1 ATA DA 326ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO

- 2 CAMPO.
- 3 Local: Secretaria de Saúde rua João Pessoa, 59 Centro
- 4 Data: 28 de março de 2023
- 5 Horário: 14h
- 6 Pauta:
- 7 a) Aprovação das atas das reuniões anteriores (325ª e 116ª);
- 8 b) Relatório Anual de Gestão (RAG 2022);
- 9 c) Apresentação do Programa de Fortalecimento do SUS de São Bernardo do Campo SMS/BID;
- d) Termo de Aditamento (primeiro) ao Termo de Contrato Organizativo SS nº 001/2017 Universidade
 Nove de Julho UNINOVE;
- e) Minuta de Termo de Aditamento SS n.º 006/2023 (PRIMEIRO) ao termo de colaboração SS nº 001/2022, cujo objeto é a reformulação do Plano de Trabalho. Colaboradora: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais ANCLIVEPA SP.

15 Informes:

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45 46

47

Inscrições para curso EaD Participação e Controle Social 2023 promovido pelo CNS e CGU (O curso é promovido por meio da Comissão Intersetorial de Orçamento e Financiamento (COFIN), gratuito e direcionado a conselheiros nacionais, estaduais, distritais e municipais de saúde. Cada módulo tem 20h/aula, sendo que o segundo módulo será oferecido para os participantes que concluírem o primeiro módulo. O tempo para conclusão é de 60 dias.

Presentes: representando o segmento usuário: João Luiz Gonçalves, Jacimaria Carvalho Cedraz de Carvalho, Lucia de Nazaré Oliveira, Sonia de Fátima Rosa (AMAT), Lucia Maria de Lima Gomes, Vandina dos Santos Leopoldino, Carlos José Lemos Soares, Rubens Francisco dos Santos, Flávio Saes Oliveira, Valter Alves Martins, José Arlindo Silva; representando o segmento trabalhador: Jorge Luiz Cardozo Tarantino (CAPS infantil), Ingrid Maia Ramos Bizerra (UPA S. Pedro), Alexander da Silva (CAPS III Rudge Ramos;) Simone Oliveira Sierra, , Michele Farias Silva, dra. Thereza Christina Machado de Godoy (APM); representando o segmento gestão: Geraldo Reple Sobrinho - Secretário de Saúde, Edson Massamori Nakazone, Stefanos Paraskevas Lazarou, Rodolfo Strufaldi, Agnes Mello Farias Ferrari, Maria de Fátima Sanchez, Maria de Fátima Oliveira. Os trabalhos tiveram início as 14h15min sendo presididos pelo dr. Stefanos que perguntou a Cristina sobre o quórum, sendo informado que havia 20 conselheiros presentes, sendo 19 com direito a voz e voto; que somente o sr. José Arlindo é o único suplente sem direito a voto; em seguida informou que justificaram sua ausência os conselheiros: Valdeci, Oswaldo Aranha, dra. Valquíria e dra. Helaine; dando continuidade dr. Stefanos submeteu aos presentes as atas das reuniões 325ª ordinária e 116ª extraordinária, cuja cópia foi entregue anteriormente; Anderson pede questão de ordem para colocar que as cópias deveriam ser enviadas também aos não-conselheiros em virtude dos mesmos fazerem intervenções durante as reuniões e não terem acesso a fim de saberem se suas intervenções foram registradas de maneira fiel; dr. Stefanos fala que as atas são publicadas e pergunta se ele já teve alguma fala sua suprimida ou tirada de contexto; Anderson responde que não, mas que algumas pessoas reclamaram; dr. Stefanos diz que quem aprova as atas são os conselheiros presentes na reunião; em prosseguimento concedeu a palavra ao Dr. Geraldo Reple, secretário de Saúde para a apresentação do Relatório Anual de Gestão 2022 (RAG); Dr. Geraldo, fala sobre a importância do RAG, agradece ao apoio do CMS e esclarece que o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a Programação, a qual operacionaliza e orienta eventuais redirecionamentos; que, além disso, o RAG comprova a aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, sendo um instrumento indissociável do Plano e de suas respectivas Programações (PLANEJASUS 2008); que o RAG está amparado pela Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, Portaria nº 2.135/2013 – Estabelece diretrizes para o processo de planejamento

no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). "Art. 2º Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão"; Plano Municipal de Saúde 2022-2025 aprovado pelo CMS em 26/08/2021 - Resolução nº 028/2021; Programação Anual de Saúde 2022 aprovada pelo CMS em 13/04/2021 na 108ª reunião ordinária, com revisões aprovadas pelo CMS em 26/10/2021 para compatibilidade com o PMS 2022-2055, e submetida a nova revisão em 26/04/2022 - Resolução nº 11/2022; deu continuidade apresentando o relatório dos estabelecimentos de Saúde, por tipo, entre próprios e contratados onde se pôde observar a existência de 113 estabelecimentos sendo 100 públicos e 13 contratados, 111 municipais e 2 estaduais (mudanças em relação ao quadrimestre anterior: desativação do PA de Psiquiatria CNES 2025817, pois o serviço foi transferido para o Hospital de Urgência, Incluso 2852527 CLINICA MEDICA AES Prestador de Endoscopia e Colonoscopia); a seguir demonstrou a composição global do orçamento da saúde para o exercício de 2022, onde se observa que o total orçado (LOA) é de R\$ 1.255.530.000,00 e o orçado atual é de R\$ 1.624.536.152,67 sendo que o subtotal dos recursos municipais é da ordem de R\$ 670.123.000,00 (LOA) e R\$ 796.623.874,53 (orçado atual) que perfazem 49,04% de participação sobre o orçamento total; recursos do Tesouro Municipal (LC 141/12) R\$657.787.000,00 (LOA), R\$730.627.469,92 (orçado atual), com 44,97% sobre o orçamento total; recursos do Tesouro Municipal (LC141/12) COVID-19-19 R\$0,00, R\$33.802.451,47 (orçado atual), participação de 2,08% sobre o orçamento total; recursos Tesouro Municipal (multas e taxas de fiscalização vigilância sanitária) R\$4.926.000,00 (LOA), R\$16.670.952,51 (orçado atual), com 1,03% de participação sobre o orçamento total; Recursos Tesouro Municipal -Doações para enfrentamento da COVID-19-19 R\$0,00, R\$397.815,52 (orçado atual), 0,02%; Outros Recursos Tesouro (não contam para LC 141/12) R\$7.410.000,00 (LOA), R\$15.125.185,11 (orçado atual), 0,93% de participação sobre o orçamento total; Recursos provenientes da LM 6901/2020 R\$0,00; os outros recursos são: da União R\$ 387.729.000,00 (LOA) e R\$ 416.398.367,08 (atual) que equivalem 25,63%; Recursos da União para enfrentamento da COVID-19-19 R\$ 8.597.552,59 (atual) que equivalem a 0,53%; Recursos do Estado R\$ 86.770.000,00 (LOA) e R\$ 272.418.459,96 (atual) que equivalem 16,77%; Recursos do Estado para enfrentamento da COVID-19-19 R\$ 360.153,86 (atual) que equivalem a 0,02% e Operações de Crédito (BID/BNDS/CAF II/FINSS) R\$ 110.908.000,00 (LOA) e R\$ 130.137.744,65 (atual) que equivalem a 8,01% de participação sobre o orçamento total (orçado atual: valores incluem superávit de exercícios anteriores e excesso de arrecadação proveniente de recursos para enfrentamento da COVID-19-19); o orçamento geral em saúde foi: recursos Tesouro Municipal (LC 141) - R\$730.627.469,92; recursos Tesouro Municipal (taxas) – R\$16.670.952,51; outros recursos Tesouro (não contam para LC 141) - R\$ 15.125.185,11; recursos da União - R\$416.398.367,08; recursos do Estado - R\$272.418.459,96; operações de crédito (BID/BNDES) - R\$ 130.137.744,65; no demonstrativo da aplicação obrigatória relativo ao ano de 2022 podemos observar que a receita de impostos vinculados projetada para 2022, quando da elaboração do orçamento foi de R\$2.997.845.000,00, sendo que a receita de impostos realizada, acumulada até o 3º quadrimestre foi de R\$ 3.177.955.741,95; que a aplicação de 15% obrigatório sobre a receita realizada R\$ 476.693.361,29; que o total empenhado acumulado em 2022 com recursos ASPS foi R\$731.885.456,46 (23,03%); o total liquidado acumulado em 2022 foi R\$725.487.998,59 (22,83%) e o total pago acumulado foi de R\$723.756.924,12 (22,77%) e demonstram uma aplicação maior que a LC-141 na ordem de 8,03%; dando prosseguimento, o quadro demonstrativo da aplicação obrigatória 2018-2022 e em seguida o demonstrativo da aplicação obrigatória relativo ao ano: Percentual de aplicação fonte tesouro em Saúde (EC 29/LC 141) / Receita realizada de impostos vinculados X despesas de saúde: Receita realizada 2018: R\$2.197.078.450; 2019: R\$2.352.794.603; 2020: R\$2.354.874.681; 2021: R\$2.845.010.240; 2022: R\$3.177.955.742; % mínimo de aplicação (15%): 2018 — R\$329.561.768; 2019 - R\$352.919.190; 2020 - R\$353.231.202; 2021 - R\$426.751.536; 2022 -R\$476.693.361; Despesas em Saúde: 2018 - R\$507.184.170; 2019 - R\$517.443.234; 2020 -

48

49

50

51 52

53

54 55

56

57

58

59

60 61

62

63 64

65

66 67

68 69

70

71

72 73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86 87

88

89

90

91

92

R\$581.576.461; 2021 – R\$742.061.364; 2022 – R\$731.885.456; % aplicado: 2018 - 23,08%, 2019 - 21,99%; 2020 - 24,70%; 2021 - 26,08%; 2022 - 23,03%;

DEMONSTRATIVO DA <u>APLICAÇÃO OBRIGATÓRIA</u> RELATIVO AO ANO- APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE POR ORIGEM DOS RECURSOS 2018-2022

	2018		2019		2020		2021		2022	
	emperhado	pago	empenhado	page	empenhado	pago	empenhado	pago	empenhado	pago
Tesoura (vincula EC 29)	544,786,547	506.095.125	517.443.234	514.997.666	581.576.461	567.380.500	742.061.364	730.625.372	731.885.456	723.756.924
União	349.856.036	339.041.664	356.971.863	351.593.560	557,090.686	543.072.624	486.194.284	480.763.992	400.059.718	393.555.586
Estado	10.482.953	9.180.438	27.225.144	26.661.074	72.157.093	69.855.629	108.668.476	107.322.529	256.361.627	245.636.808
Taxas e Multas de fisc sanit	3.860.547	3.395.129	4.557.685	4.521.497	8.575.193	8.439.015	6.745.127	6.390.464	7.473.882	6.522.669
Tesoura (sem vincula LC 141)	10.475.092	9.870.404	14.372.650	4.241.506	51.638.347	50.876.802	B.116.244	7.256.082	13.997.697	12.158.538
Operação de crédito	75.578.199	59.388.725	49.220.857	47.050.199	1.482.212	1.335.084	24.642.715	14.037.075	71.725.624	51.206.092
Total	995.039.375	926.971.485	969.791.433	944.065.501	1.272.519.992	1.240.759.655	1.376.428.210	1.346.395.515	1.481.504.004	1.432.836.616
Acréscimo em relação ao exerc anterior	8,45%	6,21%	-2,54%	1,84%	31,22%	31,43%	8,17%	8,51%	7,63%	6,42%

2018	2019	2020	2021	2022
1.202,56	1.163,88	1.693,55	1.759,96	1,743,20
8,71%	-3,22%	45,51%	3,92%	-0,95%

ACRÉSCIMO DE 7,63 % NO TOTAL DE RECURSOS APLICADOS EM SAÚDE em relação a 2021

ACRÉSCIMO DE 49,77% NA DESPESA EM SAÚDE POR HABITANTE/ANO entre 2019 (pré pandemia) e 2022

Fonte: http://kinps.datasus.gov.br/com/detailhereenvio2.php

a seguir, passou a detalhar o **ingresso por origem de todas as receitas no ano de 2022**, num total de R\$ 1.457.748.348,83, advindas do município: R\$ 733.049.217,19, o que corresponde a 50,29% e R\$ 390.635.274,75 de transferências da União (26,80%); R\$262.637.651,36 de transferências do Estado (18,02%); R\$8.015.172,66 de rentabilidade no período (0,55%); BID/BNDS R\$ 21.020.461,72 (1,44%); da União para enfrentamento da COVID-19-19 – R\$7.947.457,31 (0,55%), receitas do Estado para enfrentamento da COVID-19-19 - R\$0,00 (0,00%), receitas do Tesouro Municipal (LC 141/12) R\$33.802.451,47 (2,32%), receitas do Tesouro Municipal (doações) R\$494.728,38 (0,03%), a rentabilidade no período foi R\$145.933,99 (0,0100%); em continuidade foi apresentada a **execução orçamentária relativa ao ano de 2022**, onde o total orçado atualizado da SECRETARIA DE SAÚDE foi de R\$1.624.536.152,67, a receita acumulada até o 3º quadrimestre foi R\$1.457.748.348,83 (89,73% sobre o total orçado), o empenhado acumulado R\$1.481.504.004,38 (91,20%), liquidado R\$ 1.445.230.907,38 (88,96%) e pago R\$ 1.432.836.615,85 (88,20%);

Valor empenhado acumulado utilizou recursos de superávir de exercícios anteriores e por este motivo se apresenta maior que o valor de Receita acumulada

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA: investimento e custeio 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Valor de investimento	85.995.536	62.286.739	31.345.274	48.278.166	108.521.971
Valor de custeio	909.043.838	907.504.695	1.241.174.718	1.328.150.044	1.372.982.034
Total	995.039.375	969.791.433	1.272.519.992	1.376.428.210	1.481.504.004

ACRÉSCIMO DE 51% NA DESPESA DE CUSTEIO entre 2019 (pré pandemia) e 2022

- Aumento de demanda
- Alta dos preços (crise econômica global)

140 a seguir, foi apresentado o quadro detalhado por tipo de despesa, onde o total orçado no ano de 2022 141 foi R\$1.624.536.152,67, o total empenhado até o 3º quadrimestre foi R\$1.481.504.004,38; o total 142 liquidado até o 3º quadrimestre foi R\$ 1.445.230.907,38 e o total pago foi R\$ 1.432.836.615,85; restos a pagar R\$48.667.388,53; os totais empenhados por subfunção relativo ao ano de 2022, o total 143 empenhado no período foi R\$ 1.481.504.004,38, sendo Atenção Básica R\$ 251.762.972,28; Assistência 144 145 Hospitalar e Ambulatorial R\$ 934.771.139,55; Suporte Profilático e Terapêutico R\$ 69.250.980,43; Vigilância Sanitária R\$ 6.869.392,56; Vigilância Epidemiológica R\$ 16.212.083,44; Alimentação e Nutrição 146 147 R\$ 5.851.226,10; Administração Geral R\$ 174.896.977,02; Tecnologia da Informação R\$ 9.595,996,23; 148 Previdência do Regime Estatutário R\$ 768.735,00; Proteção e Benefícios ao Trabalhador R\$ 7.074.249,91; 149 Refinamento da Dívida Interna R\$ 843.639,58; Serviço da Dívida Interna R\$ 1.949.801,46; outros encargos 150 especiais (precatórios) R\$ 1.656.810,82; quanto ao Contrato de Gestão 001/2018 - Hospitais, demonstra que com manutenção do HMU foram gastos R\$ 105.447.210,74, no Hospital de Urgência R\$ 151 152 179.824.757,33, no Hospital Anchieta R\$ 87.241.522,97 e no Hospital de Clinicas R\$ 243.600.070,51, o 153 total liquidado foi R\$ 616.113.561,55 e o total empenhado R\$616.412.886,44, perfazendo um total pago de R\$ 616.113.561,55; despesas com COVID-19-19 – valor pago R\$31.755.185,66; passando ao quadro da 154 execução orçamentária; o total dos contratos do complexo hospitalar é R\$647.868.747,21; no tocante ao 155 156 Contrato de Gestão 002/2018 - Rede de Saúde a execução acumulada foi: empenhado R\$ 157 1.161.620.482,32, liquidado R\$ 1.161.321.157,43 e valor pago R\$ 1.161.321.157,43; sendo o valor pago na manutenção dos serviços de Atenção Básica - R\$123.373.487,69; Urgência e Emergência -158 159 R\$95.197.629,96; Atenção Especializada - R\$61.539.189,89; Vigilância Em Saúde - R\$11.119.877,97; manutenção dos serviços de Apoio Gerencial - R\$193.384.738,09; Despesas COVID-19-19 - R\$ 160 28.837.485,62; perfazendo um total de R\$513.453.410,22; com relação ao contrato de serviços 161 especializados foram pagos: DAVITA BRASIL e DAVITA SILVA JARDIM (serviços de terapia renal 162 sUBStitutiva) R\$ 1.000,501,93 (média mês); Santa Casa (leitos clínicos e de longa permanência) R\$ 163 504.002,66; FUNCRAF (Fundação para o Estudo e Tratamento das Deformidades Craniofaciais) R\$ 164 165 340.348,25; em obras realizadas em 2022: Execução de obras de reforma e adequação do edifício 166 hospitalar parcialmente construído onde se implantará o Hospital da Mulher - PC 2671/2019 - Contrato SA.201.1 N° 27/2021 - Valor da Obra: R\$ 44.579.870,00 Reajuste Contratual: R\$ 4.432.9376,28 Aditivo: R\$ 167 11.268.231,61 Valor Atual: R\$60.641.077,89, % de execução 79,22%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 168 52.783.948,80; Execução de obras de Construção da UPA Silvina - PC 450/2021 - Contrato SA-201.1 N° 169 094/2021 - sUBStituído pelo Contrato SA-201.1 № 222/2022- Valor da Obra: R\$ 6.508.341,56, % de 170 execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 5.383.137,03; Execução de obras de Reforma da 171 Policlínica Alvarenga -PC 1413/2021 - Contrato AS - 13/2022 - Valor da Obra: R\$ 2.068.944,71, % de 172 173 execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 2.037.931,28; Execução de obras do Centro de 174 Especialidades Oftalmológicas - PC 2142/2021 - Contrato SA- 71/2022 - Valor da Obra: R\$ 4.740.000,00, 175 % de execução 57,16%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 2.405.821,92; Execução de obras de Reforma 176 Casa da Gestante PC 736/2022 valor da obra R\$255.858,65, % de execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 255.858,65; Execução de obras de Reforma UPA Alves Dias - Valor da Obra R\$ 329.884,11, 177 178 % de execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 329.884,11; Execução de obras de Reforma 179 UPA São Pedro - Valor da Obra R\$ 317.828,84, % de execução 37,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 180 118.333,85; Execução de obras de Reforma Hospital Veterinário PC 2606/2022, Valor da obra R\$ 329.160,41, % de execução 53,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 173.244,49; Execução de obras de 181 182 Reforma CAPS Alvarenga PC 2465/2022, Valor da obra R\$ 248.159,77, % de execução 84,00%, Total 183 Liquidado Obra até 2022 - R\$ 209.240,32; Execução de obras de Reforma UBS Jardim Represa – Valor da Obra R\$288.958,39, % de execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 288.958,39; Execução de 184 185 obras de Reforma UBS Nazareth Valor da Obra R\$ 235.821,28, % de execução 100,00%, Total Liquidado 186 Obra até 2022 - R\$ 235.821,28; Execução de obras de Reforma UBS Areião PC 1034/2022- Valor da Obra R\$220.599,45, % de execução100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 220.599,45, Execução de obras de Reforma UBS Santa Cruz, valor da obra R\$ 281.667,44, % de execução 100,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 281.667,44; Execução de obras de Reforma UBS Provisória Vila São Pedro PC 1117/2022 II, Valor da obra R\$ 307.990,18, % de execução 72,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 220.792,99; Execução de obras de Reforma UBS Alves Dias PC 1174/2022, Valor da obra R\$ 269.518,43, % de execução 37,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 99.920,74; Execução de obras de Reforma UBS Alvarenga PC 2467/2022, Valor da obra R\$ 218.750,62, % de execução 86,00%, Total Liquidado Obra até 2022 - R\$ 188.132,27;

I Saúde 2022 ano base 2021



Índice de Efetividade da Gestão Municipal (IEG-M): criado em 2015 pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo para medir a eficiência das 644 Prefeituras paulistas.

