **Alteração:** do
53 indicador e das unidades de medida para “percentual”, e alteração no valor total da meta do Plano
54 para “100%”. **Objetivo nº 1.2- Manutenção dos serviços da Atenção Básica – geral: Descrição**
55 **de Metas- 1.2.1** - Executar 20.000 ações no Programa Saúde na Escola. **Indicador** – número.
56 **Valor = 18.000 ano linha base- 2025. Unidade de medida** – número. **Meta plano (2026/2029)** -
57 80.000. **Meta prevista:** 2026= 20.000. 2027= 20.000. 2028= 20.000. 2029= 20.000. **AÇÕES:**
58 Reclassificação da demanda por linha de cuidado; contratação de Profissionais Especialistas,
59 execução e acompanhamento das Linhas de cuidado. **Descrição de Meta- 1.2.2-** Ampliar equipes
60 multiprofissionais (e-multi), com ênfase na atenção psicológica nas unidades de saúde (psicólogo,
61 nutricionista, assistente social). **Ano base 2025. Unidade de medida** – 1. **Meta:** 2027. **AÇÕES:**
62 Redimensionamento de profissionais; contratação de equipe multiprofissional; criação de
63 protocolos de atendimento aos profissionais; capacitação de profissionais; discussões de caso e
64 reuniões de Equipe. **Descrição de Meta 1.2.3-** Garantir equipe mínima de profissionais necessária
65 em 100% das UBS para diagnóstico e acompanhamento do território - **Indicador** percentual. Valor
66 – 0. **Ano base 2025. Meta plano (2026/2029)** = 100%. **Meta prevista:** 25% em 2026, 50% em
67 2027, 75% em 2028 e 100% em 2029. **AÇÕES:** Avaliação e mapeamento dos territórios,
68 redimensionamento dos profissionais. **Descrição de Meta- 1.2.4** - Dar acesso à posição da fila de
69 espera de especialidades e exames à título de informação do usuário. **Meta prevista:** em 2026.
70 **AÇÕES:** Divulgar lista de espera. **Descrição de Meta- 1.2.5** - Implantar instrumentos de sugestões
71 contínuas sobre a qualidade do cuidado ofertado. **Meta prevista:** em 2026. **AÇÕES:** Realizar
72 projeto, implantar instrumento de medição. **Descrição de Meta- 1.2.6** -Executar “mini palestras”
73 em salas de espera sobre temas relevantes para a saúde em 100% das UBS. **Meta prevista:** 25%
74 em 2026, 50% em 2027, 75% em 2028, 100% em 2029. **AÇÕES:** Levantamento de temas
75 relevantes; definição de conteúdo; definição de responsáveis pela realização das palestras.
76 **Descrição de Meta- 1.2.7** - Realizar campanhas de conscientização dos pacientes sobre o fluxo de
77 atendimentos realizados no SUS. **Meta prevista:** uma por ano. **AÇÕES:** definição de conteúdo;
78 definição de responsáveis pela realização das campanhas. **Descrição de Meta- 1.2.8** -Executar
79 campanhas de conscientização da população sobre absenteísmo. **Meta prevista:** uma por ano.
80 **AÇÕES:** Definição de conteúdo; definição de responsáveis pela realização das campanhas.
81 **Objetivo 1.3 - Manutenção dos serviços de Saúde Bucal. Descrição de Meta 1.3.1-** Executar



