



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

Prezado (a) Conselheiro (a).

Em conformidade com o Artigo 9º., da Lei 4669, de 07 de maio de 2.001, convocamos Vossa Senhoria para Reunião do Conselho Municipal de Saúde para deliberação da pauta abaixo:

- 1) Informes;
- 2) Aprovação da nova Equipe da USF Dutra pelo Convênio SORRI;
- 3) Informar sobre alteração dos atendimentos nas Unidades de Referência COVID-19;
- 4) Apresentação da Programação Pluri Anual e aprovação do Plano Municipal de Saúde.

Tópico: Reunião Extraordinária – CMS

Data: 23 de agosto de 2021

Horário: 19h30min

Entrar na reunião Zoom

<https://conasema-br.zoom.us/j/82131159866?pwd=RGE0OUZhaEZSV0jd210bktwbUVsQT09>

ID da reunião: 821 3115 9866

Senha de acesso: 020135


Dra Graziela de Almeida Prado e Piccino Marafiotti
Coordenadora Conselho Municipal de Saúde de Bauru

Graziela de Almeida Prado e Piccino Marafiotti
Presidente
Conselho Municipal de Saúde-Bauru

EM BRANCO

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

| | | | | | |
|-------|---|-------------------|---------|--------------------|-------|
| Data | 23/08/2021 | Horário de Início | 19:30 H | Horário de Término | 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

1

**ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE DIA 16/08/2021**

Aos dezesseis dias do mês de agosto de dois mil e vinte e um às dezenove horas e trinta minutos iniciou virtualmente por videoconferência a reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Bauru tendo como pauta: 1 - Informes; 2 - Aprovação da nova Equipe da U.S.F. Dutra pelo Convênio SORRI; 3 - Informar sobre alteração dos atendimentos nas Unidades de Referência COVID-19; 4 - Apresentação da Programação Pluri Anual e aprovação do Plano Municipal de Saúde. Graziela **confirma quórum** e inicia a reunião agradecendo o convite que recebeu da Instituição A.P.A.E. realizou visita e diz que não conhecia a imensidão de todos os serviços prestados aos municípios de Bauru e a cidades da região. Agradece pelo convite ao Senhor Roberto Francisquetti Filho (Coordenador Geral da APE) e a Jamile, Priscila e Luci que foi muito bem recebida. Graziela informa que haverá uma alteração na ordem da pauta, pois o servidor Fábio precisará se ausentar as 20 horas. Em prosseguimento Sueli apresenta o servidor Fábio Ribas que atuou como controlador geral na Secretaria da Administração e agora está compondo a equipe da S.M.S. atualmente no F.M.S. Rose solicita que esta pauta aguarde para que outros membros do CMS possam estar presentes. Sueli explica a necessidade de iniciar devido ao compromisso do servidor. Rose diz que então a votação fique para o final, em sua opinião a P.P.A. precisa ser revista. Fábio se compromete a retornar as 21h. Marcela Camargo solicita a palavra e ratifica que houve o quórum e que por este motivo tem que ser dado prosseguimento. Ezequiel concorda. Lucila sugere que o Fábio faça a apresentação e as discussões sejam realizadas depois. Fábio inicia a apresentação do PPA de 2022 a 2025, informa que a SMS tem até o dia 31/08/2021 para enviar a Câmara, os valores estão sendo conferidos pelo Secretário das Finanças por isso ainda não estão finalizados. Todo ano é atualizada através da LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias que são entregues a Câmara até o dia 15 de abril de cada ano, ou seja, em abril de 2022 a SMS tem que apresentar as diretrizes para 2023 podendo ter ajustes no PPA nesses anos. Este ano o PPA será entregue no final de agosto, e a LOA no final de setembro de 2021, os valores poderão ser alterados mediante valores de arrecadação. As ações são divididas por eixos. Primeiro eixo é a Gestão na Rede Pública de Saúde: folha de pagamento da saúde; investimento na informatização e estrutura nas áreas de medicamentos. Segundo eixo é o Fortalecimento: A.P.S., Unidades de Pronto Atendimento, U.S.F. e compra de medicamentos e insumos. Terceiro eixo Investimento: construção, reforma, ampliação, mobiliários e etc. Quarto eixo Publicidade e Transparéncia: todas as publicações no Diário Oficial do Estado, jornais de grandes circulação, sobre licitações, campanhas de vacinação, outdoors, jornal do município e região. Avaliação do PPA 2018 dentro do previsto, 2019 em relação a previdência houve muitas rescisões por aposentadorias e exonerações, 2020 diminuiu o número de benefícios não teve a mesma quantidade de rescisão do ano anterior, no entanto, porém aumentou o custeio com a pandemia e 2021 está dentro do cronograma esperado. Em relação as metas na APS atingir 60% de atendimento atualmente está em 37% com previsão de chegar a 38%, ressalta que teve uma Lei Municipal 6.564/2014 que alterou a Lei do PCCs da Saúde diminuindo a jornada básica semanal de trabalho dos médicos de 20 horas para 15 horas e a Portaria nº 2.979/2019 do Ministério da Saúde traz que o horário mínimo da equipe da APS seja 20 horas semanais, desta forma, mesmo que sejam feitas novas contratações o Governo Federal não repassa o valor suficiente pois o município está abaixo da carga horária exigida. As propostas de 2022 a 2025: os valores são definidos pela Secretaria de Finanças, utilizando de recurso próprio, sendo as contratações, equipamentos e investimentos dependerá de Emenda Parlamentar, sendo que 2022 previsão de R\$ 287 milhões; 2023 R\$ 300 milhões; 2024 R\$ 316 milhões e 2025 R\$ 328 milhões. Segundo o percentual atual da lei de responsabilidade fiscal, e o aumento de gratificação estipulado pela Prefeita, seria possível contratar 40 profissionais novos para SMS Isso dependendo do valor de arrecadação. Custeio mantém 100%. Informatização previsão de inaugurar a Unidade da Vargem Limpa com previsão de entrega em 2022-2023. Reposição de insumos e contratos assistenciais, há intenção de mantê-los de acordo com a necessidade. No investimento não há definição se serão



ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

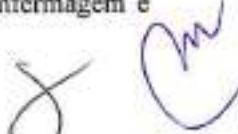
| | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|---------|---------------------------|-------|
| Data | 23/08/2021 | Horário de Início | 19:30 H | Horário de Término | 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

2
51 construção ou reformas, porque depende da finalização do Plano Diretor que está em
52 construção. E publicidade e propaganda pretende atender 100% (os slides constam anexos a esta
53 ATA). Graziela agradece a apresentação e conforme acordado será discutido no final da
54 reunião. Na sequência Graziela diz que no grupo do conselho (whatsapp), foi compartilhado
55 vários ofícios enviados por uma conselheira e solicita a opinião do CMS em relação a isso, pois
56 teve vários ofícios encaminhados em nome do CMS e desta forma deveria ser passado pelo
57 pleno e deliberado. Solicitações enquanto cidadão podemos solicitar a qualquer momento, ou a
58 entidade a qual representamos, agora levando o nome do CMS como se fosse o pleno a
59 oficializar isso tem que ser debatido e deliberado nesta reunião. Rose informa que os ofícios
60 foram enviados por ela e exemplifica que um vereador entre outros cargos públicos podem
61 enviar ofícios em seu nome e mesmo assim não deixam de ser vereadores e como conselheira
62 municipal de saúde conhece seus limites e suas responsabilidades e se essa decisão foi tomada
63 nos últimos dois anos ela não comprehende o por quê, pois sempre enviou ofícios para o
64 Secretário, imprensa, tribunal de contas, ministério público por cumprir as leis e que a mesma
65 representa uma associação de moradores. Graziela diz que enquanto instituição a qual
66 representa ela deve e tem todo o direito de enviar os ofícios necessários. Rose diz que como
67 cidadã ela pode enviar ofício a qualquer lugar e frisa que enviou somente ao Secretário
68 Município de Saúde, e que a Graziela não é a autoridade máxima no CMS é coordenadora do
69 CMS a exemplo do debate da Câmara Municipal de Bauru sobre deficiência disse que a Ariani
70 membro do CMS poderia ter enviado ofício em nome do conselho e em nome do conselho ao
71 qual ela representa. Rose continua dizendo que o CMS tem que tomar um pouco de cuidado
72 pois tudo tem sido somente a Graziela. Graziela solicita a palavra e diz que Rose está
73 equivocada, pois lembrou que há alguns dias a própria Rose enviou mensagem de whatsapp a
74 Graziela pedindo para ela dar uma entrevista, e a sua resposta foi que não faria isso, pois ela
75 somente fala pelo CMS depois de ter conversado com todos e então somente o que foi
76 deliberado pelo pleno, é diferente falar pela pessoa Graziela e pela Coordenadora do CMS são
77 situações diferentes, e diz que em nenhuma vez teve essa postura pelo CMS. E continua dizendo
78 que em relação aos dois últimos anos, a Rose também está equivocada, pois nos dois últimos
79 anos em que ela esteve no CMS nenhum conselheiro enviou documentos sem que seja
80 deliberado pelo pleno e lembrou que na última reunião foi falado sobre fiscalização que não será
81 realizada sem deliberação pelo CMS. Rose pergunta onde a Graziela quer chegar. Graziela
82 pergunta que caminha em parceria com a Secretaria que em nenhum momento solicita prazo,
83 imediatamente, esses prazos só são colocados se todos concordarem que deva ser solicitado.
84 Rose continua dizendo que encaminhou primeiro ao CMS e depois à Secretaria do Dr. Orlando
85 para ser protocolado na SMS. Graziela questiona se foi protocolado agora noite na SMS. Rose
86 diz que não. Graziela pergunta novamente então não tem nenhum ofício seu protocolado na
87 SMS sem que tenha sido deliberado pelo CMS. Rose responde que não tem, e diz para
88 perguntar a Lucila o horário que ela passou o e-mail da Eliana (secretária do Dr Orlando). Alana
89 solicita a palavra e diz que o ofício enviado pela Rose já chegou até ela, para responder à Rose
90 membro do CMS, com prazo de 15 dias. Lucila diz que todos os ofícios foram recebidos pelo
91 gabinete foram protocolados, encaminhado ao Dr Orlando que enviou a todos os interessados.
92 Dr Orlando diz que em análise junto ao Coronel Kitazume os conselheiros têm direito de
93 peticionar e providências que acharem necessários, porém esses ofícios extrapolam ao impor
94 prazos, todos serão respondidos. Graziela diz que a participação de todos é muito importante,
95 mas temos que trabalhar em parceria com a SMS com o objetivo comum que é saúde para
96 todos. Dr Pedro diz que a democracia é o melhor método, ou somos democráticos ou não, não
97 temos o direito de decidir atitudes sem consultar os outros, este é o custo de ser democrático.
98 Não dá para participar de um conselho que cada um quer fazer o que quiser. Fátima em sua
99 experiência entende que enquanto conselheira os documentos a serem enviados tem que passar
100 pelo CMS, e enquanto representante de uma entidade ou como cidadã ela pode encaminhar e
101 trazer essa informação na próxima reunião. Ezequiel diz que está tendo um exagero pela
102 conselheira e por este motivo saiu do grupo de whatsapp, as decisões tem que ser no coletivo
103 aprovado pelo pleno, qualquer cidadão pode fazer solicitações via ouvidoria, tem que ter