O I Saúde possui cinco faixas de resultados, definidas a partir das notas obtidas.

A	Altamente efetiva	Nenhum municipio
B	Muito efetiva	5 municípios
B (Efetiva	173 municipios
C+	Em fase de adequação	235 municipios
0	Baixo nivel de adequação	231 municípios

Município Grande ABC	I saúde
Diadema	С
Mauá	С
Ribeirão Pires	С
Rio Grande da Serra	С
Santo André	С
São Bernardo do Campo	В
São Caetano do Sul	В

a seguir, passou para **as informações dos dados assistenciais do ano de 2022 são** preliminares devido ao período de fechamento dos sistemas de informação do SUS, a saber: **Rede de Atenção Materno Infantil: Mortalidade Infantil, perinatal e natimortalidade: 8,97** (mortalidade infantil, 2ª menor taxa da série histórica), **10,89** (mortalidade perinatal), **6,56** (natimortalidade); Mortalidade infantil institucional de residentes SBC: 13,10 em estabelecimentos públicos e 5,93 em estabelecimentos privados; óbito em <1 ano: 54% na rede pública e 43% na rede privada; 62% nasceram com menos de 37 semanas (prematuridade); 32% dos óbitos por malformações (causas não evitáveis), 2 óbitos infantis ocorreram em domicílio; ocorreram 7 óbitos maternos (sendo 1 por COVID-19-19), 4 na rede pública e 3 na rede privada; Raça/cor: 4 branca, 2 parda, 1 negra,; 100% dos óbitos maternos e 93,9% dos óbitos de MIF de 2022 investigados, 94,6% dos óbitos infantis de 2022 investigados; % óbitos infantis < 1 ano segundo raça/cor da mãe: 1% não informado, 6% preta, 24% parda, 69% branca; **Rede de Atenção Materno Infantil** — **Cobertura de Pré-Natal e proporção de parto normal:** 93,6% dos partos foram realizados no SUS municipal (HMU) sendo que a proporção de partos normal foi de 61,4% na rede pública contra 21% na rede privada; proporção de gravidez na adolescência — 5,7%; 1.529 DIUs inseridos pós-parto no HMU em 2021, 156 em mulheres com menos de 20 anos;



Rede de Atenção Materno Infantil – Imunização: cobertura para vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos, SBC 2022: a BGC atingiu 75%, Rotavírus Humano 80%, Meningococo C 79%, Hepatite B 79%, Penta 79%, Pneumocócica 81%, Poliomielite 79%, febre amarela 70%, Hepatite A 85%, Tríplice Viral D1 84%, Varicela 83%, da meta que é 95%, Estratégias para ampliação da cobertura vacinal: busca ativa mensal de faltosos; intensificação das buscas casa a casa via ACS; divulgação em reuniões dos pais nas escolas municipais; introdução de avaliação de caderneta de vacinação no Programa Saúde do Escolar; envio de bilhetes para os pais nos casos de atraso;

234

235

236

237238

239

240241242243244245

246247

248

249250

251

252

253

254

255

256

257258

259

260

261

262

263

264265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

ANO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Diferença de 582 crianças entre o
NASCIDOS VIVOS RESIDENTES SBC	11.251	10.759	10.972	10.718	9.873	9.157	8.575	8.025	denominador usado pelo MS e o real de SB

Sífilis e HIV na gestação: 243 casos de sífilis em gestante em 2022, 44 casos de sífilis congênita, 17 casos de gestante com HIV e nenhum caso de AIDS em criança; Redução de 52% nos casos de sífilis congênita; PLANO MUNICIPAL DE COMBATE À SÍFILIS: Reunião mensal com representantes dos Departamentos; Estudo de casos de sífilis congênita; Monitoramento de indicadores; Atualização do Protocolo de Sífilis; Outubro: Evento Outubro Verde- Mês de Combate à Sífilis Congênita; na Rede de Atenção às Doenças Crônicas: a taxa de mortalidade precoce (30-69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (câncer, diabetes mellitus, doenças do aparelho circulatório, doenças respiratórias crônicas) foi de 297,3 por 100.000 habitantes e as internações por diabetes mellitus e AVC foram de 1,23 e 5,27 respectivamente; na rede de atenção às doenças crônicas observamos que foram realizadas 20.693 hemodiálises DAVITA São Bernardo e 29.597 hemodiálises DAVITA Silva Jardim em 323 pacientes em atendimento na TRS; o total anual de exames realizados: Papanicolau – 39.794 e 27.387 mamografias no programa de prevenção do câncer feminino; cobertura de Papanicolau em mulheres de 25-64 anos 0,40; cobertura de mamografias em mulheres de 50-69 anos 0,37, meta Papanicolau 0,46 e mamografia 0,33; na Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência foram dispensadas 2.394 próteses auditivas no ano de 2022, na equoterapia foram atendidas 2.012 pessoas no ano; a FUNCRAF realizou 78.554 procedimentos e o CER IV 160.637; a fisioterapia aquática do CER IV a piscina está em adequação; a sapataria do CER IV, entre avaliações e confecções fez 166 dispensações; foram entregues 139 cadeiras de rodas, sendo 8 motorizadas, adaptações diversas OPM 1.438 itens; e as seguintes ações no CER IV: 11 a 14/4 - Páscoa Solidária: 600 crianças beneficiadas, 16 a 18/3 – Participação no 35º Congresso do COSEMS com trabalho premiado na Mostra da Saúde de SBC, 27/7 – atividade na Cidade da Criança para usuários em reabilitação Intelectual: 47 participantes, 7/12/2022 – atividade no Parque Salvador Arena com a equipe Reabilitação Intelectual Jovens e Adultos - 17 participantes; 8/12/2022 – atividade no Golden Shopping com a equipe Reabilitação Intelectual Jovens e Adultos - 11 participantes; 12/12/2022 - atividade no Parque Salvador Arena, equipe Reabilitação Intelectual Jovens e Adultos - 15 participantes; a Rede de Atenção Psicossocial - CAPS realizou em média 172.618 procedimentos, entre eles: 31.358 acolhimentos, 87.105 atendimentos individuais, 35.743 atendimentos em grupo, 12.899 atendimentos familiares, 658 atendimentos domiciliares, 2.421 atendimentos à situações de crise, 1.202 ações de reabilitação psicossocial e 708 matriciamento de equipes de atenção básica; 6.344 atendimentos PA Psiquiatria; 2.435 usuários em acompanhamento; 5 e 10/4 - Primeira e segunda etapas da I Plenária Municipal de Saúde Mental de São Bernardo do Campo, preparatórias para a V Conferência Nacional de Saúde Mental: eleitos 42 delegados do segmento usuário e 21 delegados do segmento profissionais para representação na etapa Macrorregional; Rede de Atenção Psicossocial - 8 RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS: 3 femininas - 30 moradoras e 5 masculinas – 46 moradores; NUTRARTE: média mensal de 68 usuários atendidos, Remando para a Vida: retomada dos atendimentos em outubro de 2021, 1.192 atendimentos durante o ano, a rede de Atenção Psicossocial contou ainda com as seguintes ações: I Simpósio de Atualização em Transtorno

do Espectro Autista 28/4: 259 participantes de 3 Secretarias; CAPS INFANTIL e CAPS Álcool e Drogas Infanto-juvenil: participação no Grupo de trabalho de fomento de Cultura de Paz nas escolas do município COMAD e CMDCA – representação da Secretaria de Saúde; Atualização sobre Monkeypox para as equipes dos CAPS e PA de Saúde Mental; CAMPANHAS COMEMORATIVAS REALIZADAS NOS CAPS: JANEIRO BRANCO - O MUNDO PEDE SAÚDE MENTAL evento na Câmara Municipal e ações em todos os CAPS, FEVEREIRO - Dia Nacional De Combate Às Drogas E Ao Alcoolismo, MARÇO – Dia Internacional Da Mulher, ABRIL – Dia Mundial Da Saúde, MAIO - Dia Nacional De Luta Antimanicomial, JUNHO – Semana de combate à violência contra o idoso, JUNHO – Mês da Consciência LGBTQIA+, AGOSTO – Semana Nacional da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla, SETEMBRO - Setembro Amarelo, OUTUBRO - Outubro Rosa, NOVEMBRO - Novembro Azul; Dia Mundial da Consciência Negra; Dia Internacional para Eliminação da Violência Contra as Mulheres; DEZEMBRO – Dezembro Vermelho; Pronto Atendimento de Saúde Mental: Capacitações dos profissionais nos temas: contenção mecânica, medicações psicotrópicas, abordagem do paciente em crise, esquizofrenia, exames laboratoriais e rebaixamento de nível de consciência, transtorno bipolar, emergências psiquiátricas, Suporte Básico de Vida, obstrução de vias aéreas por corpo estranho, contenção mecânica, medicações em psiguiatria, Transferência do Pronto Atendimento em Saúde Mental para o Hospital de Urgência em setembro 2022; na Rede de Urgência e Emergência, pré-hospitalar fixo, as UPAs apresentaram total de consultas médicas de 883.726 e teve as seguintes ações: Contrato de comodato com a Fundação Adib Jatene, para o fornecimento de equipamentos de eletrocardiografia que permitem a emissão de laudos 24 horas diariamente para todas as UPAs no sistema Tele-ECG, Implantação do Lean Healthcare nas UPAs; Serviço de Regulação de Urgência Médica em funcionamento nas 24 horas; Auditoria Multidisciplinar (Técnica e Financeira) na Irmandade Santa Casa de SBC, Capacitação Mpox junto a Vigilância, Elaboração e Implantação do POP de Atendimento a paciente suspeito de Mpox; Visita Requalificação das 09 UPAs pelo Ministério da Saúde (CGUE/DAHU); Renovação das Licenças Sanitárias de UPAs e SAMU, Participação nos GT de Violência autoprovocada, Violência contra a mulher, Violência contra a criança e o adolescente, e GT de atendimento ao público LGBTQIAP+; UPA ALVES DIAS - No período entre 14/5/2022 e 20/8/2022 a UPA Alves Dias teve interrupção temporária das atividades em função de queda de árvore sobre a unidade, que afetou as áreas estritamente necessárias à prestação de serviços, A demanda de atendimentos médicos realizados na UPA Alves Dias foi redistribuída para unidades adjacentes; pré-hospitalar móvel samu teve 149.536 atendimentos em 2022; Transferências realizadas pelo SETIH, SBC, 2022: 3.028 média mensal; PRINCIPAIS AÇÕES: Realizado Simulado de Múltiplas Vítimas (com arrecadação de 300KG de Alimentos); Requalificação do SAMU junto ao Ministério da Saúde, Implantação dos tablets em todas as ambulâncias do SETIH; Credenciamento integral da frota do SAMU no sistema REDMINI do MS utilizado para renovação da frota; Implantação no projeto Lean Healthcare no SAMU; na Atenção Hospitalar o total de consultas médicas na rede hospitalar foi de 256.414, contra 264.222 em 2021; total de internações na rede SUS foi 36.550 AIHs e 562 na Santa Casa; o total de procedimentos clínicos e cirúrgicos foi 23.524 e 12.990 de procedimentos cirúrgicos; e contou com as seguintes ações: HOSPITAL DE CLÍNICAS: Retorno 100% no atendimento das agendas ambulatoriais; Construção de leitos de isolamento na UDC – Unidade de Decisão Clínica; Reforma dos 60 leitos de terapia intensiva, Reativação de 30 leitos de Enfermaria e de 20 leitos na unidade de internação 8° Sul; Esforço concentrado para a realização de procedimentos cirúrgicos com maior fila de espera: Cirurgia Geral: 431 procedimentos, Ortopedia mão: 47 procedimentos, Cirurgia Pediátrica: 26 procedimentos, Cirurgia Vascular: 66 procedimentos, Urologia: 571 procedimentos, Esforço concentrado para atendimentos ambulatoriais em Especialidades Cirúrgicas: 1.071 pacientes atendidos, Início da realização de procedimentos cirúrgicos ambulatoriais (vasectomia, pequenas cirurgias), Aquisição do equipamento de Oxigenoterapia de Alto Fluxo; Participação nos GTs para construção e desenvolvimento das Linhas de Cuidado para atendimento a pacientes vítimas de violência autoprovocada, e atendimento à população LGBTQIAP+; "CUIDANDO DE QUEM CUIDA": Estratégias de humanização no contexto

281

282

283

284

285

286

287288

289

290

291

292

293

294

295296

297

298

299

300

301

302

303 304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

hospitalar para colaboradores na linha de frente da pandemia COVID-19-19; HOSPITAL DE URGÊNCIA: credenciamento do HU como Centro de Atendimento de Urgência Tipo II – Unidade de Cuidado Agudo ao AVC, Aquisição de Equipamentos Fisioterapia e Terapia Ocupacional: para reabilitação motora e respiratória eixo adulto: cicloergômetros, bengalas de quatro pontos, andadores, halteres, caneleiras, faixa elástica de resistência, exercitador respiratório (powerbreath), Instalação dos equipamentos de Raio-x fixo, recebimento de hemogasômetros portáteis e videolaringoscópios, Adequação das Salas Cirúrgicas do HU; Reforma na sala de apoio da Hemodiálise, Aquisição de Equipamentos: mesas cirúrgicas e racks de endoscopia, Instalação de infraestrutura para sistema de detecção e combate a incêndio, Início dos procedimentos ortopédicos (retirada de sínteses), Início do Pronto Atendimento de Saúde Mental com 5 leitos de observação e 08 leitos de internação; Contratação de Profissional Médico especialista em cuidados paliativos e sensibilização da equipe multiprofissional com enfoque no cuidado aos pacientes elegíveis a paliatividade, Implantação da Certificação Digital, com assinatura digital, conferindo autenticidade, segurança e validade jurídica e Hospital sem Papel; Projeto colaborativo SAÚDE EM NOSSAS MÃOS – redução de infecção em pacientes com dispositivos invasivos, Esforço concentrado: Vasectomias – 24 cirurgias; Cir. Pediátrica – 393 cirurgias; HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO – HMU: HMU reconhecido com selo Acreditado com Excelência ONA, em fevereiro de 2022; Entrega da 1ª etapa do Hospital da Mulher, com inauguração da nova instalação do CAISM (Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher) em 17 de outubro de 2022; Reforma geral do Banco de leite humano; Aquisição de equipamentos de cardiotocógrafos; Implantação do Projeto sem papel para redução do desperdício e melhoria dos processos assistenciais e administrativos e emissão de certificado digital para assinatura do prontuário eletrônico; AGOSTO DOURADO: evento no teatro Elis Regina, Esforço concentrado para laqueaduras, cirurgias onco ginecológicas e mastologia, atendendo demanda cirúrgica em momento oportuno CIRURGIAS ONCOGINECOLÓGICAS: 48 CIRURGIAS EM MASTOLOGIA: 69, Participação da equipe de psicologia e serviço social no Projeto para Construção e Desenvolvimento da Linha de Cuidado Municipal para o atendimento a pacientes vítimas de violência autoprovocada e da Linha de Cuidado Municipal para o atendimento à população LGBTQIAP+; Participação da equipe de psicologia e serviço social no 1º Encontro: Escuta Qualificada de vítimas e testemunhas de violência sexual. Explanação do novo fluxo da rede de São Bernardo do Campo e sistema judiciário (promotoria) e a atuação do assistente social, em dezembro 2022; HOSPITAL ANCHIETA: Radioterapia: sUBStituição e locação do estabilizador de voltagem do acelerador linear; Projeto de capacitação em cuidados paliativos com equipe de internação assistencial; Mudança do ambulatório UNACON do prédio do Hospital de Clínicas para o Hospital Anchieta, Aumento da capacidade operacional de hemodiálise com a instalação de novo ponto de osmose reversa para hemodiálise na UTI, totalizando 3 pontos com cobertura total dos leitos; Implantação de serviço de tomografia contrastada para pacientes oncológicos internados no HÁ, Implantação do serviço de Nutrologia Clínica, Inauguração do Pronto Atendimento Oncológico (com reforma e montagem do setor) e definição de fluxo de Atendimento de Urgência no Ambulatório de Oncologia, Ampliação da oferta de consultas e tratamento em fisioterapia oncológica no UNACON em 80 atendimentos/mês; Ampliação da oferta de exames de ultrassonografia geral e com doppler para a rede de saúde em 100 vagas/mês; Projeto Pet Terapia iniciado em novembro: Visitas mensais dos pets da ONG Alquimia do Amor aos pacientes oncológicos internados; Reforma da sala de Fisioterapia UNACON; Participação nos GTs das Linhas de Cuidado para atendimento a pacientes vítimas de violência autoprovocada e atendimento à população LGBTQIAP+; Taxa média de 98% de início de tratamento no UNACON até 60 dias após inserção na Regulação Municipal, QUIMIOTERAPIA - média mensal de 653 pacientes atendidos, RADIOTERAPIA – média mensal de 52 novos pacientes; Atenção Hospitalar – o SAD/PID apresentou 313 pacientes em atendimento e o total de atendimentos realizados pelo SAD, SBC, 2021-2022: visitas de equipe multidisciplinar – nível superior em 2021: 30.113 e 29.884 em 2022; visitas de técnico de enfermagem: 22.086 em 2021 e 18.900 em 2022; e as seguintes ações de destaque: Ações

