

1Ata da reunião ordinária do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
2FRANCA realizada no dia vinte e um de novembro de dois mil e
3dezesesseis, às dezenove e trinta horas, no Salão de Treinamentos da
4Secretaria Municipal de Saúde, sito à Avenida Dr. Flávio Rocha, número
5quatro mil setecentos e oitenta, no Jardim Redentor. Dr. Gabriel
6presidente faz a abertura da reunião. Rosane Moscardini iniciou
7comentando o artigo 2º da constituição federal que diz que "a saúde é
8um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as
9condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado
10não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
11Logo após, apresentou slides com informações referentes a prestação
12de contas da administração de 2013 a 2016 no setor da saúde. Rosane
13salientou que neste período de administração houve várias melhorias
14em diversos setores da saúde, como por exemplo, mais cirurgias, mais
15exames e menos tempo de espera para consultas e atendimentos,
16melhor atendimento nas unidades de saúde. Informou que por lei temos
17que aplicar obrigatoriamente 15% (quinze por cento) do orçamento do
18município em saúde e que todos os anos desta administração foram
19aplicados valores acima deste percentual, em 2012 foram aplicados
20(29,52%) dos recursos, em 2013 (31,55%), em 2014 (30,34%) e em
212015 (31,98%) do orçamento. Sucessivamente os recursos recebidos
22pelo município para a área de saúde foram: em 2013 R\$
23145.092.796,54; em 2014 R\$ 149.343.622,23; em 2015 158.065.077,63;
24e em 2016 até agosto foram recebidos R\$ 173.792.145,67. A maior parte
25desses valores foram utilizados para pagamento de pessoal e encargos
26sociais, seguidos de medicamentos consumo e distribuição, materiais
27hospitalares / odontológicos e laboratoriais, outros materiais de
28consumo, outros materiais de distribuição gratuita, subvenções/auxílios,
29serviços de saúde de terceiros e serviços diversos e investimentos.
30Rosane comentou a respeito da captação de recursos para custeio,
31onde o município foi habilitado em urgência e emergência e temos hoje
32R\$ 7.050.823,80 ao ano para esses serviços. O município também foi
33habilitado na Rede Cegonha e passamos de nenhum recurso em 2012
34para R\$ 1.524.854,22 ao ano. Em relação ao Samu foi habilitado em
352012 e passou a receber um custeio em 2013 de R\$ 2.315.179,50 em
362015. E no programa Viver sem Limites – CER II, em 2012 não possuía
37nenhum recurso e passou para R\$ 2.028.606,30 em 2015. O município
38através da melhoria dos indicadores foi contemplado com recurso no
39Programa Qualificação das Ações em Vigilância em Saúde – PQAVS.
40Em 2012, não possuía nenhum recurso para esse programa, a partir de
412013 com a qualificação o município passou a receber o recurso no
42valor de R\$ 147.556,84. Consultório na rua foi habilitado em 2014 e
43recebeu um recurso no valor de R\$ 422.400,00. Para a Rede de
44Atenção Psicossocial o município recebeu o recurso no valor de R\$

