

1 Ata da reunião Ordinária do COMUS (Conselho Municipal de Saúde) realizada em
 2 22/07/2019 às 18hs no Auditório da Prefeitura Municipal de Jacareí. Solicitou justificativa
 3 de ausência: Patrícia Sousa Pimenta. Dra. Rosana Gravena - Presidente do COMUS
 4 (Conselho Municipal de Saúde) inicia a pauta do dia. **01 – Aprovação da ata reunião**
 5 **anterior (24/06/2019)**: Ordem do dia: **1 – Aprovação da ata Reunião anterior**
 6 **(24/06/2019)**: Sr. Domingos Raimundo pede correção da linha 57: A proposta de
 7 atendimento da clínica médica era de 49.200 pacientes e foram atendidos 52.071
 8 pacientes, um acréscimo aproximado de 6% (seis por cento) na taxa de produção na ala
 9 infantil, foram proposto 7.800 atendimentos e foram realizados 9.533, um acréscimo de
 10 aproximadamente 22% (vinte dois por cento) na taxa da produção. Ata aprovada com a
 11 ressalva do Sr. Domingos Raimundo. **2 – Apresentação das melhorias no Atendimento**
 12 **Ambulatorial do SIM – Serviço Integrado de Medicina** - Dra. Suzana Aparecida Silveira –
 13 Diretora Técnica da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina,
 14 inicia a apresentação dos dados referente ao ano de 2018 que foi o primeiro ano de
 15 gestão da SPDM no SIM, com início das suas atividades em 02/01/2018 através de um
 16 Contrato Social da Gestão em Saúde da SPDM.



RELATÓRIO DE GESTÃO

SERVIÇO INTEGRADO DE MEDICINA

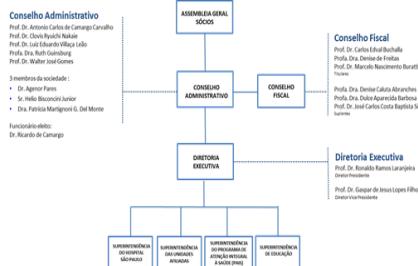


17



18

GOVERNANÇA CORPORATIVA SPDM
NOVO ESTATUTO - GESTÃO 2017 / 2020



**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

A SPDM ampliou suas atividades no campo da educação, com o objetivo de aprimorar o conhecimento dos profissionais de saúde, contribuindo assim para a melhoria da qualidade da assistência no País, através de cursos de atualização em diferentes áreas relacionadas à saúde.

Faculdade Paulista de Ciências da Saúde.
Aprovada pelo MEC.
Publicada no Diário Oficial da União em 13/03/2017



**FACULDADE PAULISTA DE
CIÊNCIAS DA SAÚDE**

19

SIM – ÁREA FÍSICA



**IDENTIDADE
ORGANIZACIONAL
SIM**

PROPOSIÇÃO:

Atender os usuários do SUS – Sistema Único de Saúde do Município de Jacareí, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, como unidade de saúde exclusivamente ambulatorial de especialidades.

OBJETIVO GERAL:

Prestar assistência à saúde, compreendendo o conjunto de atendimentos a nível ambulatorial de especialidades oferecidos ao paciente, participando ativamente da rede de referência local de resolubilidade.

20

**OBJETIVOS
ESPECÍFICOS
DO SIM**

- Eficiência, eficácia, modernização e qualidade dos serviços prestados;
- Desenvolver atividades visando à capacitação dos recursos humanos, de acordo com as diretrizes das boas práticas assistenciais à saúde;
- Racionalizar e melhorar a qualidade da assistência, ou seja, ser resolutivo dentro do menor tempo possível;

**OBJETIVOS
ESPECÍFICOS
DO SIM**

- Participar das linhas de cuidados da rede assistencial através das ações e atividades, considerando o risco e a prevalência das diversas patologias (fluxo de referência e contra referência);
- Atender os fluxos de referência e contra referência, com o objetivo de aperfeiçoar os recursos disponíveis na assistência no ambulatório de especialidade e, complementarmente na assistência, imprimindo maior agilidade nos processos assistenciais, na fase diagnóstica e realizando intervenções cirúrgicas, devendo após o diagnóstico, orientação terapêutica e alta, realizar contra referência para a Rede.

21

**IDENTIDADE
ORGANIZACIONAL
DO SIM**

MISSÃO: Prestar assistência especializada aos usuários de Jacareí e região, dentro dos princípios do SUS e de acordo com os valores da Instituição.

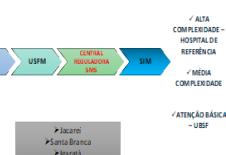
VISÃO: Ser referência de Ambulatório de Especialidades de Média Complexidade no Vale do Paraíba.