328

329

330

331332

333

334335

336

337

338

339 340

341

342

343344

345

346347

348349

350

351 352

353

354

355

356

357

358

359 360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

de destaque COVID-19: Vacinação de dose de reforço contra a COVID-19 dos pacientes assistidos e aplicação da vacina contra Influenza, incluindo os cuidadores, Reabilitação domiciliar dos pacientes com COVID-19 e com sequelas oriundas da doença, Alinhamento com a RAS para desospitalização de pacientes estáveis com COVID-19, Desmame de oxigênio suplementar e decanulação de pacientes acometidos pelo COVID-19-19, favorecendo o processo de alta do SAD e matriciamento junto a Atenção Primária à Saúde (APS) e CER; Ações de destaque: Comemoração dos 13 anos da Atenção Domiciliar em São Bernardo do Campo (PAD-PID-SAD), Participação no desenvolvimento do projeto "Fornecimento da dieta enteral do Estado de São Paulo no município de São Bernardo do Campo"; Intensificação nas estratégias do cuidado no desmame de via enteral junto à equipe multiprofissional: 24 pacientes atendidos, obtendo o desmame efetivo de 12 (50%) pacientes; Articulação com a Enel para fins de redução de conta de energia elétrica; Implantação da especialidade Psicologia no SAD; Elaboração de projeto para implantação da Telemedicina, Telessaúde e dispensação de receita digital aos pacientes assistidos pelo SAD; Criação do Grupo de Trabalho de Cuidados Paliativos com equipe multidisciplinar; Ampliação da visita domiciliar prédesospitalização aos pacientes adultos com contexto social e clínico complexo; na Atenção Básica pudemos observar que no ano de 2022, tivemos 548.848 consultas médicas, 310.679 consultas de enfermeiros e 662.275 visitas de ACS (Aumento de 32% nas consultas médicas, 71% nas consultas de enfermeiros e 38% nas visitas dos ACS); contamos com 169 equipes de ESF; 19 EAP, 690.435 pessoas cadastradas e 81,23% de cobertura de Atenção Básica; 26 médicos do Programa Mais Médicos, 554 ACS e 19 NASF; na SAÚDE BUCAL temos 110 ESB implantadas com cobertura de 48,49% na Atenção Básica; total de procedimentos realizados nas unidades Brasil Sorridente, SBC, 2021-2022; CEO Centro - 42.489 em 2021 e 67.655 em 2022; CEO Alvarenga – 32.033 em 2021 e 41.148 em 2022; CEO Silvina – 22.822 em 2021 e 28.918 em 2022 (Aumento de 41,5% nos procedimentos especializados de Odontol.); foram dispensadas 3.656 próteses odontológicas em 2022;

PROGRAMA PREVINE BRASIL – COMPARATIVO DO IÍNDICE SINTÉTICO FINAL (ISF) ENTRE MUNICÍPIOS COM MAIS DE 500.000 HABITANTES E MUNICÍPIOS DO GRANDE ABC, PARA OS 7 INDICADORES CONSIDERADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA AVALIAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

1º quadrim 2022		29 quadrim 2022		3º quadrim 2022	T
ISF	Município	ISF	Municipio	ISF	1
6.78	SÃO BERNARDO DO CAMPO	7.08	RIBEIRAO PRETO	6.94	
6.12	RBEIRÃO PRETO	6.74	SAO BERNARDO DO CAMPO	6.80	1
6.03	DIADEMA	6.48	MAHA	6.59	1
5.46	RIBERÃO PRES	6.32	SOROCABA	6.28	1
5.21	MAUÁ	6.07	RIBEIRAO PIRES	6.21	1
4.58	SÃO CAETANO DO SUL	5.63	DIADEMA	5.89	1
4.42	CAMPINAS	5.58	SAO CAETANO DO SUL	5.76	1
4.39	SOROCABA	4.94	CAMPINAS	5.66	1
4.08	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	4.40	OSASCO	5.57	1
3.65	SÃO PAULO	4.29	SAO PAULO	4.74	1
3.55	GUARULHOS	3.95	SAO JOSE DOS CAMPOS	4.57	1
3.34	OSASCO	3.71	GUARULHOS	4.29	1
3.25	SANTO ANDRÉ	3.50	SANTO ANDRE	3.80	1
1.46	RIO GRANDE DA SERRA	1.68	RIO GRANDE DA SERRA	1.81	1
	2022 1SF 6.78 6.12 6.03 5.46 5.21 4.58 4.42 4.39 4.00 3.65 3.55 3.34	2022 1SF Municipio 6.78 SÃO BERNARDO DO CAMPO 6.12 RIBEIRÃO PRETO 6.03 DIADEMA 5.46 RIBEIRÃO PRES 5.21 MAIJA 4.58 SÃO CAETANO DO SUL 4.42 CAMPRIAS 4.39 SOROCABA 4.08 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 3.65 SÃO PAULO 3.55 GUARIJIHOS 3.34 OSASCO 3.25 SANTO ANORE	2022 1SF Municipio ISF 6.78 SÃO BERNARDO DO CAMPO 7.08 6.12 RESERÃO PRETO 6.74 6.03 DIADEMA 6.48 5.46 RIBERÃO PRES 6.32 5.21 MALIA 6.07 4.58 SÃO CAETANO DO SUL 5.63 4.42 CAMPINAS 5.58 4.39 SOROCABA 4.94 4.08 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 4.40 3.65 SÃO PAULO 4.29 2.55 GUARLILHOS 2.95 3.34 OSASCO 3.71 3.25 SANTO ANDRÉ 3.59	2022 2022 2022 1SF Municipio 1SF 1	2022 2022 2022 2022 2022 1SF Municipio 1SF Municipio 1SF Municipio 1SF 6.78 SÃO BERNARDO DO CAMPO 7.08 RIBEIRAO PRETO 6.94 6.12 RIBEIRÃO PRETO 6.74 SAO BERNARDO DO CAMPO 6.80 6.93 DIADEMA 6.48 MAUA 6.59 6.28 6.28 6.21 MAUA 6.67 RIBEIRÃO PRES 6.21 4.58 SÃO CAETANO DO SUL 5.63 DIADEMA 5.89 4.42 CAMPINAS 5.58 SAO CAETANO DO SUL 5.76 4.39 SOROCABA 4.94 CAMPINAS 5.86 4.08 SÃO JOSE DOS CAMPOS 4.40 OSASCO 5.57 3.65 SÃO PAULO 4.74 3.55 GUARULHOS 2.95 SÃO JOSE DOS CAMPOS 4.57 3.34 OSASCO 3.71 GUARULHOS 4.29 3.40 ANDRE 3.80 3.40 ANDRE 3.40 3.40 ANDRE 3.40 3.40 ANDRE 3.40 ANDRE

AÇÕES GERAIS: Aplicativo – SBC na Palma da Mão - As Equipes de Saúde da Família disponibilizaram vagas de atendimento para agendamento por meio do APP SBC na Palma da Mão. Vagas de gestante oferecidas: 13.102, Vagas de criança oferecidas: 12.208, Total de vagas oferecidas: 25.310, Projeto – acessa sua UBS + digital, Ampliação do acesso aos cuidados oferecidos pela UBS por meio de tecnologias de informação aplicadas à saúde e aplicativos de troca de mensagem como o WhatsApp. Total de atendimentos realizados no ano de 2022 – 114.649, Média de mensagens receBIDas por UBS – 38 mensagens /dia.

Implantação do Projeto Piloto de Telessaúde na UBS Parque São Bernardo - Início, 22/11/2022, Especialidades atendidas: Gastroenterologia Adulto, Endocrinologia Adulto, Reumatologia Adulto, Dermatologia Adulto e Cardiologia. Total de 104 pacientes atendidos, PROGRAMA SAÚDE NA HORA - 20 UBSs com Ampliação do horário de atendimento (7h às 22hs), IV FÓRUM DA ATENÇÃO BÁSICA -Lançamento do Projeto: "Plano Municipal de Saúde, Promoção e Proteção: São Bernardo pela Primeira Infância", TOTAL: 1.566 PARTICIPANTES, 4 ACADEMIAS DE SAÚDE, Atividades físicas para a população em 40 horas semanais nos bairros: Farina, Nazareth, Silvina e Santa Cruz, Núcleo de Prevenção de Violência Instituído o Núcleo nas UBSs, com profissionais responsáveis pelo cuidado através da articulação com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde. Implantado em 9 territórios: 33 unidades, AÇÕES DE PROMOÇÃO, PROTEÇÃO À SAUDE: Programa Primeiríssima Infância, PROOMI, 28/3 - capacitação para os profissionais sobre a organização das ações do PROOMI, no Teatro Inezita Barroso, um marco importante para retomada dos grupos nas UBSs. 390 participantes (Dentistas, enfermeiros, NASF, Residentes, médicos, Auxiliares e Técnicos de Saúde Bucal), Acolhimento à pessoa em situação de rua 5 a 9 de setembro: sensibilização em acolhimento à pessoa em situação de rua, com seus direitos, peculiaridades e necessidades de tratamento equânime nas Unidades de Saúde. Temas discutidos: vagas ofertadas para UBS, Centros de Especialidades Odontológicas, Unidades de Pronto Atendimento e SAMU. Total de participantes: 99 colaboradores População Indígena, 180 indígenas acompanhados/ visitas semanais nas 3 tribos, Vacinação Influenza: 80 doses aplicadas, Visita da Equipe do Projeto Xingu da UNIFESP à UBS Santa Cruz e Aldeias, População em Situação de Rua, 180 pessoas em situação de rua acompanhada, DIGNIDADE MENSTRUAL: Apresentação do projeto e sensibilização para os diretores escolares da Secretaria de Educação; Webinar - Dignidade menstrual apresentação online para alunos do EJA, professores e pais com mais de 5.000 Visualizações, campanha de busca ativa da tuberculose realização de busca ativa para sintomáticos respiratórios e orientações e entrega de informativos, 1.946 amostras coletadas durante o ano de 2022, Projeto Piloto para erradicação do Câncer de Colo Uterino "Rastreamento do câncer de colo do útero com sUBStituição da citologia convencional por auto coleta com DNA-HPV em mulheres de 30 a 45 anos moradoras de SBC" - Período: 15/9 a 11/11/22 - 50 participantes, PROJETO DE BEM COM A VIDA, em 2022, o papel dos educadores sociais do projeto foi fundamental para as ações do "Cuidando de quem cuida" e a retomada das ações presenciais na UBS para toda população. Destaque para o retorno do tradicional Baile "De Bem coma Vida", que celebra com toda comunidade participante do Projeto, as comemorações do aniversário da cidade, DIA MUNDIAL DA SAÚDE - 7/4 - Parque da Juventude - Città di Maróstica, Foram realizadas diversas atividades para o público que se dirigiu ao local: Atividade Coletiva do De Bem Com a Vida, aplicação de Práticas Integrativas e complementares em Saúde (PICS) vacinação contra COVID-19-19, 300 participantes, MARÇO MÊS DA MULHER - 7 a 11/3 - Semana de Saúde da Mulher, 12/3 Dia D da Mulher, 3.872 exames de Papanicolau, 1.256 mamografias solicitadas, 97 grupos - com a participação de 1.403 mulheres, 40 grupos de Práticas Integrativas com 893 usuárias, Inserção de 26 DIUs, 8/3 Ações no Paço Municipal – 500 participantes, Palestra da saúde da mulher: Dr. Rodolfo Strufaldi, Auriculoterapia, Práticas corporais, Teste rápido, Orientações sobre violência contra mulher, Vacinação contra COVID-19-19, CAMPANHA MULTIVACINAÇÃO, Dia D: 20 de agosto de 2022, Vacina COVID-19: 2.460, Poliomielite: 8.949, Atualização de cartão de vacina: 5.997, SEMANA DE COMBATE E PREVENÇÃO DA HIPERTENSÃO - 25 A 29/4, Diversas ações foram desenvolvidas pelas UBS dentro e fora da Unidade. 787 usuários envolvidos em 44 atividades realizadas no período, AGOSTO DOURADO, Mês da amamentação, AÇÕES DE INCENTIVO AO ALEITAMENTO HUMANO em todas as UBSs: Palestras, Formatura de bebês com 6 meses de aleitamento humano exclusivo, SETEMBRO AMARELO, Mês de prevenção ao suicídio, AÇÕES DESENVOLVIDAS DE COMBATE AO SUICÍDIO em todas as UBSs, Palestras em escolas, Rodas de conversas, Dinâmicas com os colaboradores, Sessão cinema, Caminhada, OUTUBRO ROSA - Ações de sensibilização, combate e prevenção ao Câncer de mama em todas UBS no período: de 1/10 a 31/10. Dia "D" - 22/10/22, Ações de

422

423

424

425 426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453 454

455

456

457 458

459

460

461 462

463

464

465

466

467

orientações, cuidado, prevenção e promoção da saúde da mulher e combate e prevenção ao câncer de mama - Realizados 4.583 atendimentos, NOVEMBRO AZUL - em 26/11/22 foram realizadas ações de orientação, prevenção e promoção da saúde do homem Campanha Fique Sabendo - Rua da Comunidade: 193 testes realizados; Ação Bom Prato: 87 testes realizados; Ação Terminal Metropolitano: 39 testes realizados; Ações de orientação e prevenção em empresas e escolas, em parceria com o Programa IST. Semana Fique Sabendo: 33 unidades com demanda livre com 666 testes realizados na semana mais 372 testes no protocolo (rotina); Dezembro Vermelho - HIV - 1.357 testes realizados; Sífilis - 1.307 testes realizados; HVC - 855 testes realizados; HBV - 543 testes realizados. DIA D - COMBATE A - DENGUE 19/11/22 - atividades de conscientização e prevenção à Dengue na Praça da Matriz - Centro - SBC - 40 profissionais envolvidos na Ação MUTIRÃO DA DENGUE 7 a 11/3, Ações de combate e prevenção compartilhadas com a Equipe da Zoonose, que realizou ação em todos os territórios de saúde. 7.405 imóveis visitados, Auxílio Brasil - 87,50% de famílias acompanhadas, 100% de gestantes acompanhadas no 2º semestre de 2022; Ações de Intersetorialidade: PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - Avaliação da Saúde Bucal - 48.112; Vacinação nas Escolas (Influenza e Sarampo) -13.494; Ação de verificação de saúde bucal das crianças das escolas municipais - público alvo: crianças do ensino fundamental. Período: 1/9 a 30/9, Operação Pé D'água, Início 2/12/2021 e término em 15/4/2022, Reinício 2/12/2022, foram desenvolvidas diversas ações de prevenção, desde o monitoramento das chuvas, mutirões preventivos nas áreas mais vulneráveis, além do plano de resposta para situações de emergências e eventuais incidentes, Reuniões Intersetoriais - Conselho Tutelar; Secretaria de Assistência Social; Grupo Intersetorial do AEPETI (ações estratégicas do programa de erradicação do trabalho infantil); Comitê de enfrentamento à violência contra crianças e adolescentes (Educação e Saúde); Secretaria de Educação – tema Dignidade menstrual; Conselho Municipal do Idoso; Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência; Ambulatório de acompanhamento do homem agressor (junto ao Consórcio Intermunicipal do Grande ABC); na Atenção Especializada o total de consultas médicas de várias especialidades foi de 339.971 e os procedimentos com finalidade diagnóstica 5.710.718; a unidade móvel de mamografia realizou 8.608 exames; Ações na Policlínicas: Datas Comemorativas: fevereiro Roxo (ações educativas em alusão ao Lupus, Fibromialgia e Alzheimer), Dia Internacional da Mulher, Mês de Conscientização sobre o Mieloma Múltiplo, Dia Mundial da Saúde, Dia Mundial sem Tabaco, Junho Laranja (combate à leucemia e anemia, com apoio à doação de sangue), julho amarelo (mês de luta contra as Hepatites virais), Agosto Dourado (incentivo à amamentação), Novembro Azul; 17/8 inauguração da Policlínica Alvarenga em novo endereço; Esforço concentrado de consultas nas especialidades médicas aos sábados: Dermatologia: 593 atendimentos; Gastroenterologia Adulto: 85 atendimentos; Ortopedia Geral: 243 atendimentos; Participação na 5ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde com a oferta de cursos sobre a Transmissão da Hanseníase e exposição sobre o uso de Dispositivo Inalatório na doença DPOC – 35 participantes; ASSISTÊNCIA A DE PACIENTES PÓS-COVID-19-19 — Plano de ação para enfrentamento da pandemia da COVID-19-19: Plano de Ação que integra a alta do paciente de COVID-19-19 à continuidade do cuidado na Atenção Especializada; Policlínica Centro - pNEUmologia e outras especialidades conforme a necessidade, oxigenoterapia domiciliar, fisioterapia e reabilitação respiratória; Centro Especializado em Reabilitação (CER) - disfagia, fisioterapia e reabilitação NEUrológica e motora; Paciente pós-alta é encaminhado à Unidade Básica de Saúde, onde são acolhidos e avaliados; os casos leves são acompanhados nas UBSs; Ambulatório de Reabilitação Respiratória (Poli Centro) - Casos com seguela pulmonar pós COVID-19, discutidos em matriciamento com especialistas e selecionados por critério de gravidade; Acompanhamento na Reabilitação do CER IV - casos com sequela NEUrológica, motora ou disfagia pós COVID-19; LINHA DE CUIDADO DAS DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS: Atualização do Protocolo Clínico e Manual do Gestor; Matriciamento em Tabagismo – 90 profissionais contemplados; Matriciamento em PNEUmologia – 4 profissionais matriciadores atendendo UBSs; Matriciamento em PNEUmologia para a Rede de Atenção à Saúde com continuidade da realização de EP para profissionais