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

| | | | | | |
|-------|---|-------------------|------------|--------------------|----------|
| Data | 23/08/2021 | Horário Início | de 19:30 H | Horário Término | de 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

3
 104 respeito, o grupo não precisa concordar com tudo, não dá para cada um fazer o quer, não tem
 105 como uma pessoa decidir, comandar a reunião, existe um regimento, tudo tem que ser decidido
 106 no pleno. Edson diz que fez parte do CMS durante muitos anos, e não é a primeira vez que a
 107 Rose tem esse embate com o CMS a legislação é clara quem representa o CMS é a coordenador,
 108 na ausência o vice-coordenador e ainda tem a mesa diretora, ninguém pode se manifestar em
 109 nome do CMS a não ser autorizado pelo pleno isso vale para todos, já houve esses debates em
 110 outros tempos, quem fala em nome do CMS é o coordenador e finaliza dizendo que quando um
 111 vereador quer falar institucionalmente enquanto Câmara Municipal envia ofício via Presidente
 112 da Câmara ofício individual é em nome dele e não do legislativo. Marcela Camargo enquanto
 113 secretária informa que todos os documentos do CMS estão devidamente organizados na SMS e
 114 se algum conselheiro quiser ir verificar será recebido, e os documentos enviados até o momento
 115 foram deliberados pelo pleno. Graziela Portaria sobre Saúde das Crianças a Sueli informa que a
 116 faixa etária de atendimento será até 14 anos 11 meses e 29 dias em todos os serviços da rede
 117 pública municipal e será feita uma circular. Conselheira questiona se essa idade também será em
 118 outros serviços, Sueli informa que será nos serviços de Bauru. Dr. Pedro diz que pediatria
 119 sempre teve uma faixa etária mais elevada, mas a falta de pediatras fez com que fosse enviado
 120 aos clínicos as crianças maiores de 12 anos. E sua preocupação é se os pediatras aceitarão essa
 121 mudança na idade, e que tem que estar preparado para reações corporativas e dificuldades a ser
 122 enfrentada. Dando prosseguimento a aprovação da nova equipe na USF Vila Dutra, Lucila diz
 123 que com o fechamento da UBS da Avenida das Bandeiras a equipe foi deslocada para a USF
 124 Vila Dutra, no entanto, foi aprovado pela Secretaria de Finanças uma nova equipe que está em
 125 processo de contratação com prazo para iniciar até no dia 01/09/2021. Importante ressaltar que
 126 com esta terceira equipe será feita adesão junto ao Ministério da Saúde o Saúde na Hora que
 127 está previsto dentro do Programa Previne Brasil do MS as equipes que atuam em horários
 128 estendidos depois das 17 horas. Graziela diz que esta terceira equipe para o Saúde na Hora
 129 precisa da aprovação do CMS. Lucila diz que já havia sido aprovada pelo Conselho anterior, e
 130 pelo conselho gestor da região, mas que não foi possível atender por questões financeiras.
 131 Graziela coloca em votação a ampliação da terceira equipe na USF Dutra para atuar no Saúde na
 132 Hora (ampliação do horário), **aprovada por unanimidade**. Em prosseguimento na Pauta, segue
 133 com a alteração dos atendimentos nas unidades de referência COVID-19, Lucila informa que os
 134 números relacionados aos casos COVID-19, o número de atendimentos em diminuído, e por
 135 este motivo houve a necessidade de se rediscutir o fluxo de atendimento. Pela manhã de hoje Dr
 136 Orlando, Dr Alana, setor de compras e outros setores estiveram reunidos para rever todo o fluxo
 137 de atendimento, e a partir da próxima segunda-feira estará redimensionando os atendimentos
 138 das unidades de saúde sentinelas. Atualmente a SMS tem três unidades sentinelas, no entanto,
 139 somente duas tem incentivo financeiro que são a UBS do Geisel e a UBS do Mary Dota, desta
 140 forma, a proposta é que a UBS Falcão retome seus atendimentos para APS, deixando de ser
 141 referência para atendimento COVID-19. E a expectativa é que até o final de setembro inicio de
 142 outubro mantendo a diminuição do número de casos, a SMS fará nova proposta ao CMS para o
 143 fechamento dessas UBS também. Reforça que essas unidades são Atenção Básica, recebem
 144 financiamento para APS e estão recebendo um incremento por estarem cadastradas como
 145 unidades sentinelas para COVID-19. Graziela abre para perguntas dos conselheiros. Lucila
 146 complementa que a UBS Geisel já retornou seus atendimentos das 7h às 19h de segunda a
 147 segunda, continua aos finais de semana, nos próximos 30 dias exceto nos feriados. Dr Pedro
 148 questiona se esta mudança tem redução de pessoal. Lucila responde que no maior pico da
 149 pandemia a SMS utilizou mais do contrato FERSB e as Unidades Sentinelas há necessidade
 150 maior é a cobertura dos plantões e atualmente um ou dois médicos estão dando conta do fluxo
 151 de atendimento. Lembrou que precisava de três a quatro profissionais médicos. E que
 152 atualmente o maior número de profissionais atuando nas sentinelas são contratação própria.
 153 Rose questiona sobre os horários, das 19h as 7h onde o município procura por atendimento por
 154 COVID-19. Dr Alana explica que será realizado novamente um chamamento público, e baseado
 155 em uma medida provisória prorrogou por mais 30 dias o contrato emergencial COVID-19 com a
 156 FERSB, em que abrange as UBS sentinelas, PAC e Enfermeiros, Técnicos de enfermagem e



ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

| | | | | | |
|--------------|---|-----------------------|------------|------------------------|----------|
| Data | 23/08/2021 | Horário Início | de 19:30 H | Horário Término | de 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

4

157 Técnicos de farmácia nas outras UPAS e um médico a mais em todas as UPAS. Explica que
158 houve uma redução na equipe de enfermagem e fisioterapeuta de 35% e de médico de 50% essa
159 redução iniciou sábado (21/08/2021). Esse contrato segue até o dia 20/09/2021 e será realizado
160 um chamamento público para dar continuidade na assistência, e continua dizendo que o cargo
161 de auxiliar de enfermagem foi extinto e por conta da LC 173/2020 não consegue ser reposto, e
162 desde o inicio da pandemia até o mês passado o DUUPA teve 16 desligamentos. Referente aos
163 horários de atendimentos, os pacientes procurarão as UPAS sendo diagnosticado com SRAG
164 será atendido, nos casos leves será orientado a procurar a UBS no dia seguinte. Dr Pedro se
165 preocupa que com a diminuição do COVID-19 haja uma redução na empregabilidade desses
166 profissionais, e que há muito tempo a saúde tem um deficit com os atendimentos em todos os
167 lugares não só em Bauru, mas que deveríamos manter os recursos para que essas pessoas
168 continuem empregadas. Dr Orlando diz que o Hospital das Clínicas abrirá 80 leitos, ou seja,
169 será mantido esses empregos, e que o Hospital Manoel de Abreu deverá retomar suas atividades
170 no inicio do ano de 2022, desta forma, haverão empregos para essas pessoas. Dr Pedro diz que a
171 preocupação é com o recurso para que não diminua. Graziela fala sobre a sua preocupação em
172 relação aos fechamentos de leitos do HEB. Dr Orlando lembra que a Famesp vem recebendo
173 cerca de 14% a menos de recurso e a esperança de aumento do número de cirurgias não vai
174 ocorrer, e solicita auxilio do CMS para que seja cobrado isso do Governo do Estado de São
175 Paulo, pois se esta diminuição não for revista teremos cada vez mais, menos atendimentos.
176 Graziela pergunta aos conselheiros se existem mais questionamentos. Srº. Fátima diz que
177 agendamento com profissional médico na UBS Geisel foi agendada somente para novembro, e
178 quer saber se isso é natural. Lucila em resposta concorda com Dr Pedro, e ressalta que na
179 apresentação do PPA pelo Fábio a cobertura da APS é baixa no município, e por este motivo
180 são dadas as prioridades no agendamento das consultas urgentes e os casos eletivos realmente
181 são postergados. E lembra que o Programa Previne Brasil o município encontra dificuldade em
182 aderir justamente pela questão da jornada de 15 horas dos profissionais médicos, que o
183 município por muitos anos contratou médicos pediatras e ginecologistas e que o maior
184 financiamento hoje, é para as estratégias de saúde da família para os médicos generalistas, e nos
185 próximos quatro anos o município terá que rever todas as questões, e finaliza que é impossível
186 atender imediatamente as demandas que chegam na APS no modelo que está formatada hoje na
187 SMS Bauru. Graziela solicita que seja intensificada a divulgação das alterações dos fluxos de
188 atendimentos. Dr Orlando lembra que houve uma diminuição do número de casos, e por este
189 motivo o HEB diminuiu leitos de UTI e enfermaria, hospitais particulares também a exemplo do
190 Hospital Unimed Bauru, mas se de repente com a nova cepa aumentar o número de
191 atendimento, retornará o atendimento noturno. Graziela diz que fecharam o atendimento
192 COVID-19 no Hospital Beneficência Portuguesa pois deram alta para o último paciente
193 COVID-19. Ezequiel diz que a positividade na data de hoje foi de 1,52% de 252 casos somente
194 4 positivos, é muito cedo para comemorar. Graziela coloca sua preocupação em relação ao que
195 foi publicado em jornal que cerca de 6% dos idosos não retornaram para receber a segunda dose
196 da vacina. Ezequiel discorda, não é essa a porcentagem, o número é menor, na idade de 60 anos
197 gira em torno de 700 idosos que não retornaram para receber a segunda dose. Ezequiel diz que o
198 departamento está fazendo um levantamento do número de óbitos de idosos do município que
199 receberam apenas a primeira dose, para justificar, além disso farão busca ativa, e terá um dia
200 para vacinar essas pessoas. Bauru possui 323.000 habitantes (acima de 12 anos), aptos a receber
201 vacina, e se excluir os adolescentes de 12 a 17 anos que estão recebendo vacinação neste
202 momento, Bauru tem 95% da população de 18 anos e mais vacinados com a primeira dose e
203 com a segunda dose, e 60% que receberam as duas doses, e salienta que a estimativa mostra
204 que 10.000 não voltaram para receber a segunda dose. Graziela pergunta quando Bauru
205 começará a vacinação com 12 anos ou mais. Ezequiel diz que está aguardando receber as
206 vacinas e a previsão está para próxima semana. Retomando, Graziela pergunta ao CMS
207 referente a alteração dos atendimentos nas unidades COVID-19, se alguém for contra
208 manifestar-se no chat ou no microfone. Nenhuma abstenção. Aprovada. Rose pergunta com a
209 equipe de saúde da família se será possível levar os funcionários públicos para outras unidades

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

| | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|---------|------------------------|----------|
| Data | 23/08/2021 | Horário de Início | 19:30 H | Horário Término | de 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