VALORES:

- ❖ Compromisso social;
- ❖ Ética, Confiança e Respeito;
- ❖ Qualidade;
- ❖ Sustentabilidade ecológica, econômica e social;
- ❖ Transparência;
- ❖ Cuidado seguro, humanizado e centrado no paciente;

SIM – ATENDIMENTO AMBULATORIAL

FLUXO DE ENCAMINHAMENTO SIM JACAREÍ



22



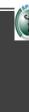
PRODUTIVIDADE CONSULTAS MÉDICAS 2018



CONSULTAS MÉDICAS 2018	OFERTADO
Primeira Consulta	96.448
Interconsulta/Retorno	76.223
TOTAL	172.671



PRODUTIVIDADE SADT 2018



SADT Interno/ Externo 2018	REALIZADO
Eletrocardiograma	7855
Eletroencefalograma	674
Ecocardiograma	2104
Endoscopia	173
Ulassonografia	4077
TOTAL	14883

23



PRODUTIVIDADE SADT 2018



REPACTUAÇÃO SADT (AGOSTO/2018)	REALIZADO
Consulta Médica Mutirão	5469
Vasectomia	197
Colonoscopia	10
Crioterapia	83
Mapeamento de Retina	3196
Mielograma	3
Prick Test/Imunoterapia	483
Ulassonografia Doppler	381
Ecocardiograma	1090
Ultrasongrafia	681
TOTAL	11593



PRODUTIVIDADE CIRURGIA AMBULATORIAL 2018

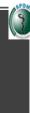


Cirurgia Menor Ambulatorial (Cma)	1829
TOTAL	1829

24



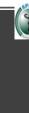
PRODUTIVIDADE CONSULTAS MÉDICAS 2019



CONSULTA MÉDICA 2019 - JANEIRO/MAIO	OFERTADO
Primeira Consulta	23.014
Interconsulta + Subsequente	37.777
TOTAL	60.791



PRODUTIVIDADE CONSULTAS NÃO MÉDICAS 2019



CONSULTA NÃO MÉDICA (Janeiro a Maio/2019)	REALIZADO
Consulta Enfermagem	5.257
TOTAL	5.257

25



PRODUTIVIDADE SADT - 2019



PROCEDIMENTOS / SADT (Janeiro a Maio/2019)	REALIZADO
BOPSA M. DUDA (336)	7
CAROTICO	1
INTERCONSULTA / RETOSSIS MOVIDECTOMIA	47
CRISTALOGRA	15
ELETROCARDIOGRAMA	3227
ECOCARDIOGRAMA	452
ELETROENCEFALOGRA	81
ENDOSCOPIA	833
ENDOSCOPIA	20
MARPEAMENTO DE RETINA	217
MELOGRAMA	1
PRICK TEST	28
ULTRASSOM CGM DOPPLER	427
ULTRASSOM MAMOGRA	2088
ULTRASSOM MAMOGRA	125
ULTRASSOM OBSTETRICO	504
VASECTOMIA	85
TOTAL	892



PRODUTIVIDADE CIRURGIA AMBULATORIAL 2019



CIRURGIA AMBULATORIAL	REALIZADO
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	1466
TOTAL	1466

26



COLABORADORES SIM



ÁREAS	CLT	E STATUTÁRIOS	PJ	TERCEIROS	TOTAL
ADMINISTRATIVA	62	5	0	11	78
ENFERMAGEM MÉDICA	18	4	0	0	22
TECNICA	7	18	50	0	75
TOTAL	89	27	50	11	177

FONTE: UGP SPDM SIM – ATUALIZAÇÃO EM 10/07/2019.

27

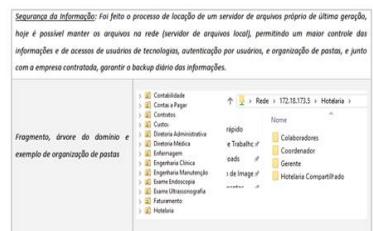


- ESTRUTURA E PROCESSOS**
-
- TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
-
- ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
-
- ENGENHARIA PREDIAL E CLÍNICA
-
- GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE
-
- PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS
-
- LINHAS DE CUIDADO
-
- ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
-
- HUMANIZAÇÃO E AÇÕES SOCIAIS
-
- SERVÍCIO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO
-
- GESTÃO AMBIENTAL

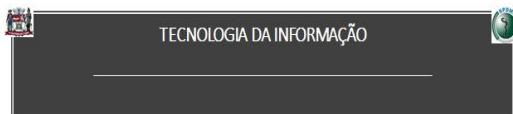
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



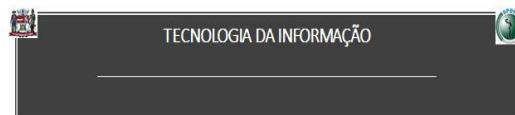
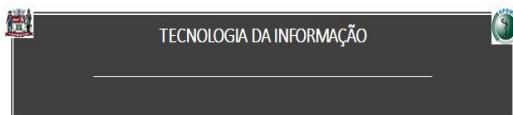
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



28



29



30

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Instalação de rack, nobreak para servidor e ar condicionado no data center: Instalação de rack e nobreak de 6 Kva no datacenter, e ar condicionado para climatização da sala, com o objetivo de garantir o pleno funcionamento do servidor e demais equipamentos contidos no local.