469

470

471

472

473

474

475 476

477

478

479

480

481

482

483

484 485

486

487

488

489

490

491

492 493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

das UBSs; 2º Encontro para Atualização em DPOC - Tratamento não farmacológico da DPOC e oxigenoterapia -setembro; 3º Encontro para Atualização em DPOC - Importância do Dispositivo: exacerbação, hospitalização e reospitalização. A Diretriz e o Clínico Geral - outubroDPOC --4º Encontro para Atualização em DPOC - Novo PCDT - novembro; Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada: 266 pacientes em atendimento (dez/2022) CPAP - 67 e BIPAP - 17; PROGRAMAS MUNICIPAIS: Programa Municipal de Combate à Tuberculose: Visitas técnicas nas Unidades Básicas de Saúde (médico e enfermagem): 14 a 28/3 - Campanha de intensificação de busca ativa da TB em todas as UBSs e CDP; Aula sobre TB na UBS Baeta Neves referente à busca ativa e conscientização da equipe, para os profissionais da Unidade; Aula para a equipe do NEVS com o objetivo de disseminar conhecimento técnico; Realizadas 86 visitas domiciliares pela equipe do PCT, para os pacientes que apresentam dificuldades de acesso para atendimentos na Policlínica ou UBS; 20/9/2022 - Fórum Estadual de TB com apresentação de dados dos GVES de São Paulo e entrega de prêmios para os municípios em destaque; 21/10/2022 - Encontro com NEVS, Enfermeiros RTs das Unidades Básicas de Saúde, Consultório na Rua e Programa de Tuberculose total de 43 participantes - foram realizados estudos de casos, avaliação dos livros e orientações sobre preenchimento em envio de documentos para o PCT e laboratório e busca ativa; 22/11/2022 ocorreu a 4º avaliação trimestral estadual (reunião virtual) para estudo dos dados enviados por cada município; Programa IST AIDS Hepatites virais: 08/04 - Visita à Casa da Duda, moradia de Mulheres Trans - (10 residentes e funcionários em situação de vulnerabilidade): distribuição de preservativo interno e externo, negociado retorno para testagens de IST's, vacinas, palestras e prevenções necessárias; 27/4 - Ação com a UBS Ferrazópolis, NEVS e Programa IST/HIV/HV na Casa da Duda: palestras realizadas: ISTs, prevenção primária e secundárias para PVHIV, Saúde Bucal, TB e Hormonioterapia; realização de testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C, encaminhadas duas investigações de reinfecção e quatro novos casos e de Sífilis para a UBS Ferrazópolis; realização de testes para Tuberculose; encaminhamento de pacientes em abandono de tratamento de HIV para os Serviços de Referência e ofertada transferência para PM IST/HIV/HV de SBC para melhor acesso e adesão aos atendimentos; orientação sobre fluxos para hormonioterapia nos Serviços de Saúde do Município e do Estado; atualização das vacinas contra COVID-19-19; Espetáculo "Les Girls" – Teatro Elis Regina : divulgação de prevenção em IST AIDS com distribuição de preservativos e folhetos informativos, com incentivo à testagem - 560 pessoas impactadas; Palestra de prevenção em IST HIV AIDS em 2 filiais da Empresa Santos Brasil - 44 funcionários envolvidos; Participação na organização do I Seminário Regional sobre a Saúde Integral da População Trans do Grande ABC, junto ao Consórcio Intermunicipal do Grande ABC; Projeto Conectando no Caminho: adesão e retenção no tratamento para pessoas vivendo com HIV/AIDS - Parque Estoril e Fábrica de Cultura - 16 pacientes participantes; Ações de prevenção com as indígenas da Aldeia Guyrapaju que participaram do primeiro encontro na UBS Santa Cruz, incluindo conversas e testagem; 2/12/2022 - Realizada Roda de Conversa na Casa Neon Cunha, abordando assuntos referentes a educação em saúde, com o tema Prevenção Combinada, importância e o direito de atendimento da população LGBTQIA+ nos equipamentos de saúde do SUS do nosso município, autocuidado e importância de testagem para ISTs; 14/12/2022 – realizados autotestes HIV no Centro de Detenção Provisória de SBC, com equipe da UBS Nazareth, NEVS e equipe de saúde do CDP, foram realizados 130 autotestes, sendo 3 testes positivos para HIV; a UGP-BID possui as seguintes ações em andamento: HOSPITAL DE URGÊNCIA (construção e aquisição de equipamentos), Início da obra em novembro de 2016, Concluída em 29 de novembro de 2019, Inaugurado em 14/5/2020; CAPS SILVINA, (construção e aquisição de equipamentos), Início da obra em Junho de 2018, Inaugurado em 13/8/2020; CAPS FARINA, (construção e aquisição de equipamentos), Início da obra em Março de 2016, Inaugurado em 24/4/2019; POLICLÍNICA ALVARENGA (reforma e aquisição de equipamentos), Início da obra em fevereiro de 2022, Inaugurada: 14/9/2022; HOSPITAL DA MULHER (reforma e aquisição de equipamentos), Ordem de Serviços assinada em maio/2021, Inauguração Fase I: 17/10/2022, Previsão de conclusão: 1° Quadrimestre/2023; REFORMAS DAS

516

517

518

519

520 521

522523

524

525

526

527528

529

530

531532

533

534535

536

537

538

539 540

541

542

543

544

545

546

547548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

UNIDADES DE SAÚDE, UPA Alves Dias, UBS Jardim Represa, UBS Nazareth, UBS Areião, Casa da Gestante e UBS Santa Cruz; ESTUDOS E PROJETOS – AME: Início do projeto em abril/2022, Entrega do projeto: 1° Quadrimestre/2023; CENTRO DE ESPECIALIDADES OFTALMOLÓGICAS (reforma e aquisição de equipamentos), Previsão de início das obras em maio/2022, Previsão de conclusão: 1° Quadrimestre/2023; UPA SILVINA (construção e aquisição de equipamentos), Ordem de serviços assinada em setembro/2021, Obra em andamento - avanço físico 75,01%, Previsão de conclusão: 1° Quadrimestre/2023; IMPLEMENTAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO NA RAS - Capacitações presenciais realizadas entre 2019 e 2020; Aquisição de equipamentos e mobiliários para a Escola de Saúde; Capacitações com a implantação da Plataforma de Ensino à Distância em 2022; Consultoria para implantação de serviço de desenvolvimento assistencial e educacional à saúde reprodutiva - Em desenvolvimento; Aquisição de infraestrutura de Hardware e de Cabeamento para a rede assistencial e aquisição de licenças Oracle como solução de reforço para o Datacenter; Contratação de Consultoria de Interoperabilidade dos Sistemas de Saúde (Processo de Contratação em andamento); SUPERVISÃO DE OBRAS DO HOSPITAL DA MULHER: Contrato em execução - SISTEMA DE GESTÃO FINANCEIRA DO PROGRAMA: Sistema implantado (em uso pela UGP); AUDITORIA Contrato em execução; avaliação de impacto do programa: Contrato em execução; CONTRATOS/ AQUISIÇÕES CONCLUÍDAS: Supervisão de obras do HU, aquisição de licenças do Project e CAD e aquisição de livros para capacitação no Sistema MANCHESTER; Proteção à Saúde e Vigilâncias – AÇÕES RELACIONADAS À COVID-19-19: Vigilância Epidemiológica - Divulgação da situação epidemiológica, Monitoramento dos casos de SIM-P em crianças e adolescentes, entre 7 meses a 16 anos, com o objetivo de identificar se a síndrome pode estar relacionada à COVID-19-19; Qualificação das informações dos óbitos suspeitos e confirmados, garantindo informação estatística assertiva; Qualificação dos bancos de dados COVID-19-19 do sistema E-Sus notifica e SivepGripe; Investigação de todos os casos de surtos em escolas públicas e privadas, com análise e orientações, Monitoramento de COVID-19-19 em Instituições de Longa Permanência de Idosos (ILPI), Visita domiciliar para investigação dos casos e surtos de COVID-19 -19 nas escolas e outras Instituições; PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS – Casos confirmados de COVID-19-19, residentes SBC, 2022 – 52.888 (confirmados), 1.674 (graves SRAG), 376 óbitos, 0,71% letalidade; % Óbitos confirmados por COVID-19, segundo raça cor, 2020-2022 - 69% branca, 22,6% parda, 6% preta, 1,9% amarela; VACINAÇÃO COVID-19-19 - 2.340.308 doses aplicadas até 31/12/2022; Total de Testes COVID-19 realizados em 2022: 97.065, Taxa de positividade 2022: 25,8%; doses aplicadas de jan. a dez. de 2022 - ASTRAZENECA - 228.806; CORONAVAC – 188.793; JANSSEN – 147.790; PFIZER – 230.120; PFIZER PED – 33.527; PFIZER BABY – 952, total - 829.988; AÇÕES RELACIONADAS À MONKEYPOX - Elaboração do Plano de Contingência para Monkeypox com fluxograma de atendimento junto ao DABGC e DAHUE - Capacitação para os hospitais públicos e privados e para profissionais da rede pública; Divulgação para a população por meio de folhetos, Orientações pelas redes sociais da prefeitura (Facebook, Instagram); Divulgação de Informes Técnicos aos Serviços de Saúde Públicos e Privados; Visitas pela equipe da vigilância sanitária e vigilância epidemiológica em "casas de prostituição" e "casas noturnas" com orientações e distribuição de folhetos e cartazes; Rastreamento/Monitoramento e orientações (dos casos suspeitos e confirmados) pela equipe da vigilância epidemiológica e equipe da Atenção, bem como aos contactantes dos casos confirmados; Orientação sobre as Medidas de Proteção contra Monkeypox nas escolas; Encaminhamento das amostras colhidas de casos suspeitos para o laboratório de Referência -IAL/SP; Casos confirmados: 57, casos em investigação: 1, casos descartados: 151; 54 casos sexo masculino e 3 casos sexo feminino; Média de tempo de cura das lesões e alta do isolamento: 27 dias; faixa etária mais acometida é dos 30 aos 39 anos; 56% raça branca, 26% parda, 16% negra e 2% ignorada; VIOLÊNCIA - Distribuição das notificações de violência segundo tipo e sexo da vítima, 2022 - física - 1.199 (192 masculina e 1.007 feminina); sexual - 290 (49 masculina e 241 feminina); autoprovocada – 1.329(387 masculina e 942 feminina); psicológica/moral – 60 (12 masculina e 48 feminina); negligência – 32 (13 masculina e 19 feminina); o SVO/IML realizou 1.804

563

564

565

566

567568

569570

571

572

573574

575

576

577

578579

580

581 582

583 584

585

586

587 588

589

590

591

592593

594 595

596

597

598

599 600

601

602

603

604

605

606

607

608

necropsias, sendo 1.314 mortes naturais e 490 mortes violentas; fator gerador de óbito total ano: 288 (58%) outras causas (morte suspeita, quedas, afogamentos, intoxicação), 65 (13%) homicídios, 51 (10%) suicídios e 95 (19%) acidentes de trânsito; HANSENÍASE – 9 novos casos, comunicantes identificados 26, examinados 20, casos novos em comunicantes 1; PROGRAMA MUNICIPAL DE HANSENÍASE: Janeiro Roxo - 1º Seminário Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa com Hanseníase, evento on-line, realizado em parceria do Departamento de Atenção Especializada e Departamento de Proteção à saúde e Vigilância -20/1; Participação no 26º Mutirão da Saúde, Cidadania e Bem-estar "Dr . Claudio Zago" com orientações à população - 23/7; TUBERCULOSE - 269 novos casos, busca ativa, esperando anual 8.000, realizado 4.007, 50%; HIV/AIDS: 58 novos casos de HIV, 17 de HIV em gestantes, 93 casos de AIDS e 3.278 casos em acompanhamento; Núcleo em Vigilância em Saúde: NEVS serviço implantado em 9 UBS abrangendo todos os territórios; o Laboratório Municipal de Saúde Pública realizou em 2022, 29.540 exames; e analisou 7.299 amostras de água; no quadro de ARBOVIROSES, foi apresentada a situação epidemiológica do CHIKUNGUNYA, ZIKA VIRUS, FEBRE AMARELA E DENGUE da seguinte maneira: casos notificados em 2022 respectivamente: 39, 0, 0, 870; casos descartados: 23, 0, 0, 698; casos importados: 12, 0, 0, 53; casos autóctones: 2, 0, 0, 94; casos em investigação: 2, 0, 0, 25; e 328 casos de dengue de outros municípios; AÇÕES: inspeções sanitárias – 2003; Ações legais para controle do risco à saúde – 515; Cadastro, Licenças Sanitárias, renovações e atendimento de denúncia – 1380; Laudo Técnico de Avalição (LTA) - analise e aprovação - 675; Atividades educativas para estabelecimentos de interesse à saúde (nº de participantes) - 385; Inspeções em estabelecimentos Livre de Tabaco ** - 3583; Inspeções do Projeto COVID-19-19 -3207; Noite tranquila - 259 ações realizadas; ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária: Inspeções em ambiente de trabalho – 245; Inspeções sanitárias em Vigilância em Saúde Ambiental – 187; Inspeções em atendimento do Decreto Municipal nº 21114/2020 "COVID-19-19" − 29; Cadastro e Licenças Sanitárias em Vigilância em Saúde Ambiental – 122; Atendimentos em Saúde do Trabalhador (médico, psicológico, enfermagem e assistência social) - 117; Notificação e investigação dos acidentes fatais*(1) - 5; Notificação e investigação de acidentes com menores - 21; Notificação e investigação de agravos em trabalhadores - 4.234; Análises de água - 977; ainda na Proteção à Saúde e Vigilâncias: Imóveis trabalhados para prevenção da Dengue: casa a casa 275.875; bloqueio de casos suspeitos 30.522; imóveis especiais 292; pontos estratégicos 911; total de focos do mosquito Aedes Aegypti - 883; a Zoonoses apresentou os seguintes dados: 78 animais adotados; 2.628 animais vacinados (antirrábica) no CCZ; 4.722 animais esterilizados no centro cirúrgico (cães e gatos) e 516 no castra móvel; AÇÕES EDUCATIVAS: 18.337 pessoas orientadas, 343 fiscalizações zoosanitárias; o CEREST e Vigilância Ambiental desenvolveram as seguintes ações: 187 Inspeções em ambiente de trabalho; 189 inspeções sanitárias em vigilância em saúde ambiental; 184 inspeções em atendimento do decreto municipal nº 21.114/2020 "COVID-19-19" - 91; 125 cadastros e licenças sanitárias; 95 atendimentos em saúde do trabalhador (equipe multiprofissional); 0 participantes em atividades educativas da vigilância em saúde ambiental; 10 notificações e investigações de acidentes com menores; 3 notificação e investigação de acidentes fatais; digitação de notificação de acidentes e doenças CAT, RAAT, SINAM SENTINELA - 4.481; notificação e investigação de agravos em trabalhadores 1.543; análise de água 878; o Departamento de Apoio à Gestão - Regulação Ambulatorial ofertou 372.560 exames de apoio diagnóstico e 123.151 consultas especializadas; o Transporte Sanitário atendeu 2.363 solicitações simples e 254 ambulância e 16 TFD, dando um total de 2.633 atendimentos, o transporte sanitário TRS/fisioterapia 325 pacientes/mês; Saúde Acessível – aplicativo de mobilidade implantado em agosto de 2021, atendeu média mensal de usuários: 413; Média mensal: viagens em veículo leve: 5.259; viagens em veículo adaptado: 320; o Complexo Regulador Municipal realizou as seguintes ações: Monitoramento dos agendamentos acompanhamento e alterações nas grades de horário das consultas e exames especializados, e cancelamentos; Articulação com a CROSS (Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde); Articulação com o Complexo de Saúde para o mapeamento e melhorias nos processos de trabalho;

610

611

612

613 614

615

616 617

618

619

620

621

622

623

624

625 626

627

628

629

630

631

632

633 634

635

636

637

638

639

640 641

642

643644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

Esforço concentrado Cirurgias Eletivas: Agendamento nas especialidades de Cirurgias eletivas, no município e na CROSS; Formação do Comitê de elaboração dos Protocolos de Acesso Ambulatorial; Implantação do Protocolo de Acesso nas Especialidades: Reumatologia, Cardiologia, Cirurgia Vascular, Pequenas Cirurgias e Endocrinologia; Projeto Piloto Telemedicina UBS Parque São Bernardo: apoio nas ações voltadas ao projeto, gestão das agendas, monitoramento das atividades realizadas; a **Ouvidoria** recebeu 9.182 queixas no total, registrando média mensal de 664 queixas;

Manifestações por Departamento, segundo classificação - 2022

DEPARTAMENTOS	DENÚNCIA	ELOGIO	INFORMAÇÃO	RECLAMAÇÃO	SOLICITAÇÃO	SUGESTÃO	TOTAL
Apoin à Gestão do SUS	3	18	37	90	2.532	0	2.680
Complexo Hospitalar	18	78	7	304	502	10	919
Atenção Básica e Gestão do Cuidado	35	454	58	978	1.165	11	2.701
Atenção Especializada	7	22	4	110	360	2	505
Prestadores	0	3	4	31	216	0	254
Hospitalar de Urgência de Emergência	32	440	7	896	30	16	1,421
Ouvidoria Externas	0	1	5	7	63	0	76
Proteção à Saúde e Vigitâncias	378	0	32	47	119	1	577
Administração da Saúde	1	2	0	21	25	0	49
Total Geral	474	1.018	154	2.484	5.012	40	9,182

