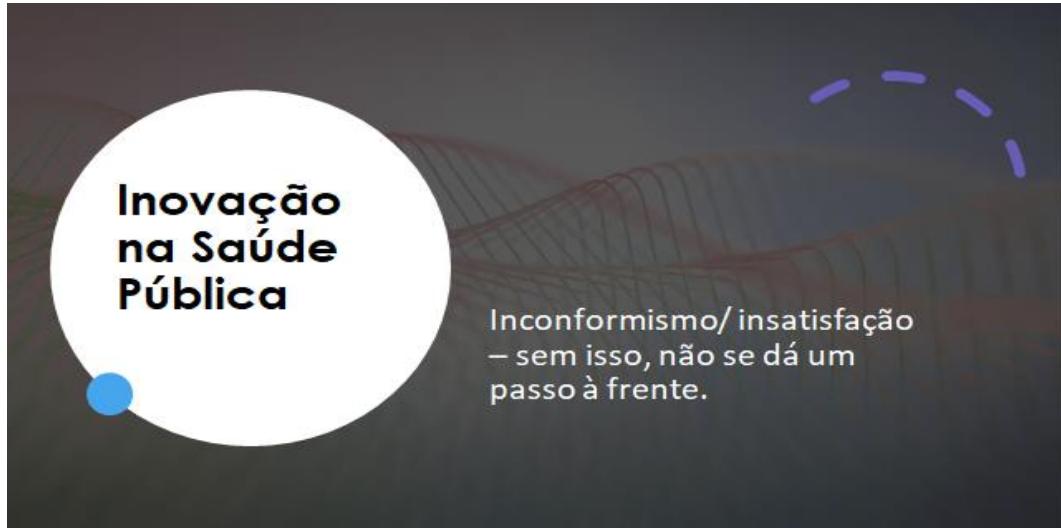


1 Aos vinte e sete dias do mês de novembro de dois mil e vinte e três (27/11/2023) foi realizada a  
2 reunião Ordinária do COMUS (Conselho Municipal de Saúde). Solicitou justificativa de ausência Dra.  
3 Rosana Gravena, Sr. Dirceu Mascarenhas Sobrinho, Sr. Marcio Ferri, Sra. Solange Rosa S. Faria e  
4 Sra. Marilia Sangion. Sr. Claudimar (Mazinho) informa às 15h00 que não tem quórum para iniciar a  
5 reunião e inicia a contagem de 15 minutos para início da reunião. Às 15h15, ainda sem quórum, abre a  
6 contagem de mais 15 minutos. A reunião é iniciada às 15h30 com quórum, seguindo a pauta do dia: **I) Aprovação das Atas das reuniões anteriores Ordinária e Extraordinária (26/10/2023 e 08/11/2023)**: Sr. Claudimar informa que o conselheiro Marcio Ferri, que não pode estar presente, enviou as alterações nas referidas Atas solicitadas pelo mesmo por e-mail para todos os conselheiros. Solicita a votação para aprovação das solicitações feitas pelo Conselheiro. Votação realizada e todos os presentes de acordo. Na ata da reunião ordinária foi solicitada pelo conselheiro Marcio Ferri alteração na linha 61 que ficará da seguinte forma: “*Sr. Jair Francisco pergunta sobre valores para comparação com a LOA do ano anterior*”. Na linha 76 ficará da seguinte forma: “*... redução de ICMS Estadual este ano por determinação do STF*”. Linha 98: “*... melhorias na Santa Casa, também houve o mutirão dos aparelhos auditivos e que os recursos transferidos...*”. Linha 104: “*... e a paralisação das cirurgias eletivas, a Prefeitura tem que...*”. Na ata de reunião Extraordinária do dia 08/11, Sr. Marcio Ferri solicitou a seguinte alteração na linha 120: “*... aprovada por todos os presentes. Sr. Marcio Ferri questiona o porquê não foi chamada a Comissão de Obras para participar da elaboração da proposta e ela apresentar um parecer sobre as escolhas realizadas, conforme regimento*”. Finalizadas alterações solicitadas pelo conselheiro Marcio Ferri. Sr. Claudimar (Mazinho) pergunta se mais alguém tem alguma correção ou alteração para solicitar. Sr. Adenilson de Marins diz que na linha 173 até 185 onde foi explicado sobre a Ouvidoria Itinerante, solicita que sua fala seja acrescentada, pois não se sentiu contemplado: “*Sr. Adenilson de Marins parabeniza a iniciativa e diz que sempre fez a observação que a população não tem essas informações por falta de conhecimento por muitas vezes não ter acesso ao telefone celular, pede para que estas informações sejam mais divulgadas para atingir a todos.*”. Sr. Jair Francisco pergunta se o relatório das demandas reprimidas não entra na Ata. O mesmo é informado que o relatório não faz parte da pauta e que ficou acordado em reunião anterior que seria enviado para todos os conselheiros a nível de informação sobre as filas. Sr. Adenilson de Marins diz que na linha 165 da referida Ata, foi informado sobre a entrega da 1ª parte da obra realizada na Santa Casa e gostaria de saber se os leitos já foram entregues. Dra. Aguida diz que já foi entregue a primeira fase da obra da UTI. Sr. Jair Francisco pede também para que seja acrescentado o nome do mesmo como conselheiro presente na reunião do dia 23/10/2023, pois não consta. Sr. Adenilson de Marins diz que não teve tempo de abrir o arquivo enviado para o mesmo da Ata da reunião extraordinária e que no arquivo físico recebido não estava à cópia da referida Ata. Após ser informado que foi entregue ao motorista todas as cópias e que os demais conselheiros receberam, o conselheiro Adenilson de Marins recebe uma cópia física da Ata solicitada. Sem mais correções e alterações foi realizada a aprovação das Atas das reuniões do dia 23/10/2023 e 08/11/2023. Atas aprovadas por todos os presentes. **II – a) Apresentação dos Resultados do Mapeamento da Inovação em Saúde Pública:** Sr. Claudimar (Mazinho) informa que a apresentação será realizada pela Sra. Joyce da Silva, Diretora de Atenção Básica. Sra. Joyce da Silva diz que irá apresentar um pouco do trabalho realizado nos últimos seis meses sobre o mapeamento de

42 Inovação na Saúde Pública, conduzido pela Assessora Sanmya Tajra e se encontra dentro de um dos  
43 projetos do Cidade Saudável.



44

## Conceitos Essenciais

45

**Você compraria alguns desses produtos?**



46

Quando a ideia “sai”  
do papel torna-se  
uma **invenção** e se  
percebida e aceita  
pelos seus usuários,  
torna-se uma  
**inovação**.



#### Inovação no serviço público

De Vries,  
Bekkers e  
Tummers  
(2014, p. 5)

“a introdução de novos elementos em um serviço público - na forma de novos conhecimentos, uma nova organização e / ou novas habilidades gerenciais ou processuais, o que representa a descontinuidade com o passado”.<sup>6</sup>

A inovação é um processo contínuo.

47

#### As Ondas de Schumpeter

O processo de inovação é cada vez  
mais rápido em tempos de Internet

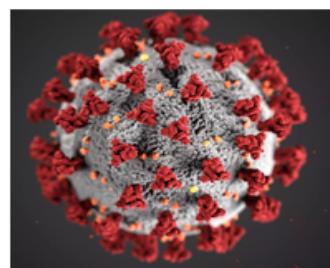


As ondas de Schumpeter e seus marcos Para Schumpeter, os negócios vivem ondas de inovação, que surgem e desaparecem. No século 18, a primeira leva inovadora veio com a energia hidráulica, a indústria têxtil e o tratamento do aço. Os ciclos eram longos, duravam de 40 a 60 anos - agora encurtaram.