45151.218,30. Em 2015 passou a receber R\$ 911.489,80. O município foi
46habilitado também para receber recurso referente a Assistência
47Financeira Complementar em 2015, passando a receber R\$ 313.272,30.
48Rosane comentou também que a busca por recursos fez a receita SUS
49aumentar de R\$ 28.663.005,66 em 2012 para R\$ 34.033.913,77 em
502015, um aumento de 18%. Rosane comentou que desde o início da
51atual gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) têm sido
52desencadeados processos de reorganização da rede de serviços da
53atenção ambulatorial especializada e hospitalar que compõem a rede
54pública de saúde de Franca. Tais processos se inserem no contexto de
55busca do fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), de
56modo centrado nas necessidades da população, e de maneira alinhada
57às políticas preconizadas pelo Ministério da Saúde, com foco no
58desempenho de ações nas redes de saúde da mulher, saúde da criança,
59saúde do idoso, saúde mental, rede da pessoa com deficiência, urgência
60e emergência e saúde do trabalhador. Também se inserem neste
61contexto o objetivo de maior regulação e qualificação do monitoramento
62dos serviços especializados realizados no município. Foram priorizadas
63as avaliações das filas de espera de consultas e exames especializados,
64de maneira que uma série de ações foram realizadas, possibilitando
65acesso para avaliação especializada. Medidas têm sido tomadas com o
66objetivo de ampliar o acesso aos serviços de saúde. Buscamos uma
67forte articulação do serviço especializado com o serviço de Atenção
68Primária à Saúde, a partir da compreensão de que a otimização da
69utilização dos serviços especializados está intimamente relacionada à
70garantia do acesso e da qualidade dos serviços prestados nas Unidades
71Básicas de Saúde. Além disso, esta articulação vem sendo realizada em
72busca da consolidação da Atenção Primária à Saúde enquanto principal
73porta de entrada e articuladora da Saúde. Desenvolvemos ações de
74melhorias dos processos locais de gestão e de maior articulação com
75demais serviços, visando à otimização dos serviços prestados. Já no
76âmbito dos serviços contratados, buscamos a revisão dos termos
77contratuais com os prestadores, de modo a serem realizadas as
78adequações necessárias às necessidades apresentadas pelos usuários
79da rede municipal de saúde. Rosane relatou que no período de 2013 a
802016 foi reduzido o tempo de espera para os exames: em 2012 a
81Ressonância Nuclear Magnética possuía apenas 04 vagas ao mês, ou
8248 vagas por ano para serem realizadas em Ribeirão Preto. O Município
83contratou serviço SUS para realizar os procedimentos através da
84Secretaria Municipal de Saúde e a Santa Casa de Franca e passou a
85oferecer o serviço, saindo de 04 vagas para 350 vagas ao mês. O
86mesmo ocorreu com os exames de Cintilografia Óssea, cardíaca. Não
87havia o serviço credenciado pelo município. Havia apenas 30 vagas
88ofertadas para os pacientes da oncologia no Hospital do Câncer. São



89realizados por mês através do município 110 procedimentos de
90cintilografia. Não há demanda reprimida. Endoscopia e colonoscopia em
912012 foram realizadas 1723 procedimentos em 2015 fechamos com
925.282 procedimentos, fruto da parceria com a Santa Casa de Franca e
93com o AME de Especialidades. Para Mamografia não há fila de espera.
94Rosane continuou relatando a respeito dos serviços de média
95complexidade, que tem sido apontado, por gestores e pesquisadores,
96como um dos entraves para a efetivação da integralidade do SUS. A
97média complexidade foi identificada, pelos gestores, como o "gargalo"
98do SUS. Para enfrentar essa situação, o gestor municipal investiu nos
99serviços, revendo os contratos de prestação de serviço. Buscando
100aumento de custeio junto à União. Com o aumento na realização dos
101exames atualmente a demanda para Ultrassom de Abdômen, urinário é
102para menos que trinta dias. O Ultrassom Obstétrico, transvaginal e das
103articulações está sendo agendado para 30 dias. Teste Ergométrico,
104Holter, também com agendamento para trinta dias. Biopsia de Mama
105não temos demanda, são atendidas dentro do mês. Litotripsia sem
106demanda reprimida. Os exames de US, Tomografia, RNM e
107Cintilografia aumentaram de 43718 realizados em 2012 para 58286 em
1082016, do mesmo modo que, os exames de Análise Clínicas que
109passaram de 836902 para 1223174. Os exames de Raio-X, aumentaram
110de 98132 exames realizados para 158760. Os exames de
111eletroencefalograma que em 2012 eram realizados 2200 passaram para
1122286 em 2016 e os de colonoscopia passaram de 1723 para 5282 em
1132016. Em relação a saúde auditiva Rosane comentou que, as crianças e
114adolescente entre 5 a 17anos, com alguns tipos de deficiência auditiva,
115matriculadas em escolas públicas, recebem através da Rede Pública de
116Saúde um equipamento, que se chama sistema FM (frequência
117Modulada Pessoal) que auxilia a ouvir a voz dos professores durante as
118aulas. Este aparelho, usado em sala de aula, consiste em um
119transmissor (utilizado pelo professor) e um receptor (pequeno dispositivo
120instalado junto à prótese auditiva). Diminui o ruído de fundo e permite ao
121estudante escutar com nitidez a voz do professor. Em seguida, Rosane
122comentou a respeito da deterioração macular, que é uma das principais
123causas de perda da visão em pessoas com mais de 50 anos de idade.
124Em 2012 não existia nenhum serviço especializado para a saúde da
125retina, em 2013 foram instituídos os serviços de exame de campo visual,
126OCT – tomografia de coerência ótica e injeção intra vítrea. Sobre o
127Programa de Oxigenação Domiciliar, é uma assistência prestada pela
128Secretaria Municipal de Saúde, por meio da contratação de empresa
129terceirizada para o fornecimento do serviço no domicílio do paciente
130dependente de oxigênio. Seu objetivo é melhorar a qualidade de vida
131dos pacientes dependentes desse tratamento, onde uma rotina é
132estabelecida com a convivência e participação da família, onde os