Percer Secure Developin / MS.
*COSTRICT devices, artistaglic a referencies

657

658

659

660 661

662663

675 676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

Apoio à Gestão do SUS - AUDITORIAS: nº do relatório: 02/2021, demandante: dep. Apoio a Gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: DaVita, finalidade: Início da Auditoria na DAVITA SILVA JARDIM SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA com o objetivo de analisar se a contratada está cumprindo as metas estabelecidas no contrato S.A.200.2 nº 103/2016 e a Portaria MS nº 1675/18, status: Readequação de fluxos; Organização de registros diários da enfermagem; Contratação e alteração nas escalas, e etc., recomendações: Relatório finalizado; AIHs - nº do relatório: 01/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a Gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 0 (ZERO) AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 02/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 54 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AlHs; nº do relatório: 03/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 52 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 04/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 185 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 05/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 712 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 06/22 - janeiro, demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de janeiro, status: foram auditadas analiticamente 8 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; total de AIHs auditadas em janeiro: 1.011; nº do relatório: 07/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 276 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 08/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 40 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 09/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 47 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 10/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 160 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 11/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 674 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 12/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de fevereiro, status: foram auditadas analiticamente 6 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 13/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 36 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 14/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 64 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 15/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 43 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 16/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 167

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742743

744

745

746

747

748

749

AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 17/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 767 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 18/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de março, status: foram auditadas analiticamente 9 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 19/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 0 (zero) AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 20/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 4 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 21/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 77 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 22/22 - demandante: dep. Apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 65 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 23/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 108 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 24/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 669 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 25/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de abril, status: foram auditadas analiticamente 7 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 29/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AlHs; nº do relatório: 30/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762763

764

765

766767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 31/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 84 AIHs; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 32/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 62 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 33/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 125 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 34/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 707 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 35/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de maio, status: foram auditadas analiticamente 7 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 36/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 37/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 38/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 119 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 39/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 58 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 40/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 115 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 41/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria:

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810 811

812

813 814

815

816 817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831 832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 713 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 42/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de junho, status: foram auditadas analiticamente 9 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 43/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 44/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 45/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 130 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 46/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 44 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 47/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HPSC, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 138 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 48/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 744 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 49/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de julho, status: foram auditadas analiticamente 10 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 50/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 51/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta Campanha, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 0 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das

845

846

847

848

849

850

851852

853

854

855

856 857

858

859

860 861

862

863

864

865

866 867

868 869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 52/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 87 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 53/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 54 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 54/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 119 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 55/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 724 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 56/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de agosto, status: foram auditadas analiticamente 7 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 66/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de setembro, status: foram auditadas analiticamente 72 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 67/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de setembro, status: foram auditadas analiticamente 40 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 68/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de setembro, status: foram auditadas analiticamente 130 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 69/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de setembro, status: foram auditadas analiticamente 672 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AlHs; nº do relatório: 70/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status: foram auditadas analiticamente 7 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 73/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status:

892

893

894

895

896

897

898 899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910 911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

foram auditadas analiticamente 69 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 74/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status: foram auditadas analiticamente 45 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 75/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status: foram auditadas analiticamente 111 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 76/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status: foram auditadas analiticamente 746 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 77/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de outubro, status: foram auditadas analiticamente 4 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 80/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: foram auditadas analiticamente 68 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 81/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: foram auditadas analiticamente 63 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 82/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: foram auditadas analiticamente 102 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 83/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: foram auditadas analiticamente 558 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AlHs; nº do relatório: 84/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de novembro, status: foram auditadas analiticamente 5 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 80/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital Anchieta, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: foram auditadas analiticamente 137 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 81/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde,

939

940

941

942 943

944

945 946

947

948

949

950 951

952

953

954955

956957

958

959

960

961

962963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

unidade/serviço auditado: HMU, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: foram auditadas analiticamente 50 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 82/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Urgência, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: foram auditadas analiticamente 163 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 83/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Hospital de Clínicas Municipal, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: foram auditadas analiticamente 729 AIHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; nº do relatório: 84/22 - demandante: dep. apoio a gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: Santa Casa, finalidade: Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de dezembro, status: foram auditadas analiticamente 2 AlHs.; recomendações: Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; no tocante a informação/informatização foram realizadas as seguintes ações: Implantação da infraestrutura de rede do Hospital da Mulher com aquisição de : 250 computadores e 100 aparelhos VOIPs (telefone); Aquisição de 40 computadores para a Nova UPA Silvina; Aquisição de 215 computadores e 100 aparelhos VOIPs para suprir as necessidades da RAS e Hospitais; Aquisição de 65 Mini PC Smart TV para ampliação de sUBStituição de painéis de chamada de pacientes; Ampliação e melhoria da infraestrutura de rede do CEO Nova Petrópolis Sistemas de Informação - 417 profissionais capacitados nos Sistemas: Hygia, EPHealth, Radar Sistema informação/informatização - ações relacionadas ao enfrentamento da pandemia COVID-19-19: Implantação e suporte HILAB - serviço de exames Laboratoriais Remotos em sete (UBSs) Unidade de Básica Saúde do Município; Suporte HILAB - serviço de exames Laboratoriais Remotos nas 9 (UPAs) Unidade de Pronto Atendimento do município; Disponibilização de 198 Boletins Diários COVID-19-19 em 2022, com dados relativos à situação epidemiológica no município, com o intuito de sUBSidiar as ações de enfrentamento pelos gestores; Manutenção de DashBoard para monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19-19 atendidos na rede municipal de saúde; Programa Telemedicina Inteligente – Plataforma Laura – Plataforma de inteligência artificial destinada a fazer a triagem e acompanhamento on-line de pacientes com suspeita de COVID-19; № de pacientes avaliados: 14.108; № monitorados: 12.884; a Assistência Farmacêutica registrou uma média mensal de 197.293 dispensações, sendo que 100.571 foram de anti-hipertensivos e 30.594 de antidiabéticos; AÇÕES JUDICIAIS: 46 novas ações em 2022; 407 ações judiciais vigentes; 82 ações compartilhadas sendo atendidas por outro ente; 24 ações deixaram de ser atendidas (falecimento ou suspensão de tratamento); Monitoramento de 8.242 cadastros ativos de diabéticos - Programa GLICOCYS: Consultas farmacêuticas: 16.783; Realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e hepatites: 573; Sessões de auriculoterapia pelos farmacêuticos – 484; Implantações: Implantação do Prontuário Eletrônico no CONSULTÓRIO NA RUA; Implantação do sistema Radar: Módulo de Monitoramento dos Indicadores da Atenção Básica e módulo de indicadores Cardio Vascular; Implantação da requisição de exames laboratoriais por meio do sistema Hygia; Centros de Custos no Sistema Hygia para toda a Rede Telemedicina; Projeto Piloto UBS Parque São Bernardo - Implantação da infraestrutura de rede necessária a comunicação entre médico e paciente, parametrização, configuração e treinamento no sistema Hygia, e acompanhamento do projeto; Suporte: Suporte do sistema Glicosys nas Unidades Básicas de Saúde; Suporte e manutenção de hardware de 167 tablets utilizados nos serviços, SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência), ACS (Agente Comunitário de Saúde), UBSs (Unidade Básica de Saúde) e Policlínica Centro; a Farmácia de

986

987

988

989 990

991

992993

994

995

996

997

998

999

1000

1001

1002

1003

1004

1005

1006

1007

1008

1009

1010

1011

1012

10131014

1015

1016

10171018

1019

1020

1021

1022

1023

1024

1025

1026

1027

1028

1029

1030

1031

1033 Medicamentos Especializados (FME) teve média de atendimentos/mês de 9.659 pacientes e média de 1034 atendimentos/dia de 435 pacientes; APOIO À GESTÃO - AÇÕES REGIONAIS: COSEMS - Presidência; 1035 CONASEMS - Diretoria Administrativa; Participações sistemáticas: Câmara Técnica, Comissão 1036 Intergestores Regional (CIR) do Grande ABC, Consórcio Intermunicipal Grande ABC – GT Saúde; Outros 1037 Grupos Técnicos: Regulação Regional, Assistência Farmacêutica, Doenças Crônicas, Doenças Raras, 1038 Atenção Básica; Grupos Condutores Regionais: Rede Cegonha, Rede de Urgência/Emergência, Rede de 1039 Atenção Psicossocial, Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência; Participação do município no 35º 1040 Congresso do COSEMS, com 40 profissionais participantes das atividades virtuais que foram ofertadas 1041 durante o evento e submissão de 88 experiências exitosas submetidas à 18ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS 1042 EXITOSAS DOS MUNICÍPIOS E 11º PRÊMIO DAVID CAPISTRANO, sendo um trabalho premiado com 1043 Menção Honrosa – Projeto Filipeta Digital SBC; a Gestão da Educação apresentou: NEPH Regional (PAREPS 1044 - Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde); 14/9/2022 – 1ª Oficina Regional para Implantação 1045 e Implementação do Cuidado Integral da População de Transexuais e Travestis na Rede de Cuidados à 1046 Saúde do Grande ABC (USCS-SCS - presencial) – participação de 37 profissionais da RAS SBC; 28/9/2022 -1047 Educação Continuada em Insuficiência Cardíaca - 100% online; 20/10/2022 - Encontro Regional de 1048 Cuidados Paliativos do Grande ABC - 100% online - participação de 53 profissionais da RAS SBC; 1049 01/11/2022 - 1º Fórum Regional do Tabagismo do Grande ABC (Faculdade de Medicina do ABC -1050 presencial) - participação de 47 profissionais da RAS SBC; 10/11/2022 e 11/11/2022 - 1º Encontro 1051 Regional do Grande ABC sobre TEA na APS - 100% online; 5/12/2022 - VI Fórum Materno Infantil do 1052 Grande ABC (Faculdade Anhanguera – Santo André - presencial) – participação de 47 profissionais da RAS SBC; 7/12/2022 – 2º Encontro Regional – Projeto de Fortalecimento da Rede Assistencial para Prevenção 1053 1054 e Manejo Clínico de Casos de Violência Autoprovocada – (USCS-SCS – presencial) - participação de 29 1055 profissionais da RAS SBC; SOLICITAÇÕES DE VISITAS TÉCNICAS: 7 solicitações de Visitas Técnicas durante 1056 o período; SOLICITAÇÕES DE PESQUISA DE CAMPO; 44 solicitações de pesquisa de campo durante o período; RESIDÊNCIA MÉDICA - Funcionamento de 7 programas, nas especialidades: 1057 1058 Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria, Clínica Médica, Psiquiatria, Anestesiologia, Saúde da Família e 1059 Comunidade e Cirurgia Geral; Total 99 residentes; REDE ESCOLA: Ensino – Serviço: janeiro/2022 - retorno 1060 das atividades relacionados aos estágios nos Campos de Prática do município de São Bernardo do Campo; 1061 junho/2022 – reunião com as Instituições de Ensino Técnico de Enfermagem, para escolha de vagas de estágios nos Campos de Prática; dezembro/2022 - reunião com as Instituições de Ensino Técnico de 1062 Enfermagem, para escolha de vagas de estágios nos Campos de Prática; RESIDÊNCIA 1063 MULTIPROFISSIONAL; 2 Programas da SS; Saúde Mental; Saúde da família; total 24 residentes; 2 1064 Programas em Parceria com a FUABC; Saúde do idoso; Atenção ao câncer; Total 15 residentes; APOIO À 1065 1066 GESTÃO – ESCOLA DE SAÚDE: PRODUÇÃO DE EVENTOS ONLINE: SAÚDE DIGITAL: I Seminário Municipal 1067 de Atenção à Saúde da Pessoa com Hanseníase – 81 participantes; I Seminário Virtual sobre Malária de 1068 São Bernardo do Campo 2022 – 354 participantes; Lançamento da Plataforma EAD - Escola de Saúde – 1069 267 participantes; I Simpósio sobre a Lei Geral de Proteção de Dados na Saúde – 214 participantes. 1070 AMBIENTE VIRTUAL - ESCOLA DE SAÚDE - 731 profissionais cadastrados na Plataforma EAD; 31 pacientes/população cadastrados na plataforma; 955 certificados emitidos; APOIO À GESTÃO – GESTÃO 1071 1072 DA EDUCAÇÃO: 5ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde e 3º Prêmio Luiz Guereschi Filho 1073 "A Educação em Saúde e o Fortalecimento da Atenção Primária" 30 de novembro a 2 de dezembro — 1074 Evento Presencial; o evento ressaltou a necessidade de promoção de espaços de discussão e interação da 1075 rede, fortalecendo a articulação para a integralidade e continuidade do cuidado. Foi destacada a 1076 importância de disseminar, compartilhar e ampliar atividades, fluxos, protocolos e estratégias realizadas 1077 nos serviços. Destaque, também, para ações intersetoriais realizadas por equipes multidisciplinares, assim 1078 como estratégias para o fortalecimento do controle social e gestão participativa - 625 participantes; 19 1079 palestras/cursos e oficinas; 173 trabalhos inscritos; 10 trabalhos premiados; QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO - o Controle Social / Conselho Municipal de Saúde realizou no ano de 2022: 12 reuniões ordinárias; 2 reuniões extraordinárias; 348 reuniões de Conselhos Locais de Saúde; Plenária de Saúde Mental (abril/2022); Curso de formação de conselheiros (maio/2022); Conferência Macrorregional de Saúde Mental (junho/2022); Aprovações: Prestação de Contas do 3º quadrimestre de 2021, 1º quadrimestre de 2022 e 2º quadrimestre de 2022; Regimento da 1º Plenária de Saúde Mental; Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021; Revisão da Programação Anual de Saúde (RAG) 2022; Programação Anual de Saúde (PAS) 2023; Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) 2023; Alteração do Artigo 22 do Decreto nº 20.619, de 10 de dezembro de 2018, que versa sobre o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde, para a inclusão da CISTT como Comissão Permanente; Lei Orçamentária Anual (LOA) 2023; Regimento Interno da Plenária Municipal de Saúde; INDICADORES DE SAÚDE: 21 INDICADORES SISPACTO — resultados 2022 - Metas Atingidas — 16 (76%); Metas Não Atingidas — 5 (24%); Indicadores com meta não alcançada: Proporção de cura de casos de Hanseníase; Mortalidade materna; Razão de Papanicolau; Cobertura vacinal do calendário básico da criança; Ciclos com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle da dengue;

	Indicadores SISPACTO - alcance de meta par	a 7	6% dos	indicado	res
N	INDICADOR	TIPO	META DO ANO 2021	RESULTADO DO ANO 2022	UNIDADE D
1.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	300	294,66	/100.000
2.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00%	93,50%	PERCENTUA
1.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	u	98,00%	98,48%	PERCENTUA
4.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada	υ	25,00%	8%	PERCENTUA
5.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00%	100,00%	PERCENTUA
6.	Proporção de cura dos casos novos de hanseniase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00%	80%	PERCENTUA
7.	Número de Casos Autóctones de Malária	E		NÃO SE APLICA	NÚMERO
8.	Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade	U	45	44	NÚMERO
9.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0		NÚMERO
10.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00%	100%	PERCENTUA
11.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,46	0,40	RAZÃO
12.	Razão de exames de mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,33	0,37	NAZÃO
13.	Proporção de partis normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	39,00%	40,76%	PERCENTU/
14.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00%	5,68%	PERCENTUA
15.	Taxa de mortalidade infantil	U	9,30	8,97	/1.000
16.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	4	7	NÚMERO
17.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	70,00%	80,96%	PERCENTUA
18.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Familia (PBF)	υ	85,00%	87,50%	PERCENTU
19.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	45,00%	48,49%	PERCENTUA
21.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00%	100,00%	PERCENTUA
22.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	NÚMERO
21.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00%	99,18%	PERCENTUA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022 - 178 metas programadas, 141 metas alcançadas (79%), 37 metas parcialmente alcançadas ou não alcançadas (21%); INFORMAÇÕES DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2022 - DIRETRIZ Nº 1 - ampliar a rede de atenção básica com a qualificação de ações de saúde que venham a garantir o cuidado adequado preventivo, curativo e humanizado aos cidadãos. objetivo nº 1.1 - ampliar e manter a rede de atenção básica - 1.1.1 - readequar a estrutura física de 1 unidade de saúde (reforma da UBS união); ação nº 1 - iniciar reforma da UBS união; 1.1.2 - construir e equipar 5 novas unidades básicas de saúde (UBS união ii, UBS três marias, UBS jardim petroni, UBS alvarenga ii e UBS são pedro ii); ação nº 1 - iniciar a obra da UBS são pedro i; ação nº 2 - contratar o projeto e licitar a obra da UBSs união ii, contratar o projeto de construção da UBSs três marias, iniciar a obra das UBSs jd. Petroni e UBSs alvarenga ii; ação nº 3 - contratar o projeto de construção da UBS jd calux; 1.1.3 - Construir e equipar novas sedes para 2 unidades básicas de saúde já existentes - substituição predial (UBSs santa Terezinha e UBSs santa Cruz); ação nº 1 - contratar o projeto de construção da UBSs santa Terezinha;

