



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - JACAREÍ/SP

CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÍ
REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

1 Aos vinte e oito dias do mês de agosto de dois mil e vinte e três (**28/08/2023**) teve início às 15h15 a
2 reunião Ordinária do COMUS (Conselho Municipal de Saúde). Solicitou justificativa de ausência Dra.
3 Rosana Gravena. Sr. Claudimar (Mazinho) inicia a reunião solicitando a alteração da pauta do dia para
4 que Dra. Aguida possa esclarecer algumas alterações na Santa Casa. Dra. Aguida diz que optaram pelo
5 desligamento da Superintendente Ana Cristina por questões de condução dos processos de trabalho. No
6 momento Carlos Sepinho está como superintendente interino com apoio da Secretaria de Saúde
7 representada pela Sra. Angela e Dr. Carlos Vilela da UPA Dr. Thelmo e mais alguém da Secretaria de
8 Saúde será designado para ficar todos os dias. Em relação à reunião realizada pela Irmandade, Dra.
9 Aguida explica que a intervenção da Santa Casa vem desde 2003 e essa gestão que está desde 2017 não
10 tem intenção de acabar com a intervenção sem que a Irmandade tenha condições de continuar com o
11 trabalho que vem sendo realizado pelo município. Oficialmente até o momento não foi encaminhada
12 nenhuma proposta da Irmandade para a gestão. Jair Francisco pergunta sobre a audiência realizada na
13 Associação dos Arquitetos, Dra. Aguida explica que foi uma assembleia realizada pela Irmandade que
14 a Prefeitura não teve nenhuma participação. Sr. Valter pergunta sobre propostas da Gestão e Dra.
15 Aguida diz que foram enviadas propostas para a Irmandade, mas até o momento não tiveram resposta,
16 assim que tiverem algo concreto será informado ao Conselho e população. Sr. Adenilson de Marins diz
17 que vem acompanhando as falas do Prefeito Izaias, mas diz que não ficou claro se as informações
18 passarão pelo COMUS. Dra. Aguida diz que assim que tiver um posicionamento concreto, tanto da
19 Irmandade quanto da Gestão, o Conselho será informado assim como toda a população. A intenção é
20 seguir com a melhoria no atendimento e melhor oferta de cirurgias para o município e não perder o que
21 foi conquistado. Sr. Jair Francisco diz que a preocupação é a contratação de uma OS – Organização
22 Social e com isso mandar todos os trabalhadores embora. Se o caso for de uma terceirização, a
23 Irmandade terá que prestar contas de todas as dívidas e processos trabalhistas e previdência existentes
24 para quem tiver a intenção de assumir. Dra. Aguida diz que a intenção da Prefeitura é assumir as
25 dívidas e entrar em acordo, caso a opção seja a contratação de uma OS será solicitado para que possam
26 permanecer com o maior número de trabalhadores já existentes. Informa que de acordo com o Estatuto
27 da Santa Casa, a OS tem que ser religiosa. Sr. Claudimar finaliza dizendo que em relação ao Conselho,
28 as informações serão trazidas para o conhecimento de todos assim que tiver uma proposta oficial. Dá
29 sequência a reunião com o item **I – Aprovação da Ata da reunião anterior (24/07/2023):** Sr.
30 Claudimar pergunta se existe alguma ressalva ou dúvida por parte dos Conselheiros. Sr. Jair Francisco
31 solicita a correção na **linha 103** em vez de Jair Santiago trocar por Jair Francisco e na **linha 145** havia
32 perguntado quantos médicos estão atuando e se a falta de médicos nas unidades seria suprida. Sr.
33 Adenilson de Marins faz uma observação na **linha 79**, logo após a fala do mesmo de que “as
34 informações trazidas foram esclarecedoras”, pede para ser acrescentado: “porém a fila de espera do
35 sistema CROSS ainda continua para os pacientes do Município de Jacaré por falta de vagas que é de
36 responsabilidade do Estado”. Sr. Jair Santiago solicita a correção na **linha 101** onde se lê “ala de
37 pediatria” substituir por “setor administrativo”. **Linhas 146 e 147** o correto da pergunta é “Sobre a
38 implantação da Lei 14.602 se já vem sendo realizado algum estudo e quando será implantado, visto
39 que é Lei e tem que ser cumprido, mas que também conhece a realidade das unidades de saúde que mal
40 comportam os profissionais e pacientes”. Sem mais questionamentos e após as correções solicitadas,
41 foi realizada a aprovação da ata. Ata aprovada por todos os presentes. **II – Ordem do dia: a)**
42 **Aprovação da Prestação de Contas dos Contratos de Gestão/SBCD – Sociedade Beneficente**
43 **Caminho de Damasco (UPA Dr. Thelmo e UPA Parque Meia Lua) e SPDM – Associação Paulista**
44 **para o Desenvolvimento da Medicina (SIM):** Sra. Marília Sangion, Diretora Financeira, inicia a
45 apresentação dos slides: **SBCD – Sociedade Beneficente Caminho de Damasco UPA Dr. Thelmo de**
46 **Almeida Cruz:**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS
UPA DR. THELMO DE ALMEIDA CRUZ

SOCIEDADE BENEFICENTE CAMINHO DE
DAMASCO - SBCD

ABRIL/2022 À MARÇO/2023



RESUMO FINANCEIRO - SBCD - UPA DR. THELMO DE ALMEIDA CRUZ CONTA 31416-7	ABR/22 - MAR/23 TOTAL
REPASSE MENSAL DE CUSTEIO	R\$ 23.985.920,17
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES	R\$ 47.836,77
DEVOLUÇÃO DE FUNDO FIXO	R\$ 2.214,64
OUTRAS RECEITAS	R\$ 76.308,48
SALDO LÍQUIDO	R\$ 24.112.280,06
DESPESAS GERAIS E OP. + TX BANC	R\$ 570.029,34
MATMED	R\$ 1.539.693,32
RATEIO INSTITUCIONAL	R\$ 1.503.003,36
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 5.995.019,76
ENCARGOS	R\$ 1.025.676,95
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 1.206.225,88
MÉDICOS - PJ	R\$ 7.178.865,58
SERV TERCEIRIZADOS - PJ	R\$ 4.473.619,03
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 596.915,39
AQ. DE BENS PERMANENTES (INV)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ 209.529,69
TOTAL DESPESAS	R\$ 24.298.578,30
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 24.112.280,06
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 24.298.578,30
SALDO MÊS	-R\$ 186.298,24