133 resultados esperados são a redução do tempo de internação hospitalar;
134 evitar reinternação; diminuir o risco de infecção hospitalar; reduzir o
135 custo da assistência. Este serviço disponibiliza equipamentos para
136 oxigenioterapia e ventilação não invasiva para residentes de todo o
137 Município. Fornece aparelhos respiratórios (oxigênio, cpap e bipap) em
138 âmbito domiciliar que melhorem e ou aumentem a sobrevida dos
139 pacientes. Foi aprimorado, atendendo mais paciente com doenças
140 degenerativas graves (CPAP e BIPAP). A Secretaria Municipal de Saúde
141 em 2012 contava com 1310 servidores lotados nos mais diversos
142 campos de atuação da rede pública de saúde. Desses 276 eram
143 profissionais médicos. Em 2013 havia 1466 servidores sendo 312
144 médicos. Em 2014 contava com 1394 servidores sendo 268 médicos.
145 Essa redução de profissionais médico refletiu diretamente nas consultas
146 de especialidades (cardio, endócrino, neuro, uro e pneumo). A
147 Secretaria Municipal de Saúde se organizou com horas extras de
148 médicos para atendimento nas especialidades, especificamente em
149 cardiologia e neurologia. A Secretaria Municipal de Saúde comprou
150 consultas de cardiologia, urologia e pneumologia da Santa Casa de
151 Franca, buscando atender nossa demanda. O AME de Franca ampliou o
152 atendimento para nossos munícipes nos ofertou, mais consultas de
153 endocrinologia infantil. A equipe de enfermagem juntamente com o
154 Clínico de cada unidade básica de saúde passou a realizar os
155 atendimentos em grupos dos pacientes crônicos (hipertenso e
156 diabéticos), de acordo com a linha de cuidado dos pacientes e
157 preconizado pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde. A
158 Secretaria Municipal de Saúde ainda no ano de 2014 e conforme
159 preconizado nos termos da Lei Federal nº 9637/98 e Decreto Municipal
160 10.214 de 05/09/2014 tentou fazer um contrato de gestão. Este contrato
161 é um instrumento firmado entre um ente do poder público e uma
162 organização do terceiro setor, objetivando a formação de parcerias entre
163 as partes para fomento e execução de atividades relativas a atuação da
164 saúde, no entanto em dezembro de 2014 o município foi impedido
165 liminarmente de formar esta parceria, sendo então permitido pela justiça
166 a contratação de mão de obra médica terceirizada para atuar no Pronto
167 Socorro Adulto e Infantil. Mesmo diante de todas as dificuldades na
168 contratação médicos para atuação na rede pública de saúde
169 conseguimos ampliar e ofertar consultas para a população de Franca.
170 Passamos de 1.040.890 em 2012 para 1.470.391. Ano a ano ampliamos
171 nossa oferta de consultas médicas. 2012 para 2013 foi ofertado
172 128.449 consultas a mais. Em 2014 saltamos para 290.795 vagas no
173 ano. E entre 2014 para 2015 foram acrescidas mais 6.227 consultas
174 ano. A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza à equipe de saúde a
175 estrutura física e equipamentos médicos hospitalares, medicamentos,
176 apoio diagnóstico e as capacitações de educação permanente. Fez a