Rock instalado no Datacenter, com nobreak de 6Kva, servidor



TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Ar Condicionado instalado no Datacenter:



Ar Condicionado instalado no Datacenter

31

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Área de Pessoal: Implementado o serviço de análise de possibilidade e risco no ambiente seguido um compromisso maior, este serviço visa garantir o atendimento e adequação entre os fornecimentos de apoio profissional, considerando a segurança.

Área de Pessoal



Salvadez



ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Admistração do Sistema de Controle e Trabalho: É visado todos os equipamentos de controle e monitorar as ações de trabalho, buscando e conformando com os degraus preventivos e regulares normatizadas, além de garantir a preservação e qualidade dos mesmos.

● Inventário placa de circuito (IC);
● Remoção placa de circuito para avaliação;
● Realizar ações de inspeção, feita por empresas credenciadas no INMETRO;
● Manter um programa de inspeção mensal.



Centro de Treinamento: Implementado o controle de treinamento, centralizando todos em local específico, sob responsabilidade do gestor de treinamento e realizando os serviços da Comissão de Avaliação de Unidade.

Centro de Treinamento



32

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Controle de Acesso: Foi implantado a Gestão de Controle de Acesso na unidade, elaborada uma rotina que direciona as atividades da portaria no que se refere a:

- ↳ Abertura e fechamento da unidade;
- ↳ Liberação de prestadores de serviço e terceiros;
- ↳ Liberação de entrada e saída de materiais;
- ↳ Fechamento das portas de acesso à recepção do setor de saúde mental e entrada de colaboradores (coppa) direcionando e estipulando um melhor fluxo de pessoas (entrada e saída). Disponibilizamos de 03 controladores de acesso direcionados às portas de maior fluxo (recepção principal, recepção procedimentos/exames e entrada de colaboradores);
- ↳ Fluxo de inspeção para garantir que todas as portas e janelas estejam fechadas ao final da jornada de trabalho;
- ↳ Fluxo de inspeção para garantir que todos os equipamentos elétricos estejam desligados ao final da jornada de trabalho.

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

● Implantado check list de controle (saída de material, controle de acesso e registro de saídas);



● Fechamento das portas de acesso do setor de saúde mental para melhor direcionamento do fluxo de pessoas;

implantado e bateria quadra vôlei para abertura rápida em emergências;



● Implementado barreiras antiulhas na porta da copa, visando a facilitar a abertura rápida em emergências em práticas.



33

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Armário guarda volume: Adquirido através de compra, armário para os colaboradores com uso individual para a guarda de pertences, evitando assim a circulação de bolsas e pertences na unidade.

- ↳ Realizada a identificação dos armários;
- ↳ Providenciada aquisição de cadeados com identificação por colaborador;
- ↳ Liberação para os colaboradores e, para os controladores de acesso, o fluxo deste controle.



ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Organização e padronização no DML (depósito e material de limpeza): Realizado a padronização quanto ao armazenamento de materiais no estoque DML. Esta padronização visa garantir que os colaboradores tenham conhecimento quanto à forma segura de armazenamento de materiais, segurança no manuseio de produtos químicos, organização do setor e controle de estoque.

- ↳ Padronização no empilhamento de materiais visando melhoria no layout e evitando risco de acidente;
- ↳ Controle e gestão do estoque;
- ↳ Disponibilizado para o setor, uma pasta com os FISPC's de todos os produtos químicos utilizados na unidade.



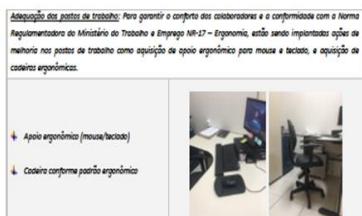
34

35  ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO 



35

36  ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO 



36

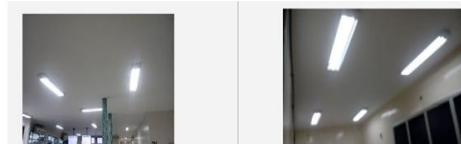
37  ESTRUTURA PREDIAL - COMUNICAÇÃO VISUAL 

