



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

1

1 Aos vinte e oito dias do mês de outubro de dois mil e vinte, às quinze horas, no Plenário da Câmara Municipal,
2 iniciou-se a reunião Ordinária do COMUS, sendo presidida pelo Presidente Isidio Diniz Duarte (Titular/Segmento
3 Usuário), que pediu a composição da Mesa pela Vice-Presidente Eliana Bonadio Becker Molina
4 (Titular/Segmento Usuário), 2º Secretário Daniel Godoi Peagno (Titular/ Segmento Prestador) e pelo Secretário
5 de Saúde Dr. Danilo Stanzani Junior (Titular/Segmento Gestor). O **Presidente Isidio** iniciou a reunião
6 agradecendo a presença de todos e falou que iria começar pela aprovação da ata extraordinária nº 02/2020 de
7 23/09/2020 e ata ordinária nº 06/2020 de 30/09/2020 e pediu à **Vice-Presidente Eliana Molina** que fizesse a
8 leitura e após a leitura e sem nenhuma alteração ou correção, foram aprovadas por unanimidade as duas atas.
9 O **Presidente Isidio** dando continuidade, passou aos informes da Mesa Diretora e comentou sobre a agenda das
10 atividades da Secretaria Executiva do COMUS: Agenda de outubro de 2020 - 07/10 – 13:30h – Reunião online
11 Comitê COVID + Presidente + Dr. Danilo - 08/10 – 09:00h – Reunião da Mesa Diretora + Repr. Com. de Pol. Púb. -
12 14/10 – 13:30h – Reunião online Comitê COVID + Presidente + Dr. Danilo - 15/10 – 09:00h – Reunião da Mesa +
13 Rep. Com. de OF - 16/10 – 09:00h – Reunião das Comissões de OF e PP – Apresentação da PAS 2021 (Dr.
14 Melione) - 21/10 – 13:30h – Reunião online Comitê COVID + Presidente + Dr. Danilo - 22/10 – 09:00h – Reunião
15 da Mesa Diretora + Repr. Com. de Pol. Púb. - 23/10 – 09:00h – Reunião das Comissões de OF e PP –
16 Apresentação da PAS 2021 (Dr. Melione) - 28/10 – 13:30h – Reunião online Comitê COVID + Presidente + Dr.
17 Danilo - 28/10 – 15:00h – Reunião Ordinária do COMUS. Falou também que nessa semana, a Mesa Diretora se
18 reuniu para dar o start do planejamento para a próxima eleição do Conselho Municipal de Saúde, biênio
19 2021/2023, que será no começo do ano que vem. Comentou que é um processo longo e que demanda um
20 trabalho árduo, que precisa começar em novembro para ser finalizado em maio com a transição para a nova
21 diretoria. A Mesa Diretora convocou os Conselheiros a seguir para formarem a Comissão Eleitoral 2021/2023:
22 Elaine Leandro Roma (Segmento Usuário), João Carlos dos Santos (Segmento Usuário), Paula Cristina Leal Abreu
23 (Segmento Trabalhador), Clarisvan do Couto Gonçalves (Segmento Gestor) e Michele Gimenez Benjamim
24 (Segmento Prestador). Eles serão os responsáveis pela elaboração e planejamento para a eleição. Comentou
25 que já foi iniciado, que será entregue a eles o que já foi feito e que eles deverão dar sequência no preparo para
26 a elaboração da eleição. Perguntou se alguém tinha alguma coisa contra os nomes que foram escolhidos e
27 indicados pela Mesa e se poderiam ser aprovados e sem nenhuma manifestação, foram aprovados. Após,
28 passou para a justificativa de ausência dos Conselheiros: Michele Gimenez Benjamim (Segmento Prestador),
29 Edvan Ricardo de Sousa (Segmento Trabalhador), Maria Teresa Fonseca Pinto (Segmento Trabalhador), Roberta
30 Mantovani Fonseca dos Santos (Segmento Usuário) e Othon Mercadante Becker (Segmento Trabalhador).
31 Comentou sobre o calendário da eleição que foi pré-programado, na reunião da Mesa Diretora, que foi a
32 primeira divulgação que seria nessa reunião ordinária do dia 28/10/2020, com a publicação do edital, dia
33 06/11/2020, com período de inscrição do dia 07/12/2020 até 08/02/2021, onde as entidades farão as suas
34 indicações para conselheiros, dia 15/02/2021 divulgação das vagas, dia 22/02/2021 início do processo eleitoral,
35 dias 22/02/2021 a 22/03/2021 a eleição, dia 31/03/2021 a posse dos conselheiros eleitos e dia 28/04/2021 a
36 eleição e posse da nova Mesa Diretora. O **Secretário Dr. Danilo** pediu a palavra e comentou que achou estranho
37 ele não ter sido informado da eleição e que havia conversado com o Conselheiro Clarisvan onde foi informado
38 que ele também não havia participado de nenhuma reunião a esse respeito e que a Secretaria não está sabendo
39 disso. Questionou também que se a comissão eleitoral foi formada agora, como a programação já está pronta?
40 O **Presidente Isidio** respondeu que isso foi somente uma pré-programação, que foi feito apenas um pré-
41 planejamento, mas que a decisão e o planejamento final será a cargo da comissão formada hoje. Que essa foi
42 somente para dar o start para a eleição e que a Secretaria será informada de tudo. A partir desse momento a

COMUS - Conselho Municipal de Saúde

Rua: Óbidos, 140 – Parque Industrial - São José dos Campos - SP - CEP 12235-651

Fones: (12) 3212-1360 e 3212-1361 e E-mail – comus02@sjc.sp.gov.br



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

2

43 comissão assume e tudo será feito de acordo com o regimento. O **Secretário Dr. Danilo** falou que como foi
44 apresentado até data para a eleição, que isso ficou meio confuso. O **Presidente Isidio** respondeu que como para
45 dar início à eleição é necessário um pré-planejamento, daí foi feito tudo isso, mas que todo o processo a partir
46 de agora, ficará a cargo da comissão eleitoral. O **Conselheiro Adelino** pediu a palavra e falou que o Secretário
47 tem toda a razão no que está comentando, mas explicou que isso foi apenas uma previsão, uma antecipação
48 dos trabalhos para a comissão. Disse que ajudou nesse trabalho junto com a Mesa, onde foi revista a eleição
49 anterior e foi feita essa previsão que será entregue hoje para a comissão que analisará e verá se está adequada,
50 pois tem a parte legal para que ela aconteça e após as análises e correções, a comissão definirá como será feita
51 e trará para aprovação do pleno. O **Secretário Dr. Danilo** falou que não estava sabendo dessa reunião sobre a
52 eleição e o **Conselheiro Adelino** comentou que o Conselheiro Clarisvan foi informado que nessa reunião
53 ordinária ele seria formalmente convocado para a comissão eleitoral, então como ele representa o Segmento
54 Gestor, a Secretaria estava ciente disso. A reunião com a Mesa foi somente para darem o start para a eleição,
55 com apenas uma previsão para facilitar o trabalho para a comissão. O **Secretário Dr. Danilo** falou que quem
56 define calendário para a eleição é a comissão e que é necessário que a Secretaria participe, pois depende dela e
57 o **Conselheiro Adelino** concordou e falou que é assim mesmo e é por isso que na comissão tem membros
58 representantes de todos os segmentos e que serão eles que conduzirão o processo eleitoral. O **Presidente Isidio**
59 comentou sobre a ratificação feita, onde o Secretário tem razão no seu questionamento e deu sequência na
60 reunião com um último informe da Mesa que foi sobre um chip de celular que a Secretária Executiva Érika
61 comprou para facilitar a comunicação com os conselheiros através do aplicativo Whatsapp, que fica bem mais
62 fácil essa comunicação e para que ela não use o seu telefone particular para isso. Disse que não acha justo ela
63 arcar com essa despesa e que eles fariam uma vaquinha para dividir o custo do chip. A **Conselheira Elaine Roma**
64 pediu a palavra e solicitou que todas as informações que forem passadas através de mensagens no Whatsapp à
65 comissão, que sejam também passadas por e-mail, pois as mensagens podem se perder e no e-mail é oficial e
66 que todos da comissão sejam copiados formalmente. O **Presidente Isidio** concordou e disse que isso será feito e
67 que a secretaria fará essa correção, mandando pelo Whatsapp e também por e-mail. A **Secretária Executiva**
68 **Érika** pediu a palavra e justificou o envio da mensagem somente através do Whatsapp, pois a pedido do
69 presidente foi feito o grupo da comissão e feita a comunicação o mais urgente possível e como o e-mail da
70 secretaria estava já há três dias apresentando problemas, não conseguiu fazer a comunicação rápida e quando
71 voltou o sistema do e-mail, ela não se lembrou de mandar novamente, pediu desculpas pela falha e disse que
72 isso será corrigido. Passou para os informes da Secretaria e o **Secretário Dr. Danilo** cumprimentou a todos e
73 comentou sobre alguns dados importantes sobre as reuniões do Comitê de Enfrentamento do Covid-19, onde o
74 presidente Isidio participa e divulga os boletins para os conselheiros. Comentou que o município vem numa
75 situação muito favorável, onde chegou a ficar cinco dias sem nenhum óbito e que havia tido um óbito ontem
76 pelo Covid. Disse que vem caindo o número de óbitos, as internações se mantem, mas caindo um pouco, o
77 Hospital Municipal está com apenas 24 pacientes internados nesse dia, já desativaram duas enfermarias do
78 Covid no HM e mantém duas alas mobilizadas para Covid. Falou também sobre as obras que estão em
79 andamento, a UBS Alto da Ponte, onde a programação de entrega é 15/12/2020 e precisará também ser feita
80 uma adequação por parte da Mobilidade Urbana quanto ao acesso à UBS. Outra informação foi um
81 levantamento que fizeram dentro de um site no Ministério da Saúde, sobre tratamentos com menos de 60 dias
82 de pacientes oncológicos no município de São José dos Campos. Comentou que há alguns anos atrás cerca de
83 50% dos pacientes iniciavam o tratamento com menos de 60 dias e hoje, em 2020, 84,8% dos pacientes iniciam
84 o tratamento antes de 60 dias e isso deve ser comemorado, pois os 15% restantes só não iniciam por problemas



