

VIII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITU

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

“Readequação do Sistema de Saúde em meio a Pandemia”

1. Assistência de saúde na atenção básica, especializada, e de urgência e emergência.
2. Financiamento da assistência em saúde.
3. Promoção de políticas públicas e responsabilidades da comunidade.

PROPOSTAS		APROVADA	REPROVADA
1	<i>Um Centro de Referência de Psicologia e de Fisioterapia com mais profissionais.</i> Ressalva aprovada: Um Centro de Referência de Psicologia e de Fisioterapia com mais profissionais de fisioterapia.	Com ressalva no texto	
2	<i>Instalação de unidades odontológicas em Unidades Básicas que não possuem.</i> Ressalva aprovada: Instalação de unidades odontológicas nas Unidades Básicas: 07, 09, 14 e 16.	Com ressalva no texto	
3	Firmar parceria junto à Universidade local de modo a executar projetos de prevenção no município, como também facilitar com que os dentistas possam desenvolver trabalhos de pesquisa e outros junto a Instituição.	SIM	
4	Projeto de aprimoramento profissional ao serviço odontológico planejando cursos e atualizações profissionais.	SIM	
5	<i>Possibilidade de abertura de um serviço odontológico de urgência nas unidades de pronto atendimento.</i> Ressalva aprovada: Implantação de um serviço odontológico de urgência nas unidades de pronto atendimento	Com ressalva no texto	
6	Uso de trailer odontológico para fins de executar ações em bairros, bem como em ações educativas, tais como prevenção do câncer bucal e outras.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
7	Implantar a cobertura de saúde bucal nas UBS que estão sem o atendimento.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
8	Acompanhar mensalmente os 10 principais insumos Odontológicos para garantir sua disponibilidade na Rede (UBS e CEOs): anestésicos, agulhas gengivais, fios de sutura, cimento ionômero de vidro, cápsulas de amálgama, resina fotopolimerizável, agente de união, limas endodônticas rotatórias, cones de guta percha e alginato.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
9	Realizar triagens de risco para câncer bucal, em pelo menos 30% dos vacinados com 60 anos a mais de idade, durante a campanha de vacinação contra a gripe.		EXCLUÍDA POR CONSENSO

10	Incluir a cobertura de equipes de saúde bucal, nas unidades hospitalares Hospital Municipal e Santa Casa, com cirurgião-dentista com experiência em urgências.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
11	Contratar Cirurgião Bucomaxilofacial para atuar nos hospitais da Santa Casa e Hospital Municipal.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
12	Odontologia Hospitalar criar protocolos de atendimento para que os serviços (REDE) envolvidos se completem e se tornem mais resolutivos e produtivos.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
13	Rede de atendimento, Hospital Municipal e Filantrópico (SUS) instituir protocolo de manutenção periódica e corretiva dos equipamentos, maquinários e instrumentais odontológicos em 100%.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
14	Acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuo.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
15	Fortalecimento do complexo de regulação como aspecto associado ao planejamento e seu gerenciamento sob responsabilidade do município.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
16	Adoção de tempos de espera e permanência dentro do sistema de saúde que sejam clinicamente aceitáveis.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
17	Reduzir a ocorrência de mortes evitáveis, sequelas e outros efeitos indesejáveis derivados da espera e permanência excessivas na integralidade do sistema.		
18	Ter em todas as unidades de urgência, exames necessários para completar a investigação diagnóstica pertinente ao serviço. Articular e integrar, no âmbito do SUS, o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna. Ressalva aprovada: Ter em todas as unidades de urgência, exames necessários para completar a investigação diagnóstica pertinente ao serviço. Articular e integrar, no âmbito do SUS, o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna com a implantação do protocolo de Manchester nas unidades de pronto atendimento.	Com ressalva no texto	
19	Manter o quadro de funcionários das Unidades de urgências sempre no limite aceitável.		
20	Realizar o monitoramento da Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas através de Mapeamento e Monitoramento da Rede de número de leitos SUS cadastrados no sistema de cadastro de estabelecimentos de saúde – CNES, para a manutenção de atendimento.		
21	Padronizar e capacitar as unidades de urgência e emergência (192) em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência – RUE (Acidente Vascular Encefálico, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma).		
22	Assegurar atendimento qualificado nas Unidades Urgências e Emergências.		EXCLUÍDA POR CONSENSO