QUADRO DE AVISOS

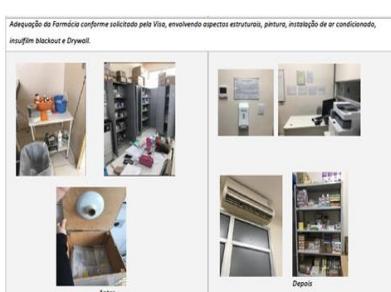


37  ESTRUTURA PREDIAL

LUMINÁRIAS DE LED



38  ESTRUTURA PREDIAL 



ESTRUTURA PREDIAL



38



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



39



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



40



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



41



ENGENHARIA CLÍNICA



ESTRUTURA PREDIAL



<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição e distribuição de livres em conformidade com o Programa de Gerenciamento de Resíduos que também foi desenvolvido na Unidade; • Adequação estrutural e de hidráulica na Sala de Otorrinolaringologia; • Implantação do Serviço de Telefonia na Unidade - Com agendamentos de consultas de retorno e interconsultas, com uma demanda mensal média de 12.700 ligações; • Implantação do Serviço de Notificações na Unidade - Responsável pelo Controle das Empresas Terceiras de: Limpeza, Controladores de Acesso, Controle de Pessoas, Monitamento de Alarme e Jardineiros. Iniciado o Programa de Gerenciamento de Resíduos e Serviços de Saúde e Comitê de Sustentabilidade. 	
	
<i>Depois</i>	<i>Depois</i>

42



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



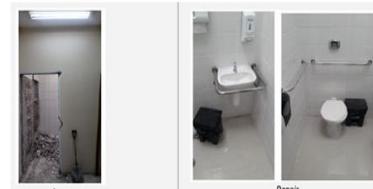
43



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



44



ESTRUTURA PREDIAL



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



45



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



46



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



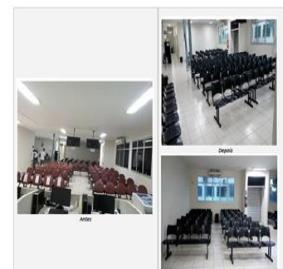
47



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS



48



ESTRUTURA PREDIAL



ESTRUTURA PREDIAL



49



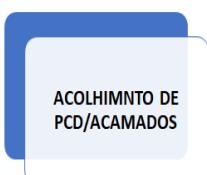
ESTRUTURA PREDIAL



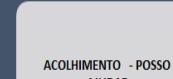
ESTRUTURA PREDIAL



50



Priorização do atendimento às pessoas portadoras de necessidades especiais e mobilidade reduzida.

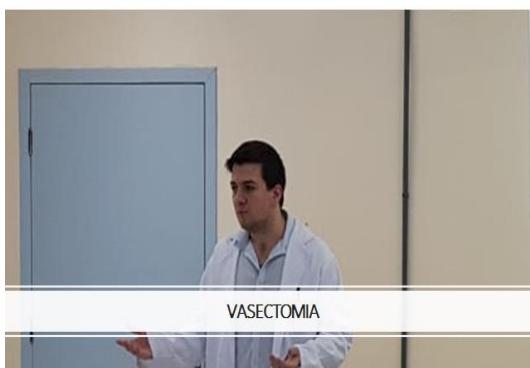


Projeto implantado no SIM com o intuito de melhor acolher o munícipe na entrada à unidade e direcioná-lo mais prontamente ao setor de sua demanda, iniciando o fluxo de atendimento.

59



60



61



62



63



64



65



66



SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

67

COMISSÃO DE SUSTENTABILIDADE



MENSAGEM

O modelo de Gestão dá resultado com:

- Missão, visão e valores alinhados e construídos com a toda a equipe;
- Transparência, ética, humanização, respeito e confiança;
- Compliance - contrato de gestão;
- Parceria Gestão Pública Direta - OSS

68

69 A SPDM é uma sociedade bem antiga que iniciou suas atividades no ano de 1933 no Brasil
70 e é a maior organização filantrópica brasileira em saúde, de maior abrangência e
71 competência. O SIM hoje possui 02 (duas) áreas físicas compartilhadas com a
72 administração direta que é o Centro de Reabilitação e o CEO - Centro de Especialidades
73 Odontológicas. Dentro do propósito de atender aos usuários do SUS em nível ambulatorial
74 de Média Complexidade. A missão foi construída ao longo do ano de 2018 com a
75 participação de toda a equipe e a parceria da Secretaria de Saúde que foi dentro do
76 Contrato de Gestão de prestar aos usuários do SUS e região, como Igaratá e Santa Branca,
77 linhas assistenciais com consultas, exames e procedimentos. Os fluxos de
78 encaminhamentos seguem o fluxo de média complexidade de um modo geral, o paciente
79 vem da UMSF (Unidade Municipal de Saúde da Família) e UBS (Unidade Básica de Saúde)
80 através da Central Reguladora da Secretaria de Saúde, onde o usuário tem acesso à
81 primeira vaga de consulta. Quando vem para o SIM ele passa por consultas subsequentes
82 de retorno e/ou Interconsultas, retorna para Atenção Básica ou Ambulatório de Média
83 Complexidade diferente do SIM, ou vai para a Alta Complexidade da Atenção Terciária. No
84 ano de 2018 foram realizadas 172.671 consultas médicas, mais 14.833 exames diversos e
85 uma repactuação de 11.593 exames. As consultas médicas nas Especialidades de
86 Alergologia, Cardiologista, Cardiologista Pediátrica, Dermatocirurgia, Cirurgia Cabeça e
87 Pescoço, Cirurgia Torácica, Vascular, Coloproctologia, Dermatologia, Endocrinologia,
88 Gastrologia, Geriatria, Ginecologia Procedimentos, Hematologia, Hepatologia,
89 Infectologia, Neurocirurgia, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia,
90 Otorrinolaringologia, Pneumologia, Pneumologia Pediátrica, Psiquiatria, Psiquiatria

