



**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

**ATA DA DUCENTÉSIMA VIGÉSIMA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNDIAÍ – COMUS**

220ª reunião ordinária - Realizada em 25/01/2023

Aos vinte e cinco dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e três, às dezenove horas e cinco minutos, foi realizada a Ducentésima Vigésima Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Jundiaí - COMUS, de forma on line, por meio do aplicativo Zoom, conforme informado e combinado previamente, com encaminhamento do link e ID a todos os conselheiros. Foi disponibilizado o Auditório do 8º andar do Paço Municipal, juntamente com técnico e equipamento, para os conselheiros que tivessem dificuldades em acessar o aplicativo. Participaram da reunião os conselheiros: Silvio Rodrigues da Silva Santos, titular - representante de Sindicatos de Trabalhadores; João Bosco Machado Costa, titular e Jaime Sant'Anna Pinto, titular - representantes de Entidades Comunitárias de Bairros; Maria Cleuza Buoni Cunha, titular; Ralf Milani de Carvalho, suplente (nesta reunião na qualidade de titular); André Santos dos Anjos (nesta reunião na qualidade de titular); Marlucy Araújo Fontanelle Sichetti, titular - representantes de usuários e/ou Conselhos Gestores; Dalva de Jesus Monteiro, suplente (nesta reunião na qualidade de titular) - representante da Pessoa com Deficiência; Christiani Aparecida Vieira Scatena Teixeira, suplente (nesta reunião na qualidade de titular) – representante de Demais Associações; Jaqueline Attolini Muraro, titular – representante de Associações/Entidades que desenvolvem trabalhos na Saúde; Renato Basílio, titular e Gislaine Lucena Iannacone, titular - representantes dos Servidores da Saúde; Ada Maria Fossen e Candido Gabriel Menegatti Freire de Souza, titular - representantes de Associação ou Sindicato de profissionais com participação na área da Saúde; Tiago Texera, titular e Dayane Aparecida Pereira Martins, suplente; Marco Antônio Viscaino, titular - representantes da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde; Alessandra de Araújo Citelli, titular - representante dos Demais Órgãos da Administração Pública; Alexandre Rodrigo Mezei, suplente (nesta reunião na qualidade de titular) - representante de Hospitais Filantrópicos; Maria Roseli Maestrello, titular - representantes de Associações/Entidades Filantrópicas sem Fins Lucrativos. A conselheira Márcia Regina Alves Gonçalves justificou a ausência. Reunião agendada com a seguinte pauta: **1ª Deliberação da ata da 219ª reunião ordinária (14/12/2022); 2ª Deliberação da prorrogação do convênio com a lê Aruandê de nº 04/2019 –**



**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

33 **Consultório na Rua; 3ª Apresentação da implantação do prontuário eletrônico; 4ª**
34 **Informes: Plenária Municipal de Saúde; Excesso de faltas nas reuniões das**
35 **Comissões; Novo encaminhamento de conselheiro para a Comissão de Ética. O**
36 Gestor da Unidade de Promoção da Saúde e Presidente do Conselho Municipal de
37 Saúde, conselheiro Tiago Texera, iniciou a reunião cumprimentando os presentes e
38 lembrou que todos os conselheiros teriam direito a fala durante a reunião e que os
39 demais participantes, não conselheiros, teriam direito a fala após o item de pauta dos
40 Informes. Na sequência passou para o **1º Ponto de Pauta: Deliberação da ata da 219ª**
41 **reunião ordinária (14/12/2022)**. Perguntou se alguém queria fazer alguma alteração,
42 inclusão ou supressão na ata, e mencionou que a mesma era a transcrição do que
43 havia ocorrido na reunião passada. Não havendo nenhuma manifestação, a **ata da**
44 **219ª reunião ordinária (14/12/2022) foi aprovada por consenso, sendo dispensada**
45 **a votação nominal. 2º Ponto de Pauta: Deliberação da prorrogação do convênio**
46 **com a lê Aruandê de nº 04/2019 – Consultório na Rua**. O Gestor Tiago Texera falou
47 da importância desse serviço e informou que estava no planejamento da UGPS a
48 ampliação do mesmo, mas não para este ano. Citou que as Comissões já haviam dado
49 parecer favorável a prorrogação do convênio. O Coordenador de Saúde Mental
50 Alexandre Moreno Sandri apresentou e explicou o que segue:

Introdução



> O Instituto lê Aruandê é uma organização da sociedade civil, sem finalidade lucrativa, fundada em 2009, que tem como escopo a promoção de ações de apoio às políticas públicas de promoção à Saúde, Assistência Social, Educação, Cultura, Esportes, Direitos Humanos, Desenvolvimento Sustentável e Pesquisa, conforme descrito em seu Estatuto Social. Esta entidade realiza a gestão das ações do Consultório na Rua do município, desde 2014.

> Consultório na Rua: equipamento previsto na Política Nacional de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas e Política Nacional de Atenção Básica, voltado ao atendimento de pessoas em situação de rua e demais condições de grande vulnerabilidade .

51





Introdução



> Definição: As equipes de Consultório na Rua (eCnaR) são “pontos de atenção” da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), localizadas no componente Atenção Básica em Saúde, constituídas por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, considerando suas diferentes necessidades de saúde, sendo responsabilidade dessa equipe ofertar cuidados em saúde para:

- a. pessoas em situação de rua em geral;
- b. pessoas com transtornos mentais;
- c. usuários de crack, álcool e outras drogas, incluindo ações de redução de danos, em parceria com equipes de outros pontos de atenção da rede de saúde, como Unidades Básicas de Saúde, Centros de Atenção Psicossocial, Prontos Socorros, entre outros.

