



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

1 No dia 28 de setembro de 2022, deu-se início a Audiência Pública do
2 Segundo Quadrimestre de 2022 realizada no auditório da Faculdade Max
3 Plank de Indaiatuba. A primeira apresentação do dia foi: **1) Financiamento**
4 **do Sistema municipal de Saúde**: Sra. Jucilene Amaral do departamento
5 Financeiro, deu início a apresentação explicando sobre as despesas da
6 SMS/FMS. Começou falando sobre as despesas, onde demonstrou a
7 dotação inicial que foi de R\$311.034.000,00 , após já ter sido necessário
8 suplementações: dotação atualizada R\$374.288510,53 tendo uma
9 alteração orçamentária de R\$: 63254510,53. Despesas empenhadas de:
10 R\$276.236.360,28, Liquidada: R\$212.576.003,87, Paga: R\$ 197.815.220,35
11 , a pagar R\$ 78.421.139,93, reservado R\$2.709.715,67, resultando em um
12 Saldo Orçamentário Disponível de R\$: 95.342.434,58. Sra. Jucilene Amaral
13 dando continuidade em sua apresentação agora cita sobre as Receita da
14 SMS/FMS, sendo recursos: Federal: R\$: 41.564.936,40; Estadual: R\$:
15 2.158.443,96; Recurso municipal vinculado: R\$: 1.210.098,31; Receitas de
16 capital (Estadual): R\$: 500.000,00 , Recurso municipal: R\$: 160.688.631,54,
17 dando um total de receitas: R\$: 206.122.110,21 e o saldo do exercício
18 anterior.: R\$: 34.801.686,73. Logo em seguida Sra. Jucilene Amaral
19 apresentou sobre as despesas pagas do SMS/FMS no acumulado, onde
20 destacou os seguintes assuntos e valores: Despesas e encargos sociais,
21 Subvenções Sociais, material de consumo, material de distribuição
22 gratuita, outras despesas de pessoal decorrente de contratação e outros
23 serv. Terc. Pessoa física, as outras despesas pagas foram outros serviços
24 de pessoas jurídica, prestadores de serviços sus, serv. De tecnol. Da inf e
25 comunicação, auxilio alimentação, obrigações tributárias e contributivas,
26 outros auxílios fin. Pessoa físicas, indenizações e restituições, outros serv.
27 Terc. Pessoa jurídica – intra, e no final o total de despesas correntes,
28 totalizando um valor de R\$:194.945.901,01. Já as despesas da Capital,
29 onde entram as despesas com auxílios, outros serv. De Terc. Pessoa
30 Jurídica, obras e instalações e equipamentos e materiais permanentes,



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

31 dando um total de despesas de capital de: R\$: 2.869.319,34 , o que gerou
32 um total geral da Despesa Orçamentária de: R\$: 197.815.220,35.
33 Apresenta em seguida o total da despesa Extraorçamentária que foi de:
34 R\$: 17.472.438,80, que representa 8,12 % da Despesa, onde somando-se
35 com a Despesa Orçamentária, obteve um total de Despesa geral de: R\$:
36 240.926.044,72. Sra. Jucilene Amaral apresentou também os gastos de
37 medicamentos, onde a Sra. Melina apresentará mais detalhadamente em
38 sua apresentação. Sra. Jucilene apresenta o acumulado e Sra. Melina
39 apresentará os dados do Quadrimestre. Jucilene então Decorre sua
40 apresentação mostrando os gastos com medicamentos para distribuição,
41 onde entram Liminares, Processos Administrativos, Rede Municipal, Dose
42 Certa (estadual), Portaria (federal), Covid (federal), Covid (municipal),
43 dando um total de gastos com distribuição gratuita de R\$:8.623.586,28. Já
44 o gasto com medicamento pra consumo com recursos da rede municipal
45 que entra: COVID, CAPS, UBS, UPA foi de: R\$:407.757,61. Dando sequência
46 para o próximo tema, apresentou os recursos próprios municipais
47 aplicados em saúde. As despesas empenhadas com recursos Municipais
48 foi de 218.792.628,02, o total de receitas municipais arrecadadas
49 702.686.883,08 dando 31,14 % de recursos municipais aplicados em
50 Saúde. As despesas liquidadas com recursos Municipais foi de: R\$:
51 169.626.750,82, dando 24,14% de recursos municipais aplicados em
52 Saúde. Já as despesas pagas com Recursos Municipais foi de: R\$:
53 157.166.439,94, dando um total de recursos municipais aplicados em
54 saúde de 22,37 %. Jucilene ressalta que por Lei a Prefeitura precisa investir
55 15% da Receita Municipal total do orçamento público em Saúde arrecado
56 por juros e taxas, e que os 22,37% mostra o investimento maior que o
57 mínimo exigido por lei que o município está exercendo. **2) COVID-19** SRA.
58 Jucilene Amaral também faz uma apresentação sobre o covid-19 do
59 Quadrimestre, entre Maio e Agosto de 2022. As despesas empenhadas,
60 liquidadas e pagas, tanto Federal, Estadual como Municipal. Total de



