

1 **ATA DA 301ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO**  
2 **CAMPO.**

3 Local: Vídeo Conferência através do aplicativo *zoom*

4 Data: 23 de fevereiro de 2021

5 Horário: 14h

6 Pauta:

7 a) Aprovação da ata da reunião anterior;

8 b) Prestação de Contas do 3º quadrimestre de 2020;

9 c) Termo de Aditamento SS nº 015/2020 (SEXTO) ao Contrato de Gestão SS nº 001/2018;

10 d) Acompanhamento dos Recursos para enfrentamento da COVID-19;

11 e) Comissão Eleitoral;

12 f) Edital de eleição para o Conselho Local 2021.

13 Informes Gerais:

14 a) Vacinação COVID-19;

15 b) Boletim Epidemiológico.

16 Participantes: representando o segmento usuário: Valdeci Tumaz de Oliveira (UBS Alvarenga),  
17 Raimunda Risomar da Costa (UBS Alvarenga), Amado Rodrigues de Oliveira (Sr. Barriga) (UBS Ipê),  
18 Vincenzo Demarco (UBS Paulicéia), Maria Aparecida de Barros Silva (UBS Batistini), Dorival Timoteo  
19 Leite (UBS Santa Terezinha), Sonia Aparecida Gonzaga de Souza (UBS Represa), Iva Maria Bezerra da  
20 Silva (UBS Vila Euclides), Odair Barbosa (UBS Caminho do Mar), Luana Silva Santos de Moraes (UBS  
21 Nazareth), Francisco Alves da Costa (Casa de alívio ao sofrimento humano), Almeida Júlio dos Santos  
22 (ADEV), Manoel Aleluia de Santana, José Arlindo da Silva; representando o segmento trabalhador:  
23 Eunice Barbosa Cavalcanti (UPA Riacho Grande), Reinaldo Barreiros Bandeira (HMU), Vanuza Borges  
24 de Melo Sousa (UBS Alves Dias), Dáuria Maria Nunes Lima de Mello (Policlínica Centro), Manoel Ribeiro  
25 da Silva Filho (SINDSAUDE), Dra. Thereza Christina Machado de Godoy [APM], Anderson Francisco de  
26 Meira da Silva (COREN); representando o segmento gestão: Geraldo Reple Sobrinho – Secretário de  
27 Saúde, Edson Massamori Nakazone, Stefanos Paraskevas Lazarou, Rodolfo Strufaldi, Maria de Fátima  
28 Sanchez, Maria de Fátima Oliveira, Agnes Mello Farias Ferrari. Os trabalhos tiveram início as 14h08min,  
29 transmitido por videoconferência através do link [https://conasems-](https://conasems-br.zoom.us/j/98747206234?pwd=SDBGTEhnSHpGUnIxVWNGdG80ZmNBUT09)  
30 [br.zoom.us/j/98747206234?pwd=SDBGTEhnSHpGUnIxVWNGdG80ZmNBUT09](https://conasems-br.zoom.us/j/98747206234?pwd=SDBGTEhnSHpGUnIxVWNGdG80ZmNBUT09) reunião gravada e a  
31 disposição dos senhores conselheiros para consulta; foram conduzidos pelo Dr. Stefanos, presidente  
32 do CMS que passou a palavra para Cristina e esta informou que Adriana Felix de Oliveira, titular pelo  
33 segmento dos trabalhadores, não é mais conselheira devido ao seu desligamento do serviço municipal  
34 de saúde; a seguir submeteu à aprovação a ata da reunião anterior; em prosseguimento concedeu a  
35 palavra ao Dr. Geraldo Reple, secretário de Saúde para a apresentação da **Prestação de Contas**  
36 **referente ao 3º Quadrimestre de 2020**; antes da apresentação, dr. Geraldo falou sobre a sua  
37 preocupação com a possibilidade de retirada dos percentuais obrigatórios, nas verbas destinadas à  
38 saúde, a serem aplicados pelos Municípios, Estados e União; a seguir esclarece aos presentes que a  
39 prestação de contas a ser apresentada é feita em cumprimento à Lei Complementar nº 141, de 13 de  
40 janeiro de 2012, que determina que o gestor do SUS, em sua esfera de Governo, apresentará ao CMS  
41 e em Audiência Pública na Câmara de Vereadores um relatório detalhado contendo dados sobre o  
42 montante, a fonte dos recursos aplicados, auditorias concluídas ou iniciadas, bem como, a oferta e  
43 produção de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada; que a referida prestação  
44 é referente ao período de **01/09/2020 a 31/12/2020** e que devido a Pandemia da COVID-19 e a  
45 necessidade de isolamento social como medida de prevenção, esta Audiência se dará através de

46 videoconferência; deu continuidade apresentando o relatório dos **estabelecimentos de Saúde**, por  
47 tipo, entre próprios e contratados onde se pode observar a existência de 116 estabelecimentos sendo  
48 101 públicos e 13 contratados, 114 municipais e 2 estaduais; a seguir demonstrou a **composição global**  
49 **do orçamento da saúde para o exercício de 2020 (quadro 1)**, onde se observa que o total orçado (LOA)  
50 é de R\$ 1.200.340.000,00 e o orçado atual é de R\$ 1.527.712,16 sendo que o subtotal dos recursos  
51 municipais é da ordem de R\$ 589.688.000,00 (LOA) e R\$ 682.679.439,01 (orçado atual) que perfazem  
52 44,69% de participação sobre o orçamento total; os outros recursos são: Recursos da União R\$  
53 395.134.000,00 (LOA) e R\$ 485.436.389,03 (atual) que equivalem 31,78%; Recursos da União para  
54 enfrentamento da COVID-19 R\$ 103.642.964,78 (atual) que equivalem a 6,78%; Recursos do Estado R\$  
55 42.636.000,00 (LOA) e R\$ 46.321.824,72 (atual) que equivalem 3,03%; Recursos do Estado para  
56 enfrentamento da COVID-19 R\$ 36.510.454,20 (atual) que equivalem a 2,39% e Operações de Crédito  
57 (BID/BNDS) R\$ 172.882.000,00 e R\$ 173.121.159,42 (atual) que equivalem a 11,33% de participação  
58 sobre o orçamento total; o orçamento total em saúde foi de R\$1.200.340,00 (LOA) e  
59 R\$1.527.712.231,16 (atual), que equivalem a 90,66% de participação; orçamento **IMASF**  
60 R\$157.397.000,00 (LOA) e R\$157.444.000,00 (atual), 9,34% de participação sobre o orçamento total;  
61 no **demonstrativo da aplicação obrigatória (quadro 2)** podemos observar no 3º quadrimestre de 2020  
62 que: a receita de impostos vinculados projetados para 2020, quando da elaboração do orçamento foi  
63 de R\$ 2.587.437.000,00, sendo que a receita de impostos acumulada até o 3º quadrimestre foi de R\$  
64 2.354.874.681,05; que a aplicação de 15% obrigatório sobre a receita realizada R\$ 353.231.202,16; que  
65 o total empenhado acumulado no 3º quadrimestre foi R\$ 581.576.461,05; o total liquidado acumulado  
66 em 2020 foi R\$567.534.840,06 e o total pago acumulado foi de R\$ 567.380.500,48 e demonstram uma  
67 aplicação maior que a LC-141 na ordem de 9,70%; dando prosseguimento, passou a detalhar o **ingresso**  
68 **de todas as receitas (quadro 3) no terceiro quadrimestre de 2020, por origem**, num total de R\$  
69 1.318.141.313,48, advindas do município: R\$ 610.579.025,77, o que corresponde a 46,32% e R\$  
70 390.296.582,21 de transferências da União (29,61%); R\$51.809.614,70 de transferências do Estado  
71 (3,93%); R\$535.883,05 de rentabilidade no período (0,04%); BID/BNDS R\$ 446.727,32 (0,03%); da  
72 União para enfrentamento da COVID-19 – R\$112.613.130,38 (8,54%), receitas do Estado para  
73 enfrentamento da COVID-19 - R\$36.103.997,61 (2,74%), receitas do Tesouro Municipal (LC 141/12)  
74 R\$35.087.807,91 (2,66%), receitas do Tesouro Municipal (doações) R\$579.169,72 (0,04%), a  
75 rentabilidade no período foi R\$89.374,81 (0,0068%); em continuidade foi apresentada a **execução**  
76 **orçamentária relativa ao 3º semestre (quadro 4)** onde o total orçado atualizado da SECRETARIA DE  
77 SAÚDE foi de R\$1.527.712.231,16, a receita acumulada até o 3º quadrimestre foi R\$1.318.141.313,48  
78 (86,28% sobre o total orçado), o empenhado acumulado R\$1.272.519.992,39 (83,30%), liquidado R\$  
79 1.243.785.664,06 (81,41%) e pago R\$ 1.240.759.654,90 (81,22%); o total orçado atualizado **IMASF** é  
80 R\$157.444.000,00, a receita acumulada até o 3º quadrimestre foi R\$149.101.321,66, o empenhado  
81 acumulado é de R\$148.260.728,99, liquidado R\$110.941.466,93 e pago acumulado até o 3º  
82 quadrimestre foi R\$110.941.466,93; dr. Geraldo chamou a atenção para os gastos com as sentenças  
83 judiciais, que hoje representa 25% dos gastos totais com medicamentos; esclareceu ainda, que o gasto  
84 com pessoal civil e encargos se refere aos gastos com os funcionários públicos municipais, estatutários  
85 e que o repasse para a FUABC, encontra-se no item “Outros Serviços de Terceiros”; **Execução**  
86 **orçamento total função 10 saúde** – total despesas função 10 – R\$1.685.156.231,16; acumulado  
87 R\$1.467.242.635,14; empenhado R\$1.420.780.721,38; liquidado R\$1.354.727.130,99 e pago R\$  
88 1.351.701.121,83; a seguir, foi apresentado o **quadro detalhado por tipo de despesa**, onde o total  
89 orçado até o 3º quadrimestre de 2020 foi R\$1.527.712.231,16, o total empenhado até o 3º  
90 quadrimestre foi R\$1.272.519.992,39; o total liquidado até o 3º quadrimestre foi R\$ 1.243.785.664,06

91 e o total pago foi R\$ 1.240.759.654,90 relativos ao quadrimestre; os **totais empenhados por subfunção**  
92 **até o 3º quadrimestre**, o total empenhado no período foi R\$ 1.272.519.992,39, sendo Atenção Básica  
93 R\$ 195.063.930,16; Assistência Hospitalar e Ambulatorial R\$ 718.695.967,81; Suporte Profilático e  
94 Terapêutico R\$ 37.733.966,59; Vigilância Sanitária R\$ 6.490.235,95; Vigilância Epidemiológica R\$  
95 15.753.052,07; Alimentação e Nutrição R\$ 4.976.531,81; Administração Geral R\$ 285.340.246,38;  
96 Tecnologia da Informação R\$ 1.077.045,11; Previdência do Regime Estatutário R\$ 243.301,02;  
97 Proteção e Benefícios ao Trabalhador R\$ 5.026.374,27; Refinamento da Dívida Interna R\$ 29.206,65;  
98 Serviço da Dívida Interna R\$ 1.004.120,81; outros encargos especiais (precatórios) R\$ 1.086.013,73;  
99 quanto ao **Contrato de Gestão do Complexo Hospitalar**, demonstra que na manutenção do HMU  
100 foram gastos R\$ 118.498.480,32, no PS Central R\$ 102.913.219,56, no Hospital Anchieta R\$  
101 67.526.232,71 e no Hospital de Clínicas R\$ 181.481.874,65, o total liquidado foi R\$ 470.419.807,24 e o  
102 total empenhado R\$471.027.807,24, perfazendo um total pago de R\$ 470.419.807,24; **despesas com**  
103 **COVID-19** – valor empenhado R\$143.184.553,14; valor liquidado foi R\$139.038.295,19 e valor pago  
104 R\$139.038.295,19; passando ao quadro da execução orçamentária; o total dos contratos do complexo  
105 hospitalar é R\$614.212.360,38 (empenhado); R\$609.458.102,43 (liquidado) e R\$609.458.102,43  
106 (pago); no tocante ao **Contrato de Gestão Central de Convênios** a execução acumulada até o 3º  
107 quadrimestre foi: empenhado R\$ 1.063.689.647,38, liquidado R\$ 1.053.524.540,16 e valor pago R\$  
108 1.053.524.540,16; sendo o valor pago na manutenção dos serviços de Atenção Básica –  
109 R\$140.972.473,44; Urgência e Emergência – R\$97.529.102,11; Atenção Especializada –  
110 R\$57.586.958,30; Vigilância Em Saúde – R\$12.034.357,90; manutenção dos serviços de Apoio  
111 Gerencial – R\$126.495.938,65; Despesas COVID – R\$ 9.447.607,33; perfazendo um total de  
112 R\$444.066.437,73; com relação ao contrato de **serviços especializados** foram pagos até o 3º  
113 quadrimestre: **CENE e DAVITA** (serviços de terapia renal substitutiva) R\$ 927.195,00; **Santa Casa** (leitos  
114 clínicos e de longa permanência) R\$ 504.002,66; **Santa Casa** (emenda parlamentar em parcela única)  
115 R\$ 1.688.732,00; **FUNCRAF** (Fundação para o Estudo e Tratamento das Deformidades Craniofaciais) R\$  
116 407.734,00; **FUNCRAF** (emenda parlamentar em parcela única) R\$100.000,00; em **obras realizadas até**  
117 **o 3º quadrimestre de 2020** foram pagos: Construção do CAPS Silvina, valor atualizado da obra –  
118 R\$2.064.693,39, total liquidado até 2020 R\$1.524.263,40; Construção do Hospital de Urgências do  
119 Município, valor atualizado da obra – R\$127.530.309,97, total liquidado da obra até 2020  
120 R\$127.530.309,97, reforma UBS Vila Rosa, valor atualizado da obra – R\$ 1.836.386,20, total liquidado  
121 até 2020 R\$1.836.386,20; reforma e adaptação do Hospital Anchieta para atendimento à pandemia de  
122 COVID-19 – 100% de execução em 2020, valor atualizado da obra R\$5.359.627,52, total liquidado até  
123 2020 R\$5.348.752,45; reforma da cobertura da cobertura do hospital Anchieta – valor atualizado da  
124 obra R\$381.041,70 – 100% de execução em 2020, valor liquidado da obra em 2020 R\$185.336,63; a  
125 seguir, passou para **as informações dos dados assistenciais do 3º quadrimestre de 2020**, são dados  
126 preliminares devido ao período de fechamento dos sistemas de informação do SUS, a saber: **Rede**  
127 **Cegonha: Mortalidade Infantil e Materna: 8,99** (mortalidade infantil), **9,92** (mortalidade perinatal),  
128 **5,56** (natimortalidade); Mortalidade infantil institucional de residentes: 10,32 em estabelecimentos  
129 públicos e 6,90 em estabelecimentos privados; óbito em <1 ano: 60% na rede pública e 37% na rede  
130 privada; ocorreram 4 óbitos maternos (2 óbitos COVID-19 confirmados) e 3 óbitos infantis em  
131 domicílio; **Rede Cegonha – Atenção ao Pré-Natal e ao Parto:** 93,4% dos partos foram realizados no  
132 SUS municipal (HMU) sendo que a proporção de partos normal foi de 63% na rede pública contra 18%  
133 na rede privada; nascidos vivos de mães adolescentes 2020 – 7,9%; 1.828 DIUs inseridos pós-parto no  
134 HMU em 2020, 300 em mulheres com menos de 20 anos; **Rede Cegonha – Proteção à Saúde e**  
135 **Vigilância:** a Pneumo 10V atingiu 83,85%, a Tríplice viral 89,06%, Polio 83,56% e a Pentavalente 89,80%