52

53

Marco Regulatório



- > Lei 10.216/01 – Lei da Reforma Psiquiátrica
- > Portaria 3088/11 - RAPS
- > 122/11, que define as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultório de Rua;
- > 1922/13, que altera alguns dos dispositivos da Portaria 122/11;
- > Portaria de Consolidação nº2/2017;
- > 1238/14, que fixa o valor de incentivo de custeio referente às Equipes de Consultório na Rua nas diferentes modalidades .

54



**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

Consultório na Rua

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
E BEM-ESTAR SOCIAL



> Equipe multiprofissional – psicóloga (1), médica sanitária (1),
médica psiquiatra (1), enfermeiras (2), agentes sociais de saúde (2),
coordenador/agente social (1)

> Ofertas de cuidado:

- Consultas médicas
- Atendimento e procedimentos de enfermagem
- atendimentos psicológicos
- Ações de redução de danos
- Realização de exames
- Acompanhamento em atendimentos de saúde (UBS, hospital, etc.)

55

56

Consultório na Rua

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
E BEM-ESTAR SOCIAL



> Territórios de atuação prioritária: Jardim São Camilo; Ivoiturucaia; Jd.
Sorocabana; Jardim Fepasa; Cinturão Central (Vila Arens, Vila
Hortolândia, Vila Ana, Ponte São João, Av. dos Ferroviários
Anhangabaú e Vianelo).

> Os casos que envolvam gestantes, casos positivos de tuberculose,
pessoas com transtorno mental grave e crianças e adolescentes em
situação de rua são considerados como prioritários para todo o
Município.

57



Dados de Atendimento – 2022



Atendimento Clínicos e de Enfermagem	
Ações relacionadas à prevenção e tratamento das ISTs e testagens sorológica	416
Curativos	312
Atendimentos clínicos com dispensação de medicamentos	913

Atendimento da Equipe Transdisciplinar	
Atendimento às pessoas vítimas de violência	884
atendimentos às pessoas em situação de exploração sexual	624
Mulheres atendidas no planejamento familiar	78

58

Dados de Atendimento – 2022



Práticas Integrativas	
Atendimentos com aromaterapia	338
Sessões de auriculoterapia	182

Número de insumos para ações de proteção à vida e redução de vulnerabilidades	
Garrafas de água	2651
Preservativos	5130
Lubrificantes	1344
Manteiga de Cacau	212
Sabonetes	1284

59



Dados de Atendimento – 2022



Número de atendimentos compartilhados	
Entre os serviços de Saúde Mental	182
Na Atenção Básica	208
Reuniões da rede intersetorial	73

Total	
Número total de atendimentos	3.747
Número total de insumos distribuídos	10.621

60

Ações de Destaque - 2022



- > Ampliação do Projeto Intersetorial para Ações Conjuntas, em parceria com a UGADS e GM, no Centro e Jardim São Camilo;
- > Execução de ações de enfrentamento da exploração sexual de mulheres (CIS e TRANS);
- > Execução de ações de enfrentamento às situações de violência;
- > Parceria com a Assessoria de Políticas para Diversidade Sexual de Jundiaí

61





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

Ações Ampliadas

JUNDIAÍ
PROFESSORA
SACIIS
JUNDIAÍ, SP



- Comissão Flores de Lótus
- Rede PSR – Pessoas em Situação de Rua
- Reuniões de rede intersetorial
- Audiências concentradas – Fórum
- Projeto Intersetorial para Ações Conjuntas, em parceria com a UGADS e GM



