



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

**ATA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE  
SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 10 DE JUNHO DE 2020**

1 Aos dez dias do mês de junho do ano de dois mil e vinte foi realizada no Paço  
2 Municipal – Prefeitura Municipal de Indaiatuba, a partir das quatorze horas, a  
3 Quarta Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba, para  
4 atender a seguinte pauta. **01) Abertura e verificação do quórum:** Após a  
5 verificação do quórum. O Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Srº  
6 Rogerio Gottardi, deu início à reunião agradecendo a presença de todos,  
7 convidando a mim, Anny Caroline, relatora a lavrar a presente ata. **2)**  
8 **Deliberação da Ata da 2º Reunião Extraordinária.** O presidente do Conselho  
9 Municipal de Saúde Srº Rogerio Gottardi inicia perguntando se todos os  
10 conselheiros receberam a ata e se há alguma observação pertinente a ser feita,  
11 como não houve uma observação a ata foi colocada em deliberação, sendo  
12 aprovada por todos os conselheiros com direito a voto. **03) Apresentação e**  
13 **Deliberação do Parecer da Comissão Fiscalizadora do 1º Quadrimestre.** Srª  
14 Luiz Medeiros coordenador da Comissão Fiscal apresenta os dados sobre a  
15 prestação de contas referente ao 1º Quadrimestre de 2020. Srº Luiz Medeiros  
16 da continuidade apresentando dados do **Pagamentos Prestadores SUS**  
17 **(Prestação de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares):** Janeiro: a) Receita  
18 Municipal R\$ 6.111,26 b) Receita Federal: R\$ 0 c) Receita Estadual: R\$ 0 Total:  
19 R\$ 6.111,26 Fevereiro a) Receita Municipal R\$ 2.370.883,50 b) Receita Federal:  
20 R\$ 2.879.857,15 c) Receita Estadual R\$ 0, Total: R\$ 5.250.740,65 Março a)  
21 Receita Municipal R\$ 3.505.286,58 b) Receita Federal: R\$ 3.369.923,23 c)  
22 Receita Estadual: R\$ 0 Total: R\$ 6.875.209,81 Abril a) Receita Municipal R\$  
23 4.335.757,28 b) Receita Federal: R\$ 2.308.052,81 c) Receita Estadual: R\$ 0  
24 Total: R\$ 6.643.810,09 O Sr. Luiz Medeiros apresenta ainda os seguintes totais  
25 da Execução Financeira: a) Total das Receitas Municipais R\$ 10.218.038,62 b)  
26 Total das Receitas Federais R\$ 8.557.833,19 c) Total das Receitas Estaduais:  
27 R\$ 0, Totalizando R\$ 18.775.871,81 4) **Resumo da folha de pagamento +**  
28 **Encargo sociais:** O Sr. Luiz Medeiros coordenando a Comissão Fiscalizadora  
29 apresentou o seguinte resumo: Janeiro: a Secretaria de Saúde possuía um  
30 quadro de 1183 Servidores, sendo que o total da Folha de Pagamento acrescido  
31 dos encargos sociais foi de R\$232.688,42. Fevereiro: a Secretaria de Saúde  
32 possuía um quadro de 1184 Servidores, sendo que o total da Folha de  
33 Pagamento acrescido dos encargos sociais foi de R\$ 9.991.517,43. Março: a