47

ATENDIMENTOS NO PERÍODO (ABR/2022 – MAR/2023)

RELAÇÃO ATENDIMENTOS RFEALIZADOS				
ADULTO UPA	INFANTIL UPA	META MÍNIMA	META MÁXIMA	TOTAL GERAL
114.705	78.869	180.000	210.000	193.394

PERÍODO (ABR/22 – MAR/23)

TEMPO MÉDIO DE ESPERA EM MINUTOS : 48,86

AVALIAÇÃO GERAL EM ESCALA DE 0 A 100: 49,83



48

49

SBCD – Sociedade Beneficente Caminho de Damasco UPA Parque Meia Lua:



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS
UPA PARQUE MEIA LUA

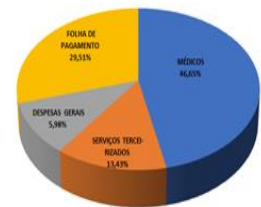
SOCIEDADE BENEFICENTE CAMINHO DE
DAMASCO - SBCD

ANUAL/2022



SEMESTRE	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 4.489.896,84
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 116,30
DEV. DE PAGAMENTO/EMPSTIMOS	R\$ 189.002,85
OUTRAS RECEITAS	R\$ 37.736,41
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	-R\$ 191.446,09
SALDO LÍQUIDO	R\$ 4.525.306,31
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 103.445,68
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 151.176,48
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 1.031.206,48
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 143.881,13
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 169.385,12
MÉDICOS PJ	R\$ 2.125.307,86
SERV TERCEIRIZADOS PJ	R\$ 611.748,42
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 15.881,03
OUTRAS DESPESAS	R\$ 204.000,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 4.556.032,00
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 4.525.306,31
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 4.556.032,00
SALDO SEMESTRE	-R\$ 30.725,69

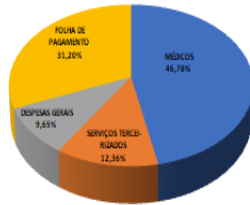
DESPESAS COMPILADAS - 1º SEMESTRE/2022



50

SEMESTRE	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 4.629.144,55
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 4.521,41
DEV. DE PAGAMENTO/EMPRESTIMOS	R\$ 3.932,95
OUTRAS RECEITAS	R\$ -
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	R\$ -86.910,11
SALDO LÍQUIDO	R\$ 4.550.688,80
DESPESAS	
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 59.215,05
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 219.062,48
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 1.094.367,71
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 170.534,59
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 182.049,52
MÉDICOS PJ	R\$ 2.169.089,56
SERV TERCEIRIZADOS PJ	R\$ 573.380,55
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 106.386,04
OUTRAS DESPESAS	R\$ 63.017,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 4.637.102,50
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 4.550.688,80
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 4.637.102,50
SALDO SEMESTRE	R\$ -86.413,70

DESPESAS COMPILADAS - 2º SEMESTRE /2022



ANUAL	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 9.119.041,39
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 4.637,71
DEV. DE PAGAMENTO/EMPRESTIMOS	R\$ 192.935,80
OUTRAS RECEITAS	R\$ 37.736,41
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	R\$ -278.356,13
SALDO LÍQUIDO	R\$ 9.075.995,18
DESPESAS	
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 162.660,73
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 370.238,96
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 2.125.574,19
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 314.415,72
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 351.434,64
MÉDICOS PJ	R\$ 4.294.397,22
SERV TERCEIRIZADOS PJ	R\$ 1.185.128,97
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 122.267,07
OUTRAS DESPESAS	R\$ 267.017,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 9.193.134,50
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 9.110.174,57
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 9.193.134,50
SALDO ANO	R\$ -82.959,93

DESPESAS COMPILADAS - ANUAL /2022



51

ATENDIMENTOS NO ANO

MÊS	PRODUÇÃO	QUANTIDADE ESPERADA MENSALMENTE	QUANTIDADE REALIZADA NO ANO	TAXA DE PRODUÇÃO
MÉDIA ANUAL	ADULTO	4.100	3.404	83,03%
	PEDIATRA	650	983	151,29%

Comparativo 2020 x 2021 x 2022



52

AValiação GERAL EM ESCALA DE 0 A 100

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA DO ANO
AVALIAÇÃO	70	---	86	91	90	78	74	77	83	78	78	84	81



53

54

55

SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina no SIM – Serviço Integrado de Medicina:



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

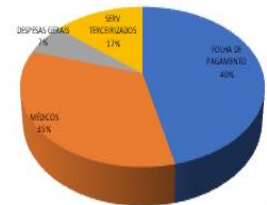
**PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA
SIM - SERVIÇO INTEGRADO DE MEDICINA**

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

ENCERRAMENTO (ANUAL 2022 E 1º TRIMESTRE 2023)

SEMESTRE	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 7.866.685,20
ACERTOS FINANCEIROS	R\$ 386,12
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 55.486,14
OUTRAS RECEITAS	R\$ 13.597,33
DESCONTO INDEVIDO	R\$ 786,23
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	-R\$ 576.644,15
SALDO LÍQUIDO	R\$ 7.360.296,87
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 105.192,94
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 150.440,74
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 2.048.631,38
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 550.526,65
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 323.077,88
MÉDICOS PJ + AUTÔNOMOS	R\$ 2.559.878,85
ENCARGOS MÉD AUTÔNOMOS	R\$ 5.377,68
SERV TERCEIRIZADOS - PJ	R\$ 1.248.456,98
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 239.283,66
BENS PERMANENTES	R\$ 67.363,61
TOTAL DESPESAS	R\$ 7.298.230,35
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 7.360.296,87
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 7.298.230,35
SALDO DO ANO	R\$ 62.066,52