**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
BEM-ESTAR DA CIDADANIA

Ações diversificadas no território



63

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
BEM-ESTAR DA CIDADANIA

Ações diversificadas no território



64

65

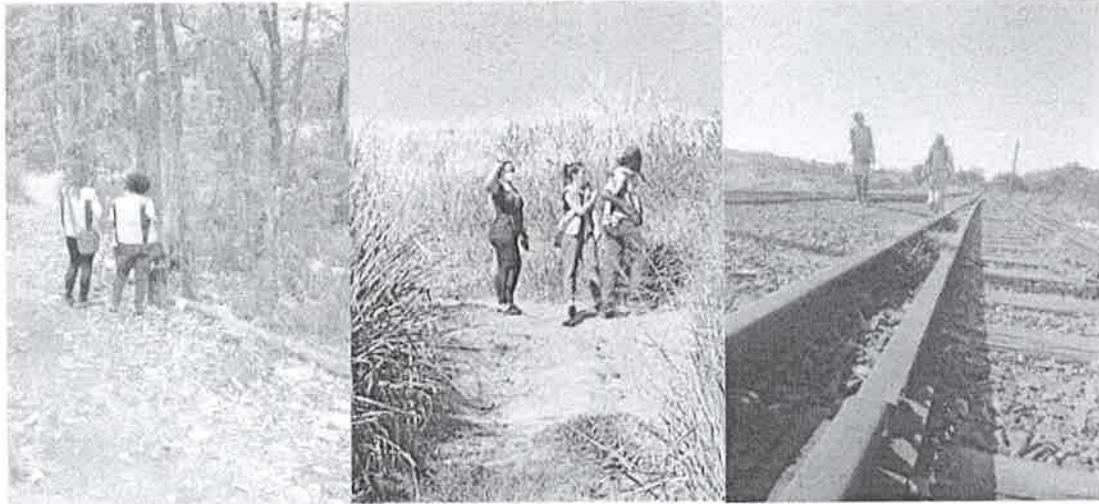




CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ

Ações em Campo

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
E BEM-ESTAR SOCIAL



66

Ações em Campo

JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
E BEM-ESTAR SOCIAL



67

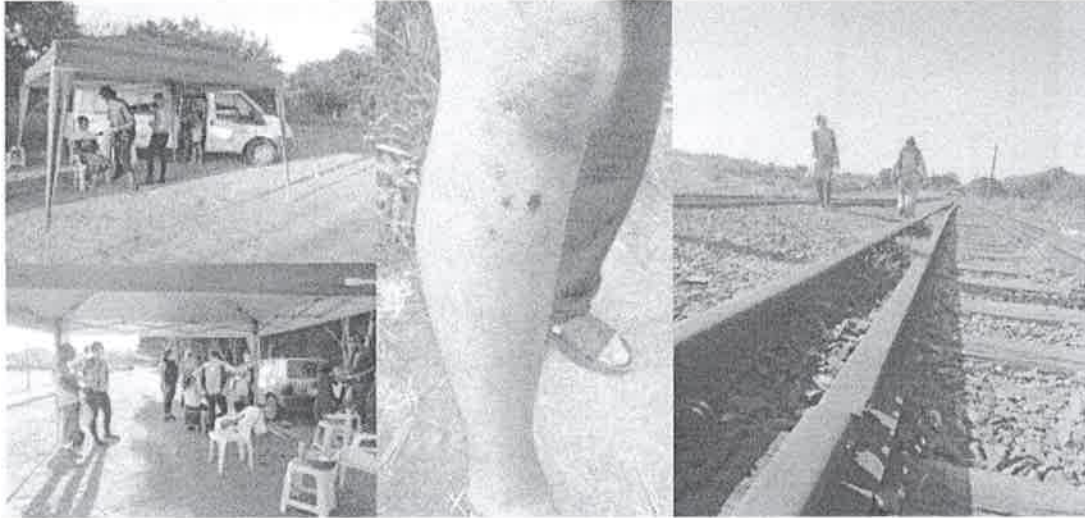




CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ

Ações em Campo

JUNDIAÍ
PROFESSORA
SAÚDE
E BEM-ESTAR CIDADÃO

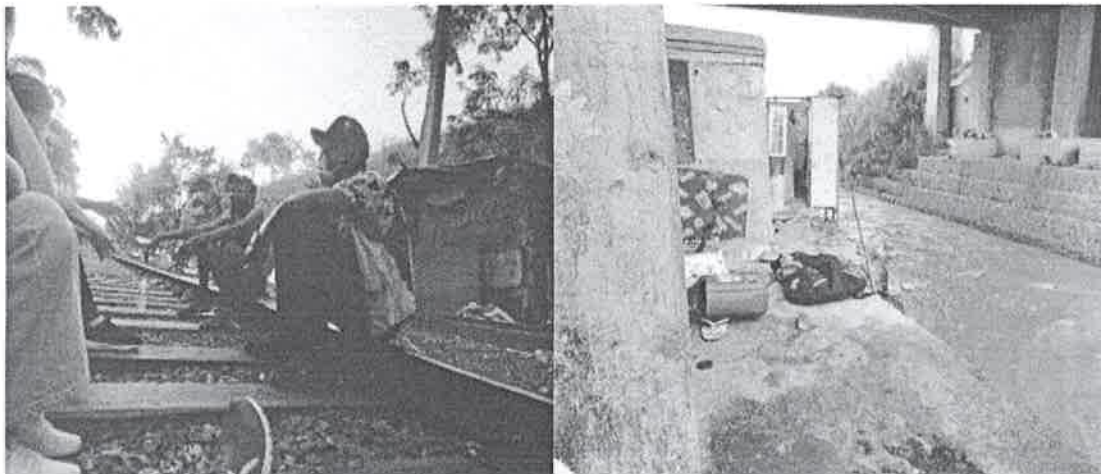


68

69

Ações em Campo

JUNDIAÍ
PROFESSORA
SAÚDE
E BEM-ESTAR CIDADÃO



70



Ações em Campo



71

Proposta – Convênio 04/2019



- > Manter as ações de 01 Equipe de Consultório na Rua – Modalidade III, obedecendo a todos os critérios previstos em Portaria
- > Manutenção das metas quanti e qualitativas considerando série histórica
- > Repasse por faixa de desempenho
- > Convênio por 12 meses
- > Adequação do valor do convênio atual – R\$ 64.380,00
 - Recurso federal – R\$ 35.200,00
 - Recurso próprio – R\$ 29.180,00

72

73 Após apresentação, a conselheira Maria Cleuza Buoni Cunha discorreu que o
74 financiamento deveria ser tripartite e o Estado não estava se fazendo presente no
75 financiamento da Saúde Mental, afirmou que se ele investisse poderiam ter melhor
76 atendimento na Saúde Mental como um todo, e não apenas no Consultório na Rua.
77 Citou que aumentaram os casos de saúde mental e que o Estado deveria enviar verbas.
78 Disse que já havia solicitado que isso entrasse como proposta na Conferência de