136 da meta que é 95%; na **Rede de Atenção às Doenças Crônicas**: a taxa de mortalidade precoce (30-69  
137 anos) por doenças crônicas não transmissíveis – DCNT (câncer, diabetes mellitus, doenças do aparelho  
138 circulatório, doenças respiratórias crônicas) foi de 270,4 por 100.000 habitantes e as internações por  
139 diabetes mellitus e AVC foram de 1,51 e 4,13 respectivamente; na **rede de atenção às doenças crônicas**  
140 observamos que no 3º quadrimestre foram realizadas 1.669 hemodiálises DAVITA e 2.599  
141 hemodiálises CENE em 334 pacientes em atendimento na TRS; foram realizados 2.655 exames de  
142 Papanicolau e 2.641 mamografias no programa de prevenção do câncer feminino – que sofreram  
143 impacto na pandemia; na **Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência** foram dispensadas 293 próteses  
144 auditivas por mês, na equoterapia foram atendidos em média 493 usuários no quadrimestre; a  
145 FUNCRAF realizou 4.175 atendimentos e CER IV 7.468; a fisioterapia aquática do CER IV fez 484  
146 atendimentos no quadrimestre; a sapataria do CER IV, entre avaliações e confecções fez 102  
147 atendimentos no quadrimestre; ainda no CER IV, Triagem para sintomáticos COVID na entrada do CER,  
148 29/09/2020 – equipe do CER realizou triagem da fila de Fisioterapia Ortopédica crônica, NOVEMBRO  
149 AZUL - Campanha promovendo a conscientização dos munícipes a respeito da saúde do homem e o  
150 combate ao Câncer de Próstata no CER, 03/11/2020 - AULA “Crianças e Deficiências” para o Programa  
151 de Residência Multiprofissional em Saúde da Família, Mutirão Fila Ortopedia Crônica - ação conjunta  
152 com a Atenção Básica com 1.624 avaliações agendadas nos períodos de 03 a 09 e 23 a 27 de novembro;  
153 a **Rede de Atenção Psicossocial – CAPS** realizou em média 9.708 procedimentos, entre eles: 1.958  
154 acolhimentos, 4.805 atendimentos individuais, 1.731 atendimentos em grupo, 902 atendimentos  
155 familiares, 73 atendimentos domiciliares, 179 atendimentos à situações de crise, 21 ações de  
156 reabilitação psicossocial e 40 matriciamento de equipes de atenção básica; o Nutrarte teve média  
157 mensal de 54 usuários atendidos, o Remando para a Vida: Não foram realizadas ações neste  
158 quadrimestre, devido ao fechamento do Parque Estoril como medida de enfrentamento à Pandemia  
159 do COVID-19; a **rede de Atenção Psicossocial** contou ainda com as seguintes ações: CAMPANHA  
160 “SETEMBRO AMARELO” - Ações diversificadas de prevenção ao suicídio em toda a Rede de Saúde  
161 Mental do Município; AÇÕES COVID - Triagem clínica nas unidades de Saúde Mental, monitoramento  
162 dos pacientes em tratamento nos CAPSs que estão em quarentena devido suspeita e/ou confirmação  
163 da infecção pelo COVID-19; OUTUBRO ROSA - Ações de conscientização, prevenção e controle do  
164 câncer de mama e câncer de colo uterino; NOVEMBRO AZUL - Ações de informação com enfoque na  
165 saúde do homem, conscientização do autocuidado e prevenção do câncer de próstata.; DEZEMBRO  
166 VERMELHO - Ações de conscientização e prevenção em comemoração ao Dia Mundial da Luta contra  
167 a AIDS; na **Rede de Urgência e Emergência**, as UPAs apresentaram uma média mensal de consultas de  
168 41.043 e teve as seguintes ações: 9 UPAS com capacidade de atendimento e reorganização de fluxos  
169 de trabalho para atendimento de casos de Covid-19 mantidos; 18 salas específicas destinadas ao  
170 atendimento e isolamento de pacientes suspeitos e/ou confirmados da COVID-19 (2 por UPA); Reforço  
171 no quantitativo de equipamentos de suporte a vida (monitores, oxímetros, ventiladores); Manutenção  
172 do protocolo de internações idosos com Síndrome Gripal leve em enfermaria do HU e HÁ; Aquisição  
173 de EPs, em quantidade e periodicidade adequada, em conformidade com a legislação vigente, com  
174 capacitação das equipes para o uso correto dos mesmos; Manutenção de leitos de observação para  
175 pacientes em isolamento pela COVID-19; Disponibilização de Transporte Inter Hospitalar para todos os  
176 pacientes de COVID-19 com vaga cedida nos hospitais de referência; Implantação de prontuário  
177 informatizado em todas as UPAS; o **SAMU** teve 13.757 atendimentos no quadrimestre; o **transporte**  
178 **sanitário por ambulância**, média mensal no 3º quadrimestre foi de 2.509 pacientes UBS e 339  
179 pacientes UTI (aumento de 39% em relação ao 1º quadrimestre de 2020); foram realizados ainda:  
180 treinamentos de Urgência e Emergência – UPAS – 42 treinamentos com 834 participantes; SAMU –

181 681 treinamentos com 1.025 participantes; Manutenção protocolo para fornecimento de Declaração  
182 de Óbito e Autópsia verbal pelos médicos do SAMU 192, como contingência durante a pandemia da  
183 COVID-19; Utilização de prontuário eletrônico através de *tablet* com todas as viaturas básicas do SAMU  
184 192; na **Atenção Hospitalar** a média mensal de consultas médicas foi de 33.733; as internações na rede  
185 SUS tiveram uma média mensal de 3.328 AIHs e 58 na Santa Casa; a média mensal de procedimentos  
186 clínicos foi de 2.467 e de procedimentos cirúrgicos 915; e contou com as **seguintes ações: Hospital de**  
187 **Urgência/Campanha:** Implantação de Protocolo de Manejo de pacientes não críticos confirmados e  
188 suspeitos de COVID-19; Implantação de Protocolo de IOT de pacientes COVID-19; Protocolo de  
189 atendimento a funcionários com síndromes gripais; Participação do Comitê de Crise para discussão de  
190 ações de enfrentamento ao Covid-19; Implementação do boletim médico telefônico diariamente para  
191 familiares dos pacientes internados; Realização de vídeo chamada para familiares dos pacientes  
192 internados; **Hospital Anchieta:** Projeto de Construção da Radioterapia e Reforma do Hospital Anchieta:  
193 Obra da Radioterapia com 100% da obra concluída, não realizada entrega pelo Ministério da Saúde  
194 devido à pandemia; Manutenção do Comitê de Crise para discussão de ações de enfrentamento ao  
195 Covid-19; Implantação de comitê para análise da totalidade dos óbitos COVID; Retorno do  
196 atendimento de consultas ambulatoriais; Retorno do agendamento cirúrgico eletivo; **HOSPITAL**  
197 **ANCHIETA – CAMPANHA:** Revisão de Protocolo de Manejo de pacientes não críticos confirmados e  
198 suspeitos de COVID-19; Implementação do boletim médico telefônico diariamente para familiares dos  
199 pacientes internados; Realização de vídeo chamada para familiares dos pacientes internados;  
200 Participação em estudo multicêntrico para avaliar a eficácia e a segurança do Tocilizumabe em  
201 pacientes hospitalizados com pneumonia pela COVID-19; Participação em estudo fase II de eficácia e  
202 segurança de Acalabrutinibe com os melhores cuidados de suporte versus os melhores cuidados de  
203 suporte em participantes de pesquisa hospitalizados com COVID-19; Participação em estudo fase III  
204 de grupos paralelos de Baricitinibe em pacientes com infecção por COVID-19; Participação em estudo  
205 multicêntrico fase III para avaliar a eficácia e a segurança do Remdesivir com Tocilizumabe em  
206 comparação com Remdesivir com placebo em pacientes hospitalizados com pneumonia grave pela  
207 COVID-19; **HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL:** Protocolo de IAM com SST – 25 pacientes  
208 inseridos no protocolo e encaminhados para angioplastia; Protocolo de Trombólise no AVC  
209 hiperagudo - admissão de 301 pacientes com realização de 20 trombólises; Protocolo de Fratura de  
210 Fêmur do Idoso: 41 pacientes elegíveis ao protocolo e encaminhados para cirurgia e seguimento  
211 clínico; Protocolo de Sepsis Adulto: 288 pacientes inseridos no protocolo; Média mensal de 467  
212 transferências de pacientes provenientes das UPAs para o PS Central; Comemoração do Dia das  
213 Crianças e Natal na Pediatria; **HOSPITAL DE CLÍNICAS:** Manutenção do contrato do Serviço de Cirurgia  
214 Cardíaca Pediátrica em parceria com a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo; Protocolo de  
215 Atendimento no centro cirúrgico ao paciente com suspeita ou infecção confirmada pelo Covid-19;  
216 Reforma e readequação do Hospital Dia para reinício das atividades em outubro (espaço funcionou  
217 temporariamente como UTI para atendimento na pandemia por COVID, com leitos que foram  
218 reativados em dezembro 2020); Início do atendimento do UNACON na unidade para atendimento de  
219 pacientes oncológicos ambulatoriais (transferido do Hospital Anchieta); Nova equipe de Cirurgia  
220 Cardíaca Adulto (outubro); Retomada das cirurgias eletivas em outubro com testagem prévia de PCR  
221 (swab); Programa intensivo de pequenas cirurgias ambulatoriais (triagem e procedimentos); **HMU:**  
222 Recertificação ONA, acreditado pleno, em outubro de 2020; Manutenção das cirurgias eletivas,  
223 principalmente relacionadas ao câncer; Retomada dos atendimentos ambulatoriais; Revisão do  
224 Protocolo de Manejo Clínico de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 versão 5 com ampliação  
225 dos critérios clínicos e laboratoriais de diagnóstico e conduta; Manutenção da Telemedicina COVID-19

226 para acompanhamento de pacientes de COVID positivo com as equipes de obstetrícia e neonatologia  
227 para alta do binômio por 14 dias; Realização de novo inquérito sorológico nos funcionários em  
228 novembro; **Atenção Hospitalar – leitos COVID em operação:** leitos de UTI habilitados novos: 80 HU  
229 campanha; 19 HA campanha, total 99 leitos; leitos habilitados/transformados: 10 HC; leitos  
230 disponibilizados UTI: 30 HC, 9 HPSC, 5 HMU, total 44 leitos; Leitos de enfermaria novos: 170 HU  
231 campanha, 81 HA campanha, total 251 leitos; leitos de enfermaria transformados: 30 HC, 19 HPSC, 7  
232 HMU, total 56 leitos; total geral de leitos COVID: 250 HU campanha, 100 HA campanha, 70 HC, 28  
233 HPSC, 12 HMU, total de 460 leitos; o **SAD/PID** apresentou 399 pacientes em atendimento e a média  
234 mensal de visitas e procedimentos realizados pelas equipes (5 EMAD – 1 EMAP) foi: visitas médicas –  
235 661, visitas de enfermeiro e técnico em enfermagem – 2.791, visitas de fisioterapeuta – 292, visitas de  
236 fonoaudiólogo – 176, visitas de nutricionista – 269, visitas de assistentes sociais – 279 e as seguintes  
237 ações de destaque: Articulação com a Rede para desospitalização mais assertiva – Propagação do SAD  
238 ao conhecimento das Assistentes Sociais do Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do  
239 Campo – Treinamento realizado na base do Hospital de Urgência; Aprimoramento assistencial à equipe  
240 SAD: atendimento de pacientes com Disfagia; Deglutição x Disfagia; Manejo e Prevenção de Suicídio;  
241 aspectos da avaliação nutricional e Cuidados Paliativos; Acolhimento dos Residentes Multiprofissionais  
242 em Saúde da Família – COREMU (3 dentistas e 1 enfermeira) – 15 dias no SAD, período de 26 de  
243 outubro à 19 de novembro/2020; na **Atenção Básica** pudemos observar no 3º quadrimestre de 2020,  
244 38.505 consultas médicas, 19.077 consultas de enfermeiros e 38.742 visitas de ACS; contamos com  
245 153 equipes de ESF que cobrem 62,92%; e 71,50% de cobertura de Atenção Básica; 29 médicos do  
246 Programa Mais Médicos, 542 ACS e 19 NASF; na **SAÚDE BUCAL** temos 109 ESB implantadas com  
247 cobertura de 48,22% na Atenção Básica; a média de procedimentos de escovação supervisionada foi  
248 de 573 e 2.916 1ª consulta odontológica programática, ainda tivemos 7.264 procedimentos de **saúde**  
249 **bucal especializada** (CEO's), destes procedimentos, 1.638 – endodontia; 592 - estomatologia; 188 -  
250 odontopediatria; 811 - periodontia; 2.255 - protésista; 606 - buco-maxilo; 1.176 - pacientes com  
251 necessidades especiais; e as seguintes ações: Setembro Amarelo - Todas as UBS foram mobilizadas  
252 para ações de prevenção e conscientização sobre o suicídio. Foram realizadas orientações individuais,  
253 cartazes e decorações nas Unidades, para que esta conscientização fosse reforçada a toda  
254 comunidade; OUTUBRO ROSA - Prevenção do Câncer de colo uterino e de Mama, 1.558 exames de  
255 Papanicolau colhidos e 2.085 Mamografias solicitadas; NOVEMBRO AZUL- 07/11 - Conscientização  
256 sobre Saúde do Homem, Solicitação de exame PSA: 707; Solicitação de USG de próstata: 98; Aferição  
257 de PA: 916; Exame de Tuberculose: 31; Teste rápido HIV e outros: 645; Encaminhamento para grupo  
258 de tabagismo: 45.956 participantes; Campanha “Fique Sabendo” 1ª semana de dezembro: Incentivo  
259 à testagem para o HIV e prevenção da AIDS - 554 testes realizados nas UBSs - 7 positivos; Campanha  
260 Nacional contra a Poliomielite e Multivacinação de 05 outubro a 30 de novembro - 29.786 crianças  
261 vacinadas; Ampliação do horário de atendimento – Programa Saúde na Hora - Total de 18 UBS com o  
262 horário estendido; Projeto – acessa sua UBS + digital: Ampliação do acesso aos cuidados oferecidos  
263 pela UBS por meio de tecnologias de informação aplicadas à saúde e aplicativos de troca de mensagem  
264 como o WhatsApp. Média mensal de 82.533 atendimentos realizados via WhatsApp no quadrimestre;  
265 A média diária de mensagens recebidas por UBS foi de 66,73 mensagens/dia; Campanha de busca ativa  
266 da tuberculose: 476 amostras coletadas entre os meses de setembro a dezembro; **ações de combate**  
267 **a COVID-19:** Plano de Ação COVID-19 na Atenção Primária em Saúde: Orientações para organização  
268 de agenda: demanda espontânea, pacientes sintomáticos respiratórios e agendamento das linhas de  
269 cuidado; Ampliação da testagem de assintomáticos: Pacientes maiores de 50 anos, Portadores de HAS  
270 e/ou DM (INDEPENDENTE DA IDADE) cadastrados na UBS que solicitam o teste, Gestantes