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

61 despesa empenhadas em todos os recursos foi de: R\$: 343.348,39.
62 Liquidada: R\$: 1.468.996,15 e Paga: R\$: 1400.464,65. Apresentou o valor
63 total de despesas com Recurso Federal referente a Covid, bloco de
64 atenção básica, assistência hospitalar e ambulatorial, o suporte profilático
65 e terapêutico. Foram um total de despesas Empenhadas: R\$: 180.103,02,
66 Liquidadas: R\$: 1.284.248,74 e Pagas R\$: 1.202.268,74. Estadual: Despesas
67 empenhadas: R\$: 2.252,81, Liquidadas: R\$: 26252,81 Pagas: R\$: 2252,81.e
68 com recurso Municipal, obteve-se: Despesas Empenhadas: R\$: 160.992.56
69 , liquidadas: R\$:182.494,60 e pagas: R\$: 195.943,10. 19. Continua falando
70 sobre covid, mostrando a Receita 2022 acumuladas de covid: Federal:
71 1.127.558.56 Estadual: 500.099,24, Municipal: 2.494.052.21 dando um
72 total de receitas covid acumulado de : R\$: 4.121.710,01. Por fim,
73 apresentou o valor total acumulado de 2022 covid-19 de Despesas, tendo
74 um total de: Federal: R\$ 1202.268,74, Estadual: R\$: 2.252,81 e Municipal:
75 R\$: 195.943,10 totalizando o acumulado das despesas com covid até o dia
76 31 de agosto de 2022 de: R\$: 1.400.464,65. Abriu oportunidade para
77 esclarecer dúvidas, não havendo, encerrou sua apresentação. **03)**
78 **Apresentação da Assistência Farmacêutica:** Sra. Melina Pansonatto
79 Pereira, deu início a sua apresentação mostrando o sistema informatizado
80 feito pelo DEPIN, que é onde se faz o cadastramento de medicação para
81 ser entregue em casa, colocou os modelos de cada etapa. Apresentou a
82 quantidade de doses de medicamentos dispensadas pelo almoxarifado
83 central no Quadrimestre, foi de um total de 13.113.319. Em Maio:
84 3.155.908, Junho: 3.350.841, em Julho:3.435.211 e em Abril: 3.171.359.
85 em seguida, apresenta a quantidade de atendimentos nas farmácias, a
86 quantidade de cada unidades de dispensação das UBS e a Farmácia do
87 UPA (24h) que gerou um total de 20.718 nas 13 unidades. Em seguida,
88 mostra as quantidades de kits entregues em casa(unificada e alto custo) ,
89 sendo em Maio: 2.899, Junho: 2.222, Julho: 3.642 e Agosto: 2.253.
90 Ressaltou que a farmácia Unificada dispensa medicamentos acima de 60



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

91 anos aos insulino-dependentes e acima de 70 nos todos os medicamentos
92 (exceto psicoterápicos) e a Farmácia de Alto Custo entrega a partir de 60
93 anos, quando o medicamento é disponibilizado pela Regional DRS VII. A
94 quantidade de pacientes atendidos no quadrimestre na farmácia de Alto
95 Custo foi de: 17.896, na Farmácia SAE: 1.282, Farmácia de Processos
96 Administrativos: 4.474 e Farmácia Judicial (liminares) 942. Resumindo, e
97 acrescentando a apresentação que Jucilene tinha feito sobre o acumulado
98 , terminou sua apresentação mostrando a quantidade de medicamentos
99 (do quadrimestre) gastos em Distribuição Gratuita, dispensados aos
100 pacientes através de: liminares, processos administrativos, rede municipal,
101 dose certa (estadual), portaria (federal) e covid municipal e federal,
102 obtendo um valor de: 4.396.554,18. E um total geral de medicamentos
103 para Consumo, juntando Rede Municipal, Covid, UPA e CAPS num valor
104 total de 407.757,61. Não havendo mais dúvidas, ocorreu a próxima
105 apresentação. **04) Apresentação da vigilância sanitária** Sra. Rita de Cássia
106 diretora da vigilância em saúde deu início a apresentação da Vigilância em
107 Saúde, foram apresentados o **SARGSUS**: Que é uma ferramenta eletrônica
108 desenvolvida pela Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa do
109 Ministério da Saúde em conjunto com o DATASUS, com o objetivo de
110 apoiar os gestores municipais na elaboração e envio do Relatório Anual de
111 Gestão (RAG) ao Conselho de Saúde. O Relatório de Gestão é o
112 instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme
113 item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei
114 Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.
115 **OBJETIVO 7.1: FORTALECER A PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE**, os
116 **INDICADORES: PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDARIO BÁSICO DE**
117 **VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS**, As
118 vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de
119 significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e
120 homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

