



Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

1

1 O **Presidente Edvan** iniciou a reunião Extraordinária nº02 do Conselho Municipal de Saúde de São
2 José dos Campos, dia 12 de junho de 2024, às 15 horas e 34 minutos, local, sétimo andar da
3 Prefeitura Municipal de São José dos Campos, contou com a presença dos membros da Mesa
4 Diretora, **Presidente Edvan Ricardo de Sousa (titular/segmento trabalhador), vice-presidente**
5 **Sidney Siqueira Campos (titular/ segmento usuário), 1º secretária Laura Maria Marrocco**
6 **Nogueira (titular/ segmento usuário) e 2º secretário Erick Reis da Silva (titular/ segmento**
7 **prestador) para representar a Secretária de Saúde Margarete Carlos da Silva Correia (Titular/**
8 **Segmento gestor). O presidente Edvan Ricardo de Sousa (titular/segmento trabalhador)**
9 agradece a todos que compuseram a mesa. Em seguida informou que não haveria a aprovação de
10 ata. Em seguida passou a palavra para a **Secretária Dra. Margarete** que informou que não tinha
11 nenhum informe. Em seguida o **vice-presidente Sidney Campos** informou as ausências
12 justificadas: José Temporin segmento usuário, Gabriel Araujo segmento usuário e Elisabete Vais
13 segmento usuário. Dando continuidade o presidente Edvan abriu para os 15 minutos para a
14 inscrição do municípe e deu continuidade para a apresentação do 1º Quadrimestre do senhor Gilson
15 Fernandes do fundo municipal. **Gilson Fernandes** iniciou a prestação de contas, ela se refere à lei
16 complementar, número 141, de 13 de janeiro de 2012. Então, ela regulamenta o parágrafo terceiro
17 do artigo 198 da Constituição Federal, para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados
18 anualmente pela União, estados, institutos federais e municípios em ações e serviços públicos de
19 saúde. Seção 3 da prestação de contas. Então, o nosso objetivo aqui é o artigo 36, o gestor do SUS
20 em cada ente da federação elaborará relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual
21 conterà, no mínimo, as seguintes informações. Eu vou falar do item primeiro, que é o montante e
22 fonte dos recursos aplicados no período. Esse primeiro slide é o comparativo da aplicação da receita
23 municipal e da despesa, a fonte um tesouro, valores em milhões. Então, ali agrupado à esquerda, a
24 gente tem um comparativo tanto da receita própria do município e dos valores aplicados em saúde,
25 a receita está em azul escuro e a aplicação do recurso em saúde está em azul claro. Então,
26 comparativo em janeiro de 2023, a receita foi de 315 milhões de reais, e, em 2024, subiu para 325
27 milhões de reais. A despesa subiu de 21 milhões para 36 milhões de reais no comparativo de
28 janeiro. Em fevereiro, a receita subiu de 365 milhões para 398 milhões de reais, e a despesa se
29 comportou ali, caiu um pouco no mês de fevereiro, de 60 para 49 milhões de reais. Já em março, a
30 receita cai, o que normalmente acontece todos os anos, a partir de março diminui a arrecadação,
31 comparado com o janeiro e fevereiro. Então, ela foi de 221 milhões de reais em março de 2023 e
32 subiu para 239 milhões de reais em março de 2024. A despesa foi de 66 milhões em março de 2023
33 e subiu para 70 milhões em março de 2024. Em abril, 4 também tivemos aumento da arrecadação da
34 fonte 1. Então, foi de 189 milhões de reais para 267 milhões em abril. E a despesa também subiu no
35 comparativo de 57 milhões para 73 milhões. No acumulado do primeiro quadrimestre, então, a
36 gente observa que tanto a receita quanto a despesa, elas tiveram aumento. Então, de 1 bilhão e 90
37 para 1 bilhão e 230 na receita, e de 205 milhões para 228 milhões na despesa. Esse segundo slide,
38 ele mostra o comparativo em percentual comparado com os 15%, que é o do mínimo constitucional.
39 O que a gente observa aí? No começo do ano, em janeiro e fevereiro, a gente nota que algumas
40 dessas aplicações estão abaixo dos 15%. Por que isso acontece? Em janeiro e fevereiro,
41 normalmente, é feito os pagamentos dos restos a pagar, que são os empenhos do ano anterior, que
42 não foram liquidados durante o ano e não foram pagos, e isso traz para o ano seguinte. Esses



Conselho Municipal de Saúde - COMUS de São José dos Campos



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

2

43 números são baixos, essas porcentagens, porque ele representa apenas os pagamentos dos empenhos
44 de 2024. Não entra aí nesse cálculo os restos a pagar, que eu vou mostrar no próximo slide. Já em
45 março e em abril, já segue a normalidade, que é o que normalmente a gente vê ao longo de todo o
46 ano, em torno de 30%, 29%, 27%. Porém, no fechamento do quadrimestre, então, foi aplicado o
47 mínimo ali dos 15% no acumulado que estamos em 19 em ambos os anos, primeiro quadrimestre de
48 23 e primeiro quadrimestre de 24, seguindo aí uma regularidade. O próximo slide é a demonstração
49 dos restos a pagar. Então, aquela despesa paga do slide anterior, ela é menor, porque parte do que é
50 pago em janeiro e fevereiro está nos restos a pagar. Então, de 2023 e 2024, a gente tem aqui os
51 valores empenhados, liquidados e pagos, e a gente observa que no fechamento de ambos os
52 quadrimestres, do ano passado e desse ano, foi pago quase todo o valor dos restos a pagar dentro do
53 primeiro quadrimestre. Então, foram pagos 66,2 milhões em 2023 de restos a pagar e 64,5 milhões
54 de restos a pagar em 2024. Esse próximo slide é o que representa e é o que demonstra a aplicação
55 do mínimo constitucional, é o comparativo da receita municipal para aplicação em saúde. Então
56 aqui, a receita que é utilizada para o cálculo, ela é separada nas receitas de impostos líquidas e nas
57 receitas de transferências constitucionais ilegais. A última linha é a soma dos dois. Então a gente
58 tem uma previsão inicial, uma previsão atualizada, que lá não se alterou, então está os mesmos
59 valores e a receita realizada. Então, no total da receita realizada, no fechamento do quadrimestre, foi
60 de 1 bilhão e 176 milhões. E a porcentagem do que foi arrecadado em cima do previsto foi de
61 39,1%. Na coluna da direita é o comparativo da receita realizada referente ao ano de 2023. Então, a
62 gente observa que, em 2024, como lá nos slides anteriores, a receita foi maior do que a realizada no
63 ano de 2023, no primeiro quadrimestre. Este próximo quadro já é o comparativo da despesa, que é
64 utilizada para a aplicação do mínimo constitucional para o cálculo. Então, a despesa nas linhas azuis
65 claro, ela é dividida ali o total nas despesas correntes e de capital, que basicamente é o custeio e o
66 investimento. Então, a gente tem ali o orçado atual. O orçado atual no fechamento do quadrimestre
67 estava em 1 bilhão e 63 milhões de reais. E nós temos ali os empenhados, os valores empenhados,
68 liquidados e pagos, dentro do quadrimestre, e as porcentagens referentes a cada uma delas sobre o
69 orçado atual. Então, nos totais ali, 67% do orçado atual foi empenhado, 34% do liquidado foi sobre
70 o orçado atual foi liquidado e 28% do orçamento atual foi pago. As próximas linhas, a segunda
71 linha em branco, ela representa ali o valor que é utilizado para o cálculo, que é o total das despesas
72 para a aplicação dos serviços públicos de saúde. E na última linha em amarelo é a própria
73 porcentagem mesmo que é utilizada e é demonstrada. Então, a gente tem ali o total empenhado,
74 46%, o liquidado, 23% e o pago, 19%, que é o que segue também os slides anteriores, aquela
75 regularidade do 19% no fechamento do primeiro quadrimestre. Muito próximo, inclusive, do que foi
76 apurado no primeiro quadrimestre do ano de 2023, no ano passado, onde estávamos em 50%
77 empenhado, 23% liquidado, e 19% pago. Agora entra o demonstrativo da despesa separado por sub-
78 função até o primeiro quadrimestre de 2024. A sub função é a separação pela assistência hospitalar
79 e ambulatorial, que é basicamente a média e de alta complexidade, a atenção básica, o suporte
80 profilático e terapêutico, basicamente a assistência farmacêutica, vigilância epidemiológica,
81 administração geral e vigilância sanitária. O que a gente observa aí o comparativo de cada uma
82 delas, o que representa cada uma dessas despesas dentro do total da secretaria, e o que normalmente
83 acontece, é o que a gente também observa, as despesas maiores estão na média alta complexidade
84 seguidas pela atenção básica. Então, do orçado atual, nós temos 639 milhões orçados na média alta



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

3

85 complexidade, e 389 milhões orçados na atenção básica. Os outros valores já são bem menores,
86 comparado com essas duas frentes de trabalho. E no pago, são 177 milhões, já foram pagos na
87 assistência hospitalar e ambulatorial, média e alta, e 112 milhões pagos referentes à atenção básica.
88 O próximo slide facilita a demonstração do que representa cada uma dessas fatias dentro do
89 orçamento e da despesa por sub função. Então, a gente observa aí que a média alta complexidade, a
90 assistência hospitalar e ambulatorial, ela representa 58% do total que já foi pago por sub função e a
91 atenção básica 37%. As demais estão ali em 2% e 1%. Esse quadro é a mesma despesa, só que ela
92 separada por fonte. Então, aqui a gente observa o quê? A 7 separação por fonte do tesouro, que é o
93 recurso próprio do município, federal, estadual e outras fontes. A maior fatia, o que representa a
94 maior aplicação, são os recursos do tesouro. Então, no orçado atual, nós temos 817 milhões de reais
95 orçados com tesouro municipal e 204 milhões orçados com recursos fonte federal, 29 milhões
96 estadual e 13 milhões em outras fontes. Pulando ali para o pago, desses valores do tesouro já foram
97 pagos 228 milhões, 70 milhões no federal, 2 milhões no estadual e 0,4, que são 400 mil de outras
98 fontes. O próximo também segue o comparativo em porcentagem, para ilustrar melhor o que
99 representa cada uma dessas fatias dentro da despesa. Então, em 76% estão os recursos do tesouro, a
100 maior despesa está com o município, o que a gente demonstra aí. Seguida pelos recursos de fonte
101 federal, que está em 23%, estadual 1%, e outros 0%, que o valor é bem menor, não chegou nem a
102 1%. O próximo quadro, seguindo o que a gente já apresentou no quadrimestre anterior, é o
103 demonstrativo dos maiores contratos da Secretaria de Saúde dentro do ano 2024, que é o que se
104 refere ao nosso primeiro quadrimestre. Eles estão organizados, do maior para o menor, pelo
105 empenhado acumulado. Então, a gente observa aí. O maior credor hoje é a SPDM, Associação
106 Paulista para o Desenvolvimento da Medicina. Eles fazem a gestão do Hospital Municipal e UBSs
107 da Microrregião Leste. Então, já foi empenhado para este credor, para esse serviço, pouco mais de
108 227 milhões de reais. A gente segue também as colunas do liquidado e do pago dentro do período.
109 Vocês observam aí que os valores empenhados período empenhado, acumulado são os mesmos,
110 porque se trata apenas do primeiro quadrimestre, mas nos próximos aí já vão ter diferenças, terão os
111 valores do período e os valores acumulados, que é o de todo o ano, e eles vão se igualar lá na
112 terceira, do terceiro quadrimestre. Em seguida, HMTJ, 8 INCS, o HMTJ Hospital da Clínica Sul, o
113 S3 e UBS Parque Industrial, o INCS Gestão das UPAs e UBS, Cristallink, Consultas e Exames,
114 oftalmologia, cardiologia, entre outros. Essa descrição é um breve resumo, só para poder ilustrar o
115 que representa cada um da atividade desses credores. Pio XII que é o Instituto das Pequenas
116 Missionárias, então, serviços ambulatoriais e hospitalares, em seguida, Urban, com os serviços de
117 informática, manutenção predial e central de agendamento. Centro de Estudos e Pesquisas, doutor
118 João Amorim, que é a gestão da UPA Campo dos Olhos Alemães. Nessa linha, vocês observam que
119 tem valores empenhados aí, porém, nada ainda liquidado e pago, porque eles acabaram de assumir a
120 gestão no último chamamento público que teve. O Consavap, em seguida, com a gestão do SAMU.
121 Científica Lab, com exames laboratoriais. Centro de Valorização da Vida, que é o CVV, serviços
122 em saúde mental, Quinta Martins, consultas e exames diagnósticos em ultrassom, Milclean, serviços
123 de recepção, e o Gaia, serviços em autismo. Então, aqui nós temos 13 credores, e esses 13 credores
124 já representam quase metade do orçamento da Secretaria de Saúde. Está totalizando em valores
125 empenhados, já no fechamento do quadrimestre, um pouco mais de 527 milhões de reais. A
126 próxima tela, seguindo também ao que foi demonstrado no quadrimestre anterior, são as indicações



Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

4

127 de emendas parlamentares, aí falando só de 2024, o que foi indicado até o momento. A gente tem
128 ali os deputados, o quadro de cima são as emendas dos deputados federais, o nome de cada um
129 deles, que fez a indicação, os valores indicados, das propostas, o destino, então, todas elas, este ano,
130 foram indicadas pelos próprios parlamentares para o Pio XII. O CNES da instituição, ele é indicado
131 pelo próprio parlamentar. Todos os recursos, eles são para custeio, nenhum para investimento. Ali
132 nós temos o número 9 de cada uma das propostas que foram geradas, com essas indicações, e a data
133 do pagamento delas. Então, algumas delas, a menor parte, já foram paga dessas emendas. No
134 quadro de baixo, nós temos então os deputados estaduais. As indicações de cada um deles foram
135 quatro, até o momento, sendo que duas delas é para a Secretaria de Saúde. Então, Leticia Aguiar,
136 100 mil reais, e deputado Palumbo, 300 mil reais. Ambos para custeio de medicamentos. As outras
137 duas, que é da Paula da Bancada Paulista e Adriana Ventura, foram indicadas para a SPDM, para a
138 gestão do Hospital Municipal. Posso passar? O próximo quadro se refere aos recursos do COAPES,
139 que é investimento para obras, instalações, equipamentos e materiais permanentes. No quadrimestre
140 anterior, nós também demonstramos isso, porém, existia uma linha dos equipamentos e materiais
141 permanentes agrupados em diversos. Então, a pedido do Comus, de vocês, nós abrimos também a
142 questão dos equipamentos materiais permanentes pelos credores. Então, aqui nós temos todos os
143 credores relacionados ao que foi pago com o recurso do COAPES, seus valores. E o que foi? Aqui
144 ele está agrupado por equipamento material permanente, todos eles foram para unidades de saúde
145 do município. E a primeira, que foi o maior valor pago, foi para a construtora Costa Júnior, 503 mil
146 reais referente à obra da UBS Granja, e aqui o contrato dessa construtora, que eu sempre coloco
147 também para efeitos de consulta no site da prefeitura. O total pago, então, de recursos do COAPS
148 dentro do período, 800 mil 91 reais e 71 centavos. O que eu acrescentei também, e aí vem aqui
149 agora no próximo slide, é para a gente fazer o acompanhamento desses recursos do COAPS. Na
150 conta mesmo. Então, aqui, a gente tem o saldo final do ano de 2023, que é o que nós apresentamos
151 no quadrimestre anterior, as entradas de recurso desses 10 repasse, em seguida os rendimentos do
152 período desse recurso, que fica aplicado em conta bancária, os pagamentos, que somam exatamente
153 o que está no quadro anterior, e o saldo final em abril de 2024, que é o fechamento desse
154 quadrimestre. Então, a conta, ela encerrou o quadrimestre com 9 milhões 111 mil 111 reais e 03
155 centavos. Para o próximo quadrimestre, então, esses números vão se deslocar, então, vai iniciar o
156 quadrimestre anterior com o saldo final desse quadrimestre. E aí, de forma subsequente, teremos as
157 entradas, os rendimentos, os pagamentos, que também serão demonstrados e assim a gente
158 consegue acompanhar juntos aí o andamento dessa conta e dessa despesa. E, por último, é a relação
159 dos relatórios que foram entregues ao Comus, seguindo também ao que foi feito no quadrimestre
160 anterior. Nós entregamos para o Comus, para análise da Comissão, os balancetes, tanto da receita
161 quanto da despesa fonte 1, anos 2023 e 2024, o balancete da despesa por fundo dos anos 2023 e
162 2024. O balancete da despesa por sub função do ano de 2024, o balancete da despesa por sub função
163 e categoria dos anos 2023 e 2024, o balancete da despesa por natureza e sub elemento do ano 2024.
164 Todos esses relatórios são oficiais do portal financeiro da prefeitura, que eu entreguei para o
165 Comus, e esses documentos embasam todos os números apresentados. Além disso, eu entreguei
166 para eles também o formato em Excel, a planilha da despesa por natureza e sub elemento,
167 justamente para facilitar a análise e os filtros de cada uma das despesas e a análise da comissão. O
168 presidente Edvan iniciou os questionamentos referente a apresentação do senhor Gilson.



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

5

169 **Conselheira Mariene** comentou sobre os investimentos para o Pio XII E eu tenho uma denúncia
170 que o Pio XII não tem fornecido fralda geriátrica para os pacientes. Está dentro do orçamento esse
171 investimento e o próprio hospital não fornecer esse material. **Gilson Fernandes** respondeu é uma
172 indicação que os parlamentares fazem, direto para o CNES das unidades, que eles acham por bem
173 ou querem ou precisam beneficiar. Neste ano, foram todas para o Pio XII, é recurso de custeio.
174 Então, não é investimento. O custeio é a própria manutenção do serviço. Relacionado às fraldas,
175 então, fralda é um item, é um material hospitalar que se enquadra no custeio. Então, este item
176 poderia e pode ser comprado com esse recurso, por exemplo, de indicação de emenda parlamentar.
177 O **presidente Edvan** informou que seu pai veio a falecer e ele esteve internado lá, precisou usar a
178 fralda, e o hospital cedeu a fralda. Eu não comprei nenhuma fralda para ele no período que ele
179 esteve lá internado. Então, essas partes que não estão cedendo fralda geriátrica para os pacientes
180 que estão lá internados, eu desconheço também, porque eu participei lá. A **Conselheira Mariene**
181 comentou que como faz trabalho social voluntário, com empréstimo de equipamentos e também
182 fornecendo fraldas, foi solicitado para mim na semana passada por uma paciente que está sendo
183 acompanhada lá, precisando de fralda tamanho M. Inclusive, eu tinha na minha casa e mandei
184 quatro pacotes. **Presidente Edvan** questionou se o paciente estava internado? Então, tem que falar
185 com a diretora do hospital. Não sou eu, eu não cuido do hospital lá. Tem que falar com a diretora do
186 hospital e fazer essa denúncia lá. **Dra. Margareth** respondeu que na verdade, acho que são duas
187 coisas que você pode, por gentileza, providenciar. Uma coisa é o contrato que a gente tem, que isso
188 está implícito. Então, pode fazer um 5,5 com o registro do paciente que está internado e com as
189 dificuldades. Isso é uma coisa. O que você queria entender é se esse dinheiro é para custeio e isso é
190 para custeio. Então, teoricamente, ele tem cinco milhões, para esse tipo de coisa que ele não poderia
191 estar faltando, nem pelo contrato, porque o dinheiro que a gente paga não é pouco, vocês já viram,
192 aí, e nem pelo valor das emendas. Então, com certeza, cabem, acho que, duas coisas. Uma coisa é
193 você falar direto lá no hospital mesmo, querendo saber, porque qualquer um pode perguntar por que
194 está faltando. e a outra, um cinco meia, para a gente poder apurar, À **conselheira Mariene**
195 respondeu que estava perfeita a sua colocação, vou segui-la, mas observando, que isso não é uma
196 coisa só do hospital, do Pio XII, isso já aconteceu na Casa dos Meninos também, que fazem a
197 acolhida deles pedirem ajuda para mim com fralda geriátrica, sendo que eles recebem também para
198 esse tipo de compra. Então, nós que trabalhamos com políticas públicas, nós que trabalhamos com
199 ações sociais, nós precisamos entender, onde está faltando, o que está acontecendo, Então, a minha
200 pergunta é nesse sentido, só para entender. O **presidente Edvan** passou a palavra para a senhora
201 Aretha que irá apresentar a produção da Secretaria neste 1º Quadrimestre. **Aretha Amaral** Sou
202 chefe de divisão dos núcleos de políticas públicas da Secretaria de Saúde. Vou apresentar o
203 primeiro quadrimestre, o fechamento dos indicadores da secretaria. Como o Gilson falou, é uma
204 exigência da Lei Complementar número 141, de 13 de janeiro de 2012, da seção 3, da prestação de
205 contas, sobre o artigo 36, vai ser apresentada agora, o item 2 e 3. O item 2, auditorias realizadas ou
206 em fase de execução no período e suas recomendações e determinações. E o item 3, oferta e
207 produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada, conveniada. Cortejando esses
208 dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação. Parágrafo 5º. O gestor
209 SUS apresentará até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência na casa
210 legislativa do respectivo ente da federação. Mas ficou acordado com o Comus, lembrando os