91 Pediátrica, Reumatologia e Urologia, com os respectivos valores de consultas ao longo do
92 ano de 2018. Em relação às cirurgias ambulatoriais de porte menor, foram realizados
93 1.829 procedimentos. As novas especialidades que foram pactuadas, pois já havia
94 demandas no município foram: Hepatologia, Neurocirurgia, Hematologia, Reumatologia
95 Pediátrica, Nutrologia, Cardiologia Pediátrica e Infectologia Pediátrica, para citar algumas
96 das novas especialidades ofertadas que não havia no SIM, e algumas delas com demanda
97 reprimida bastante antiga. Dra. Suzana Silveira diz que em relação à Hematologia,
98 conseguiram disponibilizar além dos atendimentos, a realização de procedimentos
99 extremamente importantes para o diagnóstico como a Biópsia de Medula Óssea e o
100 Mielograma. Em relação aos colaboradores, hoje na área administrativa existem 62
101 funcionários, 05 estatutários e 11 terceiros, totalizando 78 profissionais na área
102 administrativa. Na enfermagem existem 22 profissionais, na área médica 75 profissionais e
103 na área técnica, 02 profissionais do Serviço Social, totalizando um quadro de 177
104 profissionais. Dra. Suzana Silveira diz que ao longo do ano de 2018, dentro do diagnóstico
105 das prioridades assistenciais, entenderam que era importante implementar algumas
106 melhorias. O gargalo inicial era a estrutura de rede e de TI – Tecnologia de Informação. Foi
107 aumentado o link de 10 MB para 50 MB, e criadas pastas de rede com toda segurança da
108 informação, realizando backups diários de todos os dados e informações. Com o incidente
109 ocorrido no SIM – Serviço Integrado de Medicina de vazamento de água, com a perda
110 total do provedor, foi o que ajudou para que não perdessem nenhum dado com os danos
111 causados. Também foram trocadas todas as impressoras e a troca de nobreak de três
112 racks. Feita a climatização necessária na sala de datacenter. Na parte de engenharia de
113 segurança do trabalho, foi realizada a coleta e análise de efluentes e potabilidade da água,
114 com controle realizado mensalmente, adequação do sistema de combate a incêndio,
115 controle de chaves, centralizando todas em um único local, controle de acesso na
116 unidade, fechamento da porta de acesso da saúde mental para melhor direcionamento do
117 fluxo de pessoas, instalado barra anti-pânico na porta da copa, visando à facilidade de
118 abertura, adquirido armário guarda volume para os colaboradores, organização e
119 padronização do DML (Depósito de Material de Limpeza), implantação de carro funcional
120 para armazenamento de materiais de limpeza, disponibilização de EPI's para os
121 colaboradores, implantado almoxarifado para os EPI's com dispensação supervisionada
122 para os colaboradores e o acompanhamento e treinamento para uso adequado dos
123 mesmos. Foi realizada a primeira SIPATMA (Semana Interna de Prevenção de Acidentes de
124 Trabalho e Meio Ambiente), instalado quadros de avisos, troca de todas as lâmpadas por
125 lâmpadas de LED para uma maior economia, adequação da farmácia e demais setores de
126 serviços, tanto com disposição ou compra de mobiliários, como com a manutenção na
127 rede elétrica e cabos de rede. Hoje estão no processo de substituição das poltronas,
128 ampliando as quantidades e renovando as que estão danificadas. Foi realizada a pintura
129 dos setores no interior da unidade e também renovada à pintura da fachada. Outra
130 aquisição muito importante foi a de mais cadeiras de rodas, pois não havia suficiente para
131 o atendimento. Em relação à gestão da qualidade e segurança do paciente, foram