82 900 atendimentos/ano com a Unidade Odontológica Móvel. **Indicador para monitoramento:**
83 número de atendimentos da Unidade Odontológica Móvel. Meta prevista: 900 para 2026, 900 para
84 2027, 900 para 2028, 900 para 2029. **AÇÕES:** Alocar equipe; definir área de atendimento.
85 **Descrição de Meta- 1.3.2** - Aumentar em 3% o número de Primeira Consulta Odontológica
86 Programática (em relação ao ano base). **Avaliação de meta:** número de Primeira Consulta
87 Odontológica Programática no ano / Número de Primeira Consulta Odontológica Programática no
88 ano base/100. **Valor** 4.000. **Meta prevista:** 3 para 2026, 3 para 2027, 3 para 2028, 3 para 2029.
89 **AÇÕES:** Otimização do fluxo de trabalho. **Alteração:** Inserção do texto “em relação ao ano base”.
90 **Descrição de Meta- 1.3.3**-Aumentar em 3% o número de Atendimento Odontológico (em relação
91 ao ano base). **Indicador para monitoramento:** atendimento Odontológico Programático no ano /
92 número de Primeira Consulta Odontológica Programática no ano. **Valor:** 22.000. **Meta prevista:**
93 3 para 2026, 3 para 2027, 3 para 2028, 3 para 2029. **AÇÕES:** Otimização do fluxo de trabalho.
94 **Alteração:** Inserção do texto “em relação ao ano base”. **Descrição de Meta- 1.3.4**- Aumentar em
95 3% o número de Procedimentos Odontológicos (em relação ao ano base). **Indicador para**
96 **monitoramento:** número de procedimentos Odontológicos no ano / número de Atendimentos
97 Odontológicos no ano. **Valor:** 103.000. **Meta prevista:** 3 para 2026, 3 para 2027, 3 para 2028, 3
98 para 2029. **AÇÕES:** Otimização do fluxo de trabalho. **Alteração:** Inserção do texto “em relação
99 ao ano base”. **Descrição de Meta- 1.3.5** - Aquisição e instalação de Novo aparelho de Raio-X
100 Panorâmico odontológico. **Meta prevista:** em 2026. **AÇÕES:** Desenvolver o Termo de Referência;
101 realizar o processo Licitatório; instalar o equipamento; contratar / designar equipe. **Diretriz nº 2** -
102 **CUIDADO INTEGRAL E OS DESAFIOS PARA O ACESSO A ATENÇÃO**
103 **ESPECIALIZADA E HOSPITALAR. OBJETIVO Nº 2.1 – Manutenção dos Serviços de**
104 **Média e Alta Complexidade. Descrição de Meta- 2.1.1** - Realizar 481.000 exames de
105 diagnósticos, imagem e laboratoriais/ano. **Valor:** 480.000. **Meta plano 2026/2029** = 1.920.000.
106 **Meta prevista:** 481.000 para 2026, 481.000 para 2027, 481.000 para 2028, 481.000 para 2029.
107 **AÇÕES:** Matriciamento das ações da atenção básica; qualificar a fila de exames; captar recursos
108 adicionais para ampliação dos exames. **Alteração:** do indicador e das unidades de medida para
109 “Número”. **Descrição de Meta- 2.1.2** - Implantar 14 Linhas de Cuidado (OCI’s) do Programa
110 Mais Acesso a Especialistas. **Meta plano 2026/2029** = 14. **Meta prevista:** 3 para 2026, 3 para
111 2027, 4 para 2028, 4 para 2029. **AÇÕES:** Reclassificação da demanda por linha de cuidado;
112 Contratação de Profissionais Especialistas; execução e Acompanhamento das Linhas de cuidado.
113 **Descrição de Meta- 2.1.3**- Normatizar o Transporte Sanitário do Município. **Meta plano**
114 **2026/2029. Meta prevista 1 para 2026. AÇÕES:** Treinamentos da equipe; criação do protocolo
115 de uso do serviço. **Descrição de Meta- 2.1.4**- Implantação do Serviço de Saúde Auditiva, com
116 fornecimento anual de 96 Próteses Auditivas anual. **Monitoramento para avaliação:** número de
117 próteses auditivas fornecidas. **Valor** = 12. **Meta plano 2026/2029** – 384. **Meta prevista:** 96 para
118 2026, 96 para 2027, 96 2028, 96 para 2029. **AÇÕES:** Contratação de Empresa Especializada para
119 implantação do Programa de Saúde Auditiva e fornecimento de Prótese Auditiva. **Descrição de**
120 **Meta- 2.1.5** - Qualificar o Centro de Especialidades com aumento da grade de especialistas no
121 local, ampliando em 10% o número de consultas de especialistas. **Valor** 38000. **Meta plano**