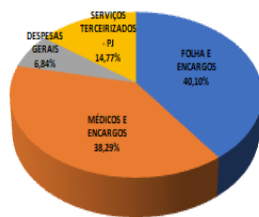
DESPESAS COMPILADAS - 1º SEMESTRE/2022



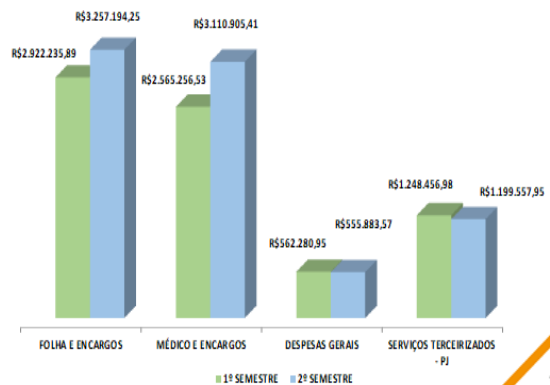
56

SEMESTRE	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 7.974.957,20
ACERTOS FINANCEIROS	R\$ -
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 83.993,49
OUTRAS RECEITAS	R\$ 3.591,80
DESCONTO INDEVIDO	R\$ 169,26
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	-R\$ 528.636,48
SALDO LÍQUIDO	R\$ 7.534.075,27
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 144.139,25
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 109.561,93
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 2.272.025,85
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 613.231,77
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 371.936,63
MÉDICOS PJ + AUTÔNOMOS	R\$ 3.109.137,41
ENCARGOS MÉD AUTÔNOMOS	R\$ 1.768,00
SERV TERCEIRIZADOS - PJ	R\$ 1.199.557,95
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 258.015,47
BENS PERMANENTES	R\$ 44.166,92
TOTAL DESPESAS	R\$ 8.123.541,18
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 7.534.075,27
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.123.541,18
SALDO DO SEMESTRE	-R\$ 589.465,91

DESPESAS COMPILADAS - 2º SEMESTRE/2022



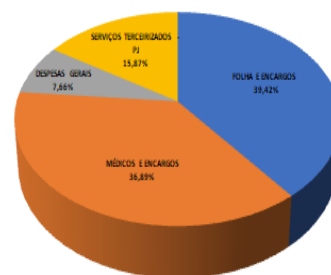
COMPARATIVO DE DESPESAS ENTRE SEMESTRES - 2022



57

ENCERRAMENTO	
REPASSE MENSAL - CUSTEIO	R\$ 18.619.629,13
ACERTOS FINANCEIROS	R\$ 386,12
RENDIMENTOS APLICAÇÕES	R\$ 184.356,91
OUTRAS RECEITAS	R\$ 17.210,33
DESCONTO INDEVIDO	R\$ 2.882,74
DESCONTO FOLHA SERVIDORES CEDIDOS	-R\$ 1.386.597,57
SALDO LÍQUIDO	R\$ 18.544.867,66
DESPESAS GERAIS E OP.	R\$ 338.796,81
MEDICAMENTO/MAT. MÉDICO	R\$ 309.564,40
FOLHA NÃO MÉDICOS	R\$ 5.456.915,22
ENCARGOS NÃO MÉDICOS	R\$ 1.510.472,00
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 893.087,43
MÉDICOS PJ + AUTÔNOMOS	R\$ 7.349.376,03
ENCARGOS MÉD AUTÔNOMOS	R\$ 7.145,68
SERV TERCEIRIZADOS - PJ	R\$ 3.164.737,46
TRIBUTOS NOTAS FISCAIS	R\$ 637.709,88
BENS PERMANENTES	R\$ 241.816,41
TOTAL DESPESAS	R\$ 19.939.621,32
TOTAL DE CREDITOS LIQUIDOS	R\$ 18.544.867,66
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 19.939.511,32
SALDO DO PERÍODO	-R\$ 1.394.753,66

DESPESAS COMPILADAS - COMPETÊNCIA 2022 + 1º TRIMESTRE 2023



58

SECRETARIA DE SAÚDE

Avaliação Anual (2022) Assistencial SIM/SPDM



59

Consultas Médicas

	Jan	Fer	Mar	Abr	Mai	Jun	Total	Semestre
1ª Consulta	2877	2902	3192	2890	3838	3729	19428	26400
Retorno	6740	7132	8482	7104	7958	7231	44647	42600
Total	9617	10034	11674	9994	11796	10960	64075	69000

Meta de Consultas no 1º Semestre de 2022 – 92,86%

	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total	Semestre
1ª Consulta	4253	3833	3989	4527	5030	3764	25396	26400
Retorno	7334	8808	7458	7871	7409	6101	44981	42600
Total	11587	12641	11447	12398	12439	9865	70377	69000

Meta de Consultas 2º Semestre de 2022 – 102,00%

	Mês	Ano
Consultas Médicas	11500	138000

Meta de Consultas ano de 2022 – 97,43%



Pesquisa de Satisfação 1º Semestre de 2022

De uma maneira geral você aprovou os serviços oferecidos pelo SIM?

Ambulatório	Usuários entrevistados	Sim	Não	Não souberam ou não opinaram
Jan	312	291	15	6
Fev	306	293	13	0
Mar	230	209	10	11
Abr	347	303	19	25
Mai	320	287	18	15
Jun	352	326	14	12
Total	1867	1709	89	69

95,05% aprovam o SIM



60

Pesquisa de Satisfação 2º Semestre de 2022

De uma maneira geral você aprovou os serviços oferecidos pelo SIM?

Ambulatório	Usuários entrevistados	Sim	Não	Não souberam ou não opinaram
Jul	350	323	13	14
Ago	325	298	15	12
Set	320	296	13	11
Out	325	307	11	7
Nov	330	293	18	19
Dez	319	287	17	15
Total	1969	1804	87	78

95,3% aprovam o SIM



SECRETARIA DE SAÚDE

Avaliação Período Emergencial (1º trimestre de 2023) Assistencial SIM/SPDM



61

Consultas Médicas

	Jan	Fer	Mar	TOTAL	TRIMESTRE
1ª Consulta	2877	2902	3192	8971	13200
Retorno	6740	7132	8482	22354	21300
Total	9617	10034	11674	31325	34500

Meta de Consultas – 90,8%



Pesquisa de Satisfação

De uma maneira geral você aprovou os serviços oferecidos pelo SIM?