**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

79 Saúde. O Gestor Tiago Texera comentou que era uma excelente proposta a ser
80 encaminhada pela Plenária de Saúde Municipal e informou que o estado de São Paulo
81 não tinha Rede de Atenção Psicossocial, disse ser defensor da ideia de que o estado
82 co-financiasse os municípios para que pudessem ampliar suas Redes. O conselheiro
83 André Santos dos Anjos parabenizou o Coordenador de Saúde Mental e a equipe da
84 Unidade de Gestão de Promoção da Saúde pelo serviço ofertado. O Coordenador
85 Alexandre agradeceu o elogio e referente a fala de o Estado financiar a Saúde Mental,
86 disse que está proposta também apareceu na Conferência de Saúde Mental e ajudaria
87 muito se também fosse levada para a Plenária. O Gestor Tiago Texera colocou que a
88 Rede de Saúde Mental de Jundiaí era impar no Brasil, tinha problemas, mas comparada
89 com outros municípios era excelente. A conselheira Dalva de Jesus Monteiro perguntou
90 se depois da pandemia houve aumento de casos na Saúde Mental em geral e se a
91 equipe havia sido aumentada. O Coordenador Alexandre respondeu que além do
92 aumento de casos, em torno de 15% a 20%, foi observada uma maior complexidade e
93 gravidade dos casos. Colocou que na verdade esses aumentos já vinham ocorrendo
94 desde antes da pandemia e citou o estilo de vida da população como uma das causas.
95 Falou sobre as tentativas de suicídio e os consumados, citou o aumento do número de
96 profissionais na Rede ao longo dos últimos anos. Relatou que foram ampliadas as
97 equipes de NASF e que em 2017 não tinha psiquiatras na Rede Primária e atualmente
98 tinham 09 profissionais psiquiatras. Informou que pós pandemia dobraram o número
99 psicólogo, contando com 2 psicólogos em cada equipe de NASF e que o número das
100 equipes também estavam ampliando. Citou a abertura da terceira Residência
101 Terapêutica no mês de maio e colocou que este também era um investimento muito
102 importante. O conselheiro Ralf Milani de Carvalho questionou que a CCR
103 (concessionária que cuida das estradas) estaria pegando os andarilhos das estradas e
104 levando para utilizarem os serviços de saúde de Jundiaí. O Coordenador Alexandre
105 disse desconhecer este fato e explicou que a vez em que foi acionado pela
106 concessionária foi para pessoas de Jundiaí que estavam vivendo debaixo do viaduto e
107 que iria se informar melhor sobre esta questão. Não houve mais nenhum inscrito para
108 tirar dúvidas. **A prorrogação do convênio com a Iê Aruandê de nº 04/2019 –**
109 **Consultório na Rua foi colocada em votação e foi aprovada.** Votaram favoráveis os
110 conselheiros: João Bosco Machado Costa, Jaime Sant'Anna Pinto, Maria Cleuza Buoni





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

111 Cunha, Ralf Milani de Carvalho, André Santos dos Anjos, Marlucy Araújo Fontenelle
112 Sichetti, Dalva de Jesus Monteiro, Christiani Aparecida Vieira Scatena Teixeira,
113 Jaqueline Attolini Muraro, Renato Basílio, Gislaíne Lucena Iannacone, Ada Maria
114 Fossen, Candido Gabriel Menegatti Freire de Souza, Tiago Texera, Marco Antonio
115 Viscaino, Alessandra de Araújo Citelli, Alexandre Rodrigo Mezei e Maria Roseli
116 Maestrello. O conselheiro Silvio Rodrigues da Silva Santos votou contra. **3º Ponto de**
117 **Pauta: Apresentação da implantação do prontuário eletrônico.** O Gestor Tiago
118 Texera informou que o Sistema Integrado em Saúde já estava sendo implementado e
119 que o prontuário eletrônico era parte deste sistema. Enfatizou que a meta era a
120 informatização total da Saúde pública de Jundiaí, com internet de fibra ótica, de ultra
121 velocidade, com compra de 100% de todos os equipamentos, para todos os serviços de
122 Saúde. A apoiadora da Atenção Básica, Andreia Pinto de Souza apresentou o que
123 segue:

PARA OS CIDADÃOS

✓O PEC também pode ser usado como ferramenta de segurança do paciente (100% DIGITAL), (porque permite um bom registro clínico e melhora o compartilhamento dos dados entre profissionais. Dessa forma, facilita a revisão e discussão de condutas clínicas pela equipe de saúde (QUALIDADE TÉCNICA),

✓Além disso, o PEC restringe o acesso aos dados clínicos do cidadão e somente os profissionais de saúde cadastrados têm acesso (CERTIFICADO DIGITAL),

✓Outra vantagem é que, com o PEC, não há mais o problema de a letra ser ilegível, e o paciente não corre mais o risco de entender errado o que foi escrito na prescrição (PADRONIZAÇÃO),

✓O PEC ainda dá segurança por não ter risco de perder dados por degradação física, química ou biológica do papel ao longo do tempo (INFORMATIZAÇÃO DE 100% DA REDE MUNICIPAL), além de permitir que se faça o backup dos registros.

Fonte: <https://aps.saude.gov.br/apo/informaticas/06prontuário>

124





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

✓ Os dados dos cidadãos ficam todos no mesmo lugar, e todos os profissionais de saúde podem acessar as informações. Capacitação de + 640 PROFISSIONAIS DE SAÚDE

✓ O PEC já tem um padrão para as informações que devem ser lançadas de acordo com condições avaliadas e ciclos de vida, o que torna o registro facilitado e padronizado. Isso associado ao fato de todas as letras serem legíveis. Alcançamos 20 unidades de serviço de saúde (55% DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO)

✓ O PEC é uma ferramenta de organização do processo de trabalho (assessorar principalmente com informações IMPORTANTES para tomada de DECISÕES pela GESTÃO), já que, além de gerenciar filas do sistema, ele também fornece as informações dos cidadãos acompanhados e permite o planejamento de ações da equipe.