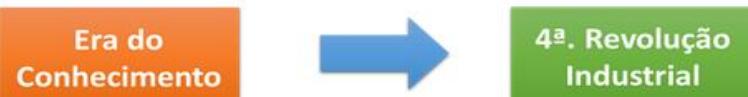
48

#### Se o Sars Covid 19 tivesse aparecido 15 anos antes, o que teria acontecido?

- Videoconferência
- Home office
- Smartphone era 3G
- Não existia whatsapp
- Poucas opções de nuvem
- A inteligência artificial era assunto de *happy hours*
- Hackers só atacam os velhinhos desamparados



49



**A pandemia “reinicializou” o século XXI!**

50

### Algumas classificações / tipos de inovações



[https://repositorio.enap.gov.br/bitstream/1/5112/1/69\\_Labotatorios\\_inovacao\\_governo\\_completo\\_final\\_23062020.pdf](https://repositorio.enap.gov.br/bitstream/1/5112/1/69_Labotatorios_inovacao_governo_completo_final_23062020.pdf)

51

### Ecossistema da inovação: quádrupla hélice



Universidades + Empresas + Governo + Comunidade

52

## Relevância do tema (Google, dia 20.08.2023)

- Inovação em saúde – 103.000.000
- Inovação em saúde pública – 34.200.000
- Inovação na saúde – 87.700.000
- Inovação na saúde pública – 31.800.000
- Inovação e saúde – 112.000.000
- Inovação e saúde pública – 43.900.000

A saúde pública de Jacareí está envolvida com essa temática?

53

## A área da saúde é por natureza oriunda da inovação



Telemedicina



Health Tech



Exames laboratoriais



Indústria farmacêutica



Reabilitação



Aplicativos na saúde

54

## Política Nacional de Inovação Tecnológica na Saúde (PNITS)

Decreto nº 9.245, de 20 de dezembro de 2017.

- Regulamenta o uso do poder de compra do Estado em **contratações e aquisições que envolvam produtos e serviços estratégicos para o Sistema Único de Saúde - SUS** no âmbito do Complexo Industrial da Saúde - CIS. [\(Redação dada pelo Decreto nº 11.185, de 2022\)](#)
- Art. 2º Para os fins do disposto neste Decreto, o CIS corresponde ao sistema produtivo nacional da saúde, composto:
  - I - pelo Gecis;
  - II - pelas empresas da **indústria química, farmacêutica, de biotecnologia, mecânica, eletrônica e de materiais para a saúde**;
  - III - pelos **prestadores de serviços na área da saúde**, independentemente da natureza jurídica; e
  - IV - pelos órgãos públicos e pelas entidades públicas ou privadas que atuem em **pesquisa, inovação, desenvolvimento, produção e prestação de serviços na área da saúde, incluídos as Instituições de Ciência e Tecnologia - ICT e os Laboratórios Públicos Oficiais - LPO**.

55



**Presidência da República**  
Secretaria-Geral  
Subchefia para Assuntos Jurídicos

LEI N° 10.573 DE 2 DE DEZEMBRO DE 2002

Dispõe sobre incentivos à inovação e à pesquisa científica e tecnológica no ambiente produtivo e dá outras providências.

**Inovação:** introdução de novidade ou aperfeiçoamento no ambiente produtivo e social que resulte em novos produtos, serviços ou processos ou que compreenda a agregação de novas funcionalidades ou características a produto, serviço ou processo já existente que possa resultar em melhorias e em efetivo ganho de qualidade ou desempenho;

**Lei Federal sobre Inovação**



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Ficha informativa

**LEI COMPLEMENTAR N° 1.049, DE 19 DE JUNHO DE 2008**

Dispõe sobre medidas de incentivo à inovação tecnológica, à pesquisa científica e tecnológica, ao desenvolvimento tecnológico, à engenharia não-rotineira e à extensão tecnológica em ambiente produtivo, no Estado de São Paulo, e dá outras providências correlatas

**Lei Estadual sobre Inovação**

56

© Panorama IEPS

## INOVAÇÃO EM SAÚDE NO BRASIL

UMONE

[https://ieps.org.br/wp-content/uploads/2021/11/Panorama\\_IEPS\\_03.pdf](https://ieps.org.br/wp-content/uploads/2021/11/Panorama_IEPS_03.pdf)

**4 CONCLUSÃO:**  
SUS E INOVAÇÃO PODEM CAMINHAR JUNTOS!  
Onde precisamos – e é possível – inovar no SUS

Fonte: Censo da Saúde 2010

- 2 Criação de novos mecanismos de facilitação de acesso. Por exemplo: agendamento não presencial, teleconsultas, gama rápida de serviços de referência no território;
- 3 Mecanismos de difusão de práticas de excelência. Por exemplo: criação de modelos de atenção à saúde que promovam a melhoria contínua e a extensão de inovações em serviços de saúde que facilitam e dão racionalidade à divisão do número de usuários por equipes;
- 4 Mecanismos de promoção de uma visita saudável. Por exemplo: uso de incentivos para a realização da consulta comportamental, fomento ao engajamento em atividades físicas, dentro e fora;
- 5 Aprimoramento da interoperabilidade de sistemas de informação e qualificação da coleta e transmissão de dados nos sistemas existentes;
- 6 Capacitação e provisão adequada de profissionais, subentendido para a Atenção Primária;
- 7 Gestão de Riscos e tempo de espera;
- 8 Captura da experiência e satisfação dos usuários como parte da rotina de gestão.

57



Investimento, inovação e implementação são essenciais para garantir sistemas baseados em atenção primária à saúde que funcionem para o século 21, diz diretor da OPAS



<https://www.who.int/pt/noticias/20-7-2023-investimento-inovacao-e-implementacao-sao-essenciais-para-garantir-sistemas>

Ele também destacou que os países devem encontrar "maneiras inovadoras de garantir o direito à saúde para todos", não apenas por meio da tecnologia e da saúde digital, mas também repensando os modelos de atendimento, inovações na governança e colaboração intersetorial com parceiros multilaterais e bilaterais.

Tedros Adhanom Ghebreyesus, diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS)

58



O Portal da Inovação na Gestão do SUS é uma ferramenta de comunicação que visa compartilhar o conhecimento técnico, científico e de boas práticas, especialmente, aquelas sistematizadas pelos Laboratórios de Inovação em Saúde (LIS) e pelos projetos desenvolvidos via cooperação entre OPAS Brasil e entes do setor saúde.

Há mais de 10 anos, o Portal da Inovação em Saúde reúne conteúdos sobre duas temáticas prioritárias: a importância da Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora de cuidado e o papel da inovação no setor saúde para melhoria da qualidade e da eficiência dos serviços prestados à população brasileira, visando a sustentabilidade do Sistema Único de Saúde (SUS).

#### Laboratórios de Inovação em Saúde



59



60

#### Inovação na Gestão

Rede de Atenção à Urgência e Emergência na Macroregião Norte de Minas Gerais – Estudo de Caso



Consolidando a rede de atenção às condições críticas: experiência da Rede Hiperdina de Minas Gerais



Inovação na Gestão em Saúde e a Resiliência dos SUS: A experiência capixaba na resposta à Covid-19



1 MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EM APOIO INSTITUCIONAL DA GESTÃO FEDERAL DO SUS



61



Ao estabelecer as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), a Constituição Federal de 1988 incluiu o incremento do desenvolvimento científico e tecnológico. Para isso, desenvolveu-se, dentro da Política Nacional de Saúde, a Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (PNCTIS), visando fortalecer a produção e a partilha de conhecimentos essenciais da área e uma maior articulação entre as ações de fomento científico-tecnológico e a política de saúde.

Atualmente, a saúde humana é o setor de atividades que engloba a maior parte do esforço científico e tecnológico no Brasil, com uma grande demanda da indústria farmacêutica e de conhecimento para produção de itens industriais, como medicamentos, vacinas, diagnósticos, equipamentos de saúde, entre outros.