Ambulatório	Usuários entrevistados	Sim	Não	Não souberam ou não opinaram
Jan	342	327	9	6
Fev	310	285	12	13
Mar	336	336	0	3
Total	988	948	21	22

95,95% aprovam o SIM



62

63 Sra. Marília diz que o relatório completo foi enviado para os conselheiros com antecedência para que
64 pudessem analisar e trazer suas dúvidas e questionamentos para serem esclarecidos. Apresenta o
65 resumo financeiro do Contrato de Gestão da UPA Dr. Thelmo de abril de 2022 a março de 2023. Jair
66 Santiago pergunta sobre o que seriam “Outras Receitas” existente no relatório. Sra. Marília informa
67 que pode ser algum investimento, outra receita que entrou durante o contrato para a realização de algo
68 específico. Sr. Fábio de Carvalho pergunta se o tempo de espera apresentado corresponde à chegada do
69 paciente com o preenchimento da ficha de entrada até classificação de risco, Sra. Marília informa que é
70 o resultado da entrada até o atendimento final. Sr. Jair Santiago gostaria de saber quantos pacientes
71 participaram da pesquisa de satisfação, pois só aparece a porcentagem da resposta. Sra. Marília diz que
72 não tem essa informação, mas pode verificar. Sr. Claudimar lembra que não é uma entrevista com os
73 pacientes atendidos e sim uma pesquisa para aquelas pessoas que queiram responder e a quantidade de
74 pessoas que responde oscila muito. Sr. Valter pergunta se quando é realizado o repasse para a
75 organização é para custeio de mão de obra e despesas em geral. Sra. Marília diz que quando foi feita a
76 licitação, cada entidade apresentou o seu plano de trabalho com a descrição dos serviços que seriam
77 prestados, a administração, no caso a Secretaria de Saúde, juntamente com o Prefeito fazem a
78 avaliação da melhor técnica e melhor custo benefício. É pago mensalmente o valor fixo de R\$
79 1.994.000,00 (Um milhão, novecentos e noventa e quatro mil reais). No ano de 2023 houve um
80 reajuste e o valor mensal passou para R\$ 2.061.000,00 (Dois milhões e sessenta e um mil reais) para
81 que a organização realize tudo que está descrito no plano de trabalho. Sr. Jair Francisco diz que ainda
82 na questão da avaliação do atendimento, 49% avaliou que está satisfeito com o serviço ofertado, mas
83 não quer dizer que todas as pessoas que passam pelo atendimento realizou a pesquisa de satisfação,
84 mesmo porque o totem disponibilizado para realizar a pesquisa não estava funcionando. Sr. Jair
85 Santiago diz que tem observado nos grupos que participa que algumas pessoas já estão com esse olhar
86 de reclamar através dos meio certos, oficiais. Sr. Claudimar diz que muitas reclamações nas redes
87 sociais não condizem com a realidade dos fatos. Sr. Adenilson de Marins diz que o “barulho” feito nas
88 redes sociais é importante porque através destas reclamações muitos casos são resolvidos, muitas
89 pessoas recebem ajuda, mesmo que a grande maioria das reclamações nas redes sociais não represente
90 a verdade. Sr. Valter diz que a demora na transferência dos pacientes via CROSS causa um grande
91 tumulto nas redes sociais e a outra questão são os pacientes com classificação de risco azul, pois se
92 tivesse atendimento em alguma unidade de saúde até mais tarde, iria melhorar esse fluxo. Sr. Fábio de
93 Carvalho lembra que a maioria das pessoas que ficam aguardando quatro horas ou mais, geralmente é
94 paciente que foi atendido, medicado e teve o retorno com o médico para receber a alta, ou seja, passou
95 pela classificação de risco, atendimento médico, atendimento da enfermagem, coleta ou realização de
96 exame e retorno no médico. Sr. Jair Santiago diz que existem aquelas pessoas que ficam realmente