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

3

85 de comorbidades que não permitem o início do tratamento. Parabenizou a equipe que conseguiu atingir essa
86 meta de redução da mortalidade por problemas oncológicos no município e tratamento em tempo hábil para
87 esses pacientes e disse que sente orgulho em fazer parte dela. Comentou da preocupação da evolução do Covid
88 na Europa e no norte do Brasil, onde a pior fase da doença em São José foi em agosto e setembro e que isso
89 causa muita preocupação, pois em alguns países estão aumentando os casos e estão até decretando
90 fechamento novamente. Falou que aqui ainda está em 44% de isolamento social, isso é um fator favorável, mas
91 não é suficiente para nossa proteção e comentou que é necessário manter a vigilância e os cuidados para que
92 não ocorram mais casos. Estão torcendo para chegar logo a vacina, mas ainda não foi liberada pela ANVISA,
93 provavelmente até o final de dezembro chegue, e essa será a nossa melhor arma no combate à doença. Pediu
94 aos conselheiros que multipliquem as informações da necessidade da precaução, como a higiene das mãos, uso
95 de máscara e distanciamento, para ajudar no controle dessa pandemia e agradeceu. O **Presidente Isidoro**
96 comentou que essa fala do Secretário foi muito importante e que gostaria de deixar aberto o espaço caso
97 alguém tivesse algum questionamento e disse que acredita também que a vacina poderá ser a solução. A
98 **Conselheira Dora Petrona** (Segmento Usuário) perguntou se essa vacina realmente funcionará e chegará até
99 eles e se sabe que se a pessoa que teve a doença, se é real que em 3 meses perde a imunidade. Comentou
100 também que a prevenção é o melhor caminho, mas disse que soube que em São José já está abrindo tudo e
101 questionou se isso era o certo a se fazer nesse momento. O **Secretário Dr. Danilo** respondeu que eles sofrem
102 muito com os pedidos para abertura dos pontos de atividades econômicas fechados e que eles precisam analisar
103 com muito cuidado isso. Só permitem o que realmente acham que pode ser aberto sem causar risco à
104 população. Quanto à imunidade, ainda está sendo estudada e ainda não chegaram a um resultado. Fez uma
105 explanação sobre o assunto para que ela conseguisse entender melhor e comentou também que existem muitas
106 inverdades sendo publicadas. Falou que a reinfecção é uma raridade e que são pouquíssimos casos. Comentou
107 que os casos novos no município, no Vale do Paraíba, em São Paulo e no país todo vêm caindo toda semana e
108 isso aconteceu também na Europa e agora está voltando, o que causa muita preocupação. O **Presidente Isidoro**
109 comentou que gostaria de parabenizar, em nome do COMUS, os servidores públicos pelo seu dia e pela
110 qualidade que eles servem a população de São José dos Campos com seu trabalho. Perguntou se alguém tinha
111 algum pedido de inscrição de matéria na Ordem do Dia da próxima reunião ordinária e o **Conselheiro João**
112 **Carlos** (Segmento Usuário) disse que a sugestão dele era que se fizesse uma apresentação pela Secretaria ao
113 COMUS, sobre o COAPES na próxima reunião. Aproveitando, perguntou sobre o número apresentado no
114 boletim do Covid de ontem, onde mostrava que haviam 5 pacientes internados na UTI e 0 na enfermaria, se era
115 isso mesmo. O **Secretário Dr. Danilo** respondeu que era isso mesmo, mas que era somente de casos positivos e
116 que suspeitos haviam 3 na UTI pública e 1 na privada. O **Conselheiro João Carlos** comentou também sobre os
117 quatro óbitos maternos que questionou na última reunião, que se poderia falar sobre eles na próxima reunião
118 para esmiuçar mais o assunto. O **Secretário Dr. Danilo** respondeu que a Dra. Margarete já havia falado sobre o
119 assunto e que o Conselheiro Clarivan levantou a ata em que ele havia relatado os 4 casos. Esses casos são
120 assuntos sigilosos e é necessário tomar muito cuidado, pois tem o sigilo médico/paciente, onde o profissional
121 médico pode responder com pena de detenção de 6 meses a 2 anos, caso ele quebre o sigilo de um paciente.
122 Então é necessário se ter cuidado nesse comitê de mortalidade, pois a finalidade dele é fazer somente a análise,
123 sem procurar culpas e sim melhorias para evitar que aconteçam óbitos. O **Conselheiro João Carlos** comentou
124 que o que pretende saber não é individualizar culpado e sim saber a situação que ocorreu e quais as medidas
125 que foram tomadas para evitar que aconteça novamente. O **Secretário Dr. Danilo** respondeu que já foi falado
126 na última reunião e que um dos casos tem a suspeita de crime e que quem está fazendo essa análise é o IML, de



Secretariade Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

4

127 uma paciente que chegou com parada cardíaca e com trauma de face. Nos outros casos o Comitê analisa os
128 fatos e faz as recomendações e que essas recomendações ele apresentará na próxima reunião. O **Conselheiro**
129 **João Carlos** comentou que com relação ao convite para participar da comissão eleitoral que se sente lisonjeado,
130 mas que acha que não será possível. O **Presidente Isidio** pediu para que assim que ele decida, avisar o COMUS.
131 O **Conselheiro Adelino** disse que o pedido dele também seria uma apresentação para o COMUS sobre o COAPES
132 e o **Secretário Dr. Danilo** respondeu que já pediu ao Conselheiro Sergio Salles que preparasse o material e
133 chamasse o comitê para apresentar primeiro a ele e após apresentará ao COMUS. O **Presidente Isidio** dando
134 sequência, disse que haveria a necessidade de inversão da pauta, onde a apresentação do SAMU pelo Dr.
135 Fernando seria a primeira, pois o Dr. Fernando tem uma cirurgia marcada para às 16h, não sendo possível para
136 ele atrasar e a apresentação do Dr. Melione seria em seguida. O **Dr. Fernando** iniciou agradecendo em nome do
137 SAMU pela oportunidade de apresentar o trabalho deles e comentou que foi pedido para apresentar alguns
138 dados e que ele mostraria exatamente o que pediram. Agradeceu ao Vereador Dr. Elton, que se prontificou em
139 ajuda-lo e está presente na reunião. Se apresentou dizendo que é o coordenador médico do SAMU do Alto Vale
140 do Paraíba. Quando começou funcionava na antiga Câmara Municipal e hoje está em outro local a central de
141 regulação do SAMU. Falou que o atendimento que fazem atende todo o Vale do Paraíba e Alto Vale incluindo
142 todas as cidades que fazem parte da região, como São José dos Campos, Caçapava, Jacareí, Igaratá, Santa
143 Branca, Jambeiro, Monteiro Lobato e Paraibuna. Mostrou os dados mais importantes de atendimentos e falou
144 que atendem uma população de mais de 1 milhão de pessoas. Para entender como funciona o SAMU, disse que
145 não é um simples serviço de ambulância e sim um serviço de atendimento pré-hospitalar móvel, com um
146 modelo de assistência de saúde de emergência baseado em serviço fora do hospital, onde presta o primeiro
147 atendimento à vítima e se necessário leva-la ao hospital. Falou que as UPAs são consideradas serviços pré-
148 hospitalar fixos e o móvel é feito pelo SAMU que são os componentes para o sistema de emergência. Todo o
149 processo é feito pela central de regulação que faz o primeiro atendimento por telefone e vê se é necessário ou
150 não enviar a viatura no local chamado. A viatura chega no local e a equipe entra em contato com a regulação
151 que faz a triagem pra saber onde se deve levar a vítima, se é pra uma UPA ou pra um hospital. A Central de
152 Regulação é a cabeça do SAMU. Nesse novo local onde está localizado o SAMU hoje, facilitou muito os trabalhos
153 deles. Falou sobre a estrutura do SAMU em São José, onde possui 7 bases com 9 viaturas disponíveis, inclusive
154 em São Francisco Xavier. Nas 9 viaturas, 2 são de suporte avançado com um médico na equipe e 7 de suporte
155 básico. Mostrou o número de acesso ao 192, que é o número do SAMU e que funciona 24h por dia e é atendido
156 através da Central de Regulação, com uma média de 17 mil atendimentos telefônicos por mês. Comentou que
157 nem todos esses atendimentos são despachadas viaturas, pois em alguns casos é necessário apenas orientações
158 e outras são ligações operacionais, então desses 17 mil atendimentos, são enviados em média 4 mil despachos
159 por mês. Esse ano houve uma queda, provavelmente por conta da pandemia, mas já voltou ao normal. Em
160 suporte avançado, continua igual e está aumentando. Comentou que 68% dos atendimentos são clínicos e 19%
161 traumas e o restante se distribui em outras áreas como psiquiátrico, obstétrico, neonato e pediatria. São José
162 dos Campos representa 84% de todos os atendimentos do SAMU. Falou que o tempo médio para atender um
163 paciente desde a hora que liga até quando a viatura chega no local, é de 32 minutos. A média para pacientes
164 graves é de 22 minutos. Comentou sobre os desafios que tiveram nesse ano, que foi atípico por causa da
165 pandemia, que foi a questão dos EPIs para atendimento a paciente com Covid e disse que foi feito com EPI
166 completo. As viaturas também foram adaptadas para isso de acordo com o manual da OMS através da OPAS,
167 que é a parte que cuida da região da América Latina. Fizeram também reforços aos atendimentos não Covid
168 com equipes e equipamentos atualizados. Alinharam os protocolos entre as UPAs, Secretaria de Saúde e