122 2026/2029 – 10%. **Meta prevista:** 2,5% para 2026, 5% para 2027, 7,5% para 2028, 10% para
123 2029. **AÇÕES:** Manutenção dos médicos especialistas que atendem no Ambulatório de
124 Especialidades e Diagnóstico por Imagem; elaborar estudo da demanda para a contratação de
125 médicos especialistas ou de serviços médicos especializados; contratação de novos especialistas.
126 **Alteração:** da unidade de medida para “Número”. **Descrição de Meta- 2.1.6** - Implantação do
127 espaço físico Centro de Referência de Saúde da Mulher. **Indicador para monitoramento:** Centro
128 de referência da Saúde da Mulher implantado. **Meta prevista para 2026=** 1 unidade. **AÇÕES:**
129 Elaboração de Projeto para implantação do Centro de Referência de Saúde da Mulher; abertura de
130 Concurso Público para contratação de equipe multiprofissional; adequação de espaço físico e
131 instalações. **Descrição de Meta- 2.1.7** - Ampliar a oferta de atendimentos de fonoaudiologia em
132 10%. **Indicador para monitoramento:** quantidade de atendimentos em fonoaudiologia. Valor-
133 4.200. **Meta Plano para 2026/2029= 10%. Meta prevista 2,5% para 2026, 5% para 2027, 7,5%**
134 **para 2028, 10% para 2029. AÇÕES:** Contratação de profissionais; criação de protocolos de
135 atendimento aos profissionais médicos; capacitação de profissionais; qualificação do atendimento
136 prestado. **Alteração:** da unidade de medida para “Número”. **Descrição de Meta- 2.1.8** - Ampliar
137 a oferta de atendimentos de otorrinolaringologia em 10% no município. **Indicador para**
138 **monitoramento:** quantidade de atendimentos em otorrinolaringologia. Valor = 1900. **Meta**
139 **prevista 2,5% para 2026; 5% para 2027; 7,5% para 2028; 10% para 2029. AÇÕES:** Contratação
140 de profissionais; criação de protocolos de atendimento aos profissionais médicos; capacitação de
141 profissionais; qualificação do atendimento prestado. **Alteração:** da unidade de medida para
142 “Percentual”. **Descrição de Meta- 2.1.9** - Implantar protocolo municipal para encaminhamento da
143 Atenção Básica para especialidades. **Indicador para monitoramento:** Protocolo implantado.
144 **Meta prevista para 2026. AÇÕES:** Definir protocolos para implantação. **Descrição de Meta-**
145 **2.1.10** - Implantar projeto de acolhimento emocional e psicológico às famílias de pacientes em
146 cuidados paliativos e vítimas de violência sexual. **Indicador para monitoramento:** projeto
147 implantado. **Meta prevista para 2026. AÇÕES:** Definir protocolos. **Descrição de Meta- 2.1.11-**
148 **Instalar nova sede do SESNUTRI adequada as normas sanitárias estruturais que permitam expansão**
149 **dos serviços e melhoria dos trabalhos da equipe. Meta prevista: 1 para 2026. AÇÕES:** Definir
150 local de instalação, adequação do local às normas exigidas. **Descrição de Meta- 2.1.12** - Ampliar
151 o serviço do ambulatório de fisioterapia em 10% em 4 anos. **Indicador para monitoramento:**
152 atendimentos em fisioterapia. **Meta prevista para 2026 2,5%, 2027 5%, 2028 7,5%, 2029 10%.**
153 **AÇÕES:** Captar verba; dimensionamento do serviço. **Alteração:** no valor total da meta para 10%;
154 da unidade medida para percentual. **Descrição de Meta- 2.1.13** - Ampliar vagas de acesso a
155 equoterapia em 10%. **Indicador para monitoramento:** número de sessões. Valor: 1.980. **Meta**
156 **prevista para 2026= 10%. AÇÕES:** Ampliar o número de vagas disponíveis. **Alteração:** da
157 unidade de medida para “Número”; no valor total da meta para “10%”. **Descrição de Meta- 2.1.14**
158 **- Normatizar os atendimentos no pronto atendimento municipal, com exames complementares**
159 **disponíveis diariamente. AÇÕES:** Estabelecer fluxo de atendimento contemplando
160 encaminhamento aos exames necessários de forma imediata. **OBJETIVO N° 2.2 - Manutenção**
161 **dos Serviços Hospitalares. Descrição de Meta- 2.2.1** - ampliar as especialidades e realizar 240