O processo de construção de uma política de inovação em saúde no país iniciou-se em 1994, por ocasião da '1ª Conferência Nacional de Ciência e Tecnologia em Saúde', se consolidando em 2003, com a criação, dentro do Ministério da Saúde, da Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde.

#### Avanços na saúde

Este vídeo é privado

Durante o seminário 'Caminhos para a Inovação: A ciência no futuro da saúde e dos esportes', o ex-ministro da Saúde, Alexandre Padilha, fala sobre ciência e inovação na saúde.

62

### O que a "saúde" ganha com a inovação

- Aumento da qualidade de vida;
- Diagnósticos e tratamentos mais precisos;
- Redução de custos;
- Aumento da eficiência e produtividade;
- Aumento da competitividade no mercado;
- Melhoria das capacidades internas;
- Aumento da qualidade;
- Aumento da satisfação do paciente;
- Redução na incidência de eventos adversos e óbitos.

Melhoria da qualidade do sistema de saúde com novas formas de trabalhar, prestar serviços e adotar tecnologias.

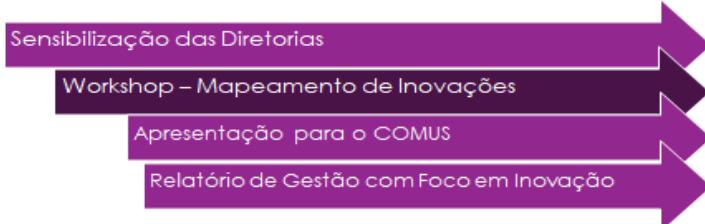
Quais os objetivos desejados?  
Quais as ferramentas mais adequadas?

63

### Quais inovações foram implantadas na na Saúde Pública de Jacareí?

64

## Inovação na Saúde Pública em Jacareí



65

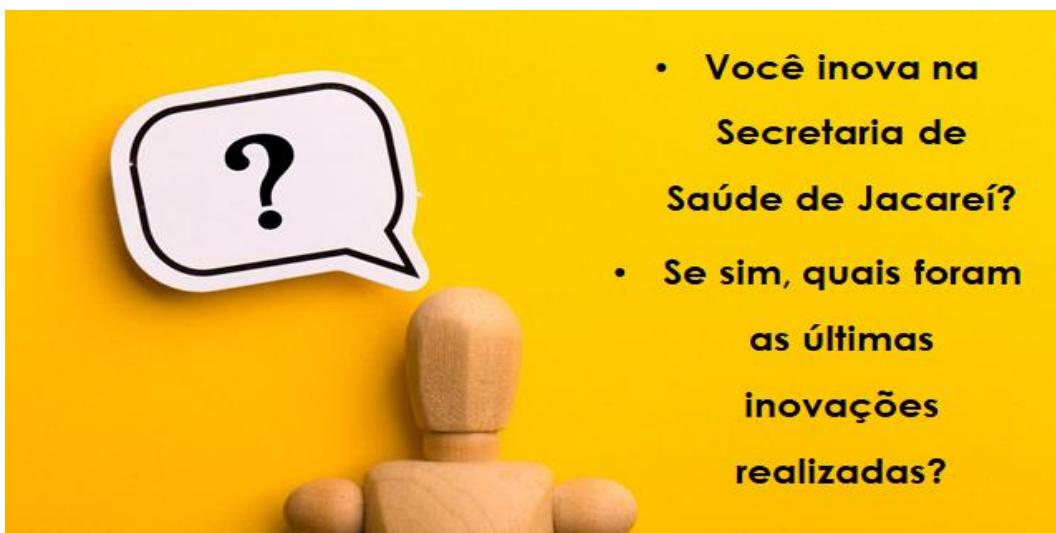
## Objetivo dos Workshops

Sensibilizar os servidores da Secretaria de Saúde sobre os conceitos básicos sobre o **processo de gestão da inovação**, instrumentalizando os servidores para criar uma cultura voltada para a **implementação de inovações** visando uma **melhor prestação de serviços na Saúde Pública**.

### Tópicos

- Apresentação da proposta de trabalho;
- Inovação na Saúde;
- Conceitos sobre Inovação;
- Tipos de Inovação;
- Governança da Inovação.

66



67

## Grupos e encontros

- 1) 31.07.2023 – Administrativo – Ordem Judicial, Transporte, Almoxarifado e Farmácia, RH/Crescer, Suprimentos, Contratos, Financeiro, Ouvidoria
- 2) 07.08.2023 – Saúde mental
- 3) 14.08.2023 – Saúde Bucal
- 4) 21.08.2023 – UAC e Regulação
- 5) 04.08.2023 – Referência e Contra-Referência consultas e exames (DAB, SIM, CER, laboratório, Regulação)
- 6) 11.09.2023 – Linha de Cuidado em IST, HIV, AIDS, TB, Hanseníase (DAB, VS e Casa do Abraço)
- 7) 15.09.2023 – Vigilância 1 – grupo completo da DVS
- 8) 18.09.2023 – Atenção Domiciliar (Melhor em Casa, NASF)
- 9) 22.09.2023 – Vigilância 2 – grupo completo da DVS
- 10) 25.09.2023 – Linhas de cuidado – Materno-infantil (DAB e HSF)
- 11) 02.10.2023 – Linhas de cuidados Homem, Mulher, Idoso, População Negra (DAB e DAE)
- 12) 09.10.2023 – Linhas de cuidado – Doenças Crônicas (DAB, SIM)
- 13) 16.10.2023 – Linhas de cuidado – Promoção da Saúde
- 14) 23.10.2023 – Linha de Cuidado População em Situação de Rua (UBS, Consultório de Rua, CAPS AD e CAPS II)
- 15) 30.10.2023 – Estratégia de Saúde da Família
- 16) Urgência: UPAs, SAMU e Transporte Ambulatorial

68

Tabulação da Inovação	Total	%
Processo	97	44%
Produto	51	23%
Organizacional	38	17%
Marketing	8	4%
Misto (mais de 1 classificação)	25	11%
<b>TOTAL</b>	<b>219</b>	<b>100%</b>

Tabulação da Inovação	No.	%
Urgência	32	15%
Vigilância	28	13%
Casa do Abraço	24	11%
Saúde Mental	20	9%
Promoção de Saúde	16	7%
Referência/ contrarreferência	13	6%
Saúde Bucal	12	5%
Atenção domiciliar	12	5%
Materno-Infantil e Saúde da Mulher	12	5%
População em situação de rua	11	5%
Regulação	8	4%
Idoso, Homem e Raça Negra	6	3%
ESF	6	3%
Ouvidoria	4	2%
DCNT	4	2%
TI	3	1%
Administrativo	3	1%
Almoxarifado e Farmácia	2	1%
CRESER	2	1%
Suprimentos	1	0%
<b>TOTAL</b>	<b>219</b>	<b>100%</b>

69

## O movimento que já estamos fazendo...

A saúde não comece em hospitais ou clínicas", acrescentou Tedros Adhanom Ghebreyesus, diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS), "mas em casas, escolas, ruas e locais de trabalho. "Como os olhos e os ouvidos do sistema de saúde, uma atenção primária à saúde forte tem uma função dupla vital, ajudando a proteger as comunidades contra pandemias e ameaças cotidianas à saúde".