acompanhadas pelas equipes de ESF/EAB, Obesos (IMC>30), independentemente da idade, Coabitantes de pacientes com teste positivo - Hilab; Coabitantes de pacientes internados no complexo hospitalar com teste positivo, familiar que seja coabitante de paciente comprovadamente POSITIVO atendido/cadastrado na Unidade Básica de Saúde; EPIs e equipamentos: Entrega de 1.041.371 itens de EPIs para mais de 2.500 profissionais de saúde; Máscara *face Shield*: 261 (un.); Máscara N95: 2.730 (un.); Máscara Cirúrgica: 83.050 (un.); Touca cirúrgica: 43.900 (un.); Avental descartável: 44.530 (un.); Luvas: 866.900 (un.). A entrega é feita quinzenalmente ou sempre que necessário; Monitoramento de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 pela Atenção Primária: 17.462 pacientes monitorados pela Atenção Primária no quadrimestre; 8.568 com resultados positivos para COVID; Testagem de COVID-19 nas ILPIs: 12 instituições atendidas em dezembro 2020, 788 testes COVID realizados: 410 funcionários, 378 pacientes; **CASA ConVIDA**: 11 vagas destinadas a pessoas suspeitas e/ou confirmadas de COVID-19 que necessitam de um local para permanecer durante período de isolamento; 86 pacientes acompanhados até o momento. Média de permanência no local: 37 pacientes por 07 dias; 49 pacientes por 14 dias; CENTROS COMUNITÁRIOS COVID - CCC Jardim das Oliveiras: início das atividades no dia 11/09/2020, 503 pacientes atendidos, 267 testagens/ 36 casos positivos; CCC Santa Terezinha: início das atividades no dia 11/09/2020, 1.021 pacientes atendidos, 900 testagens/ 299 casos positivos; 34 UBSs com fluxo para atendimento COVID-19 estabelecido; 05 Centros de Atendimento para o Enfrentamento a COVID-19: UBS Batistini, UBS Areião, UBS Santa Cruz, UBS Montanhão e UBS Vila Euclides; **AÇÕES INTERSETORIAIS**: Programa Bolsa Família 2º vigência 2020: 82,07% de acompanhamento das condicionalidades da saúde, 47.717 beneficiários, 93,46% das crianças com vacinação em dia, 100% das gestantes com pré-natal em dia; Reuniões intersetoriais: Conselho Tutelar; Secretaria de Assistência Social; Educação e Saúde - Objetivo de discutir os casos de violência contra crianças e adolescentes; OPERAÇÃO PÉ D'ÁGUA DE 01/12/2020 até 15/04/2021: Conta com ações integradas entre diversas Secretarias, para o atendimento de todos os problemas ocasionados por fortes chuvas; Programa Saúde na Escola (PSE): Ações virtuais organizadas pelos profissionais das Equipes do NASF-AP e pelos residentes R1 da Residência Multiprofissional em Saúde da Família: Aleitamento Materno; Calendário Vacinal; Combate à Dengue; Saúde Bucal; Alimentação Saudável; Ações de Combate à COVID-19: informativos com orientações e inquérito soro epidemiológico dos alunos e professores; na **Atenção Especializada** a média mensal de consultas de várias especialidades foi de 30.649 e os procedimentos com finalidade diagnóstica 459.114; OUTUBRO ROSA - Ações realizadas na Unidade Móvel de Mamografia "Amiga do peito"; 13/10/2020 a 30/10/2020: realizados 1.223 exames de mamografia; 17/10/2020 (Dia D – Na Igreja Matriz) – realizados 80 exames de mamografia; e as **Ações nas Policlínicas** foram: Triagem para sintomáticos COVID na entrada das Policlínicas; atendimentos em grupo com redução no número de participantes, mantendo distanciamento seguro; higienização de salas e materiais; Campanha "Outubro Rosa", com a fixação de cartazes com conscientização sobre a importância do autoexame e exames preventivos com relação ao Câncer de Mama; Campanha "Novembro Azul", promovendo a conscientização dos munícipes a respeito da saúde do homem e o combate ao Câncer de Próstata; **Policlínica Centro**: Realizada capacitação dos profissionais assistenciais para a implantação do prontuário eletrônico; Confeccionadas camisetas alusivas ao Combate da Tuberculose e AIDS, distribuídas aos ACSs e equipe responsável pela Tuberculose nas UBSs, Referência da Tuberculose e recepção da Policlínica Centro, com o objetivo de divulgar as informações de prevenção; **Policlínica Alvarenga**: 06/10/2020 – mapeamento de retina, 20 vagas ofertadas por semana, com o objetivo de ampliar o acesso e diminuir a fila de espera; 16/11/2020 a 27/11/2020 – Ação educativa em alusão a "Semana de conscientização sobre a consciência negra", com a utilização de cartazes informativos distribuídos pela Unidade; **LINHA**

316 **DE CUIDADO DAS DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS:** I Curso de Qualificação Multidisciplinar em  
317 Doenças Respiratórias Crônicas durante a pandemia de COVID-19 (plataforma digital) - destinado aos  
318 profissionais da Atenção Básica: médicos, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, pediatras e  
319 gestores, com o intuito de padronizar os cuidados; conhecimento dos fluxos da Linha de Cuidado e do  
320 manejo do paciente durante a pandemia COVID-19; 21/11/2020 - 1º Encontro do Projeto *Breathe Well*  
321 Brasil – projeto global que tem como objetivo promover pesquisa para melhorar o diagnóstico,  
322 tratamento e o prognóstico de pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) na atenção  
323 primária em países de baixa e média renda; reunião realizada através da ferramenta zoom.  
324 Participaram: Pesquisadores, representantes do MS/SVS/DCNT, da SPPT, do CRATOD/SES-SP, do  
325 CESCO-FMABC, da SS-SBC, do IPCRG-Portugal e um paciente; 30/11/2020 – Início do Projeto  
326 Espirometria Territorial para a Atenção Básica – foram escolhidas 4 UBSs referências para a realização  
327 dos exames de espirometria: UBS Vila Dayse, UBS Baeta Neves, UBS Ipê e UBS Riacho Grande, que  
328 servirão de referência para os demais territórios; Manutenção do Plano de Ação que integra a alta do  
329 paciente de COVID-19 à continuidade do cuidado na Atenção Especializada e do Ambulatório de  
330 Reabilitação Respiratória, para pacientes pós-COVID selecionados por critério de gravidade, na  
331 Policlínica Centro, a partir de agosto/2020; Programa de Oxigenoterapia Domiciliar: 193 pacientes em  
332 atendimento (dez/20), CPAP 26, BIPAP 24; **Programa Municipal de Combate à Tuberculose:**  
333 02/09/2020 – Início do telematriciamento em Tuberculose, realizado por Skype, disponibilizando 4  
334 horários com os médicos da Referência da Tuberculose, durante toda a semana; 28/09/2020 –  
335 Adquirida e instalada a cabine de escarro induzido com o objetivo de coletar escarro de pacientes em  
336 investigação de tuberculose com pouca expectoração; 14/10/2020 – Realizado contato via WhatsApp  
337 para os pacientes de Tuberculose do Município, com o intuito de manter contato semanal com os  
338 pacientes, afim de detectar problemas e propor soluções com maior brevidade e reduzir os abandonos;  
339 **Programa IST AIDS Hepatites virais:** 17/11/2020 e 17/12/2020 – Qualificação da Rede de Cuidado em  
340 IST, HIV/AIDS e hepatites virais: Aulas sobre protocolo de recomendações Sífilis Congênita para  
341 pediatras das UBS, e participação na Reunião Regional, para discussão do cumprimento das metas de  
342 Sífilis no ano de 2020; 10/11/2020, 17/11/2020, 19/11/2020 e 26/11/2020 – Capacitações para  
343 realização de Teste Rápido (HIV, Sífilis, Hepatites B e C), 46 profissionais da Atenção Básica capacitados;  
344 30/11/2020 a 04/12/2020 - Campanha Fique Sabendo – Intensificação da testagem de HIV e Sífilis no  
345 CTA (Policlínica Centro) e nas 34 UBSs. Resultado total: 612 testes rápidos de HIV e Sífilis realizados;  
346 perguntado respondeu que queda no atendimento de alguns serviços se deu em função da pandemia  
347 e da necessidade de agendamento, de forma não permitir a aglomeração de pessoas; em continuidade  
348 demonstrou que a **UGP-BID** possui as seguintes ações em andamento: HOSPITAL DE URGÊNCIA —  
349 obra concluída em 29 de novembro de 2019, inaugurado em 14/05/2020 em funcionamento provisório  
350 como Hospital de Campanha COVID-19; CAPS SILVINA – início da obra em 21 de junho de 2018,  
351 inaugurado em 13/08/2020; UPA SILVINA –Em fase de abertura de novo processo licitatório, com  
352 previsão de início da obra para o 1º semestre de 2021. Processo de licitação anterior foi cancelado  
353 devido a recurso interposto por uma das empresas participantes do certame; HOSPITAL DA MULHER  
354 – Licitação em andamento com previsão de início da obra no 1º Trimestre de 2021; SUPERVISÃO DE  
355 OBRAS DO HOSPITAL DA MULHER – Contratação será iniciada em paralelo a licitação para construção  
356 do Hospital da Mulher; CONTRATAÇÃO DE PLATAFORMA DE EAD – Contrato assinado em 21/12/2020,  
357 ordem de serviço expedida em 18/01/2021; AVALIAÇÃO DE IMPACTO DO PROGRAMA – Contrato  
358 assinado em 14/07/2020, ordem de serviço expedida em 09/11/2020; CAPACITAÇÃO DA RAS NAS  
359 LINHAS DE CUIDADO – Capacitações realizadas entre 2019 e 2020, previsão de novas capacitações com  
360 a implantação da Plataforma de Ensino à Distância em 2021; INTEROPERABILIDADE DE SISTEMAS DE

361 SAÚDE – Licitação em fase de elaboração de quadro de preços para abertura do processo de  
362 contratação. SISTEMA DE GESTÃO FINANCEIRA DO PROGRAMA - sistema de gestão implantado e em  
363 uso pela equipe; **Proteção à Saúde e Vigilâncias - COMITÊ DE COMBATE AO CORONAVIRUS** -  
364 Implantação do Comitê, no âmbito da Secretaria de Saúde, com reuniões semanais deliberativas sobre  
365 as ações de enfrentamento da pandemia pelo COVID-19; 16 reuniões ordinárias realizadas no 3º  
366 quadrimestre; **AÇÕES RELACIONADAS À COVID-19** – E-SUS notifica implantado em 100% das Unidades  
367 de Saúde; 71,6% dos casos leves e moderados de COVID-19 investigados; 85,5% dos casos de SRAG  
368 investigados e concluídos; 100% dos surtos de COVID-19 investigados; 8.988 trabalhadores da saúde  
369 testados; 61% dos casos de COVID-19 confirmados por meio de RT-PCR; Elaboração de Plano de  
370 Contingência do novo COVID-19 (fase de flexibilização); Inspeção/visita técnica em ILPIs;  
371 Inspeção/visita técnica em hospitais públicos e privados; Inspeção/visita técnica em academias;  
372 Matriciamento da plataforma Salesforce; Elaboração dos Informes Técnicos e Boletim Diário; **Situação**  
373 **Epidemiológica para COVID-19:** notificados – 231.737, descartados – 129.592, CONFIRMADOS –  
374 39.072, em investigação – 63.073, RECUPERADOS – 27.816; Total de casos confirmados: 39.072;  
375 Óbitos: 1.195 (3%); TESTAGEM MUNICIPAL PARA COVID: 192.346 testes, 61% dos casos confirmados  
376 por RT-PCR; **quanto ao perfil dos óbitos:** 55% masculino e 45% feminino; e entre as comorbidades,  
377 temos: 44% - doença cardiovascular, incluindo HAS; 31% - diabetes mellitus; 8% obesidade; 7% -  
378 doença neurológica; 8% - doença renal; **INQUÉRITO SOROLÓGICO** - 1ª Onda (02/06 – 30/06): 2.596  
379 testes / Positivos: 87, Prevalência 3,12%; 2ª Onda (16/07 – 15/08): 2.429 testes / Positivos: 133,  
380 Prevalência 5,8%; 3ª Onda (14/09 – 03/10): 3.524 testes / Positivos: 349, Prevalência 9,90%;  
381 **INQUÉRITO SOROLÓGICO COVID NAS ESCOLAS** - Realizado com alunos e profissionais da Rede de  
382 Ensino Municipal, do 1º ao 5º ano – 73 escolas envolvidas. 1ª fase (29/9 a 01/10) 2ª fase (26/10 e  
383 27/10); Participantes da pesquisa: 2.700 estudantes/ 24 positivos; 1.911 funcionários/20 positivos;  
384 Ainda na **Proteção à Saúde e Vigilâncias** - Vigilância Epidemiológica registrou 04 novos casos de  
385 Hanseníase, 205 novos casos de tuberculose, 72 de HIV, 106 de AIDS, 135 de sífilis em gestante e 53  
386 casos de sífilis congênita em menores de 01 ano; **IMUNIZAÇÕES VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA:**  
387 Consolidado INFLUENZA 3º quadrimestre de 2020: grupos prioritários - CRIANÇAS - Cobertura: 66%;  
388 Total de Doses Aplicadas: 36.253; Pop. Estimada: 54.890; TRABALHADOR DA SAÚDE – cobertura:  
389 113,35%, total de doses aplicadas: 28.010, população estimada: 24.710; GESTANTES (início da  
390 vacinação em 11/05): cobertura: 57,60%, total de doses aplicadas: 4.649, população: 8.071;  
391 PUÉRPERAS – cobertura: 66,39%, total de doses: 881, população: 1.327; INDÍGENAS (território de SBC  
392 vacinados pela UBS VERA POTY/SP), total de doses: 73, população 70, cobertura 104,29%; IDOSOS –  
393 total de doses 96.390, população 78.881, cobertura 122,20%; adultos de 55 a 59 anos, total de doses  
394 16.336, população 38.089, cobertura 42,87%; total da cobertura vacinal no Município de SBC: total de  
395 doses 182.592, população 206.038, cobertura 88,62%; crianças de 6 meses a 5 anos, total de doses  
396 6.859, população 54.890; professores: total de doses 5.800, população 8.451; crônicos: total de doses  
397 40.122, população 57.462; policiais civil e militar, GCM, bombeiros, ativos das forças armadas – total  
398 de doses 2.326; caminhoneiros e motoristas – total de doses 5.305, trabalhadores portuários – total  
399 de doses 47; pessoas com deficiência – total de doses 362; CDP/ fundação casa – total de doses 1.168;  
400 outros grupos sem comorbidades (profissionais de cemitérios e rodovias) – total de doses 45.716; total  
401 de doses não contabilizadas para cobertura vacinal – 101.762; total de doses aplicadas (grupos com  
402 coberturas vacinais e sem) 284.354; clínicas privadas (grupos fora da cobertura) 3.157; e as **seguintes**  
403 **ações:** Atualização do Plano de Ação Municipal de Controle da Dengue; Criação de Plano de Ação  
404 Municipal de Manejo e Controle de Escorpião; Núcleo em Vigilância em Saúde: NEVS serviço  
405 implantado em 5 UBSs: Rudge Ramos, Parque São Bernardo, Leblon, Riacho Grande e Baeta Neves; o