5

210 de saúde. Carolina em resposta, diz que os servidores que estão na USF da Vila Dutra, muitos já
 211 fizeram solicitação de transferência, no entanto, será verificada a necessidade do serviço,
 212 unidades onde não houve reposição de técnico de enfermagem, por exemplo, será dada
 213 prioridade. Rose questiona se há previsão para a modificação será até o final do ano? Em
 214 resposta a Lucila responde que a previsão é para o dia 01 de setembro de 2021. Dando
 215 prosseguimento Sueli faz um breve resumo de toda evolução para chegar ao Plano Municipal de
 216 Saúde: documento norteador, pré conferência, conferência, propostas válidas e propostas
 217 excluídas, destaques, todas essas informações estão na página da prefeitura, lembrou que a
 218 única proposta excluída por não ter tido 50% mais 1 de votos foi a proposta 288 que tratava de
 219 desvincular a categoria de enfermagem dos demais cargos. (apresentação completa anexa a esta
 220 pauta). Explicou que as 422 propostas foram trabalhadas e agrupadas pelos Diretores de cada
 221 departamentos cada um dentro da sua especificidade, ou seja, diminuíram o número de
 222 propostas, além disso cada diretor, inseriu as metas anuais dos próximos 4 anos, os programas
 223 vinculados ao PPA foi apresentado pelo Fábio, os indicadores da agenda de 2030 da
 224 Organização Mundial da Saúde, e tem indicação do Tribunal de Contas para inclui-los na PPA,
 225 o OMS orienta redução drástica da mortalidade materna, o fim das mortes evitáveis de bebês e
 6 crianças, e o combate a doenças como Aids, Tuberculose, Malária, Hepatite entre outras
 227 doenças transmissíveis. Além de todas as propostas não podemos esquecer dos indicadores de
 228 saúde do SISPACTO e do Previne Brasil. Sueli continua exemplificando que propostas que
 229 traziam os mesmos assuntos foram agrupadas, e diz que as propostas do PMS serão
 230 transformadas no Plano Pluri Anual. São 128 propostas para serem lidas e avaliadas pelo CMS.
 231 Ezequiel propõe um outro dia para esclarecimentos das dúvidas. Sueli diz que tem que estar
 232 pronto até o dia 30/08/2021, enviado a Câmara Municipal de Bauru. Dr Pedro diz o CMS não
 233 modificará as propostas, a análise é de como essa proposta se transformou em orçamento e
 234 metas da secretaria. Rose diz que realizou a leitura e tem dúvidas se conseguirão atingir as
 235 metas propostas no PMS. Edson discorda do Dr Pedro dizendo que a conferência traz diretrizes
 236 e que podem compor o PMS se aprovadas pelo CMS, o CMS pode excluir propostas, mas não
 237 pode alterar, a aprovação das propostas pelo CMS dependerá no futuro do orçamento para
 238 torná-las viáveis, devido a LDO e etc. Graziela diz que o CMS deveria consolidar ainda mais.
 239 Rose diz que a proposta de construir um hospital municipal com 100 leitos em quatro anos seria
 240 inviável como diretriz. Graziela pergunta a Sueli o que significa a lida B "propostas novas"?
 241 Essas propostas novas não foram incluídas pelo processo da conferência? Sueli pergunta aos
 242 diretores presentes que colaboraram na construção da planilha se podem explicar. Ezequiel diz
 243 que foram propostas novas incluídas por ele, propostas que vem da gestão que não foram
 244 inseridas na conferência municipal de saúde. Neste sentido, Graziela informa que não podem ser
 5 incluídas, neste documento, para incluir no PMS porque perde toda a legalidade. Ezequiel
 246 discorda porque o PPA engloba a conferência municipal de saúde, plano de governo, e as
 247 demandas da gestão, e cabe ao CMS aceitar ou não. Graziela informa que consultará o Tribunal
 248 de Contas pois em seu entendimento, não pode ser incluído propostas após a finalização da
 249 Conferência Municipal de Saúde. Rose entende que podem ser incluídas sim, porque não podem
 250 ser incluídas no documento da conferência e sim no PPA. Fátima entende que devam estar
 251 referendados no PPA e não no documento da Conferência Municipal de Saúde. Dr Pedro
 252 exemplifica que a própria Fundação foi rejeitada na Conferência Municipal de Saúde e pelo
 253 Conselho Municipal de Saúde e foi incluído no PPA na época, pois o gestor também pode
 254 incluir o que julgar ser importante. Graziela lembrou que para entrar no PPA passou pelo CMS
 255 e foi aprovada. Dr Pedro lembra que foi aprovada pela LDO. Melissa diz que podem ser
 256 adequadas e incluídas no Plano Pluri Anual mas o Plano Municipal de Saúde tem a ver com a
 257 Conferência Municipal de Saúde. Ezequiel entende que não cabe como proposta de conferência
 258 e concorda com as explicações. Kátia (DAF) diz que uma proposta da Assistência Farmacêutica
 259 está como nova diz respeito ao funcionamento da UAF Bela Vista 24 horas, e foi proposta
 260 votada e não foi encontrada o número no arquivo, por isso foi incluída por ela. Sueli diz que
 261 está no relatório de aprovadas com o número 182. Dr Pedro propõe prazo de 48 horas para
 262 leitura detalhada e apontamentos finais, sugere inclusive que seja feito pelo whatsapp e se for

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

| | | | | | |
|--------------|---|-----------------------|------------|------------------------|----------|
| Data | 23/08/2021 | Horário Início | de 19:30 H | Horário Término | de 21h45 |
| Local | Reunião Virtual em decorrência da pandemia – COVID-19 | | | | |

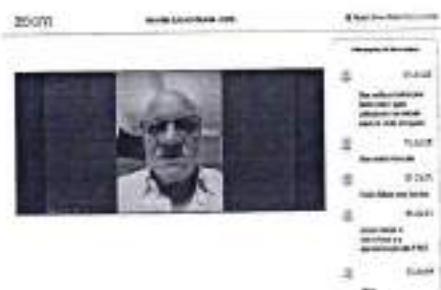
necessário agenda-se uma extraordinária, porque fazer planejamento com a situação atual fica muito difícil. Edson diz que tem que excluir algumas propostas por serem antagônicas, e não tem certeza da validade de se fazer isso pelo whatsapp. Melissa solicita ao Edson que ele identifique as contraditórias para facilitar a todos. Graziela tem dúvidas pelas questões de ser whatsapp, pois não terá ATA. Sugere-se que seja feita uma reunião Extraordinária dentro de 48 horas, e que seja uma reunião objetiva. Evaristo diz que os conselheiros deveriam ter um curso antes de participar da elaboração do PMS, e propõe que todas as propostas de conferência sejam aprovadas e as demais sejam incluídas no plano de governo. Sueli informa que está retirando as "proposta novas", e enviará por e-mail a todos os membros do CMS; Graziela solicita que os conselheiros atualizem seus e-mails no grupo do whatsapp. Marcela Camargo, comenta que em seu entendimento o CMS deve se atentar neste momento, nas metas, se terá ou não orçamento, e excluir propostas, e neste caso justificar o motivo. Melissa diz que o CMS pode sim excluir nos casos das propostas antagônicas. Reunião Extraordinária agendada para o dia 25/08/2021 as 19h30min (quarta-feira) aprovada pelo pleno. Sonia solicitou a palavra para falar da reunião no ILSL mas não conseguiu prosseguir perdeu a conexão. Abaixo print's da reunião. Anexa a lista de presença. Senhora Graziela agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião e eu Marcela da Silva Santos Camargo 1^a Secretária, lavrei a presente ATA que depois de lida e aprovada foi assinada pela Senhora Coordenadora.

Graziela de Almeida Prado e Piccino Maraffotti
Presidente
Sindicato Municipal de São Paulo - SP

Graziela de Almeida Prado e Piccino Marafiotti
Coordenadora do Conselho Municipal de Saúde

Marcela da Silva Santos Camargo
1º Secretaria de Conselho Municipal de Saúde de Rio Branco
Decreto Municipal nº 15.382 de 16/04/2011
Até 20/04/2011

Marcela da Silva Santos Camargo
1^o Secretaria do Conselho Municipal de Saúde



EM BRANCO

Plano Municipal de Saúde

2022 – 2025



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

BAURU
UM NOVO TEMPO, BAURU SEM LIMITES!

Dr. Orlando Costa Dias
Secretário Municipal da Saúde



CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O SUS É DE TODOS

Quem pode participar?

Todos os cidadãos ativos de 18 anos, ou representantes de instituições interessadas em promover a saúde da comunidade.

Participantes, participem das pré-conferências e apresentem propostas e sugestões para contribuir com a saúde de nossa município.

As pré-conferências ocorrerão nos dias:

31 de maio a 11 de junho

Prestadoras:    

9

CONFÉRENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Como participar das pré-conferências?

Você encontra todos préposados para:

- WhatsApp:** (16) 99241-4277
- Twitter:** @TOM_Bauru

It's Confidential! Com o seu apoio, o Plataforma Zoom cujo link estará disponível no site do prefeitura.

Abertura dia 14/07 às 19h

Pré-Conferência

Destaques

Conferência



BAURU



1º Relatório Síntese – Consolidação das propostas da Pré-Conferência:

- ✓ Elaboração: 12 a 20 de junho de 2021;
- ✓ Realizada a **exclusão** das propostas repetidas ou apenas comentários, como também as propostas que estavam em desacordo com o Regimento da Conferência, ou seja, mais que 04 propostas por município (CPF);
- ✓ Identificação de mais de 01 formulário preenchido pelo mesmo município, com registro de seguimentos distintos, sendo considerado o formulário que haviam sido registradas novas propostas;

8

Pré-Conferência:

I. Participaram desta etapa 327 municípios, conforme quadro abaixo:

| Participantes da Pré-Conferência | | Nº | % |
|---|------------|------------|---------------|
| Segmento | Seguimento | | |
| Conselho Gestor | | 3 | 0,9% |
| Estagiário Serviço Social | | 1 | 0,3% |
| Funcionário Público | | 1 | 0,3% |
| Membro da CISTT | | 1 | 0,3% |
| Presidente da Comissão de Diversidade Sexual e de gênero da 21ª Subseção da OAB Bauru | | 1 | 0,3% |
| Prestador de serviço | | 6 | 1,8% |
| Professora universitária aposentada | | 1 | 0,3% |
| Profissional de saúde | | 213 | 65,1% |
| Representante da sociedade civil | | 9 | 2,8% |
| Secretário da Cultura | | 1 | 0,3% |
| Servidor Público | | 1 | 0,3% |
| Usuário do SUS | | 89 | 27,2% |
| Total | | 327 | 100,0% |

Fonte: Formulário da pré-conferência. <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScj8NxhhUk-1Nk4t5DtSLJ7GmkzlhVypA1fG8aDDqxtGg/closedform>, Secretaria Municipal de Saúde Bauru.

Fonte: https://www2.bauru.sp.gov.br/arquivos/arquivos_site/sec_saude/conferencia/primeiro-relatorio-sintese.pdf

B.BAURU



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Dos 327 participantes:

- a. 146 participantes apresentaram propostas, sugestões, reclamações e comentários;
- b. 03 deles apresentaram CPF inválido: "000.000.000-00";
- c. 06 participantes com mais de 04 propostas;
- d. 120 propostas foram excluídas;
- e. Total de propostas efetivamente válidas 297.