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

5

169 Departamento de Emergência para agilizar no processo de atendimento. Criaram um modelo de caminho rápido
170 para tirar as vítimas mais graves por Covid que necessitavam de intubação, mais rapidamente das UPAs e leva-
171 las para o HM. Comentou que auxiliaram também num processo que não fazia parte do trabalho deles, que são
172 os óbitos suspeitos por Covid, em que o SAMU colhia em casa o SWAB e fazia os procedimentos necessários
173 para o exame, como colher uma amostra do cadáver para constatar a causa da morte, onde as equipes tiveram
174 um treinamento específico para isso, além disso, também o SAMU fazia o atestado de óbito na própria casa do
175 paciente, para evitar assim que contaminasse mais pessoas. Comentou que tiveram um índice muito baixo, de
176 2,5% por contaminação das equipes, por exposição direta com pacientes com Covid e que suspenderam os
177 treinamentos com aglomeração, faziam por videoconferências, monitoravam a saúde das equipes e
178 compartilhavam as decisões. Mostrou o gráfico de pacientes com suspeita de Covid, onde o azul significa
179 pacientes com suspeita de Covid e o amarelo são os pacientes que o SAMU transportou de uma unidade para
180 outra para auxiliar o sistema de saúde no transporte do paciente confirmado com Covid e comentou que o pico
181 maior foi em julho e em outubro a tendência é de queda. Isso é um dado importante, pois alerta para uma
182 atitude que possivelmente precise ser tomada. Por último comentou sobre uma dúvida que surgiu sobre o que é
183 Acreditação e o que é Qmentum e falou que o SAMU de SJC recebeu acreditação de qualidade, certificação nível
184 diamante (a mais alta delas), mostrando o alto nível de controle das práticas de qualidade dos procedimentos, o
185 Accreditation Canada International, o programa de excelência Qmentum International e que o órgão que emitiu
186 essa acreditação foi através da certificadora IQG - Health Service Accreditation. Explicou que o processo de
187 Certificação ocorreu através de 08 visitas em 2 anos sendo finalizada no dia 09 de outubro de 2020, que é uma
188 acreditação Internacional e o que foi considerado para que fosse possível conquistar essa acreditação de
189 qualidade, foi seguindo um protocolo específico exigido pelo órgão que emitiu a acreditação. Explicou um pouco
190 sobre o programa de excelência Qmentum International que é aplicado em mais de 30 países e oferece um
191 processo de avaliação que orienta e monitora os padrões de alta performance para que as organizações
192 melhorem constantemente o seu desempenho e dessa forma, o Qmentum assegura que as organizações
193 credenciadas atendam aos requisitos internacionais de controle de qualidade e boas práticas assistenciais,
194 promovendo a melhoria contínua de todos os processos que envolvem o atendimento ao paciente. Entre os
195 objetivos abordados no programa, estão: -Integração de normas e melhores práticas aprovadas e adotadas
196 internacionalmente; -Redução no potencial de ocorrência de incidentes de segurança do paciente; -
197 Acompanhamento dos indicadores de desempenho e resultado; -Aprimoramento contínuo de padrões de
198 excelência e de melhores práticas; -Visão voltada para a o cuidado centrado no paciente. A importância de
199 receber essa acreditação para a SPDM e para o SAMU é que esse programa Qmentum™ exige o constante
200 monitoramento e aperfeiçoamento em todas as esferas de trabalho e os benefícios para os pacientes na prática
201 são: - Melhorias no atendimento e acompanhamento dos paciente; - Regras rígidas para identificação segura de
202 documentos; - Protocolos de redução de riscos que garantem segurança e minimizam intercorrências durante o
203 atendimento; - Práticas seguras de administração e manipulação de medicamentos; - Protocolos rígidos de
204 higienização e esterilização de materiais; - Programa de Manutenção Preventiva; - Plano de Preparação para
205 Contingências e Emergências; - Acompanhamento dos resultados pelo Programa de Auditoria Interna e
206 avaliação periódica das taxas de sucesso; - Treinamento e aperfeiçoamento constante da equipe de
207 profissionais; e, - Seleção e monitoramento criterioso de parceiros e prestadores de serviço. Essa certificação é
208 feita de 2 em 2 anos para confirmar se todos os protocolos estão sendo seguidos. Encerrou a apresentação e
209 abriu para perguntas. O **Presidente Isidio** agradeceu a apresentação e parabenizou pelo trabalho que eles estão
210 realizando e perguntou se alguém gostaria de perguntar alguma coisa. O **Conselheiro Sidney** (Segmento



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

6

211 Usuário) disse que não faria uma pergunta e sim uma colocação de que intermediou a necessidade do uso do
212 SAMU por um munícipe e que gostaria de transmitir de uma forma oficial o agradecimento desse munícipe à
213 equipe que o atendeu, pelo carinho e atenção que recebeu. Já fez um agradecimento no 156, mas que gostaria
214 também de deixar registrada sua gratidão. O **Dr. Fernando** disse que agradece o elogio, que são entregues nas
215 mãos da equipe que atendeu e que isso é muito importante para a equipe, ver que o trabalho que fazem é
216 reconhecido pela população, pois eles sempre fazem sempre o serviço pré-hospitalar, onde só encontram o
217 paciente mal e depois não sabem o final do atendimento. Isso fortalece e motiva o trabalho deles, pois essa é a
218 missão e propósito do SAMU que tem como lema: "Servir para salvar." e agradeceu a oportunidade
219 parabenizando os servidores pelo seu dia e agradeceu à Secretaria de Saúde por todo apoio que dá ao SAMU,
220 como a renovação da frota de viaturas conseguindo com um esforço enorme, 3 novas viaturas, pois o Ministério
221 da Saúde só havia mandado uma. O **Presidente Isidrio** agradeceu e comentou que agora entende porque o
222 Vereador Dr. Elton sempre comenta e elogia o trabalho do SAMU toda vez que tem oportunidade. O **Secretário**
223 **Dr. Danilo** disse que gostaria de lembrar que foi montado um consórcio entre 9 municípios, o CONSAVAP, e que
224 a SPDM foi a contratada para administrar o SAMU da nossa região. Comentou que tem uma comissão que
225 acompanha as atividades do SAMU e foram eles que alertaram sobre as condições da frota que estava ficando
226 muito velha e que precisaria ser renovada. A obrigação do município é com a manutenção da frota e com
227 recursos humanos, mas a renovação é com o Governo Federal, mas com o alerta da comissão em que ele
228 também faz parte, assim como o Wagner, o Aparecido, a Denise e uma moça de Jacareí, eles pediram
229 autorização ao Prefeito Felício para a compra dessas 3 viaturas e ele autorizou e após a compra dessas 3, o
230 Governo Federal mandou mais uma para o SAMU e assim eles puderam renovar a frota com 4 novas viaturas.
231 Comentou também que o Dr. Fernando precisou ir buscar essas viaturas em São Paulo. Falou que é importante
232 saber também que, há vinte anos atrás a Secretária de Saúde na época, Dra. Quintina, resolveu fazer a
233 residência médica em São José dos Campos e isso teve uma certa resistência na época, de criar essa residência
234 médica no município, mas hoje eles estão colhendo os frutos dessa decisão que apoiou essa criação. Comentou
235 que o Dr. Fernando é da primeira turma de residência de cirurgia juntamente com o Dr. Marco Antônio, que é
236 Conselheiro no COMUS, e o Vereador Dr. Elton é da segunda turma também de residência em cirurgia do
237 Hospital Municipal, que além de tratar também forma profissionais extremamente qualificados e os
238 parabenizou. O **Dr. Fernando** agradeceu e comentou ainda que se alguém quisesse visitar o SAMU para
239 conhecer como funciona a Central de Regulação, que poderia ir sem problema, bastando apenas entrar em
240 contato e agendar que eles terão prazer em apresentar. O **Conselheiro João Carlos** perguntou sobre o aporte
241 das viaturas, se foi o município que fez a compra se ela pode ser usada para a região. O **Secretário Dr. Danilo**
242 respondeu que isso é uma parceria, em que eles usam prioritariamente em São José, mas que existe uma
243 questão contratual que, caso aconteça um acidente em Guarulhos por exemplo e pedir ajuda eles vão ajudar. O
244 **Dr. Fernando** falou que iria mostrar uma situação que o faria entender que isso não funciona da forma que ele
245 está pensando que é. Falou que São José foi a primeira cidade da região contemplada com o SAMU e que as
246 outras foram entrando depois, então a frota do município começou a ficar mais velha. Então ele propôs que
247 pegasse uma viatura de uma cidade menor, que roda menos e fosse trocada, pois seria mais fácil fazer a
248 manutenção dela, mas o Ministério da Saúde não permitiu, pois a viatura pertence à cidade, mas a viatura de
249 suporte avançado não, ela pertence à região. Então caso aconteça algum acidente na região em que ela
250 pertença, é necessário o seu suporte. Na região toda tem três viaturas de suporte avançado, duas em São José e
251 uma em Jacareí que fazem o trabalho da região, pois ela é desenhada pela população total da região e não pela
252 população de São José. O **Conselheiro João Carlos** falou que a sua preocupação era que se usasse verba do