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



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

6

211 senhores que, dado o prazo de fechamento dos dados, a apresentação em plenária será nos finais dos
212 meses junho, outubro e fevereiro, em tempo para audiência pública. Auditorias realizadas e em fase
213 de execução do primeiro quadrimestre de 2024. Ainda estamos atualizando a comissão e a
214 publicação dos novos integrantes, mas já abrimos um processo de auditoria sob o número 36.183 de
215 2024 pela Secretaria de Saúde, com o núcleo de educação permanente. A auditoria vai ser a unidade
216 auditada, hospital municipal e hospital de Clínica Sul. Auditoria com finalidade preventiva e
217 corretiva e o status iniciado. Estamos na fase de juntada de documentos. Essa etapa inicial solicitou
218 a análise das escalas de trabalho dos profissionais nos hospitais, tanto hospital municipal quanto
219 hospital de Clínica Sul. Para a análise de contra turno dos preceptores. E também a análise do NEP,
220 que é o Núcleo de Educação Permanente, pediu também a juntada do número de vagas... Nós temos
221 agora a plataforma Flow, então estamos avaliando o número de vagas existentes pré-estágio,
222 número de vagas ocupadas e o número que nós temos de capacidade remanescente no município,
223 para ver, porque a gente está recebendo muita solicitação de novas escolas, então a gente precisa ter
224 bem controlado quantas vagas nós temos, quantas nós não temos e qual o regime de trabalho dos
225 preceptores das faculdades. Então foi aberta a auditoria. Ações e serviços públicos em saúde.
226 Número de leitos SUS, atenção terciária, cirúrgicos 99 leitos, clínicos 167 leitos, obstétricos 79,
227 pediátricos 54, psiquiátricos 100, crônicos 2, 1 no hospital municipal e 1 no Pio XII, que estão
228 juntos, são somados aos leitos clínicos. Hospital Dia, 10 leitos, sendo 6 leitos no CRMI e 4 leitos na
229 Hofitalméd. E os leitos reversíveis do Hospital de Retaguarda, que são 47. Então, total de leitos em
230 2024, primeiro quadrimestre, 558 leitos. Produção de saúde por grupo e subgrupo de procedimento,
231 complexidade e atenção primária. Vou chamar a atenção de vocês de novo aqui para o grau de
232 complexidade, que é a atenção primária. Então, todo procedimento que aparecer, cirúrgico,
233 inclusive, são bem simples, não complexos, que podem ser feitos nas UBS, está bom? Então, teve
234 uma solicitação no último quadrimestre também, que alguém me perguntou qual o número do
235 quadrimestre anterior. Se eu não estou enganada, a Ana queria saber como a gente fazia a conta
236 para saber se cresceu ou diminuí então eu trouxe essas caixinhas aqui com o primeiro quadrimestre
237 do ano passado, para vocês poderem fazer a conta do que foi o ano passado, o primeiro
238 quadrimestre, o desse, e poder entender de onde veio esse 7.8 de crescimento ou decréscimo. Está
239 bom? Ações de promoção e prevenção em saúde. Acréscimo de 7,8%. Esse quadrimestre nós
240 tivemos 149.413. Primeiro quadrimestre de 2023, 138.593. Procedimentos com finalidade
241 diagnóstica. Em 2003, nós tivemos 223.360. No grupo, um crescimento de 7,1%. Aqui eu vou trazer
242 para vocês depois a explicação desse 78,9. Procedimentos clínicos. Em 2023, primeiro
243 quadrimestre, 774.896. E nesse quadrimestre, 902.941. Então, um crescimento de 16,5% e
244 procedimentos cirúrgicos, caíram 12,4%. Tivemos aí, no primeiro quadrimestre de 2023, 4.298
245 procedimentos, e nesse primeiro quadrimestre, 3.765 procedimentos. Isso não reflete oferta, ele
246 reflete apenas que as pessoas que procuraram a UBS para algum procedimento simples procuraram
247 ou a UPA, ou a UES, ou o hospital municipal. Um acréscimo, então, no grupo de 13,5%, no
248 primeiro quadrimestre de 2023, foram 1 milhão 141 mil e 147 procedimentos e, em 2024, 1 milhão
249 295 mil e 340. Dessas análises clínicas, por que houve essa queda de 78,9%? Pouquíssimos exames
250 e diagnósticos clínicos são colocados agora como atenção básica. A maioria deles entra como
251 complexidade a atenção secundária. Então, muitos exames não são mais lançados como atenção
252 básica, sim, como atenção secundária. Eu até tive dificuldade para achar algum de atenção básica



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

7

253 para mostrar para vocês, e achei o teste rápido para sífilis. E isso está na tabela SIGTAP, que eu
254 sempre falo para vocês acessarem, para vocês conhecerem como é feito esse relatório. Então,
255 clicando na tabela SIGTAP, aqui vocês vão ter o nome, qual é o procedimento. Então, o
256 procedimento com finalidade diagnóstica, que é esse item 2 aqui. E aí vocês vão colocar aqui,
257 modalidade de atendimento, ambulatorial, complexidade, atenção básica. Se tiver aqui,
258 complexidade, atenção secundária ou ambulatorio, não é básico, é secundária. Aí estamos falando
259 de UES, não estamos falando de UBS. Esse aqui é o atendimento na UBS. Aqui o teste rápido para
260 sífilis na gestante, que eu mostrei para vocês, então eu trouxe um pouquinho mais perto,
261 ambulatorial, atenção básica. Tabela SIGTAP, então, para que vocês consigam entender.
262 Procedimentos cirúrgicos. Mesmo falando de cirurgias, nós temos que ver aqui qual é o nível de
263 complexidade. Drenagem de abscesso. Posso fazer na atenção básica? Posso. Na tabela SIGTAP,
264 ele entra nessa contabilidade. E ele é colocado como pequena cirurgia e cirurgia de pele, tecido
265 subcutâneo e mucoso. Então é um procedimento que entra na Declaração de Atenção Básica,
266 porque ele pode ser feito na UBS. Agora sim, produção ambulatorial por grupo e subgrupo de
267 procedimento, nível de complexidade, atenção secundária. Ações de promoção e prevenção em
268 saúde, crescimento de 7,9%, 157.392 em 2024. Em 2023, nós tivemos 145.827 procedimentos com
269 finalidade diagnóstica, 2 milhões 632 mil 144, queda de 9,1%, primeiro quadrimestre de 2023, 2
270 milhões 896 mil 502. Aqui, nesses procedimentos, é a mesma regra. A gente não está falando de
271 procedimentos complexos. Então, quando a gente fala aqui... ah, não, esse aqui é do diagnóstico
272 clínico. Aqui eu trouxe para vocês o resultado dos exames. Eles vão mudando de acordo com a
273 necessidade. Então, por exemplo, o diagnóstico por endoscopia. Nós tivemos um aumento de
274 93,8%. Já a ressonância, o diagnóstico por ressonância, por exemplo, nós tivemos uma queda de
275 46,6%. Mas a fila da ressonância é uma das filas que nós conseguimos equilibrar. Por quê? Porque,
276 no ano passado, nós conseguimos bastante exame. Depende da ressonância. Ressonância com
277 sedação, por exemplo, tem mais fila porque tem muita criança que aguarda para fazer ressonância,
278 tomografia com sedação. Ressonância sem sedação, a gente não tem agora a fila de espera. Então,
279 vai começar a cair um pouquinho mais mesmo porque tem uma fila mais equilibrada. No grupo, o
280 diagnóstico por teste rápido também cresceu 14%. Então, a gente vê que eles vão trocando a queda
281 e o acréscimo, vão variando de acordo com as especialidades que a gente vai adequando fila. Os
282 procedimentos cirúrgicos, agora sim, todos eles de atenção secundária, então não são os
283 atendimentos e os procedimentos cirúrgicos que são complexos feitos em hospital. Procedimentos
284 do aparelho circulatório aumentaram 200%, porque nós tivemos seis, mas isso são procedimentos
285 bem simples. Eu trouxe para vocês um procedimento como exemplo, que é desse aparelho
286 circulatório, para vocês verem que não é uma coisa que dê para fazer fora de hospital. E alguns
287 tiveram uma readequação aqui. Cirurgia torácica. Não é cirurgia torácica, é algum procedimento
288 pequeno de drenagem torácica que pode ser feito em UES. Nós tivemos apenas três. Esse grupo
289 caiu 11,7 em relação ao primeiro quadrimestre de 2023. Esse ano nós tivemos 15.606
290 procedimentos, primeiro quadrimestre de 2023 com 17.674 procedimentos. Na atenção secundária,
291 eu trago então o exemplo para vocês, também da SIGTAP. Esse aqui é o procedimento cirúrgico,
292 cirurgia do aparelho circulatório. Mas o que é o procedimento? Exérese de gânglio linfático. Esse
293 procedimento é de alta complexidade, ele está aqui, hospitalar. Média complexidade, então ele não
294 pode ser feito na UES, ele é hospitalar. O procedimento que pode ser feito na UES é esse daqui



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

8

295 procedimento cirúrgico, vem com a mesma coisa, cirurgia do aparelho circulatório, mas aqui,
296 modalidade de atendimento, ambulatorial. E aqui, média complexidade. O que é isso? Excisão e
297 sutura de hemangioma. Hemangioma é aquela pintinha vermelhinha que parece um sanguinho
298 pisado. E isso pode ser feito na UES. Só para vocês perceberem qual é a diferença de um que é
299 hospitalar, está trazendo aqui modalidade de atendimento hospitalar, e de um que é ambulatorial,
300 que é o que estamos falando agora. No total, esse grupo ficou em 0,4... ah, não, esse aqui é o outro.
301 Procedimento clínico, primeiro quadrimestre, atenção secundária, 9,8% de crescimento. Esse ano de
302 2024, primeiro quadrimestre, 2.609.545 procedimentos. Primeiro quadrimestre de 2023, 2.376.469
303 procedimentos. Transplantes de órgãos, tecidos e células, uma queda de 10,8 no número de
304 transplantes, em 2023, no primeiro quadrimestre, nós tivemos 83, nesse primeiro quadrimestre, 74.
305 Hortasse, prótese e materiais especiais. Nesse primeiro quadrimestre, 24.747. No primeiro
306 quadrimestre de 2023, 21.999. Então, crescimento de 12,5%. Ações complementares da atenção em
307 saúde. Em 2023, no primeiro quadrimestre, foram feitas 18.130 ações. Esse ano, 17.053, menos
308 5,9%. O grupo todo, então, diminuiu no total de 0,4%. Manteve-se praticamente equilibrado em
309 relação ao quadrimestre do ano de 2023. Histórico de produção de consultas, internações e exames.
310 Número de consultas em atenção básica, especialidade e urgência. Primeiro quadrimestre aqui de
311 2017 até 2024. Então, no primeiro quadrimestre de 2023, 210.013 consultas. Nesse primeiro
312 quadrimestre em atenção básica, 278.339 consultas. Especialidade, primeiro quadrimestre de 2023,
313 148.891. Nesse primeiro quadrimestre de 2024, 141.438. E consultas de urgência, pronto socorro,
314 449.930 no primeiro quadrimestre de 2023, 431.874 no primeiro quadrimestre de 2024. Aqui, nós
315 começamos a ter uma movimentação de reorganização da porta naquilo que nós sempre falamos
316 que é o ideal, que é esse verdinho é a terço terciária, a linha azul, a tensão básica é a linha
317 vermelha e secundária. Então, a gente vê o aumento das consultas na atenção básica, que é a porta
318 de entrada para o SUS, a porta de pronto atendimento caindo um pouquinho e a porta de
319 especialidade se mantendo aqui quase que equilibrada, mas numa leve queda. Então, é isso que a
320 gente espera que a porta da urgência e emergência caia, e a atenção básica consiga subir. Estamos
321 começando um movimento aqui daquilo que é o ideal, que a atenção primária supra 80% das nossas
322 necessidades, não precisa. Resolva 80% dos problemas e as pessoas precisam menos, cada vez
323 menos, da urgência e das especialidades. Sobre o histórico de internações, eu tive uma conselheira,
324 acho que foi Kelly, ela tinha me pedido para colocar o número de internações por quadrimestre
325 sempre do primeiro quadrimestre, porque aqui nós trouxemos o fechamento de 2016 até 2022, e de
326 2023 eu trouxe o fechamento, mas eu trouxe o primeiro quadrimestre apenas de 2023. Ela falou que
327 queria ver a linha de tendência, se a linha de tendência vai se manter a mesma, ou não queria
328 comparar só os primeiros quadrimestres. Então, eu trouxe para vocês esse modelo e trouxe aqui
329 também as internações por quadrimestre. Então, de 2016 até 2024, eu trago para vocês, mês a mês,
330 o número de internações, e a gente vê que a linha de tendência é aquela que eu tinha falado para
331 vocês. Cirurgia e clínica médica, as duas estão em linha de tendência ascendente. Já a pediatria e a
332 psiquiatria, elas têm uma linha de tendência, que é essa tracejadinha, de continuidade, elas são
333 lineares, elas quase que se mantêm iguais. Por quê? Porque elas sobem, descem um pouquinho, elas
334 não saem dessa linha de linearidade. Agora, clínica cirúrgica e médica, sempre aí em ascensão. Mas
335 eu trouxe, e vou passar para vocês depois, para vocês terem essas duas informações. Então, aqui
336 fica mais claro que eu consegui fazer com mais tempo, o outro eu consegui fazer só hoje de manhã.