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

34 Secretaria de Saúde possuía um quadro de 1201 Servidores, sendo que o total  
35 da Folha de Pagamento acrescido dos encargos sociais foi de R\$ 9.295.680,48.  
36 Abril: a Secretaria de Saúde possuía um quadro de 1249 Servidores, sendo que  
37 o total da Folha de Pagamento acrescido dos encargos sociais foi de R\$  
38 9.311.560,81. Totalizando a quantia de R\$ 28.831.447,14. **Outras Despesas:** a)  
39 Janeiro: R\$ 235.808,91 b) Fevereiro: R\$ 2.221.485,72 c) Março: R\$  
40 4.717.822,43 d) Abril: R\$ 8.120.455,91 e) Total de despesas: R\$ 15.295.572,97.  
41 **Total de Despesas Orçamentárias** pagas no 2º Quadrimestre/2019: a)  
42 **Prestadores SUS:** R\$ 18.775.871,81 (Total de 29,85%) **Folha de pagamento e**  
43 **encargos sociais:** R\$ 28.831.447,14 (Total de 45,83%) **Outras despesas**  
44 **diversas:** R\$ 15.295.572,97 (Total de 24,32%) com o total de despesas R\$  
45 62.902.891,92 (Total de 100%). Sr<sup>a</sup> Luiz Medeiros informa que os processos  
46 administrativos solicitados foram analisados e verificados por esta comissão,  
47 reforça que os empenhos 33877/2019 e 33878/2019, 34319/2019 e 34322/2019  
48 que foram glosados por esta comissão, foi esclarecido através de memorando  
49 da Sr<sup>a</sup> Neusa Bredariol do Departamento Financeiro e a Comissão Fiscalizadora  
50 se sentiu contemplada e retirou a ressalva. **04) Deliberação do Novo Convênio**  
51 **HAOC/Ações COVID-19** Sr<sup>o</sup> Fabricio Franzolini inicia a apresentação  
52 relembando as duas resoluções, sendo a resolução 03 que aprova o recurso de  
53 R\$ 2.516.850,00 com a finalidade de ser utilizado no enfrentamento do COVID-  
54 19, Sr<sup>o</sup> Fabricio diz que foi feito um reajuste no plano de trabalho, e direcionou  
55 para as ações do COVID, Sr<sup>o</sup> Fabricio fala sobre a resolução 08 onde o vírus já  
56 estava em maior evidencia e foi direcionado para compra de exames, uti  
57 pediátrica e aumento de leitos, Sr<sup>a</sup> Fabricio diz que como tinha esses dois  
58 repasses pendentes e nesse segundo repasse ainda não tinha sido autorizado  
59 pelo Departamento Jurídico para elaboração de termo, Sr<sup>o</sup> Fabricio diz que a  
60 resolução 08 foi “cancelada”, portanto não foi realizado esse repasse e o dinheiro  
61 ficou no caixa da Prefeitura. Sr<sup>o</sup> Fabricio Franzolini apresenta a prestação de  
62 contas onde no dia 28 de Abril de 2020, nos Empenhos 9570 no valor de R\$  
63 1.975.264,00 e no Empenho 9571 no valor de R\$ 541.586,00, totalizando R\$  
64 2.516.850,00 onde foram aplicados R\$ 601.965,70 em Equipamentos, R\$  
65 542.096,04 em Pessoal, R\$ 6.138,42 em Exames e R\$ 623.429,69 em Material  
66 Médico e Medicamento, totalizando a aplicação de R\$ 1.773.629,85, Sr<sup>o</sup> Fabricio  
67 Franzolini diz que teve um rendimento de aplicação de R\$ 1.870,36 e o saldo é  
68 de R\$ 745.090,51. Sr<sup>o</sup> Fabricio apresenta a evolução do vírus no município de  
69 Indaiatuba onde no dia 02 de Abril foram 131 casos notificados e 2 confirmados  
70 até o dia 05 de Junho foram 2169 notificações e 387 confirmados e diz que dia  
71 09/06/2020 temos 417 confirmados. Dr<sup>o</sup> Marcos Barroca informa que o Dormonid  
72 custava em média R\$ 4,00 reais e agora R\$ 26,00 e não tem para compra, Dr<sup>o</sup>  
73 Barroca informa ainda que não tem anestésico para comprar. Dr<sup>o</sup> Barroca