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

7

253 município para o consórcio, mas que agora entendeu que não é dessa forma que ele pensava, que funciona,
254 pois em um tempo atrás já sabia que esse consórcio não pagava o que deveria ser pago para o município e como
255 agora estava colocando verba, ele pensou que ainda era como antes. O **Secretário Dr. Danilo** comentou que são
256 duas coisas importantes: primeiro o carinho que o vereador tem pelo SAMU, em que a primeira viatura
257 comprada no município foi através de uma emenda parlamentar desse vereador e essa questão da regulação e
258 da utilização dela, se for visto do ponto de vista financeiro, não vale a pena o SAMU e sim vale mais a pena
259 comprar carro e entregar para o Corpo de Bombeiro, pois quem paga o recurso humano é ele, só que o
260 Ministério da Saúde criou uma rede de autorizações que você só consegue ter ESF se tiver SAMU. Só consegue
261 ter UPA 24h se tiver SAMU. Ele vai vinculando um no outro que acaba obrigando o município a entrar. No
262 Estado de São Paulo ainda tem um fator agravante, que pela Portaria 2048 e depois a 1368, 50% do recurso
263 financeiro seria do Tesouro Nacional, 25% do Estado e 25% do Município. No Estado de São Paulo, como já tem
264 o serviço de resgate, que é o GRAU (Grupo de Resgate e Atenção às Urgências), ele não contribui com o custeio
265 do SAMU, então 50% da despesa fica por conta do município e que na realidade acaba sendo mais de 50%. O
266 Ministério Público já está vendo isso e parece que haverá mudança de que o Estado precisará contribuir. O
267 trabalho do SAMU é fantástico, onde ele avalia, conversa com o médico regulador e decide onde será o melhor
268 atendimento para o paciente. Comentou sobre o atendimento realizado há um tempo atrás de uma vizinha sua
269 que passou mal e graças ao SAMU ela está bem e sem sequelas nenhuma. O **Vereador Dr. Elton** comentou que
270 até o ano passado ele não sabia quem ela era, mas que foi levar uma amiga missionária que trabalha na África
271 na casa de uma pessoa e quando chegou lá era ela que ele havia atendido naquela ocasião. Foi uma surpresa
272 boa pra ele e comentou que ela não tinha nada que pudesse ter evoluído para essa parada cardíaca na época e
273 que gostaria de salientar que para o atendimento é necessário muito treinamento para isso. Quem fez um
274 primeiro atendimento na época foi um médico, até que a ambulância chegasse, então quem a atendeu primeiro
275 era uma pessoa preparada pra isso. É muito importante ter pessoas preparadas até que a viatura chegue, pois
276 talvez se esse médico não estivesse ali naquele momento, quando a viatura chegasse seria tarde demais. Dando
277 continuidade o **Presidente Isídio** passou a palavra ao Dr. Melione para Apresentação da PAS 2020 e 2021. O **Dr.**
278 **Melione** comentou que pelo cronograma normal da atualização anual do **Plano de Saúde de 2018/2021** tem
279 que ainda apresentar esse ano a **Programação Anual de Saúde para 2021**, com base nos indicadores e diretrizes
280 do Plano de Saúde. Tem uma nota técnica determinando que todos os municípios brasileiros reabrissem a
281 Programação Anual de Saúde e o Plano de Saúde de 2020 para fazer a inclusão dos recursos e ações
282 relacionados ao combate do COVID-19. A Programação Anual de Saúde de 2020 e o Plano de Saúde já haviam
283 sido aprovados pelo Conselho nos anos anteriores e foi reaberto o Plano de Saúde onde foram feitas as
284 alterações com as verbas que foram colocadas pelo Município, pelo Estado e pela União, e as ações que foram
285 tomadas que foi apresentado para a Comissão de Políticas Públicas, que vai dar um parecer, e nessa reunião
286 será apresentado um resumo disso. Depois será apresentada a Programação Anual de Saúde de 2021 já dentro
287 do contexto do cronograma normal. Em relação à Programação Anual de Saúde de 2020 que foi aprovada em
288 18/12/2019 e que está sendo colocada para aprovação com a introdução das diretrizes e das ações e recursos
289 do COVID-19, foram 2 diretrizes no EIXO 1-Atenção Básica com 23 indicadores e 63 ações, no EIXO 2ª-Atenção
290 Especializada foram 8 indicadores e 22 ações, no EIXO 2B- Urgência e Emergência foram 9 indicadores e 14
291 ações, no EIXO 3-Atenção Hospitalar foram 3 indicadores e 13 ações para o ano de 2020, no EIXO 5-Vigilância
292 em Saúde com 34 indicadores e 167 ações, então na Atenção Hospitalar foi incluído mais 1 indicador e foram
293 incluídas mais ações para o ano de 2020 e na Vigilância em Saúde foram introduzidos 2 indicadores e várias
294 ações que foram incluídos nos objetivos e indicadores para o combate ao COVID-19 na Programação de 2020.

COMUS - Conselho Municipal de Saúde

Rua: Óbidos, 140 – Parque Industrial - São José dos Campos - SP - CEP 12235-651

Fones: (12) 3212-1360 e 3212-1361 e E-mail – comus02@sjc.sp.gov.br



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

8

295 De todos os Eixos foram 107 indicadores com 350 ações, antes eram 104 indicadores e 330 ações. Passou para o
296 Slide da Nota Técnica nº5/2020 CGFIP/DGIP/SE/MS que trata da necessidade de registro no Plano de Saúde das
297 ações decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID-19. No Plano de Saúde está previsto a atualização
298 anual através da Programação Anual de Saúde e essa é a parte de recursos já aprovada pelo COMUS para o ano
299 de 2020 baseados na Lei Orçamentária Anual. O acréscimo de valores do COVID-19 foi um quadro a parte onde
300 o Ministério de Saúde criou o código 312 para aplicação dos recursos relacionados à pandemia na área de
301 Atenção Básica, da Assistência Hospitalar e Ambulatorial, do Suporte Profilático e Terapêutico e da Vigilância
302 Epidemiológica, onde o Município aplicou R\$29.719.275,64 o Estado aplicou mais na área da Atenção Básica e
303 na Assistência Hospitalar e Ambulatorial R\$10.542.837,06 e o Federal aplicou na área de Assistência Hospitalar e
304 Ambulatorial R\$46.496.096,10, num total até outubro de 2020 de R\$86.758.208,00 aplicados no Município para
305 o combate ao COVID-19. No Eixo 3-Atenção Hospitalar-Diretriz 3 foi introduzido um indicador que é a taxa de
306 letalidade (%) por COVID-19, a diretriz é de garantir acesso da população a serviços hospitalares de qualidade
307 com o objetivo de manter serviços, leitos e planos de contingência adequados para assistência à COVID-19 que
308 não existia em 2019 e todos os Municípios foram autorizados pelo Ministério de Saúde a introduzir esse
309 objetivo. A taxa de letalidade é o número de óbitos por COVID-19 em relação ao total de casos onde medem
310 duas magnitudes: a gravidade da doença, porque quanto mais gente confirmada e que venha a óbito maior a
311 gravidade da doença, como também a capacidade do serviço de saúde de atender sendo uma doença de risco
312 de óbito, nova numa pandemia mundial onde muitos serviços não estavam preparados para receber esses
313 pacientes, então faltou respirador, faltou UTI como também faltou uma série de profissionais qualificados e
314 EPIs. A falta de possibilidade de uma assistência adequada também interfere na letalidade, porque as pessoas
315 no começo da pandemia que ficaram doentes no mundo inteiro se tivessem um recurso adequado naquele
316 momento poderiam sobreviver, mas por falta desses recursos acabaram falecendo. Em São José o
317 comportamento desse indicador tem um resultado parcial de 2,5%, no Brasil é de 2,9% e em SP de 3,6%, então
318 São José dos Campos tem uma taxa de letalidade menor em relação ao Estado de São Paulo, como no Brasil
319 como um todo é um diagnóstico fácil de mensurar, porque foi um grande esforço do Município de não permitir
320 que faltassem recursos para a assistência. Várias ações foram introduzidas na área hospitalar com a implantação
321 de um fluxo exclusivo no PSA-Hospital Municipal para pacientes sintomáticos respiratório, a criação da Fase1-
322 ALA 1-COVID-19, criação da Fase 1-ALA 2-COVID-19, com abertura de uma enfermaria com 40 leitos, o bloco
323 pediátrico passou de 11 leitos de UTI para 35 leitos de UTI e foi sendo gradativo, ainda na FASE 2-ALA 3-COVID-
324 19 na medida em que a necessidade exigia, como na FASE 2-ALA 4-COVID-19 que foi concluída em julho. A FASE
325 3-Construção do Hospital de Retaguarda em julho de 2020 com a transferência do Pronto Atendimento Infantil e
326 Internação Pediátrica do HMJCF sendo: 22 leitos de internação, 10 leitos de observação e 08 leitos de UTI.
327 Equipamentos foram comprados para a área COVID-19, como 30 ventiladores pulmonar, 30 monitores
328 multiparamétrico, 80 camas hospitalares, 80 mesas de refeição e 40 suportes de soro comprados em
329 abril/maio/junho/julho. Medicamentos para sedação para permitir o tratamento adequado desses pacientes.
330 No EIXO 5-Vigilância em Saúde que inclui a Atenção Básica-Diretriz 5.3 é de reduzir os riscos e agravos à saúde
331 da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde com o objetivo de enfrentar o COVID-19 por
332 meio de ações de prevenção, controle e tratamento e que já existia no indicador da taxa de incidência de
333 COVID-19 (Probabilidade de casos) e a meta era de 2.500 por 100.000 (nascidos vivos) é o que a epidemia está
334 nos dando como uma série histórica, porque é o primeiro ano e para comparar, o Brasil estava em 18/10/2020
335 com 2.491,3, em SP estava com 2.316,3 e São José dos Campos está com 2.527,1, então várias ações foram
336 implantadas no sentido de diminuir a ocorrência de casos com a construção e implantação de protocolo de