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

9

337 Nós vemos que internações de clínica médica, primeiro quadrimestre de 2023, 3.916 Internações,
338 primeiro quadrimestre de 2024, 4.464 internações. Clínica cirúrgica, primeiro quadrimestre de
339 2023, 4.199, primeiro quadrimestre de 2024, 4.755. Internações em psiquiatria, 2.203, primeiro
340 quadrimestre, e em 2024, 245. Pediatria, 646 internações no primeiro quadrimestre de 2023 e 656
341 internações no primeiro quadrimestre de 2024. E aqui o gráfico com as linhas de tendência só no
342 primeiro quadrimestre. Indicadores de saúde. Cobertura populacional estimada pelas equipes de
343 atenção primária. Resultado do primeiro quadrimestre, 52,45%. A meta, 50%. Cobertura
344 populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. Nossa meta de 23%, coberto 32%. Média
345 de ação coletiva, de escovação dental supervisionada. A meta 3, primeiro quadrimestre, 1.
346 Cobertura de primeira consulta odontológica programada, meta 15%, resultado do primeiro
347 quadrimestre, 6,2. Internação por condições sensíveis à tensão básica. Nossa meta é 21. E aqui, o
348 primeiro quadrimestre, resultado de 23,59. Já melhoramos bastante. Resultado, 2023, 26,58. Então,
349 o primeiro quadrimestre, 23,29. Teve uma melhora muito boa. Razão de exames cito patológicos do
350 colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população do nosso município. O parâmetro SUS é
351 de 0,50, e aqui nós aumentamos essa meta para 0,60, porque a cobertura do nosso município
352 costuma ser muito boa. Então, o primeiro quadrimestre, 0,48. Vai ser uma meta mais agressiva, por
353 quê? O exame cito patológico é a principal forma de prevenção do câncer de colo do útero. Então,
354 isso é uma meta que a gente precisa buscar e precisa atingir, precisa alcançar, e por isso que é feito
355 o Bem Me Quero, são os mutirões de coleta, e agora a gente vai passar a direcionar melhor os
356 mutirões de coleta de preventivo. Vai ser focado nessas mulheres de 25 a 64 anos de idade, que não
357 tenham 21 realizado as coletas no tempo adequado. Então, nós vamos fazer a busca ativa para que
358 essas mulheres façam a coleta também, que são as que estão expostas a maior risco. Razão de
359 exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos. Aqui, o parâmetro
360 SUS é de 0,35, a nossa meta é de 0,45, e lembrando que as mulheres que o SUS preconiza são de 50
361 a 69 anos. O município, por ter uma boa cobertura, nós colocamos a mamografia a partir dos 40
362 anos. Então, 0,46 no primeiro quadrimestre, já conseguimos no primeiro quadrimestre alcançar a
363 meta e ampliamos para mulheres de 40 a 69 anos. Mamografia, a gente tem aquela diferença de
364 mamografia de rastreamento e mamografia diagnóstica. Mamografia de rastreamento, a nossa fila é
365 de mais ou menos dois meses de espera, mas não tem problema a mulher esperar esse tempinho de
366 dois meses, porque ela não tem sintoma. Ela vai fazer um exame de rotina. A mamografia
367 diagnóstica é aquela que a mulher já tem alguma suspeita, ela tem um nódulo, ela tem alguma
368 queixa, e para esse tipo de mamografia a gente não tem espera maior do que 15 dias. Ela tem uma
369 queixa, então ela é investigada com maior rapidez. Ações de matriciamento sistemático realizadas
370 pelo CAPS nas equipes de atenção básica, realizadas 35%. Proporção de parto normal no sistema
371 único de saúde e na saúde suplementar. Parâmetro SUS é que sejam 46% de partos normais. A
372 média do município está em 38,58 e eu trago para vocês um quadro de comparação, porque se a
373 gente for falar só dos partos realizados na rede municipal, nós temos 52,1% dos partos normais.
374 Então, nós estaríamos até melhor do que o parâmetro do SUS exige, que é 46%. Porém, a rede
375 privada faz 17% só dos partos como parto normal. Então, mais de 80% dos partos da rede privada é
376 cesárea. Ou algum outro tipo de parto que eu não sei o que é, mas não é parto normal. Então,
377 quando você traz a média do nosso município, 52,1%. Ah, eu também, me perdi aqui, de ódio. Tira
378 da ata, por favor. O meu momento de raiva. 52,1. É, não sei o que eu pensei. Para laringoscópio,



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

10

379 talvez, 52,1% de parto normal na rede pública, 17% de parto normal na rede privada. Quando a
380 gente faz a direção...gente, foi brincadeira, tá? Eu sei que só existem dois partos. Não julguem uma
381 pessoa que faz uma brincadeira no momento de uma apresentação. Desculpa, não farei novamente.
382 52,1% de partes normais na rede pública e 17% na rede privada. Quando você faz a média dessas
383 partes públicas e privadas, a média do município cai para 38,9%, 36%, 38,6%. Mas eu trouxe
384 porque é interessante a gente ver que o município cumpre o que ele precisa cumprir, mas
385 geralmente ele tem os resultados impactados por causa da rede suplementar. Proporção de óbitos
386 nas internações por infarto agudo do miocárdio na rede municipal. Fechamos o ano de 2023 com
387 13,30. O resultado do primeiro quadrimestre de 2024, 6,33%. Taxa de mortalidade infantil. Nosso
388 resultado de 2023 já refletiu uma melhora em 10%. É uma taxa de 10 por cada mil nascidos vivos.
389 Primeiro quadrimestre de 2024 fechou em 7,38 a cada mil nascidos vivos. Taxa de mortalidade
390 perinatal. Nossa meta, 12,50. O resultado de 2023, 14,18. Nosso resultado do primeiro
391 quadrimestre, 9,53, também calculado a cada mil nascidos vivos. Taxa de prematuridade. A meta de
392 2022, que foi estabelecida, foi de 13,20. O nosso resultado de primeiro quadrimestre, 14,53. E o
393 número de óbitos maternos na nossa cidade nesse primeiro quadrimestre? Uma. Esse óbito materno
394 foi uma causa de foco pulmonar, foi uma septicemia. Ela já tinha outras doenças de base, tinha
395 linfoma, doutora? Tinha linfoma. Então, uma paciente que foi a óbito no primeiro quadrimestre.
396 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos, a meta é de 8,60,
397 nosso resultado de 2023 ficou em 7,47 e o primeiro quadrimestre de 2024, 6,97. Mortalidade
398 prematura dos 30 aos 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não
399 transmissíveis, que é doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e as doenças respiratórias
400 crônicas. A meta é que fiquem em até 260 por 100 mil habitantes. Nosso primeiro quadrimestre
401 reflete uma grande melhora de 232,77 por 100 mil habitantes, sendo que o resultado de 2023 foi
402 272,60. É uma melhora expressiva nesse primeiro quadrimestre. Proporção de registro de óbitos
403 com causa básica definida. 95 é a meta, fechamos o primeiro quadrimestre em 96,49%. Proporção
404 de óbitos de mulheres em idade férteis de 10 a 49 anos investigados. A nossa meta é de 95% pelo
405 menos dos óbitos investigados, tivemos 86% dos óbitos investigados. Por quê? 10 das mulheres que
406 morreram fora da cidade de São José dos Campos. Então, elas moram aqui e morreram fora da
407 cidade. É necessário que a vigilância espere a investigação que vai acontecer em outra cidade,
408 mande para São José o desfecho da investigação para que eles possam considerar como concluída
409 aqui. Então, eles estão no aguardo dessas outras cidades, enviarem os relatórios. Proporção de casos
410 de doenças de notificação compulsórias imediatos encerrados em até 60 dias após a notificação,
411 100%. Proporção de vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois
412 anos de idade, penta valente terceira dose, Pneumo segunda dose, pólio terceira dose e tríplice viral
413 primeira dose. A cobertura da Penta está em 24,87%, Pneumo, 22,92%, Sarampo, Caxumba e
414 Rubéola, 26,61% e pólio, 25,50%. Embora estejam sendo realizadas as leituras de carteirinha nas
415 escolas, busca ativa pelas UBSs, ampliação do horário de funcionamento das UBSs e abertura de
416 algumas unidades aos sábados e a divulgação pela mídia, a adesão ainda está baixa. O município
417 está trabalhando com o micro planejamento, conforme preconiza o Programa Nacional de
418 Imunizações. O micro planejamento é tentar entender, em cada região, o que está acontecendo e de
419 que forma podemos ajudar os pais a autorizarem que essas crianças tomem as vacinas, entender de
420 bairro a bairro, região a região, o que pode ser modificado. E a cobertura, para ser considerada



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

11

421 100% aqui, é necessário alcançar 95% de cobertura em cada uma dessas para que se chegue a 100%
422 aqui. Então, vai ser um trabalhão que já está sendo feito, mas depende da vontade dos pais de levar
423 as crianças, infelizmente. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase e diagnosticados nos
424 anos dos estudos. Meta, 90%, percentual do primeiro quadrimestre, 100%. Número de casos novos
425 de sífilis congênita em menores de um ano de idade. 29 crianças, 29 novos casos de sífilis
426 congênita. Aqui eu deixei em laranja, porque a gente sempre vai deixar, independente do resultado,
427 sempre que tiver um número aqui, a gente vai deixar como estado de atenção. Para correção disso, e
428 até pela correção dos partos prematuros, a doutora Valquíria Roveran, que é a ginecologista
429 responsável pelo núcleo de saúde da mulher, iniciou esse ano uma ação de intensificação da
430 melhoria do pré-natal. Então, eles estão realizando o treinamento da atenção básica para manejo do
431 pré-natal. Para os médicos, eles já fizeram esse treinamento em março deste ano, e agora estão
432 capacitando os enfermeiros. A doutora Juliana, que é médica do CRMI, também está capacitando
433 esses enfermeiros, porque nós vamos receber um teste novo que faz a leitura do HIV e da sífilis na
434 mesma amostra. Então, esse teste ainda não chegou para São José dos Campos, mas, assim que
435 chegar, os nossos profissionais já vão estar treinados para a gente não ter nenhum atraso na
436 realização dos testes. Considerando o número de pacientes com sífilis congênita e considerando o
437 número que tivemos de prematuridade, estamos intensificando os treinamentos com os médicos
438 ginecologistas e os médicos de saúde da família, principalmente, para conduzirem melhor o pré-
439 natal. E agora foram quatro dias de treinamento, quatro turmas diferentes para que todos os
440 enfermeiros pudessem participar e fazer a capacitação. Número de casos novos de AIDS em
441 menores de cinco anos, zero. Percentual de conformidade das amostras de água para consumo
442 humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. 100% das
443 amostras estavam em conformidade. Número de ciclos que atingiram o mínimo de 80% de
444 cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, 1,27, o total são quatro ciclos,
445 então ficou um pouquinho só discretamente abaixo do previsto, que seria de 1,33. Diretoria da
446 Atenção Primária Saúde, aqui só alguns eventos e algumas coisas que nós gostaríamos de dividir
447 com vocês. A intensificação da inserção de DIU. Houve o mutirão de DIU, com o apoio da
448 Faculdade Anhembi Morumbi. Foram agendadas 46 mulheres para a inserção do DIU, pacientes
449 atendidas 23. Nós tivemos 23 faltas. Então, essas mulheres, no primeiro evento, elas tiveram muita
450 falta. Nós modificamos um pouquinho o agendamento e fizemos a confirmação do horário dois dias
451 antes do evento. Ligamos para todas elas, remarcamos. As que falaram que não iriam, nós abrimos a
452 vaga para outra pessoa e, mesmo assim, nós tivemos faltas, bastante falta. Mas, mesmo assim, nós
453 realizamos dois dias de mutirão, 50% faltou. E, para quem quiser acompanhar os próximos
454 mutirões, agora a gente vai ter que parar em julho, porque é férias, e aí, quando a gente for retomar,
455 vai estar sempre divulgado, ou no site da prefeitura ou no Instagram, para o acompanhamento da
456 população. Aqui os treinamentos da atenção primária, tanto dos médicos quanto dos enfermeiros. E
457 no site que nós temos dentro da prefeitura, o portal DTI, eles têm as aulas gravadas. São aulas
458 rápidas de 10 minutos, no máximo 5, 10 minutos, para que eles tirem dúvida. Essa é a aula do pré-
459 natal e para o puerpério de 10 minutos, 10,42 minutinhos, a coisa rápida. Atenção secundária,
460 saúde. Houve um mutirão no sábado passado, também intensificando agora os atendimentos em
461 endocrinologia infantil. Foram atendidos, as síndes de obesidade infantil, puberdade precoce,
462 nanismo e hipotireoidismo. Foram agendadas 120 crianças e atendidas 90 crianças. 30 crianças