162 Cirurgias/ano de baixa e Média Complexidade no Hospital Nossa Senhora Aparecida. Valor: 200.
163 **Meta plano 2026/2029- 960. Meta prevista** para 2026 =240, para 2027 = 240, para 2028 = 240,
164 em 2029 = 240. **AÇÕES:** Adequar o espaço físico; adquirir equipamentos e instrumentos; contratar
165 pessoal e/ou aditar contrato de gestão. **Descrição de Meta- 2.2.2 -** Realizar projeto de viabilidade
166 de Implantação de leitos de UTI. **AÇÕES:** Levantar informações; criar projeto; verificar
167 viabilidade. Meta prevista para 2026. **Alterações nas ações para:** levantar informações; criar
168 projeto; verificar viabilidade. **Descrição de Meta- 2.2.3 -** Implantar atendimento diferenciado para
169 grupo prioritário no Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida. **AÇÕES:** Definir grupos
170 prioritários; estabelecer protocolo. **Alteração:** o campo estava em branco, preenchimento do valor
171 da meta como "1". **DIRETRIZ N° 3 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE E ASSISTÊNCIA**
172 **FARMACÊUTICA COMO FERRAMENTA PARA O APRIMORAMENTO DA GESTÃO**
173 **E DA POLÍTICA PÚBLICA DE SAÚDE NO ÂMBITO MUNICIPAL. Objetivo n° 3.1-**
174 **Manutenção da Assistência Farmacêutica - Descrição de Meta- 3.1.1 -** Ampliar o número de
175 farmacêuticos de forma que todas as farmácias municipais fiquem assistidas. **Indicador para**
176 **monitoramento:** número de Farmacêuticos em exercício. Valor = 7. **Meta Plano para 2026/2029**
177 **= 15. Meta prevista** para 2026 = 15. **AÇÕES:** Realizar o levantamento da necessidade de
178 contratações por unidade; contratar os funcionários; realizar o treinamento dos novos funcionários.
179 **Descrição de Meta- 3.1.2 -** Executar campanhas de conscientização sobre descarte correto de
180 medicamentos. **Meta Plano para 2026/2029 = 4. Meta prevista** para 2026 = 1, para 2027 = 1,
181 meta para 2028 = 1, em 2029 = 1. **AÇÕES:** Definir conteúdo; estabelecer responsáveis para a
182 realização. **Descrição de Meta- 3.1.3-** Capacitar os profissionais de saúde para a implementação
183 da fitoterapia no município, incluindo o uso medicinal da Cannabis Sativa. **Meta prevista** para
184 2026. **AÇÕES:** Realizar projeto; realizar treinamento. **Descrição de Meta- 3.1.4 -** Adesão do
185 município ao Projeto da Farmácia Viva Tipo I - **Meta Plano para 2026/2029=1. Meta prevista**
186 para 2027 = 1. **AÇÕES:** Realizar o projeto; dimensionamento de profissionais; dimensionamento
187 de materiais necessários. **Descrição de Meta- 3.1.5-** Implantar consultório farmacêutico. **Meta**
188 **prevista** para 2026. **AÇÕES:** Realizar o projeto; dimensionamento de profissionais;
189 dimensionamento de materiais necessários. **OBJETIVO N° 3.2 – Manutenção dos Serviços das**
190 **Vigilâncias - Descrição de Meta- 3.2.1-** Alcançar a cobertura vacinal de 85% ao ano para as
191 Vacinas CNV para crianças até 2 anos (Pentavalente, Pneumocócica, Hexavalente, Poliomielite,
192 Tríplice Viral. **Indicador para monitoramento:** cobertura vacinal alcançada. Valor: 85%. **Meta**
193 **Plano para 2026/2029=85%. AÇÕES:** Realizar campanha de vacinação; realizar atualização da
194 carteirinha. **Alteração:** da unidade de medida para "Percentual"; na descrição da Meta. **Descrição**
195 **de Meta- 3.2.2-** Expandir a visitação casa a casa para 10 mil casas / ano para controle e prevenção
196 da dengue. **Indicador para monitoramento:** visitação realizada. Valor: 5000. **Meta Plano para**
197 **2026/2029=10000. Meta prevista** para 2026= 10000, 2027=10000, 2028= 10000, 2029=10000.
198 **AÇÕES:** Mapeamento das zonas de visitação; estabelecer cronogramas de visitas; realizar
199 mutirões. **Descrição de Meta- 3.2.3-** Reestruturar o departamento de zoonoses (RH, estrutura física
200 e equipamento). **Indicador para monitoramento:** projeto de reestruturação implantado. **Meta**
201 **prevista: 1. AÇÕES:** Realizar projeto de reestruturação; implantar o projeto. **OBJETIVO N° 3.3**