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

9

337 manejo clínico do CORONAVÍRUS (COVID-19) na atenção primária à saúde, organização de fluxos diferenciados
338 para pacientes sintomáticos nas UBS's, com organização da recepção com indicação das cadeiras com utilização
339 não permitida, espaçamento mínimo de 1,5m entre as pessoas, orientações frequentes sobre lavagem das
340 mãos, etiquetas respiratória, reorganização do fluxo de atendimento das unidades de saúde priorizando o
341 atendimento aos sintomáticos respiratórios, com redução dos atendimentos não prioritários. Monitoramento e
342 notificação dos pacientes sintomáticos respiratórios e seus comunicantes, (confirmados ou não com o COVID-
343 19), que se encontram em isolamento domiciliar, com busca ativa dos que não cumprirem tal isolamento.
344 Protocolo de uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) no contexto do COVID-19. Entrega
345 de medicamentos de uso contínuo aos pacientes para 90 dias sem a necessidade de passar com o médico todo
346 mês para ter a consulta presencial. Notificação de surto de casos de síndrome gripal dentro das unidades de
347 saúde, com as devidas ações de bloqueio (higienização, monitoramento, orientação, etc.), são ações voltadas
348 para todas as unidades de saúde. Ainda para diminuir a ocorrência dos casos a criação do Comitê Municipal de
349 prevenção e Enfrentamento ao novo Coronavírus (COVID-19) que atua no sentido de monitoramento e decisões
350 estratégicas sobre o acompanhamento do COVID-19 de controle no Município. Elaboração e execução do Plano
351 Municipal de Enfrentamento ao COVID-19, onde tudo que está sendo apresentado está estruturado em
352 documentos. Ainda na área de incidência, houve a participação e criação de "Lives" com conteúdos do COVID-19
353 para esclarecimento e discussão de dúvidas do público em geral. Ação educativa nos bairros sobre as medidas
354 preventivas em relação ao COVID-19. Parceria da EMBRAER com a UNESP e a Secretaria de Saúde para
355 ampliação dos testes em pacientes com suspeitas atendidos nas unidades de saúde realizando 17.007 testes até
356 18/10/2020. Regulamentação da obrigatoriedade do uso da máscara na cidade, conforme disposto no Decreto
357 Estadual 64.959 que são ações para reduzir ou controlar a taxa de incidência onde é o número de casos na
358 população com risco de adquirir a doença. Testagem de amostra populacional para estimativa de prevalência de
359 COVID-19 em São José dos campos com seis inquéritos por amostragem, onde foram feitas três pesquisas no
360 Município, duas do Ministério da Saúde e uma do Instituto Butantã, para os profissionais de saúde é o exame de
361 anticorpo para se detectar quantas pessoas estavam contaminadas pelo COVID-19, que variou de 3% a 5% da
362 população. Aplicação de teste rápido fornecido pelo Ministério de Saúde de acordo com o protocolo de Notas
363 Técnicas Estaduais, que até aqui foi o exemplo de ações que utilizaram esses recursos recebidos para trabalhar
364 na redução da ocorrência da doença. Foi criado no Plano de Saúde o objetivo 5.3.4 (não existia) para enfrentar o
365 COVID-19 por meio de ações de prevenção, controle e tratamento e o indicador que foi incluído é a taxa de
366 mortalidade por COVID-19 (Probabilidade de óbito) e o número de casos pela população da cidade que poderia
367 ter vindo a falecer por COVID-19. As ações são para reduzir a meta de 65,00 por 100.000 habitantes, com uma
368 comparação em São José dos Campos estava com 63,0, no Estado de São Paulo com 82,8 e no Brasil com 73,2
369 esses são os resultados até 18/10/2020. Para reduzir o risco de morrer pela doença foi a construção e
370 implantação de protocolo de manejo clínico do Coronavírus (COVID-19) na atenção primária à saúde.
371 Monitoramento dos pacientes sintomáticos respiratórios e seus comunicantes que se encontram em isolamento
372 domiciliar. Monitoramentos dos pacientes confirmados com COVID-19, que tiveram alta hospitalar mesmo
373 proveniente da rede privada. Realização de testes rápidos nas UBSs com 5.419 testes realizados até 18/10/2020.
374 Realização de estudo para compra de Azitromicina para dispensação e tratamento de casos leves. Monitorar
375 diariamente a taxa de ocupação de leitos públicos e privados para garantia de suporte adequado para o
376 paciente. Implantação do sistema de monitoramento dos casos COVID-19 através do BI, com unificação dos
377 sistemas de notificação E-SUS, VE, REDCAP, SIVEPGRUPE em abril. Implantação do sistema de monitoramento
378 dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19 através do BI, tendo dia-a-dia a evolução dos casos, como

COMUS - Conselho Municipal de Saúde

Rua: Óbidos, 140 – Parque Industrial - São José dos Campos - SP - CEP 12235-651
Fones: (12) 3212-1360 e 3212-1361 e E-mail – comus02@sjc.sp.gov.br



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

10

379 número de internações. Essa foi a apresentação que foi submetida à Comissão de Políticas Públicas do COMUS
380 para que analise a possibilidade da aprovação da revisão do Plano de Saúde e a revisão da Programação Anual
381 de Saúde 2020 por conta da introdução da pandemia de COVID-19. A próxima apresentação é sobre a
382 Programação Anual de Saúde de 2021. É uma apresentação resumida e uma a uma foi discutida com a Comissão
383 de Políticas Públicas em duas reuniões com 4 horas cada reunião, com debates e várias sugestões, não mudando
384 o indicador, mas com um esclarecimento do que se tratava aquela ação e foram sugeridas pela comissão e por
385 membros da própria Secretaria de Saúde. Foram todas atendidas. No documento encaminhado ao COMUS
386 foram anotadas na cor verde todas as alterações que foram feitas na apresentação dessas discussões da
387 Comissão de Políticas Públicas. Comentou que a Programação Anual de Saúde (PAS) para 2021 tem uma
388 nomenclatura de NA (Não se aplica) e NR (Não realizado) na cor verde que são as ações de 2020 com metas
389 alcançadas e mantidas para 2021, em cinza as ações de 2019 com metas alcançadas e retiradas para 2020, em
390 vermelho as ações de 2020 com metas não alcançadas e mantidas para 2021, em amarelo as ações de 2020 com
391 metas não alcançadas e retiradas para 2021 e em azul as novas ações propostas para 2021. O próximo slide são
392 os recursos orçamentários em reais para o financiamento do SUS segundo subfunção de despesa e fonte de
393 recursos em São José dos Campos, exercício de 2021 que foram enviados para a Câmara Municipal e com a
394 aprovação da LOA, esse é o material enviado da Secretaria de Saúde para aprovação da LOA e a Origem do
395 Recurso é Municipal, Estadual e Federal, com a subfunção de despesa para a administração geral, Atenção
396 Básica, Assistência Hospitalar e Ambulatorial, Suporte Profilático e Terapêutico, Vigilância Sanitária, Vigilância
397 Epidemiológica, Serviço da Dívida Interna, que é um padrão do Ministério da Saúde e está previsto para 2021 no
398 Município o investimento de R\$629.330.000,00, o Estadual R\$4.093.000,00 basicamente na Atenção Básica, o
399 Federal R\$147.933.000,00 na assistência hospitalar e ambulatorial e outros recursos no total de R\$6.142.000,00,
400 no total de R\$787.498.000,00 para 2021 na área da Saúde, sendo que desses 787.498 milhões, os 629.330
401 milhões é do Município. A estrutura dos 180 quadros são eixos, diretrizes e objetivos e o indicador do primeiro
402 slide é o EIXO I Atenção Básica Diretriz 1 com objetivo 1 a diretriz para garantir acesso a serviços de qualidade
403 mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e o objetivo é de utilizar mecanismos que propiciem a
404 ampliação do acesso a Atenção Básica, o indicador é a cobertura populacional estimada para as equipes da
405 Atenção Básica que inclui a atenção tradicional de UBS como da ESF (Estratégia Saúde da Família). A meta do
406 Plano previu uma cobertura de 75% dentro da Atenção Básica, ou seja, na gestão de UBS. A meta do ano de
407 2020 era 53% e em 2019 estava em 41,41%, o resultado parcial de 2020 ficou em 54,59%, a meta está mantida
408 para 75% porque é a meta do Plano de Saúde. Nas ações para a implementação do novo protocolo de
409 acolhimento em 100% das UBSs previsto para 2020, implementar protocolo de escuta de demanda espontânea
410 previsto para 2021, em 2019 foi validado o protocolo de acolhimento e implantado nas ESF, a meta para 2020
411 era para completar todas as unidades. Na ação 2 que é o credenciamento de consultas médicas, realizado em
412 2019 o credenciamento do Ginecologista/Obstetra, foi de 41,4% mantendo a reposição em 2020 como também
413 41,4% para 2021, mantendo a reposição em 2020 como também para 2021. Item 3 da ação é a contratação de
414 médicos para a Atenção Básica, em 2019 foram contratados 10 clínicos e se manteve em 2020 como para 2021.
415 Ação 4 é da contratação por concurso público para 2 enfermeiros e 20 assistentes técnicos da saúde em 2019,
416 em 2020 foram efetivados e para 2021 a previsão é de se manter. Ação 5 é o credenciamento de equipes de
417 atenção primária (EAP) credenciadas 30 equipes em 2019, em 2020 credenciadas 40 e a previsão para 2021 é de
418 se manter. No indicador da cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na Atenção Básica, a
419 meta era 50% e atingiram 30%, o resultado parcial de 2020 foi de 25,2% até abril e a ação seria para contratar
420 dentistas para reposição dos profissionais aposentados. Em 2019 foram contratados 30 dentistas, em 2020 a