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

12

463 faltaram nos agendamentos. Então, nós agendamos das oito a uma, uma e meia da tarde, e tivemos
464 aí 30 faltas. Aconteceu na UES, tá? Na Unidade de Especialidades ali do centro da cidade. Deu 25%
465 de falta. O pai faltou, exatamente. Os pais. Então, aqui as imagens do mutirão. Diretora de
466 Vigilância em Saúde. Eu trouxe para vocês conhecerem o painel de dengue, que o acesso público
467 está divulgado lá no site da prefeitura. Vocês têm esses dois caminhos para acessarem esse painel.
468 Aqui vocês podem filtrar por todas as cidades do estado de São Paulo. Vocês podem acompanhar
469 esse painel de gestão da dengue pelo estado, por cidades. E esses dois aqui são os caminhos que
470 vocês têm. Na página da prefeitura, se vocês não acharem, tem no site da prefeitura, é só clicar lá
471 que eles direcionam para esse site, para o painel de gestão. Diretoria de Atenção Hospitalar trouxe
472 para vocês também a divulgação do Dengário, o Hospital de Clínica Sul. O Dengário com todos os
473 detalhes, estão lá também no portal, no site da Prefeitura, para quem quiser conhecer o que foi feito,
474 qual é a linha do trabalho, está lá no site da Prefeitura, na chamadinha ali do lado, que tem uma
475 matéria, tem tudo explicadinho para vocês. E se ficar alguma dúvida ou alguma sugestão para que a
476 gente traga complementação de alguma coisa que já foi apresentada nos outros quadrimestres, eu
477 vou fazendo essa alteração para trazer para vocês as novidades e aquilo que está andando, as obras,
478 como que estão andando, e a gente vai trazendo novidades, coisas diferentes, para não trazer sempre
479 as mesmas notícias para vocês. **Dra Margarete** Só para complementar o do dengário, que eu acho
480 que é importante enquanto informe, que eu não falei, é que o dengário vai acabar na meia-noite do
481 próximo domingo. Segunda-feira a gente vai desativar os dengários. Os dois dengários fizeram um
482 atendimento fabuloso, de 48.368, mais os que devem ainda ser atendidos por lá. Isso representa
483 quase 600 pacientes diariamente, tanto um quanto no outro. Foi um diferencial, com certeza, da
484 cidade, na agilização do atendimento das pessoas que adoeceram. Infelizmente, São José foi
485 acometido por o vírus 2, que foi bem mais agressivo e que exigiu da equipe um esforço absurdo.
486 Daí, não foi só de trabalho, foi de recurso, foi de criatividade, foi de tudo. Então, agora, com essa
487 sazonalidade, é normal que abaixe. Então, nós tivemos alguns casos só durante a semana.
488 Continuamos fazendo em todas as UBS, tanto o atendimento quanto o teste quando for indicado
489 pelo médico, quando ele não fecha o quadro pelo diagnóstico, pelo quadro clínico, ele vai se utilizar
490 de teste quando lhe convier. E nós vamos continuar e, dentro das unidades de pronto atendimento,
491 vão continuar sendo absorvidos da forma normal, como qualquer outra doença, por enquanto. Mas
492 nós temos aí notícias de que, final do ano, mesmo antes do final do ano, possivelmente essa dengue
493 volte de novo. Isso é uma previsão da epidemiologia. Nós conversamos bastante, Tereza, de manhã.
494 Também é possível que, em outubro e novembro, nós comecemos a ter novos casos. E estamos
495 cercados, com certeza, na cidade, mais casos tipo 2 e D1, que já tínhamos, mas está se avizinando,
496 principalmente, no litoral e lá para o Rio de Janeiro, o D3. Então, é bem complicado, uma doença
497 que exige e inspira muito cuidado. Ela foi muito, acho que, subestimada por muitos, mas ela chegou
498 a matar nesses meses em uma média maior do que diabetes e hipertensão, para vocês terem a noção
499 do que foi essa doença no Brasil e que ela vai possivelmente voltar. Então, nós não podemos, não
500 por causa do frio, abandonar nenhuma das coisas que nós sabemos que temos que fazer. Os ciclos, a
501 parte de levantamento, de avaliação de densidade larvária, nós suspendemos. Até porque não fazia
502 sentido, a gente tendo que bloquear os casos, parar para contar larva seria um absurdo. Então, a
503 gente não fez a avaliação de densidade larvária, muitas cidades não fizeram, principalmente as mais
504 acometidas. Infelizmente, quase São Paulo inteiro tirando o oeste de São Paulo todo, ele ficou em



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

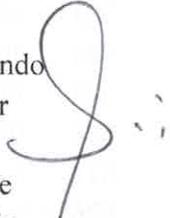
13

505 vermelho, no mapa assim. Depois, acho que na próxima, na ordinária, Tereza te propõem a vir falar
506 sobre os casos de dengue, tudo que a gente viveu, tudo que a gente precisou. Dar aporte financeiro
507 que não estava no nosso orçamento, que passa aí de quase 16 milhões, no total de tudo gasto. Então,
508 realmente, foi um impacto violento para quem nós não, logicamente, acho que nenhum município
509 achou que viria com tanta agressividade assim, e isso porque nós temos uma equipe super eficiente
510 que trabalha com quase um milhão de visitas a ano, ano passado foram 900 e tantas mil visitas, no
511 caso a casa, então, assim, não foi falta de trabalho, pelo contrário. E aí, os ciclos, lógico que eles
512 vão tender a diminuir mesmo, porque estávamos em epidemia. O ciclo é para quando não temos
513 epidemia nenhuma, então vamos às casas prevenindo, fazendo as visitas, inspeção e ir registrando.
514 Esse ano é totalmente atípico ou os ciclos não vão se cumprir. Isso já é uma coisa mais do que
515 esperada. Precisamos lançar mão de outras formas de bloqueio, como foi com o veicular. Então, se
516 pegássemos todas as casas contidas naquele bloqueio, no veicular daríamos o número, mas a
517 questão não é número, a questão é que temos que entender a gravidade que foi e que poderá vir a
518 ser ainda mais grave no final do ano. Então, que todos possam continuar vigilantes. Espero que
519 venha vacina. Infelizmente, dos 10 a 14 anos, 11 meses, 29 dias, continuamos com baixa adesão.
520 Nem os que podem tomar a vacina não querem. Isso é uma coisa que precisa ser estudada na cabeça
521 das pessoas. O que é que houve que eu não consigo entender? Eu não consigo talvez eu vá embora
522 sem entender. Por que é que aconteceu isso? Em pólio, nós estamos com 12%? 12? 12%, 12,
523 alguma coisa. É ridículo. É lamentável. Eu não tenho nem palavras para dizer o quanto isso me
524 entristece. Porque eu sei que, se vier o vírus, nossas crianças estão perdidas. Não vai dar tempo de
525 fazer nada. Não dá tempo de correr, gente. Isso é um visgo. E aí a gente vai ter uma leva de criança,
526 tudo paraplégica, tudo em cadeira de roda, por conta de não tomar vacina, que é gota. Quem tomou
527 o esquema é só tomar gota, mas que fossem 10 injeções, teria que tomar. Então, olha, sinceramente,
528 eu realmente acho que a gente deveria, se fosse uma coisa, eu acho que teria que ser mesmo
529 compulsório. E aí ter mesmo uma responsabilidade em cima dos pais, que é quem cabe a
530 responsabilidade. Porque não dá, não tem condições. A **conselheira Tathiana Gomes** comentou
531 que 12,87% de cobertura em uma população que deveria ser, que nós temos 43.908 crianças na
532 faixa etária de 5 anos, 5.652 só tomaram a vacina. E, assim, a vacina da pólio é a última campanha
533 que a gente vai ter a vacina de gotinha. A vacina de gotinha vai acabar. Por que é que vai acabar?
534 Porque, justamente, pela baixa cobertura vacinal, a vacina de gotinha é feita de vírus vivo atenuado,
535 ou seja, um vírus vivo que fica fraquinho para induzir imunidade. É o melhor tipo de vacina que
536 tem, que inclusive a vacina da dengue é de vírus vivo atenuado. Só que, com as baixas coberturas
537 vacinais, esse vírus pode sofrer uma mutação e causar a pólio pelo vírus vacinal. Então, vai ser
538 retirada a vacina da pólio, isso vai ser usado em algumas situações de viagens posterior, em locais
539 onde tem pólio, mas vai ser a última oportunidade que as pessoas têm de tomar a pólio oral. **Dra.**
540 **Margarete** explicou que ela é um reforço. A oral sempre foi um reforço ao esquema, só que não
541 estão fazendo nenhum esquema. Não tem como reforçar uma coisa que nem foi tomada. A
542 **conselheira Tathiana Gomes** questionou em relação à baixa cobertura, principalmente em relação
543 a essa nova campanha da poliomielite, porque sábado, se eu não me engano, foi tal chamado de dia
544 D, não foi? Sim, né? E aí, exatamente isso que eu estranhei, eu queria entender essa dinâmica,
545 porque se era dia D, se era aquele chamamento de levar crianças para UBS, para tomar eu mesmo,
546 perto da minha casa. Vila Tesouro, Vila Industrial, esses lugares mais próximos de mim estavam