406 **Laboratório Municipal de Saúde Pública** realizou 10.579; 39.682 exames HILAB para COVID-19; foram  
407 colhidas 2.039 amostras de água para análise no quadrimestre; o **SVO/IML** realizou 110 necropsias,  
408 sendo 32 mortes naturais e 78 mortes violentas; fator gerador de óbito total ano: 203,58% outras  
409 causas (morte suspeita, quedas, afogamentos, intoxicação), 61,17% homicídios, 40,12% suicídios e  
410 46,13% acidentes de trânsito; **ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária:** Inspeções sanitárias 800;  
411 Ações legais para controle do risco à saúde – AIF e AIP 284; Cadastro e Licenças Sanitárias 342; Laudo  
412 técnico de avaliação (LTA) – análise e aprovação 192; Nº de participantes em atividades educativas  
413 (setor produtivo) 0; Inspeções em estabelecimentos livres de tabaco 632; Inspeções do Projeto COVID-  
414 19 - 1.755; a seguir, no quadro de **ARBOVIROSES**, foi apresentada a situação epidemiológica do  
415 CHIKUNGUNYA, ZIKA VIRUS, FEBRE AMARELA E DENGUE da seguinte maneira: casos notificados  
416 respectivamente: 7, 0, 0, 1.141; casos descartados: 5, 0, 0, 797; casos importados: 0, 0, 0, 45; casos  
417 autóctones: 0, 0, 0, 24; casos em investigação: 2, 0, 0, 15; e 251 casos de dengue de outros municípios;  
418 **as ações realizadas pela Atenção Básica e o CCZ** para a prevenção da dengue no terceiro quadrimestre  
419 foram: casa a casa 68.660; bloqueio de casos suspeitos 2.031; imóveis especiais 194; pontos  
420 estratégicos 191; focos 120; **Zoonoses** apresentou os seguintes dados: 27 animais adotados (Devido  
421 a Pandemia da Covid-19, as feiras de adoção e as atividades educativas foram suspensas e foram  
422 realizadas apenas castrações de emergência durante os meses de maio, junho e julho, com retorno  
423 das atividades em agosto); 2.526 animais vacinados (antirrábica) no CCZ; 1.044 animais esterilizados  
424 (cães e gatos), Início do funcionamento do Castra móvel em 03/08/2020 (Alvarenga, Areião, Batistini  
425 e Pós-Balsa); **AÇÕES EDUCATIVAS:** 06 vistorias e orientações; 04 tendas dos bichos; 1 palestra; 3.283  
426 pessoas orientadas; o **CEREST e Vigilância Ambiental** desenvolveram as seguintes ações: 24 Inspeções  
427 em ambiente de trabalho; 34 inspeções sanitárias em vigilância em saúde ambiental; inspeções em  
428 atendimento do decreto municipal nº 21.114/2020 “COVID-19” – 91; 30 cadastros e licenças sanitárias;  
429 62 atendimentos em saúde do trabalhador (equipe multiprofissional); 0 participantes em atividades  
430 educativas da vigilância em saúde ambiental; 04 notificações e investigações de acidentes com  
431 menores; 1 notificações e investigação de acidentes fatais; digitação de notificação de acidentes e  
432 doenças CAT, RAAT, SINAM SENTINELA – 1.230; notificação e investigação de agravos em  
433 trabalhadores 420; análise de água 314; o **Departamento de Apoio à Gestão – Regulação Ambulatorial**  
434 ofertou 87.589 exames de apoio diagnóstico e 30.175 consultas especializadas; a **regulação de**  
435 **urgência** teve 7.065 solicitações atendidas (aumento de 48% em relação ao 1º quadrimestre de 2020),  
436 o **Transporte Sanitário** atendeu 503 solicitações e o **transporte sanitário TRS/fisioterapia** 168  
437 pacientes/mês; o **Complexo Regulador Municipal** realizou as seguintes ações: Retomada dos  
438 agendamentos - consultas e exames especializados; Contato telefônico com pacientes – agendamento  
439 das consultas no período estendido (noturno) na Policlínica Centro; Monitoramento dos Leitos  
440 exclusivos para Covid-19 - acompanhamento das solicitações e transferências, oriundas das UPA’s e  
441 HPSC, para pacientes com suspeita de Covid-19; Articulação com a CROSS (Central de Regulação de  
442 Oferta de Serviços de Saúde), para a absorção de pacientes, com suspeita de covid-19, de outros  
443 municípios para os Hospitais de Campanha; a **Ouvidoria** recebeu 1.988 queixas no total, registrando  
444 média mensal de 497 queixas; a partir de setembro/2020 a ouvidoria iniciou identificação de  
445 atendimento às demandas referentes à COVID-19; Foram identificadas 311 manifestações no  
446 quadrimestre; **Apoio à Gestão do SUS – AUDITORIAS: nº do relatório: 14/19**, demandante: dep. apoio  
447 a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
448 DaVita, finalidade: Analisar se a contratada está cumprindo as metas estabelecidas no contrato  
449 S.A.200.2 nº 102/2016, T.A. S.A.201.1 nº 163/2018(2º) e a Portaria MS nº 1675/18, status: Relatório  
450 Final em andamento; recomendações: Readequação de fluxos, Organização de registros diários da

451 enfermagem, Realocação de equipe, Controle de assinatura de Frequência diário, reorganização de  
452 processos de trabalho, etc.; **nº do relatório: 04/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão  
453 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de  
454 Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
455 mês de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 05/20**, demandante: dep. apoio a  
456 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
457 Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
458 mês de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 06/20**, demandante: dep. apoio a  
459 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
460 Hospital e Pronto Socorro Central, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH)  
461 referentes ao mês de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 07/20**, demandante: dep.  
462 apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço  
463 auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar  
464 (AIH) referentes ao mês de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 08/20**, demandante:  
465 dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço  
466 auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar  
467 (AIH) referentes ao mês de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 09/20**, demandante:  
468 dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço  
469 auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês  
470 de Setembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 10/20**, demandante: dep. apoio a gestão,  
471 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de  
472 Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
473 mês de outubro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 11/20**, demandante: dep. apoio a gestão,  
474 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital  
475 Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de  
476 outubro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 12/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão  
477 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital e Pronto  
478 Socorro Central, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês  
479 de outubro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 13/20**, demandante: dep. apoio a gestão,  
480 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital  
481 Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
482 mês de outubro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 14/20**, demandante: dep. apoio a gestão,  
483 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital  
484 Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
485 mês de outubro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 15/20**, demandante: dep. apoio a gestão,  
486 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU,  
487 finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro,  
488 status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 16/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão  
489 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de  
490 Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
491 mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 17/20**, demandante: dep. apoio a  
492 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
493 Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao  
494 mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 18/20**, demandante: dep. apoio a  
495 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:

496 Hospital e Pronto Socorro Central, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH)  
497 referentes ao mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 19/20**, demandante: dep.  
498 apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço  
499 auditado: Hospital Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar  
500 (AIH) referentes ao mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 20/20**,  
501 demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde,  
502 unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de  
503 Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do**  
504 **relatório: 21/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de  
505 auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação  
506 Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 22/20**,  
507 demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde,  
508 unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de  
509 Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: Relatório finalizado; **nº do**  
510 **relatório: 23/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de  
511 auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações  
512 de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: Relatório finalizado; **nº do**  
513 **relatório: 24/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de  
514 auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital e Pronto Socorro Central, finalidade: Auditar  
515 as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: Relatório  
516 finalizado; **nº do relatório: 25/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria:  
517 seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Urgência Campanha, finalidade:  
518 Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status:  
519 Relatório finalizado; **nº do relatório: 26/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela  
520 auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha,  
521 finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro,  
522 status: Relatório finalizado; **nº do relatório: 27/20**, demandante: dep. apoio a gestão, órgão  
523 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade:  
524 Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status:  
525 Relatório finalizado; a **Assistência Farmacêutica** registrou uma média mensal de 124.673  
526 dispensações, sendo que 95.028 foram de anti-hipertensivos e 29.640 de antidiabéticos; o Projeto de  
527 cuidado farmacêutico: garante acompanhamento individualizado do paciente com dificuldade de  
528 entendimento ou de adesão ao tratamento pelo farmacêutico, incluindo consulta farmacêutica em  
529 todas as UBSs e atendeu a média mensal de 393 pessoas; realização de testes rápidos para HIV, sífilis  
530 e sessões de auriculoterapia pelos farmacêuticos; Ações judiciais: 20 novas ações em 2020 e 417 ações  
531 vigentes; a **Farmácia de Medicamentos Especializados (FME)** teve média de atendimentos/mês de  
532 8.355 pacientes e média de atendimentos/dia de 401 pacientes; no tocante a  
533 **informação/informatização** foram realizadas as seguintes ações: SBC 100% Digital - Prosseguimento  
534 da implantação do projeto SBC 100% Digital na Secretaria de Saúde; HYGIA - Finalização da  
535 implantação da Fase 1 do Prontuário Eletrônico nas UPAs; Integração de Sistemas - Fase de testes  
536 finais para integração entre Sistema Hygia/Matrix e tratativas para integração entre Sistema Hygia  
537 /Sistema Laura; Finalização da implantação do sistema controle de pacientes diabéticos Glicocys;  
538 Infraestrutura de cabeamento e hardware para TIC na Rede Assistencial - Revisão de Infraestrutura  
539 para implantação do prontuário eletrônico nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAS). Instalação  
540 de 29 Microcomputadores nas UBSs; Dispositivos Móveis - Entrega de 77 *tablets* para as UBSs,

541 Vigilância em Saúde e Atenção Especializada; Treinamentos/capacitações: 124 profissionais  
542 capacitados no sistema HYGIA; **Ações relacionadas ao enfrentamento da Pandemia Covid-19:**  
543 Disponibilização, no quadrimestre, de 122 Boletins Diários COVID-19, com dados relativos à situação  
544 da pandemia no município para subsidiar as ações de enfrentamento pelos gestores; Manutenção de  
545 *DashBoard* para monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19 atendidos na  
546 rede municipal de saúde; Programa Telemedicina Inteligente – Plataforma Laura – Plataforma de  
547 inteligência artificial destinada a fazer a triagem e acompanhamento on-line de pacientes com suspeita  
548 de COVID; Implantação da sala de monitoramento da Plataforma Laura com 6 micro computadores;  
549 Nº de pacientes avaliados: 3.443; Nº monitorados: 1.807; Nº encaminhamentos para UPA: 66;  
550 Pacientes em tele orientação: 1.122; Sistema COVIDATA - Atualização da versão do APP COVIDATA;  
551 Sistema Hilab - Suporte de infraestrutura para realização dos exames do covid-19 no Laboratório de  
552 Saúde Pública; Suporte à rede municipal de saúde na utilização do sistema Hilab, para cadastro dos  
553 exames; Impressões de 100.000 etiquetas aproximadamente para realização dos exames da Hilab; a  
554 **Educação Permanente** apresentou: **RESIDÊNCIAS MÉDICAS: PAREPS:** Em decorrência a pandemia do  
555 COVID-19, a formação foi suspensa; **RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL** - 02 Programas da SS ; Saúde  
556 Mental; Saúde da família - Total 25 residentes; 02 Programas em Parceria com a FUABC: Saúde do  
557 idoso e Atenção ao câncer - Total 17 residentes; **RESIDÊNCIAS MÉDICAS:** 06 programas, nas  
558 especialidades: Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria, Clínica Médica, Psiquiatria, Anestesiologia e Saúde  
559 da Família e Comunidade, Total de 96 residentes; a **REDE ESCOLA:** Estágios paralisados no 2º  
560 Quadrimestre, devido à pandemia do COVID-19. Seguindo a Resolução GSS nº 05, de 18 de março de  
561 2020 que determina a suspensão provisória dos estágios nas unidades de saúde deste município, pelo  
562 prazo de até 180 (cento e oitenta) dias contados da data da publicação do Decreto nº 21.111, 16 de  
563 março de 2020; **REDE ESCOLA: Ensino – Serviço** "O Brasil Conta Comigo". Portaria Nº 492 MS, de 23  
564 de março de 2020 - Instituiu a Ação Estratégica "O Brasil Conta Comigo" voltada aos alunos dos cursos  
565 da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia do CORONAVÍRUS (COVID-19) no âmbito do SUS,  
566 de forma integrada com as atividades de graduação na área da saúde. Pelo município foram  
567 disponibilizadas vagas nas UBSs, UPAs e Hospitais; "Mostra Municipal de Experiências Exitosas em  
568 Saúde e Prêmio Luís Guerreschi Filho" 09 a 11 de dezembro – CENFORPE: 715 inscritos nas atividades;  
569 42 mesas redondas/palestras/cursos e oficinas; 170 trabalhos inscritos; 7 trabalhos premiados; o  
570 **Controle Social / Conselho Municipal de Saúde** realizou no período: 4 reuniões ordinárias realizadas  
571 através de meios eletrônicos (setembro, outubro, novembro e dezembro); nos Conselhos Locais de  
572 Unidades as reuniões foram suspensas devido a pandemia de Covid-19; foi aberto espaço para  
573 perguntas e esclarecimentos; a seguir a palavra foi dada ao Sr. Damião, Diretor do Departamento de  
574 Administração, para apresentação do **Termo de Aditamento SS nº 015/2020 (sexto) ao Contrato de**  
575 **Gestão SS nº 001/2018 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2018 - REPACTUAÇÃO COVID-19, cujo objetivo**  
576 **é Repactuação das metas (Quantitativas e Qualitativas) e o valor constante da Cláusula 4.2, do Termo**  
577 **de Aditamento SS Nº 015/2020 (SEXTO) ao Contrato de Gestão SS Nº 001/2018, para o período de**  
578 **01/01/2021 a 01/01/2022; Cláusula 4.2 - Termo de Aditamento SS Nº 015/2020 (SEXTO) – R\$**  
579 **439.223.000,00 (quatrocentos e trinta e nove milhões e duzentos e vinte e três mil reais). 2. MINUTA**  
580 **DE TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 002/2021 (SÉTIMO) AO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018,**  
581 **repactuação das metas (quantitativas/qualitativas) e do valor. Termo de Aditamento SS Nº 015/2020**  
582 **(SEXTO) – R\$ 439.223.000,00 (quatrocentos e trinta e nove milhões e duzentos e vinte e três mil reais).**  
583 **3. Planos de Trabalho e Planilha Orçamentária, das seguintes unidades de hospitalares: a) Hospital de**  
584 **Campanha (Hospital Anchieta – HA) e Plano de Trabalho; b) Hospital de Campanha (Hospital de**  
585 **Urgência – HU) e Plano de Trabalho; c) Ampliação o Plano de Trabalho, da unidade denominada**

586 Hospital de Clínicas - HC, com inclusão de metas quantitativas e qualitativas específicas, visando o  
 587 enfrentamento da Pandemia da COVID-19. 4. Valor R\$R\$378.821.380,00 (Trezentos e setenta e oito  
 588 milhões, oitocentos e vinte e um mil e trezentos e oitenta reais); em continuidade apresentou  
 589 **CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - REACTUAÇÃO COVID-19**; cujo objetivo é a Reactuação das  
 590 metas (Quantitativas e Qualitativas) e o valor constante da Cláusula 4.2, do Termo de Aditamento SS  
 591 Nº 016/2020 (SEXTO) ao Contrato de Gestão SS Nº 002/2018, para o período de 01/01/2021  
 592 a 01/01/2022; Cláusula 4.2 - Termo de Aditamento SS Nº 016/2020 (SEXTO) – R\$ 427.315.000,00  
 593 (quatrocentos e vinte e sete milhões e trezentos e quinze mil reais). 2. MINUTA DE TERMO DE  
 594 ADITAMENTO SS Nº 003/2021 (SÉTIMO) AO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 002/2018, reactuação das  
 595 metas (quantitativas/qualitativas) e do valor. Termo de Aditamento SS Nº 016/2020 (SEXTO) – R\$  
 596 427.315.000,00 (quatrocentos e vinte e sete milhões e trezentos e quinze mil reais). 3. Planos de  
 597 Trabalho e Planilha Orçamentária, visando o enfrentamento da Pandemia da COVID-19; 4. Valor  
 598 R\$R\$10.000.000,00 (dez milhões de reais); em seguida apresentou dados para o **Acompanhamento**  
 599 **dos Recursos para enfrentamento do COVID-19** Total de Receitas para enfrentamento da COVID-19 –  
 600 R\$193.970.130,14; total de repasses da União para enfrentamento da COVID-19 R\$1.040.443,24; total  
 601 de repasses do Estado para enfrentamento da COVID-19 R\$4.323.265,71; total de repasses a título de  
 602 doações para enfrentamento da COVID-19 R\$10.934,41; total de recursos do Tesouro para  
 603 enfrentamento da COVID-19 R\$937.180,70; **TOTAL DE DESPESAS PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO**  
 604 **DA COVID-19:** despesas da União empenhadas em 2020 – R\$101.564.781,22, empenhadas em 2021 –  
 605 R\$11.832.001,01, em licitação – R\$99.761,00, total – R\$113.496.543,23; despesas do Estado  
 606 empenhadas em 2020 – R\$35.636.471,74, empenhadas em 2021 – R\$20.472.330,00, em licitação –  
 607 R\$386.795,67, total – R\$56.495.597,41; total de doações empenhadas em 2020 R\$578.764,76, em  
 608 2021 R\$3.897,17, total R\$36.024.988,61; despesas do Tesouro empenhadas em 2020  
 609 R\$35.087.807,91. Empenhadas em 2021 R\$937.180,70, total – R\$36.024.988,61;