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

11

421 meta seria 20 dentistas e foram contratados 10 e para 2021 serão mais 10 dentistas. Seguiu para as observações
422 grifadas na cor verde das discussões feitas pela comissão, por exemplo, o número de sessões de fisioterapia
423 para atendimento das regiões leste e centro/norte a meta é de 100%, o resultado de 2019 dos casos crônicos foi
424 de 16,0% devido à elevada demanda reprimida e o resultado parcial de 2020 foi de 12%, a meta para 2020 era
425 de 20%. As ações propostas são de ampliar o número de sessões de fisioterapia para as regiões Centro, Norte e
426 Leste, em 2019 se manteve em 6.410 sessões/mês, na Região Sul com 4.750 sessões/mês, o previsto para 2020
427 é de aumentar em 25% (aumentou 12% exceto a Região Sul), a previsão para 2021 é de manter 15.321
428 sessões/mês para todas as regiões. Ampliar a assistência aos pacientes com deficiência física, auditiva, visual e
429 intelectual, no município foi 20% realizado em 2019, somente houve reposição parcial de RH, o previsto para
430 2020 é de 30% (alcance de 20% na contratação de uma terapeuta ocupacional e uma fisioterapeuta) e não tem
431 previsão para 2021, essas alterações foram feitas à medida que a comissão pediu. Outro Indicador em verde é a
432 avaliação de satisfação dos pacientes atendidos nas Unidades de Atendimento Pré-Hospitalares fixas e as ações
433 propostas de estruturação de uma equipe de pesquisa de satisfação dentro da agência de qualidade que foram
434 feitas pelo IPPLAN, como a implantação do núcleo de segurança do paciente com a oficialização do NSP pelo DTI
435 (informatização do prontuário do paciente) para 2020 como para 2021 e nesse item tem um acréscimo de
436 informação que antes não tinha que foi pedido pela comissão. Outro indicador levantado em verde é da taxa de
437 letalidade (%) por COVID-19 para 2021, porque não se sabe o comportamento e pode reduzir totalmente
438 quando a vacina chegar para não ter que desmontar toda a estrutura e o questionamento é se vão manter as
439 quatro alas no Hospital Municipal ou se o comitê vai ficar ativo o tempo todo. Vão se repetir todas as ações que
440 foram apresentadas de 2020 com observações para 2021 e a ação proposta é de manter 100% adequado à
441 necessidade que o momento exigir, com atendimento exclusivo no PSA-Hospital Municipal para pacientes
442 sintomáticos respiratórios, como na FASE 1, FASE 2-ALA 1, ALA 2, ALA 3, ALA 4 COVID-19 e a FASE 3-Hospital de
443 Retaguarda. Outra observação foi no EIXO 4- Na área de Saúde Mental foi pedido um esclarecimento sobre a
444 RIA (Rede de Inclusão do Autista) que foi criado em outubro de 2019 e elaborado e implantado. O previsto para
445 2020 é de ter reuniões bimensais com a Secretaria de Esportes, Educação, Apoio Social e Fundação Cultural para
446 877 pacientes na Saúde acompanhados como para 2021 de manter a articulação em rede para identificar os
447 munícipes com TEA, outro destaque do indicador da ampliação/readequação da Unidade UPA Saúde Mental
448 para atender a portaria CAPS 24h do Ministério de Saúde e a ação proposta é habilitar como CAPS III conforme
449 nova portaria, que em 2019 foi feita a análise da proposta e a previsão para 2020 é a elaboração de descritivo
450 técnico do serviço e para 2021 é a implantação do equipamento, lembrando que esses dados foram enviados
451 para o COMUS e repassados para os conselheiros. Outro indicador citado na reunião que agora ficou em verde é
452 a elaboração de um texto para ampliar o número de leitos de saúde mental no Hospital Municipal e no Hospital
453 de Clínica Sul em 2020: "Com a alteração da proposta de habilitação de internação em transtorno mental,
454 mantendo a internação dos pacientes com transtorno mental ou decorrente de uso de substâncias psicoativas
455 associado a comprometimento clínico, mantendo a oferta do serviço, mesmo este leito não estando habilitado,
456 otimizando a assistência hospitalar para todas as demandas, não somente em saúde mental". Outro destaque é
457 o indicador para implantar e credenciar residências terapêuticas dos pacientes moradores de hospitais
458 psiquiátricos, com a ação proposta de implantar unidades do serviço residencial terapêutico tipo II em 2019
459 foram 6 unidades e o previsto para 2020 é com o seguinte texto: "Os serviços residenciais terapêuticos (SRT) de
460 São José dos Campos existe desde 2006, quando houve implantação de SRT tipo 1. Muitos dos moradores foram
461 incluídos nas residências sem terem permanecido por mais de 2 anos internados em hospital psiquiátrico,
462 conforme a legislação vigente. Atualmente São José dos Campos, possui 10 SRT sendo 6 tipo II e 4 tipo I, e



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

12

463 estudos retrospectivos e atualizações cadastrais dos moradores estão sendo elaboradas para proceder a
464 habilitação dessas SRT em funcionamento". Para 2021 é concluir o estudo sobre os moradores e habilitar as
465 residências. Das 4 ou 5 páginas anotadas das solicitações que foram feitas na reunião foram 100% realizadas
466 para essa apresentação que às vezes foi só a inclusão de uma frase ou um texto, como do indicador da taxa de
467 mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto de 4 principais doenças como do aparelho respiratório,
468 do aparelho circulatório, câncer, diabetes e das ações propostas previstas para 2021 é a revisão dos protocolos
469 de HAS, protocolo de dislipidemia, que na reunião não tinha essa palavra "revisão". Outro destaque é da
470 mortalidade infantil com o agendamento da primeira consulta do RN na UBS/ESF com até 10 dias de vida (baixo
471 risco), que será substituído pelo indicador do PMAQ, que em 2019 foi de 20,9% até 10 dias e o resultado parcial
472 para 2020 era para 50% até 10 dias, com uma observação solicitada na reunião: "Realizado até outubro 31,7%
473 até 10 dias e 89,95% até 20 dias e 100% até 30 dias", ou se já, o município consegue que 100% dos recém-
474 nascidos passem em até 30 dias na UBS, mas o indicador é de 100% na primeira semana de vida, vem
475 melhorando, por isso que é uma ação que continua, se a meta não foi atingida ainda, há o que se fazer e fica
476 para Programação de Saúde do ano seguinte. Outro destaque ainda no indicador de mortalidade infantil que
477 tem um texto na proposta de aumento do RH (Médico, Enfermeiro, Fonoaudiólogo e Fisioterapeuta) no CASULO
478 que não foi realizado devido a pandemia em 2020 e foi revisto e foi feito um outro planejamento com a
479 proposta para 2021 para um pediatra com 20 h/semanais em atendimento compartilhado com Fisioterapeuta,
480 Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional ao bebê de risco moderado e grave nas unidades de reabilitação, ou
481 seja, em vez de alocar esses profissionais que teriam um número de horas ociosas no Casulo e ficassem todo o
482 seu horário lá o pediatra a mãe e criança, vão consultar com o profissional especializado de reabilitação na
483 unidade de reabilitação numa determinada escala por semana, de modo a otimizar esse tratamento. A escala de
484 cada mês é na 1ª semana: 10 h na URCN e 10h na URSUL, a 2ª semana é 10h na URLESTE e 10 h no CASULO, a 3ª
485 semana é 10h na URCN e 10h na URSUL, a 4ª semana é 10h na URLESTE e 10h no CASULO, que se repetem todo
486 mês de modo a garantir essa integração. Ainda no indicador de mortalidade infantil do slide 84 a ação proposta
487 para redução da mortalidade em 2019 foi elaborado um projeto e o previsto para 2020 são 3 ações para o pré-
488 natal, 5 ações para redução da prematuridade (protocolo do uso de Progesterona), 4 ações de Saúde Bucal para
489 gestante, 3 ações de puericultura e RN de risco, 5 ações de saúde sexual e reprodutiva para adolescente, 2 ações
490 para controle da sífilis congênita, 4 ações de promoção ao aleitamento materno (até agosto de 2020) realização
491 de 75% com 3 ações SMAM e 2 rodas de conversa na alimentação complementar, 2 ações do comitê de
492 Mortalidade Materno/Infantil e a previsão é de se manter essas ações para 2021, nesse indicador foi pedido na
493 reunião para dar destaque e colocar o protocolo de progesterona para prevenção da prematuridade. Seguindo
494 os slides com destaque na área em vigilância em saúde do slide 95 com o indicador de casos novos de sífilis
495 congênita em menores de um ano, a ação é de ampliar locais com oferta de testagem rápida e testagem
496 convencional que não foi realizado em 2019 e o previsto para 2020 é de ampliar para os CAPS e não foi atingido
497 por conta da pandemia, a previsão para 2021 que foi pedido para incluir é de ampliar para o CAPS e UPA. Outro
498 indicador é o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos, com a ação de aumentar locais de oferta
499 de testagem rápida e convencional na população em idade fértil que não foi realizado em 2019, em 2020 não foi
500 atingido por causa da pandemia e para 2021, foi um destaque em verde, de não só ampliar para o CAPS, mas
501 para as UPAs também. Monitorar o pré-natal adequado com a testagem rápida no primeiro e terceiro e na hora
502 do parto. Em 2019 com 100% realizado em 2020, para ampliar a ação de teste rápido no 1º, 2º e 3º trimestres e
503 no parto para gestantes do SUS, que não foi realizado por causa da pandemia, o pedido na reunião foi de
504 ampliar a ação de teste rápido no 1º, 2º e 3º trimestres e no parto para gestante do SUS e implantar plano de