97 aguardando por muito tempo pelo atendimento. Dra. Aguida diz que existem dias e horários com maior
98 fluxo e também dias em que trabalham com várias emergências, por ser um pronto atendimento a
99 prioridade será sempre atender os casos graves, pois se pudessem não deixaria ninguém esperando. Sr.
100 Valter pergunta como podem melhorar para os casos de classificação azul e verde. Dra. Aguida diz que
101 estes casos podem ser atendidos nas unidades de saúde 12 horas e que agora todas as unidades de
102 saúde estão com a equipe médica completa. O munícipe também deve voltar a fazer a consulta de
103 rotina na unidade de referência na Atenção Básica. Sra. Joyce completa dizendo que estes casos
104 descompensados são resquícios da pandemia, de uma população que não conseguiram assistir. Informa
105 que vem sendo feito um trabalho nas unidades de saúde para trazer essa população para dentro das
106 unidades antes que adoçam. A campanha realizada no dia 26/08 teve mais de 10 mil procedimentos
107 ofertados entre consultas médicas, realização de preventivo, vacinas, mamografia e uma série de ações
108 dentro das unidades para captar a população. Sr. Jair Santiago gostaria que constasse na prestação de
109 contas a informação de quantos atendimentos são realizados nas unidades 12 horas. Sra. Joyce diz que
110 essa informação já consta na Prestação de Contas, mas adianta que hoje a média é de 90 atendimentos
111 em um plantão de 12 horas por unidade. Sr. Márcio Ferri diz que na UPA do Parque Meia Lua quando
112 acontece dos médicos estarem com algum problema para o atendimento na porta é avisado para quem
113 puder voltar mais tarde ou procurar atendimento na unidade de saúde, principalmente as pessoas com
114 classificação azul ou verde, para que não fiquem aguardando por muito tempo. Dra. Aguida diz que é
115 uma boa solução e irá verificar essa possibilidade. Sr. Márcio Ferri diz que na UPA do Parque Meia
116 Lua também existe a caixa de sugestões, e normalmente retiram de 08 a 10 sugestões da caixinha,
117 sendo algumas com elogios e algumas com reclamações, sendo que a unidade realiza em média 6.000
118 atendimentos por mês. Em relação ao Totem, Sr. Márcio não sabe se está funcionando, mas as
119 informações do Totem só podem ser verificadas pela Secretaria de Saúde, o Conselho Gestor não tem
120 acesso. Sr. Valter pergunta se quando a UMSF Central for inaugurada, o horário de atendimento pode
121 ser estendido, pois assim iria desafogar a UPA Dr. Thelmo. Sra. Joyce diz que quando uma unidade
122 com ESF – Estratégia de Saúde da Família é inaugurada, estão pensando em desafogar outras
123 unidades. Eles têm que pensar estrategicamente para que isso aconteça. Com o funcionamento da
124 UMSF Central estarão desafogando a Unidade do Parque Santo Antonio e Unidade do Parque Brasil, e
125 para fazer a lógica da prevenção a ideia é aumentar a estratégia de saúde no município com um
126 acompanhamento mais próximo e com isso, menos pessoas irão adoecer e precisarão de atendimento
127 na UPA. Não podem pensar em ter mais pronto atendimento e sim, em atendimentos para a prevenção
128 de doenças. Completa dizendo que todo serviço ofertado com horário estendido tem baixa adesão, a
129 população precisa de uma mudança de cultura, pois os procedimentos são agendados com a
130 confirmação do paciente e ele simplesmente não comparece, assim acontece com a pesquisa de
131 satisfação, as pessoas não tem o costume de avaliar o serviço. Informa que a cada dois meses as
132 unidades irão funcionar com a oferta de vários serviços em um sábado, dia 26/08 foi o primeiro
133 sábado. Voltando para a apresentação, Sra. Marília diz que a prestação de contas da SBCD –
134 Sociedade Beneficente Caminho de Damasco na UPA Parque Meia Lua e da SPDM – Associação
135 Paulista para o Desenvolvimento da Medicina no SIM – Serviço Integrado de Medicina está atrasada
136 por conta da falta de contingente no setor financeiro. Apresenta os dados do 2º semestre e o resultado
137 anual da UPA Parque Meia Lua. Sem questionamentos ou dúvidas apresentadas, inicia a apresentação
138 da prestação de contas da SPDM no SIM – Serviço Integrado de Medicina do 2º semestre e relatório
139 anual. Diz que o contrato da SPDM apresentado foi encerrado e um novo contrato teve início em abril
140 do ano de 2023. Sr. Jair Santiago pergunta o que significa o item “Desconto Folha de Servidores
141 cedidos”. Sr. Paulo Rosa diz que ainda existem alguns médicos e algumas pessoas na parte
142 administrativa da UPA Parque Meia Lua e no SIM que são funcionários efetivos. Sr. Jair Santiago
143 pergunta se existe a possibilidade de aumentar o quadro de médico pediatra, diante do grande número

144 de crianças atendidas na UPA Parque Meia Lua. Dra. Aguida responde que mesmo com um número de
145 atendimento mais elevado do que o previsto, o atendimento na UPA Parque Meia Lua na pediatria não
146 foi comprometido, essa avaliação é sempre acompanhada pela Secretaria de Saúde. Sr. Jair Francisco
147 gostaria de entender sobre a pesquisa de satisfação do SIM ser satisfatória sendo que a fila da demanda
148 reprimida só aumenta. Dra. Aguida explica que com o quadro completo de médicos na Atenção Básica
149 esse aumento nos encaminhamentos era esperado. A teleconsultoria vem ajudando bastante nas
150 especialidades que vem sendo implantada, pois estão conseguindo que o atendimento permaneça na
151 Atenção Básica e não vá para o SIM. Sra. Rebeca completa dizendo que também existem pacientes que
152 foram reavaliados no mutirão. Sr. Jair Francisco diz que as consultas de 1ª vez aumentaram bastante e
153 deveria ter uma ação para reduzir esse número. Sr. Claudimar explica que a fila está sendo atendida,
154 mas com maior atendimento da Atenção Básica a demanda de encaminhamentos aumenta e esse é o
155 fluxo normal. Dra. Aguida diz que mais no começo do ano, com o atendimento da Atenção Básica
156 completo terão uma melhor leitura do perfil do município e com esse resultado podem implantar a
157 teleconsultoria em mais especialidades e alterar o contrato de gestão. Sr. Claudimar diz que a demanda
158 reprimida das especialidades não é só a do município, pois existem especialidades do Estado também.
159 Sr. Adenilson pergunta o que é “Rateio Institucional” que consta na prestação de contas da UPA Dr.
160 Thelmo. Dr. Márcia explica que a OS tem uma central com a parte jurídica, contábil e financeira que
161 atende as unidades de várias cidades e conforme o número de pacientes atendidos pelo município é
162 pago um valor proporcional. Sr. Marcio Ferri completa dizendo que no final do mês essa central
163 totaliza qual foi a despesa da OS e faz o rateio entre todas as unidades e cada uma paga de acordo com
164 o número de atendimento. Sr. Valter fala sobre a falta de profissionais especialistas no SIM e na data
165 de hoje tiveram uma reunião na Câmara Municipal para falar a respeito de um AME no município na
166 tentativa de diminuir o atendimento no SIM. Pergunta se a dificuldade é de achar o profissional na
167 especialidade ou a falta de dinheiro para a contratação. Dra. Aguida reforça que a dificuldade é de
168 encontrar o profissional. Sra. Marília diz que para implantar um AME no município depende de vários
169 fatores e não só da vontade da gestão. Sr. Claudimar diz que de acordo com o protocolo estabelecido
170 pelo Estado, não cabe um AME no município. Sr. Valter diz que precisa encontrar caminhos para
171 buscar os profissionais e os serviços que não temos no município. Sra. Marília diz que em relação às
172 especialidades, a responsabilidade do Estado tem que ser maior. Dra. Aguida diz que 90% das
173 especialidades que o AME oferta existem no município também. Sr. Jair Santiago pergunta sobre o
174 exame de Eletrocardiograma se é demanda da Atenção Básica. Sra. Joyce explica que existem dois
175 tipos de encaminhamentos para a realização do exame, a que vem da Atenção Básica para ser realizado
176 no SIM e a demanda gerada pelos especialistas no SIM. Sr. Jair Santiago pergunta também se a
177 Infectologia não fica dentro da Casa do Abraço. Daniel diz que continua dentro da Casa do Abraço.
178 Sem mais questionamentos e dúvidas apresentadas foi realizada a aprovação. Prestação de Contas das
179 OS – Organizações Sociais SPDM (SIM) e SBCD (UPA Dr. Thelmo e UPA Parque Meia Lua)
180 aprovada por todos os presentes. **b) Apresentação Apoio Institucional sobre Alta Responsável:** Sra.
181 Joyce diz que o Sr. Jair Santiago havia feito a solicitação de algumas pautas para apresentação e entre
182 elas está a apresentação do Apoio Institucional e da Alta Responsável. Diz que dentro da Atenção
183 Básica existe o setor Apoio Institucional e trouxe somente a parte da Alta Responsável para não ficar
184 uma apresentação muito extensa, aos poucos irá fazendo a apresentação das outras solicitações. Inicia a
185 apresentação dos slides.