<https://www.paho.org/pt/noticias/20-7-2023-investimento-inovacao-e-implementacao-sao-essenciais-para-garantir-sistemas>



**Inovação na política pública: uso de tecnologias leves no planejamento e gestão de cidades**



70

## **Coordenação do Projeto Inovação em Saúde Pública**

**Dra. Rosana Gravena**

**Dr. Daniel Pereira**

**Dra. Sanmya Tajra**

71

72 A Inovação está muito associada ao projeto de invenção e esse produto ou projeto tem que ter uma  
73 utilidade para ser considerado inovador. A Inovação é quando a ideia sai do papel, vira uma invenção  
74 e se for comprovada a sua utilidade vira uma inovação. No setor público a inovação é a introdução de  
75 novos elementos dentro dos serviços, seja para organização, novos produtos ou uma nova forma de  
76 olhar determinada situação. Quando se fala em inovação, logo pensamos em um aparelho tecnológico,  
77 moderno e com várias funções, mas na realidade as inovações estão no dia a dia com diferenciais no  
78 modo de se fazer para melhorar os resultados. Sra. Joyce da Silva diz que a apresentação fará parte do  
79 corpo da Ata e será disponibilizada para todos, para que assim possam saber mais sobre as Leis,  
80 Decretos e tudo que vem sendo feito em relação à Inovação em Saúde Pública. Diz que a discussão  
81 proposta aos servidores foi sobre “O que a saúde ganha com a Inovação?”. Quando falamos em  
82 inovação ganhamos com o aumento na qualidade de vida, diagnóstico e tratamentos mais precoces e  
83 mais precisos, redução de custos, aumento da eficiência e produtividade, aumento da competitividade  
84 no mercado, melhorias das capacidades internas, aumento da qualidade, aumento da satisfação do  
85 paciente, redução na incidência de eventos adversos e óbitos. Foram realizadas várias oficinas com  
86 servidores de diversos setores com a seguinte pergunta: “Quais inovações foram implantadas na  
87 Saúde Pública de Jacareí?”, a partir desses encontros foram mapeadas mais de duzentas inovações  
88 implantadas de 2017 até os dias de hoje na Secretaria de Saúde. Em breve sairá um catálogo com o  
89 relatório de gestão de inovação com o mapeamento de todas as inovações identificadas. Sra. Joyce da  
90 Silva diz que o próprio movimento do Cidade Saudável é uma inovação sobre o modo de se fazer  
91 Política Pública de modo intersetorial, desde a construção do Comitê Gestor até o formato que as  
92 ações vem sendo conduzidas, assim como o 60+ saudável. Fabio de Carvalho diz que uma das  
93 inovações mais interessantes identificadas na Diretoria de Vigilância à Saúde e que está impactando  
94 de maneira positiva em todo o serviço de saúde da cidade que é a digitalização de todas as  
95 notificações compulsórias que são realizadas para 59 (cinquenta e nove) agravos/doenças. O projeto  
96 piloto iniciou com um agravio em uma unidade, hoje já conseguiram ampliar para 07 agravos em todas  
97 as unidades e vão conseguir ampliar para toda a rede privada, com isso irão conseguir diminuir o  
98 número de papéis utilizados, diminui a quantidade de erro de preenchimento, diminui a quantidade de  
99 campos sem preenchimento e a logística que ficará muito mais rápida após preenchimento no sistema.  
100 Sra. Joyce da Silva diz que dentro da Atenção Básica uma das inovações identificadas foi a

101 incorporação no aumento do quadro de agentes comunitários na unidade Parque Santo Antônio e  
102 Santa Cruz dos Lázarios com o processo de Territorialização iniciado para uma possível mudança para  
103 Estratégia de Saúde da Família, incorporação de novas equipes como Consultório na Rua e na  
104 Atenção Especializada pode dar um destaque para a teleconsultoria. Finaliza a apresentação. **III – b)**  
105 **Apresentação da OSS HMTJ – Hospital Maternidade Terezinha de Jesus (UPA Parque Meia**  
106 **Lua):** Sr. Claudimar (Mazinho) informa que essa é a OSS – Organização Social de Saúde que estará  
107 gerenciando, à partir do dia 01/12/2023, a UPA do Parque Meia Lua que faz parte da Diretoria de  
108 Urgência. Sr. Benedito Z. Ladeira Jendiroba, Diretor Administrativo do HMTJ, inicia a apresentação  
109 dizendo que é uma instituição filantrópica que já existe há 97 anos com matriz em Juiz de Fora – MG.  
110 Faz a gestão da Clínica Sul e da UPA que fica ao lado, na cidade de São José dos Campos. A missão  
111 da Organização é promover e prestar assistência à saúde com excelência, contemplando programas e  
112 ensino e pesquisa. Inicia a apresentação dos slides:



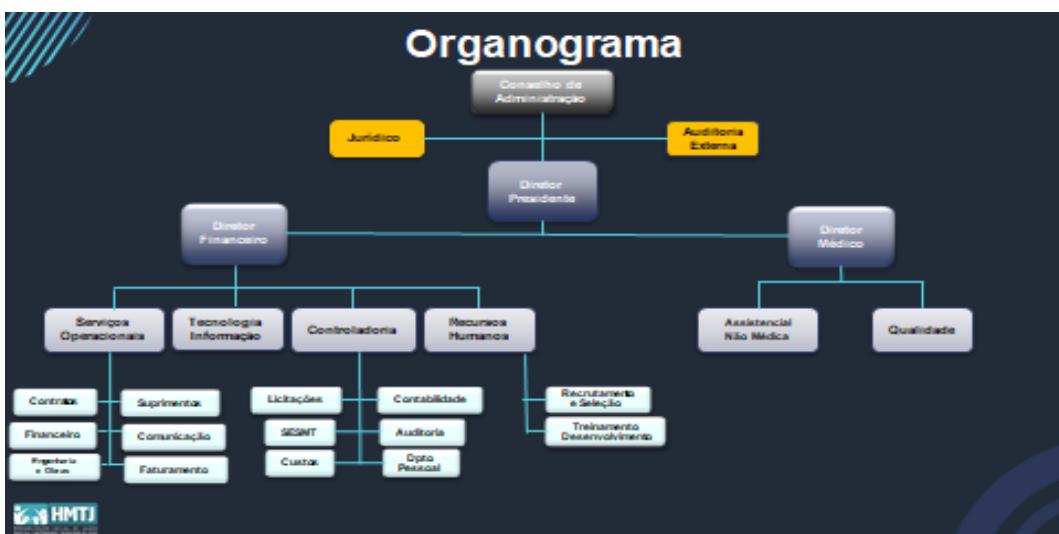
113



114



115



116



117



**Serviços prestados - Matriz**

Centro de Fisioterapia  
Pronto Atendimento Obstétrico 24hs  
Hemodialise  
Hemodinâmica  
Ultrassonografia  
Endoscopia Digestiva  
Raios-X convencional  
Tomografia Computadorizada  
Laboratório de análises clínicas e patológicas  
Cardiologia alta complexidade  
Ortopedia alta complexidade  
Cirurgia CNRAC  
Referência RUE Nível 1- AVC-I  
Referência RUE Nível 2- Trauma (ortopedia e cirurgia geral)  
Pronto Atendimento Infantil (PAI)  
Ressonância Magnética\*