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

13

505 redução de transmissão vertical de Sífilis Congênita. Outro indicador do slide 105 que não constavam na
506 primeira apresentação é a porcentagem do número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano com a
507 ação de qualificar a rede de assistência de casos novos, o que foi realizado em 2020 com 100% em EAD
508 (realizado 100% na comunidade terapêutica e abrigos municipais), a previsão para 2021 é 100% on-line (CDC São
509 José dos Campos no centro de ressocialização feminino em São José dos Campos), realizar na área de
510 sensibilização da população com folhetos informativos onde serão mantidas 6 ações, sendo realizadas 2 ações
511 por causa da pandemia e para 2021 realizar 4 ações com mídia, campanha ministerial, palestras em sala de
512 espera sobre a importância do diagnóstico precoce da tuberculose e a lógica desses slides é que em rosa é o que
513 não realizada mas continua, em verde foi realizado e continua porque é importante manter, se for laranja não
514 foi realizado e foi retirado por algum motivo e geralmente aponta o que substituiu essa mudança de ação não
515 alcançada, que às vezes é uma ação que o Ministério de Saúde implantou e retirou e não vai dar o recurso,
516 então não adianta continuar. Outro destaque é o indicador na atenção aos casos de violência interpessoal e
517 auto-provocada do município no slide 109, das ações é para capacitar a rede no preenchimento completo da
518 ficha de notificação, credenciar as unidades de especialidades no atendimento a pessoas em situação de
519 violência sexual e em 2019 não foi realizado. Uma observação que a comissão pediu para constar, que em 2020
520 o Ministério da Saúde determinou a centralização e em 2021 a previsão é de credenciar, implantar o Programa
521 Bem Me Quer (parceria com a polícia científica para coleta de vestígios de pessoa em situação de violência
522 sexual no HM) e não foi realizado em 2019, nem em 2020 e nem em 2021, porque o município não tem serviço
523 de verificação de óbito (SVO). Para realizar matriciamento nas UBS, especialidades e contratadas capacitando-os
524 para reconhecer, realizar atenção e encaminhar os casos de violência identificados na demanda atendida e
525 referenciados em 2019, onde foram realizados em 30 unidades e não ocorreu em 2020 por causa da pandemia,
526 em 2021 a previsão é de se fazer on-line. Cada indicador tem um número de ações que tentam dar conta de
527 reduzir ou melhorar o indicador, como na área de zoonoses dos slides 111, 112, 113, 114, 115, 116 onde tem
528 todo o controle de praga, dengue, raiva humana, escorpião. Das ações de vigilância sanitária e ambiental nos
529 slides 118, 119, 120, 121 são incluídas, por exemplo, as ações ligadas na saúde do trabalhador. Foi criado o
530 objetivo 5.3.4 da vigilância em saúde para enfrentar o COVID-19 por meio de ações de prevenção, controle e
531 tratamento e o indicador é a taxa de incidência de COVID-19 (probabilidade de casos) vão se repetir todas as
532 ações que foram apresentadas de 2020 com observações para 2021 e a ação proposta é de manter 100%
533 adequado à necessidade do momento porque não se sabe ainda o comportamento final da epidemia. Outros
534 indicadores são nos slides 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138 da mortalidade por Dengue, Zika, Chikungunya e
535 Febre Amarela e não houve casos em 2020. Outros indicadores ainda na vigilância em saúde para reduzir e
536 manter a infestação do Aedes Aegypti o mais baixo possível, com monitoramento periódico, eliminando larvas e
537 criadouros, bem como os alados possivelmente infectados, em todas as áreas do município mostrados nos slides
538 140, 141, 142 e nesse slide 142 tem uma observação na ação de implantar registro eletrônico online (aquisição
539 de tablet) das atividades de campos dos agentes de controle de endemias, com transmissão online SISAWEB,
540 SUCEN que foi desenvolvido em 2019 e em 2020 faltou o teste de campo, está previsto para 2021 a finalização
541 dos testes de campo e utilização por todas as equipes. Seguiu para o slide 143 e no slide 144 tem uma
542 observação na ação de cumprir o número de avaliações de densidade larvária previstas pelo Ministério de
543 Saúde/SUCEN, para medir níveis de infestação nas diversas áreas do município, fornecendo índices de Breteau
544 (MS), Predial e de Recipientes, CCZ de São José dos Campos que em abril de 2020 foi 100% e não ocorreu o BI
545 devido a pandemia por determinação do Ministério de Saúde, mas foi feito em janeiro e julho com valores
546 adequados com nenhuma observação no slide 145. Na parte da regulação tem um item que o Secretário Dr.



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

14

547 Danilo se referiu da oncologia do indicador do Ministério de Saúde que entre o diagnóstico e o início do
548 tratamento do câncer não se passem mais do que 60 dias, a meta do município era de 95% e o resultado parcial
549 de 2020 foi de 84,8%, o ano de 2019 atingiu 72,2% como mostra no slide 152, com ações como o fluxo com
550 prestador de anatomopatologia no prazo adequado com integração dos sistemas SMAS e laboratorial de
551 anatomia patológica com sistema de alerta para diagnóstico de câncer com a previsão de manter para 2021,
552 implantar um sistema de vigilância de oncologia que está aguardando diretriz do Ministério de Saúde e revisão
553 dos fluxos de oncologia dos prazos de atendimentos para até 60 dias, para 2020 a previsão é de consolidar os
554 programas de rastreamento de câncer de próstata, colo retal e atuação para diminuir a demanda dos exames
555 em atendimento segundo a lei 12732/12 que diz para agilizar em 30 dias os exames com diagnóstico de câncer.
556 Em 2021 a previsão é de dar continuidade nesses programas. Na Assistência Farmacêutica o indicador mostrado
557 no slide 154 é aprimorar o sistema informatizado de gestão da Assistência Farmacêutica a meta é para ampliar o
558 envio de dados de dispensação do WEBSERVICE que foi implantado em 2019 e o previsto para 2020 é a
559 manutenção do envio dos dados de estoque adiada a dispensação devido a pandemia e para 2021 consolidar o
560 envio de dados de dispensação do WEBSERVICE, outra ação é a adequação do portal da Prefeitura para acesso
561 às informações e processos de interesse do cidadão que foi mantido em 2019 e em 2020 além de manter foi
562 incluído o agendamento de alto custo, para 2021 acompanhar a fase final. Continuando no slide 156 algumas
563 observações são da contratação de farmacêutico para formalização do núcleo de assistência farmacêutica, em
564 2019 foram incluídos 2 farmacêuticos para a assistência e gestão, em 2020 foi concluído, outra ação é a
565 formalização do núcleo de assistência farmacêutica que está em andamento, reestruturação da farmácia central
566 e reorganização do alto custo estadual realizado em 2019 com uma pactuação com o Estado sobre regulação do
567 estoque, regulação dos processos e sistema informatizado do alto custo Estadual que em 2020 foi realizada a
568 mudança de endereço para um local devidamente estruturado, com climatização e câmara fria para
569 armazenamento de termolábeis e eletrônica dos processos de alto custo estadual, que antes era de papel.
570 No EIXO 8 sistemas de informação do slide 158 o objetivo é a alimentação de forma qualificada dos dados dos
571 bancos de dados nacionais nos sistemas: SCNES, SISREG, SAI/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB e/ou SISAB,
572 SISPRENATAL, (HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS onde o indicador é para atualizar
573 o sistema atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs)/Ministério da Saúde e a
574 maioria das ações está na cor cinza onde foram concluídas para a integração da rede pública contratada e na cor
575 laranja para implantar o sistema e-SAMS em todas as UBSs e foram concluídas em 100% das 40 UBS para 2021
576 foi cancelada, pois está na fase 1 do novo sistema de saúde, então é uma ação não realizada e que sai da
577 planilha mostrados nos slide 159,160,161,162,163,164,165. Nos slides 167 e 168 é o indicador da adequação da
578 infraestrutura de tecnologia de informação para avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e
579 conectividade, previstas no orçamento municipal com a substituição dos equipamentos ultrapassados onde
580 todas as ações obtiveram 100%, somente na aquisição de atualizações (CALLS) do Windows Server é que não
581 atingiu 99 licenças, somente 87 em 2020 e a para 2021 é conforme a previsão orçamentária. Na parte do
582 transporte sanitário o indicador é o transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município como a
583 realocação para a central de atendimento do transporte municipal Interhospitalar do Hospital de Clínicas Sul
584 para UPA do Campo dos Alemães, com reestruturação da frota com aquisição de três ambulâncias de suporte
585 básico em 2020, outra ação é para um plano de trabalho e estudo de vantagens sobre terceirização do serviço
586 de transporte Interhospitalar, a previsão para 2020 é de manter o serviço próprio, e somente uma ação em
587 cinza que é a pesquisa pelo DTI de solução para agendamento, registro e controle do serviço e a previsão para
588 2020 é automatizar o processo assim como para 2021. Da Educação Permanente do slide 173 o indicador é para