132 implantados alguns protocolos para segurança do paciente como o Macroprocesso SIM,
133 com um organograma que deve ser seguido para atendimento dos pacientes, cirurgia
134 segura, rastreabilidade de exames anatomo-patológicos, que consiste na possibilidade de
135 rastrear os exames de biópsias realizados pelos pacientes, identificação segura do
136 paciente e do procedimento a ser realizada após passar na recepção, assistência
137 farmacêutica, controle de lote e validade de medicamentos, padronização de
138 medicamentos de emergência, ambiente seguro, medicamentos de controle especial,
139 controle de drogas de alto alerta e atendimento de urgência. Para o ano de 2020, Dra.
140 Suzana Silveira diz que buscam a certificação em saúde, e assim ter uma auditoria de
141 conformidade para garantir a qualidade assistencial, que é uma das metas do contrato de
142 gestão. Dra. Suzana Silveira, em relação ao acolhimento, destaca o acolhimento na saúde
143 mental, que é um desafio assistencial muito grande para todos, mas diz que conseguiram
144 colocar toda a equipe do ambulatório de psiquiatria e saúde mental para interagir com
145 todos os CAPS – Centro de Atenção Psicossocial, o acolhimento dos acamados, e foi
146 alinhado também com toda a equipe a priorização do atendimento as pessoas portadoras
147 de necessidades especiais e mobilidade reduzida. A implantação do Projeto “Posso
148 Ajudar” vem obtendo bastante sucesso, ajudando a melhorar o acolhimento do município
149 assim que chega no local. Dra. Suzana Silveira diz que é possível sim obter resultados
150 positivos no modelo de gestão quando a missão, visão e valores estão alinhados e
151 construídos com toda a equipe, quando existe transparência, ética, humanização, respeito
152 e confiança, quando as regras do contrato de gestão são respeitadas e quando há parceria
153 com a Gestão Pública Direta. Diz que Jacareí tem um grande diferencial, que muito destas
154 conquistas vem da grande parceria OS – Organização Social e Secretaria de Saúde. Dra.
155 Rosana Gravina com a palavra, diz que o SIM – Serviço Integrado de Medicina, foi um
156 grande desafio para a Secretaria de Saúde, pois quando esta gestão assumiu havia vários
157 problemas, principalmente com o impedimento de contratação de médicos por conta de
158 um processo do Sindicato dos Trabalhadores, e a única alternativa foi a contratação da OS
159 – Organização Social. O trabalho da OS – Organização Social funciona quando o serviço
160 público está presente, caminhando junto. Por este motivo a Sra. Eliana Montenegro –
161 Diretora de Atenção Especializada está atuando diretamente dentro do SIM – Serviço
162 Integrado de Medicina, juntamente com a Dra. Aguida Elena B. Cambauva – Secretária
163 Adjunta de Saúde, que cuida da parte operacional técnica médica. Dra. Rosana Gravina
164 diz que estão abertos para perguntas e sugestões. Sr. Jorge Martins diz que gostaria de
165 informações sobre exame de biópsia de próstata, pois o médico que realiza tal exame, ao
166 ser perguntado sobre anestesia, respondeu que não tem lugar adequado para ser feito.
167 Dra. Suzana Silveira diz que no SIM – Serviço Integrado de Medicina só é realizado a
168 biópsia endoscópica e biópsia dentro da cirurgia ambulatorial. Dra. Aguida Cambauva
169 explica que são serviços prestados por empresas contratadas e alguns são realizados
170 também pelo AME – Ambulatório Médico de Especialidades, de acordo com o contrato,
171 todos os procedimentos são realizados sem anestesia, é o protocolo. Dra. Aguida
172 Cambauva diz que quando o médico disse que não havia lugar adequado, era para realizar