121 avançar em relação à situação atual: a vacina Pentavalente, que previne a
122 difteria, tétano, coqueluche e infecções por Haemophilus influenza e tipo
123 B e hepatite B, vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções
124 causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas
125 de mortalidade e morbidade na população infantil; a vacina poliomielite,
126 para a prevenção da doença do mesmo nome, em fase de erradicação
127 global e a vacina tríplice viral, para a prevenção do sarampo e rubéola,
128 doenças com compromisso de eliminação na região das Américas. META
129 ANUAL: VACINAR 75% do conjunto das 4 vacinas, RESULTADO: 12.724
130 doses realizadas no total de todas as vacinas aplicadas de Maio a Agosto.
131 Citou então que está havendo a campanha Nacional de multivacinação
132 para a atualização da caderneta de vacinação da criança e do adolescente.
133 Menores de 1 ano: 73,3 %, 5 a 14 anos: 59,4 %, para Poliomielite: 60,4 %
134 até 1 ano, 62,0% até 2 anos, 67,0 % até 3 anos, 64,7 % até 4 anos. Rita faz
135 um adendo dizendo que estão fazendo o possível para a cobertura vacinal
136 ser alcançada e foram nas escolas Municipais e agora vão começar ir nas
137 particulares. **PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**
138 **PULMONAR BACILÍFERA** Mês de fechamento do banco de dados da base
139 nacional: outubro, considerando sempre dois anos anteriores ao período
140 da avaliação. **Meta Anual: 82,6 Resultado: 0 CÁLCULO: Total de casos**
141 **novos com cura em TB Pulmonar Bacilíferos = $0 / 10 \times 100 = 0$.** Total casos
142 novos em TB Pulmonar Bacilíferos : 10 **PROPORÇÃO DE EXAME ANTI HIV**
143 **REALIZADO ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**, A implantação
144 dessa prática estabelece vantagens, entre as quais se destacam o
145 diagnóstico precoce, com potencial impacto na diminuição da transmissão
146 do HIV, sua morbidade e mortalidade. A implantação dos testes rápidos
147 para diagnóstico da infecção pelo HIV no Brasil compõe o conjunto de
148 estratégias do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais que visam à
149 qualificação e à ampliação do acesso da população brasileira ao
150 diagnóstico oportuno do HIV. META ANUAL: 100% RESULTADO: 100%



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

151 CÁLCULO: Total de casos com teste de HIV = $18/18 \times 100 = 100\%$ Total
152 casos novos: 18; **PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA**
153 **BÁSICA DEFINIDA:** A definição de causa básica por proposta da OMS
154 desde a CID-6 é a seguinte: “*Causa básica da morte é (a) a doença ou*
155 *lesão que iniciou uma sucessão de eventos e que termina com morte ou (b)*
156 *nos casos de acidentes ou violências, as circunstâncias dos mesmos*”.
157 Possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às
158 causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos
159 óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados. Meta
160 Anual: 99% **Resultado: 100%** CÁLCULO: Nº ÓBITOS C/ CAUSA BASICA
161 DEFINIDA X 100 = $540/540 \times 100 = 100\%$ Nº TOTAL DE ÓBITOS DO
162 PERÍODO: 540; **PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO**
163 **COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS**
164 **NOTIFICAÇÃO:** Este indicador representa a capacidade de detecção de
165 eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois
166 envolve todas as doenças e agravos que são de notificação compulsória
167 imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite
168 avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos
169 registrados e a atualização do Sinan. Meta Anual: 80% **Resultado: 83,3%**
170 Cálculo: total encerrados = $15 / 18$ (total de casos) = 83,3 %;
171 **PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS**
172 **RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS:** Ampliar o número de
173 municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho
174 notificados. Nossos casos são notificados pelos Hospitais e
175 acompanhamento exclusivo pela SAÚDE DO TRABALHADOR – CEREST. São
176 agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho, I - Acidente
177 de Trabalho Grave/Fatal – 34, II - Acidentes de Trabalho com Mutilações –
178 0, III - Acidente com Exposição a Material Biológico – 42, IV - Acidentes do
179 Trabalho em Crianças e Adolescentes – 0, V - Dermatoses Ocupacionais –
180 0, VI - Intoxicações Exógenas (por substâncias químicas, incluindo