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

15

589 as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto com servidores e
590 coordenadorias. O objetivo é construir propostas da capacitação e treinamento visando desenvolvimento de
591 competências no trabalho em equipe, no apoio matricial e na incorporação do conceito ampliado de saúde que
592 tem participação de profissionais em congressos que foi prejudicado por causa do COVID-19, mas está previsto
593 para 2021 voltar com 40 capacitações e participação em média de 80 pessoas, com 3 horas de treinamento
594 online. A apresentação de trabalhos dos resultados dessas ações, programas e projetos implantados no
595 município são importantes porque são apresentadas em congresso para que haja a disseminação para a
596 sociedade desses benefícios, como também os profissionais ao mesmo tempo possam incorporar novos
597 conhecimentos. Existe dentro da Educação Permanente também o uso das pesquisas para o município no
598 serviço de saúde utilizadas dos estudantes de pós-graduação com mestrado, doutorado que fazem estágio na
599 Prefeitura ou pesquisas e a previsão era de 15 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias com um resultado
600 parcial em 2020 de 8 solicitações por causa da pandemia e ainda na parte da Educação Permanente tem a
601 questão do COAPES e da contrapartida do número de alunos em campo de estágio por ano. A meta para 2020
602 era de 1700 alunos, o resultado parcial foi de 246 alunos (COAPES) e 1296 alunos (Coop. Téc. Científica), foram
603 atingidas. Passou só o resumo dessa apresentação, porque nas reuniões da Comissão de Políticas Públicas, que
604 foram exaustivamente debatidas por 8 horas, eles tiveram condição de fazer uma avaliação do que foi
605 apresentado e essa é a apresentação da Programação Anual de Saúde de 2021 que vai ser submetida à
606 aprovação da plenária. Agradeceu e finalizou. O **Presidente Isidio** parabenizou e agradeceu ao Dr. Melione pela
607 apresentação e perguntou se alguém tinha alguma pergunta para e a **Conselheira Ivany** também parabenizou e
608 questionou sobre o item das necessidades de contratação de profissionais com uma previsão de uma
609 composição entre o Pediatra e o Fisioterapeuta, mas acredita que não vai substituir a necessidade do
610 Enfermeiro e do Fonoaudiólogo e argumentou se poderia ser feita uma revisão e se possível se fizesse essa
611 composição. O **Secretário Dr. Danilo** explicou que o que teria que montar seria uma nova reabilitação dentro do
612 CASULO com um número pequeno de crianças e o pediatra para reabilitação onde tem Fonoaudiólogo, TO,
613 Enfermeiro e Fisioterapeuta, e o Pediatra assiste. A **Conselheira Ivany** ainda questionou que tinha a necessidade
614 da contratação de mais um desses profissionais e com essa composição acredita que vai faltar. O **Secretário Dr.**
615 **Danilo** então explicou que descentralizou essa assistência de maneira multiprofissional e parabenizou o trabalho
616 do Dr. Melione, pois ele é o responsável por consolidar tudo isso atualizando as metas e ações como a
617 Programação, o Relatório de Gestão, além do serviço de informação de epidemiologia que ele faz e ele merece
618 os parabéns do Conselho e sincero agradecimento por todo esse trabalho que tem feito há muito tempo na
619 Secretaria de Saúde. Comentou ainda que ele escolheu se aposentar na Petrobrás e continuar trabalhando na
620 Prefeitura. O **Presidente Isidio** comentou que nesse dia da reunião Ordinária era dia do Servidor e o Dr. Melione
621 representando o servidor era o homenageado do dia e o parabenizou e então passou a palavra para o
622 **Conselheiro João Carlos** que comentou que nas reuniões das Comissões foram retiradas todas as dúvidas e
623 esclarecidas, com diversos questionamentos e participação de vários servidores que incrementaram as
624 discussões e finalizou que **a comissão recomenda a aprovação do Plano de Saúde de 2020, no que diz respeito**
625 **ao COVID-19 e de 2021.** O **Presidente Isidio** pediu para que o **Conselheiro Adelino** se pronunciasse e ele
626 agradeceu a paciência, a dedicação, o profissionalismo do Dr. Melione de entender os pedidos dos membros das
627 comissões do Conselho, inclusive indo atrás de alguns benchmarkings, onde realmente as dúvidas foram tiradas
628 e aproveitou para agradecer os outros profissionais da Secretaria de Saúde que também ao longo do tempo tem
629 demonstrado essa competência e paciência com o Conselho e gostaria que a Dra. Margarete e o Secretário Dr.
630 Danilo transmitisse para esses servidores não se esquecendo do Sr. Aparecido pela dedicação, que é muito



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

16

631 consultado pelo COMUS e parabenizou a todos pelo Dia do Servidor. O **Presidente Isídio** perguntou quem
632 aprovava os **Planos de Saúde de 2020 e de 2021 e a Plenária aprovou por unanimidade**. Passou para a
633 comunicação das Comissões Técnicas Permanentes e Grupo de Trabalho e perguntou se alguém das comissões
634 teria alguma comunicação e o **Conselheiro Adelino** comentou que a Comissão de Fiscalização e
635 Acompanhamento que está fiscalizando o contrato das três OSs, ainda não conseguiu fechar, não por falta de
636 informação, porque foi enviada para o COMUS, mas só que é muita informação dentro de um CD com toda a
637 prestação e com todas as justificativas dos pagamentos mês a mês de uma das OS, faltando apenas alguns itens
638 para esclarecimento e entendimento. Foi solicitado ao DCLS o contrato com a assessoria técnica contábil-
639 financeira e como ainda não se consolidou até poderia nessa reunião já ter um parecer sobre essas informações
640 das OSs e o que pode adiantar é que foi montada uma planilha do que foi gasto em gasolina, vale-transporte,
641 lanche enfim para todos os itens solicitados do que foi pago e o documento correspondente a cada item das
642 contas das contratadas. Para novembro, sem muita reunião, acredita que as comissões conseguem finalizar essa
643 fiscalização, mas precisa reafirmar que até onde a comissão apurou, está claro que está dentro do que a
644 legislação permite no momento do COVID-19, na necessidade para ter um atendimento aos usuários que é o
645 mais importante até para uma melhor avaliação, porque 6 meses é pouco tempo e que continue essa
646 assistência adequada. Na pesquisa de satisfação das reclamações e elogios do canal 156, além dessas três
647 unidades também tem gestão direta da Secretaria de Saúde, com o 1º lugar a UBS Campos de São José, depois
648 vem as três unidades e logo em seguida vem outras unidades e a comissão precisa ser honesta nas avaliações.
649 Espera que essa qualidade se mantenha e até melhore para que se tenha troca de aprendizagem com as demais
650 unidades, mesmo porque são todos da área da saúde. Finalizou e agradeceu. O **Conselheiro Sidiney** comentou
651 de uma notícia que ouviu de que está circulando um decreto presidencial que diz respeito às OSs que tem até
652 petições sobre "Defenda o SUS" e acredita que os outros conselheiros não presentes precisam de uma nota do
653 Secretário de Saúde sobre esse assunto. O **Secretário Dr. Danilo** comentou que o Presidente Isídio passou essa
654 mensagem e de mais umas 50 pessoas e o **Presidente Isídio** comentou que iria fazer um comentário não técnico
655 e como cidadão interessado, que o SUS é o melhor programa de assistência à população e que o Presidente da
656 República abriu um diálogo para se organizar um trabalho para que no Brasil fosse feito o que está se fazendo
657 em São José dos Campos, no bom exemplo que o município está dando que poderia ser base do estudo que está
658 sendo realizado, só que o pessoal entendeu errado querendo atropelar a ideia de se discutir a probabilidade de
659 fazer o melhor para o povo. Passou a palavra para o **Secretário Dr. Danilo** que acredita que estão falando o que
660 não sabem, porque o que o decreto fala é que determina que se faça um planejamento estratégico visando
661 2031 e o interessante é que coloca alguns indicadores de saúde, de educação e qualidade de vida que mede
662 hoje e mede sem intervenção em 2031 e com intervenção quanto quer que chegue, então é um planejamento
663 estratégico aos moldes da iniciativa privada e o que pede para que seja avaliado é a inovação na questão da
664 Atenção Básica e uma proposta é uma PPI (Programa de parcerias de Investimento). E já foram usadas em
665 outras áreas. A Dra. Margaretê recebeu a informação que diz que é uma empresa espanhola que era da
666 Colômbia e depois voltaram para apresentar para o Prefeito essa proposta. Nessa reunião ficou sabendo que
667 100% da saúde pública na Colômbia são privadas e não existe saúde pública administrada direta pelo Estado e
668 são empresas que administram regiões de saúde e essa empresa que veio aqui cuidava de 5 milhões de
669 pacientes que tem Atenção Básica, Atenção Secundária, Reabilitação e vinha junto com o PPI que já tem um
670 estudo na Bahia, nos Estados Unidos estavam começando e aqui em São José dos Campos. A parceria PPP
671 (Parceria Público Privada) que tem investimento privado e depois uma gestão por OS do Hospital Regional e
672 essa ideia é uma parceria de investimento e gestão. Em alguns municípios não tem recursos para construir uma



Secretaria de Saúde
Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



ATA ORDINÁRIA Nº 07 – 28/10/2020

17

673 unidade básica ou uma unidade de reabilitação, unidade de odontologia onde eles entrariam nessa situação,
674 aqui tem prédio público e com a gestão tem outra forma de contratação que não é uma novidade. Não tem
675 certeza se em Uberlândia ou Uberaba o Ministério Público entrou com ação na justiça exigindo que o Secretário
676 de Saúde transferisse a gestão para uma organização social, no caso a SPDM, então na cidade inteira a saúde é
677 administrada pela SPDM. Em São Paulo tem toda a rede é dividida em sub-regiões na Atenção Básica e algumas
678 UPAs e CAPS, então uma OS pega uma sub-região e não é coisa nova e vem acontecendo e como falou isso já foi
679 pacificado e desse decreto é que tem que ser estudado novas formas de aprimoramento da Atenção Básica
680 estabelecendo meta para que se tenha uma saúde melhor, com qualidade de vida e como o Presidente Isídio
681 comentou, existe certo fanatismo sindical que diz que nada é bom, tem que ler e acredita que seja interessante
682 a proposta de planejamento até 2031 e mesmo assim recebeu um abaixo-assinado pedindo para os Secretários
683 de Saúde irem contra esse decreto. Comentou que a Dra. Margarete passou uma notícia do falecimento por
684 COVID-19 do Dr. Ildemar, que foi médico, aposentado pela Prefeitura e foi Secretário de Saúde em São José Dos
685 Campos. A **Conselheira Ivany** pediu a palavra sobre uma solicitação para a próxima reunião de no máximo 3
686 alunos do curso de enfermagem virem participar para entregarem um projeto sobre a necessidade de uma UBS
687 no bairro Urbanova, pois fizeram um amplo estudo e gostaria de entregar para o Conselho. O **Presidente Isídio**
688 perguntou se todos concordavam e todos concordaram, então foi aprovado o pedido da Conselheira Ivany que
689 será incluído na pauta para a próxima reunião. Não havendo nada mais a tratar, agradeceu a participação e o
690 empenho de todos e a reunião foi encerrada às 17:47h.

Adriano
Ivany
Elvane
Polinyo
Antônio
Luiz
Lucas