173 a anestesia, pois precisa ser em local adequado com a presença do anestesista e não local
174 adequado para realizar a biópsia sem anestesia. **3 – Informes:** **1)** Sra. Ineide Barbosa diz
175 que durante reunião realizada pela Comissão Organizadora das Eleições Complementares
176 do CGU'S – Conselho Gestor de Unidade de Saúde surgiu um impasse sobre a chapa
177 existente no CAPS AD, pois a mesma se encontra somente com um membro titular
178 participante do segmento usuário, sendo que a chapa é formada por quatro participantes,
179 dois titulares e dois suplentes. Os membros da comissão resolveram então trazer a
180 informação para o plenário do COMUS – Conselho Municipal de Saúde, para que os
181 membros pudessem decidir entre as duas opções: **1ª opção:** nova eleição com
182 substituição de todos os membros, ou seja, dois Titulares e dois Suplentes. **2ª opção:** nova
183 eleição com substituição apenas dos membros faltantes, ou seja, um Titular e dois
184 Suplentes. Realizada a votação nominal, onde a **2ª opção** nova eleição com substituição
185 apenas dos membros faltantes foi a vencedora na íntegra com 15 votos (Douglas, Gerson,
186 Wandir, Marta, Sidnei, Jorge, Luiz Guilherme, Geraldo, Célia, Marilis, Carlos Bruno, Juliane,
187 Domingos, Edna e Dra. Rosana Gravena). **2)** Sr. Ricardo Buchaul – Diretor da Vigilância à
188 Saúde traz informações sobre o caso da adolescente Giovanna de Jacareí que faleceu em
189 Porto Seguro/Bahia, onde estava em viagem de férias escolares vítima da gripe H3N2. Diz
190 que foi uma grande excursão realizada por uma agência contratada pelos pais dos
191 adolescentes, excursão esta que irá acontecer até o ano de 2020 com mais de 4000
192 (quatro mil) alunos de várias escolas. Não envolve diretamente nenhuma escola. A
193 Vigilância de Jacareí recebeu a informação do Pronto Atendimento de Porto Seguro da
194 jovem de 17 anos de Jacareí que havia falecido em Porto Seguro com suspeita de H1N1.
195 Imediatamente a Vigilância iniciou a investigação epidemiológica, entraram em contato
196 com os pais e com todos os envolvidos que tiveram contato com a jovem, diz Sr. Ricardo
197 Buchaul, para que todos pudessem fazer o tratamento e seguir o protocolo. Sr. Ricardo
198 Buchaul diz ainda que diversos alunos e pais estiveram na Vigilância para saber mais
199 informações, pois muitos tiveram contato com a jovem, e através de depoimento dos
200 mesmos, se observou que houve negligência nos procedimentos das instalações em que
201 estavam hospedados. A Vigilância à Saúde juntamente com a Secretaria de Educação fez
202 contato com todos os pais para dar todo suporte e informações pertinentes. Sr. Douglas
203 Mariano diz que seu filho estava na mesma excursão e ficou muito preocupado, gostaria
204 de saber como proceder neste caso, pois segunda a família a adolescente, a mesma havia
205 sido vacinada. Gostaria também de saber sobre a medicação a ser tomada, pois para o seu
206 filho o médico prescreveu Tamiflu e para outro aluno prescreveu outra medicação. Sr.
207 Ricardo Buchaul diz que as cepas que entram na composição das vacinas são definidas
208 pela Organização Mundial de Saúde. A vacina trivalente tem em sua composição os três
209 principais vírus circulantes no país. E esta composição foi definida pela Organização
210 Mundial de Saúde, ministrada segundo protocolo do Ministério Público para os chamados
211 grupos prioritários, grupo de risco. Com o ocorrido com a adolescente de Jacareí,
212 provavelmente a definição da vacina para os próximos anos deve sofrer mudanças, pois
213 novas cepas virais estão sendo observadas, os vírus tem um poder de mutação muito

214 grande. Em relação ao caso da adolescente, apesar de ter sido vacinada no mês de Abril, a
215 situação que vivenciou na viagem de noites mal dormidas, sem se alimentar, tomando
216 banho gelado e ficando na friagem, fez com que seu sistema imunológico ficasse muito
217 frágil, e nenhuma vacina no mundo seria eficaz com tanta exposição do corpo. Dra.
218 Rosana Gravena explica também que em relação à prescrição do remédio Tamiflu, existe
219 um protocolo para ser seguido. Pessoas que tem contato direto com o paciente ou que
220 estejam com sintomas como febre alta e gripe forte devem tomar o medicamento. A
221 mutação dos genes se dá principalmente pelo uso indevido do medicamento Tamiflu. **3)** Sr. Ricardo Buchaul informa que por conta do surto de sarampo, a população pode estar
222 recebendo a visita dos funcionários da saúde para aplicar a vacina contra o sarampo. No
223 município hoje um caso está confirmado, e mais três em investigação. Dra. Rosana
224 Gravena diz que o sarampo está reaparecendo em novas faixas etárias, como em crianças
225 de seis a doze meses, sendo que os bebês recebem a primeira e segunda dose da vacina a
226 partir de um ano e um ano e três meses. Com estes novos casos o protocolo deverá ser
227 mudado. **4)** Sr. Jorge Marchi gostaria de saber sobre a placa existente embaixo da ponte
228 sobre infestação de carrapatos. Sr. Ricardo Buchaul diz que a placa faz parte de um
229 protocolo da SUCEN – Superintendência de Controle das Endemias, pois após denúncia,
230 foi coletado material dos animais existentes naquele local e enviados para análise da
231 SUCEN – Superintendência de Controle das Endemias, e a mesma orientou quanto a
232 colocação da placa. Esta placa não quer dizer que existe uma grande infestação, mas sim
233 que foi encontrado o carrapato com a bactéria ativa da doença. **5)** Sr. Admilson M.
234 Floriano, ouvinte da reunião, diz que gostaria de compartilhar uma situação que viveu e
235 também pedir ajuda para que melhorias sejam feitas. Ao solicitar o apoio do SAMU –
236 Serviço de Atendimento Médico de Urgência, dizendo que seu irmão estava em “surto
237 psiquiátrico”, viveu uma situação constrangedora onde seu irmão acabou fugindo do local
238 e o mesmo teve que correr atrás do irmão sem o apoio do SAMU e Guarda Municipal que
239 estavam presentes. Pede para que estes casos de saúde mental sejam mais bem
240 atendidos. Sra. Milene Camila dos Santos, gerente do Centro de Atenção Psicossocial –
241 CAPS II, diz que o gargalo da saúde mental é o atendimento de emergência psiquiátrico,
242 nos casos de “surto”. Quando os casos acontecem em horário comercial o CAPS tenta
243 auxiliar o máximo que pode. Diz ainda que de acordo com o Promotor Dr. José Luiz
244 Bednarski, nestes casos temos que acionar o SAMU – Serviço de Atendimento Médico de
245 Urgência e a Polícia Militar, pois a polícia no caso de resistência pode abrir um Boletim de
246 Ocorrência e assim fazer a remoção contra a vontade do paciente. Dra. Rosana Gravena
247 diz que é tão difícil à família querer fazer este acolhimento, querer cuidar e quando quer
248 ajudar temos que dar todo o apoio. Acha importante criar um protocolo de atendimento
249 destes casos, juntamente com a Secretaria de Segurança, Secretaria de Saúde e SAMU,
250 para melhor atender estes casos. Sra. Ângela Gomes, assessora da urgência, diz que já foi
251 encaminhado para o SAMU – Serviço de Atendimento Médico de Urgência e solicitado
252 esclarecimentos sobre o ocorrido, e também uma reunião na data de 23/07/2019 irá
253 acontecer para definir este fluxo. **6)** Sr. Domingos Dutra, conselheiro do COMUS –