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

14

547 fechados. A mais próxima era o Novo Horizonte, que é muito longe da minha casa. Tudo bem que
548 eu posso ir de carro, mas e as pessoas, as demais pessoas? Então, eu fiquei preocupada com isso, eu
549 queria entender por que não teve esse chamamento e as organizações. **Dra. Margarete** respondeu
550 que está aberto todos os dias da semana, das 7 horas da manhã até as 19. Os sábados estamos
551 otimizando o recurso que está indo para o ralo, porque tantas vezes abrimos e ninguém vai, e custa
552 uma fortuna, que eu poderia estar pegando aquele dinheiro e comprando mais exames, pegando
553 aquele dinheiro e ir para nada. Então, se eu abrir todas as unidades, vai ser um furo ainda maior no
554 nosso orçamento por gente que não quer ir, porque quem quer faz acontecer. Vai durante a semana,
555 vai à noite, vai a qualquer lugar, a gente está em vários momentos oferecendo. Só está faltando a
556 gente entrar na casa das pessoas e obrigar a colocar. Isso é um absurdo. Porque cada equipe dessa é
557 uma média alta de valor de RH, de insumos. Então, o que nós fizemos? Abrimos para poder
558 aperfeiçoar o RH e o valor financeiro. São pessoas, às vezes, antigas que trabalham. A hora
559 trabalhada dela é alta e fora do horário comum. E fica extremamente caro. Então, o que a gente
560 aproveitou para fazer? O Bem Me Quero. A gente fez a pesagem de bolsa, a gente fez o teste
561 rápido. Agora, quantas vacinas foram dadas mesmo, no total? Agora. Acho que não chegou a isso.
562 700 e poucas doses em 7 unidades de pólio. Então, não justifica, sendo que temos 45 unidades
563 dando de segunda a sexta o dia todo. Então é isso, é o custo-benefício. É. Então, mas nem assim,
564 porque quem é, vai. Quem faz, vai. Vai de qualquer jeito. A **conselheira Tathiana Gomes**
565 questionou a respeito da demora em passar em um especialista que recebeu relatos de pessoas
566 levando de dois a três anos aguardando atendimento. **Dra. Margarete** informou que estão tentando
567 normalizar essa questão. Está na SINC agora. Estão com quatro, se não me engano. De qualquer
568 maneira, tem várias coisas que precisamos de mais profissionais. Isso nunca ninguém negou. 
569 Estamos tentando, de todas as formas, inclusive, melhorando a qualificação dos médicos da base
570 para poderem ser mais resolutivos, porque muita da fila que está na secundária é porque não agiu
571 em tempo hábil na base. Estamos revertendo isso, fazendo a tele assessoria, que é para poder ter
572 essa troca e os pacientes realmente serem cuidados. O **conselheiro Georges Assaad** complementou
573 os dados precisos de vacinas, que foram realizados no último Bem Me Quero, foram sete unidades
574 abertas, mais perto da Vila Tesouro que você falou. Tinha Centro 1 e Paraíso do Sol também, Novo
575 Horizonte não abriu, mas estava tudo perto. A gente abriu na região central justamente por isso,
576 Paraíso do Sol abriu, também teve um número muito grande. Paraíso do Sol, o quê? Ah, sim. Não,
577 mas está na Zona Leste. Está mais perto que o Novo Horizonte. Então, vamos lá. Vacina contra a
578 influenza, foram realizadas 772. Vacinas de rotina, foram 241. Vacinas contra a Covid, 138. E
579 contra polio, 625. A doutora Margareth estava correta no número, é isso mesmo. Não, está tudo
580 junto, a gente otimiza, a gente otimiza a abertura 35 da unidade para fazer outros serviços, isso. E a
581 gente faz abertura em todas as regiões da cidade, inclusive nos dois distritos, outros dois distritos,
582 além de São José dos Campos, nós somos compostos por três distritos, Eugênio de Melo e São
583 Francisco Xavier. Fizemos pesagem de Bolsa Família 90, pesagem de Bolsa Família, fizemos 19
584 testes rápidos, fizemos 69 preventivos, então, nas sete unidades, então, um número relativamente 
585 alto. Então, a gente verificou, inclusive, que a Aretha explicou, a quantidade de consultas médicas
586 que foram realizadas em 2022 foram 171 ou duas, se não me falha a memória. Ano passado, 242
587 mil no primeiro quadrimestre e agora, nesse primeiro quadrimestre, de 24, a gente pula para 278
588 mil. Então, a gente tem um aumento de 106 mil em um ano, período de um ano. E é o tempo que eu 



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

15

589 estou, estou há um ano e meio na gestão do DAPRIS. Então, a gente tem uma quantidade muito
590 maior de consultas médicas realizadas e também a gente tem uma resolutividade muito maior.
591 Então, desde o ano passado, vem só caindo os encaminhamentos para a atenção secundária. Então, é
592 a atenção primária realmente fazendo o que tem que ser feito, é um trabalho contínuo. Esses
593 treinamentos não são esporádicos, eles são contínuos. Isso está prescrito também. E com uma
594 quantidade de médicos maiores que a gente tem hoje em todas as unidades. A **conselheira Mariene**
595 questionou o número que reduziu de cirurgias, de paciente em filas para cirurgia. Essa redução, uma
596 cirurgia simples, por exemplo, tem muita gente na fila, como colocação de rede para quem tem
597 continência 36 urinária, cirurgia de hérnia de umbigo. Qual que está sendo essa visão para agilizar
598 essa cirurgia, Qual o tempo de espera. **Aretha Amaral** informou que, na verdade, essas cirurgias,
599 elas não estão contabilizadas aqui. É por isso que eu sempre mostro para vocês a tabela SIGTAP.
600 Aqui a gente vê a complexidade baixa, que são os procedimentos cirúrgicos feitos em UBS e da
601 complexidade da secundária. Então, esses procedimentos que você falou, eles não entram aqui nessa
602 apresentação. Aí é alta complexidade, é tudo hospitalar. Então, é outra questão. Aqui são apenas
603 aqueles procedimentos muito pequenininhos, bem simples, que são feitos ou na UBS ou em UES.
604 Esses são da alta complexidade que é hospitalar. Margareth: E aí, só para complementar a cirurgia
605 geral, Mariene, nós fizemos mais de 14 mil cirurgias o ano passado, quando normalmente, no
606 hospital, nós fazemos cerca de 9, 10 mil, porque nós fizemos um mutirão o ano inteiro do ano
607 passado. Ainda estamos colhendo frutos da pandemia, que acumulou bastante, por conta do próprio
608 Ministério da Saúde, pediu para suspender, para poder liberar o leito para isso. Então, a gente fez
609 com o HM, mutirão, e continuamos fazendo. E credenciamos o Hospital Antônio da Rocha Marmo,
610 que já fez uma boa parte também. Ele está em vias de aumentar, ampliar o número tanto em número
611 quanto em tipos de cirurgia no Hospital Antônio da Rocha Marmo para darmos agilidade nesses que
612 faltam. E aí vai outra coisa que é importante dizer. Eles também são classificados em alta, média e
613 baixa. A gente tem quase ninguém na alta. Tudo que entra na alta é feito. Então, quem está
614 esperando? A média e abaixo. Assim mesmo, com essa possibilidade de a gente agilizar, assim que
615 o Antônio da Rocha Marmo assinar, ou qualquer outro hospital, porque é credenciamento. Então,
616 qualquer outro hospital na cidade que entenda que dá para aumentar, fazer cirurgia, ele está aberto.
617 O **presidente Edvan** informou sobre o parecer das comissões. Como o Gilson fez o primeiro, eu
618 convido agora o coordenador da Orçamentos e Finanças. Não pode estar presente por motivos
619 particulares de doença na família, mas alguém ou algum membro da comissão vai fazer o relatório.
620 Convido, então, a Rosângela para fazer o parecer. A **conselheira Rosângela Pêgo** informou que a
621 Comissão recomenda a aprovação das contas com ressalva, devido a não haver o relatório de
622 auditoria independente. O **presidente Edvan** colocou em votação o relatório do senhor Gilson
623 Fernandes. A **conselheira Camila** pediu para esclarecer o que é a auditoria independente. O
624 **presidente Edvan** informou que o Conselho Municipal de Saúde solicita para a Secretaria de Saúde
625 uma empresa de contabilidade que pega toda a parte financeira e aí ele faz um relatório para o
626 Comus e esse relatório qualquer conselheiro pode ter acesso depois dele, pronto. E é apresentado na
627 Comissão também. E aí a Comissão se baseia nele e faz a aprovação ou não, segundo essa empresa
628 que é contratada. Acho que ontem a gente conseguiu resolver esse problema. Então agora já
629 estamos segundo quadrimestre. Só que tem que consultar, ressalva a gente. Por quê? Porque o
630 conselho também presta esclarecimento através desse relatório para o TCE. Então, tem que constar



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

16

631 que foi aprovado, mas que a gente não teve esse relatório para depois mandá-lo para o TCE. Tá
632 bom? Dúvidas? E nós vamos pedir para que a empresa faça um relatório 38 retroativo do primeiro
633 quadrimestre que nós estamos aprovando hoje, para ter tudo certinho. Caso o tribunal peça para o
634 Conselho, o Conselho tem o que mostrar, a **conselheira Camila** questionou sobre quando for feito
635 esse novo relatório, vai ser trazido novamente para votação. O **presidente Edvan** informou a
636 conselheira Camila que o relatório da empresa auditória vai ser disponibilizado para todos os
637 conselheiros darem uma olhada, E como já foi aprovado, não tem como a gente retroagir, mas vai
638 ficar com o compromisso de eu trazer ele para vocês, a **conselheira Camila** questionou caso seja
639 apontada alguma irregularidade, a gente não vai ter como analisar novamente. O **presidente Edvan**
640 Não. e por isso que está fazendo com a ressalva. No próximo quadrimestre, a gente vê o que a
641 gente vai fazer. A **conselheira Mariene** reclamou que não recebeu essa apresentação para poder
642 analisar, poder vir aqui mais preparado, até poder ter uma dinâmica melhor de questionamento.
643 Então, acho assim, fica difícil, porque eu não faço pasta dessa pasta, é aprovar uma coisa que eu
644 desconheço. Então, fica aqui o meu protesto. O **presidente Edvan** pediu desculpas em nome da
645 mesa, foi um erro esse mês, esse quadro de mesas eu não enviei, era uma coisa que a gente estava
646 enviando todo mês, sempre, para todo mundo, antes da reunião de aprovação, peço desculpa
647 mesmo. Por quê? A gente só está com o Diogo, estava só com o Diogo. Agora, hoje, depois eu vou
648 apresentar ele no final. Agora temos um outro colaborador lá, de oito horas. Então, agora as coisas
649 vão caminhar melhor. Peço desculpas, em nome da mesa diretora, para todos os conselheiros. Foi
650 uma falha nossa não ter encaminhado para vocês, está bom? Eu entendo. Entendi. Não, tudo bem.
651 Tá bom? Mas a gente tem a comissão que esteve aqui uma manhã inteira com o Gilson, uma tarde
652 inteira com a Aretha e foram diversas perguntas. A gente fez o Gilson abrir a caixa preta. Até coisas
653 que ele não tinha aqui no momento, ele teve que pedir, porque nós exploramos ao máximo tudo
654 aquilo que a gente tinha nessa manhã. Por isso que a comissão serve para isso, para a gente tirar
655 todas as dúvidas, e é a comissão que dá o respaldo para a mesa. O **conselheiro Kevin**, do segmento
656 trabalhador. Eu queria saber, aproveitando que abriu para dúvidas agora, eu queria saber qual é a
657 validade jurídica exatamente dessa ressalva, aprovação com ressalva. Na prática, o que seria essa
658 ressalva? Isso é uma forma de garantia, de acordo com, ainda mais tendo em vista a
659 responsabilidade aqui dos conselheiros de estar aprovando isso, só que o relatório que vai ser
660 apresentado depois? Eu sou leigo e queria saber se tem alguém que poderia me explicar isso.
661 Edvan: Kevin, quem responde a esses relatórios, por quê? Qual é o procedimento. O **presidente**
662 **Edvan** explicou que é aprovado hoje. O presidente do Conselho tem que fazer um relatório depois
663 sobre a aprovação de contas, tanto financeiro como dos indicadores. Eu encaminho, no caso, para o
664 Gilson e para a Aretha, e vai para o Ministério da Saúde, onde vai validar essa procuração, essa
665 aprovação, e vai com a ressalva desse relatório. Quando o TCE pedir também mesa, apresente o
666 relatório do primeiro quadrimestre. O que eu vou fazer. Eu vou apresentar a ata de aprovação com a
667 ressalva que, no momento da aprovação, nós não tínhamos o relatório. Então, isso garante essa
668 aprovação e a mesa para futuros processos que possam vir pela frente. Mais alguma pergunta sobre
669 esse assunto? Então, vamos para a votação mais uma vez, tá bom? Quem é a favor da aprovação
670 com a ressalva, permaneça como está Não precisa levantar só permanecer, Não, você contra? Não,
671 calma, na hora Calma. Eu vou, calma, gente. Eu não falei ainda quem é contra. Vai contar.
672 Entendeu? Vai tirar depois o voto dela. Isso. O **presidente Edvan** abriu a votação Quem é a favor