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

74 informa que está sendo utilizado o Propofol e diz que tem o custo maior, relata  
75 ainda que era utilizado certa de 600 por mês e agora está sendo utilizado 300  
76 por dia. Srº Luiz Wolf pergunta se existe mais leitos na cidade, Srº Barroca  
77 informa que o hospital tem capacidade para ter mais leitos porem não tem  
78 material para abrir esses novos leitos, informa ainda que chegou 5 novos  
79 respiradores através do Estado. Srª Vera pergunta o porquê de não fazer a  
80 testagem nos pacientes que já apresentam sintomas para assim começar o  
81 tratamento e possivelmente evitar de utilizar o medicamento para entubar, Srª  
82 Luciana Mori diz que atualmente no mundo inteiro não existe nenhum trabalho  
83 aprovado com evidencias científicas onde traz uma medicação especifica para  
84 tratamento de COVID, cura ou etc. Srª Luciana Mori diz que existe tratamento  
85 sugeridos que na pratica clinica tem surtido algum efeito, a pratica clínica de  
86 quem tem cuidado desses pacientes tem mostrado que quando usado  
87 precocemente pode mudar o curso do vírus, porem isso não funciona em todos  
88 os pacientes, pois exige a resposta imunológica de cada paciente. Srª Luciana  
89 Mori diz que irá ter paciente que não terá sintomas, terá pacientes com sintomas  
90 leves, moderados e sintoma grave, gravíssimo e óbito. O que se sabe hoje  
91 através de evidencias clinicas e não evidencias científicas é que a pratica da  
92 anticoagulação ligada a uma caixa antipobriana, ou seja, ligada a utilização de  
93 antibiótico, preferencialmente a azitromicina, associada hidroxicloroquina para  
94 pacientes que pode e quer fazer uso da medicação e corticoide tem bom  
95 resultado quando é utilizado precocemente, Srª Luciana relembra que isso é um  
96 prescrição do médico, e diz ainda que é a pratica da medicina, primeiro  
97 prescrever o que não faz mal para depois prescrever o que faz bem, Srª Luciana  
98 Mori diz que haverá um protocolo de sugestão para o tratamento precoce dos  
99 pacientes covid-19, esse protocolo irá tratar o paciente sintomático antes mesmo  
100 do teste dar positivo, Srª Luciana Mori diz que o teste PCR que é o padrão ouro,  
101 onde tem acurácia 70% está instituído para todo paciente sintomático morador  
102 de Indaiatuba, para realizar esse teste o paciente deverá ter vínculo com a  
103 unidade de saúde na qual pertence, morador de Indaiatuba, e no terceiro dia o  
104 paciente já é elegível para realizar o teste PCR, Srª Luciana Mori diz também  
105 que existe o teste para assintomático, diz também que na farmácia municipal já  
106 possui os medicamentos elegíveis para o tratamento do COVID-19. Srª Andreza  
107 Nabarrete pergunta dos testes que foram realizados na Fiec quando que vai ser  
108 incorporado nos boletins, Srª Luciana Mori explica dizendo que ontem saiu uma  
109 nota na prefeitura, porem irá ser feito uma errata, pois foi feito um inquérito  
110 epidemiológico e não uma notificação, a não ser que entre como positivo. Srº  
111 Luiz Medeiros pergunta se os testes realizados são custeados com os recursos  
112 que vieram, Srª Luciana Mori responde dizendo que foi realizado a compra de  
113 2500 testes PCR com recursos próprio da Prefeitura, informa ainda que no