118



**Temos orgulho em ser**

**100% SUS**

119

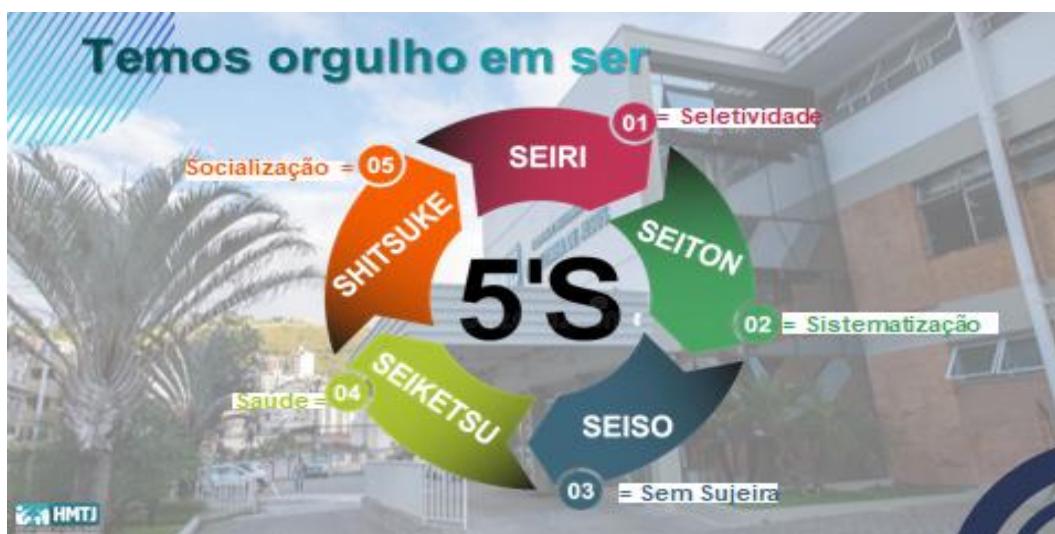


**Temos orgulho em ser**

**ACREDITADO COM EXCELENCIA**  
**ONA**

120

## Certificações



## Certificações

### Hospital Maternidade Thererinha de Jesus

- Rede Cegonha
- Rede Sentinel
- Projeto Angels
- Top Quality Sênior
- Sustentabilidade

### UPA Santa Luzia

- Top Quality Master Plus

### Hospital de Clínicas Sul

- Projeto SGQ: 5S
- Processo de implantação ONA

### UPA Antônio José dos Santos

- Top Diamante
- Sustentabilidade

### UPA Geraldo dos Reis Ribeiro

- Top Quality Ouro

### UBS Parque Industrial

- Projeto SGQ: 5S

## Diretrizes Organizacionais



**Missão**  
Promover e prestar assistência à saúde, com excelência, contemplando programas de ensino e pesquisa



**Visão**  
Ser referência Nacional para o Sistema Único de Saúde, pela Qualidade assistencial, gestão, ensino e pesquisa, até 2028



**Valores**  
Ética, Qualidade e Segurança, Inovação, Sustentabilidade e Humanização





124

## Transparência



Aqui você é particular!





INFORMAÇÕES AO USUÁRIO



MATERNIDADE



SAÚDE DA ALIMENTAÇÃO



TRANSPARÊNCIA



125

## Transparência



Portal da Transparência

A Organização Social de Saúde Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus (OSS-HMTI) institui em seu site o Portal da Transparência em cumprimento à normatização legal que garante o acesso à informação pública e estabelece a obrigatoriedade dos órgãos públicos e entidades com finalidade patrimonial e divulgarem, independentemente da solicitação, informações de interesse geral ou coletivo, assegurando a confidencialidade prevista no texto legal.

Ao longo de sua história, a OSS-HMTI preza pela seriedade e transparência de seu trabalho, que refletem um respeito contínuo aos interesses da população.

Os relatórios de prestação de contas apresentados abaixo podem ser identificados pelo nome da unidade, mês e ano. Estão disponíveis também os relatórios de prestação de contas anuais.

**Objeto Social:**  
Prestar gratuitamente assistência social, promoção, prevenção e atenção à saúde, na área da assistência médica e odontológica à população em geral, bem como atividades de promoção e desenvolvimento da saúde e pesquisa.

**Denominação Social:**  
Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus

[CARTAS DE AVALIAÇÃO](#) [ENERGÓSIS](#) [RECRUTAMENTO, SELEÇÃO, ADESÃO E TITULADO DE PESSOAS](#) [FEDERAÇÃO DE TURISMO DO BRASIL](#)  
[CERTIFICAÇÃO DE MELHORAS NA QUALIDADE DO PÚBLICO](#) [CNO - FIBRIBRAS](#) [CRM - CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA](#) [AFA - BLOCO DE CONSELHO](#) [AFA - TRABALHOS DA DIRETORIA](#)  
[AFA - REUNIÃO DA DIRETORIA FISCAL](#) [ESTATUTO](#) [REGRAS AMBIENTAIS DE COMPLIANCE E CONSTRUÇÕES](#) [REFORMAS DE CONSTRUÇÕES](#)





126

## Transparência



127

## Transparência



128

## Qualificações

Somos qualificados nos seguintes locais



Minas Gerais	Rio de Janeiro	São Paulo
Estado	Estado	São José dos Campos
Juréia Fóxa	Rio de Janeiro	Petrópolis e Vassouras
Nova Serrana	Mangaratiba	Monteiro Lobato
Betim	Santa Catarina	Piquete
Timóteo	Estado	Taubaté
Contagem	Balneário Camboriú	Nanu Paulista
Governador Valadares	Espirito Santo	Várzea Paulista
Belo Horizonte	Estado	Campo Limpo Paulista
Muriaé	Braga	Manguri
Panambi	Vila Velha	Campinas do Jardim
Baixo de Cocalis	Sociedade Indígena	Agraciada
Vargem Grande	Estado	Guaninguba
Matias Barbosa	Brasil	Jatim
Matinhos	Estado	Ribeirão
Belo Lagoas	Brasil	Ribeirão Pires
	Estado	Salto
		Jacareí

129

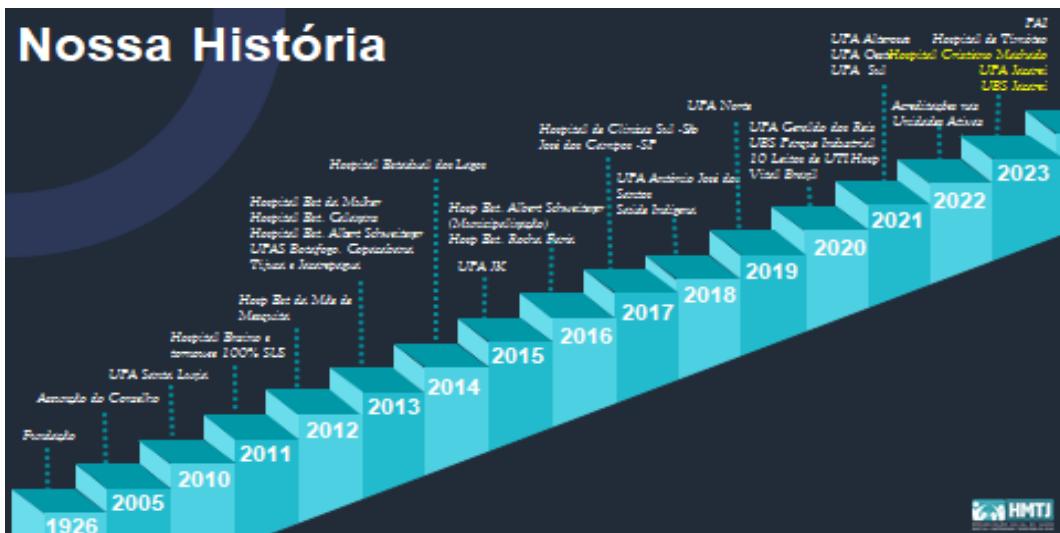
## Onde estamos!