202 – **Manutenção do bem-estar animal - Descrição de Meta- 3.3.1** - Ampliar o número de castrações
203 realizadas para 1.000 por ano. **Indicador para monitoramento:** castração realizada. **Valor:** 500.
204 **Meta Plano para 2026/2029=4000. Meta prevista:** 2026 = 1000; 2027 = 1000; 2028 = 1000; 2029
205 = 1000. **AÇÕES:** Realizar campanha de divulgação; realizar procedimentos. **Descrição de Meta-**
206 **3.3.2** - Ampliar o número de avaliações de bem estar animal, maus tratos e posse responsável para
207 250 por ano. **Indicador para monitoramento-** avaliação realizada. **Valor:** 200. **Meta Plano para**
208 **2026/2029=1000. Meta prevista** 2026 = 250; 2027 = 250; 2028 = 250; 2029 = 250. **AÇÕES:**
209 Estabelecer itinerário / rota; levantamento de denúncias. **Descrição de Meta- 3.3.3** - Implantar
210 feira de doação de animais - **Meta Plano para 2026/2029 = 8. Meta prevista** 2026 = 2; 2027 = 2;
211 2028 = 2; 2029 = 2. **AÇÕES:** Definir local e data para a realização; estabelecer responsáveis;
212 divulgar o evento. **Descrição de Meta- 3.3.4** - Implantar Programa "Meu amigo comigo" de
213 educação em escolas para posse responsável. **Indicador para monitoramento** - palestra realizada.
214 **Meta Plano para 2026/2029 = 80. Meta prevista** 2026 = 20; 2027 = 20; 2028 = 20; 2029 = 20.
215 **AÇÕES:** Definição de conteúdo; estabelecer responsáveis pela realização das palestras. **Descrição**
216 **de Meta - 3.3.5** - Realizar contrato de resgate de animais de grande porte, microchipagem de cães
217 e gatos e parcerias com clínicas veterinárias. **Meta prevista 2027 = 1. AÇÕES:** Levantamento da
218 demanda; processo licitatório; implantação do serviço. **Descrição de Meta - 3.3.6** - Reestruturar o
219 DEFBEA (física, RH, funcionários), a fim de garantir atendimento em período integral. **Meta**
220 **prevista 2026 = 1. AÇÕES:** Captar verba; realizar projeto de reestruturação do DEFBEA.
221 **Descrição de Meta- 3.3.7** - Implantar uma Central de agendamento telefônico e/ou digital para
222 Castrações. **Indicador para monitoramento** - Central de Agendamento Implantada. **Meta**
223 **prevista 2026 = 1. AÇÕES:** Estabelecer requisitos mínimos do software; elaborar Termo de
224 Referência; Contratar serviço especializado; Implementar solução. **Descrição de Meta- 3.4** -
225 Construção de equipamentos para a causa animal. - **Descrição de Meta- 3.4.1-** Construir o Hospital
226 veterinário. **Meta prevista 2027=1. AÇÕES:** Realizar projeto; acompanhamento do projeto;
227 construção da obra. **Alteração:** o campo estava em branco, preenchimento do valor da meta como
228 "1". **DIRETRIZ N° 4 – Modernização da Gestão do SUS: Eficiência e Inovação no Sistema**
229 **de Saúde e Valorização do Trabalhador. OBJETIVO N° 4.1 - Gestão e Aprimoramento dos**
230 **Estabelecimentos e Serviços de Saúde - Descrição de Meta- 4.1.1-** Equipar e mobiliar 3 Unidades
231 Básicas de Saúde. **Indicador para monitoramento:** Unidade Equipada. **Meta prevista 2028=3.**
232 **AÇÕES:** Levantar necessidade de equipamentos e mobília; confeccionar Plano de Trabalho;
233 realizar processo licitatório; instalar os equipamentos e mobiliário. **Descrição de Meta- 4.1.2** -
234 Realizar mensalmente reunião da equipe multiprofissional em todas as unidades de saúde para
235 análise conjunta dos problemas e propostas de soluções. **Meta prevista: 12 por ano. AÇÕES:**
236 Estabelecer cronograma; definir responsáveis. **Descrição de Meta- 4.1.3** - Implantar mais 06
237 Equipes de Saúde Bucal. **Indicador para monitoramento-** 06 novas equipes. **Valor = 12. - Meta**
238 **Plano para 2026/2029 = 6. Meta prevista 2026 = 3; 2028 = 3. AÇÕES:** Redimensionamento de
239 profissionais; contratação de equipe multiprofissional; criação de protocolos de atendimento aos
240 profissionais; capacitação de profissionais; Qualificação do atendimento prestado. **Alteração:** no
241 valor total da meta para "6". **Descrição de Meta- 4.1.4** -Implantar mais 03 Equipes de Saúde da