23	Construir (transformar) e equipar a Unidade de Pronto Atendimento da região do Pirapitingui em (UPA) para o atendimento dessa região.		
24	Reduzir em 20% o número de pacientes internados em leitos de observação de Prontos Socorros-PS das unidades hospitalares e pré-hospitalares.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
25	Diminuir 90% e chegar a 100% e assim zerar a mortalidade por insuficiência cardíaca descompensada nas Unidades de Emergência Urgência;-estabelecendo o tempo de atendimento clinicamente aceitável nos serviços de urgência em 4 a 8 horas.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
26	Diminuir em 100% e zerar a mortalidade por Acidente Vascular Encefálico (AVE) nas Unidades de Urgência.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
27	Diminuir em 100% e zerar a mortalidade por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) nas Unidade de Urgências.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
28	Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar contemplando o tempo de espera clinicamente aceitável de 4 a 8 horas ou Tempo de espera e permanência clinicamente aceitável, e garantir o tempo clinicamente aceitável.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
29	Aumentar a taxa de eficiência (giro) dos leitos municipais em 25%.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
30	Examinar 100% dos RN nascidos com menos de 32 semanas de idade gestacional e/ou peso menor que 1.500g que sejam encaminhados pelo neonatologista.		
31	Examinar 100% dos recém-nascidos com síndromes, sorologia alterada, que sejam encaminhados pelo neonatologista.		
32	Tratar as sequelas por COVID-19 nos serviços de Urgência Referenciando-os para um serviço de especialidade.		EXCLUÍDA POR CONSENSO
33	Implantar um serviço especializado multiprofissional para atendimento dos casos de sequelas a população em geral e aos trabalhadores da saúde acometidos.		
34	Realizar monitoramento assistencial, epidemiológico e laboratorial de casos da Doença pelo SARS CoV 2 (COVID-19).		EXCLUÍDA POR CONSENSO
35	<i>Ampliar o número de atendimentos de saúde mental para 70%.</i> Ressalva aprovada: Ampliar o número de atendimentos de saúde mental.	Com ressalva no texto	
36	<i>Implantar apoio matricial em saúde mental em todas as UPAs.</i> Ressalva aprovada: Ampliar apoio matricial em saúde mental em todas as UPAs.	Com ressalva no texto	
37	<i>Implantar leitos de Saúde Mental nos Hospitais Municipais, em conformidade com as normas do SUS, que determina a porcentagem máxima de leito de saúde mental em hospital geral.</i> Ressalva aprovada: Implantar internação em CAPS 24horas.	Com ressalva no texto	
38	Funcionamento efetivo das Unidade Básicas de Saúde com quadro de profissionais completo para absorver 80% da demanda do território.		

39	<p><i>Garantir a manutenção dos atendimentos de urgências em todas as UBSs, visando facilitar o acesso ininterrupto dos usuários a esse tipo de serviço durante o funcionamento das unidades, considerando a capacidade instalada de cada serviço.</i></p> <p>Ressalva aprovada: Garantir a manutenção dos atendimentos de urgências em todas as UBSs, visando facilitar o acesso ininterrupto dos usuários a esse tipo de serviço durante o funcionamento das unidades, considerando a capacidade instalada de cada serviço, capacitando para atendimento de urgências de Baixa Complexidade.</p>	Com ressalva no texto	
40	Desenvolver uma prática de acolhimento humanizado em todos os setores dos serviços de saúde do SUS. Preservando a dignidade do paciente e contribuindo para a humanização/acolhimento na área da saúde .		
41	Instituir um programa de educação permanente, orientado para a interação respeitosa entre trabalhadores e usuários dos serviços de saúde.		
42	Sensibilizar as equipes de saúde para o problema da violência em todos os seus âmbitos de manifestação, especialmente a violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso), a violência realizada por agentes do Estado (populações pobres e marginalizadas), a violência urbana e para a questão dos preconceitos (racial, religioso, sexual, de origem e outros) nos processos de recepção/acolhida e encaminhamentos.		
43	<p><i>Implantar uma casa de apoio na cidade de Jaú para acomodação dos pacientes que fazem tratamentos na cidade.</i></p> <p>Ressalva aprovada: Implantar uma casa de apoio na cidade de Jaú para acomodação dos pacientes que fazem tratamentos na cidade e que não solicitam TFD (custeio para pacientes oncológicos para tratamento fora do domicílio)</p>	Ad referendun com ressalva	
44	Implantar no município equipe de oncologia para acompanhamento dos casos diagnosticados em oncologia.		
45	Que a gestão municipal garanta o atendimento do pré-natal conforme preceitua a lei do SUS em quantas vezes for necessário em tempo hábil.		EXCLUIDA POR CONSENSO
46	<p><i>Manter as taxas de parto normal nas maternidades sob gestão municipal acima de 65%, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados à saúde da gestante.</i></p> <p>Ressalva aprovada: Incentivar parto normal nas Maternidades, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados à saúde da gestante.</p>	Com ressalva no texto	
47	Participar da constituição das equipes de gestão de alta, para todos os ciclos de vida, nos hospitais da Rede Municipal, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à saúde (RAS).		
48	Implantar no município mais equipe do Hospital em Casa para atendimento de toda a região do município.		
49	<p><i>Ampliação quantitativa, qualitativa da oferta de leitos hospitalares, garantindo-se 4 leitos por mil habitantes.</i></p> <p>Ressalva aprovada: Ampliação quantitativa, qualitativa da oferta de leitos hospitalares, garantindo-se leitos de adultos e pediátricos.</p>	Com ressalva no texto	