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

17

673 da aprovação permaneça como está. Contrários. 5.cinco votos contrários. Obrigado. Abstenção 1 o
674 senhor Sebastião que está lá. na está aprovado as contas do 1º quad. de 2024 com a ressalva.
675 Está bom? Vamos lá. Agora, a Comissão de Políticas Públicas, a coordenadora não esteve presente
676 na apresentação também, ficando a cargo da conselheira Kellin Andrade. **Conselheira Kellin**
677 segmento trabalhador. A Comissão de Políticas Públicas recomenda a aprovação dos indicadores
678 apresentados pela Secretaria de Saúde. Obrigado o **presidente Edvan** abriu para a votação e ficou
679 com 4 votos contrários e sem abstenção. está aprovado as contas do 1º quad. de 2024. O
680 **presidente Edvan** também respondeu o questionamento da última reunião que não está no site
681 ainda o nome dos conselheiros e das comissões. Eu vou ser bem claro e bem direto. Não está ainda
682 no site porque faltam duas comissões que não foram eleitos coordenadores por falta de participação
683 dos conselheiros. Foi faltas dos conselheiros, tem conselheiro que ainda não se inscreveu em
684 comissão, e a partir desse mês o conselho vai tomar algumas providências, vai notificar as entidades
685 da ausência dos conselheiros no trabalho dentro da comissão. Está no regimento, e eu falei que ia
686 colocar esse regimento na linha e eu vou fazer isso, está bom? Eu acho que é uma vergonha a gente
687 fazer uma reunião de comissão de recursos humanos, que ainda não tem um coordenador, e
688 aparecer seis conselheiros, onde nós temos exatamente 10 conselheiros, eu estou avisando aqui, na
689 reunião extraordinária, que as entidades serão notificadas da ausência de vocês no trabalho dos
690 conselheiros. O **presidente Edvan** passou para a palavra do munícipe para o munícipe Ana Gleide.
691 **Ana Gleide** comentou Só que vale lembrar que quem compõe o conselho não são só os usuários, o
692 trabalhador e o gestor. Então, as comissões são paritárias. Então, tem que estar o trabalhador, tem
693 que estar o gestor. Se eles não tiverem, também deverão ser punidos. E não só as instituições.
694 Então, isso é bom deixar claro. Todo mundo com suas responsabilidades. Mais uma vez, parabéns.
695 É assim que tem que ser. Quem não quer participar não se coloca, então tem que ir embora. Gilson,
696 boa tarde. Eu gostei da sua apresentação. Eu queria perguntar para você, na prestação de conta das
697 entidades, quem são essas entidades que fazem parte do COAPES Seria importante a gente saber,
698 porque o munícipe está aqui e os munícipes têm interesse de saber. E, no caso da Humanitas, que eu
699 sei que não está no COAPES, ela não aparece ali. Eu quero ver, porque eu não sei se essa
700 contrapartida é trimestral, é mensal ou é anual. Eu queria saber e queria que tivesse na
701 demonstração quanto a Humanitas entrega para nós também. Eu queria saber por entidade, porque
702 isso é um aparelho nosso. A iniciativa privada é um direito meu como pagadora de imposto, saber
703 para onde vai o meu imposto. Então, eu gostaria que fosse colocado. Quanto a Aretha, gostei que
704 você colocasse os índices que estão negativos. Eu queria saber por que é que, primeiro, eu achei
705 pouca coisa da atenção básica, porque eu acho que a atenção básica é o princípio de 43 tudo. Então,
706 eu queria mais dados da atenção básica, eu, Ana. E na atenção secundária, as pequenas cirurgias,
707 por exemplo, nós sabemos há muito tempo que a gente tem um gargalo e ela está a menos 18%.
708 Então, esse menos 18%, o que é que é? Porque quando está negativo, que não foi realizado, tem que
709 dizer o motivo e tem que dizer, na verdade, o que é que vocês estão fazendo para que isso no
710 próximo quadrimestre seja cumprido. Eu queria também saber da Kelly, que foi a pessoa que falou
711 sobre apresentação. Eu sei que vocês estiveram aqui discutindo, aprendendo. Isso é muito
712 importante. Mas um relatório, quando é para destituir um conselheiro, vocês fazem um pai nosso
713 aqui, um rosário. Aí falam tudo, mesmo que não sejam verdades, mas, na hora da apresentação das
714 contas, ninguém diz por que está aprovando as contas. O que deixou de ser feito? Por que deixou de



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

18

715 ser feito. Quais são os índices que precisam ser mudados. O que o Conselho está propondo para que
716 a Secretaria de Saúde, ou o contrário, porque a Secretaria de Saúde é quem executa e aqui ninguém
717 quer tirar o lugar dela, que a gente sabe a importância dos funcionários da Secretaria de Saúde, sabe
718 do trabalho e da competência. Mas o município, ele precisa saber, não só o conselheiro, essa reunião
719 é aberta ao município. Já, infelizmente, as reuniões de comissões não são abertas para nós. Então,
720 quando a pessoa chega aqui e diz que vai aprovar um relatório, eu, como município, gostaria de
721 saber se está aprovando o quê. Por que você está aprovando? Vocês, quando estavam nas reuniões,
722 vocês tiveram questionamentos. Mas os questionamentos importantes que a gente, município, não
723 participou e vocês deveriam colocar aqui. Então, Kelly, eu gostaria que da próxima vez realmente
724 fosse um relatório bem feito para que a gente entendesse, já que nós não podemos perguntar. O
725 **presidente Edvan** informou que a conselheira Kelly não é coordenador. Ela só fez a leitura prévia
726 do relatório, porque o coordenador não estava aqui presente. Já está respondido a sua pergunta. A
727 **conselheira Maria Cristina** pediu a palavra e informou faz parte do CGU da Vila Maria, com
728 muito gosto, e sou conselheira do Centro 1. Hoje, querida, eu já fui à reunião no Centro 2, se a
729 senhora quer saber, certo? E, segundo, estou na reunião aqui. E, outro, eu não compareci na reunião
730 na segunda-feira porque eu tinha um processo nos olhos, porque eu tenho glaucoma. Então, não é
731 problema da senhora mesmo, é problema de todos nós. Muito obrigada. O **presidente Edvan**
732 informou que a ausência da conselheira foi justificada na reunião da prestação de contas. E passou a
733 palavra para o município Edison Barbosa. **Edison Barbosa** questionou O que me traz aqui hoje, eu
734 quero fazer uma cobrança de novo sobre o Cross, que praticamente o Diogo mandou para mim hoje,
735 o e-mail, que está fazendo um ano que foi feito o pedido, e agora não teve resposta. Isso é muito
736 importante para a gente saber como realmente funciona o CROSS, tanto no município quanto no
737 estado. Mas o interessante para nós é no município. Como funciona essa fila? Então gostaria que
738 vocês reafirmassem isso, onde foi feito o pedido, para que possa alguém fazer uma apresentação
739 aqui para nós, para tirar todas essas dúvidas. Outra coisa. Eu gostaria de saber por que a UBS,
740 quando a gestante é acompanhada pela UBS, dá qualquer tipo de problema. Aí ela é encaminhada
741 para outro órgão de saúde e a UBS perde totalmente o acompanhamento dessa gestante. Então ela
742 não tem mais o acompanhamento. E aí a UBS acha que esse acompanhamento está acontecendo e
743 daí a pouco veja a cidadã volta na UBS cinco, seis meses depois e não está sendo acompanhada por
744 ninguém. Então, eu gostaria que esse sistema se comunicasse junto com a UBS para que ela possa
745 também estar fazendo acompanhamento se realmente essa paciente está sendo acompanhada fora da
746 UBS como foi encaminhado. Outra coisa também é da especialidade, que foi falado aí que está
747 fazendo no SI e em algumas uma parte, mas só que também não está tendo comunicação com o
748 UBS. O que que acontece? Você passa no especialista, o especialista perde os exames, aí você tem
749 que fazer o retorno. O retorno você antes fazia na especialidade, agora não faz mais, faz na UBS. Só
750 que a UBS nunca tem vaga. Nunca tem vaga, está sempre fechado, sempre fechado, sempre
751 fechado. Aí o que que acontece? Tem gente que está esperando 10 meses para retornar e não
752 consegue retornar, porque a UBS não se comunica com a especialidade. Então é uma coisa para
753 vocês reverem isso aí também. Porque o cidadão está ficando prejudicado com isso. E o mais que
754 também me preocupou muito foi falar que vai tirar o dengário do Clínica Sul. O Clínica Sul, como
755 vocês falaram que vai fazer uma auditoria tanto na Vila quanto no Clínica Sul, é muito importante
756 porque os atendimentos lá estão terríveis. A falta de organização dentro daquele hospital é demais.



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

19

757 Eles estão tirando o gargalho lá de fora e jogando para dentro. Aí você passa, o hospital está vazio,
758 mas quando tu entra lá dentro, te assusta de tanta gente que tem lá dentro. Então, eles colocam duas
759 pessoas para fazer medicamento na farmácia, no hospital daquele tamanho, coloca duas
760 enfermeiras, é um absurdo, é uma falta de respeito com cidadão. Eu acho que nós pagamos, eu
761 sempre falo isso aqui, o valor que nós pagamos para o Clínica Sul é muito alto, pra eles entregar um
762 serviço daquela forma. Então, acho que tem que ter essa editoria e essa fiscalização para ter
763 continuidade no trabalho. Hoje está bom, amanhã está terrível. Aí eles não têm um padrão de
764 atendimento. Então, vocês têm que rever isso. **Gilson Fernandes** respondeu Duas perguntas da
765 senhora Ana Glaide. Então, a primeira pergunta é sobre o Coapes. Todo aquele valor que foi
766 demonstrado ali da conta do Coapes, o repasse é da Anhembi Morumbi. Apenas ela faz o repasse
767 financeiro referente ao Coapes. Então, todo aquele valor é da Anhembi Morumbi. Referente a
768 Humanitas. A Humanitas não entra na prestação de contas porque não é um repasse financeiro, ele é
769 uma contrapartida de contrato. Mas eu trouxe, justamente, caso necessário, e a mesa permitir, a
770 gente demonstrar. Mas, volta a repetir, ele não entra na pressão de contas por não ser um repasse
771 financeiro. Ele não entra no orçamento e, ao mesmo tempo, não entra na despesa. Então, ele está
772 fora dos números apresentados. Edvan: Gilson, você encaminha para a gente, a gente encaminha
773 para a senhora Ana Glade, está bom? Para não alongar a reunião, ele encaminha. Diogo, amanhã
774 mesmo encaminha para ela, por favor, está bom, Gilson? Amanhã cedo você passa para o Diogo, e
775 o Diogo já encaminha para ela, essa planilha, está bom? Pode ser assim? Jorge. Jorge: Jorge, diretor
776 do DAPRIS. Bom, vamos lá. Vou responder para você todo o questionamento. Acho que a gente
777 pode, assim, ampliar um pouquinho esses dados todos da atenção primária na apresentação do
778 quadrimestre, sem problema nenhum. Aí, depende da Aretha fazer esse ajuste. Não tem nenhum
779 problema, não tem nenhuma ressalva quanto isso. Eu estou até devendo para vocês uma
780 apresentação do ano passado todo, isso eu já vinha prometendo, mas falta de agenda realmente. Está
781 todo mundo muito entusiasmado para mostrar os trabalhos dos seus respectivos departamentos, o
782 DAPRIS acabou não apresentando. São números muito bacanas, e vocês vão poder comprovar.
783 Pode acontecer algum erro, Edson, isso pode vir a acontecer, mas nada impede também que a
784 gestante dê uma cobrada. De repente, o médico pode errar de inserir, falta de inserção de algum
785 dado ou não, mas tudo isso a gente apura depois. Se faltar realmente, a gente vai apurar, não tenha
786 dúvida nenhuma. Mas me passa esses casos aí que você tiver você tem meu número de celular,
787 inclusive. Já te recebi lá no DAPRIS e tudo, estão aberto, as portas estão lá, para a gente realmente
788 corrigir erro. Agora, a gente fez ano passado, só em consultas médicas, 1,147 milhão. Se você pegar
789 o percentual de reclamações registradas, diminuiu para caramba. Aumentou muito, sendo que no
790 ano anterior foi 920 mil. Então, a gente sai de 920 mil, vai para 1,147 milhão. Que número de
791 reclamação muito abaixo do que havia sido registrado antes. Então, a gente está acertando muito
792 mais do que errando. Não, sim, mas ainda sim, mas acho que vale. Acho que vale, me passa o caso
793 para eu verificar certinho o que aconteceu. Pode acontecer, justamente, da gestante, da
794 especialidade da mesma forma. Pode me passar, a gente verifica o que está acontecendo, se houve
795 algum erro e a gente corrige. Não, mas a questão do protocolo, você falou de ter que voltar para a
796 base. A gente está revendo alguns protocolos, a gente já começou algumas conversas, eu, a Aretha,
797 a Daise, os núcleos com DAS e com DAPRIS, todo mundo que tem envolvimento em cada uma das
798 especialidades, a gente está conversando com relação a isso, para melhorar os fluxos, para encurtar



Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

20

799 caminho. O maior desafio do gestor público realmente é esse, encurtar caminho, desde que ele seja
800 lícito, moral, ético, enfim. Então, a gente está fazendo todo esse trabalho. O que der para a gente
801 encurtar caminho para beneficiar todos os pacientes, a gente vai fazer se não tem a sombra de
802 dúvidas, está bom? Edvan: Edson, só complementando, eu não sei onde que é a região que está
803 acontecendo isso, mas agente comunitário de saúde, ele acompanha essa gestante até mesmo
804 quando ela vai para um casulo ou lá para o hospital da mulher, nós continuamos mensalmente
805 visitando e acompanhando para ver se ela estava fazendo todos os exames, se ela está indo na
806 consulta, se ela não está faltando no pré-natal dela, entendeu? Então, eu não sei se nesse caso não
807 tem o agente comunitário de saúde, tá? Mas eu estou falando isso porque é um trabalho meu que eu
808 faço e eu tenho que prestar conta disso todo mês para a minha enfermeira, entendeu? De tudo. Isso
809 mesmo, até mesmo nos particulares que não fazem... tem o convênio, e ela faz no convênio. Eu
810 tenho que prestar conta dessa gestante na minha unidade, entendeu? Até mesmo os particulares a
811 gente acompanha. E quando ela falta na consulta, nós somos notificados, o ACS, a gente tem que ir
812 na casa dela fazer a busca ativa, e ali perguntar para ela o porquê que ela faltou, o que aconteceu, o
813 porquê que ela não está indo, para a gente identificar qual é o problema, que ela não está indo à
814 consulta, está bom? É por isso que, na prestação de contas, a Aretha colocou o índice das gestantes
815 e tudo, e aí eu fiz uma colocação lá, por isso, porque é um trabalho dos agentes de saúde, tá bom?
816 Mas o diretor está aqui. O diretor está aqui. Eu estou na ponta. Jorge: Se acontece, é um caso ou
817 outro. Isso a gente corrige. Não, não tem. Não tem todos. Não tem todos, não. Edson: Esses casos,
818 as UBS perdem o contato com essa paciente. **Georges Assaad** informou que pode ter acontecido
819 algum erro, foi o que eu estou te falando. Pode ter acontecido algum erro, não perde, até porque a
820 gente tem que mandar os dados depois, todos para o Ministério da Saúde, pode ficar tranquilo. A
821 gente faz esse acompanhamento. Pode ter acontecido algum problema ou outro, mas isso que eu
822 estou te falando, me dá nomes, que eu verifico, cada um deles sem nenhum problema. Edson: Só
823 para você entender, isso foi uma fala minha dentro do Conselho de Gestor da Unidade, e realmente
824 a gerente comprovou que não tem esse acompanhamento. Jorge: Qual é a unidade? Pode me falar.
825 Edson: É com o Bruno lá. Isso. Mas eu verifico essa situação, estranho. Mas eu verifico e trago
826 resposta, pode ficar tranquilo. O que eu estou falando, não sei se você entendeu, quando é
827 transferido, quando é transferido para qualquer outro órgão de saúde que deu algum tipo de
828 complicação, a UBS perde esse acompanhamento, é isso, não se conversa. A **conselheira Tathiana**
829 **Gomes** Isso é muito pertinente, até porque a gente tem discutido nas últimas prestações de contas,
830 principalmente indicadores, da taxa da mortalidade materna, que só cresce no município. E aí tem
831 uma relação disso, sim, porque, por exemplo, eu fui gestante de alto risco. Eu fiquei hipertensa
832 durante a minha gravidez. E aí eu fui encaminhada para o Hospital da Mulher. Eu fazia toda semana
833 lá. Toda semana eles olhavam sempre tive atendimento. Mas aí, na UBS, realmente nunca mais eu
834 fiz nada, só fui realmente tomar vacinação. É isso que acontece? Jorge: Se você já estava sendo
835 tratada no outro local. A **conselheira Tathiana Gomes** Então, mas eu quero saber, é isso que é o
836 normal? Então, eu não estou entendendo. **Georges Assaad** Mas você já não estava tratando lá?
837 Você quer tratar em dois lugares. É isso que eu não estou entendendo. A **conselheira Tathiana**
838 **Gomes** Eu acho que o meu caso é diferente do Edison, que parece que a gestante não tinha
839 tratamento não, Ela tem, porque alto risco é outro lugar mesmo. **Georges Assaad** Então, gente, tem
840 tudo, tem tudo no sistema, está tudo integrado, os sistemas estão integrados, está bom? Mas me fala



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

21

841 depois, Edson, me passa o nome dessa senhora, **Presidente Edvan** Edison, eu entendi a sua dúvida
842 e vamos programar uma apresentação sobre isso. Vou conversar depois com o Georges Assaad,
843 com a Renata. Eu entendi. Eu entendi a sua pergunta. Nós vamos tentar esclarecer ela nas próximas
844 reuniões sobre isso, está bom? Mostrar como funciona esse fluxo para ver se dá uma clareada e aí a
845 gente vê o que está acontecendo, A **conselheira Ariane Mendes** seguimento Trabalhador, agente
846 de saúde. Eu acredito que a dúvida do Edson seja em relação às gestantes que fazem
847 acompanhamento no hospital da mulher. E aí nós realmente a ACS - Agente Comunitário de Saúde
848 Não temos, o sistema não é integrado com esse sistema, na nossa unidade, nós não temos acesso ao
849 acompanhamento, nós não sabemos se elas estão sendo acompanhadas, qual a data das consultas,
850 mas nós, agentes de saúde, fazemos esse acompanhamento na nossa demanda de acompanhamento
851 da gestante. Sim, a gente tem que buscar isso, isso aí a gente leva sim, para as enfermeiras para
852 avisar que está sendo acompanhada. As enfermeiras realmente não têm acesso ao sistema do
853 Hospital da Mulher. Agora, só esclarecendo também, a UBS do Parque não tem agentes de saúde.
854 Aí não sei dizer como que é o controle lá, mas nós buscamos nas UBSs que têm agentes de saúde,
855 nós buscamos essas gestantes sim, para que as enfermeiras tenham as informações, mas o sistema
856 não é integrado. **Georges Assaad** Essa integração, Ariane, já está acontecendo, a gente já está
857 promovendo essa integração do Tasi com o SANS. Mas, gente, vamos lá. O que é o principal? É
858 assistência ou é informação? A informação ajuda, certo? Ajuda. Se chegar na UBS tiver qualquer
859 dificuldade de não encontrar ela, é a gestante falar, estou sendo tratada em outro local. Busca
860 informação, gente. Isso aí, a gente está fazendo a integração para que não tenha desconversa. O
861 importante é assistência. Em alguns serviços que são prestados por essa SPDM, a gente já consegue
862 essa integração. Isso aí está faltando pouco para a gente integrar totalmente esse sistema agiliza.
863 Então, a gente está trabalhando para isso. **George Assaad** O Parque da Unidade ainda está no
864 modelo tradicional, ainda não está em estratégia de saúde da família. Edvan: Não são todas as UBS
865 que ainda têm o programa de estratégia de saúde da família, entendeu? Está bom, gente? Mas aí nós
866 vamos 52 providenciar uma apresentação sobre estratégia e saúde da família, que é o termo de
867 entender o fluxo e o trabalho que a gente faz. O **presidente Edvan** encerrou a reunião do Conselho
868 Municipal de Saúde às 17 horas e 39 minutos, agradecendo a todos. **Conselheiros presentes:**
869 **Edvan Ricardo de Sousa** (titular segmento trabalhador), **Sidney Campos** (titular segmento
870 usuário), **Laura Marrocco** (titular segmento usuário), **Mariene Ferreira da Silva** (titular segmento
871 usuário), **Sebastião Pereira da Silva** (suplente segmento usuário), **Wanderley da Cruz Sobreira**
872 (titular segmento usuário), **Maria Cristina Ribeiro Cursino César** (titular segmento usuário),
873 **Edna Zordan Ramos** (suplente segmento usuário), **Tathiana Gomes Teixeira** (titular segmento
874 usuário), **Iara da Silva Caracas Grunewald** (suplente segmento usuário), **Júlio Cesar Venturelli**
875 (suplente segmento usuário), **João Manuel Farias Carvalho** (suplente segmento usuário), **Flávio**
876 **Fernandes de Carvalho** (suplente segmento trabalhador), **Ariane Mendes Pereira** (titular
877 segmento trabalhador), **Kevin Anderson Medeiros** (titular segmento trabalhador), **Kellin Godoi de**
878 **Andrade** (suplente segmento trabalhador), **Heloína Aparecida Costa Pimentel** (suplente segmento
879 trabalhador), **Rosangela Pereira Pêgo** (titular segmento trabalhador), **Othon Mercadante Becker**
880 (suplente segmento trabalhador), **Marcos Antonio Silva** (suplente segmento prestador), **Daniel**
881 **Godoi Peagno** (titular segmento prestador) **Albertina de Souza Penna** (titular segmento usuário),
882 **Camila Zambroni Creado** (titular segmento trabalhador) **Erick Giovani Reis da Silva** (titular



Conselho Municipal de Saúde - COMUS
de São José dos Campos



Ata Extraordinária nº 02 - 12/06/2024

22

883 segmento prestador), **Maria Aparecida de Fatima de Sousa** (titular segmento prestador),
884 **Margarete Carlos da Silva Correia** (titular segmento gestor), **Georges Salim Assaad Junior**
885 (titular segmento gestor), **Mariana Keesen de Souza Lima** (titular segmento gestor), **Otavio**
886 **Franco e Silva** (titular segmento gestor), **Aretha de Fatima do Amaral Santos** (suplente segmento
887 gestor), **Álvaro de Ávila Mirapalheta** (titular segmento gestor)

888

889

890 Edvan Ricardo de Sousa

891 Presidente do COMUS

892

893

894 Laura Marrocco Nogueira

895 1ª Sec. do COMUS

896

897

898 Margarete Carlos da Silva Correia

899 Secretária de Saúde

Sidney Campos

Vice – Presidente do COMUS

Erick Giovanni Reis da Silva

2º Sec. do COMUS