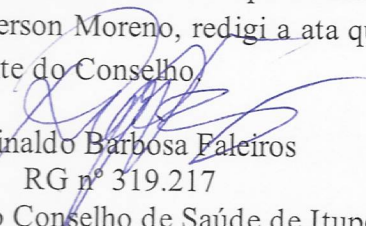
242 Família. **Indicador para monitoramento:** 03 novas Equipes implantadas. Valor: **12. Meta**
243 **prevista 2028 = 3. AÇÕES:** Redimensionamento de profissionais; contratação de equipe
244 multiprofissional; criação de protocolos de atendimento aos profissionais; capacitação de
245 profissionais. **Descrição de Meta- 4.1.5 -** Implantar e credenciar o CEO tipo III. **Meta prevista**
246 **2026 = 1. AÇÕES:** Redimensionamento de profissionais; contratação de equipe multiprofissional;
247 criação de protocolos de atendimento aos profissionais médicos; capacitação de profissionais;
248 qualificação do atendimento prestado. **Descrição de Meta- 4.1.6 -** Criar Núcleo de Saúde e Bem
249 Estar para o servidor. **Meta prevista 2028 = 1. AÇÕES:** Realizar o projeto; implantar o projeto.
250 **Descrição de Meta- 4.1.7 -** Criar grupo de trabalho permanente (mesa de negociação) para
251 discussão de questões relativas ao plano de cargos, carreiras e vencimentos. **Meta prevista 2026 =**
252 **1. AÇÕES:** Abrir canal de comunicação com a gestão; estabelecimento de agenda de reuniões.
253 **Descrição de Meta- 4.1.8 -** Estudo de viabilidade de implantação da UPA. **Meta prevista 2026 =**
254 **1. AÇÕES:** Levantar informações; criar projeto; verificar viabilidade. **Alterações:** O campo estava
255 em branco, preenchimento do valor da meta como “1”; nas ações para: Levantar informações; criar
256 projeto; verificar viabilidade. **Descrição de Meta- 4.1.9 -** Implantar CAPS II. **Meta prevista para**
257 **2026 = 1. AÇÕES:** Redimensionamento de profissionais; contratação de equipe especializada;
258 criação de protocolos de atendimento aos profissionais médicos; capacitação de profissionais;
259 qualificação do atendimento prestado. **Alterações:** Meta dividida em duas e com alteração na
260 descrição para somente “Implantar CAPS II”; nas ações para: Redimensionamento de profissionais;
261 contratação de equipe especializada; criação de protocolos de atendimento aos profissionais
262 médicos; capacitação de profissionais; qualificação do atendimento prestado. **Descrição de Meta-**
263 **4.1.10 -** Implantar CAPS Infantil. **Indicador para monitoramento –** CAPS Infantil implantado.
264 **Meta prevista para 2026 = 1. AÇÕES:** Redimensionamento de profissionais; contratação de
265 equipe especializada; criação de protocolos de atendimento aos profissionais médicos; capacitação
266 de profissionais; qualificação do atendimento prestado. **Alteração:** Meta derivada da meta 4.1.9,
267 que foi dividida em duas para melhor mensuração e monitoramento. **OBJETIVO Nº 4.2 -**
268 **Aprimoramento da Educação em Saúde -** **Descrição de Meta- 4.2.1-** Ofertar 5 capacitações de
269 boas práticas em saúde por ano. **Indicador para monitoramento-** número de capacitações
270 ofertadas. **Meta Plano para 2026/2029 = 20. Meta prevista: 2026 = 5; 2027 = 5, 2028 = 5; 2029**
271 **= 5. AÇÕES:** Levantamento das ações; desenvolvimento da ementa dos cursos; divulgação aos
272 participantes; aplicação do curso. **Descrição de Meta- 4.2.2 -** Realizar campanhas de
273 conscientização e educação permanente da população quanto a utilização adequada do sus
274 (inclusive absenteísmo). **Meta prevista 1 por ano. AÇÕES:** Realizar projeto; implantar
275 campanha. **Descrição de Meta- 4.2.3-** Implantar protocolo para ações de educação continuada
276 contemplando os temas: atenção integral e humanizada; escuta ativa; saúde da população
277 LGBTQIA mais, acolhimento às vítimas e enfrentamento à violência institucional. **Meta prevista**
278 **para 2026 = 1. AÇÕES:** Criar protocolos; criar encaminhamentos; treinar equipes. **Descrição de**
279 **Meta- 4.2.4 -** Implantar protocolo para ações de educação continuada contemplando os temas:
280 atenção integral e humanizada; escuta ativa; saúde das pessoas com deficiência, (criar protocolos,
281 encaminhamentos). **Meta prevista para 2026 = 1. AÇÕES:** Criar protocolos; criar