Juiz de Fora - MG  
Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus  
UPA Sul  
UPA Oeste  
  
São José dos Campos - SP  
Hospital de Clínicas Sul  
UBS Parque Industrial  
  
Nova Serrana - MG  
UPA Antônio José dos Santos  
  
Saúde Indígena  
Distrito Federal - Casa Brasil  
Acre - DSEI Alto Rio Juruá  
Rondônia - DSEI Porto Velho  
Pará - DSEI Tapajós  
  
Timóteo - MG  
UPA Geraldo dos Reis Ribeiro  
Hospital de Timóteo

130

## Nossa História



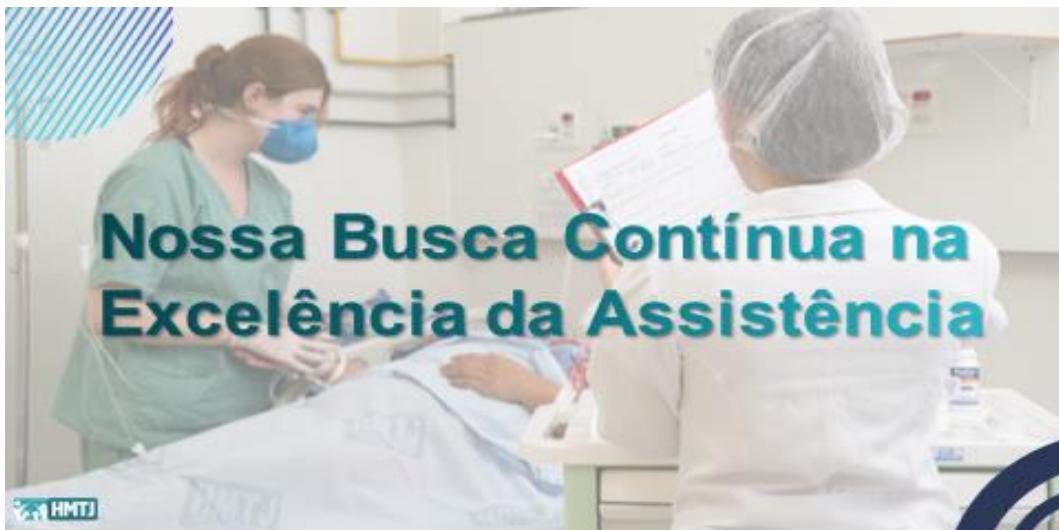
131

## Melhorias Realizadas



**Hospital de Clínicas Sul**  
Construção do Prédio Ambulatorial

132



133



134



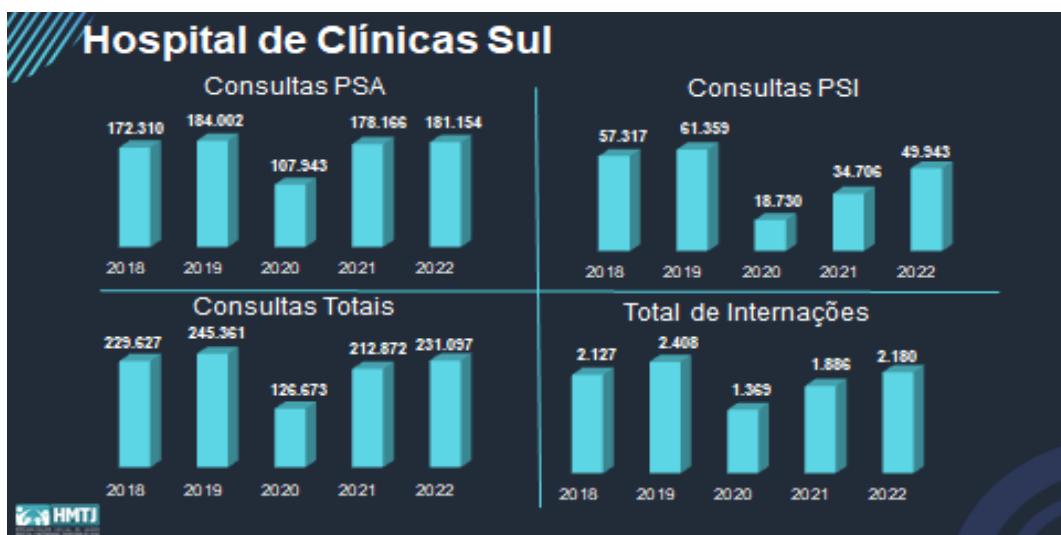
135



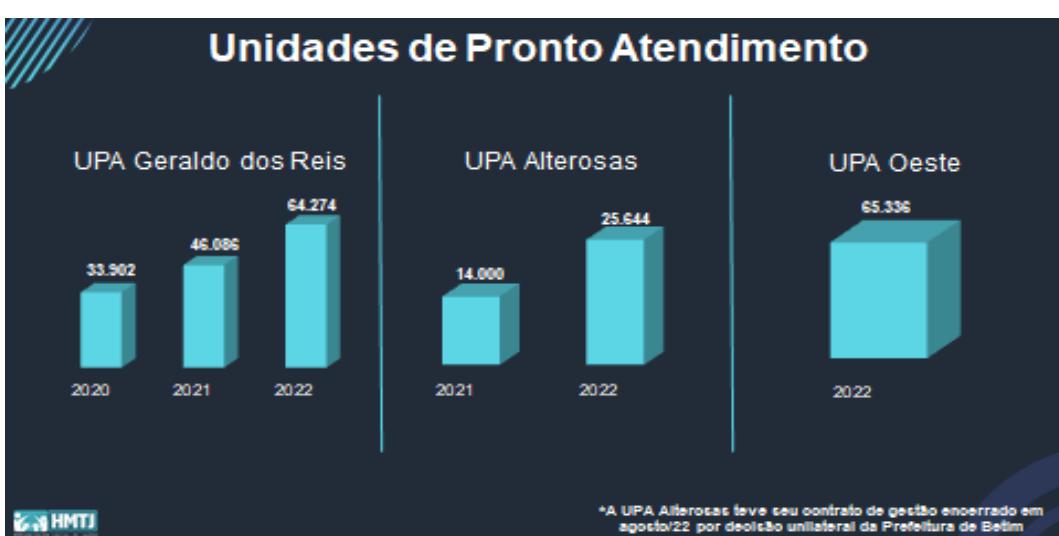
136



137



138





**Saúde Indígena**

**483.465**  
Procedimentos 2022

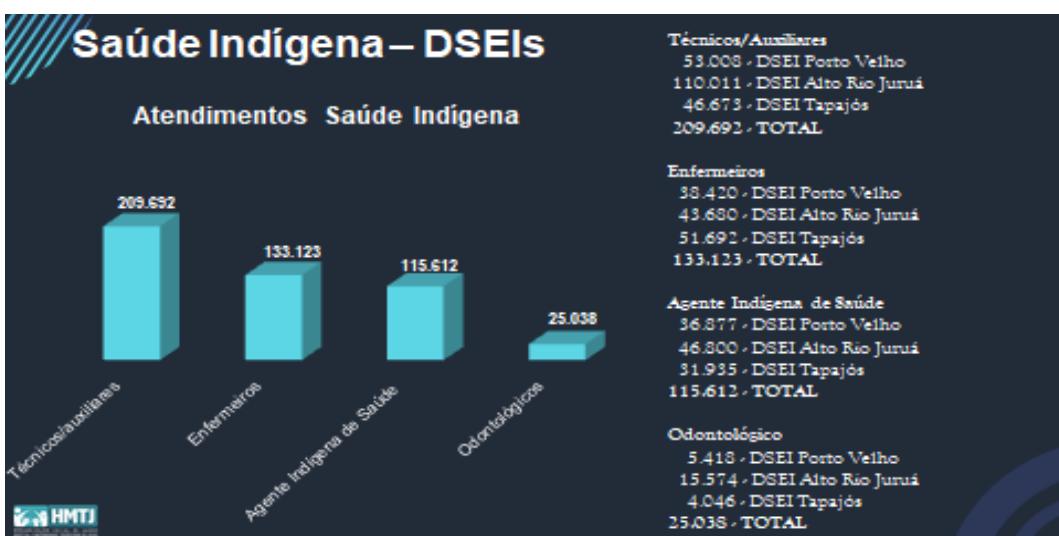
Atendimentos Técnicos/auxiliares, Enfermeiros, Agentes Indígenas de Saúde e Odontológicos

**HMTI**

142

**Saúde Indígena – DSEIs**

**Atendimentos Saúde Indígena**



Categoria	Atendimentos
Técnicos/auxiliares	209.692
Enfermeiros	133.123
Agente Indígena de Saúde	115.612
Odontológicos	25.038