177Adesão ao Programa Mais médicos. Ampliou as equipes de saúde da
178família. Capacitação de toda rede para realizar teste rápido HIV e sífilis.
179Ampliou a estratégia da Saúde da Família, passando de cinco Equipes
180de Saúde da Família para 13 equipes de saúde da família. Saiu de 39%
181para 53,78%, alcançada pelo Programa de Saúde da Família (PSF). No
182Relatório de auditoria Operacional coordenada sobre a Atenção Básica à
183Saúde no Estado de São Paulo o município de Franca, através da
184Secretaria Municipal de Saúde recebeu a NOTA B+. Inaugurou o
185primeiro Ambulatório Escola da cidade de Franca. Fruto de uma parceria
186com a Universidade de Franca (Unifran) que possui um curso de
187Medicina e com a Prefeitura Municipal. Ampliou as vagas para
188residência Médica em Saúde da Família. Realizou capacitações
189intersetoriais. Capacitação de equipes de Saúde do Programa Saúde na
190Escola (PSE). Em relação as cirurgias eletivas, com a implantação do
191Ame Cirúrgico, as vagas para algumas cirurgias eletivas foram
192ampliadas. Houve uma ampliação de 672 vagas nos procedimentos de
193vasectomia, amigdalectomia, hérnias, hemorroidectomia, fistulectomias.
194Em 2015 foram realizadas 6006 cirurgias eletivas, enquanto que em
1952016 foram realizadas 8178. Entende-se por prioridade no atendimento
196cirúrgico a própria ordem em que estes pacientes serão atendidos, isto
197é, submetidos à cirurgia. Até então consideramos o tempo de espera na
198fila como o principal critério de prioridade. Em cirurgias eletivas, a
199prioridade na realização da cirurgia deve também levar em conta a
200gravidade e urgência de cada caso. Pacientes com casos mais graves
201devem ser operados antes daqueles com casos menos graves,
202independentemente do tempo de acompanhamento no serviço. É
203preciso, todavia, que estes critérios de prioridade sejam claros e bem
204estabelecidos para um bom funcionamento do serviço. Em relação aos
205medicamentos, atualmente, a rede pública de saúde oferece
206gratuitamente, 22 medicamentos para os pacientes com HIV/AIDS, a
207rede de assistência à saúde de Franca conta com 01 centros de
208testagem e aconselhamento (CTA), 01 serviço de assistência
209especializada (SAE). Para o gerenciamento logístico dos medicamentos,
210foi implementado o Sistema de Controle Logístico de Medicamentos
211(SICLOM), com responsabilidades compartilhadas entre as esferas
212federal, estadual e municipal, com vistas ao abastecimento adequado da
213rede pública de saúde. O Ministério da Saúde iniciou a oferta da dose
214tripla combinada, o chamado três em um, dos medicamentos tenofovir
215(300 mg), lamivudina (300 mg) e efavirenz (600 mg). Atualmente, esses
216fármacos são distribuídos na rede pública de saúde de Franca e
217consumidos, separadamente, pelos pacientes portadores de HIV e aids.
218O principal ganho com o novo medicamento antirretroviral está na
219redução do número de pacientes que deixam de dar continuidade ao
220tratamento. Isso porque a disponibilidade das três composições em um



221único comprimido facilita a ingestão, permitindo boa adesão ao
222tratamento e durabilidade do esquema terapêutico. Sobre reformas e
223ampliações, as unidades receberam adequação de seus espaços e
224reformas gerais, que incluem manutenção elétrica, hidráulica, pintura
225completa, construção de muro, troca de vidros e portas, reforma do
226telhado, reestruturação da recepção e a criação de novos consultórios.
227Na reforma e ampliação das 13 Unidades Básicas de Saúde foram
228gastos \$2.686.884,70. Com as reformas foram criadas condições
229adequadas para o trabalho em saúde, promovendo melhoria do acesso
230e da qualidade da atenção básica. Envolveu também ações que visam à
231informatização dos serviços e a qualificação da atenção à saúde
232desenvolvida pelos profissionais da equipe. Todo o programa de reforma
233foi monitorado por uma ferramenta federal que possibilita ao gestor
234maior controle sobre o andamento das obras em parceria com o
235Ministério da Saúde. As unidades receberam adequação de seus
236espaços e reformas gerais, que incluem manutenção elétrica, hidráulica,
237pintura completa, construção de muro, troca de vidros e portas, reforma
238do telhado, reestruturação da recepção e a criação de novos
239consultórios. Algumas unidades de saúde ainda foram contempladas
240com equipe de saúde da família. Uma conquista da comunidade. A
241reforma e ampliação das UBS faz parte de um convênio entre a PM
242Franca e o Ministério da Saúde através do Programa – Requalifica UBS.
243Requalifica UBS é uma das estratégias do Ministério da Saúde para a
244estruturação e o fortalecimento da Atenção Básica. Por meio do
245programa, o MS propõe uma estrutura física das unidades básicas de
246saúde - acolhedoras e dentro dos melhores padrões de qualidade - que
247facilite a mudança das práticas das equipes de Saúde. O programa
248proveu condições adequadas para o trabalho em saúde, promovendo
249melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica. Envolve também
250ações que visam à informatização dos serviços e a qualificação da
251atenção à saúde desenvolvida pelos profissionais da equipe. Em
25219/08/2015 foi inaugurado novas instalações do Pronto Socorro Infantil
253'Dr. Magid Bachur Filho', depois de uma profunda reforma que dobrou o
254ambiente físico para atendimento e trabalho dos funcionários. Além do
255espaço físico ampliado, foram feitas construções e instalados
256equipamentos de acessibilidade, desde as rampas aos banheiros
257adaptados e corredores com proteções. Foi também erguida uma
258cobertura na ala anexa ao antigo prédio, para o fluxo de ambulâncias.
259As obras foram conduzidas com recursos próprios da Prefeitura, com
260investimentos de R\$ 1,6 milhão. De 300 metros quadrados de área
261construída, o novo prédio saltou para mil metros quadrados, com
262ambientes decorados, recepção com mobiliário novo, ventilação natural
263e uma área de atendimento médico arejada, permitindo que os médicos
264tenham uma visão do ambiente de atendimento. O novo Pronto Socorro