282 encaminhamentos; treinar equipes. **OBJETIVO Nº 4.3 - Modernização e Tecnologia em Saúde**
283 - **Descrição de Meta- 4.3.1 -** Implantar serviço de Prontuário Eletrônico eficiente em 100% das
284 Unidades Básicas de Saúde do município. **Indicador para monitoramento:** número de UBS com
285 Prontuário Eletrônico implantado / número de UBS x 100. **Meta Plano para 2026 em 100%.**
286 **AÇÕES:** Estabelecer requisitos mínimos do software; elaborar Termo de Referência; contratar
287 serviço especializado; implementar solução. **Alteração:** no valor da linha base para “75”.
288 **Descrição de Meta- 4.3.2 -** Implantar o Programa SUS Digital no Município. Meta prevista para
289 2028 = 1. **AÇÕES:** Estabelecer requisitos mínimos do software; elaborar Termo de Referência;
290 contratar serviço especializado; implementar solução. **Descrição de Meta- 4.3.3 -** Implantar uma
291 Central de agendamento telefônico e/ou digital para consultas, exames e procedimentos. **Indicador**
292 **para monitoramento:** Central de Agendamento Implantada. Meta prevista para 2026 = 1.
293 **AÇÕES:** Estabelecer requisitos mínimos do software; elaborar Termo de Referência; contratar
294 serviço especializado; implementar solução. Após a apresentação do Plano Municipal de Saúde 2026-
295 2029 e dos PAS 2026-2027, as alterações realizadas **foram colocadas em votação, sendo aprovadas**
296 **por unanimidade** pelo Conselho. **Item 3 – Qualificação de entidade como organização social**
297 **na área da Saúde -** A Sr.^a Leticia explicou o significado do termo “Qualificação de entidade como
298 organização social na área da Saúde”. O termo significa que, quando algumas entidades buscam
299 essa qualificação, há um interesse por parte dessas entidades em futuros chamamentos públicos
300 para prestar serviços à prefeitura na área da Saúde. Porém, após leitura detalhada da Lei de 2009 e
301 verificação da necessidade de aprofundamento, e de um parecer técnico por parte do Diretor
302 Técnico da Saúde, especialmente no que tange aos termos 'Conveniência e Oportunidade' —, tal
303 necessidade ficou clara. Sendo assim, achou razoável deixar a realização da votação para
304 qualificação para uma próxima reunião ordinária do Conselho. **Item 4 - Eleição representante**
305 **CMS no Hospital Universitário (HU) -** O secretário do Conselho, Sr. Gerson, informou que estão
306 abertas as inscrições para a Eleição de novos membros, para algumas vagas remanescentes, do
307 Conselho Gestor do Hospital Universitário/Faculdade de Medicina de Jundiaí, ressaltando a
308 necessidade de haver um membro do Conselho Municipal de Itupeva como representante. A data
309 das inscrições vai do dia 01/04/2026 até o dia 30/04/2026, e as eleições serão realizadas no dia
310 14/05/2026, às 14:30h, na Secretaria Executiva do Hospital Universitário (HU) em Jundiaí. A
311 Secretária da Saúde, Sr.^a. Catarina reforçou a importância e a relevância do município ter
312 representante neste Conselho, para conseguir pleitear algumas reivindicações, e também para
313 detalhamento de informações de questões relativas ao Hospital Universitário. Foi perguntado se
314 algum conselheiro desejaria participar das Eleições, e a conselheira Sr.^a. Lucineia de Jesus dos Reis
315 da Silva disse que irá se candidatar para concorrer a vaga. Desta forma, foram passadas as instruções
316 para a Sr.^a. Lucineia realizar a inscrição. **Item 5 - Nomeação representante do Conselho Gestor**
317 **do Hospital São Vicente de Paulo –** Na sequência, o secretário informou também sobre a
318 necessidade de indicação de novo representante do Conselho Municipal de Saúde de Itupeva no
319 Conselho Gestor do Hospital São Vicente de Paulo, de Jundiaí. Diferentemente do Hospital
320 Universitário, o membro do Conselho do Hospital São Vicente deve ser indicado e aprovado pela
321 secretaria e pelo Conselho, e não eleito em votação. Novamente, foi questionado quem desejaria se