**TOTAL DE DESPESAS PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19**

DESPESAS	UNIÃO	ESTADO	DOAÇÕES	TESOURO	TOTAL
EMPENHADAS 2020	101.564.781,22	35.636.471,74	578.764,76	35.087.807,91	<b>172.867.825,63</b>
EMPENHADAS 2021	11.832.001,01	20.472.330,00	3.897,17	937.180,70	<b>33.245.408,88</b>
EM LICITAÇÃO	99.761,00	386.795,67		-	<b>486.556,67</b>
<b>TOTAL</b>	<b>113.496.543,23</b>	<b>56.495.597,41</b>	<b>582.661,93</b>	<b>36.024.988,61</b>	<b>206.599.791,18</b>

DESPESAS	UNIÃO	ESTADO	DOAÇÕES	TESOURO	TOTAL
LIQUIDADAS 2020	100.742.098,12	35.172.817,55	573.115,29	29.416.254,39	<b>165.904.285,35</b>
LIQUIDADAS 2021	12.246.219,50	5.477.779,16	4.740,00	5.807.456,19	<b>23.536.194,85</b>
<b>TOTAL</b>	<b>112.988.317,62</b>	<b>40.650.596,71</b>	<b>577.855,29</b>	<b>35.223.710,58</b>	<b>189.440.480,20</b>

Dados até 22/02/2021

627 a seguir, dr. Stefanos passou a palavra para Cristina para o próximo item da pauta que é a Comissão  
 628 Eleitoral; Cristina informa que fez uma consulta aos senhores conselheiros, consulta esta que está  
 629 documentada e é parte integrante desta ata, e que após esta consulta a **Comissão Eleitoral** ficou  
 630 constituída da seguinte forma: pelo **Segmento Usuário**: EDLENE MARIA SOARES, ODAIR BARBOSA; pelo

631 **Segmento Trabalhador:** ANDERSON FRANCISCO MEIRA DA SILVA e pelo **Segmento Gestor:** MARIA DE  
632 FATIMA OLIVEIRA; em continuidade e passado para o próximo item da pauta, Cristina solicitou a Maria  
633 de Fátima Oliveira, que procedesse a leitura do **Edital de Eleição para o Conselho Local 2021**,  
634 esclarecendo que o referido documento foi enviado aos conselheiros com antecedência, para a  
635 apreciação e esclarecimento de dúvidas; Maria de Fátima fez a leitura que transcrevemos na íntegra :

636 **ANEXO I**

637 **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ELEIÇÃO DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE Nº 01/2021**

638

639 **STEFANOS PARASKEVAS LAZAROU**, Presidente do Conselho Municipal de Saúde,  
640 no uso de suas atribuições legais, especialmente o disposto nos arts. 19 a 23 da Lei Municipal nº 6.730,  
641 de 29 de novembro de 2018, e o art. 30 do Decreto Municipal nº 20.619, de 10 de dezembro de 2018,  
642 que regulamenta esta Lei, que dispõe sobre o Controle Social no SUS, no Município de São Bernardo  
643 do Campo; reorganiza o Conselho Municipal de Saúde e os Conselhos Locais de Saúde, e os  
644 procedimentos de eleição, escolha e indicação dos membros do Conselho Municipal de Saúde e dos  
645 Conselhos Locais de Saúde de São Bernardo do Campo, torna público que a eleição dos membros dos  
646 Conselhos Locais de Saúde se dará na conformidade deste Edital.

647

648 **ARTIGO 1º** – A eleição dos membros dos Conselhos Locais de Saúde será realizada em consonância  
649 com o deliberado pelo Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, em sua 301ª reunião  
650 ordinária realizada em 23 de fevereiro de 2021, e na seguinte conformidade, para cada um dos  
651 segmentos que os compõem:

652

653 **I** - Administração da Unidade - escolha de um representante titular e respectivo suplente, no período  
654 de 14 e 15 de junho de 2021, a serem indicados pelo Secretário de Saúde;

655 **II** - Trabalhadores da Saúde - eleição de um representante titular e respectivo suplente, no período de  
656 14 e 15 de junho de 2021; e

657 **III** - Usuários - eleição de dois representantes titulares e respectivos suplentes, no dia 13 de junho de  
658 2021, no período das 09h00 às 17h00, para as unidades de base territorial, (UBS – Unidades Básicas  
659 de Saúde)

660 **§ 1º** Para as unidades de base municipal será feita a escolha em plenária, a ser  
661 realizada durante a XII Conferencia Municipal de Saúde (UPAS, Hospitais, PS Central, CER, Policlínicas,  
662 CAPS, CEO e CCZ).

663 **§ 2º** Não será permitida boca de urna dentro das Unidades;

664 **ARTIGO 2º** – A escolha dos membros dos Conselhos Locais de Saúde será realizada em cada uma das  
665 Unidades de Saúde (UBS), que compõem a rede municipal de saúde e de acordo com o Regimento  
666 Eleitoral elaborado pelo CMS/SBC, a ser divulgado mediante ato do Secretário de Saúde.

667 **ARTIGO 3º** – A Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo, com o apoio de outros órgãos  
668 municipais, garantirá as condições necessárias para a realização do disposto neste Edital.

669 **ARTIGO 4º** - Enquanto perdurar a Pandemia de COVID-19, a Conferencia Municipal de Saúde,  
670 Plenárias, tramitação de documentos e demais atos, poderão ser feitas através de meios eletrônicos.

671

São Bernardo do Campo, 2021

672

**STEFANOS PARASKEVAS LAZAROU**

673

**Presidente do Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo**

674

**ANEXO II**

675

## REGIMENTO ELEITORAL DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, regulamentado pela Lei Municipal nº 6.730 de 29 de novembro de 2018, no uso de suas atribuições, aprova o presente Regimento Eleitoral dos Conselhos Locais de Saúde.

### CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 1º** – O presente Regimento Eleitoral tem como objetivo estabelecer critérios e procedimentos para o processo eletivo ou de escolha dos Conselheiros Locais de Saúde de São Bernardo do Campo, em consonância com a Legislação Municipal.

### CAPÍTULO II DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

**ARTIGO 2º** – Os Conselhos Locais de Saúde correspondem a uma das três instâncias colegiadas de exercício de controle social no SUS, na forma da Lei Municipal nº 6.730 de 29 de novembro de 2018.

**ARTIGO 3º** – Os Conselhos Locais de Saúde têm por finalidade a participação organizada da população e dos Trabalhadores da Saúde, no âmbito das Unidades de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, visando à melhoria dos serviços prestados por estas unidades.

**§ 1º** Para o disposto no **caput** deste artigo, entende-se por Unidades de Saúde, todas as unidades que prestam atendimento à população sob gestão municipal: Unidades Básicas de Saúde, Serviços Especializados, Centros de Atenção Psicossocial, unidades de Pronto-Atendimento, Centros de Referência, Centro de Controle de Zoonoses, e Hospitais, sob gestão direta da Secretaria de Saúde ou contratualizados com a Fundação do ABC, conforme Anexo Único deste Regimento Interno.

**§ 2º** São considerados representantes dos Usuários de Saúde os cidadãos que residem no território de abrangência ou área de atuação da Unidade de Saúde e que não sejam Trabalhadores da Saúde e nem exerçam funções relativas à gerência de serviços ou gestão na Administração Pública Direta ou Indireta, no âmbito do SUS, em São Bernardo do Campo.

**§ 3º** São considerados representantes do segmento dos Trabalhadores da Saúde os servidores e empregados públicos federais, estaduais e municipais, bem como os empregados da Fundação do ABC, que exerçam suas atividades na respectiva Unidade de Saúde e que não estejam exercendo funções de gerenciamento ou participando da gestão pública.

**§ 4º** Os cidadãos que estejam exercendo mandato parlamentar ou de assessoria no legislativo municipal, estadual ou federal, não poderão ser representantes de quaisquer dos segmentos.

**§ 5º** Trabalhadores da Saúde, que estejam em exercício de sua profissão, afastados/licenciados, não poderão ser representantes do segmento dos usuários, mesmo não sendo trabalhador de São Bernardo do Campo, visando manter a paridade dos Conselhos.

### CAPÍTULO III DA COMPOSIÇÃO DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE

721 **ARTIGO 4º** – Os Conselhos Locais de Saúde são órgãos colegiados, com atuação nas respectivas  
722 Unidades de Saúde, e terão 4 (quatro) membros titulares e respectivos suplentes.

723 **Parágrafo único.** Cada Unidade de Saúde terá um Conselho Local que será composto com  
724 representação de 50% (cinquenta por cento) dos Usuários, 25% (vinte e cinco por cento) dos  
725 Trabalhadores da Saúde e 25% (vinte e cinco por cento) dos representantes da Administração da  
726 respectiva Unidade.

727 **ARTIGO 5º** – As reuniões dos Conselhos Locais de Saúde são abertas à participação de todos os  
728 interessados, que terão direito a voz.

729

730

#### **CAPÍTULO IV DA ESCOLHA DOS MEMBROS**

731

732

733 **ARTIGO 6º** – Os representantes dos Usuários e dos Trabalhadores da Saúde serão escolhidos mediante  
734 processo eleitoral a ser realizado de acordo com este Regimento Eleitoral e Calendário, elaborados e  
735 aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

736 **ARTIGO 7º** – O Conselho Municipal de Saúde coordenará o processo eleitoral dos membros dos  
737 Conselhos Locais de Saúde, por meio da constituição de Comissão Eleitoral do CMS/SBC, de  
738 composição paritária e a ser especificamente criada para este fim, até o dia 23 de fevereiro de 2021.

739 **§ 1º** A Comissão Eleitoral do CMS/SBC será composta de 4 (quatro) representantes  
740 indicados pelo Conselho Municipal de Saúde.

741 **§ 2º** Candidatos a membro dos Conselhos Locais de Saúde, de quaisquer dos  
742 segmentos, não poderão compor a Comissão Eleitoral a que se refere o **caput** deste artigo.

743 **§ 3º** A Comissão Eleitoral do CMS/SBC será coordenada por um de seus membros,  
744 distribuirá responsabilidades entre os membros do colegiado e tomará suas decisões por consenso,  
745 devendo recorrer ao pleno do Conselho Municipal de Saúde, em caso de impasse.

746 **ARTIGO 8º** – Constituem atribuições da Comissão Eleitoral do CMS/SBC:

747 **I** - organizar e acompanhar o Processo Eleitoral dos Conselhos Locais de Saúde;

748 **II** - orientar e apoiar a realização das eleições nas Unidades de Saúde, em articulação com as  
749 respectivas Coordenações das Unidades;

750 **III** - elaborar os materiais e documentos necessários ao processo eleitoral e de escolha dos membros  
751 dos Conselhos Locais de Saúde;

752 **IV** - divulgar amplamente o processo eleitoral e a eleição, realizar as inscrições dos candidatos, analisar  
753 a documentação apresentada, em colaboração com a Coordenação da Unidade de Saúde; e

754 **V** - apurar e julgar os recursos do pleito, apresentar parecer conclusivo sobre o processo eleitoral e o  
755 seu resultado final ao Conselho Municipal de Saúde.

756 **ARTIGO 9º** – O material da eleição que deverá ser entregue à Coordenação da Unidade de Saúde  
757 constará de:

758 **I** - lista nominal de inscrição dos candidatos;

759 **II** - lista para registro dos eleitores;

760 **III** - formulário para registro da Ata de Eleição e de Apuração;

761 **IV** - Regimento Eleitoral

762 **V** - urnas; e

763 **VI** - cédulas de votação.

764 **ARTIGO 10** – A Comissão Eleitoral do CMS/SBC pautará suas decisões neste Regimento Eleitoral e nas  
765 deliberações do Conselho Municipal de Saúde, que se constituirá em instância final de recurso para o  
766 processo eleitoral.

767 **§ 1º** Caberá à Comissão Eleitoral do CMS/SBC providenciar a ampla divulgação do  
768 processo eleitoral, com o apoio da Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo e de outros órgãos  
769 municipais.

770 **§ 2º** A divulgação de que trata o § 1º deste artigo deverá ocorrer pelo menos nos  
771 30 (trinta) dias que antecedem o início das eleições, com destaque para a importância dos Conselhos  
772 Locais de Saúde, o processo eleitoral, a inscrição de candidaturas e a data da eleição dos membros  
773 representantes de cada segmento.

774 **§ 3º** A Comissão Eleitoral do CMS/SBC providenciará, também, as urnas de votação,  
775 as listas de presença e as cédulas eleitorais em número suficiente para cada segmento, distribuindo-  
776 as às Unidades de Saúde, até o dia 11 de junho de 2021;

777

778

## CAPÍTULO V

779

### DO PROCESSO ELEITORAL – SEGMENTO USUÁRIO – UNIDADES DE BASE TERRITORIAL (UBS)

780

781 **ARTIGO 11** – As eleições se darão mediante chapas e os candidatos a membro do Conselho Local só  
782 poderão se inscrever em uma única chapa, sob pena de exclusão do processo;

783 **Parágrafo Único:** A chapa deverá ser composta por 4 integrantes, dois titulares e dois suplentes e cada  
784 chapa poderá indicar um fiscal para fiscalização do pleito no dia das eleições, sendo que a ordem  
785 numérica das chapas obedecerá a ordem de inscrição;

786 **ARTIGO 12** – O prazo das inscrições das chapas será de 19 a 27 de abril de 2021, das 09:00 às 17:00 e  
787 após estes prazos não serão aceitas inscrições;

788 **ARTIGO 13** – A inscrição das chapas será feita junto a Secretaria do Conselho Municipal de Saúde,  
789 situada à Rua João Pessoa – 59 – Centro – SBCampo – SP, mediante registro em impresso próprio;

790 **ARTIGO 14** – As chapas deverão estar devidamente homologadas até 30 (trinta) dias antes da data de  
791 eleição e, somente será aceito cadastro de munícipe que residir na área de abrangência da Unidade  
792 de Saúde na data da inscrição, estiver cadastrado e com Hygia na Unidade para qual pretende ser  
793 candidato e, que tenha idade superior a 16 (dezesseis) anos sendo portador de documento de  
794 identidade;

795 **ARTIGO 15** – Para inscrever-se os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos: - Cópia do  
796 RG ou qualquer outro documento oficial de identidade com foto; - Cópia do comprovante de endereço  
797 dentro da área de abrangência da Unidade (conta de luz, água, telefone, carnê do IPTU, contrato de  
798 locação ou título de propriedade), e número de cadastro no Hygia.

799 **ARTIGO 16** – Em 27 de abril (último dia das inscrições) às 17:00 horas, a comissão organizadora deverá  
800 lavrar, em livro apropriado, termo de encerramento das inscrições;

801 **ARTIGO 17** – Em 30 de abril será publicada a relação das chapas inscritas;

802 **ARTIGO 18** – Será dado o prazo do dia 03 até o dia 5 de maio, das 09:00 às 17:00 para o recebimento  
803 de recursos que deverão ser entregues na Secretaria do Conselho Municipal de Saúde, que serão  
804 julgados pela comissão organizadora até 07 de maio de 2021, quando deverá ser publicado a relação  
805 de chapas homologadas;

806 **ARTIGO 19** – A eleição será realizada em 13 de junho de 2021, das 9:00 às 17:00 horas  
807 simultaneamente nas Unidades relacionadas no anexo III deste edital, organizada pelo executivo e  
808 fiscalizada pelos fiscais de chapa e Conselho Municipal de Saúde;

809 **Parágrafo Único:** É proibida a propaganda de candidatos ou de chapas nas dependências da Unidade.