✓

Total de propostas (Pré-Conferência):

- ✓ Aprovadas: 152
- ✓ Novas propostas: 297
- ✓ Total de propostas: 449

B.BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

Propostas Válidas:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

PROPOSTAS DA PMF - CONSIDERAÇÃO

PROPOSTAS VÁLIDAS

| Nº | PROPOSTA |
|-----|--|
| 153 | 1) Garantir a pertinência dos serviços de saúde mental existentes, em Bauru, considerando a Política Nacional de Saúde Mental. |
| 154 | 1. Oferta de serviço para seguimento, de setorizado, após a alta dos centros especializados em missão. |
| 155 | 1a- ALTERAR A APROVAÇÃO E APROVADO DA EQUIPE DE FUNCIONÁRIOS FORMADORES E TÉCNICOS DE FAMÍLIA. |
| 156 | 1-implantar postos de atendimentos aos idosos em moradias estruturadas a fim de promover funcionalidade no acama e no banho de banheiros para idosos idosos, promovendo ações que visem a melhoria e a variedade das suas práticas com as unidades básicas de saúde. |
| 157 | 2) Ampliar a RAPS, incluindo leitos psiquiátricos adaptados e intensivos/jaques em hospital gerais, QPS II e unidades de acolhimento. |
| 158 | 3. Garantir construção da sede de saúde para atender às pressões com deficiência, bem como para desenho híbrido de ações de prevenção da deficiência. |
| 159 | 2-Residenciação da base dos idosos de endemias que residem a maior parte do tempo para tratamento de doenças. Disponibilizando sala adequada para manipulação de veneno e níveis adequadamente elevados a setor de saúde profissional. |
| 160 | 3- Aquisição de equipamentos para iluminação e geração de material didático voltado a defesa, legislação, esclarecimento e discussões entre idosos. |
| 161 | 3) Efetuar o aporte monetário em UBS e UOF, technician para domínio de procedimentos preventivos leves e moderados. |
| 162 | 3. Garantir divulgação e orientação aos profissionais que atuam na rede de saúde e à comunidade referente a direitos aos beneficiários previdenciários e segurados (ex: benefícios especiais, férias, pensões). |
| 163 | 20 horas para técnicos de Bem-Estar Social |
| 164 | 4) Garantir a destinação da verba de custeio mensal da Cetes à aquisição de materiais diversos, tais como, material médico, peças pedagógicas, brinquedos, estúdios, materiais didáticos e instrumentos musicais. |
| 165 | 4. Implementar, no âmbito Primária à Saúde, o programa de planejamento familiar, especialmente junto aos adolescentes, incluindo as formas contraceptivas, garantindo acesso aos serviços necessários. |
| 166 | 5. Implementar ações de prevenção, identificação e enfrentamento à violência e abuso sexual de crianças e adolescentes, profissionais, pais e cuidadores e comunidade. |
| 167 | 7. Garantir educação permanente na Rede de Atenção à Saúde e disseminação de informação sobre procedimentos realizados pela rede CH em Bauru, englobando todos os setores. |
| 168 | 70 - ALIMENTO: Implementar de mais 2 famílias. Manutenção nas regras da Marca Bauru/Far (água nutritiva e as regras industrializada/parceiro investido), para renda baixa ou pacientes atendidos com ferramentas já existentes, direto no seu ambiente de vida. |

Fonte: Conselho Municipal de Saúde - Conselho Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde

Pág 14

BAURU



Propostas excluídas:

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU | |
|--|---|
| 194 | Só uma pergunta, por que algumas pessoas mostram uma alegria para se alimentar, pq vão fazer um testamento em outra cidade que não é a dela, é outra vida mesmo, neste caso eu adoro que devore ser igual para todos, seja como a assistente social ou não para mim, eu não estaria havendo tratamento pre deputado na entidade financeira que isso todos os dias para isso, tu 28 assistentes sociais, segundo a assistente social no diretório levar uma fruta para comer, vamos proponha que ajudem nisso para o escritório em si da direção direito seguindo a assistente social. |
| 195 | A saúde em primeiro lugar eu acho é muito importante que existam muitos profissionais ter mais uma atenção por isso. |
| 196 | Assistente social deve para mim, eu não estaria havendo tratamento pre deputado na entidade financeira que isso todos os dias para isso, tu 28 assistentes sociais, segundo a assistente social no diretório levar uma fruta para comer, vamos proponha que ajudem nisso para o escritório em si da direção direito seguindo a assistente social. |
| 197 | Sugere-se à Diretoria de Colaboração que o SUS tenha seu setor específicos de Comunicação Social com profissionais obviamente habilitados nessa área. Uma vez que buscam-se qualidades nos diferentes segmentos da área de saúde, a comunicação deve ser priorizada com o intuito de facilitar as diferentes procedências, bem como para ser "para voz" do SUS, permitindo a comunicação. |
| 198 | Deveria ter para cada equipe do SUS um chargé de imprensa para promover e atuar nas dimensões da comunicação da saúde. |
| 199 | Temos dois que só tem o básico pra realizar cidadãos na UBS. |
| 200 | Alguns profissionais foram excluídos pelo critério cpi da municipal. |
| 201 | Não. |
| 202 | Algumas propostas foram excluídas pelo critério cpi da municipal. |
| 203 | Algumas propostas foram excluídas pelo critério cpi da municipal. |
| 204 | Algumas propostas foram excluídas pelo critério cpi da municipal. |
| Quintuplicatas Deverem Ser Feitas Pela Administração Municipal Diariamente E Sua Disponibilidade (Disponibilidade) | |
| Por Término Da Exposição Das Técnicas São Administrado Horário, As Respostas Pertinentes Serão Enviadas Directamente Ao Consultor. | |

Quinta-feira 06 de outubro de 2016 - Conselho Municipal de Saúde - Estrada Municipal do Sulão - Bairro São José de Bauru

Página 30

BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

Relatório Síntese 1 (resultado da pré-conferência): é o documento que foi utilizado para realização dos DESTAQUES;

Destaques: municípios que participaram da pré-conferência tiveram a oportunidade de alterar as propostas, com o direito de realizar 02 destaque/alterações;

Destaques foram feitos acessando o link:
<https://bit.ly/destaquesconferencia2021>

RELATÓRIO SÍNTESE 2:

Documento consolidado de todas as propostas:

- ✓ Propostas produzidas e aprovadas na Pré –Conferência;
- ✓ Acrescidos os Destaques;

Submetidas novamente a apreciação e deliberação do pleno ocorrido no período de 14 a 21 de julho 2021.

BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

IX CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE:

- ✓ A abertura oficial da IX Conferência Municipal ocorreu no dia 14 de Julho de 2021 pelo canal do Youtube da Prefeitura Municipal de Bauru;
- ✓ O participante votou nas propostas, aprovando, excluindo ou não emitindo sua opinião;
- ✓ As propostas aprovadas foram consolidadas por eixo temático e representadas no relatório final que está disponível na página da IX Conferência no endereço eletrônico https://www2.bauru.sp.gov.br/saude/conferencia_municipal_saude.aspx.

Resultados (Metodologia usada para Avaliação das Propostas com Número inferior a 51% de exclusão ou aprovação):

Considerando que algumas propostas apresentaram um percentual menor que 51% das aprovações ou exclusões, considerando apenas participantes que opinaram (aprovaram ou excluíram) foi utilizada a seguinte metodologia:

1. Nº total participantes que responderam entre excluir, aprovar e não opinar;
2. Nº total de participantes que opinaram (excluir e aprovar), considerados como votos válidos;
3. Nº de participantes que optaram por aprovar;
4. Nº de participantes que optaram por excluir;
5. Do total de votos válidos calculou-se o número de participantes que votaram em excluir ou aprovar;
6. Do total de válidos considerou-se o maior percentual de aprovação ou exclusão.

| Proposta | Nº total participantes que respondem entre excluir, aprovar e não opinar | % Aprovado | % Exclusão | % Não opinou | Nº total de participantes que opinaram (Votaram entre excluir e aprovar) (VOTO VÁLIDO) | Porcentagem de participantes que optaram por aprovar: | Nº de participantes que optaram por excluir | | | |
|----------|--|------------|------------|-----------------|---|---|---|----|-------|-------|
| | | | | | Nº total de participantes que opinaram (Votaram entre excluir e aprovar) | | | | | |
| 134 | 107 | 49,60% | 53 | 19,70% | 21 | 30,80% | 33 | 74 | 71,57 | 28,43 |
| 25 | 117 | 49,60% | 58 | 19,70% | 23 | 30,80% | 36 | 81 | 71,57 | 28,43 |
| 53 | 113 | 48,70% | 55 | 15,90% | 18 | 35,40% | 40 | 73 | 75,39 | 24,61 |
| 62 | 113 | 45,00% | 52 | 9,70% | 11 | 44,20% | 50 | 63 | 82,59 | 17,41 |
| 101 | 105 | 41,50% | 44 | 29,20% | 31 | 29,20% | 31 | 75 | 58,70 | 41,30 |
| 105 | 106 | 48,10% | 51 | 15,10% | 16 | 36,80% | 39 | 67 | 76,11 | 23,89 |
| 111 | 106 | 50,00% | 53 | 10,40% | 11 | 39,60% | 42 | 64 | 82,78 | 17,22 |
| 112 | 108 | 46,40% | 50 | 12,00% | 13 | 42,60% | 45 | 63 | 79,45 | 20,55 |
| 113 | 106 | 42,50% | 45 | 26,40% | 28 | 31,80% | 34 | 73 | 61,68 | 38,32 |
| 123 | 108 | 47,20% | 51 | 15,70% | 17 | 37,00% | 40 | 68 | 75,04 | 24,96 |
| 134 | 107 | 37,40% | 40 | 19,60% | 21 | 43,00% | 45 | 61 | 65,61 | 34,39 |
| 170 | 106 | 50,00% | 53 | 17,90% | 19 | 32,10% | 34 | 72 | 73,64 | 26,36 |
| 223 | 105 | 41,90% | 44 | 16,20% | 17 | 41,90% | 44 | 61 | 72,12 | 27,88 |
| 228 | 104 | 41,30% | 43 | 26,00% | 27 | 32,70% | 34 | 70 | 61,37 | 38,63 |
| 235 | 103 | 49,50% | 51 | 16,50% | 17 | 34,00% | 35 | 68 | 75,00 | 25,00 |
| 237 | 103 | 49,50% | 51 | 15,50% | 16 | 35,00% | 36 | 67 | 76,15 | 23,85 |