265Infantil tem oito leitos de observação, nos quais os pacientes podem ser
266vistos e acompanhados mais de perto pelos médicos e equipes de
267enfermagem. O acolhimento com classificação de risco é uma estratégia
268implantada que possibilitou maior segurança aos pacientes e à equipe
269de saúde, à medida que permitiu priorizar a atenção aos casos mais
270urgentes e, conseqüentemente, minimizar a ocorrência de agravos
271decorrentes dos riscos advindos da não identificação de problemas
272apresentados pelos pacientes. A Secretaria Municipal de Saúde iniciou
273as obras de construção de CAPS AD 24 h. Construção de 644 metros
274quadrados. Estão previstos leitos de internação e acompanhamento,
275ambiente em que os pacientes poderão permanecer até por sete dias.
276Foram inauguradas as UBS do Aeroporto I e Jardim Luiza e a UBS do
277Jardim Santa Clara está em construção. Esta última, deveria estar
278atendendo, mas o Município rescindiu o contrato nº 117/2013 de
27916/07/2013 com a empresa GCF Terraplanagem e Limpeza Ltda em
280razão do descumprimento das condições previstas no contrato
281administrativo. Ainda nesta administração foi inaugurada a UPA do
282AERO I e dentro de poucos dias será inaugurada a UPA do Jardim Anita
283que é um estabelecimento de saúde classificado pelo Ministério da
284Saúde como Porte I. Tem uma área construída de 1488.93 metros. O
285valor desta obra está orçado em \$3.041.363.07 (três milhões, quarenta e
286um mil, trezentos e sessenta e três reais e sete centavos). O valor do
287investimento do Ministério da Saúde é de \$ 1.400.000,00, foram
288repassados por parte da União 75% restando ainda 25% que até a
289presente data não foi repassado. E continuando as reformas realizadas,
290a Prefeitura de Franca está investindo na recuperação de um antigo
291prédio municipal, que será transformado na sede própria do CEREST
292(Centro de Referência e Atendimento do Trabalhador). Foi inaugurado
293também nesta administração o CER, no dia 27/08/2015, na sede da
294APAE-Franca, que é o Centro Especializado em Reabilitação, um
295espaço construído para possibilitar melhores condições de acolhimento
296e acompanhamento dos pacientes. Foi inaugurado também o Programa
297de Prótese em 20/08/2015, a Prefeitura Municipal de Franca através da
298Secretaria Municipal de Saúde habilitou junto ao Ministério da Saúde
299para conceder cadeira motorizada para as pessoas com mobilidade
300reduzida severa. Entre elas, a cadeira motorizada que pode ser movida
301por controle remoto, pelo queixo ou boca e as cadeiras monobloco, mais
302leves e práticas. Neste período também ocorreu a inauguração do Ame
303Cirúrgico que conta com 518 metros de construção, moderno centro
304cirúrgico contendo 03 salas cirúrgicas e 21 leitos. Foi inaugurado
305também o Consultório na Rua que tem como foco a orientação,
306educação e prevenção ao uso de drogas em geral, priorizando a
307atenção aos moradores em situação de rua, contendo nos locais para
308onde se desloca em uma van adaptada, um grupo multidisciplinar para