Fonte: <http://aps.jundiaí.sp.gov.br/ape/informaticas/pece/consultuario>



125

PARA A GESTÃO

✓ Acesso aos dados consolidados ou individualizados produzidos pelas equipes (100% On line);

✓ Acompanhamento dos processos de trabalho das equipes do município;

✓ Dados qualificados para subsidiar o planejamento das ações (compatível com BI – Business Intelligence);

✓ Diminuição do tempo de registro e faturamento dos atendimentos (monitoramento de 100% do REGISTRO do paciente) e melhora do fluxo de pessoas na unidade de saúde;

✓ Extinção da necessidade de sala de arquivo; (Ampliação de ÁREA ÚTIL na unidade de saúde, disponibilizando novo espaço administrativo)

✓ Registro seguro dos dados e facilidade de serem restaurados (segurança por CERTIFICADO DIGITAL A3 nuvem), caso se percam os originais ou ocorra algum acidente.

Fonte: <https://aps.jundiaí.sp.gov.br/ape/informaticas/aps/consultuario>



126



CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ

Apresentação do projeto de Implantação do Prontuário Eletrônico
nas Unidades Básicas de Saúde - UBS



127



Chegada do Paciente



Utilização do Totem Emissor de Senhas para organizar a chegada dos pacientes ao estabelecimento de saúde;
Utilização do Painel de Chamadas para identificar o direcionamento do paciente à recepção (identificação do paciente);
Visualização/Organização das filas de espera dentro da UBS

128





CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ



Sala de Espera

Identificação das filas de espera.;
Chamada por Painel de Chamadas;
Identificação do direcionamento do paciente através da recepção do paciente;



129



Setores de pós atendimento/Transição

Durante a implantação do primeiro ciclo alguns setores seguem operando módulos pelo SIIM, tais como:



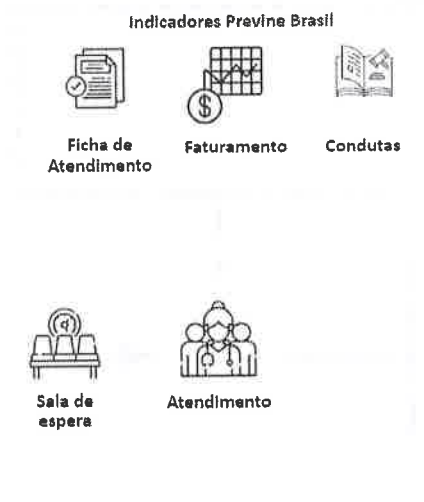
Agendas;
Regulação;
Farmácias;
Portal/App da Saúde.

Esses setores terão o módulo implantado após a implantação do módulo prontuário eletrônico em todos UBS

130



CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ



131



Equipe

Composição da equipe

- 3 Analista da empresa CIESPP por unidade, sendo:
- 1 focado nas capacitações + expansão.
- 2 focados no suporte dos módulos implantados.
- Presença do apoiador no primeiro dia de implantação para sensibilização da equipe e direcionamento das demandas que possam surgir.



132





CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ



Ciclo por unidade

1º Dia



Recepção
e Gestão

2º Dia



Enfermagem

3º Dia



Médicos

4º Dia



Odontologia

5º Dia



ACS/NASF



Suporte



133

UNIDADES COM PRONTUÁRIO ELETRÔNICO IMPLANTADO

Ordem	Nome da Unidade (3º Lixo)	Data Prevista Início	Contato Apoio / Gerência	Observações
1	UBS Tulipas	04/07/2022		implantada
2	UBS Consoira	28/09/2022		implantada
3	USF Parque Centenario	01/09/2022		implantada
4	USF Via Ana	12/09/2022		implantada
5	UBS Jundiá Mirim	19/09/2022		implantada
6	UBS Retiro	26/09/2022		implantada
7	UBS Comercial	02/10/2022		implantada
8	UBS Amargosaú	10/10/2022		implantada
9	UBS Itorruocas	17/10/2022		implantada
10	UBS Sarapiranga	25/10/2022		implantada
11	Clínica da Família Hortolândia	03/11/2022		implantada
12	UBS Elay Chaves	10/11/2022		implantada
13	UBS Maringá	21/11/2022		implantada
14	USF Jardim do Lago	23/11/2022		implantada
15	Santa Gertrudes	05/12/2022		implantada
16	UBS Tanumã	12/12/2022		implantada
17	UBS Central	14/12/2022		implantada
18	UBS Fazenda Grande	19/12/2022		implantada
19	UBS São Camilo	04/01/2023		Em implantação
20	UBS Querebara	05/01/2023		Em implantação