810

811

## CAPITULO VI

812

### DO PROCESSO ELEITORAL - SEGMENTO USUÁRIO – UNIDADES DE BASE MUNICIPAL

813

814 **ARTIGO 20** – Os Conselhos Locais de Saúde dos serviços de base municipal terão seus representantes  
815 de usuários escolhidos por meio de Plenárias da qual participarão todos os eleitos para as UBSs;

816 **§ 1º São** considerados serviços de Base Territorial as UBS e de Base Municipal as  
817 UPAS, os Hospitais (Anchieta, Hospital de Clínicas José Alencar, HU e HMU, incluindo o CAISM e PS  
818 Central), CER, Policlínicas, CAPS, CEO, CCZ.

819 **§ 2º** As Plenárias para a escolha de representantes nos serviços de base Municipal  
820 serão realizadas durante a XII Conferencia Municipal de Saúde.

821 **§ 3º** Serão eleitos os 2 (dois) candidatos mais votados e respectivos suplentes, por  
822 voto dos presentes nessas Plenárias, respeitando, no que couber, o disposto no Capítulo VIII deste  
823 Regimento Eleitoral.

824 **§ 4º** Para o CEREST haverá uma plenária específica, com a participação de sindicatos  
825 a ser realizada no dia 23 de junho de 2021, em local a ser definido em conjunto pela Comissão Eleitoral  
826 do CMS/SBC.

827

828

## CAPITULO VII

829

### DO PROCESSO ELEITORAL – SEGMENTOS TRABALHADOR E GESTOR – TODAS AS UNIDADES

830 **ARTIGO 21** – A eleição e ou indicação dos membros dos Conselhos Locais de Saúde, segmento  
831 trabalhador e gestor, serão realizadas conforme o calendário e respectivos procedimentos na seguinte  
832 conformidade para cada um dos segmentos que os compõem, da seguinte forma:

833 I - Administração da Unidade - escolha de 1 (um) representante titular e respectivo suplente, no  
834 período de 14 e 15 de junho de 2021;

835 II - Trabalhadores da Saúde - eleição de 1 (um) representante titular e respectivo suplente, no período  
836 de 14 e 15 de junho de 2021;

837 **ARTIGO 22** – Os representantes dos Trabalhadores da Saúde nos Conselhos Locais de Saúde de todas  
838 as Unidades serão escolhidos por meio de processo eleitoral direto, entre os trabalhadores da  
839 respectiva Unidade, em conformidade com este Regimento Eleitoral.

840 **§ 1º** A inscrição dos candidatos para o segmento trabalhador deverá ser feita no  
841 período de 10 a 12 de maio de 2021, das 9h00 às 17h00, junto a Coordenação da Unidade mediante  
842 preenchimento de formulário próprio.

843 **§ 2º** A inscrição dos candidatos, segmento trabalhador, será feita pessoalmente  
844 pelos interessados, junto à Coordenação da Unidade, em formulário que identifique o nome completo;  
845 documento de identidade (RG ou outro documento pessoal com foto); endereço; telefone de contato;  
846 segmento a que pertence; registro funcional, cargo ou função, no caso de servidores públicos ou de  
847 empregados da Fundação do ABC, e assinatura de cada um dos interessados.

848 **ARTIGO 23** – A Coordenação da Unidade, em conjunto com a Comissão Eleitoral do CMS, fará ampla  
849 divulgação do processo eleitoral e será responsável pela guarda e utilização das listas de presença dos  
850 eleitores e equipamentos utilizados para o processo eleitoral.

851

## CAPÍTULO VIII

852

### DO VOTO – SEGMENTO USUÁRIO – UNIDADES DE BASE TERRITORIAL - UBS

853

854 **ARTIGO 24** – No dia da eleição a mesa receptora será composta por um presidente e dois mesários  
855 indicados pela Secretaria de Saúde, Conselho Municipal de Saúde e por um fiscal de cada chapa;

856 **ARTIGO 25** – Para votar será necessário, ser maior de 16 anos, apresentar o RG ou qualquer outro  
857 documento oficial de identidade com foto e o número de inscrição no Hygia;

858 **ARTIGO 26** – O voto na chapa, de acordo com o segmento a que pertença o eleitor, será individual,  
859 livre, secreto e soberano, portanto facultativo, não sendo permitido o voto por procuração.

860 **ARTIGO 27** – Cada eleitor poderá votar em apenas uma chapa, sendo eleita a que tiver maior número  
861 de votos;

862 **Parágrafo Único:** Em caso de empate será considerada eleita a chapa cuja soma da idade de seus  
863 candidatos for a maior;

864 **ARTIGO 28** – A votação será realizada em todas as Unidades Básicas de Saúde, no dia 13 de junho de  
865 2021, das 08:00 às 17:00 horas.

866 **ARTIGO 29** – A votação será feita em cédulas, que serão depositadas em urna específica.

867 **§ 1º** O formato das cédulas será definido pela Comissão Eleitoral do CMS/SBC,  
868 conforme Edital de Convocação e o disposto neste Regimento Eleitoral.

869 **§ 2º** As cédulas de votação serão carimbadas e rubricadas pelo Coordenador da  
870 Unidade de Saúde e pelos fiscais de chapa, no momento da votação,

871 **§ 3º** As cédulas que não possuírem assinatura do Coordenador da Unidade de  
872 Saúde ou contiverem rasuras serão consideradas nulas.

873 **§ 4º** Serão considerados nulos os votos rasurados, com voto em mais de uma chapa  
874 ou que não permitam aos membros da Junta Eleitoral identificar a intenção do eleitor.

875 **§5º** A Junta Eleitoral será composta pelo Coordenador da Unidade, na qualidade de  
876 presidente, dois mesários indicados pela Secretaria de Saúde e Conselho Municipal de Saúde e por 1  
877 fiscal de cada chapa;

878 **ARTIGO 30** – Às 17:00 horas os portões serão fechados e todos que estiverem presentes receberão  
879 senhas de forma a garantir o direito de voto;

880

881

## CAPITULO IX

### DO VOTO E APURAÇÃO DO RESULTADO - SEGMENTO USUÁRIO – UNIDADES DE BASE MUNICIPAL

882

883  
884 **ARTIGO 31** – A escolha dos representantes do segmento usuário, para as Unidades de Base Municipal  
885 UPAS, os Hospitais (Anchieta, Hospital de Clínicas José Alencar, HU e HMU, incluindo o CAISM) PS  
886 Central, CER, Policlínicas, CAPS, CEO, CCZ, se dará através de uma plenária a ser realizada durante a XII  
887 Conferencia Municipal de Saúde;

888 **§ ÚNICO** - Enquanto perdurar a Pandemia de COVID-19, a Conferencia Municipal de Saúde,  
889 Plenárias, tramitação de documentos e demais atos, poderão ser feitas através de meios eletrônicos.

890 **ARTIGO 32** – Deverão participar da referida plenária todos os eleitos para as Unidades de Base  
891 Territorial (UBS's).

892 **ARTIGO 33** – O voto será por aclamação sendo eleitos os dois mais votados como titulares e os demais  
893 como suplentes respeitando a votação de cada um;

894 **ARTIGO 34** – Em caso de empate entre candidatos, será considerado eleito, após a devida  
895 comprovação pela Comissão Eleitoral, o candidato mais idoso.

896 **ARTIGO 35** – O resultado da eleição para cada Unidade será registrado em ata própria, onde deverão  
897 constar o nome e o número de votos de cada candidato;

898

899 **CAPITULO X**

900 **DO VOTO E APURAÇÃO DOS RESULTADOS– SEGMENTO TRABALHADOR – TODAS AS UNIDADES**

901  
902 **ARTIGO 36** – Cada Trabalhador da Saúde poderá votar em 1 (um) candidato a representante do seu  
903 segmento. Será eleito o mais votado, ficando como seu suplente o segundo e o terceiro mais votados.

904 **ARTIGO 37** – Em caso de empate entre candidatos, será considerado eleito, após a devida  
905 comprovação pela Comissão Eleitoral, o candidato mais idoso.

906 **ARTIGO 38** – A votação será realizada junto às Unidades de Saúde, nos dias 14 e 15 de junho de 2021  
907 2021 durante o horário de funcionamento da Unidade;

908 **ARTIGO 39** – A votação será feita em cédulas que serão depositadas em urna específica.

909 **§ 1º** O formato das cédulas será definido pela Comissão Eleitoral do CMS/SBC, o  
910 segmento de Trabalhadores da Saúde, conforme Edital de Convocação e o disposto neste Regimento  
911 Eleitoral.

912 **§ 2º** As cédulas de votação serão carimbadas e rubricadas pelo Coordenador da  
913 Unidade de Saúde, no momento da votação, do segmento de Trabalhadores.

914 **§ 3º** As cédulas que não possuírem assinatura do Coordenador da Unidade ou  
915 contiverem rasuras serão consideradas nulas.

916 **§ 4º** Serão considerados nulos os votos rasurados, com voto em mais de um  
917 candidato ou que não permitam aos membros da Junta Eleitoral identificar a intenção do eleitor.

918 **ARTIGO 40** – Após o término da votação, a Coordenação da Unidade e a Junta Eleitoral, procederão a  
919 abertura de urna e contagem dos votos, registrando o resultado em ata assinada pelos candidatos (as)  
920 encaminhando-a, em seguida ao Conselho Municipal de Saúde;

921  
922 **CAPÍTULO XI**

923 **DA APURAÇÃO E PROCLAMAÇÃO DO RESULTADO- UNIDADES DE BASE TERRITORIAL - UBS**

924  
925 **ARTIGO 41** – A apuração dos votos será realizada pela Junta Eleitoral da Unidade de Saúde, no próprio  
926 local de votação, imediatamente após o término das eleições, e poderá ser acompanhada por um  
927 fiscal, em nome de cada candidato. Não será permitida a presença de candidatos ou usuários, durante  
928 a apuração.

929 **Parágrafo único** – Caso a chapa não apresente fiscal ou se o mesmo não estiver presente no  
930 encerramento do pleito, o presidente da mesa procederá a apuração normalmente, citando a ausência  
931 em ata;

932 **ARTIGO 42** – Será elaborada Ata do processo eleitoral em cada uma das Unidades de Saúde, sob  
933 responsabilidade de sua Coordenação, a ser assinada por seus membros, e pelos fiscais presentes na  
934 apuração, e que constem os principais fatos ocorridos, o número de votantes por segmento, os  
935 resultados apurados e eventuais divergências.

936 **ARTIGO 43** – Após o encerramento da votação e apuração, não havendo pendência de recursos, o  
937 resultado poderá ser divulgado e os documentos respectivos encaminhados para análise e parecer da  
938 Comissão Eleitoral do CMS/SBC.

939 **Parágrafo único.** A Comissão Eleitoral da Unidade encaminhará a Ata do processo eleitoral do  
940 Conselho Local da Unidade respectiva, acompanhada de cópia das listas de presença, à Comissão  
941 Eleitoral do CMS/SBC, no dia 13 de junho de 2021;

942 **ARTIGO 44** – O não cumprimento deste Regimento Eleitoral ensejará a qualquer dos segmentos a  
943 apresentação de queixa que, se devidamente fundamentada, deverá ser entregue por escrito, para a

944 Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde/SBC, no dia 14 de junho de 2021, das 8h00 às  
945 12h00, para o segmento Usuários, e no dia 16 de junho de 2021, das 8h00 às 12h00, para o segmento  
946 Trabalhadores;

947 **ARTIGO 45** – O Conselho Municipal de Saúde, ouvido o parecer de sua Comissão Eleitoral divulgará o  
948 resultado das eleições, do Conselho Local de Saúde, para as Unidades de Base Territorial, 18 de junho  
949 de 2021.

950

951

## CAPÍTULO XII

952

### DA POSSE DOS MEMBROS DOS CONSELHOS

953

954 **ARTIGO 46** – A posse dos membros dos Conselhos Locais de Saúde ocorrerá em ato conjunto, durante  
955 a realização da XII Conferencia Municipal de Saúde e homologadas pelo Prefeito;

956

957

## CAPÍTULO XIII

958

### DAS DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS

959

960 **ARTIGO 47** – De acordo com o disposto no Capítulo IV, artigo 23 e seu parágrafo único, o mandato  
961 neste exercício será de julho de 2021 a junho de 2023,

962 **ARTIGO 48** – O Regimento Interno do Conselho Local de Saúde, que disporá sobre a sua  
963 regulamentação, as competências do seu coordenador e de seus membros, será regido de acordo com  
964 o Decreto nº 20.619 de 10 de dezembro de 2018.

965 **ARTIGO 49** – A eleição dos membros dos Conselhos Locais de Saúde ocorrerá a cada 2 (dois) anos e  
966 nos anos ímpares, de modo a evitar a sua coincidência com as eleições para cargos majoritários e  
967 proporcionais na cidade.

968 **Parágrafo único.** Excepcionalmente, para a eventualidade de que novas Unidades de Saúde sejam  
969 inauguradas, deverão ser realizadas eleição e posse dos respectivos Conselhos Locais de Saúde, em  
970 até 120 (cento e vinte) dias, sob a coordenação do Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do  
971 Campo, com mandato que se encerrará na mesma data, a ser observada, para os que serão eleitos no  
972 processo geral.

973 **ARTIGO 50** – O Regimento Interno dos Conselhos Locais, de acordo com o Decreto nº 20.619 de 10 de  
974 dezembro de 2018, dispõe sobre a regulamentação, as competências e critérios de exclusão e  
975 substituição de conselheiros.

976 **ARTIGO 51** – A Secretaria de Saúde garantirá as condições necessárias para a realização do disposto  
977 neste Regimento Eleitoral.

978 **ARTIGO 52** – A Comissão Eleitoral do CMS/SBC e as Comissões Eleitorais das Unidades de Saúde serão  
979 extintas após a posse dos conselheiros eleitos.

980 **ARTIGO 53** – Os casos omissos neste Regimento Eleitoral serão resolvidos pelo Conselho Municipal de  
981 Saúde/SBC.