309prestar essa assistência. Contamos com a implementação do Programa
310Nova Chance, com ações voltadas a prevenção ao uso de drogas. Com
311relação a redução da mortalidade infantil, dados apontam que em 2015
312alcançou-se o menor coeficiente de Mortalidade Infantil (8,7 óbitos para
3131.000 Nascidos Vivos) da história da cidade de Franca. A Mortalidade
314infantil decresce. A Taxa no ano de 2010 no município de Franca foi de
31511,05, ou seja, 50 óbitos por mil nascidos vivos. A Mortalidade neonatal
316é outro indicador que demonstra clara tendência de queda. Franca está
317com a taxa de 8,7. Em 2014 a taxa de mortalidade Infantil foi de 9,73 por
3181.000 nascidos vivos, abaixo do pactuado junto ao Ministério da Saúde.
319Em 2015 esta taxa foi de 8,7 por 1.000 nascidos vivos. A Secretaria
320Municipal de Saúde investiga 100% dos óbitos infantis e fetais. Esses
321cuidados começam desde o pré-natal, com a saúde da mulher. A
322atenção integral à saúde das gestantes e das puérperas é a melhor
323estratégia para prevenir mortes maternas, abortamentos,
324natimortalidades, óbitos neonatais e sequelas de intercorrências
325ocorridas no ciclo grávido – puerperal, cabendo à equipe de saúde o
326desenvolvimento de um atendimento de qualidade, o que significa não
327apenas estar atento aos aspectos técnicos da assistência, mas
328principalmente, compreender os múltiplos significados da maternidade
329para a mulher e sua família, os aspectos sociais envolvidos, além de
330acolher para cuidar melhor e de maneira mais eficaz. O Município de
331Franca realiza o primeiro atendimento na unidade de saúde até o
332atendimento hospitalar de alto risco. A assistência pré-natal tem como
333finalidade a redução da morbidade e mortalidade materna e infantil por
334meio da implementação de medidas e realização de procedimentos
335mínimos definidos pelo PHPN. O município realizar os procedimentos no
336acompanhamento da gestação: início da assistência pré-natal até o
337quarto mês de gestação (16 semanas); mínimo de seis consultas para
338gestantes **SISPRENATAL NA ASSISTÊNCIA À GESTANTE**, sem
339complicações, uma no primeiro trimestre, duas no segundo e três no
340terceiro; rotina de exames – sendo solicitados na primeira consulta:
341tipagem sanguínea, dosagem de hemoglobina (Hg)/hematócrito (Ht),
342glicemia, VDRL, anti-HIV e exame de urina (EAS), e no início do terceiro
343trimestre gestacional: VDRL, glicemia e EAS; vacinação antitetânica;
344consulta puerperal. O cuidado pré-natal adequado oferecido na rede de
345saúde de Franca está relacionado à qualidade da assistência prestada
346pelos profissionais, visando o seguimento do que é preconizado no
347Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, além de estar
348vinculado à análise constante do atendimento oferecido. A Rede Pública
349de Saúde realiza anualmente 3.500 partos. O município de Franca foi
350habilitado na Rede Cegonha que busca qualificar a assistência ao Pré
351Natal. A Santa Casa de Franca realizou melhorias e readequações na
352Sala de Pré-Parto do Centro Obstétrico para melhor atender as



353parturientes e os acompanhantes de sua escolha. Foram adquiridas
354camas especiais que auxiliam na preparação para o parto humanizado,
355cortinas foram instaladas para aumentar a privacidade, poltronas para o
356acompanhante, nova pintura que promove um clima de aconchego, além
357de equipamentos e organização geral do ambiente. Em relação aos
358doentes crônicos, foi instituído o Programa de NEFROLOGIA - Renais
359Crônicos, que visa estabelecer cuidados às pessoas com doença renal
360crônica na Rede de Atenção às pessoas com Doenças Crônicas. Em
36117/04/2015 –Os pacientes que são atendidos no Centro de Hemodiálise
362da Santa Casa de Misericórdia de Franca passaram a contar com os
363novos equipamentos que o hospital adquiriu. São 212 pessoas que são
364atendidas em três turnos, somando 2900 sessões por mês. Foram
365investidos mais de R\$ 1 milhão na compra desses equipamentos, além
366de R\$ 100 mil que foram utilizados para a troca da rede elétrica. Em 06
367de julho de 2015 foi inaugurada a nova Clínica de Hemodiálise – A
368Clínica Nefrológica de Franca. No âmbito da proteção aos animais,
369recebemos uma doação de um veículo – VETMOVEL, cujo objetivo, é
370exclusivamente para ações programáticas ou de caráter emergencial
371para o apoio do Serviço de Saúde Animal. Foi repassada a Vigilância
372Ambiental pela Prefeitura e Promotoria da Justiça do Meio Ambiente.
373Atualmente, em média 20 animais por mês são agendados e recebem
374tratamento especializado, seja por meio de cirurgias ou internações. Em
375relação a Dengue, a Secretaria Municipal de Saúde ampliou as ações de
376combate e planejamento da reorganização dos processos de trabalho e
377fluxos na rede. As Unidades Básicas de Saúde foram reestruturadas
378com incorporação e adaptação de salas de hidratação, reorganização
379dos processos de acolhimento, classificação de risco de casos de
380suspeita de dengue, redefinição de fluxos, novas capacitações do
381manejo clínico, avaliação constante de casos críticos dentre outros. A
382Prefeitura realiza ainda um trabalho contínuo de combate ao foco do
383mosquito, que inclui visitas domiciliares, monitoramento de pontos
384considerados estratégicos, como ferros velhos, depósitos e
385borracharias, além de atividades educativas nas escolas. Incorporação
386dos agentes comunitários da Saúde na atenção primária junto às
387equipes de saúde da família, sendo agregadas ações como controle
388ambiental, endemias, zoonoses e controle de riscos e danos à saúde.
389Realização desde outubro/15, pelos agentes que atuam no Programa de
390Combate à Dengue, do Levantamento de Índice Rápido para Aedes
391aegypti (LIRAA). O resultado mostrou (novembro/15) que o índice de
392infestação em Franca permanece inferior a 1%, marca considerada
393satisfatória pelo Ministério da Saúde e muito diferente de outros
394municípios do estado e país. O Município assinou o Termo de Adesão,
395ação solidária para a realização da campanha "Todos juntos contra o
396Aedes aegypti". Garantindo que os agentes trabalhem durante os