134



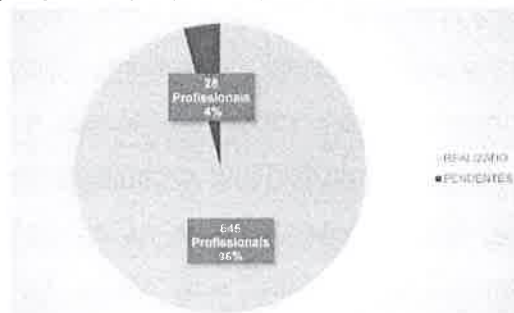
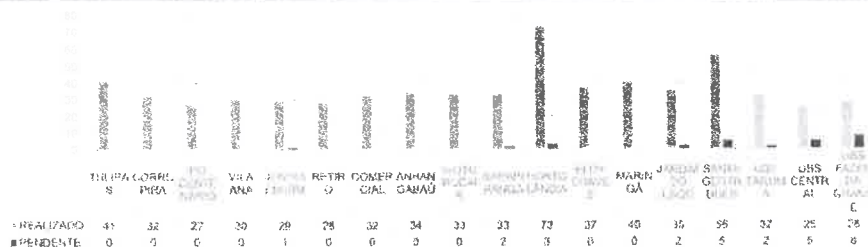
CRONOGRAMA IMPLANTAÇÃO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

21	UBS Fátima	30/01/2023		
22	CEO (DAAB)	06/02/2023		
23	USF Casa da Família 2 Jundiá	07/02/2023		
24	USF Clínica da Família 1 IV Horizonte	17/02/2023		
25	UBS Trivão	01/03/2023		
26	UBS Vi. Aparecida			
27	USF Rio Acima			
28	UBS Esplanada			
29	UBS Ramo			
30	UBS Agulhas			
31	UBS Caracimã			
32	UBS Colônia			
33	UBS Morada das Vinhas			
34	UBS Rio Branco			
35	UBS Rui Barbosa			
36	UBS Timóteo			
37	CTA II CECCO			



135

Treinamento realizado x pendente



136

137 Após apresentação, o Gestor Tiago Texera informou que até o mês de maio teriam
 138 100% da rede básica com prontuário eletrônico implantado. Citou que havia sido
 139 investido dez milhões de reais no sistema. O conselheiro André Santos dos Anjos
 140 parabenizou a apoiadora Andreia pelo período em que ficou a frente da Atenção Básica
 141 e perguntou como estava ocorrendo o escaneamento dos prontuários. Indagou em qual
 142 momento o médico teria acesso as imagens de exames e quais equipamentos





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

143 necessitavam de troca. A apoiadora da Atenção Básica, Andreia Pinto de Souza afirmou
144 que o escaneamento ainda não estava ocorrendo e os prontuários físicos estavam
145 sendo resumidos no prontuário eletrônico, contou que a equipe de desenvolvimento
146 criou a possibilidade de armazenamento virtual dos arquivos que eram prontuários
147 físicos, mas estavam verificando como seria visualizado pelos profissionais. O projeto
148 era manter o arquivo de forma virtual, assim, como demais documentos impressos que
149 chegassem ao profissional, o qual iria scanear e arquivar digitalmente. Contou que a
150 Regulação estava fazendo reuniões para realizarem a integração com os exames, mas
151 não tinha previsão de data. Sobre equipamentos a serem trocados Andreia falou que
152 trocariam trezentos computadores na Atenção Básica e as impressoras chegariam no
153 início de fevereiro. O conselheiro André Santos dos Anjos perguntou se locar
154 equipamentos era a melhor opção. A apoiadora Andreia afirmou que há um tempo as
155 impressoras eram locadas e qualquer problema que tivessem a empresar fazia a
156 manutenção. A conselheira Dalva de Jesus Monteiro pontuou que o prontuário
157 eletrônico tem ajudado as pessoas com deficiência visual, pois tinha o sistema de fala e
158 quando eram chamados conseguiam se direcionar sem ajuda. Citou o piso tátil, elogiou
159 e parabenizou a Administração em relação a acessibilidade e organização. Contou que
160 vários usuários relataram problemas de comunicação com o agendamento eletrônico, o
161 qual não funcionava e não deixavam mensagens informando os usuários. A apoiadora
162 Andreia informou que incluiria na apresentação do prontuário eletrônico as questões de
163 acessibilidade que trouxeram grandes benefícios. Sobre a Central de Agendamento
164 disse que não sabia que estavam tendo problemas e iria anotar para verificar o que
165 estava ocorrendo com a equipe da CIJUN. A conselheira Dalva de Jesus Monteiro frisou
166 que as mensagens de SMS avisando sobre as consultas também facilitavam muito e
167 elogiou a implantação. A conselheira Ada Maria Fossen indagou a integração do
168 prontuário eletrônico com os Hospitais. O Gestor Tiago Texera explicou que o Sistema
169 Integrado teria várias fases e os Hospitais seriam a última fase, pois os Hospitais já
170 tinham sistema e fariam a integração com o sistema já existente, mas estava previsto
171 para o final do ano de 2024. Solicitou que fosse feita a inclusão de um item de pauta,
172 pois a DRS7 solicitou a indicação de um representante do segmento dos usuários para
173 participar de reunião da Etapa macrorregional da Conferência de Saúde. Todos
174 concordaram com a inclusão. **4º Ponto de Pauta: Eleger o conselheiro como**