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

114 começo início da pandemia era realizado a coleta e encaminhado ao Instituto  
115 Adolfo Lutz, porém leva até 40 dias para encaminhar o resultado, relata ainda  
116 que o referido Instituto não manda material suficiente para realizar testagem  
117 populacional, e só estavam sendo testados pacientes internados e pacientes que  
118 vieram a óbito. Srº Luiz Medeiros pergunta como o paciente assintomático está  
119 sendo assistido, Srª Luciana Mori diz que sendo feito telemedicina, whatsapp da  
120 saúde e tem o projeto chamado “Minha Saúde COVID” de telemedicina  
121 específico para o COVID e o contato via whatsapp, Srª Luciana Mori explica  
122 ainda que a pessoa deve acessar ao site da prefeitura, neste link  
123 [www.indaiatuba.sp.gov.br/minha-saude](http://www.indaiatuba.sp.gov.br/minha-saude) em caso de que precise de atendimento  
124 médico, Srª Luciana Mori informa ainda que o atendimento possui o plantão de  
125 segunda a segunda das 07:00 horas às 22:00, para o atendimento ser realizado  
126 o paciente deverá responder o inquérito, e após o preenchimento o paciente irá  
127 conversar com o médico e o mesmo irá fazer o encaminhamento correto. Srº  
128 Luiz Medeiros pede para que todas as informações relacionadas ao covid-19  
129 seja encaminhados para o Conselho para que o mesmo capilarize com os  
130 conselheiros. Dando continuidade a apresentação Srº Fabricio Franzolini  
131 apresenta a proposta de trabalho onde será custeado Custeio de 10 Leitos UTI  
132 do Hospital dia, custeio de 24 Leitos de UTI COVID e custeio de 48 Leitos de  
133 Enfermaria COVID onde será gasto em aquisição de medicamentos,  
134 suprimentos, insumos e de produtos hospitalares, equipamentos, aumento da  
135 oferta de leitos, gastos com a definição de protocolos assistenciais específicos  
136 para enfrentar a pandemia da covid-19; contratação e o pagamento dos  
137 profissionais de saúde necessários para atender à demanda, no período de  
138 Junho a Agosto de 2020. Srº Fabricio Franzolini apresenta o custos dos leitos  
139 onde a UTI do Hospital Dia tem o custo diário de R\$ 1.136,30 e terá o custo no  
140 período de 90 dias de R\$ 1.022.670,00, a UTI COVID HAOC tem o custo diário  
141 de R\$ 1.380,36 e terá o custo no período de 90 dias de R\$ 2.981.577,60 e a  
142 Enfermaria COVID tem o custo diário de R\$ 463,66 e no período de 90 dias terá  
143 o custo de R\$ 2.003.011,20, totalizando R\$ 6.007.258,80. Srº Fabricio Franzolini  
144 ressalta que será repassado conforme a utilização das UTI. Srº Fabricio  
145 Franzolini traz dados comparativos de custeio de UTI do Haoc e do Hospital Dia  
146 em comparação com o outros hospitais, onde o custeio médio do Haoc e do  
147 Hospital dia é de R\$ 1.258,33 diário e no período de 90 dias R\$ 3.850.489,80 e  
148 em outros hospitais seria o custo diário de R\$ 3.125.00 e no período de 90 dias  
149 de R\$ 9.562.500,00. Srº Fabricio Franzolini apresenta a origem do recurso onde  
150 o mesmo cita a lei 13.995 de 5 de Maio de 2020, a Portaria 1.393 de 21 de Maio  
151 de 2020 onde foi direcionado R\$ 496.201,45 para o HAOC (primeira parcela) e  
152 a Portaria 1.448 de 29 de Maio de 2020 direcionado também para o HAOC no  
153 valor R\$ 1.193.590,66 (segunda parcela). Finalizando a apresentação Srº