1127 ação nº 2 - iniciar a obra da UBSs santa Cruz; 1.1.4 - Adequar e equipar sede para o consultório na rua; 1128 ação nº 1 - iniciar estudo para a reforma e implantação da sede para o consultório na rua (recursos a captar); 1.1.5 implantar 3 novas academias de saúde similares (praças parque); ação nº 1 - construir 2 1129 praças parque (academias similares de saúde) além das 4 já existentes; 1.1.6 - Realizar a manutenção 1130 1131 predial e de equipamentos nas unidades da rede básica de saúde; ação nº 1 - realizar a manutenção 1132 predial e de equipamentos nas unidades da rede básica de saúde; 1.1.7 - Realizar a manutenção de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas unidades da rede básica de saúde; 1133 1134 ação nº 1 - realizar a manutenção de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia 1135 nas unidades da rede básica de saúde; OBJETIVO № 1.2 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO E A 1136 ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE ATENÇÃO BÁSICA - 1.2.1 - Ampliar a estratégia de saúde da família - ação nº 1 - implantar 8 novas ESF além das 155 existentes; ação nº 2 - manter o acompanhamento dos pacientes 1137 aderidos às linhas de cuidado; 1.2.2 - Ampliar o número de acs por meio de processo seletivo público ou 1138 1139 concurso público, conforme a lei - ação nº 1 - implantar 318 acs além dos 542 existentes; 1.2.3 - Manter 1140 equipes multiprofissionais na atenção básica - ação nº 1 - manter 19 equipes multidisciplinares na atenção básica; 1.2.4 - Manter o programa mais médicos conforme diretriz do ministério da saúde - ação nº 1 -1141 1142 manter 35 mais médicos atuando na atenção básica conforme diretriz do ministério da saúde; 1.2.5 -1143 Manter UBSs em funcionamento com horário estendido (programa saúde na hora) - ação nº 1 - manter 1144 20 UBSs em funcionamento com horário estendido (programa saúde na hora); 1.2.6 - Manter utilização do acolhimento qualificado dos usuários nas UBSs - ação nº 1 - manter a utilização do acolhimento 1145 1146 qualificado dos usuários nas 34 UBSs; ação nº 2 - manter o projeto acessa mais digital para as 34 UBSs; 1147 1.2.7 - Implantar uma unidade cuidadoso por território da saúde - ação nº 1 - implantar 1 unidade cuidadoso além daquela já existente; ação nº 2 -manter a participação no conselho municipal da pessoa 1148 idosa; 1.2.8 - Manter coleta diária de exames laboratoriais nas UBSs - ação nº 1 - manter coleta diária de 1149 exames laboratoriais nas 34 UBSs; 1.2.9 - Assegurar a reorganização do fluxo de atendimento nas UBSs 1150 1151 para acolhimento e atendimento de sintomáticos respiratórios, conforme a situação epidemiológica 1152 vigente - ação nº 1 - assegurar a reorganização do fluxo de atendimento nas UBSs para acolhimento e 1153 atendimento de sintomáticos respiratórios, conforme a situação epidemiológica vigente; 1.2.10 -Monitorar casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante o período de isolamento domiciliar 1154 1155 - ação nº 1 - monitorar 75% dos casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante o período de 1156 isolamento domiciliar, enquanto perdurar a pandemia pela COVID-19-19; 1.2.11 - Implantar centros pós-1157 COVID-19 no âmbito da atenção básica de acordo com normativa do ministério da saúde - ação nº 1 implantar 5 centros pós-COVID-19 no âmbito da atenção básica condicionados à normativa e ao 1158 1159 financiamento do ministério da saúde; objetivo nº 1.3 - Ampliar e aperfeiçoar a atenção em saúde bucal 1160 - 1.3.1 - Ampliar o número de equipes da saúde bucal - ação nº 1 - implantar 4 equipes de saúde bucal 1161 além das 109 existentes; 1.3.2 - Intensificar ações de saúde bucal - ação nº 1 - realizar 2 mutirões de 1162 atendimentos em odontologia básica ou especializada; 1.3.3 - Manter a oferta de próteses odontológicas 1163 - ação nº 1 - manter a oferta de 3.000 próteses odontológicas; 1.3.4 - Realizar campanhas anuais de prevenção do câncer bucal - ação nº 1 - realizar 2 campanhas anuais de prevenção do câncer bucal; 1.3.5 1164 1165 - implantar 1 uom - unidade odontológica móvel - ação nº 1 - realizar estudo para a implantação de 1 uom 1166 - unidade odontológica móvel; objetivo nº 1.4 - Implementar e qualificar ações voltadas a populações 1167 estratégicas - 1.4.1 - Implantar plano de ações de saúde voltadas à população negra - ação nº 1 - realizar 1168 estudo para elaboração do plano de ações de saúde voltadas à população negra; 1.4.2 - Manter e 1169 qualificar ações de saúde voltadas à população indígena - ação nº 1 - manter e qualificar ações de saúde 1170 voltadas à população indígena; 1.4.3 - Manter plano de ações de saúde voltadas à população em situação 1171 de extrema pobreza - ação nº 1 - elaborar e implantar plano de ações de saúde voltadas à população em 1172 situação de extrema pobreza; 1.4.4 - Implantar programa primeiríssima infância na rede municipal de 1173 saúde - ação nº 1 - elaborar e implantar programa primeiríssima infância na rede municipal de saúde;

1.4.5 - Manter ações voltadas à redução da gravidez na adolescência - ação nº 1 - manter ações voltadas à redução da gravidez na adolescência; objetivo nº 1.5 - Aperfeiçoar as ações de prevenção e promoção da saúde no âmbito da atenção básica - 1.5.1 - Realizar campanhas anuais de prevenção em datas comemorativas - ação nº 1 - realizar 8 campanhas anuais de prevenção em datas comemorativas; 1.5.2 -Manter ações previstas no plano de alimentação e nutrição para a rede básica - ação nº 1 - manter ações previstas no plano de alimentação e nutrição para a rede básica; 1.5.3 - Manter ações do plano de erradicação do câncer de colo uterino na rede municipal de saúde - ação nº 1 - manter ações do plano de erradicação do câncer de colo uterino na rede municipal de saúde; 1.5.4 - implantar núcleo de prevenção à violência nas UBSs da rede municipal de saúde - ação nº 1 - implantar núcleo de prevenção à violência nas 34 UBSs da rede municipal de saúde; ação nº 2 - manter a participação no comitê de enfrentamento à violência contra crianças e adolescentes; ação nº 3 - manter a participação nas ações do ambulatório de acompanhamento do homem agressor (junto ao consórcio intermunicipal do grande abc); diretriz nº 8 implementar e qualificar a rede de cuidados intersetoriais - objetivo nº 8.1 - qualificar as ações intersetoriais no âmbito da atenção básica - 8.1.1 - manter ações intersetoriais e multidisciplinares com a secretaria de educação por meio do programa saúde na escola- ação nº 1 - manter o programa saúde na escola; ação nº 2 - manter a participação no grupo Intersetorial do aepeti (ações estratégicas do programa de erradicação do trabalho infantil); 8.1.2 - realizar acompanhamento das condicionalidades da saúde para beneficiários do programa bolsa família -ação nº 1 - realizar acompanhamento das condicionalidades da saúde para 85% dos beneficiários do programa bolsa família; 8.1.3 - manter o programa de bem com a vida para promoção de saúde e adoção de hábitos de vida saudáveis - ação nº 1 - manter o programa de bem com a vida; 8.1.4 - instituir, no âmbito municipal e em parceria com outras secretarias, ações referentes à política de conscientização acerca da menstruação e da universalização do acesso a absorventes higiênicos - ação nº 1 - realizar as ações referentes à política de conscientização acerca da menstruação e da universalização do acesso a absorventes higiênicos pertinentes à secretaria de saúde (programa de dignidade menstrual); diretriz nº 2 - ampliar e aprimorar o acesso à atenção especializada, para assegurar a integralidade e resolutividade do sistema. Objetivo nº 2.1 - Ampliar, otimizar a capacidade instalada e qualificar a assistência na rede ambulatorial de atenção; 2.1.1 - Readequar a estrutura física de 1 unidade de saúde da atenção especializada (policlínica alvarenga) - ação nº 1 - concluir a reforma para as novas instalações da policlínica alvarenga; 2.1.2 - Implantar 1 ame - ambulatório médico de especialidades em parceria com a secretaria estadual de saúde; ação nº 1 - dar início à implantação do ame - ambulatório médico de especialidades, em conjunto com um centro de reabilitação física em parceria com a secretaria estadual de saúde implantar 1 ame - ambulatório médico de especialidades em parceria com a secretaria estadual de saúde; 2.1.3- Implantar 1 unidade de reabilitação da rede Lucy Montoro em parceria com a secretaria estadual de saúde - ação nº 1 - implantar 1 unidade de reabilitação da rede Lucy Montoro em parceria com a secretaria estadual de saúde; ação nº 2 - manter a participação no conselho municipal da pessoa com deficiência; ação nº 3 - manter as ações da modalidade de diagnóstico e encaminhamento de acordo com a cif (classificação internacional de funcionalidades); 2.1.4 - implantar 1 centro especializado em oftalmologia hospital municipal de olhos - ação nº 1 - implantar 1 centro especializado em oftalmologia hospital municipal de olhos; 2.1.5 - Implantar 1 centro municipal de medicina diagnóstica - ação nº 1 - realizar estudo para a implantação de 1 centro municipal de medicina diagnóstica; 2.1.6 - Implantar o programa de saúde especializada nos 9 territórios por meio de telemedicina - ação nº 1 - implantar o programa de saúde especializada em 1 território por meio de telemedicina; 2.1.7 - Manter a oferta anual de mamografias por meio de unidade móvel de mamografia ação nº 1 - manter a oferta anual de mamografias por meio de unidade móvel de mamografia; 2.1.8 -Realizar matriciamento presencial e/ou telematriciamento em 4 especialidades para as UBSs (pneumologia, reumatologia, infectologia e programa de tuberculose) - ação nº 1 - realizar matriciamento presencial e/ou telematriciamento em 4 especialidades para as UBSs (pneumologia, reumatologia,

1174

1175

11761177

1178

1179

1180

1181

1182

1183

1184

1185

11861187

1188

11891190

1191

11921193

1194

1195

1196

11971198

1199

1200

1201

1202

1203

1204

1205

1206

12071208

1209

1210

1211

1212

1213

1214

1215

1216

1217

1218

1219

infectologia e programa de tuberculose); 2.1.9 - Realizar anualmente mutirões de atendimento na atenção especializada nas modalidades: consultas especializadas e exames de apoio diagnóstico- ação nº 1 - realizar 2 mutirões de atendimento na atenção especializada nas modalidades: consultas especializadas e exames de apoio diagnóstico; 2.1.10 - manter anualmente os serviços assistenciais nas unidades de saúde da atenção especializada (policlínica centro, policlínica alvarenga, cer iv, hospital de olhos e centro municipal de medicina diagnóstica) - ação nº 1 - manter os serviços assistenciais nas unidades de saúde da atenção especializada (policlínica centro, policlínica alvarenga, cer iv, hospital de olhos e centro municipal de medicina diagnóstica); 2.1.11 - Implantar programa de assistência aos portadores de anemia falciforme - ação nº 1 - implantar programa de assistência aos portadores de anemia falciforme; 2.1.12 - Renovar e recuperar equipamentos médico hospitalares conforme a necessidade - ação nº 1 - renovar e recuperar equipamentos médico hospitalares conforme a necessidade; 2.1.13 - manter 4 modalidades de serviços especializados: trs, análises clínicas, diagnóstico por imagem e fornecimento de óculos - ação nº 1 - manter 4 modalidades de serviços especializados: trs, análises clínicas, diagnóstico por imagem e fornecimento de óculos; 2.1.14 - manter o programa de oxigenoterapia domiciliar prolongada - ação nº 1 - manter o programa de oxigenoterapia domiciliar prolongada; 2.1.15 manter dispensação de opm para reabilitação auditiva conforme a necessidade - ação nº 1 - manter dispensação de 2000 opm para reabilitação auditiva; 2.1.16 - manter dispensação de opm para reabilitação física conforme a necessidade - ação nº 1 - manter dispensação de 120 opm para reabilitação física; 2.1.17 - manter plano de atendimento para casos elegíveis pós-COVID-19 na atenção especializada conforme a necessidade - ação nº 1 - manter plano de atendimento para casos elegíveis pós-COVID-19 na atenção especializada conforme a necessidade; 2.1.18 - manter ambulatório de reabilitação respiratória para casos elegíveis pós-COVID-19 - ação nº 1 - manter ambulatório de reabilitação respiratória para casos elegíveis pós-COVID-19; 2.1.19 - realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas unidades da rede de atenção especializada- ação nº 1 - realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas unidades da rede de atenção especializada; objetivo nº 2.2 - ampliar e qualificar a rede psicossocial e fortalecer as ações de saúde mental - 2.2.1 - construir 2 novos caps em substituição aos já existentes (caps iii ad infanto juvenil e caps iii ad alvarenga) - ação nº 1 - iniciar a construção do caps iii ad alvarenga; ação nº 2 - iniciar a construção do caps ad infanto juvenil; 2.2.2 - readequar a estrutura física do caps centro - ação nº 1 realizar estudo para a readequação da estrutura física do caps centro; 2.2.3 - implantar 1 ambulatório de saúde mental - ação nº 1 - realizar estudo para a implantação de 1 ambulatório de saúde mental; 2.2.4 implantar 1 centro de atendimento à pessoa portadora do transtorno do espectro do austimo (tea) - ação nº 1 - realizar planejamento para a implantação de 1 centro de atendimento à pessoa portadora do transtorno do espectro do austimo (tea); 2.2.5 - manter os serviços assistenciais das unidades da rede de saúde mental (9 caps, 8 rt, 1 ua, 1 nutrarte, 1 ambulatório de saúde mental e 1 centro de atendimentos à pessoa com tea) - ação nº 1 - manter os serviços assistenciais das 19 unidades da rede de saúde mental (9 caps, 8 rt, 1 ua, 1 nutrarte); 2.2.6 - manter o apoio matricial em saúde mental para a atenção básica pelos 9 caps - ação nº 1 - manter o apoio matricial em saúde mental para a atenção básica pelos 9 caps; 2.2.7 - implantar o apoio matricial em psiquiatria nos 9 territórios de saúde - ação nº 1 - implantar o apoio matricial em psiquiatria em 3 territórios de saúde; 2.2.8 - reativar 2 uat - unidades de acolhimento transitório (adulto e adolescente) - ação nº 1 - realizar planejamento para a reativação de 2 uat - unidades de acolhimento transitório (adulto e adolescente); diretriz nº 3 - integrar e qualificar as políticas de atenção pré-hospitalar e hospitalar às demais diretrizes do sistema de saúde do município. objetivo nº 3.1 - implementar o processo de reestruturação da assistência hospitalar - 3.1.1- construir o hospital da mulher em substituição ao hmu/caism - ação nº 1 - concluir a obra do novo hospital da mulher; 3.1.2 implantar novos leitos no novo hospital da mulher - ação nº 1 - implantar 41 novos leitos no novo hospital da mulher; 3.1.3 - implantar ambulatório de alta resolutividade em mastologia no hospital da mulher -

1221

1222

1223

12241225

1226

1227

1228

1229

1230

1231

1232

1233

1234

1235

12361237

1238

1239

1240

1241

1242

1243

1244

1245

12461247

1248

1249

1250

1251

1252

1253

12541255

1256

1257

12581259

1260

1261

1262

1263

1264

1265

1266

ação nº 1 - realizar planejamento para a implantação do ambulatório de alta resolutividade em mastologia no hospital da mulher; 3.1.4 - implantar 12 leitos de psiquiatria em hospital geral - ação nº 1 - implantar 12 leitos de psiquiatria em hospital geral; 3.1.5 - implantar o centro integrado de avc - ação nº 1 - implantar 1 centro integrado de avc; 3.1.6 - assegurar o funcionamento de equipamentos médico hospitalares por meio de renovação e recuperação anual conforme a necessidade - ação nº 1 - assegurar o funcionamento de 100% dos equipamentos médico hospitalares por meio de renovação e recuperação anual conforme a necessidade; 3.1.7 - manter serviços assistenciais nas 6 unidades hospitalares (hospital de clínicas, hospital municipal universitário/hospital da mulher, hospital anchieta, novo anchieta campanha, pronto socorro central e hospital de urgência campanha) - ação nº 1 - manter serviços assistenciais nas 6 unidades hospitalares (hospital de clínicas, hospital municipal universitário/hospital da mulher, hospital anchieta, novo anchieta campanha, pronto socorro central e hospital de urgência campanha); 3.1.8 - manter o serviço de radioterapia- ação nº 1 - manter o serviço de radioterapia; 3.1.9 - manter o serviço de atenção domiciliar com 6 equipes (5 emad e 1 emap) - ação nº 1 - manter o serviço de atenção domiciliar com 6 equipes (5 emad e 1 emap); 3.1.10 - implantar o hospital sem papel nas unidades do complexo hospitalar municipal - ação nº 1 - implantar o hospital sem papel nas 6 unidades do complexo hospitalar municipal; 3.1.11 - implantar o sistema de custos por procedimento nas unidades do complexo hospitalar municipal - ação nº 1 - concluir a análise de custos para 2 procedimentos nas unidades do complexo hospitalar municipal; 3.1.12 - manter contratualização de serviços hospitalares de cuidados prolongados - ação nº 1 - manter 1 contrato de serviços hospitalares de cuidados prolongados; 3.1.13 - monitorar metas e parâmetros de serviços contratualizados sus de cuidados prolongados por meio de relatórios mensais ação nº 1 - monitorar metas e parâmetros de serviços contratualizados sus de cuidados prolongados por meio de 12 relatórios mensais; 3.1.14 - realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas 18 unidades da rede hospitalar e pré- hospitalar (9 upas, 1 pa, 1 samu, 1 tih e 6 hospitais) - ação nº 1 - realizar a manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas 18 unidades da rede hospitalar e pré-hospitalar (9 upas, 1 pa, 1 samu, 1 tih e 6 hospitais); 3.1.15 - assegurar a disponibilidade de leitos de enfermaria e de uti nas unidades hospitalares destinados a casos graves suspeitos e confirmados de COVID-19, condicionados à situação epidemiológica vigente - ação nº 1 - assegurar a disponibilidade de leitos de enfermaria e de uti nas unidades hospitalares destinados a casos graves suspeitos e confirmados de COVID-19, condicionados à situação epidemiológica vigente; 3.1.16 - implantar 1 casa de parto no município - ação nº 1 - realizar estudo para a implantação de 1 casa de parto no município; 3.1.17 - manter em atividade o pavas programa de atenção às vítimas de violência e abuso sexual no hmu/caism/hospital da mulher - ação nº 1 - manter em atividade o pavas - programa de atenção às vítimas de violência e abuso sexual no hmu/caism/hospital da mulher; objetivo nº 3.2 - qualificar e fortalecer a rede de atenção pré-hospitalar -3.2.1 - construir e equipar 5 novas sedes para upas já existentes - substituição predial (upa silvina, upa botujuru, upa união alvarenga, upa são pedro e upa alves dias)- ação nº 1 - concluir a obra da upa silvina; ação nº 2 - dar início à construção da upa união alvarenga; ação nº 3 - dar início à construção da upa botujuru (antiga upa demarchi batistini); 3.2.2 - manter o centro integrado de regulação médica de urgência de sbc, envolvendo regulação de leitos hospitalares, samu e transporte inter hospitalar - ação nº 1 - manter o centro integrado de regulação médica de urgência de sbc, envolvendo regulação de leitos hospitalares, samu e transporte inter hospitalar; 3.2.3 - manter os serviços assistenciais nas 12 unidades pré-hospitalares de urgência/emergência (9 upas, 1 pa, 1 samu, 1 tih)- ação nº 1 - manter os serviços assistenciais nas 12 unidades pré-hospitalares de urgência/emergência (9 upas, 1 pa, 1 samu, 1 tih); 3.2.4 - manter os protocolos, pops e/ou fluxos assistenciais existentes para atendimentos de urgência em adultos e crianças - ação nº 1 - manter atualizados os protocolos, pops e/ou fluxos assistenciais existentes para atendimentos de urgência em adultos e crianças; 3.2.5 - manter locação de ambulâncias para transporte inter hospitalar - ação nº 1 - manter 1 contrato de locação de ambulâncias; 3.2.6 - monitorar