SECRETARIA DE SAÚDE



Alta Responsável/Transição do Cuidado Materno Infantil – Alto Risco

Dra. Rosana Gravena – Secretária de Saúde
Joyce Regina dos Santos Monteiro da Silva - Diretora de Atenção Básica



28 de agosto de 2023

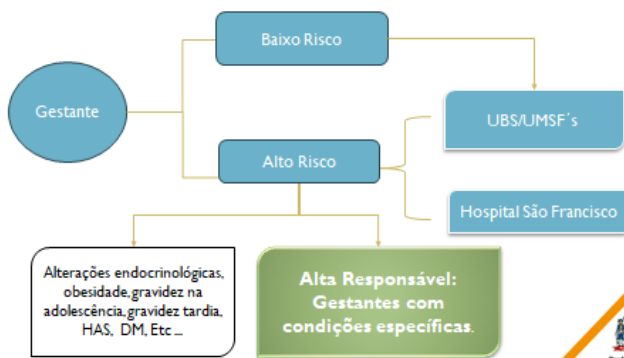
Projeto Alta Responsável Materno Infantil - Alto Risco

- Parceria entre a SMS e Hospital São Francisco, iniciado em 2018 por meio da criação de uma planilha de monitoramento para o planejamento da transição do cuidado.
- Objetivo: fortalecer o cuidado em saúde compartilhado entre Hospital e Atenção Básica à Saúde para as gestante de alto risco.



186

Projeto Alta Responsável Materno Infantil - Alto Risco



PÚBLICO ALVO

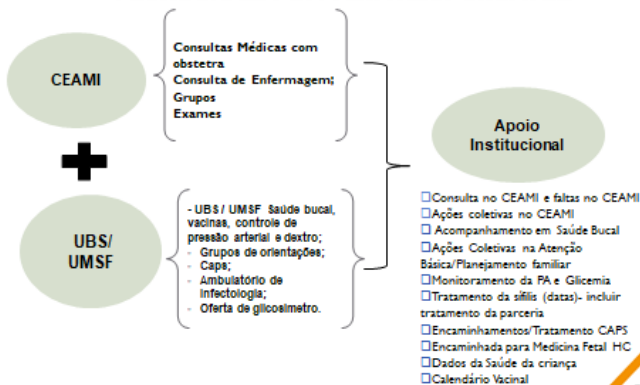


- Gestantes com Hipertensão Arterial Sistêmica;
- Gestantes com Diabetes Mellitus;
- Gestantes com Sífilis;
- Gestantes com HIV;
- Gestantes usuárias de substâncias psicoativas;
- Gestantes com Covid-19;
- Recém nascidos com alta da UTI Neonatal;
- Malformação Fetal.



187

FLUXOGRAMA DA ALTA RESPONSÁVEL



188

Alguns indicadores da Alta Responsável

- ❑ Gestantes: 1051 (Fastmedic – 04/08/2023);
- ❑ Gestantes em acompanhamento no Pré Natal de Alto Risco: 353 (33,6% das gestantes do município - Planilha CEAMI – Julho 2023);
- ❑ Gestantes em acompanhamento na Alta Responsável: 226 (Planilha CEAMI – Julho 2023);
- ❑ Gestantes atendidas pela primeira vez na Alta Responsável no mês de julho: 39 (Planilha CEAMI – Julho 2023);
- ❑ Média de Atendimentos ofertados no CEAMI – 1600/mês