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

154 Fabricio Franzolini resume de onde será todos os recursos do repasse, Portaria  
155 1393/2020 - Repasse Federal R\$ 496.301,45, Portaria 1448/2020 R\$  
156 1.193.590,66 e Recursos provenientes de outros repasses federais, estaduais  
157 ou municipais R\$ 4.317.366,69, totalizando R\$ 6.007.258,80. Após a  
158 apresentação o Presidente do Conselho Srº Rogerio Gottardi encaminha o novo  
159 convenio para deliberação, sendo aprovado por todos os conselheiros com  
160 direito a voto. **05) Apresentação e Deliberação do repasse para o IRSPI** Srº  
161 Fabricio Franzolini inicia a apresentação dizendo que o Hospital Psiquiátrico foi  
162 contemplado conforme a portaria 1.448 onde o valor do repasse é de R\$  
163 471.164,15 (parcela unica) e conforme a utilização do recurso o Instituto irá  
164 realizando a prestação de contas, após a apresentação o Srº Rogerio Gottardi  
165 encaminha para deliberação, sendo aprovado por todos. **06) Apresentação e**  
166 **Deliberação da Subvenção Social para o Lar de Velhos e Espaço Dia**  
167 **Emmanuel** Srº Fabricio Franzolini apresenta a história do Lar dizendo que o  
168 Centro Espírita “Apóstolos do Bem” foi fundado em Indaiatuba no ano de 1937  
169 com a principal finalidade de atender ao homem como criatura de Deus, vivendo  
170 e interagindo na sociedade, buscando o progresso do ser humano. Desde sua  
171 fundação a preocupação é com idosos em situação de vulnerabilidade social,  
172 sendo o trabalho desenvolvido de forma organizada e atendendo as leis vigentes  
173 no País, diz ainda que o trabalho é mantido com o respaldo da comunidade  
174 Indaiatubana, que auxilia nas promoções, eventos, colaborações mensais, que  
175 permitem o abrigo de 75 idosos internos Em 03 de agosto de 2009 o Centro  
176 Espírita “Apóstolos do Bem” criou mais um serviço, em regime aberto, onde os  
177 idosos podem ficar 4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira, ser atendidos  
178 com diversas atividades (fisioterapia, psicologia, musicoterapia, jogos, etc.) e a  
179 noite e finais de semana retornam para o convívio familiar, facilitando assim a  
180 vida de familiares que precisam trabalhar e não dispõem de tempo para cuidar. Srº  
181 Fabricio Franzolini diz que uma das fontes mais expressivas da entidade é o  
182 Bazar e por conta dessa pandemia o Bazar está desativado, e o valor solicitado  
183 foi de R\$ 335.995,69 divididos em 7 parcelas de Junho à Dezembro no valor de  
184 R\$ 47.999,38. Após a apresentação o Srº Rogerio Gottardi encaminha para  
185 deliberação, sendo aprovado por todos. **07) Apresentação e Deliberação do**  
186 **PAS-2020.** Srº Fabricio Franzolini inicia a apresentação dizendo que o PAS 2020  
187 contempla tudo que é pactuado no PPA, Srº Fabricio apresenta as 5 perspectivas  
188 sendo a Perspectiva Governança e dentro da respectiva perspectiva tem as  
189 macros estratégias, a Perspectiva Econômica Financeiro, Perspectiva  
190 Sociedade Cliente, Perspectiva Processos e Perspectiva Pessoas, Srº Fabricio  
191 apresenta o resumo orçamentário de R\$ 240.200.000,00 e diz que não é a  
192 realidade pois existe as suplementações, informa ainda que o orçamento  
193 previsto foi de R\$ 269 milhões. Srº Fabricio Franzolini da continuidade