BAURU

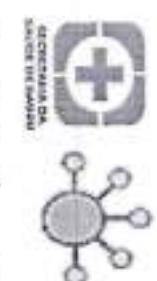


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU



BAURU

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BURAU

| | | | | | | | | | | |
|-----|-----|--------|----|--------|----|--------|----|----|-------|-------|
| 238 | 102 | 50,00% | 51 | 13,70% | 14 | 36,30% | 37 | 65 | 78,49 | 21,51 |
| 242 | 102 | 48,00% | 49 | 13,70% | 14 | 38,20% | 39 | 63 | 77,80 | 22,20 |
| 254 | 103 | 45,60% | 47 | 93,00% | 34 | 21,40% | 22 | 81 | 58,02 | 41,98 |
| 259 | 103 | 49,50% | 51 | 18,40% | 19 | 32,00% | 33 | 70 | 72,90 | 27,10 |
| 264 | 103 | 42,70% | 44 | 27,20% | 28 | 30,10% | 31 | 72 | 61,09 | 38,91 |
| 276 | 101 | 43,60% | 44 | 32,70% | 33 | 23,80% | 24 | 77 | 57,14 | 42,86 |
| 277 | 103 | 49,50% | 51 | 15,50% | 16 | 35,00% | 36 | 67 | 76,15 | 23,85 |
| 288 | 102 | 32,40% | 33 | 35,30% | 36 | 32,40% | 33 | 69 | 47,86 | 52,14 |
| 332 | 100 | 46,00% | 46 | 25,00% | 25 | 29,00% | 29 | 71 | 64,79 | 35,21 |
| 346 | 101 | 44,60% | 45 | 25,70% | 26 | 29,70% | 30 | 71 | 63,44 | 36,56 |
| 379 | 100 | 40,00% | 40 | 18,00% | 18 | 42,00% | 42 | 58 | 68,97 | 31,03 |
| 381 | 100 | 45,00% | 45 | 16,00% | 15 | 39,00% | 39 | 61 | 73,77 | 26,23 |
| 398 | 103 | 49,50% | 51 | 21,40% | 22 | 29,10% | 30 | 73 | 69,82 | 30,18 |
| 411 | 104 | 40,40% | 42 | 33,70% | 35 | 26,00% | 27 | 77 | 54,52 | 45,48 |
| 437 | 104 | 42,30% | 44 | 33,70% | 35 | 24,00% | 25 | 79 | 55,66 | 44,34 |
| 439 | 105 | 43,80% | 46 | 32,40% | 34 | 23,80% | 25 | 80 | 57,48 | 42,52 |
| 444 | 106 | 49,10% | 52 | 20,80% | 22 | 30,20% | 32 | 74 | 70,24 | 29,76 |

Proposta 288
"Desvincular a categoria Enfermagem
das outras categorias profissionais".

RESULTADO Votação IX Conferência Municipal de Saúde:



**CONFERÊNCIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE**



CONFERÊNCIA | 14/07/2021 à 21/07/2021

124 respostas

CPF:

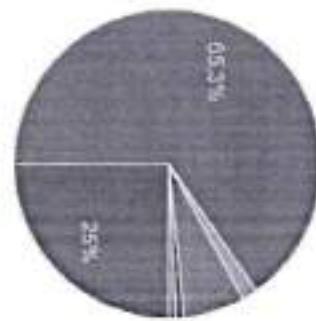
124 respostas

B.BAURU



J
VOCÊ É:

124 respostas



- Usuário do SIS
- Profissional de Saúde
- Prestador de Serviço
- Representante da Sociedade Civil
- Líder da Pastoral da Criança
- Trabalhador da saúde

https://www2.bauru.sp.gov.br/arquivos/arquivos_site/sec_saude/conferencia/relatorio-final-ix-conferencia-saude.pdf

Propostas Aprovadas IX Conferência Municipal de Saúde de Bauru

EIXO I - Participação Complementar (Capítulo II artigo 24 da Lei 8080/90)

| | |
|--|---|
| 1 | Implementar laboratório de prótese dentária municipal. |
| 2 | Contratação de vigilantes ou empresa especializada em segurança, ou ainda, a utilização da diretoria delegada, para as unidades de saúde a fim de manter a conservação do patrimônio e a boa funcionalidade do local e resguardando a integridade fiscal do servidor e usuário. |
| 3 | Compra, instalação e manutenção de gerador de energia para as unidades de saúde, a fim de reduzir perda de vacinas e gastos com transportes, profissional, tempo. Acesso do usuário aos imunobiológicos. Priorizando as unidades com maior fragilidade de queda de energia. |
| 4 | Realizar manutenção pró-ativa em instalações e equipamentos, antes que sajam inutilizados. |
| 5 | Chamado a iniciativa privada, de modo a contribuir com a segurança e proteção dos servidores públicos e maioria no atendimento dos municípios. Assim como se faz com a adição de prédios pela iniciativa privada, fazendo adição das unidades de saúde para suas melhorias. |
| 6 | Contratação de empresa especializada em segurança para as unidades de saúde. A fim de garantir não só a preservação patrimonial, assim como a integridade fiscal dos trabalhadores. |
| 7 | Contratação de empresa especializada em segurança para todas as unidades dispensadoras de medicamentos, para resguardar a integridade fiscal dos servidores. Nesses serviços especificamente, a respeito da entrega de medicamentos por desempenhamento das normas de dispensação, torna algures das unidades violentos, investindo contra o servidor, que estão no cumprimento do seu dever. |
| 8 | Contratação do vigilante ou empresa especializada em segurança, para unidades de saúde que realizam dispensação de medicamentos, a fim de manter a conservação do patrimônio, a boa funcionalidade do serviço e ainda resguardar a integridade fiscal das unidades e usuários. |
| 9 | Contratar ou terceirizar apresentar de animais de guarda portas abertas em estabelecimentos por empresas especializada, com todos os equipamentos de segurança, transporte e armazenamento durante 24 horas por dia. |
| 10 | Contratar por meio de OS ou Fundações novas fundacionárias para equipar de enfermagem da Rete de Urgência e Emergência da municipal para garantir sigiloso nos atendimentos e garantir a qualidade dos serviços prestados. |
| 11 | Tecnicização do trabalho de manutenção dos serviços de saúde para ampliação da qualidade das atividades prestadas |
| 12 | Tecnicizar o serviço de limpeza das Unidades de Saúde. |
| EIXO II - Garantia do Financiamento, Investimentos em Recursos Humanos e Qualificação | |
| para o SUS. | |

https://www2.bauru.sp.gov.br/arquivos/arquivos_site/sec_saude/conferencia/relatorio-final-ix-conferencia-saude.pdf

BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

ORGANIZAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL (2022-2025):

- ✓ Classificadas as propostas de acordo com os Programas vinculados a PPA;
- ✓ Cada Departamento avaliou as propostas, estabelecendo os indicadores e metas para alcance (em discussão);
- ✓ Agrupadas propostas com mesmo propósito;
- ✓ Planilha Anexa

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO, AVAIAÇÃO E CONTROLE
DIRETÓRIO DE PLANEJAMENTO, AVAIAÇÃO E CONTROLE E AVAIAÇÃO

| Nº APÓS UNIFICA CAO | Nº DA PROPOSTA | DEP. FERZ (PVA) | CONE. ELETRÔNICA PLAMON | PROPOSTA DA UNIDADE METÁ DIO | UNIDADE MEDEIA | META PARA 2022 | META AD.DA MÉTA | PREVIS. AD.DA MÉTA | PREVIS. AD.DA MÉTA | PREVIS. AD.DA MÉTA | INDICADOR* | UNIDADE DE MÉDIA* | I. META DE BASE | ANUIT. DE BASE | DESAFIO, CONTROLE E AVAIAÇÃO | |
|---------------------------|--|--|--|------------------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------|-------------------|---|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | OBSESSÕES E JUSTIFICATIVAS | |
| 1 | 2114, 224,247,248(252) 315,325,325,328(8) 330,336,430 | Fornecimento e distribuição de material militar | Comitê de vigilância em seguranças, via aérea, automação da aérea, elaborada para análise das aéreas a fim de manter a funcionalidade social e segurança e proteção física do servidor e munici | Número | 29 | 5 | 10 | 15 | 10 | 10 | Número de unidades com vigilância | Número | | | Governo que busca os níveis da aérea autorizada possuem prioridades de utilização, onde é feita a operação de segurança da malhação e utilização dos avôs de sócio, visto os vários sistemas de agressões webbase físicas, implante com diversos BO's adicionais. | |
| 2 | 3.45.275, 383 | Gestão na rede pública de saúde | Conselho de vigilância de prédios de saúde que é o maior prédio da instituição | Número | 30 | 7 | 10 | 10 | 0 | 0 | Número de gestores envolvidos | Número | | | Apresentar proposta de expansão de equipamentos por meio de elementos parlamentares, que com recursos próprios para posterior aquisição de equipamento prioritário da instituição para trazer que possam trazer sucata, 28 CLIA e 2 DA(DSC e alcool). Dependente da disponibilidade geral da organização e recursos disponibilizados e utilização por serviço | |
| 3 | 5.143, 255, 382 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA SAÚDE | Resolução de gestão de saúde | Número | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | Número de conselhos envolvidos para aplicar de prédio | Número | 0 | 2021 | Fazendo o desenho da proposta em sentido de parceria ecológica e com a comunidade. Promovendo a mesma para avaliação de prédios de CED (União) a fim de aumentar a número de vagas criadas para a rede municipal. Deverá o conselho de prédio se dividir em a aplicação no número de prédios e qualidade das áreas. bem como discutir a possibilidade da implantação do laboratório de profissão conforme parceria entre a UES e a comunidade da rede de ensino | |
| 4 | 130, 139, 141, 144, 142, 145, 157, 227, 436 | Gestão na rede pública de saúde | Esteve acesso imediato ao planejamento operacional básico e o respectivo mais UES e não tempos de referência. priorizar aeroporto, como também priorizar aeroporto na UES. | Número | 48 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | Número de equipes do conselho local credenciadas no Programa Previs | | | | Angulo (0%); a cobertura assistencial na área de saúde basa na rede de atenção primária à Saúde, com a estabilização das estruturas de profissionais do SUS, ou 40 horas, basta que seja criado de credenciamento Programa Previs Direito Municipal da Saúde | |
| 5 | 7 | Gestão na rede pública de saúde | Outra estratégia da instituição é a rede de educação (DAP-PR). | Percorredor | 100.000 | 25.000 | 25.000 | 25.000 | 25.000 | 25.000 | professor/a/bolsista estes da Rede Municipal de Saúde criados no período. | Número | 0 | 0 | Fazer um desenho de opção sócio para diferentes condições e cada escola municipal. | |
| 6 | 9 | Gestão na rede pública de saúde | Dentre outros efeitos direcionados ao profissional que habitem destinado a dar oportunidade de trabalho, vários compromissos específicos e a maneira correta de abordagem | Número | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Número de cursos realizados | Número | 0 | 2021 | | |

PROGRAMAS VINCULADOS A PPA:

Gestão na Rede Pública de Saúde

Proporcionar uma gestão eficiente da Rede de Serviços de Saúde, otimizando as estruturas existentes e oferecer à população, serviços on-line com o investimento na informatização, com o objetivo de agilizar os atendimentos, tornando-os mais resolutivos.

Fortalecimento da Rede de Serviços de Saúde

Expansão do acesso à Rede de Serviços de Saúde por meio do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) de forma integrada e planejada, visando garantir e aprimorar as ações de promoção e prevenção de agravos à saúde e a resolutividade destes serviços, por meio do uso da tecnologia, da educação permanente e da integração entre ensino, pesquisa e assistência.