1268

1269

1270

12711272

1273

12741275

1276

1277

12781279

1280

1281

12821283

1284

1285

12861287

1288

12891290

12911292

1293

1294

1295

1296

1297

1298

12991300

1301

1302

1303

1304

13051306

1307

1308

1309

1310

1311

1312

1313

os protocolos de avc, iam e MANCHESTER- ação nº 1 - monitorar os protocolos de avc, iam e MANCHESTER; 3.2.7 - realizar anualmente o simulado de múltiplas vítimas - ação nº 1 - realizar o simulado de múltiplas vítimas; 3.2.8 - manter treinamentos mensais promovidos pelo NEU (núcleo de educação em urgências)- ação nº 1 - manter 100% dos treinamentos mensais promovidos pelo NEU (núcleo de educação em urgências); 3.2.9 - manter o serviço de tele eletrocardiografia nas upas - ação nº 1 - manter o serviço de tele eletrocardiografia nas 9 upas; 3.2.10 - implantar o projeto lean health care nas upas, pa e samu - ação nº 1 - implantar o projeto lean health care nas upas, pa e samu; 3.2.11 - monitorar indicadores das upas, samu e transporte inter hospitalar (tih) por meio de relatórios mensais - ação nº 1 - elaborar 12 relatórios mensais de monitoramento de indicadores das upas, samu e transporte inter hospitalar (tih); 3.2.12 - assegurar a reorganização do fluxo de atendimento nas upas, samu e tih para casos de sintomáticos respiratórios e salas específicas para isolamento, condicionado à situação epidemiológica vigente - ação nº 1 - assegurar a reorganização do fluxo de atendimento nas upas, samu e tih para casos de sintomáticos respiratórios e salas específicas para isolamento, condicionado à situação epidemiológica vigente; 4.1.1 - concluir a implantação do sistema de tecnologia da informação nas unidades de saúde; 4.1.11 - manter as atividades de auditoria em unidades próprias e nos prestadores conveniados e contratados - ação nº 1 - elaborar 3 relatórios quadrimestrais da auditoria; 4.1.12 - manter e aprimorar a escola de saúde do município - ação nº 1 - manter e aprimorar as atividades da escola de saúde do município; 4.1.13 - manter programas de residência médica vinculados diretamente ao município - ação nº 1 - manter 6 programas de residência médica vinculados diretamente ao município; 4.1.14 - manter a capacitação da rede de saúde do município nas 4 linhas de cuidado por meio de plataforma ead (fundação vanzolini) - ação nº 1 - manter a capacitação da rede de saúde do município nas 4 linhas de cuidado por meio de plataforma ead (fundação vanzolini); 4.1.15 - garantir capacitação da rede de saúde do município, segundo área de atuação dos profissionais, em temas específicos: doulagem, parto natural, aleitamento materno, violência contra a mulher, diversidade sexual, igualdade racial - ação nº 1 - realizar capacitação da rede de saúde municipal nos temas violência contra a mulher e diversidade sexual; 4.1.16- realizar anualmente a mostra de saúde - ação nº 1 - realizar a mostra de saúde; 4.1.17 realizar o monitoramento de casos, internações e óbitos confirmados e suspeitos de COVID-19-19 para subsidiar a gestão das ações de enfrentamento da pandemia no município, por meio de boletins diários, enquanto perdurar a pandemia pela COVID-19-19- ação nº 1 - elaborar 365 boletins diários COVID-19, de acordo com a situação epidemiológica vigente; 4.1.18 - manter a equipe do departamento de apoio à gestão e assistência farmacêutica - ação nº 1 - manter a equipe do departamento de apoio à gestão e assistência farmacêutica; 4.1.19 - realizar a manutenção de equipamentos e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia no departamento de apoio à gestão - ação nº 1 - realizar a manutenção de equipamentos e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia no departamento de apoio à gestão; diretriz nº 5 - assegurar e qualificar os processos de gestão participativa e o controle social- objetivo nº 5.1 - qualificação da gestão participativa e controle social - 5.1.1 - realizar eleições para o conselho municipal de saúde e conselhos locais a cada 2 anos - ação nº 1 - realizar eleições para o conselho municipal de saúde e conselhos locais a cada 2 anos (anos ímpares); 5.1.2 - realizar conferências municipais de saúde a cada 2 anos - ação nº 1 - realizar conferências municipais de saúde a cada 2 anos (anos ímpares); 5.1.3 - promover reuniões quadrimestrais conjuntas entre conselhos locais e conselho municipal de saúde - ação nº 1 - realizar 3 reuniões quadrimestrais conjuntas entre conselhos locais e conselho municipal de saúde; 5.1.4 - assegurar a capacitação de conselheiros locais e conselheiros municipais por meio da realização de cursos de capacitação para conselheiros a cada 2 anos - ação nº 1 realizar cursos de capacitação para conselheiros a cada 2 anos (anos ímpares); 5.1.5 - divulgar ações e documentos de interesse do conselho municipal de saúde por meio de link na home page da PMSBC/secretaria de saúde - ação nº 1 - manter link do conselho municipal de saúde atualizado na home page da PMSBC; diretriz nº 6 - prover recurso de apoio ao funcionamento dos serviços de saúde para o

1315

1316

1317

1318

13191320

1321

1322

1323

1324

1325

13261327

1328

1329

13301331

1332

1333

1334

1335

1336

1337

13381339

13401341

1342

1343

1344

1345

1346

1347

1348

1349

1350

1351

13521353

1354

1355

1356

1357

1358

1359

1360

desempenho de suas atividades. aperfeiçoar a eficiência na gestão e qualificar - objetivo nº 6.1 - aprimorar a capacidade gestora - 6.1.1 - realizar a manutenção predial e de equipamentos do gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde - ação nº 1 - realizar a manutenção predial e de equipamentos do gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde; 6.1.2 manter a equipe de apoio administrativo do gabinete da secretaria da saúde e departamento de administração da saúde - ação nº 1 - manter a equipe de apoio administrativo do gabinete da secretaria da saúde e departamento de administração da saúde; 6.1.3 - assegurar o abastecimento de insumos e materiais de uso geral da secretaria da saúde conforme a necessidade - ação nº 1 - manter 100% das unidades da secretaria de saúde abastecidas com insumos e materiais de uso geral; 6.1.4 - assegurar o abastecimento de materiais médico hospitalares conforme a necessidade- ação nº 1 - manter 100% das unidades da secretaria de saúde abastecidas com materiais médico hospitalares; 6.1.5 - manter o contrato anual de locação de veículos de uso geral e de fornecimento de combustível para veículos de uso da saúde - ação nº 1 - manter o contrato anual de locação de veículos de uso geral e de fornecimento de combustível para veículos de uso da saúde; 6.1.6 - manter contrato anual de transporte por meio de aplicativo - ação nº 1 - manter contrato anual de transporte por meio de aplicativo; 6.1.7 - manter serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia no gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde- ação nº 1 - manter serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia no gabinete da secretaria de saúde e departamento de administração da saúde; 6.1.8 - monitorar e avaliar a gestão financeira de recursos do BID - ação nº 1 - manter 1 sistema de gestão financeira de recursos do BID; 6.1.9 - auditar o programa BID - ação nº 1 - manter contratação de consultoria de auditoria do programa BID; 6.1.10 - realizar avaliação de impacto do programa BID por meio de consultoria externa - ação nº 1 - manter contratação de consultoria externa de avaliação de impacto do programa BID; 6.1.11 - realizar avaliação final do programa BID por meio de consultoria externa - Ação № 1 - manter contratação de consultoria externa de avaliação final do programa BID; 6.1.12 - contratar empresa para supervisão da obra do hospital da mulher - ação nº 1 - manter contratação de empresa para supervisão da obra do hospital da mulher; 6.1.13 - elaborar estudo de direitos sexuais e reprodutivos no âmbito do programa BID - ação nº 1 - elaborar estudo de direitos sexuais e reprodutivos no âmbito do programa BID; 6.1.14 - aquisição e implantação de novo sistema de gestão da saúde com o objetivo de integrar e promover a interoperabilidade dos sistemas da rede municipal de saúde - ação nº 1 - realizar estudo para a aquisição e implantação de novo sistema de gestão da saúde; 6.1.15 - implantar câmeras nas unidades de saúde para monitoramento da segurança - ação nº 1 - iniciar a implantação de câmeras nas unidades de saúde para monitoramento da segurança; 6.1.16 - manter mesas de negociação entre trabalhadores e gestores do sus - ação nº 1 - manter mesas de negociação entre trabalhadores e gestores do sus; 6.1.17 - realizar processo seletivo público para a reposição de funções não assistenciais do quadro de trabalhadores da secretaria de saúde, conforme a necessidade - ação nº 1 - realizar processo seletivo público para a reposição de funções não assistenciais do quadro de trabalhadores da secretaria de saúde, conforme a necessidade; 7.1.9 - intensificar ações de prevenção da dengue no município por meio da realização de 2 eventos anuais - AÇÃO № 1 - realizar 2 eventos de prevenção da dengue no município; 7.1.10 - elaborar boletins mensais de monitoramento de agravos de notificação para disseminação de informações para as diferentes áreas da secretaria de saúde - ação № 1 - elaborar 12 boletins mensais de monitoramento de agravos de notificação; 7.1.11 - assegurar a investigação dos agravos de notificação ou de relevância para a saúde pública oportunamente (60 dias) - Ação Nº 1 investigar 75% dos agravos de notificação ou de relevância para a saúde pública oportunamente (60 dias); 7.1.12 - ampliar ações de prevenção e diagnóstico da hanseníase por meio da realização de evento anual janeiro roxo, envolvendo a rede pública, rede privada e sociedade civil - ação № 1 - realizar evento janeiro roxo com ações de prevenção e diagnóstico da hanseníase; 7.1.12 - ampliar as ações de imunização por meio da realização de campanhas de vacinação conforme preconizado pelo ministério da saúde e

1362

1363

1364

1365

13661367

13681369

1370

1371

1372

13731374

1375

1376

13771378

1379

13801381

1382

1383

1384

13851386

1387

1388

13891390

1391

1392

13931394

1395

1396

1397

1398

1399

1400

1401

1402

1403

1404

1405

1406

1407

necessidades locais identificadas - ação Nº 1 - realizar campanhas de imunização conforme preconizado pelo ministério da saúde; 7.1.13 - manter ações de vigilância voltadas ao monitoramento epidemiológico, apoio técnico às equipes, investigação de casos e vacinação para COVID-19-19, enquanto perdurar a pandemia - Ação Nº 1 - manter ações de vigilância voltadas ao monitoramento epidemiológico, apoio técnico às equipes, investigação de casos e vacinação para COVID-19-19, enquanto perdurar a pandemia; 7.1.14 - ampliar e manter a equipe e serviços das 5 unidades da rede de proteção à saúde e vigilâncias (1 dpsv e 4 divisões) - Ação № 1 - manter a equipe e serviços das 5 unidades da rede de proteção à saúde e vigilâncias (1 dpsv e 4 divisões); 7.1.15 - ampliar a equipe de agentes de controle de endemias para as ações de combate às arboviroses - Ação № 1 - implantar 14 agentes de controle de endemias, além dos 56 existentes; 7.1.16 - realizar manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas 5 unidades do dpsv (1 dpsv e 4 divisões) - Ação Nº 1 - realizar manutenção predial e de serviços essenciais de abastecimento de água, energia e telefonia nas 5 unidades do dpsv (1 dpsv e 4 divisões); OBJETIVO № 7.2 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM **ZOONOSES E AGRAVOS DE SAÚDE QUE ENVOLVAM ANIMAIS** - 7.2.1 - adequar a estrutura física por meio de reforma predial do CCZ - ação № 1 - dar continuidade à reforma do CCZ; 7.2.2 - assegurar a vacinação antirrábica da população canina e felina por meio de vacinação de rotina e campanha anual de vacinação - ação Nº 1 - realizar vacinação antirrábica da população canina e felina, de rotina e campanha anual (conforme diretriz do ministério da saúde); 7.2.3 - desenvolver ações de controle populacional de cães e gatos por meio de esterilização cirúrgica em centro cirúrgico do CCZ e por meio do castramóvel, conforme a necessidade - ação Nº 1 - realizar esterilização cirúrgica em centro cirúrgico do CCZ e por meio do castramóvel; 7.2.4 - ampliar o número de adoções de cães e gatos por meio da realização de campanhas periódicas - Ação № 1 - realizar campanhas periódicas de adoção de cães e gatos; 7.2.5 - manter em funcionamento o serviço de zoonoses com adequação de equipes e veículos - Ação № 1 - manter em funcionamento o serviço de zoonoses com adequação de equipes e veículos; 7.2.6 - transferir ações de bem estar animal para a secretaria de cidadania e pessoa com deficiência - ação Nº 1 - iniciar a transferência de ações de bem estar animal para a secretaria de cidadania e pessoa com deficiência; OBJETIVO Nº 7.3 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 7.3.1 assegurar a realização dos 7 grupos necessários de ações de vigilância sanitária - ação № 1 - realizar os 7 grupos necessários de ações de vigilância sanitária; 7.3.2 - manter as ações de controle sanitário de estabelecimentos de interesse da saúde por meio da inspeção de 100% dos estabelecimentos considerados de alto risco - ação № 1 - realizar inspeção sanitária em 100% dos estabelecimentos considerados de alto risco; 7.3.3 - desenvolver ações educativas em vigilância sanitária para estabelecimentos de interesse da saúde - ação № 1 - desenvolver ações educativas em vigilância sanitária para estabelecimentos de interesse da saúde; 7.3.4 - realizar a operação noite tranquila por meio da atuação da equipe de vigilância sanitária em etapas às sextas e sábados - ação Nº 1 - realizar 52 etapas da operação noite tranquila aos sábados; OBJETIVO № 7.4 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA À SAÚDE DO TRABALHADOR E VIGILÂNCIA AMBIENTAL - 7.4.1 - assegurar a investigação de acidentes de trabalho fatais em menores de 18 anos - ação № 1 - investigar 100% dos acidentes de trabalho fatais em menores de 18 anos; 7.4.2 - assegurar a inspeção de ambientes de trabalho para riscos ocupacionais (físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e acidentais) conforme a necessidade - ação № 1 - inspecionar 100% dos ambientes de trabalho para riscos ocupacionais (físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e acidentais) conforme a necessidade; 7.4.3 - desenvolver o programa de vigilância da qualidade de água para consumo humano proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez - ação № 1 analisar 100% das amostras de água para consumo humano conforme plano amostral estabelecido; OBJETIVO № 8.3 - QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL -8.3.1 - realizar acompanhamento Intersetorial dos planos de trabalho nas áreas contaminadas junto a