**Técnicos/Auxiliares**  
53.008 - DSEI Porto Velho  
110.011 - DSEI Alto Rio Juruá  
46.673 - DSEI Tapajós  
209.692 - TOTAL

**Enfermeiros**  
38.420 - DSEI Porto Velho  
43.680 - DSEI Alto Rio Juruá  
51.692 - DSEI Tapajós  
133.123 - TOTAL

**Agente Indígena de Saúde**  
36.877 - DSEI Porto Velho  
46.800 - DSEI Alto Rio Juruá  
31.935 - DSEI Tapajós  
115.612 - TOTAL

**Odontológico**  
5.418 - DSEI Porto Velho  
15.574 - DSEI Alto Rio Juruá  
4.046 - DSEI Tapajós  
25.038 - TOTAL

**HMTI**

143



**UBS Parque Industrial**

**182.187**  
Procedimentos 2022

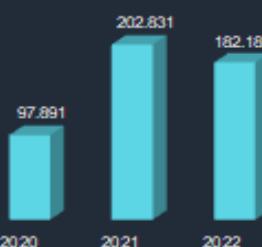
**Atendimentos gerais**

**HMTI**

144

## UBS Parque Industrial

**Produção Anual**



Ano	Produção Anual
2020	97.891
2021	202.831
2022	182.187

-  Vacinação
-  Vacinação Covid-19
-  Serviço Social
-  Clínico Geral
-  Pediatria
-  Ginecologia
-  Puericultura
-  Odontologia
-  Atendimento Alto Grau
-  Farmácia
-  Procedimentos Diversos

145

## Hospital de Timóteo

Demanda prevista de Procedimentos e Internações:

Procedimentos SADT Mensal: 7.066  
 Procedimentos Clínicos Mensal: 941  
 Procedimentos Cirúrgicos Mensal: 104  
 Internações Mensal: 322  
 Internações UTI Mensal: 192

Nº de Leitos: 55

Leitos Maternidade: 6  
 Leitos UTI Pediátrica: 10  
 Leitos UTI Adulto: 8  
 Leitos Enfermaria: 31

Demanda prevista para quadro de funcionários:

Colaboradores Médicos: 149  
 Colaboradores Assistenciais: 171  
 Colaboradores Administrativos: 100

146

## Pronto Atendimento Infantil (PAI)

Atendimentos Mensais Privados: 5.300

Leitos Observação Amarela: 08  
 Leitos de Isolamento: 02  
 Leitos Observação Vermelha: 01

Consultórios: 03  
 Classificação de risco: 01  
 Sala de Medicinação: 01

Colaboradores Cuidados:  
 Médicos: 21  
 Técnicos de Enfermagem: 12  
 Enfermeiros: 07

Colaboradores Propriários:  
 Coordenador Médico: 01  
 Supervisor de Enfermagem: 01  
 Incorporantes: 04  
 Auxiliar de Limpeza: 04

147



148

### UPA Meia Lua (Jacareí – SP)

Demanda prevista de Atendimentos:

Atendimentos: 6.000 a 8.000  
Atendimentos Clínicos: 5.000 a 6.000  
Atendimentos Pediátricos: 1.000 a 2.000

Nº de Leitos: 05  
Leitos Observação Adulta: 02  
Leitos Observação Pediátrica: 02  
Leitos Observação Vermelha: 01

Demanda prevista para quadro de funcionários

Colaboradores Médicos: 40  
Colaboradores Assistenciais: 37  
Colaboradores Administrativos: 48



149

### UBS Região Central (Jacareí – SP)

Demanda prevista de Atendimentos:

Atendimentos: 5.320  
Atendimentos Médicos: 1.460  
Atendimentos Enfermeiros: 340  
Atendimentos Odontológicos: 2.520

Nº de Consultórios: 12  
Consultórios Indiferenciados: 09  
Consultórios Odontológicos: 03

Demanda prevista para quadro de funcionários

Colaboradores Médicos: 26  
Colaboradores Assistenciais: 29  
Colaboradores Administrativos: 16



150

151 Encerrada a apresentação, Sr. Benedito Jendiroba apresenta a Sra. Erika Rezende, responsável pela  
152 coordenação do RH - Recursos Humanos. Sra. Erika Rezende diz que em relação ao processo seletivo  
153 para a contratação de novos colaboradores para UPA do Parque Meia Lua, foi aberto um edital de

154 processo seletivo divulgado no próprio site da OSS, PAT e nas redes sociais. Diz que foram  
155 selecionadas para o processo seletivo 745 pessoas que iriam realizar as provas, destas 565 faltaram.  
156 Foram realizados dois dias de processos seletivos em vários horários. Ainda existem vagas em aberto  
157 e um segundo edital já existe, informa que se alguém souber de alguém que tenha interesse de disputar  
158 vaga de emprego de auxiliar de farmácia, auxiliar de almoxarifado, farmacêutico, motorista de  
159 ambulância e porteiro, o processo seletivo estará aberto até o dia 01/12/2023 para inscrições. Sr. Paulo  
160 Rosa pergunta se existem pessoas da outra OSS que irão permanecer com eles. Sra. Erika Rezende diz  
161 que em média 40% dos antigos funcionários conseguiram continuar após o processo seletivo,  
162 principalmente técnico de enfermagem, pois não fizeram nenhuma migração. Sra. Eliana Araujo  
163 pergunta se o atendimento será só para os moradores do bairro. Sr. Claudimar (Mazinho) diz que o  
164 atendimento continuará sendo realizado da mesma forma, portas abertas para atendimento de toda a  
165 população. Diz que no primeiro semestre de 2024 provavelmente a UBS do Parque Meia Lua estará  
166 fazendo seus atendimentos em outro local, ficando o espaço onde se encontra hoje, somente para  
167 atendimento da UPA – Unidade de Pronto Atendimento Parque Meia Lua. Sr. Paulo Rosa acredita que  
168 até o mês de fevereiro/2024 a UBS estará funcionando em outro local. Jair Santiago diz que conhece o  
169 atendimento da Clínica Sul e parabeniza o atendimento e a forma que os pacientes são chamados na  
170 recepção pelo nome, e espera que seja realizado desta forma em Jacareí porque para algumas pessoas  
171 faz toda a diferença. Karina Costa pergunta se existe algum servidor público na UPA Parque Meia  
172 Lua. Sr. Paulo Rosa informa que existem dois médicos que são servidores públicos. Sr. Adenilson de  
173 Marins gostaria de saber como os pacientes de Juiz de Fora conseguem atendimento no hospital. Sra.  
174 Erika Rezende explica que se for uma gestante, existe a emergência portas abertas, se for  
175 especialidades as consultas são agendadas, depende da demanda do paciente. Sr. Adenilson de Marins  
176 pergunta como é mantido o hospital. Sr. Benedito Jendiroba explica que uma parte vem do contrato  
177 com a Prefeitura de Juiz de Fora, uma parte verba do Estado, recebe mensalidade do Hospital Escola  
178 da Faculdade de Medicina. Sr. Adenilson de Marins gostaria de saber se o hospital consegue se  
179 manter caso aconteça algo com a verba do SUS. Sr. Benedito Jendiroba diz que com a experiência,  
180 hoje procuram locais com políticos e pessoas sérias. Encerrado os questionamentos, Sr. Claudimar  
181 (Mazinho) dá sequência a reunião. **III – Expediente do dia: a) Informes:** 1) Sr. Claudimar  
182 (Mazinho) informa que a UPA Dr. Thelmo juntamente com a Secretaria de Saúde pleiteou dentro de  
183 um projeto e foi contemplada com a Telecardiografia do Proadi SUS – Programa de Apoio ao  
184 Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde. Dr. Carlos Vilela, diretor das Urgências,  
185 explica que existem algumas inovações, umas já foram implantadas e outras serão implantadas. Diz  
186 que hoje contam com o Programa de Sepse que consiste em um programa de consultoria e orientação  
187 educativa realizada através do Ministério da Saúde com entidades de excelência do Brasil, ou seja,  
188 hospitais como Sírio Libanês, Albert Einstein, Beneficência Portuguesa que fazem treinamento com  
189 as unidades contempladas. A UPA Dr. Thelmo foi contemplada, se tornando a terceira UPA do Brasil  
190 com atendimento de Sepse, com treinamento sendo realizado pelo Hospital Sírio Libanês. Por conta  
191 da aceitação e comprometimento da Unidade de Pronto Atendimento foi oferecido esse Programa de  
192 Telemedicina em Cardiologia. Dr. Carlos Vilela diz que hoje possui atendimento de primeira linha  
193 para pacientes cardiológicos, diminuindo o risco de morte e de sequelas. Para aperfeiçoar os recursos  
194 e não ter desperdício desnecessário com os procedimentos, que tem um custo elevado, está sendo