189

190 Sra. Joyce diz que existe um projeto chamado Alta Responsável Materno Infantil – Alto Risco, que é
191 uma parceria entre a Secretaria de Saúde e o Hospital São Francisco de Assis. As discussões
192 acontecem desde o ano de 2015, porém o primeiro passo foi dado em 2018 com a criação de uma
193 planilha de monitoramento para o planejamento do cuidado com a gestante que tem condições de risco
194 e precisa ser tratada no setor de alto risco do Hospital São Francisco, onde essa gestante passa a ser
195 mapeada e cuidada ao longo do tempo com parte do cuidado realizado no Hospital São Francisco e
196 outra parte na Atenção Básica. O objetivo do projeto é fortalecer o cuidado em saúde compartilhado
197 entre o hospital e a Atenção Básica para a gestante de alto risco. O público alvo do projeto são as
198 gestantes com hipertensão, diabetes, sífilis, HIV, usuárias de substâncias psicoativas e com COVID-
199 19. Também fazem parte do projeto os recém-nascidos com alta da UTI neonatal e com malformação
200 fetal. Dentro do Apoio Institucional existe esse setor que faz o monitoramento do cuidado em saúde
201 para as gestantes da Alta Responsável. Qualquer problema que tenha, como uma falta da gestante em
202 consulta ou falta de consulta já é sinalizado para a Atenção Básica e para o ACS – Agente Comunitário
203 de Saúde fazer o acompanhamento mais e perto. A Alta responsável nada mais é do que garantir que a
204 gestante e o bebê sejam assistidos de forma integral nos dois serviços. Sra. Joyce informa que até o dia
205 04/08/2023 existia no sistema Fastmedic 1.051 gestantes ativa, sendo que 353 estão em
206 acompanhamento do pré-natal de Alto Risco e 226 gestantes sendo acompanhadas na Alta
207 Responsável, onde a maior parte são hipertensas e diabéticas. Sra. Joyce diz que esse trabalho que
208 acontece em parceria entre Atenção Básica e Hospital São Francisco de Assis foi premiado no evento
209 “Parcerias Municipais” e foram convidados para apresentar o projeto para o Governo do Estado e
210 todos os Secretários de Saúde do país, porque mostra o fortalecimento do cuidado entre diversos
211 serviços. Sr. Jair Francisco pergunta o que significa a sigla CEAMI. Sra. Joyce diz que é Centro
212 Especializado de Atenção Materno Infantil. Sr. Jair Santiago agradece a apresentação da solicitação
213 feita por ele. Sr. Jair Francisco pergunta sobre o financiamento para o projeto e Sra. Joyce diz que não
214 tem financiamento específico, é uma iniciativa do Estado em parceria com o município. Sra. Karina
215 Costa diz que antes a gestante de alto risco era encaminhada para o Hospital São Francisco e tinha seus
216 atendimentos no CEAMI e pergunta se agora ela volta para a unidade. Sra. Joyce diz que o
217 atendimento tem que ser compartilhado, pois a gestante pertence a unidade de saúde de referência, mas
218 o cuidado é compartilhado com o hospital. Finalizada a apresentação, Sr. Claudimar dá sequência a
219 reunião e abre para os inscritos nos informes. **III – Expediente do dia: a) Informes: 1)** Sr. Adenilson
220 pergunta sobre a tenda que foi retirada da unidade no Cidade Salvador e acredita que foram retiradas
221 de todas as unidades. Sr. Paulo Rosa diz que isso ocorreu por conta do encerramento do contrato, mas
222 ainda foram mantidas na unidade do Rio Comprido e Parque Brasil. **2)** Sr. Adenilson relata um caso de
223 paciente acamado que não conseguiu ambulância para passar em consulta no SIM e gostaria de saber

224 sobre o procedimento correto, pois o mesmo acabou perdendo a consulta que havia conseguido um
225 encaixe de urgência. Dr. Carlos solicita que seja passado o nome do paciente para verificar o ocorrido.
226 Sr. Claudimar diz que para consulta no município o protocolo diz que o interessado deve ligar no dia
227 da consulta com uma ou duas horas antes para saber se existe carro disponível. Diz que quando não há
228 possibilidade de carro para o momento da consulta o próprio Setor de Transporte ou a Secretaria de
229 Saúde entra em contato com o SIM para conseguir atender o paciente, talvez possa ter sido exatamente
230 a falta desse contato entre os setores para que o paciente não perdesse a consulta, mas irão verificar o
231 que de fato aconteceu. 3) Sr. Adenilson pergunta também sobre o atendimento dado para um paciente
232 que sofreu um acidente de moto e foi levado pelos bombeiros até a UPA Dr. Thelmo. Após realizar o
233 exame de raios-X não constatou nenhuma fratura, o paciente insistiu muito na dor e após o segundo
234 exame constatou-se uma fratura de clavícula. O médico encaminhou o mesmo para Mogi das Cruzes,
235 pois o paciente é morador de lá. Dra. Aguida explica que o paciente de outra cidade que se acidentou
236 no município será atendido e depois encaminhado para a cidade onde é morador. Se existe a indicação
237 de uma cirurgia de emergência será realizada aqui no município, senão o paciente terá alta ou irá
238 transferido para o município de origem. Sr. Claudimar diz que estava ciente do caso e o ocorrido foi
239 que o paciente teve uma fratura e a mesma foi estabilizada, não havendo necessidade de fazer uma
240 cirurgia naquele momento o paciente foi encaminhado para o serviço ambulatorial de Mogi das Cruzes
241 e teve alta. O protocolo seguido foi o correto, pois não havia risco algum para o paciente. Sr.
242 Adenilson diz que o paciente teve que voltar para sua cidade por conta própria, e pergunta se não
243 poderia ter risco para o paciente durante o percurso, pois a responsabilidade seria do município. Sr.
244 Claudimar mais uma vez explica o processo dizendo que o protocolo foi seguido pelo médico, onde
245 um primeiro exame foi realizado, após algumas horas outro exame foi realizado que constatou a
246 fratura, não tendo nenhum risco para a vida do paciente, o atendimento foi realizado, paciente
247 orientado e foi dado alta para o mesmo. Dr. Carlos diz que muitas pessoas vivem com a clavícula
248 fraturada, pois dos três graus da fratura, somente a de grau três é considerada uma fratura com
249 indicação cirúrgica, porque houve desvio e provavelmente uma suspeita de ruptura de nervo e de vaso.
250 Sr. Carlos Sepinho, superintendente interino da Santa Casa, informa que a Santa Casa tentou entrar em
251 contato com a irmã do paciente que colocou nas redes sociais sobre o caso, e até o momento estava
252 aguardando o retorno dela, pois queria entender sobre a reclamação e explicar sobre o atendimento
253 realizado. 4) Sr. Jair Francisco diz que o pai levou a criança de 02 anos para tomar vacina e a mesma
254 tomou duas vacinas, a da COVID e a referente a idade, o filho maior com 07 anos só tomou uma.
255 Gostaria de entender se não existe um alinhamento. Sr. Fábio de Carvalho explica que existe vacina
256 com limite máximo de idade, como por exemplo, até 05 anos e tem vacina que tem um mínimo de
257 idade para poder tomar, como por exemplo, a partir dos 06 meses, que é o caso da vacina da COVID, a
258 Pfizer Baby. A vacina da meningite depois de uma determinada idade já não toma mais. O que pode ter
259 ocorrido é que a criança mais nova estava na idade para tomar uma determinada vacina que o mais
260 velho já não estava mais. Para terem certeza do ocorrido teriam que saber o nome das crianças para
261 avaliarem se o protocolo foi correto ou se realmente houve uma falha, pois as informações trazidas não
262 são suficientes para avaliarem. Sra. Raquel de Souza que trabalha há muitos anos na aplicação de
263 vacinas, explica que o primeiro passo realizado é verificar a idade da criança e depois se a carteira de
264 vacinação está completa de acordo com a idade. Outros fatores a serem analisados são os intervalos
265 entre uma vacina e outra e também o sistema Fastmedic, pois às vezes tomou vacina em outro Estado,
266 em outra cidade e isso tudo tem que ser avaliado, porque trabalhar com vacinas é complicado e uma
267 série de critérios tem que ser analisado. 5) Sra. Eliana Araújo informa que no sábado (26/08/2023) foi
268 recebida na Unidade Santa Cruz dos Lázarus uma balança para cadeirantes através de Emenda
269 Impositiva e acredita que outras unidades também irão receber. Sr. Paulo Rosa diz que a emenda é do
270 Vereador Dudi e foi para compra de 05 balanças, uma já foi entregue e as outras 04 ainda não