Investimento na Rede Pública de Saúde

Construir, reformar, ampliar e estruturar unidades municipais de saúde para atendimento dos usuários do SUS.

Publicidade e Transparéncia

Execução de campanhas de comunicação e publicidade de interesse público.

BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

INDICADORES DE SAÚDE

Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS):

- ✓ Criados pela Organização das Nações Unidas (ONU) para cumprir com os acordos feitos na Agenda 2030;
- ✓ Seu princípio consiste em "assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades".

ODS 3: Saúde e Bem-estar

Metas como (ex):

- ✓ a redução drástica da mortalidade materna (3.1),
- ✓ o fim das mortes evitáveis de bebês e crianças (3.2),
- ✓ o combate a doenças como a AIDS, a tuberculose, a malária, a hepatite, entre outras transmissíveis (3.3).

| AGENDA 2030 / 17 ODS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|---|--|-----------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 Paz e segurança | 2 Reduzir extrema pobreza | 3 Saúde e bem-estar | 4 Resistência ao clima | 5 Gênero | 6 Indústria, Inovação e Infraestrutura | 7 Ajustar relações internacionais | 8 Meio ambiente | 9 Indústria de base | 10 Educação | 11 Cidade sustentável | 12 Consumo e Produção |
| 13 Produção sustentável | 14 Meio ambiente | 15 Parcerias para o desenvolvimento | 16 Paz e segurança | 17 Resistência ao clima | | | | | | | |

Indicadores de Saúde

✓ SISPACTO: Diário Oficial Nº 231 – DOE – 24/11/20 - seção 1 – p.44 (Anexo 1- PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES – 2021);

Ex:

1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas);

✓ PREVINE BRASIL: captação ponderada, população vulnerável, 7 indicadores (gestante – 3 indicadores, PA aferida para hipertensos, solicitação Hb glicada);

BAURU



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

Obrigado.

Dr. Orlando Costa Dias
Secretário Municipal da Saúde

BAURU



EM MECO

AUDIÊNCIA

PPA 2022 – 2025



SECRETARIA DA
SAÚDE DE BAURU

BAURU
UM NOVO TEMPO, BAURU SEM LIMITES!

Dr. Orlando Costa Dias
Secretário Municipal da Saúde



EMBRAN

OBJETIVOS

Gestão na Rede Pública de Saúde
Proporcionar uma gestão eficiente da Rede de Serviços de Saúde, otimizando as estruturas existentes e oferecer à população, serviços on-line com o investimento na informatização, com o objetivo de agilizar os atendimentos, tornando-os mais resolutivos.

Fortalecimento da Rede de Serviços de Saúde

Expansão do acesso à Rede de Serviços de Saúde por meio do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) de forma integrada e planejada, visando garantir e aprimorar as ações de promoção e prevenção de agravos à saúde e a resolutividade destes serviços, por meio do uso da tecnologia, da educação permanente e da integração entre ensino, pesquisa e assistência.

Investimento na Rede Pública de Saúde

Construir, reformar, ampliar e estruturar unidades municipais de saúde para atendimento dos usuários do SUS.

Publicidade e Transparência

Execução de campanhas de comunicação e publicidade de interesse público.



BAURU



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EMBR
JO

Avaliação PPA 2018 - 2021

BAURU



EMBR

Orçamento x Despesas

| Descrição | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Orcamento Autorizado | 233.181.524,00 | 232.577.318,00 | 257.007.170,00 | 256.390.038,00 |
| Despesas Executadas | 2018 | 2019 | 2020 | 2021* |
| Pessoal + Benefícios | 150.858.868,66 | 175.921.921,59 | 167.112.124,55 | 78.574.589,19 |
| Custeio | 72.177.550,25 | 73.203.327,88 | 92.669.525,56 | 47.624.217,66 |
| Equipamentos / Investimentos | 267.052,12 | 189.819,79 | 400.121,15 | 125.451,19 |
| TOTAL LIQUIDADO | 223.303.471,03 | 249.315.069,26 | 260.181.771,26 | 126.324.258,04 |
| * Despesas Executadas até Junho/2021 | | | | |

EMBRAI

Avaliação do Quadriênio Anterior

| PROJETOS | METAS | REALIZADO |
|--|------------|--|
| Ampliar o Acesso para a Atenção Básica (AB) | 60% | 37%, com a alteração pela Portaria nº 2979/2019 GM/MS e pela Lei Municipal nº 6564/2014 que reduz a jornada profissional da Saúde |
| Adequação e Expansão da Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação | 91% | 95% |
| Investimentos na Rede Municipal de Saúde | 5 Unidades | Construção: CDIB, Nova Esperança, UBS Jussara-Celina, Chapadão-Mendonça. Reforma: Centro Comunitário Tibiriça, UBS Otávio Rasi, UBS Jardim Godoy, USF Vila São Paulo, CEREST |

BAURU





Avaliação do Quadriênio Anterior

| PROJETOS | METAS | REALIZADO |
|--|--|--------------------------------|
| Garantir o acesso dos usuários do SUS para a Atenção Especializada | Centro Diagnóstico por Imagem de Bauru - CDIB | Implantado em Maio de 2019 |
| Garantir o acesso dos usuários do SUS para a Atenção Especializada | Ambulatório de Fisioterapia | Implantado em Novembro de 2019 |
| Garantir o acesso dos usuários do SUS para a Atenção Especializada | Casa da Mulher | Inaugurada em Dezembro de 2019 |
| Garantir o acesso dos usuários do SUS para a Atenção Especializada | Policlinica – Centro de Especialidade Médica Municipal | Implantado em Novembro de 2020 |

EMBRAI

Proposta PPA 2022-2025

EL NCO

Orcamento x Despesas

| Descrição | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Orcamento | 287.376.580,00 | 300.720.266,00 | 316.864.526,00 | 328.257.530,00 |
| Despesas | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Pessoal + Benefícios | 188.993.780,00 | 199.950.505,00 | 211.564.633,00 | 224.275.608,00 |
| Custeio | 95.322.365,00 | 97.705.661,00 | 100.231.953,00 | 102.909.822,00 |
| Publicidade e Transparência de Informações | 60.435,00 | 64.100,00 | 67.940,00 | 72.100,00 |
| Equipamentos / Investimentos | 3.000.000,00 | 3.000.000,00 | 5.000.000,00 | 1.000.000,00 |
| TOTAL | 287.376.580,00 | 300.720.266,00 | 316.864.526,00 | 328.257.530,00 |

BAURU



EMBR/

| PROJETOS (DIRETRIZES) | OBJETIVOS | METAS | | | |
|--|---|-------|------|------|------|
| | | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Salários e Benefícios dos Servidores | Garantir a remuneração dos profissionais da rede municipal de saúde envolvidos no atendimento SUS | 1963 | 2003 | 2043 | 2083 |
| Operação, Suprimento, Custeio e Manutenção e Reforma dos Serviços de Saúde | Manter em operação as unidades da SMS | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Adequação, Manutenção e Expansão da Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação | Informatização da Rede Municipal de Saúde (Unidade/Serviços) | 60 | 61 | 61 | 61 |

EMBRANCH

| PROJETOS (DIRETRIZES) | OBJETIVOS | METAS | | | |
|--|--|-------|------|------|------|
| | | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Aquisição e Reposição de Insumos para atendimento da Clientela SUS | Aquisição de insumos | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Contratos Complementares de Assistência | Estabelecer contratos, convênios e subvenções para execução das ações e serviços de saúde, incluindo as complementares | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Investimentos na Rede Municipal de Saúde | Unidades de Saúde construídas, reformadas, ampliadas ou estruturadas | 0,75 | 2,0 | 1,0 | 0,0 |
| Publicidade e Transparéncia de Informações | Publicação Legal | 100% | 100% | 100% | 100% |

EMBRANCO

Obrigado.

Dr. Orlando Costa Dias
Secretário Municipal da Saúde



EMBRANCO

SISTEMA DE RANKING DA MÍDIA

versão com base em 2021

| CATEGORIA | INDICADOR | METRÍCA | VALOR | CLASSIFICAÇÃO | PERCENTUAL DE PROGRESSO | | | | NOTA | RELAÇÃO |
|-----------|-----------------------|---------------|-------|---------------|-------------------------|------|------|------|------|--------------|
| | | | | | % H. | % P. | % B. | % C. | | |
| 1 | Qualidade da docência | Média da nota | 78,5 | A+ | 57 | 49 | 31 | 47 | 78,5 | Bem superior |
| 2 | Qualidade da docência | Média da nota | 75,0 | B+ | 60 | 40 | 22 | 28 | 75,0 | Boa |
| 3 | Qualidade da docência | Média da nota | 73,0 | B | 56 | 45 | 32 | 18 | 73,0 | Bom |
| 4 | Qualidade da docência | Média da nota | 69,0 | C | 66 | 36 | 39 | 0 | 69,0 | Regular |
| 5 | Qualidade da docência | Média da nota | 66,0 | D | 67 | 32 | 31 | 0 | 66,0 | Péssima |
| 6 | Qualidade da docência | Média da nota | 65,0 | D | 70 | 35 | 25 | 0 | 65,0 | Péssima |
| 7 | Qualidade da docência | Média da nota | 62,0 | D | 75 | 32 | 23 | 0 | 62,0 | Péssima |
| 8 | Qualidade da docência | Média da nota | 56,0 | F | 74 | 29 | 14 | 0 | 56,0 | Péssima |
| 9 | Qualidade da docência | Média da nota | 53,0 | F | 76 | 26 | 11 | 0 | 53,0 | Péssima |
| 10 | Qualidade da docência | Média da nota | 52,0 | F | 77 | 25 | 9 | 0 | 52,0 | Péssima |
| 11 | Qualidade da docência | Média da nota | 51,0 | F | 78 | 24 | 7 | 0 | 51,0 | Péssima |
| 12 | Qualidade da docência | Média da nota | 50,0 | F | 79 | 23 | 5 | 0 | 50,0 | Péssima |
| 13 | Qualidade da docência | Média da nota | 49,0 | F | 80 | 22 | 4 | 0 | 49,0 | Péssima |
| 14 | Qualidade da docência | Média da nota | 48,0 | F | 81 | 21 | 3 | 0 | 48,0 | Péssima |
| 15 | Qualidade da docência | Média da nota | 47,0 | F | 82 | 20 | 2 | 0 | 47,0 | Péssima |
| 16 | Qualidade da docência | Média da nota | 46,0 | F | 83 | 19 | 1 | 0 | 46,0 | Péssima |
| 17 | Qualidade da docência | Média da nota | 45,0 | F | 84 | 18 | 0 | 0 | 45,0 | Péssima |
| 18 | Qualidade da docência | Média da nota | 44,0 | F | 85 | 17 | 0 | 0 | 44,0 | Péssima |
| 19 | Qualidade da docência | Média da nota | 43,0 | F | 86 | 16 | 0 | 0 | 43,0 | Péssima |
| 20 | Qualidade da docência | Média da nota | 42,0 | F | 87 | 15 | 0 | 0 | 42,0 | Péssima |
| 21 | Qualidade da docência | Média da nota | 41,0 | F | 88 | 14 | 0 | 0 | 41,0 | Péssima |
| 22 | Qualidade da docência | Média da nota | 40,0 | F | 89 | 13 | 0 | 0 | 40,0 | Péssima |
| 23 | Qualidade da docência | Média da nota | 39,0 | F | 90 | 12 | 0 | 0 | 39,0 | Péssima |
| 24 | Qualidade da docência | Média da nota | 38,0 | F | 91 | 11 | 0 | 0 | 38,0 | Péssima |
| 25 | Qualidade da docência | Média da nota | 37,0 | F | 92 | 10 | 0 | 0 | 37,0 | Péssima |
| 26 | Qualidade da docência | Média da nota | 36,0 | F | 93 | 9 | 0 | 0 | 36,0 | Péssima |
| 27 | Qualidade da docência | Média da nota | 35,0 | F | 94 | 8 | 0 | 0 | 35,0 | Péssima |
| 28 | Qualidade da docência | Média da nota | 34,0 | F | 95 | 7 | 0 | 0 | 34,0 | Péssima |
| 29 | Qualidade da docência | Média da nota | 33,0 | F | 96 | 6 | 0 | 0 | 33,0 | Péssima |
| 30 | Qualidade da docência | Média da nota | 32,0 | F | 97 | 5 | 0 | 0 | 32,0 | Péssima |
| 31 | Qualidade da docência | Média da nota | 31,0 | F | 98 | 4 | 0 | 0 | 31,0 | Péssima |
| 32 | Qualidade da docência | Média da nota | 30,0 | F | 99 | 3 | 0 | 0 | 30,0 | Péssima |
| 33 | Qualidade da docência | Média da nota | 29,0 | F | 100 | 2 | 0 | 0 | 29,0 | Péssima |
| 34 | Qualidade da docência | Média da nota | 28,0 | F | 101 | 1 | 0 | 0 | 28,0 | Péssima |
| 35 | Qualidade da docência | Média da nota | 27,0 | F | 102 | 0 | 0 | 0 | 27,0 | Péssima |