realizado o acompanhamento e orientação a distância através da Telecardiografia com os profissionais da UTI cardiológica do Hospital Sírio Libanês que irá conduzir juntamente com o médico da nossa unidade. Com isso irão qualificar ainda mais o serviço prestado na unidade. Sr. Jair Santiago pergunta se hoje a unidade já consegue realizar todo o procedimento para um paciente que já está enfartando. Dr. Carlos Vilela explica que será transferido para um hospital com sala de hemodinâmica, que no caso seria em São José dos Campos. Dr. Carlos Vilela diz que hoje conseguem amenizar o risco de morte e sequelas, mas não conseguem fazer o cateterismo. **2)** Sr. Claudimar (Mazinho) informa que na data de hoje (27/11/2023) esteve conversando nas Drogarias Raia e São Paulo e não existe falta de medicamentos da Farmácia Popular, mesmo com o grande aumento na procura. O maior problema continua sendo o sistema que ainda sim acontece de sair do ar. Diz que chegou a informação de que o Governo Federal está disponibilizando incentivos para as farmácias menores que tenham interesse em se credenciar no Programa Farmácia Popular, ampliando assim o número de farmácias realizando a distribuição dos medicamentos no município. **3)** Jair Santiago pergunta sobre o andamento do PAC – Programa de Aceleração do Crescimento. Sra. Joyce da Silva diz que estão aguardando o processo de avaliação das propostas pelo Ministério da Saúde. **4)** Sr. Jair Santiago diz que em relação a fala do presidente de que o mesmo talvez não estava sabendo sobre as atribuições do conselho, cita algumas leis e seus artigos sobre as atribuições do conselheiro. Diz que possui conhecimento quando faz os questionamentos, pois são com base em legislações e não de forma aleatória. Só gostaria que constasse que quando o conselheiro fizer um questionamento, é importante que seja dado o devido retorno, pois é um conselho deliberativo e precisam saber o que está acontecendo. Sr. Claudimar (Mazinho), presidente do conselho, explica que talvez o conselheiro não saiba das atribuições do conselheiro, uma vez que, antes da notícia ser oficial não pode ser divulgada. Explica que a imprensa e redes sociais podem divulgar coisas que ainda não aconteceram, ou que ainda não seja oficial. O Conselho de Saúde é tripartite onde o Poder Público não é inimigo do trabalhador e nem do usuário, pelo contrário, trabalham em parceria. Diz que sempre que o conselheiro Sr. Jair Santiago faz um questionamento é sempre em forma de ataque, como se a gestão tivesse deixando de lado os outros segmentos. Gostaria de deixar muito claro que sempre será cumprido o que manda a Lei. Sr. Jair Santiago diz que poderia ser passado antecipadamente para os conselheiros, pois assim poderiam ajudar de forma mais efetiva na divulgação das informações. Sr. Claudimar (Mazinho) diz que tudo que é oficial é trazido para o conselho, assim como hoje trouxeram a informação sobre a Telecardiografia, que é uma informação verdadeira. Um exemplo sobre divulgação na impressa e redes sociais de falsas notícias é sobre o atendimento de uma falsa médica na UPA, pois alguém falou e não foi averiguado se era verdade ou não e já foi divulgado. A UPA Dr. Thelmo trabalha com a preceptoria em medicina, onde o estagiário faz o atendimento supervisionado pelo médico preceptor e o CRM é do médico preceptor. O conselho é um local para que possam tratar de Políticas Públicas de Saúde que são oficiais. **5)** Sr. Adenilson de Marins gostaria de saber se o contrato do HMTJ – Hospital Maternidade Terezinha de Jesus está preparado para suprir o quadro de funcionários para atendimento na UPA, pois existe um déficit grande de funcionários. Sra. Erika Rezende diz que fizeram todo o dimensionamento, mas não podem prever imprevistos. **6)** Sr. Adenilson de Marins dentro da reforma tributária, existe um orçamento de recurso para os casos de autismo. Dr. Daniel Pereira diz que ainda não tem conhecimento desse recurso e solicita que o mesmo passe essas

236 informações antecipadamente para que possam verificar, pois nem a Diretoria de Atenção  
237 Especializada e nem o Setor Jurídico da Secretaria de Saúde estão cientes sobre esse recurso. Diz que  
238 existe um debate para políticas específicas para o autismo, mas ainda está em fase de andamento. Dra.  
239 Aguida diz que o que vem sendo reestruturado no município é tudo com recurso municipal. **7)** Sr.  
240 Adenilson de Marins gostaria de saber se existe muitas rejeições e complicações das cirurgias  
241 realizadas de catarata. Dra. Aguida diz que pode trazer o número de complicações para a próxima  
242 reunião, mas acredita que seja em torno de 2%, mas precisa confirmar essa informação. A maioria das  
243 complicações é resolvida pela equipe prestadora do serviço na Santa Casa. Sr. Adenilson de Marins  
244 pergunta após a realização da cirurgia de catarata, o retorno é marcada para quanto tempo. Dra.  
245 Aguida diz que em média trinta dias. **8)** Sr. Claudimar (Mazinho) diz que a próxima reunião seria dia  
246 18/12/2023, mas por conta do recesso terão que antecipá-la. Sugere que a próxima reunião do  
247 Conselho seja antecipada para o dia 11/12/2023 na Casa do Abraço, pois não tem data para utilização  
248 do auditório e abre a votação. Todos os presentes de acordo. Sem mais informes, Sr. Claudimar de  
249 Melo (Mazinho) encerra a reunião às 17h45. **Participaram os Conselheiros:** Claudimar Luiz de  
250 Siqueira Melo (Mazinho) - Presidente do COMUS, Karina Conceição dos Reis Costa (Vice-  
251 Presidente), Jair Francisco dos Santos, Adenilson de Marins, Eliana Aparecida Sant'ana Rabello  
252 Araújo, Davina Pereira de Moura Araújo, Carlos Felipe Sepinho Apparecido, Geraldo de Faria  
253 Cardoso, Aguida Elena B. Fernandes Cambauva, Joyce Regina Dos S. M da Silva, Rebeca T. C.  
254 Ferreira, Jair Ribeiro Santiago Filho e Renato Luís Ramos Fonseca. **Convidados e ouvintes:** Luiz  
255 Guilherme Amâncio, Odílio Alves de Lima, Carlos Henrique Vilela, Daniel Freitas Alves Pereira,  
256 Fabio Prianti de Carvalho, Paulo Roberto Rosa, Ana Maria Bortoletto, Angela Maria S. Gomes,  
257 Keliane S. Cunha, Márcia F. L Pereira, Priscilla Candia de Oliveira, Mariângela Ferreira Silva,  
258 Benedito Zulmíro Ladeira Jendiroba e Erika Rezende. Nada mais a constar, eu Robiane Goulart  
259 Barreto lavro a presente ata.