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

194 apresentando as ações **Perspectiva Governança/Gestão** onde a **Macro**  
195 **Estratégia 01** é expandir a rede de atenção à Saúde, o objetivo é aumentar a  
196 cobertura da Atenção Básica, Ampliação dos Leitos SUS HAOC, Implantar a  
197 Unidade Básica de Saúde “Camargo Andrade” já está em funcionamento,  
198 Implantar 5 Leitos de UTI Pediátrica, Ampliar 5 Leitos de UTI Neonatal, Construir  
199 Unidade Básica de Saúde Jardim Maritacas (está em funcionamento), Qualificar  
200 a Upa tipo II para tipo III (em andamento), Construir novo prédio DEREFIM (está  
201 em funcionamento) e Reestruturar área física do Almoxarifado Central e suprir  
202 as necessidades de como Veículos, Mobiliários e Equipamentos de Informática.  
203 Srº Fabricio Franzolini apresenta **Macro Estratégia 02** - Aprimorar as Ações de  
204 Gestão, que tem como objetivo atualizar a estrutura organizacional da Secretaria  
205 Municipal de Saúde, Elaborar estatuto próprio para a Secretaria de Saúde  
206 conforme orientação do Conselho Municipal de Saúde, Implantar área de  
207 Planejamento Estratégico com o monitoramento dos planos de ações, Garantir  
208 a uniformidade das informações da rede e Atualizar o plano diretor de informática  
209 da Secretaria Municipal de Saúde. Srº Fabricio Franzolini apresenta a  
210 **Perspectiva Econômico Financeiro** onde a **Macro Estratégia 03** que tem  
211 como finalidade garantir o financiamento dos Cinco Blocos: Gestão, Atenção  
212 Básica, Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde e Assistência  
213 Farmacêutica, com objetivo de Melhorar a gestão de manutenção dos  
214 equipamentos de saúde - manutenção preventiva e corretiva, Desenvolver  
215 ferramenta para a gestão dos centros de custos da Secretaria de Saúde em  
216 conjunto com o DEPIN, **Macro Estratégia 04** - Padronizar o fluxo de informações  
217 junto ao Ministério da Saúde e DRS7 – Campinas e os objetivos são Participar  
218 dos colegiados, câmaras técnicas e grupos de trabalho garantindo o fluxo de  
219 informações entre entes federados e Habilitar projetos para captação financeira  
220 nas esferas governamentais. Srº Fabricio Franzolini apresenta a **Perspectiva**  
221 **Sociedade/Cliente Usuário, Macro estratégia 05** que tem como finalidade  
222 Promover a participação popular e controle social, valorizando os interesses da  
223 coletividade e os objetivos são, Fortalecer a corresponsabilização do Conselho  
224 de Saúde no processo de controle e elaboração de políticas públicas para a  
225 gestão de saúde no município, Ampliar a participação dos trabalhadores de  
226 saúde nas reuniões de Conselho Municipal de Saúde de maneira organizada e  
227 articulada, Fortalecer as ações dos Conselhos Gestores Locais nas unidades de  
228 saúde, Srª Vera Gois diz que o Conselho neste momento está insignificante, diz  
229 ainda que as informações não chegam para os conselheiros e muitas das vezes  
230 é necessário pesquisar para informar algum morador do bairro, Srª Vera diz  
231 ainda que é preciso informar as ações que estão sendo feitas para o  
232 enfrentamento do COVID-19, Srº Fabricio Franzolini reforça que necessita de  
233 uma melhora na comunicação entre Secretaria e Conselho, diz ainda que em