397sábados até dezembro de 2016. Sobre o Canil Municipal, a Secretaria
398Municipal de Saúde juntamente com o Ministério Público Estadual
399elaborou e aprovou Código de Defesa dos Animais do Município de
400Franca, Lei Complementar nº 229 de 25 de novembro de 2013, dentro
401de várias ações do Código, foi Criada a Sala de Proteção Animal, que
402prima pela conscientização da população acerca das políticas públicas
403adotadas em relação aos animais, com a orientação em prol da causa
404animal, prestando esclarecimentos sobre posse responsável de animais,
405adoção, identificação, castração, vermifugação, vacinação, crimes de
406maus tratos, além dos direitos animais. A Sala recebe queixas, críticas,
407sugestões, denúncias sobre Maus Tratos, presta informações, tanto por
408telefone 3711-9448 quanto pessoalmente. Em 2015 foram 920
409atendimentos na Sala de Proteção Animal: 83 atendimentos a animais
410atropelados; 50 denúncias de Maus Tratos; 78 denúncias de animais de
411grande porte soltos em vias públicas; 47 denúncias de abandono de
412animais; 13 denúncias de agressão por animais, e, 632 orientações de
413posse responsável e cuidados com os animais. Franca conta ainda com
414o programa de controle de natalidade de cães e gatos na cidade,
415através de cirurgias de esterilização (castração) em animais cujos donos
416são de baixo poder aquisitivo, além de fornecer orientação sobre a
417saúde animal e a importância do controle da população canina e felina
418de rua, buscando com isso diminuir a incidência de zoonoses, a
419disseminação de doenças infectocontagiosas entre os animais, a
420limpeza (conservação) da cidade e a redução de animais abandonados,
421os quais podem ser motivos de acidentes como também, agressão física
422ao cidadão. O município inaugurou um projeto pioneiro no Estado de
423São Paulo, cujo custo chegou perto de meio milhão de reais. Cuida-se
424de grande viveiro, com as repartições para as diversas espécies de aves
425silvestres necessitadas, após apreensões pela Polícia Militar Ambiental,
426de quarentena recuperatória, antes da soltura de volta à natureza. Em
427relação a atenção básica, foi criado o comitê gestor Criação do Comitê
428Gestor Santa Casa formado por representantes do Estado, Prefeitura,
429Santa Casa e com o acompanhamento da Promotoria. Este Comitê foi
430formado através da assinatura do TAC, com a finalidade de administrar a
431Santa Casa e de não mais ocorrer aumento do endividamento da
432instituição e garantir a prestação de serviços à população. Com a
433formação do Comitê Gestor foram realizadas reuniões diárias, com
434pautas pré-definidas, objetivando o equilíbrio Financeiro da Operação a
435partir de abril de 2013. No que diz respeito a quimioterapia e
436radioterapia no ano de 2015 foram investidos mais de R\$ 1 milhão para
437a atualização do Acelerador Linear (equipamento para radioterapia) com
438a aquisição do multileafs*. E finalizando a pauta da prestação de contas,
439restou comentar sobre o Hospital Psiquiátrico Allan Kardec que a
440Secretaria Municipal de Saúde mantém convenio e atualmente com