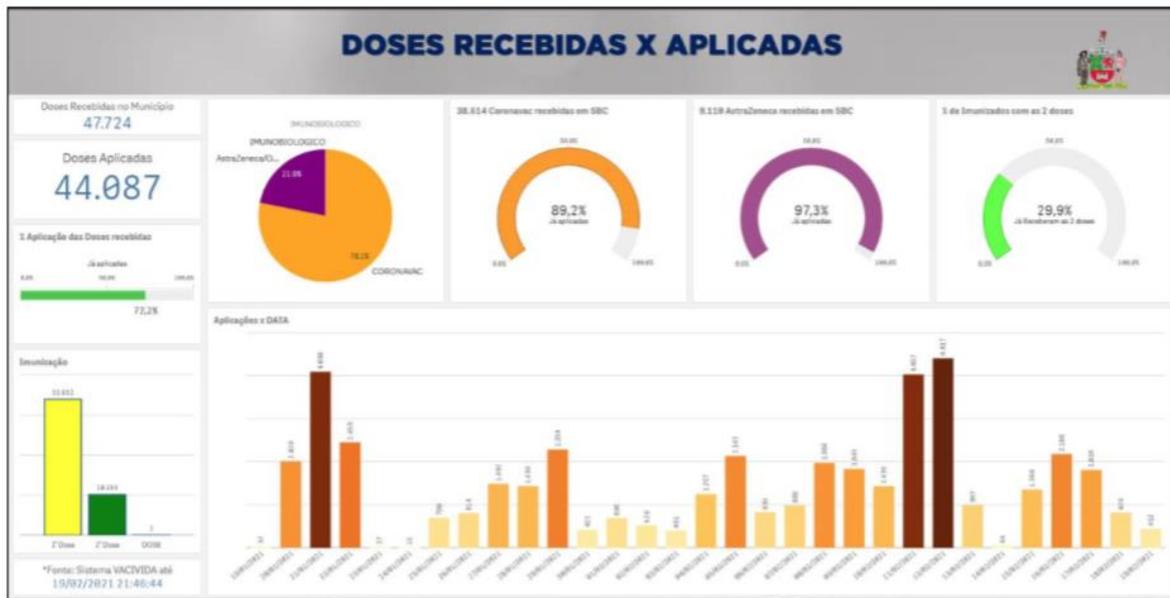
982 Terminada a leitura, Cristina esclarece que, no documento enviado consta ainda o Anexo III, que é a  
983 relação com nome, endereço e telefone de todas as Unidades de base Territorial e de base Municipal;  
984 Dr. Geraldo falou sobre a importância do Controle Social no SUS e sua efetividade; a seguir passou-se  
985 para os **INFORMES GERAIS: a) Vacinação COVID-19**, dados apresentados pela dra. Helaine Balieiro, do  
986 departamento de Vigilância Epidemiológica:

987

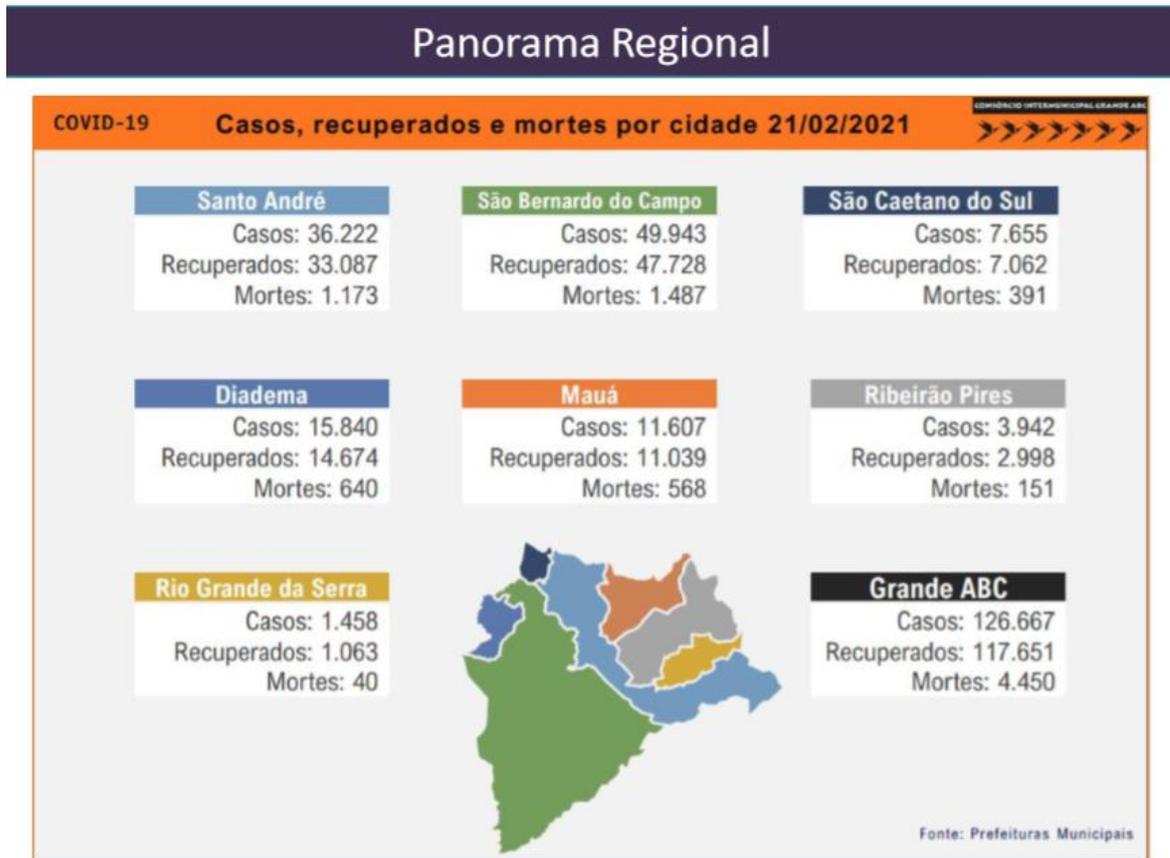
988

989  
990  
991  
992  
993  
994  
995  
996  
997  
998  
999  
1000  
1001  
1002  
1003  
1004  
1005  
1006  
1007  
1008  
1009  
1010  
1011  
1012  
1013  
1014  
1015  
1016  
1017  
1018  
1019  
1020  
1021  
1022  
1023  
1024  
1025  
1026  
1027  
1028  
1029  
1030  
1031  
1032  
1033

## a) Vacinação COVID-19 (19/02/2021)

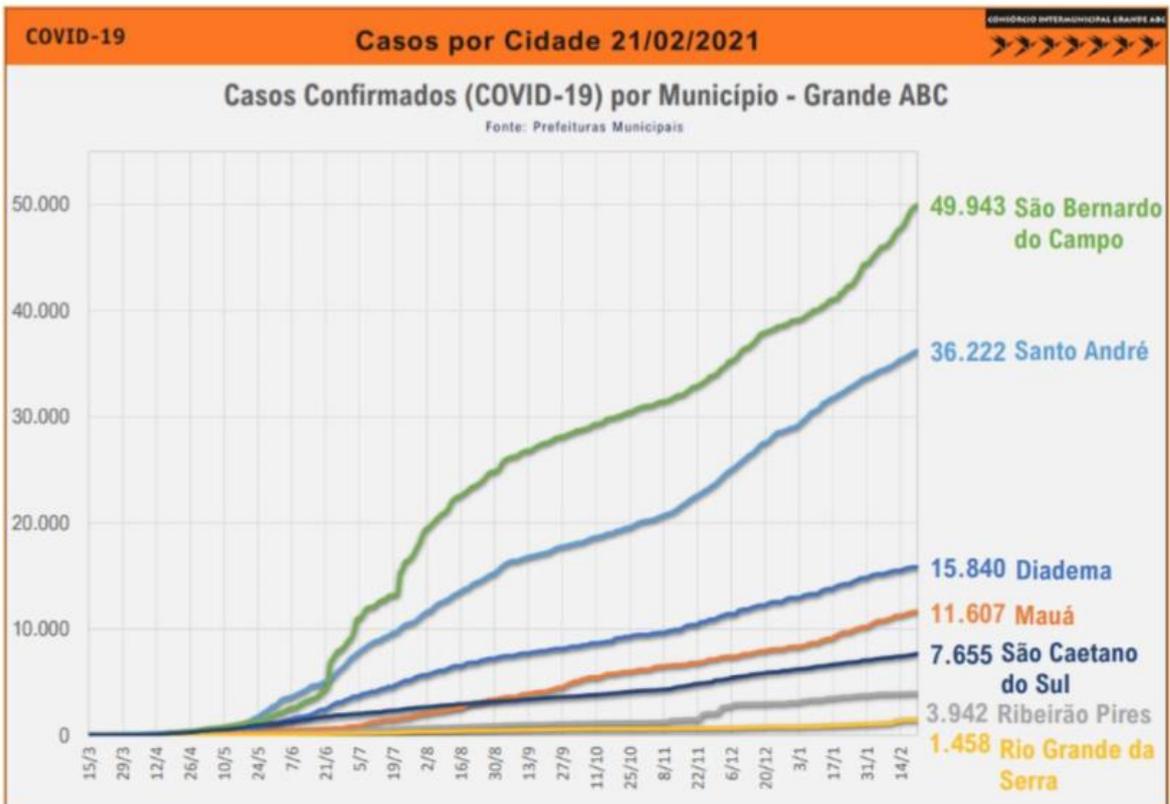


## b) Boletim Epidemiológico - Base de Dados: 21/02/2021

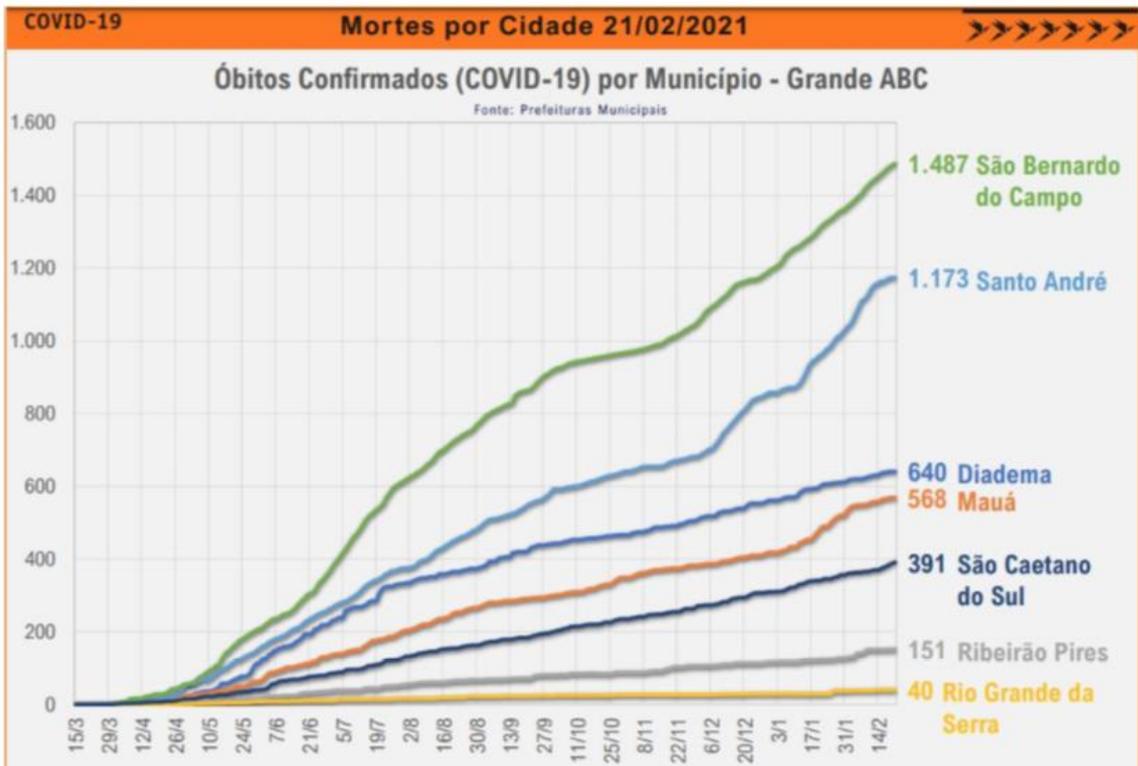


1034  
 1035  
 1036  
 1037  
 1038  
 1039  
 1040  
 1041  
 1042  
 1043  
 1044  
 1045  
 1046  
 1047  
 1048  
 1049  
 1050  
 1051  
 1052  
 1053  
 1054  
 1055  
 1056  
 1057  
 1058  
 1059  
 1060  
 1061  
 1062  
 1063  
 1064  
 1065  
 1066  
 1067  
 1068  
 1069  
 1070  
 1071  
 1072  
 1073  
 1074  
 1075  
 1076  
 1077  
 1078

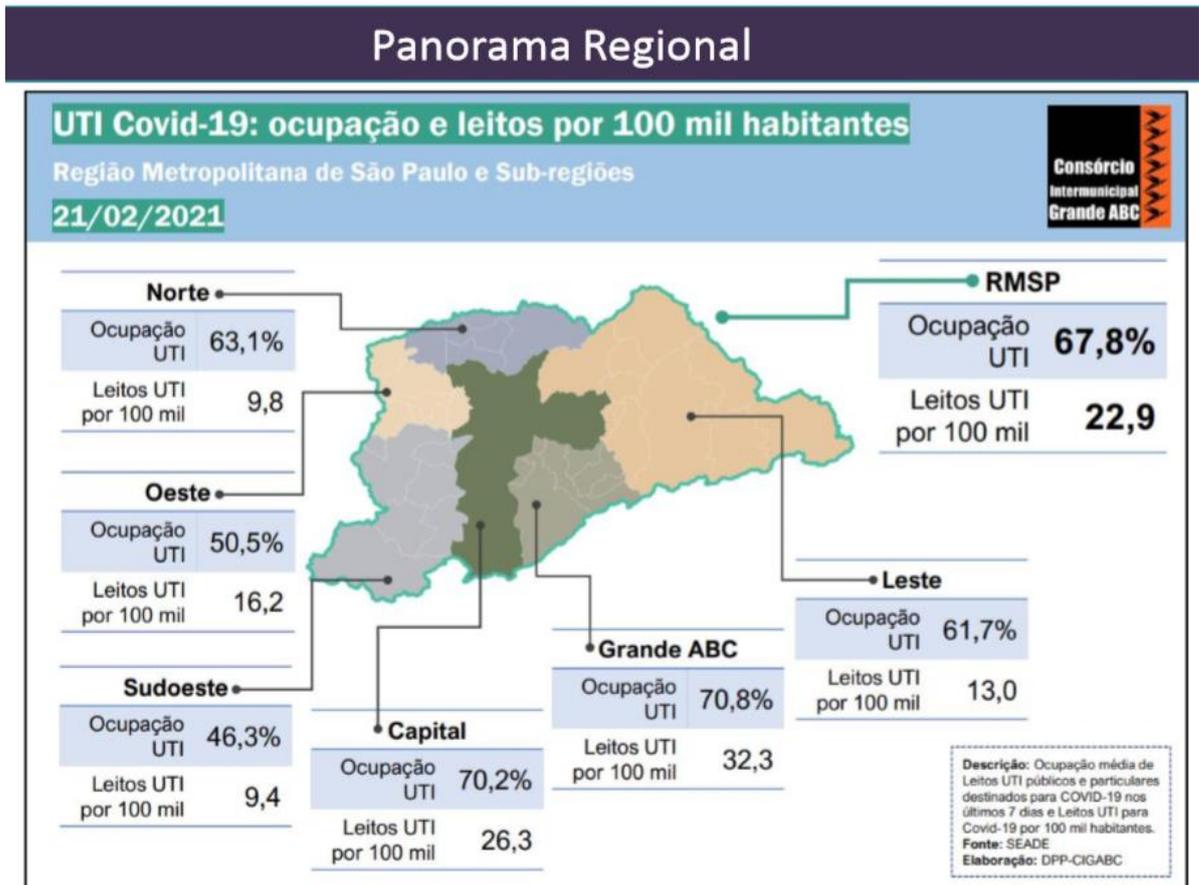
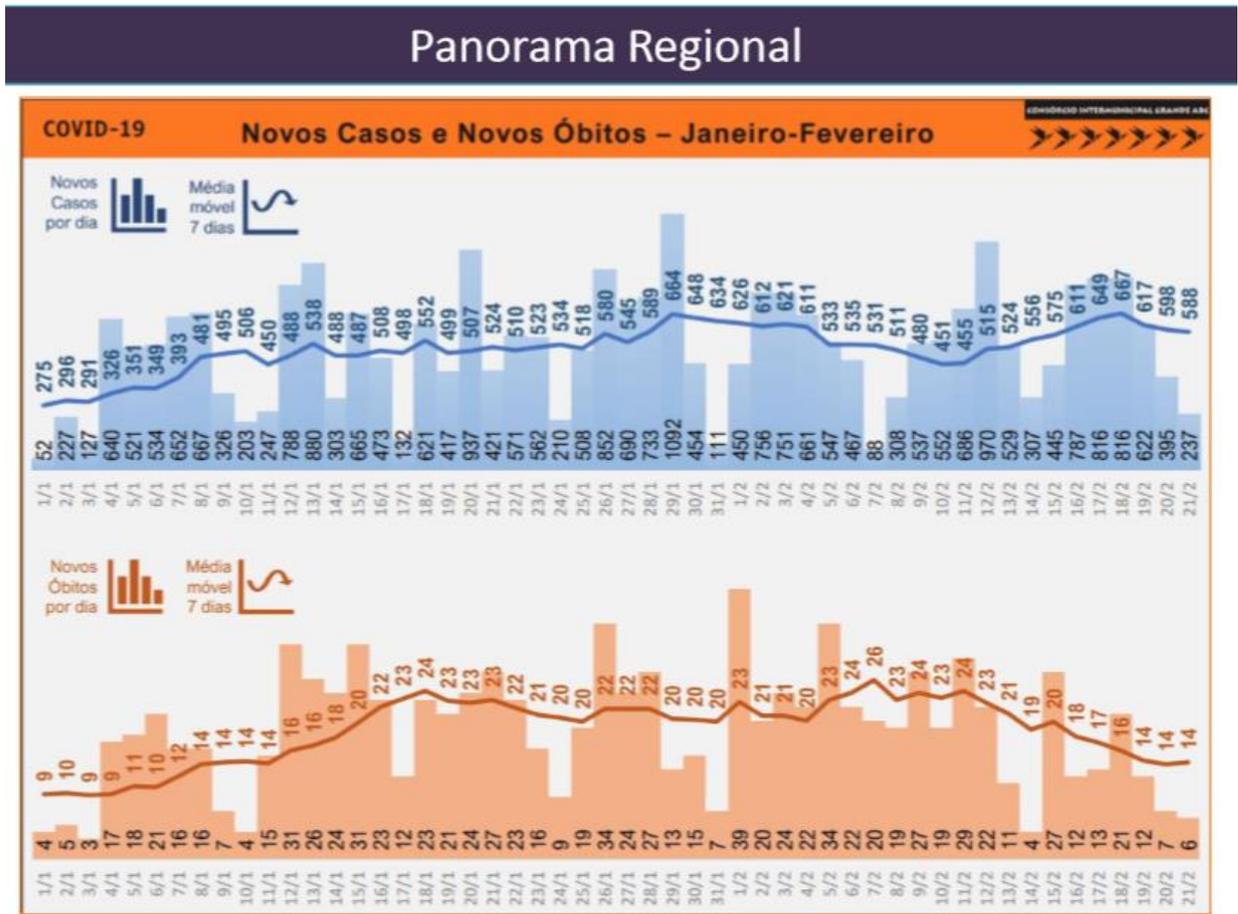
## Panorama Regional