Nota: o sistema não considera resultados com nota inferior a 25,0.

EM DRAGO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 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 | 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 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 |
| 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 |
| 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 |
| 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 |
| 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 |
| 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 |
| 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 |
| 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 |
| 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 |
| 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 |
| 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 |
| 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 |
| 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 |
| 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 |

Este documento é o resultado de um processo de elaboração e revisão contínuo entre a Comissão de Ética da UFSC e a Coordenação de Desenvolvimento Institucional (CDI). Ele reflete a posição da UFSC sobre questões éticas e integridade, visando promover uma cultura de honestidade, transparência e responsabilidade no ambiente universitário. O documento é destinado a todos os membros da comunidade acadêmica, incluindo professores, funcionários, estudantes e visitantes, e é aplicável a todos os aspectos da vida institucional.

O documento é dividido em cinco partes principais: I) Introdução e Objetivos; II) Princípios Fundamentais; III) Políticas e Procedimentos; IV) Monitoramento e Avaliação; e V) Anexo com referências bibliográficas. As informações contidas neste documento são de responsabilidade da UFSC e devem ser respeitadas e aplicadas de forma ética e responsável.

É importante lembrar que este é um documento de caráter normativo e não substitui as leis e regulamentos legais. As ações éticas devem ser sempre baseadas na legislação vigente e nas diretrizes da UFSC. A UFSC se reserva o direito de alterar ou revogar este documento a qualquer momento, de acordo com as mudanças na legislação ou na realidade institucional.

A UFSC agradece a todos os membros da comunidade acadêmica por sua contribuição para a construção desse documento. Esperamos que ele seja útil para todos e que todos os membros da UFSC se comprometam a seguir suas orientações e princípios.

Por fim, reforçamos que a ética é uma questão fundamental para a sustentabilidade da UFSC e para a realização de seu projeto de ensino, pesquisa e extensão. A UFSC se compromete a continuar trabalhando para promover uma cultura de integridade e honestidade em todos os seus atos.

Assinatura: _____

Presidente da Comissão de Ética da UFSC

Assinatura: _____

Coordenador de Desenvolvimento Institucional

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Jurídicos

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Sociais

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Financeiros

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Administrativos

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Acadêmicos

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Legais

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Sociais

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Financeiros

Assinatura: _____

Assessor de Assuntos Administrativos

Assinatura: _____

EMBAMCO

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |

Promoção realizada para divulgar o projeto de desenvolvimento tecnológico e de inovação, que visa ao desenvolvimento da indústria de alta tecnologia e de inovação, promovendo a criação de novas empresas, atração de investimentos e geração de empregos.

Este projeto é uma iniciativa da Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia e Inovação, que visa ao desenvolvimento da indústria de alta tecnologia e de inovação, promovendo a criação de novas empresas, atração de investimentos e geração de empregos.

EMBRAND

EMBECO

| 14 | 15 | 16 | 17 |
|-------|-------|-------|--------|
| 18 | 19 | 20 | 21 |
| 18.1 | 18.2 | 18.3 | 18.4 |
| 18.5 | 18.6 | 18.7 | 18.8 |
| 18.9 | 18.10 | 18.11 | 18.12 |
| 18.13 | 18.14 | 18.15 | 18.16 |
| 18.17 | 18.18 | 18.19 | 18.20 |
| 18.21 | 18.22 | 18.23 | 18.24 |
| 18.25 | 18.26 | 18.27 | 18.28 |
| 18.29 | 18.30 | 18.31 | 18.32 |
| 18.33 | 18.34 | 18.35 | 18.36 |
| 18.37 | 18.38 | 18.39 | 18.40 |
| 18.41 | 18.42 | 18.43 | 18.44 |
| 18.45 | 18.46 | 18.47 | 18.48 |
| 18.49 | 18.50 | 18.51 | 18.52 |
| 18.53 | 18.54 | 18.55 | 18.56 |
| 18.57 | 18.58 | 18.59 | 18.60 |
| 18.61 | 18.62 | 18.63 | 18.64 |
| 18.65 | 18.66 | 18.67 | 18.68 |
| 18.69 | 18.70 | 18.71 | 18.72 |
| 18.73 | 18.74 | 18.75 | 18.76 |
| 18.77 | 18.78 | 18.79 | 18.80 |
| 18.81 | 18.82 | 18.83 | 18.84 |
| 18.85 | 18.86 | 18.87 | 18.88 |
| 18.89 | 18.90 | 18.91 | 18.92 |
| 18.93 | 18.94 | 18.95 | 18.96 |
| 18.97 | 18.98 | 18.99 | 18.100 |

18.101

18.102

18.103

18.104

18.105

18.106

18.107

18.108

18.109

18.110

18.111

18.112

18.113

18.114

18.115

18.116

18.117

18.118

18.119

18.120

18.121

18.122

18.123

18.124

18.125

18.126

18.127

18.128

18.129

18.130

18.131

18.132

18.133

18.134

18.135

18.136

18.137

18.138

18.139

18.140

18.141

18.142

18.143

18.144

18.145

18.146

18.147

18.148

18.149

18.150

18.151

18.152

18.153

18.154

18.155

18.156

18.157

18.158

18.159

18.160

18.161

18.162

18.163

18.164

18.165

18.166

18.167

18.168

18.169

18.170

18.171

18.172

18.173

18.174

18.175

18.176

18.177

18.178

18.179

18.180

18.181

18.182

18.183

18.184

18.185

18.186

18.187

18.188

18.189

18.190

18.191

18.192

18.193

18.194

18.195

18.196

18.197

18.198

18.199

18.200

EMBARGO

EMBRANO

EMBRALCO

| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 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 | 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 | 93 | 94 | |
| 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | |
| 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | |
| 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | |
| 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | |
| 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | |
| 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | |
| 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | |
| 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | |
| 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | |
| 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | |
| 295 | 296 | 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 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | |
| 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | |
| 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | |
| 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | |
| 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | |
| 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 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 | 468 | 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 | |
| 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | |
| 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 | |
| 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | |
| 575 | 576 | 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | |
| 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 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 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | |
| 655 | 656 | 657 | 658 | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | |
| 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 | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714 | |
| 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | 731 | 732 | 733 | 734 | |
| 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | |
| 755 | 756 | 757 | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | 767 | 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 | 797 | 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 | 844 | 845 | 846 | 847 | 848 | 849 | 850 | 851 | 852 | 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 | 891 | 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 | 938 | 939 | 940 | 941 | 942 | 943 | 944 | 945 | 946 | 947 | 948 | 949 | 950 | 951 | 952 | 953 | 954 | |
| 955 | 956 | 957 | 958 | 959 | 960 | 961 | 962 | 963 | 964 | 965 | 966 | 967 | 968 | 969 | 970 | 971 | 972 | 973 | 974 | |
| 975 | 976 | 977 | 978 | 979 | 980 | 981 | 982 | 983 | 984 | 985 | 986 | 987 | 988 | 989 | 990 | 991 | 992 | 993 | 994 | |
| 995 | 996 | 997 | 998 | 999 | 1000 | 1001 | 1002 | 1003 | 1004 | 1005 | 1006 | 1007 | 1008 | 1009 | 10010 | 10011 | 10012 | 10013 | 10014 | |

Objetivo para este resultado: Identificar e caracterizar os resultados da investigação.

Objetivo para este resultado: Desenvolver e implementar um projeto de melhoria contínua.

Objetivo para este resultado: Desenvolver e implementar um projeto de melhoria contínua.

EMBRAND

EMBRAMCO

EMBRANCO

Geplaatst op 14-04-2012 om 10:00:49
Door: [Bart van der Vlist](#)
Deze bericht is alleen voor de bestemming
van de ontvanger bestemd.

Além disso é importante não só monitorar e informar sua saúde, mas também a de seus amigos e familiares. Assim, é fundamental que o paciente com câncer seja orientado a sempre levar uma lista de todos os medicamentos que está tomando, assim como a dos medicamentos que seu familiar ou amigo está tomando.