1409

1410

1411

14121413

1414

14151416

1417

1418

14191420

1421

1422

1423

1424

1425

1426

14271428

14291430

1431

14321433

1434

1435

1436

1437

1438

1439

14401441

1442

1443

14441445

1446

1447

1448

1449

1450

1451

1452

1453

1454

outras secretarias, nos aspectos relacionado à saúde humana - ação № 1 - realizar acompanhamento Intersetorial dos planos de trabalho nas áreas contaminadas junto a outras secretarias, nos aspectos relacionado à saúde humana; terminada a apresentação foi aberto espaço para perguntas; Elaine, munícipe, pergunta quem responde as questões do índice de avaliação; dr. Geraldo responde que é um questionário muito complexo respondido em conjunto com a Secretaria de Saúde, Orçamento e Finanças e Tribunal de Contas; Elaine diz que na apresentação o CER atendeu 40.000 pessoas; que o paciente fica aproximadamente 2 anos no CER, que evoluem e depois têm alta e não são encaminhados para outras secretarias, citando Esportes, por exemplo e afirma que há fila no CER; Fátima, diretora do departamento de Saúde Especializada, esclarece que sim, atualmente, tem fila no CER devido a falta de neuropediatra e expõe as dificuldades de contratação de tais profissionais; sobre a alta diz ser uma alta responsável e que é feito um encaminhamento para UBS de referência, que está apta a acolher este paciente; em seguida Elaine afirma que os moradores em situação de rua não tem atendimento na UBS e pergunta se eles não poderiam ser atendidos nas Residências Terapêuticas; dr. Geraldo esclarece que as residências são um programa da Politica de Saúde Mental destinadas a pacientes oriundo dos antigos manicômios; que a permanência tem começo meio e fim; Patricia Rosa esclarece que existem mais de 800 pacientes, em situação de rua, cadastrados nas UBSs e que desconhece o fato deles não serem atendidos por elas; Elaine pergunta se existe, no SAMU, um aparelho de telefone, para atender surdos; dr. Geraldo diz que não e aduz que este aparelho só seria útil no caso do paciente também ter um em casa mas que, a idéia é boa e pode ser estudada; Elaine pergunta ainda se há algum programa da Secretaria de Saúde, junto à Educação no sentido de avaliar a saúde mental das crianças face ao acontecimento anunciado da morte de uma professora, por um aluno em SP; dr. Geraldo responde que cada UBS é responsável por um numero X de escolas e que a Secretaria de Educação tem um programa especifico para isso, que foi suspenso durante a pandemia que já está sendo retomado; Jaílson, munícipe, pede para falar porque tem 4 crianças especiais para pegar na escola; Cristina explica que ele não estava inscrito e que existe uma ordem para falar, de acordo com a inscrição; seguiu-se então um pequeno debate entre os conselheiros contra e a favor do sr. Jaílson falar; o presidente tentou então entrar em regime de votação mas um protesto foi verbalizado porque havia um munícipe, Daniel, filmando o debate; Lúcia Gomes protestou veementemente contra esta atitude dizendo que não permitia que ele a filmasse, pois, estas fotos e filmagens são colocadas nas redes sociais com mensagens que denigrem a imagem dos conselheiros; dr. Geraldo pede à Daniel que interrompa a filmagem, pois, isto está causando desconforto nos conselheiros; dr. Geraldo fala então que está se perdendo tempo à toa e que teria sido mais produtivo deixar o munícipe falar; dr. Stefanos pede á Daniel que respeite os conselheiros presentes; Anderson pede questão de ordem; dr. Stefanos, apesar da insistência dele na prioridade da questão de ordem, diz ao Anderson que ele só vai falar quando a mesa conceder a palavra; em seguida concede a palavra a Jaílson que fala sobre uma paciente que está esperando mamografia há dois anos; dr. Geraldo pede que ele dê o nome da paciente para que seja verificado, pois, não há demanda reprimida para o exame de mamografia; Jailson continua falando que a esposa dele tem mastite; que está em tratamento há 2 anos, sem solução para o problema; dr. Geraldo fala, como médico ginecologista que é, que mastite é uma doença de difícil tratamento, demorado; que teve pacientes que ficaram de 3 a 4 anos em tratamento; Jailson fala sobre a Equoterapia da "Policia Militar" e sobre uma criança que está aguardando fonoaudiólogo; dr. Geraldo responde que a equoterapia é totalmente bancada pela Secretaria de Saúde; que os cavalos são da Saúde e não têm nada a ver com a Policia Militar; quanto a criança que precisa de fono, dr. Geraldo pede para deixar o nome para ser verificado quem pediu e onde está este pedido; Soninha fala sobre as atividades da AMAT e sobre a reforma dos CAPS; Lucia Nazare pergunta sobre as metas não atingidas no SISPACTO; dr. Geraldo esclarece que as metas não atingidas estão grifadas em vermelho na apresentação; pede para colocar novamente a apresentação e cita, como exemplo, o indicador de morte prematura, vacinação, hanseníase em comunicantes, Papanicolau, etc.; Lúcia Gomes pergunta sobre a vacinação contra raiva

1456

1457

14581459

1460

1461

1462

1463

1464

1465

1466

14671468

1469

1470

14711472

1473

1474

1475

1476

1477

1478

1479

1480

1481

1482

1483

1484

1485

1486

1487

1488

1489

1490

1491

1492

1493

1494

1495

1496

1497

1498

1499

1500

1501

que não está mais sendo aplicadas nos animais; dr. Geraldo explica que os casos de raiva, em humanos, só foram noticiados aqueles sobre a transmissão através morcegos; Lúcia pergunta como fazer para vacinar cães; dr. Geraldo esclarece que somente estão sendo vacinados aqueles animais que passam pelo CCZ e pelos protetores que resgatam animais de rua; a seguir d. Vandina fala que durante a Plenária de Saúde, perguntou a Cristina, em determinado momento, se os trabalhos haviam sido encerrados e foi informada, por ela, que sim, que já podia ir embora e com isso foi impedida de participar da escolha dos delegados para a macrorregional; que se sentiu menosprezada e excluída pelo fato de ser idosa; Cristina respondeu que deve ter havido uma má interpretação; que D. Vandina, acompanhada da sra. Marli, a procurou perguntando se podia ir embora e foi informada que as propostas já haviam sido retiradas nos grupos; que a seguir seriam votadas e feito a escolha de delegados; que neste momento D. Vandina haveria dito que não queria mais participar de nada; que esta conversa foi presenciada pela conselheira Fátima Oliveira que confirmou o teor da conversa; em seguida Anderson fez uso da palavra para dizer que a sua questão de ordem plecuiu por não ser utilizada a tempo; que o intuito era ajudar a clarear a situação e pede para que o fato seja registrado em ata; que ao seu ver não se pode acusar alguém de estar desrespeitando os conselheiros, tem que pontuar qual foi o desrespeito; que só o fato de filmar não é desrespeito, na sua opinião; em seguida faz as seguintes perguntas: sobre os contratos com a Davita, Santa Casa, etc., que entende que alguns casos é devido a super especialização; que se nestes contratos existe a intenção da Secretaria em absorver estes serviços ou se o plano é manter estes contratos de maneira permanente? Em relação a mortalidade infantil, se há algum estudo da Secretaria de Saúde com ou em conjunto com outras Pastas do município, no sentido de que se a condição de vida, o aumento da pobreza, da desigualdade social, da dificuldade de segurança alimentar foram fatores que afetaram os índices de mortalidade infantil? Sobre a esterelização geral, além do DIU, qual foi o impacto face a mudança da Lei? Em relação aos ACSs, hoje em torno de 554, pergunta qual é o número recomendado e o que é preciso para atingir o número ideal ? e que acredita que o aumento no número de ACSs pode contribuir para a diminuição dos casos de câncer de colo de útero devido à redução dos exames, por exemplo; por ultimo informa que amanhã haverá prestação de contas do Conselho Tutelar, na reunião do CMDCA, a partir das 9 horas; dr. Geraldo diz que faz parte do CMDCA e que Fátima Sanches é sua suplente; Fátima diz que há uma limitação de espaço na sala do conselho mas que estará presente; quanto a alimentação e mortalidade dr. Geraldo diz que é obvio a influência, pois, se a população come menos está mais exposta; que a miserabilização da população é evidente, nos últimos 4 anos; os salários diminuíram e o desemprego aumentou, mas que, felizmente não notou aumento no índice de mortalidade infantil; quanto a mortalidade materna acredita que possa haver consequências, em relação aos contraceptivos a Lei atual é muito complicada, pois, o médico tem que justificar o ato; que em vez de facilitar ela complica; deram o critério mas aumentaram os requisitos, complementa Anderson; dr. Geraldo diz que os médicos tiveram simpósio só para discutir isso; que antes era muito mais liberal para fazer a vasectomia e laqueadura do que agora; que os números destes procedimentos não são tão significativos e que a Secretaria oferece todos os outros métodos contraceptivos além da laqueadura e vasectomia; guanto ao número de ACSs poderíamos ter até 1.000 ACSs; que foi realizado um concurso e que estamos aguardando poder chama-los; que a idéia, por exemplo, é que na UBS nova, na Vila São Pedro, já comece com equipe nova; quanto aos contratos falou da dificuldade de contratar médicos, pois muitos deles não querem cumprir, na totalidade, a carga horária exigida; que está sendo feita uma tentativa de terceirização para ver se resolve o problema; que hoje todas as equipes de Saúde da Familia, estão completas com médicos contratados através disso; que os serviços de hemodiálise viraram, praticamente, um monopólio no Brasil, por isso este tipo de serviço tem que ser contratado; que, em relação a Santa Casa, os leitos são para doentes crônicos de longa permanência e que é preferível mantê-los lá do que ocupando um leito nos hospitais HU e HC; Lúcia Nazare fala que a indicação dos delegados para a macrorregional se deu de maneira democrática sem nenhuma interferência; reitera o seu constrangimento com o fato do Daniel

1503

1504

1505

1506

1507

1508

1509

1510

1511

1512

15131514

1515

15161517

1518

1519

1520

1521

1522

1523

1524

1525

15261527

1528

1529

1530

1531

1532

1533

1534

1535

1536

1537

1538

1539

1540

1541

1542

1543

1544

1545

1546

1547

1548

ficar filmando os conselheiros durante as reuniões para depois denegri-los nas redes sociais; Cristina informa que o transporte para a macrorregional já foi providenciado e que sairá da Secretaria de Saúde, no dia 17 de abril, as 06:00 horas; Lucia Gomes fala que quer voltar ao assunto das filmagens; afirma que todos estão ali para defender o SUS e não partidos políticos; que deliberam por aquilo que acham certo; dr. Stefanos alerta que o assunto está fugindo da pauta e que, nestes anos, nunca ocorreu este tipo de problema; que os trabalhos sempre foram conduzidos na base do respeito e da confiança e, por isso este tipo de estranhamento e deu o assunto por encerrado; Eraldo pediu a palavra para perguntar quantas gerentes haviam passado pela coordenação da UBS Alvarenga de 2019 até a presente data; dr. Stefanos falou que foram 5 e que estas foram as melhores que passaram, tanto que tres elas foram convidadas para cargos na direção e duas pediram demissão; Eraldo fala que o assunto deve ser melhor discutido em outra reunião porque isto traz prejuízos à UBS; fala ainda sobre as reuniões quadrimestrais com os Conselhos Locais previstas no plano de saúde; dr. Geraldo fala que qualquer conselheiro local pode participar das reuniões do Conselho Municipal e que todos são convocados para as reuniões quadrimestrais que ocorrem no Plenarinho quando da Prestação de Contas; que ele gostaria que mais conselheiros locais participassem da reunião; Eraldo fala que, no seu entendimento, seria uma reunião ampliada com todos os conselheiros locais; Dr. Geraldo fala que as reuniões são abertas e que qualquer pessoa pode participar, pois considera importante, tendo em vista que quem está lá na ponta, lá na UBS, conseguem enxergar coisas que muitas vezes não são vistas; que é muito melhor definir algo que vem destas bases do que tomar decisões de cima para baixo; Daniel fala que as reuniões deveriam ter uma pauta para debater demandas dos Conselho Locais; Maria José, munícipe, fala que todos os Conselheiros Locais têm direito a voz nas reuniões do Conselho Municipal; Elza fala que qualquer conselheiro pode vir; dr. Geraldo fala que todos os conselheiros foram eleitos em seus bairros; Simone Sierra, representante do SINDSERV, segmento dos trabalhadores, fala sobre a greve dos servidores; que na Saúde, são apenas 5% de funcionários estatutários mas que, na Educação este número é de 90%; que a manifestação ouvida era dos trabalhadores que estavam indo em direção à Chácara Silvestre, onde o Prefeito está despachando; que o sindicato está representando todos os servidores municipais; que as pessoas perguntam o por quê da greve; explica dizendo que saúde não é apenas um serviço; que envolve também outras condicionantes como educação, assistência social, segurança pública, cultura etc. que é preciso entender a situação do funcionalismo que não está tendo oportunidade de dialogar com o Prefeito; que havia uma mesa de negociação que foi fechada em 2017 e aberta em 2022; que foram feitas as negociações levadas aos servidores em Assembleia; que foi conseguido um reajuste de 6% para os funcionários da FUABC inclusive; infelizmente a mesa de negociação foi suspensa e a categoria decidiu pela greve; que foi feita uma Carta Aberta explicando a situação para a população; que não é só a questão salarial; que o auxílio alimentação hoje cobre apenas 40% da cesta básica e o auxílio transporte negociado no ano passado não contempla o pagamento de duas passagens diárias; que as questões de condição de trabalho; que os auxiliares de limpeza estão recebendo 900 reais por mês; que o piso do magistério está abaixo do piso nacional; que gostaria muito que a mesa de negociação estivesse aberta para o diálogo; que a greve é um direito dos trabalhadores e que eles estão exercendo este direito; a seguir pede o apoio de todos; que o trabalhador está muito indignado, não só com as questões salariais mas também com as condições de trabalho; dr. Geraldo precisou se ausentar devido a compromissos já assumidos e pelo adiantado da hora; face a isso dr. Stefanos consultou os presentes sobre a possibilidade de deixar a próxima pauta para outra reunião, pois, ela seria apresentada pelo Secretário; aprovada por consenso; em seguida entrou-se em regime de votação e o Relatório Anual de Gestão foi aprovado com duas abstenções de Michelle e Simone que justificou dizendo que sua abstenção devia-se ao fato de nunca ter tido resposta ao questionamento sobre o IMASF; Fátima Oliveira apresentou então o documento onde a Secretaria de Governo havia enviado resposta em junho de 2022, através de oficio ao SINDISERV; a seguir foi dado a palavra para Sandra Assis do Departamento de Administração da Saúde que apresentou os dois

1550

1551

1552

1553

1554

1555

15561557

1558

1559

1560

15611562

1563

1564

1565

1566

1567

1568

1569

1570

15711572

15731574

1575

1576

1577

1578

1579

1580

1581

1582

1583

1584

1585

1586

1587

1588

1589

1590

1591

1592

1593

1594

1595

1597 últimos itens da pauta da reunião, a saber: Termo de Aditamento (primeiro) ao Termo de Contrato 1598 Organizativo SS nº 001/2017 - Universidade Nove de Julho - UNINOVE: CIÊNCIA DO TERMO DE 1599 ADITAMENTO (PRIMEIRO) -SS № 001/2017 – UNINOVE. Termo de Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino – Saúde SS nº 001/2017, foi formalizado entre o Município de São Bernardo e a Associação 1600 Educacional Nove de Julho - UNINOVE. Ciência do Termo de Aditamento (primeiro), assinado em 3 de 1601 1602 março de 2023, conforme cláusula primeira: 1) fica prorrogado, excepcionalmente, pelo período de 11/4/2022 a 30/6/2023, o prazo de vigência do Termo de Contratos Organizativos da Ação Publica Ensino 1603 1604 - Saúde SSnº001/2017; Minuta de Termo de Aditamento SS n.º 006/2023 (PRIMEIRO) - ao termo de 1605 colaboração SS nº 001/2022, cujo objeto é a reformulação do Plano de Trabalho. Colaboradora: 1606 Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais -ANCLIVEPA - SP: Termo de Colaboração SS n.º001/2022, foi formalizado entre o Município de São Bernardo e a Associação Nacional 1607 de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais-ANCLIVEPA-SP. O objeto deste Termo de Aditamento SS 1608 1609 n.º006/2023 (PRIMEIRO), é o de suprimir a cláusula 4.1, inciso XII, alínea "a", suprimir a Cláusula 13.1.2 e 1610 reformular o Plano de Trabalho e a Planilha Financeira do Termo de Colaboração SS n.º001/2022. Cláusula4.1-DAS OBRIGAÇÕES DA COLABORADORA - inciso XII - Emitir Relatório de Execução do Objeto, 1611 apresentando comparativo específico das metas propostas como resultados qualitativos e quantitativos 1612 1613 alcançados, seguindo as instruções estabelecidas pela Secretaria de Saúde, conforme a periodicidade 1614 abaixo: suprimir: alínea "a": Mensalmente: Para apresentação da prestação de contas, a servira de base para os repasses a serem efetivados; suprimir na integralidade: Cláusula 13.1.2 – MENSALMENTE (Itens a 1615 1616 até j). O valor estimado atualizado do TERMO DE ADITAMENTO SS №006/2023 (PRIMEIRO) ao Termo de Colaboração SS №001/2022, passa a ser de R\$3.439.533,20 (três milhões, quatrocentos e trinta e nove 1617 mil, quinhentos e trinta e três reais e vinte centavos), de acordo com as especificações contidas na Planilha 1618 1619 Financeira, integrante deste Termo Aditivo, com manutenção das dotações orçamentárias; terminada a apresentação foi aberto espaço para perguntas e esclarecimentos; INFORMES: Inscrições para curso EaD 1620 1621 - Participação e Controle Social 2023 promovido pelo CNS e CGU. (O curso é promovido por meio da 1622 Comissão Intersetorial de Orçamento e Financiamento (COFIN), gratuito e direcionado a conselheiros 1623 nacionais, estaduais, distritais e municipais de saúde. Cada módulo tem 20h/aula, sendo que o segundo 1624 módulo será oferecido para os participantes que concluírem o primeiro módulo. O tempo para conclusão 1625 é de 60 dias. Esgotada a pauta e nada mais tendo a ser discutido ou esclarecido, os trabalhos foram 1626 encerrados às 17h40min. Eu, Maria Cristina Lopes, secretária executiva, redigi a presente ata que após 1627 ser aprovada, segue assinada pelos conselheiro presentes à reunião.

SEGMENTO USUÁRIO – TITULARES: 1628

- **CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES** 1629
- 1630 João Luiz Gonçalves __
- 1631 Jacimaria Carvalho Cedraz de Carvalho ______
- 1632 Lucia de Nazaré Oliveira
- ASSOCIAÇÕES DE PATOLOGIAS E DEFICIÊNCIAS (TITULARES) 1633
- 1634 Sonia de Fátima Rosa (AMAT) ___
- ASSOCIAÇÕES DE MORADORES E ENTIDADES (TITULAR) 1635
- Lucia Maria de Lima Gomes _ 1636
- 1637 ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3º IDADE (TITULAR)
- 1638 Vandina dos Santos Leopoldino
- 1639 **SEGMENTO TRABALHADOR – TITULARES:**
- 1640 **CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES**
- 1641
- Jorge Luiz Cardozo Tarantino ______ 1642 Ingrid Maia Ramos Bizerra _____
- 1643 Alexander da Silva

1644	SINDSERV			
1645	Simone Oliveira Sierra			
1646	SINDSAÚDE			
1647	Michele Farias Silva			
1648	ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE			
1649	Thereza Christina	Machado	de	Godoy
1650	[APM]			
1651	REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS –	TITULARES		
1652	Geraldo Reple Sobrinho			
1653	Edson Massamori Nakazone			
1654	Stefanos			Paraskevas
1655	Lazarou			
1656	Rodolfo Strufaldi			
1657	PRESTADORES DE SERVIÇO			
1658	Agnes Mello Farias Ferrari			
1659	SEGMENTO USUÁRIO – SUPLENTES:			
1660	CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES			
1661	Carlos José Lemos Soares			
1662	Flávio Saes Oliveira			
1663	Valter Alves Martins			
1664	ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3ª	IDADE		
1665	José Arlindo Silva			
1666	SINDSAÚDE			
1667	Michele Fatias Silva			
1668	REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS –	SUPLENTES:		
1669	Maria de Fátima Sanchez			
1670	Maria de Fátima Oliveira			