255 Conselho Municipal de Saúde informa que a solicitação feita pelo mesmo ao Setor
256 Administrativo da Secretaria de Saúde sobre a isenção do pedágio para os carros oficiais
257 do Setor de Transporte, foi atendida. Gostaria de agradecer a Secretaria de Saúde e o Sr.
258 Paulo Rosa, Diretor Administrativo, pois chegaram doze cartões para isenção do pedágio,
259 realizando assim uma grande economia do dinheiro público com pagamento de pedágio.
260 Sem mais, Dra. Rosana Gravena encerra a reunião. **Estiveram presentes:** Dra. Rosana
261 Gravena – Presidente do COMUS – Conselho Municipal de Saúde, Douglas Aparecido
262 Mariano, Célio Honório Vieira, Gerson Miranda Moreira, Wandir Porcionato, Jorge Luís
263 Marchi, Marta Lisiâne Pereira P. de Carvalho, Adilson dos Santos Gusmão, Sidnei Alves
264 Ferreira, Odílio Alves de Lima, Adenilson de Marins, Jorge Martins do Prado, Luiz
265 Guilherme A. dos Santos, Geraldo de Faria Cardoso, Elisete Sgorlon, Ineide Barbosa
266 Junqueira, Célia Regina dos Santos, Marilis Bason Cury, Carlos Areão Júnior, Juliane
267 Machado Borges, Dario Alves de Assis, Domingos Raimundo Martins Dutra e Edna Alves.
268 **Convidados e ouvintes:** Leila Rondel Passos, Normilsa Pinho Monteiro, Ricardo Borges
269 Buchaul, Felisangela S.P. Pires, Dra. Águida Elena F. Cambaúva, Roseli Azevedo Marques,
270 Paulo Roberto Rosa, Luiz Jorge Namhum, Renata Rosa Rodrigues, Michele Silva Santos,
271 Márcia R. R. Rodrigues, Priscila Candia, Claudia Machado, Gláucia Maia, Dra. Suzana
272 Aparecida Silveira, Daiane Schott Lemes, Andréa da Silva, Milene Camila dos Santos,
273 Ângela Maria Souza Gomes, Angélica Maria S. Pereira, Eliana Montenegro, José Ant. R.
274 Pereira, Admilson M. Floriano, Sissiana Souza Dias Leite, Rosana de Alvarenga Coutinho,
275 Angélica Spaciuk Alves, Benedito Donizete Ferreira, Ana Maria Bortoletto, Natália da Costa
276 Selinger, Lidiene Mota Ribeiro, Derick da Mota Ribeiro, Andréa Soares Silva, Cibelle
277 Gonçalves Silva, Ana Paula Marques da Silva Lima, Jair Ribeiro Santiago Filho, Mariana
278 Mendes Simon, Jorge Cesar Pereira, Talita Brito Lemes Fernandes, Adriana Borrego
279 Sander, Estela Marcia Levino dos Santos, Eva Ribeiro Trajano Silva, Daniela Machado Dias
280 e Vagner Batista Dias. Nada mais a constar, eu Ineide Barbosa Junqueira lavro a presente
ata.