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

181 agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados) – 08, VII - Lesões por Esforços
182 Repetitivos (LER), Distúrbios Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho
183 (DORT) – 16, VIII – Pneumoconioses – 0, IX - Perda Auditiva Induzida por
184 Ruído – PAIR – 0, X - Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho - 1; e,
185 XI Câncer Relacionado ao Trabalho – 0, Meta Anual: número absoluto,
186 Resultado: nº absoluto – 101.; **PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE**
187 **EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS**
188 **NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS:** Esse indicador é composto pelas
189 ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os
190 municípios: (i)cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA – 177 Novas
191 empresa/licenças, (ii) Instauração de processos administrativos de VISA –
192 18 Autos de Infração, (iii) inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA –
193 2.402 Inspeções, (iv) atividades educativas para população E (v) Atividades
194 educativas para o setor regulado - 7661 – atendimentos via fone e
195 orientações no balcão da VISA, (vi) recebimento de denúncias – 531
196 recebidas, (vii) atendimento de denúncias - 531 atendidas, A execução
197 dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos a saúde,
198 fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população. Meta Anual:
199 100%, Resultado: 11.320 **NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM**
200 **MENORES DE 5 ANOS**, reduzir a incidência de AIDS em menores de 5
201 anos. Expressa o número de casos novos de AIDS, na população de
202 menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano
203 considerado. Mede o risco de ocorrência de casos novos de AIDS nessa
204 população. Numero de casos: 0 . Número de testes dorologicos anti hcv
205 realizaos: Objetivo é aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C.
206 Resultado: nº absoluto: 3.925 sendo: MAIO: 975, Junho: 862, Julho: 952 e
207 Agosto: 1.136. **PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE**
208 **HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DE COORTES**, Aumentar a
209 proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. Mês de
210 fechamento do banco de dados da base nacional: março, considerando o



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

211 ano anterior ao período da avaliação. Não há curas neste período. Meta
212 Anual: 88,7%, Resultado: 0 casos no período, CÁLCULO: Nº DE CASOS
213 NOVOS DE HANSENIASE ANO COORTE 0 X 100 = 0 TOTAL DE CASOS
214 RESIDENTES DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORT: 0. **PROPORÇÃO DE**
215 **CONTATO INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENIASE**
216 **EXAMINADOS**, Mede a capacidade dos serviços em realizar a vigilância de
217 contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase, nos anos das
218 coortes, para detecção de outros casos novos. Todos nossos contatos são
219 examinados. Meta Anual: 0 %, Resultado: 100%, **NÚMERO ABSOLUTO DE**
220 **ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL**. Reduzir o número de óbitos por
221 leishmaniose visceral. Não há casos no município. Meta Anual: 0%,
222 Resultado: 0%, **PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE**
223 **VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA**, A vacinação contra raiva de cães e
224 gatos é a atividade que mais contribui para que a raiva seja controlada
225 nessas espécies, tendo como consequência importante decréscimo de
226 casos em humanos. Meta Anual: % *(Como em 2021, no ano de 2022 ainda*
227 *não houve campanha)*. A vacinação é realizada de acordo com as doses
228 recebidas pelo Estado mensalmente. Juntando cães, gatos e contactantes
229 de morcegos (cães e gatos), obteve-se um resultado de 803 doses de
230 vacinas no quadrimestre. **PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS**
231 **PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS**, Indaiatuba não é
232 município prioritário, porem quando detectado algum caso realiza a ação.
233 Meta Anual: 0%, Resultado: 0 %. **NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR**
234 **DENGUE**, Indicador do nível de organização da Rede Assistencial e da
235 qualidade de atendimento ao paciente com dengue. Contribui para a
236 avaliação e orientação das medidas de assistência e subsidia processos de
237 planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde
238 direcionadas ao manejo clínico dos pacientes de dengue. Meta Anual: 0 %,
239 Resultado de casos: 1, no mês de Maio. **PROPORÇÃO DE IMÓVEIS**
240 **VISITADOS EM PELO MENOS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA**



ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022

241 **CONTROLE DA DENGUE**, Indica o percentual do conjunto de imóveis
242 localizados em áreas infestadas pelo vetor, que realmente foi visitado
243 pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação
244 com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo. Meta Anual:
245 Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em quatro ciclos em
246 80% dos imóveis (04 vistorias no mesmo imóvel). **Resultado:** %, Cálculo =
247 $\frac{\text{Número de imóveis visitados em cada ciclo}}{111844} \times 100 =$
248 23,35%. **Número de imóveis da área urbana: 111844. Redução dos riscos e**
249 **agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e**
250 **vigilância em saúde; IMPLEMENTAR AÇÕES DE SANEAMENTO BÁSICO E**
251 **SAÚDE AMBIENTAL PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E REDUÇÃO DAS**
252 **DESIGUALDADES SOCIAES, COM ÊNFASE NO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO**
253 **DO CRESCIMENTO. PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS**
254 **DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS**
255 **COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. Avalia a**
256 **proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela**
257 **Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da**
258 **água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida**
259 **pela população. As coletas são realizadas conforme cronograma**
260 **disponibilizado pelo IAL. Meta Anual: 100% da meta do ESSP = 80% - maio**
261 **a agosto de 2022. (SISPACTO*) Resultado: 100% das amostras**
262 **disponibilizadas. CÁLCULO: Nº DE AMOSTRAS REALIZADAS PELO**
263 **MUNICÍPIO = 132/132 X 100 = 100%. Nº DE AMOSTRAS DISPONIBILIZADAS**
264 **PELO LAB IAL 104 realizadas. 33 amostras/mês. Rita continua falando**
265 **sobre *O que é o SISPACTO : O número de amostras coletadas atende**
266 **cronograma estabelecido em processo de pactuação Inter federativa das**
267 **metas e ações dos Indicadores do SISPACTO (Sistema de Pacto pela**
268 **Saúde), que teve a participação e consenso dos gestores municipais de**
269 **saúde e representantes regionais da DRS VII, GVS XVII e GVE XVII, de**
270 **Campinas, especificamente em relação ao Indicador 10 – Proporção de**



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

271 análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto
272 aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Para
273 definição da meta para as amostras encaminhadas ao Instituto Adolfo Lutz
274 – regional de Campinas, foi levado em consideração a limitação da
275 capacidade laboratorial, com a proposta de atendimento de: 2017:- 40%
276 (quarenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional; 2018:- 40%
277 (quarenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional; 2019:- 50%
278 (cinquenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional; 2020:- 60%
279 (sessenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional, a partir de
280 abril/2020; e 2021:- 80% (oitenta) em relação ao preconizado na Diretriz
281 Nacional, a partir de março/2021. 2022 – 100 % em relação ao
282 preconizado na Diretriz Nacional, A PARTIR DE MAIO/22. **5- Apresentação**
283 **do Departamento de Faturamento e Informação:** Alice Tieme Nishimura,
284 a última técnica a se apresentar, começa discorrendo sobre os tipos de
285 estabelecimentos e tipos de Administração, onde tem no total: 7
286 estabelecimentos privados, 1 estadual e 37 municipal, sendo eles:
287 Estabelecimentos Privados/Filantrópicos*: HAOC, IRPSI, CIRVA, APAE,DX
288 DIAGNOSTICO, LEME E QUEZADA e ADUMED; Estabelecimento Estadual:
289 Corpo de Bombeiros da Policia Militar; Estabelecimentos Municipais:
290 Unidades de Saúde: Ubs Jd. Oliveira Camargo, Ubs Jd. Brasil, Ubs Carlos
291 Aldrovandi, Ubs Pq. Residencial, Indaiá, Ubs Camargo de Andrade, Ubs II
292 Cecap, Ubs V Itaici, Ubs Jd Sol-Mercedes, Ubs Pq Corola, Ubs IX , Centro,
293 Ubs X-Brizola, Ubs I, Ubs Jd. Piolli, Ubs Campo Bonito,Ubs IV Dr. Mario
294 Paulo, Ubs VII, UBS Jd, Maritacas,Ambulatório da Criança e da Mulher,
295 DEFERIM, CEREST, CEO/Jd M.Sol,CEO Cidade Nova, SAE/MI Indaiatuba,
296 Ambulatório de Especialidades Jd. Morada do Sol, Unidade Nascer Bem,
297 Amb. de Especialidades e HOSPITAL DIA Dr. Renato Riggio Jr, Laboratório
298 de Análises Clínicas Municipal, Indaiatuba, UPA Jd. Morada do Sol, CAPS
299 AD, CAPS II, CAPS INFANTIL, Vigilância em Saúde, Secretaria, Municipal de
300 Saúde, Centro de Assistência Farmacêutica da Cidade Nova, Centro de