271 chegaram. Os locais serão definidos pela Secretaria de Saúde. **6)** Sr. Jair Santiago gostaria de saber
272 sobre as consultas de Oncologia. Dra. Aguida diz que os protocolos vêm sendo seguido e os casos com
273 algum problema são avaliados e atendidos dentro do protocolo. **7)** Sr. Jair Santiago pergunta também
274 sobre a demanda reprimida o que significa os casos sem referência. Dra. Aguida diz que são pacientes
275 com indicação de exames ou procedimentos que não tem prestador no município e nem no Estado. **8)**
276 Sr. Jair Santiago diz que tem recebido bastante solicitações de mais ações aos sábados nas unidades de
277 saúde e deixa como sugestão, aproveita para lembrar sobre a sugestão feita pelo mesmo há algum
278 tempo da abertura da Farmácia no sábado que tiver funcionamento das unidades. **9)** Sr. Jair Santiago
279 quer saber sobre a compra das cadeiras para os servidores, pois verificou que as longarinas para os
280 munícipes chegaram e ficaram muito boas. Sr. Paulo Rosa diz que já foram compradas cadeiras
281 giratórias e cadeiras fixas. Chegaram 140 cadeiras giratórias, mas solicitou para o fornecedor um
282 certificado do In Metro sobre a capacidade do peso suportado. Estão aguardando 480 cadeiras fixas
283 que ainda não chegaram. **10)** Sr. Jair Santiago pergunta qual a previsão para a entrega da UMSF
284 Central. Dra. Márcia diz que a licitação foi encerrada e a OS vencedora foi o Hospital e Maternidade
285 Therezinha de Jesus que irá apresentar o plano de investimento e terão que fazer algumas adequações.
286 Após as adequações e aprovações, será inaugurada a UMSF Central. Provavelmente no mês de
287 novembro, se der tudo certo. **11)** Sr. Jair Santiago gostaria de tirar uma dúvida, pois desconhece o
288 procedimento. Quando o SAMU atende um paciente em Jacaré se não tiver vaga na UPA Dr. Thelmo
289 e nem na Santa Casa, o SAMU leva o paciente para São José dos Campos. Dr. Carlos explica que se
290 houver Urgência/Emergência o paciente pode ser levado sim para São José dos Campos, mas isso não
291 é uma coisa rotineira e nem de praxe, mas está previsto na regulação do SAMU. **12)** Sr. Jair Santiago
292 gostaria de saber sobre o repasse do piso da enfermagem. Dra. Aguida diz que esteve em reunião com
293 a administração, pois é a administração quem está resolvendo com o Prefeito, porém o COSEMS a
294 nível Estadual e Federal está conversando para entender essa diferença de piso. Mas tudo será
295 realizado dentro da Lei, pois o valor veio por CPF e a grande maioria está de acordo, pois o pagamento
296 é da diferença do salário de hoje do profissional. **13)** Sr. Jair Santiago gostaria de saber quais medidas
297 estão sendo tomadas para que não ocorra o que ocorreu com uma munícipe que em junho/2023 foi
298 retirar a medicação na Farmácia Municipal e acabou recebendo medicamento errado, chegando a ficar
299 em estado grave após consumir o medicamento. Sr. Claudimar explica que a Secretaria de Saúde na
300 época fez tudo que era possível para reparar o equívoco e que a paciente já entrou com as medidas
301 cabíveis da parte da mesma. Sr. Paulo Rosa diz que internamente foi aberto um processo de
302 investigação na Corregedoria e estão aguardando o resultado. **14)** Sr. Luiz Guilherme inicia a leitura do
303 texto de sua autoria chamado “Humildade”. Sem mais, Sr. Claudimar (Mazinho) encerra a reunião.
304 **Participaram os Conselheiros:** Claudimar Luiz de Siqueira Melo (Mazinho) - Presidente do
305 COMUS, Karina Conceição dos Reis Costa (Vice-Presidente), Jair Francisco dos Santos, Adenilson de
306 Marins, Marcio Ferri, Eliana Aparecida Sant’ana Rabello Araújo, Davina Pereira de Moura Araújo,
307 Geraldo de Faria Cardoso, Aguida Elena B. Fernandes Cambauva, Marília Sangion, Joyce Regina dos
308 Santos M. da Silva, Rebeca T. C. Ferreira, Dirceu Mascarenhas Sobrinho, Jair Ribeiro Santiago Filho,
309 Solange Rosa da Silva Faria, Renato Luís Ramos Fonseca e Raquel Gomes da Souza. **Convidados e**
310 **ouvintes:** Dra. Márcia Ferreira L. Pereira, Luiz Guilherme Amâncio, Dr. Carlos Henrique Vilela,
311 Valter Antônio de Souza, Daniel Freitas Alves Pereira, Fábio Prianti de Carvalho, Florisvaldo
312 Alexandre Santos, Paulo Roberto Rosa, Daniel Gantner Freire, Francisco de Assis Sant’ana, Leila
313 Rondel dos Passos, Marlene Rodrigues de Almeida, Jessie Santana Tahara (SPDM), Poliana Alves
314 Nascimento (SPDM), Eva Maria Medeiros, José Roberto Pinheiro, Carlos Felipe Sepinho e Mariangela
315 Ferreira Silva. Nada mais a constar, eu Robiane Goulart Barreto lavro a presente ata.