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

175 representante dos usuários de Jundiaí para participar da Plenária Ampliada da
176 DRS-7, que irá tratar da Organização da 9ª Conferência Estadual de Saúde. O
177 conselheiro André Santos dos Anjos perguntou se a indicação era como representante
178 do COMUS pelo segmento dos usuários ou seria a indicação feita no dia da
179 Conferência. O Gestor Tiago Texera esclareceu que direcionariam um conselheiro do
180 segmento dos usuários para compor a comissão organizadora da Etapa Macrorregional,
181 a qual ocorreria de maneira online e o Estado informaria o dia e o horário. O conselheiro
182 Ralf Milani de Carvalho informou que gostaria de participar. O conselheiro André Santos
183 dos Anjos também manifestou interesse. O gestor Tiago Texera disse que indicariam
184 um conselheiro e informariam se fosse possível ter mais de um representante,
185 perguntou se algum dos candidatos gostaria de disponibilizar a vaga. O conselheiro Ralf
186 Milani de Carvalho respondeu que gostaria que o Pleno votasse. **A Eleição de**
187 **conselheiro como representante dos usuários de Jundiaí para participar da**
188 **Plenária Ampliada da DRS-7, que irá tratar da Organização da 9ª Conferência**
189 **Estadual de Saúde, foi colocada em votação e obteve empate.** Votaram favoráveis
190 ao conselheiro André Santos dos Anjos os conselheiros: Silvio Rodrigues da Silva
191 Santos, João Bosco Machado Costa, André Santos dos Anjos, Dalva de Jesus Monteiro,
192 Jaqueline Attolini Muraro. Votaram favoráveis ao conselheiro Ralf Milani de Carvalho os
193 conselheiros: Jaime Sant'Anna Pinto, Maria Cleuza Buoni Cunha, Ralf Milani de
194 Carvalho, Marlucy Araújo Fontenelle Sichetti, Christiani Aparecida Vieira Scatena
195 Teixeira. O conselheiro André Santos dos Anjos falou que se interessava devido a
196 experiência e conhecimento que possuía. O Gestor Tiago Texera citou que nas eleições
197 do COMUS quando tinham empate o primeiro critério de desempate era a maior idade,
198 conforme o Regimento e respeitando esta regra deliberaria que iriam eleger o mais
199 velho, que era o conselheiro Ralf Milani de Carvalho. Combinou que conversaria com a
200 DRS-7 sobre a possibilidade mais uma indicação. Questionou que caso fosse
201 autorizado, se poderiam de comum acordo, indicarem o conselheiro André Santos dos
202 Anjos assim não precisariam fazer nova deliberação. Todos concordaram. **5º Ponto de**
203 **Pauta: Informes: 1) Plenária Municipal de Saúde.** Contou que a Plenária aconteceria
204 no dia 11/02/2023 e que provavelmente iriam alterar o local, mas até o final da semana
205 informariam o novo local aos inscritos. **2) Excesso de faltas nas reuniões das**
206 **Comissões.** O Gestor Tiago Texera recordou que precisavam de quórum para fazerem





**CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ**

207 as reuniões e debaterem os assuntos. **3) Novo encaminhamento de conselheiro para**
208 **a Comissão de Ética.** O Gestor Tiago Texera pontuou que o conselheiro Ralf Milani de
209 Carvalho fez uma solicitação por e-mail e lhe passou a palavra. O conselheiro Ralf
210 Milani de Carvalho falou que era membro da Comissão de Relação com o Conselho
211 Gestor e que participou de reuniões em algumas Unidades de Saúde, mas devido a ter
212 passado recentemente por cirurgia estava optando por ligar nas UBS's e recebeu vários
213 questionamentos sobre o COMSAU. Indagou o que era isso pediu para ser
214 encaminhado para a Comissão de Ética para verificação da legalidade. A conselheira
215 Maria Cleuza Buoni Cunha afirmou que causava muita estranheza o nome COMSAU se
216 referindo a conselheiros municipais de saúde de Jundiaí, pois era uma parte não
217 reconhecida envolvendo o nome do COMUS, era gravíssimo e na reunião inteira
218 aparecia o símbolo COMSAU. Citou que precisava ser levado para a Comissão de ética,
219 pois os conselheiros não aprovaram o COMSAU e era muito desagradável ser divulgado
220 o nome na reunião do COMUS, a qual envolvia assuntos de interesse do município,
221 solicitou mais cuidado e disse que discutiriam na Comissão. O Gestor Tiago Texera
222 ponderou que conversariam na Comissão de Ética e lembrou que oficialmente existiam:
223 o COMUS, as Comissões e Conselhos Gestores Locais. **4) Bem Te Vi.** O Gestor Tiago
224 Texera discorreu que seria pauta da reunião de fevereiro para início da vigência em
225 março. **5) Plataforma ZOOM.** O Gestor Tiago Texera explicou que acabou a vigência
226 do ZOOM pago e que fez a solicitação para compra anual da licença, porém em
227 fevereiro poderia ser necessário acessarem a cada 40 minutos. Falou que a conselheira
228 Jaqueline Attolini Muraro colocou no chat a questão dos Autistas e informou que
229 estavam repactuando e seria tema em breve das Comissões. O conselheiro Silvio
230 Rodrigues da Silva Santos pediu informações sobre a COVID-19 no município. O Gestor
231 Tiago Texera mencionou que no site da PMJ tinham todas as informações, mas faria
232 resumo, a pandemia continuava sob controle com aproximadamente mil pessoas por
233 semana com síndrome gripal com aproximadamente duzentos e cinquenta casos
234 positivos por semana e tinham um óbito a cada oito a dez dias. Salientou que a
235 pandemia ainda matava idosos com comorbidades e estava com perfil de endemia.
236 Recordou que os conselheiros eram agentes multiplicadores de conhecimento e
237 deveriam lembrar a população de vacinar as quatro doses. O conselheiro André Santos
238 dos Anjos disse estava aberto para conversas e explicou o que COMSAU era



CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ

239 movimento social não jurisdicional formado por conselheiros de saúde eleitos e
240 membros de conselhos gestores, com o objetivo de compartilhar informações para
241 melhor acompanhar, monitora e elaborar ações. Explicou que as siglas COMSAU e
242 COMUS eram parônimas, portanto, não causava dano. Falou que encaminharia um
243 portfólio da COMSAU para a secretária do conselho disponibilizar ao COMUS. O Sr.
244 Joaci Ferreira da Silva falou sobre o Braile, pois a fila de espera que aumentou com
245 aproximadamente duas mil pessoas aguardando. Citou a fila de espera para serviços
246 dentários. Também colocou a injeção intravítrea aplicada no HDO e que
247 lamentavelmente uma pessoa que buscou atendimento foi encaminhada para o AME e
248 não entendeu o motivo do encaminhamento para o AME, falou que o município
249 empurrava o problema para o Estado, pediu para os conselheiros fazerem um
250 documento e encaminhar à justiça. Disse que não aguentava mais reclamações que
251 não tinham médicos nas UBS's finalizou citando a Comissão de Ética, que nunca foi
252 necessária, pois o objetivo era melhorar a saúde e mesmo gritando na reunião ficava
253 apenas naquele momento e quando estavam errados procuravam a justiça, solicitou
254 que revissem esta Comissão. Indagou sobre o recurso Pró Santa Casa. O Gestor Tiago
255 Texera explicou que o recurso Pró Santa Casa era estadual e foi extinto há três anos,
256 esclareceu que foi um dinheiro liberado pelo Governo Federal para as Santas Casas. O
257 Gestor Tiago Texera discorreu que iria verificar de qual Portaria se tratava. Citou que
258 contrataram mais de vinte médicos e tinham médicos a serem chamados, pois tinham
259 concurso em vigência, falou que as UBS's faziam acolhimentos. Frisou que no município
260 tinham próteses dentarias e tinham contrato para confecção, porém tinham fila de
261 espera, sem critério de prioridade. Explanou que a Comissão de ética foi deliberada
262 pelo COMUS. Ponderou que as injeções intravítreas eramz disponibilizadas nos
263 serviços de urgência e quando eram eletivas eram fornecidas pelo serviço Estadual. A
264 Diretora da Regulação Fabiana Barrete de Alcantara discorreu que o Braile não ficou
265 sem receber e sobre o contrato do glaucoma estavam verificando a viabilidade para
266 equalizar cirurgias para renovação e em agosto iniciaram as tratavas para contemplar a
267 maioria dos procedimentos que tinham capacidade técnica de realização. Discorreu que
268 a espera para cirurgia foi reduzida, orientaram o Braile de como proceder em relação
269 aos procedimentos que o convenio não contemplava. Explanou que a aplicação da
270 injeção era dispensada para os serviços da Rede Estadual, contou que o HDO tinha





CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE - JUNDIAÍ

271 contrato para atender pacientes na urgência. Explicou que encaminharam para o Braille
272 a solicitação com as especificações do que precisavam adequar no convênio, falou que
273 fariam a elaboração do plano de trabalho. O Gestor Tiago Texera esclareceu que os
274 três convênios do Braille eram repactuados permanentemente e em menos de um ano
275 colocaram meio milhão de reais para fazerem cirurgias, ampliaram o convenio de
276 continuidade. Reforçou que a injeção o Estado reorganizou sua Rede para atende-la. O
277 Sr. Olicio Avelino contou da eficácia do prontuário eletrônico, disse que era trabalhador
278 da UBS Santa Gertrudes, percebeu a resolução de vários problemas e a melhora nos
279 atendimentos, falou que fez substituições em UBS, notou todos os funcionários
280 satisfeitos e entusiasmados com o prontuário eletrônico. Solicitou que os conselheiros
281 pedissem paciência a sociedade, pois logo o sistema estaria completamente
282 implementado e parabenizou toda a Gestão lembrou que era um sonho de Jundiaí, o
283 qual estava sendo realizado de maneira fantástica. A conselheira Dalva de Jesus
284 Monteiro colocou a questão do Braille em relação a aula de mobilidade e perguntou se
285 isso entraria nas Comissões, disse que recebia solicitações de pessoas que demoravam
286 para conseguirem consultas e lembrou que a espera poderia agravar os problemas.
287 Indagou se iniciaram as cirurgias eletivas com o HCSVP. O Gestor Tiago Texera frisou
288 que era do conhecimento dele e do COMUS os problemas em relação as filas de espera
289 e vinham melhorando os convênios ampliando assistência, lembrou que em 2022
290 investiram um milhão e duzentos reais para ampliação da assistência e fariam novas
291 adequações devido ao aumento do volume de procura, que aumentaram em vinte e oito
292 por cento o total das consultas no município. Aduziu que no convênio das cirurgias
293 deram início aos procedimentos cirúrgicos e teriam maior volume em fevereiro. O Sr.
294 Joaci Ferreira da Silva perguntou que resposta daria as pessoas que o procuravam. O
295 Gestor Tiago Texera falou que a resposta foi dada e se não foi compreendida poderiam
296 recorrer à Justiça Estadual e Federal, pois a saúde não era apenas municipal. Nada
297 mais havendo a ser tratado, o Presidente Tiago Texera encerrou a reunião às vinte e
298 uma horas e trinta e três minutos. A secretária do COMUS Giuliana Bortolo redigiu esta
299 ata, que, após aprovada por todos, será assinada pelo Presidente do Conselho. **Ata**
300 **aprovada na 221ª reunião do COMUS, realizada no dia 22/02/2023.**