441ação judicial o Hospital está recebendo da União o valor da diária de
442\$102,60. O convênio, iniciado em 11 de agosto de 2010 se encerrou em
44310 de agosto de 2015, e previa transferências no valor de R\$
444300.000,00 (trezentos mil reais) por mês, que eram efetuadas com
445recursos da União (SUS/Média e Alta Complexidade), sendo o
446pagamento efetuado mensalmente mediante comprovação de produção.
447O conselheiro Antonio Carlos pediu a palavra par comentar um fato que
448presenciou em uma Unidade Básica com um paciente que precisava de
449um "encaixe" de consulta. Explicou que a funcionária que atendeu o
450paciente, tratou-o muito mal de uma forma que nenhum paciente deveria
451ser atendido na rede segundo sua concepção. O conselheiro ainda
452indagou se essa funcionária não receberia nenhuma punição já que seu
453comportamento foi inapropriado e desrespeitoso. Rosane comentou que
454que esse tipo de informação deve ser denunciada e que o denunciante
455tem o direito do sigilo. Com as dúvidas sanadas Dr. Gabriel fez o
456encerramento da reunião. Nada mais a tratar eu Renata de Oliveira
457Freitas Borges, redigi esta Ata, que se aprovada será assinada. Franca,
45821 novembro de 2016.

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468Antônio Gabriel Facuri

469

Presidente

470

471

472

473

474

475


Renata de O. Freitas Borges
Conselheira

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCA
PERÍODO DE 01/02/2016 A 31/01/2018

REUNIÃO ORDINÁRIA - 21/11/2016

SEGMENTO	TITULARES	SUPLENTE
PRESTADORES DE SERVIÇOS		
	1 Antonio Gabriel Facun	Paulo Silva Santos
	2 Marcelo Reis	Juchaine C. S. Borges Campos
TRABALHADORES EM SAÚDE		
	1 André Szabo	Renata de Oliveira Freitas Borges
	2 Joelma Guirãõ Abdala	Adriana Helena Barbosa Santiago
	3 Paulo Donizete Godinho Reis	Tharcila Verzola Freitas
	4 Cairo Blandão Silva	Sandro Garcia Buck
	5 Lucella Silva Ferreira	Roseli Garcia Lopes Barbosa
USUÁRIOS C/ VINCULO		
Sindicatos	1 Agnaldo Madaleno da Cunha	Francisco Carlos Marques Faria
Movimentos Sociais	2 Maria Imaculada Silva Mattos	Salete José Inácio Faleiros
Entids. de Portadores de Deficiência	3 Kaylla Aparecida Pires Benedito	Marcia Tomie Nakao
Entidades dos Idosos	4 Clives Placido Barbosa	Alfredo Alves da Silva Filho
Centros Comunitários	5 Aguilmar dos Reis Dias	José Crepaldi
USUÁRIOS SEM VINCULO		
Região Norte	1 Celina Dalva Damasceno de Lima	Gilda Aparecida de Oliveira
Região Sul	2 Cleide da Silva	Rita Helena Pereira Montanari
Região Leste	3 Antonio Carlos de Oliveira	Luzia Maria Lara Bispo
Região Oeste	4 Ivelte Aparecida dos Santos	Irenice Custodio Alves
Região Central	5 Marcos Miller da Silva	Brendall Rodrigues Mercurio
REPPRES. GOV. ESTADUAL	1 não houve indicação	não houve indicação
REPPRES. GOV. MUNICIPAL		
	1 Rosane Moscardini Alonso	Rosemary Vilela de Paula
	2 Hezilmara Aparecida de Menezes Mendonça	Mônica Maria Nunes Teixeira
REPPRES. CONS. GESTORES		
USUÁRIOS		
	1 Etelmo Aparecido da Paixão	Edilaine do Nascimento Oliveira
	2 Vera Lúcia Personi Braga	Odele Cândida Ferreira
	3 João Teixeira	André Luis de Melo
	4 Arlete Garcia Lopes	Silvia Helena da Silva
TRABALHADORES NA SAÚDE		
	1 Soraya Abrão	Ana Claudia Cintra Silva
	2 Mirela Francisconi	Zelia Garcia Leal
REPPRES. GOV. MUNICIPAL		
	1 Ana Lúcia Guilherme Daidone	Sivaldo Brião
	2 Lucas Eduardo de Souza	José Conrado Dias Netto
TOTAL	27	26