322 candidatar a representante do Conselho Gestor do HSVP, e o Sr. Ruy Sérgio Biagiolli Cruz se
323 apresentou para ser o representante do Conselho no Hospital São Vicente. A Sr^a. Elizabeth Maria
324 de Aveiro Barros também se apresentou, porém, como é apenas uma vaga para cada município,
325 ficou definido o Sr. Ruy Sérgio Biagiolli Cruz como o representante. **Item 6 – Outros assuntos**
326 **acerca do Conselho Municipal de Saúde** - Também foi definido tratar de outros assuntos na
327 próxima reunião do Conselho. Na sequência, o Presidente do Conselho solicitou algumas
328 informações sobre a Saúde em Itupeva, como: 1. Total de verba alocada na Saúde pela prefeitura e
329 pelo SUS em 2025; 2. Previsão orçamentária da Saúde para 2026; 3. Quantidade de funcionários
330 nas unidades de Saúde; 4. Número de consultas por especialidades; 5. Quais aparelhos o município
331 possui, entre os listados: Raio X, aparelho de ultrassom, ressonância magnética, densitometria óssea
332 e mamografia; 6. Sugestão de implantação de soroterapia no município, para casos de picadas de
333 animais peçonhentos: com relação a esse item, a secretária da Saúde, Sr^a Catarina, informou que
334 este serviço já existe e que é pactuado regionalmente, acordado pelo estado, no município de
335 Jundiá. Informou ainda que, diante de dados levantados sobre o assunto, pode rever a tentativa de
336 implantação no próprio município. Porém isso depende da necessidade, através de indicadores,
337 dessa implantação; 7. Situação do Fundo Municipal de Saúde. Em seguida, o conselheiro Sr.
338 Francisco também sugeriu a elaboração do “Mapa do Sistema Municipal de Saúde”, para
339 conhecimento de todos os conselheiros. Foi informado pela secretária, Sr^a. Catarina, que já existe
340 um documento chamado “Cartilha SUS Itupeva”, que tem por finalidade exatamente esse auxílio,
341 não apenas aos conselheiros, como também a todos os munícipes. Nada mais havendo a tratar, o
342 Presidente do Conselho encerra a reunião às onze horas e quatro minutos, agradecendo a presença
343 de todos, e para que tudo conste, eu, Gerson Moreno, redigi a ata que, após lida e aprovada pelos
344 conselheiros, vai assinada pela Presidente do Conselho.

345 
346 Reginaldo Barbosa Faleiros
347 RG nº 319.217

Presidente do Conselho de Saúde de Itupeva



ITUPEVA
PREFEITURA

SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

Lista de presença da 99ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde Biênio 2026/2027

Dia 13/04/2026 – 09:00 horas

ENTIDADE ORÇÃO	NOME		ASSINATURA
Gestão	Catarina Hass Lopes Di Giovanni	T	
	Letícia Gobbi Tarallo Zacarias	S	
	Izalda Ferreira de Moraes	T	<i>Izalda</i>
	Simone Farias Jardim	S	
	Maria Senna Damascena	T	<i>Maria Senna</i>
	Silvana Aparecida Alves Parreira	S	
	Maria Eliana Vaz Bressan	T	<i>Maria Eliana</i>
	Danúbia de Almeida Cavalcante	S	
	Paula Ribeiro Favacho	T	<i>Paula Ribeiro Favacho</i>
	VAGO		S
UBS CS III	Reginaldo Barbosa Faleiros	T	<i>Reginaldo</i>
	VAGO	S	
USF SANTA FÉ	Francisco Alberto de Freitas Pinto	T	<i>Francisco A.F. Pinto</i>
	VAGO	S	
UBS GUACURI	Lucinéia de Jesus dos Reis da Silva	T	<i>Lucinéia de Jesus</i>
	VAGO	S	
USF SANTA ELISA	Ruy Sérgio Biagioli Cruz	T	<i>Ruy Sérgio</i>
	VAGO	S	
UBS CHAVE	Pâmela Cesário Alves	T	
	VAGO	S	
USF RIO DAS PEDRAS	Vera Regina Carneiro dos Santos	T	<i>Vera Regina</i>
	VAGO	S	



ITUPEVA
PREFEITURA

SAÚDE

SECRETARIA DE
SAÚDE

Lista de presença da 99ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde Biênio 2026/2027

Dia 13/04/2026 – 09:00 horas

USF HORTENSÍAS	Ademir Bernardes da Silva	T	
	VAGO	S	
UBS NOVA ERA	Cícero Bernardino dos Santos	T	
	VAGO	S	
USF MONTE SERRAT	Adelaide Feitosa Lemos	T	
	VAGO	S	
USF QUILOMBO	Hercy Castelain	T	
	VAGO	S	
UBS MEDEIROS	Dênis Andrade Lopes	T	
	VAGO	S	
FUNCIONÁRIOS DE SAÚDE	Isabela Conceição de Freitas Stella	T	
	Bruna Santos Rochel Miranda	T	<i>Bruna Santos Rochel Miranda</i>
	Josyanny Pereira Saito	T	
	Davi Araújo de Oliveira	T	
	Elizabeth Maria de Aveiro Barros	T	
	Alex de Souza Silva	T	
Prestadores de Serviços	Priscila Aeissame	S	
	Flávia Salles	T	
	Emília Akemi Nakazato	S	



Lista de presença da 99ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde
Biênio 2026/2027

	NOME	ENTIDADE/ORGÃO
1	Marion Irene W. Mera	
2	Mariane Lima Almeida	
3	Luiza Alves dos Anjos	S.C. Saúde Secretaria de Saúde
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		