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

234 caso de dúvidas pode procurar pelo mesmo ou pela Sr<sup>a</sup> Luciana Mori que os  
235 referidos irão tirar todas as dúvidas, Sr<sup>o</sup> Luiz Medeiros reforça a importância dos  
236 conselhos locais, diz ainda que falta socializar as ações feitas com o Conselho  
237 antes de realizar a publicação, Sr<sup>o</sup> Luiz Medeiros pergunta para Sr<sup>a</sup> Vera o que  
238 ela quis dizer sobre os conselhos locais, Sr<sup>a</sup> Vera responde dizendo que muitos  
239 dos Conselhos Gestores Locais acabaram, diz ainda que seria viável a  
240 Secretaria juntamente com o Conselho pensar em uma alternativa para  
241 fortalecer esses mesmos Conselhos, Sr<sup>o</sup> Luiz Medeiros diz que conselheiro não  
242 pode ir reportar qualquer assunto para a Secretaria, precisa reportar primeiro  
243 para o Conselho, Sr<sup>o</sup> Luiz Medeiros diz que o Conselho Municipal de Saúde  
244 precisa andar juntamente com a Secretaria, e a Secretaria não está acima do  
245 Conselho, e reforça que necessitamos melhorar a nossa comunicação, Sr<sup>a</sup>  
246 Ivonete relata que ficou chateada com uma legenda que foi postada nas redes  
247 sociais informando sobre uma aprovação de verba e nesta legenda só houve  
248 agradecimento a Câmara Municipal, diz ainda que não houve agradecimento ao  
249 Conselho, Sr<sup>o</sup> Fabricio Franzolini da segmento a apresentação do PAS,  
250 Fomentar Políticas Públicas Intersetoriais no município para fortalecer a  
251 assistência ao usuário do SUS, **Macro Estratégia 06** - Ampliar as ações dos  
252 Projetos de educação em saúde, objetivos são Ampliar as ações de promoção  
253 em saúde da população e de prevenção de riscos e doenças, Implantar ações  
254 de Integração Ensino/Serviço/Pesquisa na Secretaria de Saúde: Faculdade,  
255 Comissão de Ética em Pesquisa e Residência Multidisciplinar e Ampliar e  
256 Qualificar as ações de saúde para atendimento aos portadores de autismo e  
257 suas famílias. Sr<sup>o</sup> Fabricio Franzolini apresenta a **Perspectiva Processos** onde  
258 a **Macro Estratégia 07** é Aperfeiçoar a Assistência Ambulatorial e Hospitalar  
259 Especializada na Média e Alta Complexidade e tem como objetivos Qualificar os  
260 serviços de Saúde Materno Infantil, Implantar leitos psiquiátricos no HAOC,  
261 Habilitar Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo III, Implantar o  
262 sistema SALUS no PS do HAOC integrado com a RUE, Aperfeiçoar as práticas  
263 do SADIN por meio do instrumento de avaliação e auto avaliação, Definir  
264 estratégias de melhoria dos indicadores do UPA e do PS do HAOC, Implantar e  
265 habilitar CEO tipo I na Zona Sul, Reavaliar processos dos ambulatórios de  
266 especialidades das zonas norte e sul (fluxos, processos e procedimentos),  
267 Reavaliar processos da central de ambulância (fluxos, processos e  
268 procedimentos em consonância com o "SAMU MUNICIPAL" e a Reformulação  
269 da especialidade de oftalmologia, Sr<sup>o</sup> Fabricio apresenta a **Macro Estratégia 08**  
270 - Manter Políticas de Saúde para o município segundo evidências etimológicas  
271 nos vários níveis de Atenção em Saúde e tem como objetivos, Integrar as ações  
272 de Vigilância em Saúde em todo o seu complexo de setores incluindo a  
273 Educação Permanente, Manter anualmente as ações do PAVISA, Analisar as