50	Ampliar a oferta (Suficiência) de leitos hospitalares para cardiologia efetivos para 4 leitos por mil habitantes. Ressalva aprovada: Ampliar a oferta (Suficiência) de leitos hospitalares para cardiologia.	Com ressalva no texto	
51	Aumentar em 25% a proporção de cirurgias eletivas em relação ao total de cirurgias. Ressalva Aprovada: Aumentar a proporção de cirurgias eletivas em relação ao total de cirurgias.	Com ressalva no texto	
52	Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente.		
53	Adquirir e implantar 100% da tecnologia necessária para atendimento à saúde integral do paciente. Ressalva Aprovada: Manter atualizado à tecnologia necessária para atendimento à saúde integral do paciente.	Com ressalva no texto	
54	Reduzir mortes no trânsito. Ressalva Aprovada: Implantar programa de educação no trânsito para reduzir mortes causadas por esta natureza.	Com ressalva no texto	
55	Reduzir o tempo de espera para exames prioritários.		
56	Garantir as consultas nos primeiros 1000 dias de vida conforme lei do SUS.		
57	Reduzir a mortalidade infantil no município de Itu.		
58	Uma unidade CRAS no Potiguara.		EXCLUIDA POR CONSENSO
59	Atividades com crianças e adolescentes na região do Potiguara e um CRAS para atender essa população. Ressalva aprovada: Atividades com crianças e adolescentes na região do Potiguara e criar um CRAS para atender essa população.	Com ressalva no texto	
60	Reforma da Unidade Básica 15, na região do Potiguara. Ressalva aprovada: Melhorar a manutenção das 16 Unidades Básicas de Saúde.	Com ressalva no texto	
61	Implantação do Programa Estratégia Saúde da Família.		
62	Implantação do SAMU no município.		
63	Implantação do médico intervencionista na ambulância.		
64	Instituir programa de política da promoção de saúde no município.		
65	Implantar comissão permanente de situações de risco a saúde pública municipal. (Situações de catástrofes, Pandemias ...)		
66	Abertura de um Pronto atendimento de baixa complexidade, em um ponto estratégico da cidade dividindo as regiões.		EXCLUIDA POR CONSENSO
67	Implantação de uma UPA 24 horas na região do Pirapitingui.		
68	Implantar unidade de internação pediátrica no município.		
69	Implantar programa de promoção de saúde nas escolas.		