EMBRANCO

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO AVALIAÇÃO E CONTROLE
DIVISÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO

| Nº DA PROPOSTA | DIRETRIZ | INDICADORES DE SAÚDE |
|-----------------|---------------------------------|---|
| Informatiza APS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de consultas médico e enfermeiro Informatiza APS |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade materna a cada 100 mil nascidos vivos |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade neonatal (nº de óbitos na idade de 0 a 27 dias por mil nascidos vivos). |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade na infância (nº de óbitos de menores de 5 anos de idade por mil nascidos vivos). |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Percentual de gestantes com HIV que receberam tratamento antirretroviral para reduzir a transmissão vertical. |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de detecção de casos de Aids notificadas em menores de 5 anos de idade (por 100 mil habitantes). |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de detecção de casos de HIV notificados (por 100 mil habitantes). |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Percentual estimado de casos incidentes de tuberculose (TB) em pessoas com HIV que receberam tratamento tanto para TB como para HIV |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade específica por tuberculose |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de incidência de tuberculose |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Percentual de casos de malária tratados em menos de 24 horas após o diagnóstico |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Casos confirmados de sífilis congênita. |
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de casos de doenças transmissíveis por mosquitos |

EMBRANCO

| | | |
|---|--|---|
| ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de casos de hospitalização por abuso de álcool. |
| SISVAN/Portaria a 2994/2020 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Realizar o cadastramento da população usuária do SUS no SISVAN, identificando e monitorando os grupos de maior risco aos agravos nutricionais: a) obesidade por meio das ações de vigilância alimentar e nutricional da população adstrita; b) diabetes mellitus ou hipertensão arterial sistêmica por meio das ações de vigilância e diagnóstico oportuno da população adstrita. |
| BOLSA FAMÍLIA/ PORTARIA 894/2021 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Realizar o acompanhamento de saúde individual das crianças menores de 7 (sete) anos de idade e das gestantes do Programa Bolsa Família identificadas com má nutrição, considerando a integralidade do cuidado e a organização da atenção nutricional |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação; |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação; |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Cobertura de exame citopatológico; |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente; |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre; |
| Previne Brasil | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações no cuidado puerperal; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações de puericultura (crianças até 12 meses); |

EMBRANCO

| | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações relacionadas ao HIV; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações odontológicas; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações relacionadas às hepatites; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações em saúde mental; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações relacionadas ao câncer de mama; |
| Previne Brasil 2021 e 2022 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Indicadores Globais de avaliação da qualidade assistencial e experiência do paciente com reconhecimento e validação internacional e nacional, como o Primary Care Assessment Tool (PCATool - Instrumento de Avaliação da Atenção Primária), o PatientDoctor Relationship Questionnaire (PDRQ-9 - Questionário de Avaliação da Relação Médico-Paciente) e o Net Promoter Score (NPS - Escala de Satisfação do Usuário). |
| SISPACTO 1 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). |
| SISPACTO 2 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. |
| SISPACTO 3 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. |
| SISPACTO 4 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª), poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª) - com cobertura vacinal preconizada. |
| SISPACTO 5 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação. |
| SISPACTO 6 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. |
| SISPACTO 8 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade. |

EMBRANCO

| | | |
|--------------------|---------------------------------|---|
| SISPACTO 9 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. |
| SISPACTO 10 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. |
| SISPACTO 11 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | 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. |
| SISPACTO 12 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. |
| SISPACTO 13 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar. |
| SISPACTO 14 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos. |
| SISPACTO 15/ ODS | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Taxa de mortalidade infantil (nº de óbitos infantis menores de 1 ano – por mil nascidos vivos). |
| SISPACTO 16 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de óbitos materno sem determinado período e local de residência. |
| SISPACTO 17 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica. |
| SISPACTO 18/ BOLSA | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Realizar o cumprimento da condicionalidade saúde por meio do acompanhamento de 50% dos beneficiários do PBFA cada vigência. |
| SISPACTO 19 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. |
| SISPACTO 21 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Ações de matrículamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. |
| SISPACTO 22 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. |
| SISPACTO 23 | GESTÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE | Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. |

EMBRANCO



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

cms@bauru.sp.gov.br

BAURU 23/08/2021 - LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO Extraordinária

CMS - GESTÃO DE 2021 - 2023

| <u>I- DOS GESTORES, PRESTADORES DE SERVIÇO E TRABALHADORES DA SAÚDE</u> | | <u>ASSINATURA</u> |
|---|--|-------------------|
| Titular | Ezequiel Aparecido dos Santos - SMS | Presente |
| Suplente | Lucila Paula Manso Bacci - SMS | Presente |
| Titular | Marcela da Silva Santos Camargo | Presente |
| Suplente | Carolina Bianchini Trentin Carrer - SMS | Presente |
| Titular | Andréa Cristina Soares Juarez - SME | |
| Suplente | Merian Regina de Souza - SME | Presente |
| Titular | Josiane Cristina Balani Villa - FERSB | Presente |
| Suplente | Marcela Regina Formaggio Gonçalves - FERSB | Presente |
| Titular | Priscila Foger Marques Penna - APAE | Presente |
| Suplente | Jamile Maria Paulo Gandin Richiere - APAE | Presente |
| Titular | Marcela Guimarães Paulin Fraile - SORRI | Justificada |
| Suplente | Melissa Sproesser Alonso - SORRI | Presente |
| Titular | Diego Augusto dos Santos - CRP SP | Presente |
| Suplente | Caroline Cursinato - CRP SP | |
| Titular | Graziela de Almeida Prado E Piccino - CRO SP | Presente |
| Suplente | Leonardo Marques - CRO SP | |
| Titular | Lucelia Campos Aparecida Martins - CRN SP | Presente |
| Suplente | Luciane Pascolat Piva - CRN SP | |
| Titular | Pedro Luiz Pereira - CREMESP | Presente |
| Suplente | Fábio Sgarbosa - CREMESP | |
| Titular | Rafaelle Batistella Pires - UNINOVE | |
| Suplente | Júlio Pinheiro Baima - UNINOVE | Presente |

BAURU 23/08/21 REUNIÃO Extraordinária.

Y M



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

cms@bauru.sp.gov.br

| Titular | Guilherme Ferreira da Silva - UNISAGRADO | Justificou Presente ✓ |
|--|--|--------------------------|
| Suplente | Carlos Henrique Fachin Bortoluci - UNISAGRADO | Presente ✓ |
| Titular | Mairuze Inez Pereira Miranda - SINDSAUDE | Presente ✓ |
| Suplente | Pedro Dourado de Carvalho - SINDSAUDE | |
| II – DOS USUÁRIOS DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE | | <u>ASSINATURA</u> |
| Titular | Evaristo Rodrigues Gonzales - AAPIBR | Presente ✓ |
| Suplente | José Carlos Pereira - AAPIBR | Presente |
| Titular | Vanderlei Aparecido de Oliveira - SINDQUIMBRU | Justificou |
| Suplente | Mario Henrique Pereira Lourenço - SINDQUIMBRU | |
| Titular | Claudio da Silva Gomes - STICOM | |
| Suplente | Josefino Candido de Oliveira - STICOM | |
| Titular | Amilton Kauffman - STIG-BAURU | |
| Suplente | Fátima Aparecida Ferre – STIG-BAURU | Presente |
| Titular | Aguinaldo Anastácio da Silva - SINERGIA/BAURU | Justificou |
| Suplente | Nilson Polinário - SINERGIA/BAURU | Presente ✓ |
| Titular | Carlos Eduardo Piotto - SINCOP | |
| Suplente | Maria Alice Acosta - SINCOP | |
| Titular | Ariani Queiroz Sá – ASSOCIAÇÃO DOS CADEIRANTES DE BAURU E REGIÃO | |
| Suplente | Willian Pinheiro – ASSOCIAÇÃO DOS CADEIRANTES DE BAURU E REGIÃO | |

| Titular | Sandra Macedo Pereira – GRUPO AMIGAS DO PEITO | Presente ✓ |
|----------|--|------------|
| Suplente | Beatrice Didier – GRUPO AMIGAS DO PEITO | |
| Titular | Isabel Aiko Takamatsu da Silva – AM EDSON BASTOS GASPARINI | Presente ✓ |
| Suplente | Luis Antonio da Silva – AM EDSON BASTOS GASPARINI | |
| Titular | Rosemary Lopes de Moura – AM PARQUE | Presente ✓ |



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

cms@bauru.sp.gov.br

| SANTA EDWIRGES | | |
|----------------|--|------------|
| Suplente | Carlos Eduardo Arruda Botelho – AM PARQUE SANTA EDWIRGES | |
| Titular | Sonia Maria Santos Medeiros da Silva – AM AMIGOS NOVA GERAÇÃO | Presente ✓ |
| Suplente | Marcelo Francisco da Silva – AM AMIGOS NOVA GERAÇÃO | |
| Titular | Ricardo Alexandre Pereira – AM COMUNIDADE POUSADA DA ESPERANÇA RECREATIVA | |
| Suplente | Romilda Aparecida de Martins – AM COMUNIDADE POUSADA DA ESPERANÇA RECREATIVA | |
| Titular | Paulo Roberto dos Santos Amaral – AM NÚCLEO HABITACIONAL PRESIDENTE GEISEL | |
| Suplente | Lucia Elena Zuccari – AM NÚCLEO HABITACIONAL PRESIDENTE GEISEL | Presente |
| Titular | Benedito Domingos da Silva – AM PARQUE JARAGUÁ | Presente ✓ |
| Suplente | Valdomiro Neres Fonseca – AM PARQUE JARAGUÁ | |

CONVIDADOS:

| ENTIDADE | NOME | ASSINATURA |
|----------|-------------------------------|------------|
| SMS | Fábio Rivas dos Santos | |
| SMS | Ir Alana Fabulsi Bunge | |
| SMS | Fabiana Selja | |
| SMS | Flávio Jim Kitazume | |
| SMS | Eliton Rubens Gimenes Martins | |
| SMS | Rosana Gouvea | |
| SMS | Maria Regina da Silva Souza | |
| SMS | Sueli Alves Pereira | |
| SMS | Edson Luis da Silva | |
| SMS | Katia Oberleitner | |
| SMS | Landina Trentin Toller | |
| SMS | Dr. Orlando Costa Dias | |
| SMS | Gellyane Hueto | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ym



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BAURU

Lei Municipal n.º 4.669 de 07/05/2001.

cms@bauru.sp.gov.br

EMBARGO

BAURU _____ / _____ REUNIÃO _____ ORDINÁRIA.

Marcela Camargo (SMS_DGTES)

De: "Marcela Camargo (SMS_DGTES)" <marcelasantos@bauru.sp.gov.br>
Data: segunda-feira, 30 de agosto de 2021 15:54
Para: "CMS" <conselhomunicipaldesaude.bauru@gmail.com>
Anexar: APRESENTAÇÃO CONSELHO MUNICIPAL PLANO - 2022 - 2025.pdf; APRESENTAÇÃO PPA - AUDIÊNCIA SAÚDE - 2022 - 2025.pdf; ATA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA_23_08_2021.pdf; CONSOLIDAÇÃO INDICADORES - REVISADO 23-08 (FINAL).pdf; CONSOLIDAÇÃO PROPOSTAS CMS - REVISADO 23-08 (FINAL).pdf; Pauta para 23 de agosto de 2021.pdf; LISTA DE PRESENÇA_23_08_2021.pdf
Assunto: Fw: ATA reunião extraordinária CMS 23/08/2021

Boa tarde,
Grazi segue a lista de presença do mesmo dia.

Att.,
Marcela da Silva Santos Camargo
Especialista em Saúde
Diretora da Divisão de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura do Município de Bauru

Primeira Secretaria do Conselho Municipal de Saúde de Bauru
(14) 3104-1466

From: Marcela Camargo (SMS_DGTES)
Sent: Monday, August 30, 2021 3:49 PM
To: CMS - Graziela
Subject: ATA reunião extraordinária CMS 23/08/2021

Prezada Graziela
segue a ATA da reunião do dia 23/08/2021 para envio aos conselheiros.

Att.,
Marcela da Silva Santos Camargo
Especialista em Saúde
Diretora da Divisão de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura do Município de Bauru

Primeira Secretaria do Conselho Municipal de Saúde de Bauru
(14) 3104-1466