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

274 vulnerabilidades de acordo com o território priorizando os agravos, Ampliar  
275 equipes para as Vigilâncias para desenvolver ações multidisciplinares,  
276 Compartilhar as informações epidemiológicas para a rede de saúde, Manter  
277 anualmente as ações do SISPACTO, Manter as ações do controle de zoonoses  
278 de acordo com perfil epidemiológico do município, Cumprir as ações do plano de  
279 contingência da Dengue e Arboviroses, Cumprir as ações do plano de DST, HIV,  
280 AIDS, Hepatites, Tuberculose e Hanseníase e Cumprir as ações do plano de  
281 Saúde do Trabalhador realizadas pelo CEREST em articulação com a CISTT  
282 para implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e  
283 Trabalhadora (PNSTT). **Macro Estratégia 09** - Aprimorar as ações da Atenção  
284 Básica com o objetivo de Implantar a 2ª equipe NASF, Fortalecer a prevenção  
285 em saúde bucal para jovens de adultos nas escolas estaduais, Ampliar a pratica  
286 de pós consulta na rede pública de saúde, Intensificar as práticas de acolhimento  
287 e escuta qualificada na rede pública de saúde e Implantar política de gestão de  
288 fluxo nos três níveis de Atenção à Saúde. **Macro Estratégia 10** - Aperfeiçoar as  
289 práticas de Gestão da Assistência Farmacêutica com o objetivo de Intensificar a  
290 atuação da Câmara Técnica para análises de liminares judiciais, Diminuir o  
291 número de renovações de receitas de psicotrópicos, Informatizar a Farmácia  
292 Judicial/Processos, Elaborar e implantar roteiro de auto-avaliação e avaliação da  
293 gestão da qualidade e Publicar a cartilha de padronização de medicamentos  
294 atualizadas e distribuir a todas as unidades de saúde. **Macro Estratégia 11** -  
295 Avaliar, Regular, Auditar as ações de saúde em seus três níveis de acordo com  
296 a identificação dos riscos de morbimortalidade individuais com o objetivo da  
297 Utilização de sistemas informatizados para a regulação de consultas, exames e  
298 cirurgias e ampliar e informatizar as ações de avaliação, controle e auditoria. Srº  
299 Fabricio dá início a última parte da apresentação que é a **Perspectiva Pessoas**  
300 - **Macro Estratégia 12** que é Fortalecer a Educação Permanente e Continuada  
301 em todas as unidades de saúde por meio de parcerias com o objetivo de  
302 Implantar o programa de residência médica em psiquiatria no HAOC e CAPS,  
303 Ampliar o Programa de Saúde na Escola, Aprimorar as ações do projeto  
304 pedagógico da Residência Multiprofissional (Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição  
305 e Farmácia) e Qualificar tecnicamente a rede pública para enfrentamento das  
306 moléstias infecto contagiosas e pôr fim a **Macro Estratégia 13** -  
307 Redimensionamento de Pessoal que tem como objetivo Redimensionar o quadro  
308 funciona de servidores da rede pública de saúde (AB, MAC, Assistência  
309 Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Almoxarifado e Serviços de Apoio) e  
310 Elaborar concurso público com descritivo dos cargos conforme necessidades da  
311 rede pública de saúde. Srª Ivonete pergunta se o que consta no PAS é o que  
312 está em ação, Srº Fabricio responde dizendo que tudo é o que foi previsto para  
313 ações em 2020, Fabricio explica que tem ações que já foram concluídas e ações





SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

314 que são continuas, Sr<sup>a</sup> Andreza Nabarrete pergunta quando é feito a elaboração  
315 do PAS-2021, Sr<sup>o</sup> Fabricio responde que o planejamento se inicia a em outubro-  
316 novembro, Sr<sup>a</sup> Alice diz precisa ter uma estratégia especial no ano que vem  
317 focada no suicídio e na psiquiátrica devido a pandemia, fato de jovens estarem  
318 deprimidos, pessoas desempregadas, perdas familiares e etc. Sr<sup>o</sup> Rogerio  
319 Gottardi encaminha o PAS-2020 para deliberação, Sr<sup>o</sup> Luiz Wolf solicita vista do  
320 PAS-2020 conforme Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de  
321 Indaiatuba, Sr<sup>o</sup> Luiz Medeiros pergunta se o Conselheiro Sr<sup>o</sup> Luiz Wolf irá realizar  
322 a vista sozinho ou demais conselheiros conforme Regimento Interno, Sr<sup>o</sup> Luiz  
323 Wolf diz que irá feito com a Sr<sup>a</sup> Vera e Sr<sup>a</sup> Ivonete, e a vista será feita no período  
324 de 20 dias. **09) Extra Pauta: 10) Informes: Encerramento:** Nada mais havendo  
325 a ser tratado, o Presidente do Conselho Municipal de Saúde Sr<sup>o</sup> Rogerio  
326 Gottardi, deu-se por encerrada a reunião.

10 de Junho de 2020

Rogério Gottardi de Moraes

**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

Luiz Carlos Medeiros

**Secretário Geral do Conselho Municipal de Saúde**

Anny Caroline Paiva



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

**Secretaria/Relatora do Conselho Municipal de Saúde**