70	Ampliar os horários de atendimento das Unidades Básicas de Saúde do município, diminuindo assim a procura pelos atendimentos de urgência e emergência do município.		EXCLUIDA POR CONSENSO
71	Colocar ortopedia para atendimentos de urgência e emergência no período noturno na UPA 24 horas/Plantão a distância 12 horas noturno.		
72	Implantar regulação de vagas de urgência e emergência no município.		EXCLUIDA POR CONSENSO
73	Ampliar os dias de coletas de exames laboratoriais das unidades básicas de saúde e diminuir o prazo de retorno com médicos.		EXCLUIDA POR CONSENSO
74	IMPLEMENTAR A PORTARIA Nº1.018, DE 1º DE JULHO DE 2005 que institui no âmbito do Sistema Único de Saúde, o Programa Nacional de Atenção Integral as Pessoas com Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias.		
75	IMPLEMENTAR A PORTARIA PORTARIA Nº 992, DE 13 DE MAIO DE 2009 Institui a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.		
76	Coletar dados relativos a COVID-19 com relação a raça/cor, conforme consta no formulário de identificação do município de Itu, para fins de observar a incidência do vírus junto a população negra.		
77	Enquanto perdurar a pandemia da COVID-19, pagamento de adicional de insalubridade em grau máximo – 40% (quarenta por cento) para os profissionais de saúde da rede municipal e demais servidores que atuam na linha de frente no combate a pandemia – segurança, promoção social e outras áreas. Ressalva aprovada: Enquanto perdurar a pandemia da COVID-19, pagamento de adicional de insalubridade em grau máximo – 40% (quarenta por cento) para os profissionais de saúde da rede municipal e demais servidores que atuam na linha de frente no combate a pandemia, limitando os que estiveres lotados nas unidades específicas para COVID 19 (CAEC 6, CAEC11 e Hospital de Campanha) e enquanto lá permanecerem.	Com ressalva no texto	
78	Criação de local na rede pública municipal de saúde de uma unidade para atendimento médico e		

	odontológico preferencial aos servidores e empregados públicos municipais;		
79	Implantação da Secretaria Geral do COMUSI, com disponibilidade de espaço físico adequado, acesso a internet, bem como, a disposição de um servidor para expediente administrativo da Secretaria;		
80	Curso de capacitação para os Conselheiros municipais de Saúde, subsidiado por recursos do Erário Público;		
81	Central de Ambulâncias e Serviço Funerário – necessidade de adequação para cumprir as exigências com relação a higienização dos veículos de transporte de pacientes, bem como, acomodações adequadas para os servidores lotados nesse serviço;		
82	Atualização e revisão do valor pago com diária de viagem aos motoristas de ambulância e demais setores que executam viagens para fora do município revisão das disposições contidas no Decreto municipal n. 3.256, de 1º. De julho de 2019;		
83	Investimentos para regular funcionamento da CIPA da Prefeitura da Estância Turística de Itu devendo o Conselho apontar as necessidades que se fizerem pertinentes;		
84	Retomar o posto de atendimento médico de primeiros socorros no Paço Municipal utilizando o profissional e estrutura do SESMT para atendimentos de urgência de servidores e população;		
85	Curso de primeiros socorros para os servidores lotados na Cidade da Criança e Parque dos Exageros, com espaço adequado para procedimentos;		
86	Entrega regular de EPI's para servidores e empregados públicos municipais que trabalham em situação de risco de acidentes e doenças ocupacionais;		EXCLUIDA POR CONSENSO
87	Através da EFOSP, oferecer curso de prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, indicados pelo COMUSI		
88	Elaboração de projeto para oferecer ginástica laboral nos serviços e setores da administração pública municipal direta e indireta, proposta em parceria com o CEUNSP e SEME		

89	Criação de programa no CAP'S AD para atender servidores públicos municipais com dependência química;		EXCLUIDA POR CONSENSO
90	Realização de Fóruns das Entidades do 3º. Setor – atividades voluntárias, Ong's, Os's e da iniciativa privada sem fins lucrativos, mas que podem receber subvenções, interlocução com demais Secretarias.		
91	Criação do Centro de Referência do Homem – CRH. Ressalva aprovada: Ampliar divulgação do Programa da Saúde do Homem existente no AME.		
92	Aquisição de um veículo furgão para transporte de vacinas e insumos.		
93	Ampliar linhas telefônicas para suporte a demanda de ligações recebidas;		EXCLUIDA POR CONSENSO
94	AEM – ampliar o número de atendentes do call center / robotizar confirmações de consultas e exame.		
95	Criação de IML ou SVO para atendimento da demanda do município; Ressalva Aprovada: Proposta Ad Referendum, porém necessita seguir portaria estadual de funcionamento.	Com ressalva no texto	
96	Implantar o Projeto: A casa do adolescente. Com acompanhamento de equipe multidisciplinar;		
97	CAP'S AD – Ampliar o atendimento do CAP'S para 24 horas,		
98	Nova Proposta eixo 1: Acrescentar o profissional de terapia ocupacional para reabilitação junto a equipe de fisioterapia.	Incluída por consenso	
99	Referendar todos os atos do Conselho de Saúde até a data desta conferência.	Incluída por consenso	
100	Referendar o relatório das conferências anterior à esta.	Incluída por consenso	
101	Criar Banco de Coleta de Sangue no município.	Incluída por consenso	