**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

301 Assistência, Farmacêutica da Morada do Sol, Central de Regulação em
302 Saúde, Central de Distribuição e Logística de Indaiatuba. Sr^a Alice também
303 citou sobre a produção da Atenção Básica pelo sistema de informação
304 ambulatorial. Os grupos de procedimentos são : 01: Ações de promoção e
305 prevenção à saúde, 02: Procedimento com finalidade diagnóstica, 03:
306 Procedimentos clínicos , 04: Procedimentos cirúrgicos, 08: Ações
307 complementares da atenção da saúde, e a produção Ambulatorial/SIA
308 obteve um total de 288.919 ações realizadas. Ressaltando que esses dados
309 estavam disponíveis em 23/09/2022, sujeitos a alterações e atualizações.
310 Dando continuidade a apresentação seguinte foi da produção de urgência
311 e emergência: UPA E HAOC, o caráter de urgência e emergência os grupos
312 de procedimentos são: 02 procedimentos com finalidade diagnóstica, 03
313 procedimentos clínicos, 04 procedimentos cirúrgicos, onde a produção
314 ambulatorial/SIA de Maio a Agosto de 2022 foi de 456.911, que
315 representa um total de R\$ 3.441.030,28 e a produção hospitalar/SIHD de
316 Maio a Agosto de 2022, representando um total de 3.715, tendo seu valor
317 de R\$5.259.124,27. A produção da atenção psicossocial por forma de
318 organização unidade de saúde que são: CAPS AD, CAPS IJ, CAPS II e IRPSI
319 teve a produção ambulatorial /SAI de Maio a Agosto fr 38.640 tendo seu
320 valor de R\$ 2.501,28 0 e a Produção Hospitalar/DIHD IRPSI um total de
321 309 resultando no valor de R\$362.867,67. Continua então apresentando
322 os relatórios de dados e execução de serviços - SIH e SAI – da PRODUÇÃO
323 DA ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR H. DIA.,
324 UNIDADES DE SAÚDE: Laboratório Municipal, Derefim, Cerest,
325 Ambulatório da Criança e da Mulher Especialidades e Hospital Dia DR.
326 Renato Riggio, Cirva, Ambulatório de Especialidade do Jd. Morada, CEO ,
327 SAE/MI, APAE, ALUS, PERSONO, CEDINE e DIMEN. A produção
328 ambulatorial do quadrimestre foi de 898.278 procedimentos, dando um
329 total de R\$4.558.109,22 e a produção hospitalar 5360 procedimentos,
330 totalizando R\$6.589.441,28. Segue então apresentando a produção de



PREFEITURA DE

INDAIATUBA

PENSANDO EM VOCÊ

**ATA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO SEGUNDO
QUADRIMESTRE DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 28/09/2022**

331 cirurgias Eletivas no Hospital dia e HAOC - Financiamento: MAC - Portaria
332 GM/MS nº394 de 07/04/2021, Grupo de Procedimentos: 04
333 Procedimentos Cirúrgicos. No quadrimestre um total de 1521
334 procedimentos cirúrgicos gerando um valor de R\$1.103.805,00. Finaliza
335 então apresentando a produção de Vigilância em Saúde, GRUPO DE
336 PROCEDIMENTOS: 01 Ação de Promoção e Prevenção em Saúde. A
337 produção hospitalar do quadrimestre que foi de 60.416 procedimentos,
338 não gerando valor monetário no Sistema SIA. Lembrou que os dados
339 disponíveis são de 21/09/2022, sujeito a alteração após procedimento do
340 Datasus. Indaga se há alguma dúvida, e Sra Alice fez uma observação
341 sobre a instabilidade de alguns sistemas de informação como o CAD SUS,
342 mas que o município cobra sempre sobre isso, pois estas informações são
343 de total importância para o Município. Encerra-se assim a Audiência
344 Pública do referente Quadrimestre.

28 DE SETEMBRO DE 2022


Graziela Drigo B. Garcia

Secretária Municipal De Saúde


Daniela Crepaldi Coimbra

Relatora da Ata