## Panorama Regional

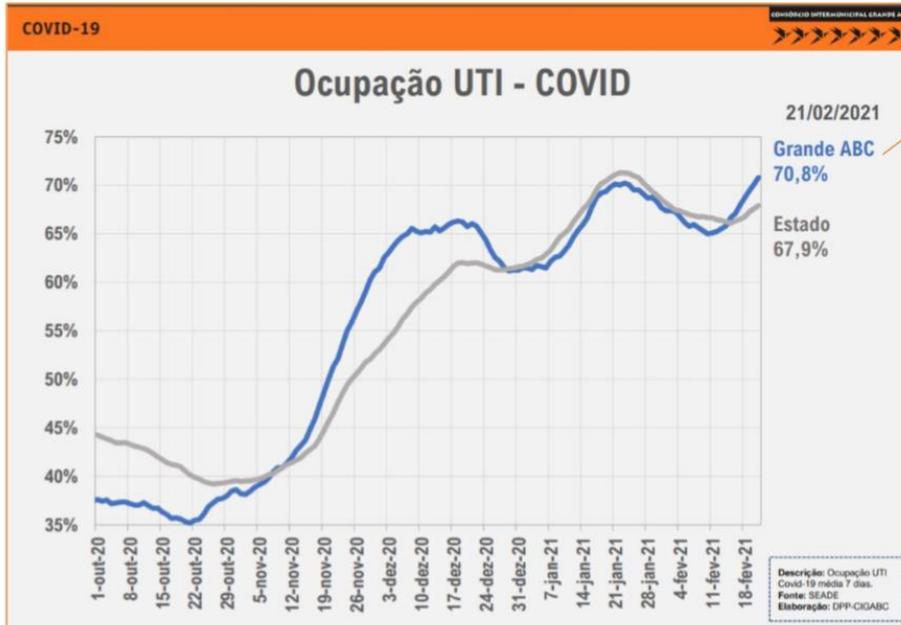


1079  
 1080  
 1081  
 1082  
 1083  
 1084  
 1085  
 1086  
 1087  
 1088  
 1089  
 1090  
 1091  
 1092  
 1093  
 1094  
 1095  
 1096  
 1097  
 1098  
 1099  
 1100  
 1101  
 1102  
 1103  
 1104  
 1105  
 1106  
 1107  
 1108  
 1109  
 1110  
 1111  
 1112  
 1113  
 1114  
 1115  
 1116  
 1117  
 1118  
 1119  
 1120  
 1121  
 1122  
 1123



1124  
1125  
1126  
1127  
1128  
1129  
1130  
1131  
1132  
1133  
1134  
1135  
1136  
1137  
1138  
1139  
1140  
1141  
1142  
1143  
1144  
1145  
1146  
1147  
1148  
1149  
1150  
1151  
1152  
1153  
1154  
1155  
1156  
1157  
1158  
1159  
1160  
1161  
1162  
1163  
1164  
1165  
1166  
1167  
1168

## Panorama Regional



A Taxa de Ocupação de Leito de UTI no ABC está maior que no Estado de São Paulo

## Panorama Municipal – 21/02/2021

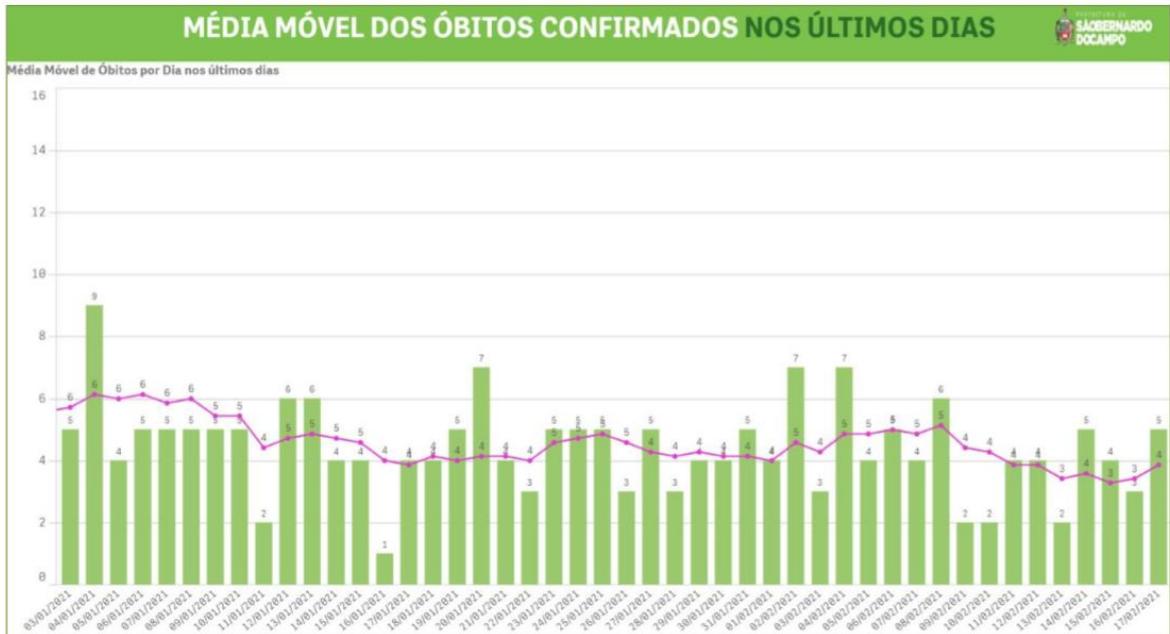
NÚMEROS GERAIS								
Casos Suspeitos Notificados		Casos Confirmados		Óbitos Confirmados				
<b>280.379</b>		<b>49.943</b>		<b>1.487</b>				
2020	2021	2020	2021	2020	2021			
233.006	46.721	44.512	5.431	1.271	216			
Casos Recuperados		Casos Descartados		Óbitos Descartados				
<b>47.728</b>		<b>159.015</b>		<b>640</b>				
Vacinas Aplicadas Contra Influen... Testagem municipal para COVID...			Altas Acumuladas SUS SBC					
<b>287.511</b>			<b>226.452</b>			<b>5.080</b>		
Doses Aplicadas de Vacinas COV...		Aplicações 1ª Dose		Aplicações 2ª Dose				
<b>44.089</b>		<b>33.932</b>		<b>10.157</b>				

1169  
 1170  
 1171  
 1172  
 1173  
 1174  
 1175  
 1176  
 1177  
 1178  
 1179  
 1180  
 1181  
 1182  
 1183  
 1184  
 1185  
 1186  
 1187  
 1188  
 1189  
 1190  
 1191  
 1192  
 1193  
 1194  
 1195  
 1196  
 1197  
 1198  
 1199  
 1200  
 1201  
 1202  
 1203  
 1204  
 1205  
 1206  
 1207  
 1208  
 1209  
 1210  
 1211  
 1212  
 1213

## Panorama Municipal



## Panorama Municipal



## Panorama Municipal

**BOLETIM DIÁRIO COVID-19 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP**

**Indicadores de Flexibilização da Economia**  
(Simulação dos indicadores no dia de hoje em SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP)

ÚLTIMAS PARTICIPAÇÕES NOS INDICADORES REGIONAIS DIVULGAÇÃO NA SEXTA-FEIRA

Critério	Indicador	HOJE				
		05/03/2021	12/02/2021	19/02/2021	21/02/2021	
Capacidade do Sistema de Saúde	Taxa de ocupação de leitos UTI COVID(%)	66,1%	75,7%	79,7%	79,7%	2
	Leitos UTI COVID / 100K habitantes	35,9	25,5	34,6	34,6	4
Evolução da Epidemia	Casos # de novos casos últimos 7 dias/ # de novos casos 7 dias anteriores	1,0	0,8	2,4	0,0	4
	Internações # de novas internações últimos 7 dias/ # de novos casos 7 dias anteriores	1,0	1,1	0,1	0,0	3
	Óbitos # de novos óbitos últimos 7 dias/ # de novos casos 7 dias anteriores	0,0	6,0	0,0	0,0	3
Capacidade do Sistema de Saúde		4	2,4	2,4	2,4	
Evolução da Epidemia		3,2	3,2	3,2	3,2	
<b>RESULTADO FINAL/ FASE</b>		<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	

Fonte: Censo de Leitos Estadual / Painel Coronavírus - Ministério da Saúde/ IBGE

Regredimos para a **Fase Laranja** do Plano São Paulo de Retomada da Economia.

Atenção, não eliminamos o COVID-19.

Não podemos deixar de lado os princípios básicos da prevenção:

**Uso correto da Máscara**

**Distanciamento Social**

**Lavagem das Mãos**

**Uso do Álcool Gel**

**Consciência**

Ao final da apresentação, dra. Thereza, representante da APM, fez uso da palavra para agradecer e elogiar a SMS, que promoveu a vacinação dos profissionais de saúde de forma eficiente, abrangente e de forma muito organizada; em seguida o sr. Damião apresentou os informes relativos a **Doação / Comodato - DOAÇÃO BEM PATRIMONIAL - TERMO DE COOPERAÇÃO E COMPROMISSO – DOAÇÃO**: 1 veículo automotor marca Toyota modelo Etios Hatch X 1.3 16 V, Flex Mecânico 2020/2021 – R\$ 55.000,00; **EXEQUENTE**: MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO – CNPJ 26.989.715 / 0001-02; **EXECUTADO**: BRAZUL TRANSPORTE DE VEICULOS LTDA –CNPJ 60.395.589/0001-04; **AÇÃO**: destinado para utilização pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), para as ações de vigilância epidemiológica e de saúde e segurança do trabalhador; **VEICULO COMODATO – PARA ATENDIMENTO AO COMBATE AO COVID-19 – COMODATO**: 02 (DUAS) SPRINTER’s – MARCA MERCEDES BENZ – CHASSI 8AC907843LE180038 E 8AC907843LE180127; **TERMO DE COMODATO**: MERCEDES BENZ CARS & VANS BRASIL X SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - TERMO DE COMODATO PRORROGADO ATÉ 31 DE MARÇO DE 2021. Após cada apresentação foi aberto espaço para perguntas e esclarecimento de dúvidas. Nada mais havendo a ser discutido ou esclarecido, os conselheiros deliberaram, através da manifestação eletrônica de voto, cuja cópia segue anexa e é parte integrante desta ata, pela aprovação, sem ressalvas de todos os documentos enviados/apresentados e constante das pautas; os trabalhos foram encerrados às 16h55min. Eu, Maria Cristina Lopes, secretária executiva, redigi a presente ata que, depois de aprovada, deverá ser assinada por ocasião da primeira reunião presencial.

**SEGMENTO USUÁRIO – TITULARES:**

**CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES**

Valdeci Tumaz de Oliveira \_\_\_\_\_

Raimunda Risomar da Costa \_\_\_\_\_

Amado Rodrigues de Oliveira \_\_\_\_\_

Vincenzo Demarco \_\_\_\_\_

Maria Aparecida de Barros Silva \_\_\_\_\_

1259	Dorival Timóteo Leite _____
1260	<b>ASSOCIAÇÕES DE PATOLOGIAS E DEFICIÊNCIAS (TITULARES)</b>
1261	Francisco Alves da Costa _____
1262	Almeida Júlio dos Santos _____
1263	<b>ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3ª IDADE (TITULAR)</b>
1264	José Arlindo da Silva _____
1265	<b>SEGMENTO TRABALHADOR – TITULARES:</b>
1266	<b>CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES</b>
1267	Eunice Barbosa Cavalcanti _____
1268	Reinaldo Barreiros Bandeira _____
1269	<b>SINDSAÚDE</b>
1270	Manoel Ribeiro da Silva Filho _____
1271	<b>ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE</b>
1272	Thereza Christina Machado de Godoy [APM] _____
1273	<b>REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS – TITULARES</b>
1274	Geraldo Reple Sobrinho _____
1275	Edson Massamori Nakazone _____
1276	Stefanos Paraskevas Lazarou _____
1277	Rodolfo Strufaldi _____
1278	<b>PRESTADORES DE SERVIÇO</b>
1279	Agnes Mello Farias Ferrari _____
1280	<b>SEGMENTO USUÁRIO – SUPLENTE:</b>
1281	<b>CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES</b>
1282	Sonia Aparecida Gonzaga de Souza _____
1283	Iva Maria Bezerra da Silva _____
1284	Odair Barbosa _____
1285	Luana Silva Santos de Morais _____
1286	<b>ASSOCIAÇÕES DE MORADORES E ENTIDADES</b>
1287	Manoel Aleluia de Santana _____
1288	<b>SEGMENTO TRABALHADOR – SUPLENTE:</b>
1289	<b>CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES</b>
1290	Vanuza Borges de Melo Sousa _____
1291	Dáuria Maria Nunes Lima de Mello _____
1292	<b>ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE</b>
1293	Anderson Francisco de Meira da Silva _____
1294	<b>REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS – SUPLENTE:</b>
1295	Maria de Fátima Sanchez _____
1296	Maria de Fátima Oliveira _____