

**ATA DA 4ª REUNIÃO PLENÁRIA EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE SÃO PAULO**

SÃO PAULO, 25/08/2022

PRESIDENTE

LUIZ CARLOS ZAMARCO

COORDENADOR DA COMISSÃO EXECUTIVA

JOSÉ CARLOS RIBEIRO GIMENES

SECRETÁRIO GERAL DO CMS-SP

JÚLIO CÉSAR CARUZZO

LISTA DE PRESENÇA

I – Conselheiros Presentes

Representantes da Sociedade Civil:

ALBERTINASOUZA RIBEIRO JUSTINO (TITULAR) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE LESTE

MARIA ADENILDA MASTELARO (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE LESTE

ADRIANA RAMOS COSTA MATEUS (TITULAR) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE SUDESTE

BENEDITO ALVES DE SOUZA (TITULAR) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE CENTRO

DÉBORA ALIGIERI (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE CENTRO

ADRIANA MATOS PEREIRA (TITULAR) REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE SUL

CRISTOVÃO AVELINO NERY (SUPLENTE) REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE SUL

RUBENS ALVES PINHEIRO FILHO (TITULAR) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE OESTE

MARIA GORETE FERREIRA - (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE OESTE

JOSÉ CARLOS RIBEIRO GIMENES (TITULAR) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE NORTE

ALICE REGINA DE LIMA SANTEZI (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS

JOYCE NÉIA DA COSTA - (TITULAR) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
ANDRÉ ANCELMO ARAÚJO – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
VICTÓRIA MATOS DAS CHAGAS SILVA (TITULAR) – REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
AMANDA CONEGUNDES MUCCI – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
BRENDA CRUZ DE LANA – (TITULAR) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
VERA HELENA ALVES SANTANA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
FREDERICO SOARES DE LIMA –(TITULAR) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
MARIO FRANCISCO FRANÇA DA SILVA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
MANOEL OTAVIANO DA SILVA – (TITULAR) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
OLGA LUISA LEON DE QUIROGA- (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS MOVIMENTOS SOCIAIS E COMUNITÁRIOS
NADIR FRANCISCO DO AMARAL - (TITULAR) – REPRESENTANTE DOS PORTADORES DE PATOLOGIAS
CARLOS MIGUEL DE FREITAS (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DOS PORTADORES DE PATOLOGIAS
WALTER MASTELARO NETO – (TITULAR) - REPRESENTANTE DOS PORTADORES DE PATOLOGIAS
GERSONITA PEREIRA DE SOUZA (TITULAR) – REPRESENTANTE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
EDUARDO VICTOR FERREIRA FARIA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
EDUARDO BUENO DA FONSECA PERILLO- (TITULAR) - REPRESENTANTE DAS ENTIDADES PATRONAIS
JOSÉ HENRIQUE MARQUES CAMARGO - (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES PATRONAIS
JOSÉ GONZAGA DA CRUZ – (TITULAR) - REPRESENTANTE DAS CENTRAIS SINDICAIS

Representantes dos Trabalhadores em Saúde:

JOSÉ ERIVALDER GUIMARÃES DE OLIVEIRA - (TITULAR) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS CATEGORIA SAÚDE
IVONILDES FERREIRA DA SILVA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS CATEGORIA SAÚDE
DEODATO RODRIGUES ALVES (TITULAR) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS CATEGORIA SAÚDE
FLÁVIA ANUNCIÇÃO DO NASCIMENTO (TITULAR) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS GERAIS
LAUDICEIA REIS SILVA DOS SANTOS – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS GERAIS
SILAS LAURIANO NETO (TITULAR) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS GERAIS

AMÉLIA DALVA RIBEIRO DE OLIVEIRA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS GERAIS
FERNANDO HENRIQUE VIEIRA SANTOS – (TITULAR) - REPRESENTANTE CONSELHOS REGIONAIS FUNÇÃO FIM
SUELY STRINGARI DE SOUZA- (SUPLENTE) - REPRESENTANTE CONSELHOS REGIONAIS FUNÇÃO FIM
MARGARETH ANDERAOS (TITULAR) – REPRESENTANTE CONSELHOS REGIONAIS FUNÇÃO FIM
ELAINE DIAS VASCONCELOS - (SUPLENTE) – REPRESENTANTE CONSELHOS REGIONAIS FUNÇÃO FIM
ALEXANDER DE CARLO FREITAS NAVARRO (TITULAR) – REPRESENTANTE DAS ASSOCIAÇÕES DE PROFISSIONAIS LIBERAIS
IRAMIR BASTOS GOMES (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DAS ASSOCIAÇÕES DE PROFISSIONAIS LIBERAIS

Representantes das Instituições Governamentais:

FERNANDO MUSSA ABUJAMRA AITH – (TITULAR) – REPRESENTANTE DE UNIVERSIDADE PÚBLICA
IVALDO SILVA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DE UNIVERSIDADE PÚBLICA
CARLOS ALBERTO FERREIRA GOULART -(SUPLENTE) - REPRESENTANTE DO PRESTADOR LUCRATIVO
REINALDO JOSÉ TOCCI (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO PRESTADOR LUCRATIVO
ELZA DE SANTANA BRAGA (TITULAR) – REPRESENTANTE DOS PRESTADORES FILANTRÓPICOS
MÁRIO SANTORO JÚNIOR (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DOS PRESTADORES FILANTRÓPICOS

Representantes do Poder Público:

MARCELO MONTEIRO PINTO – (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
MARCELO MONTEIRO PINTO (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
MARILDA SILVA SOUSA TORMENTA (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
NELZA AKEMI SHIMIDZU (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
RITA DE CASSIA BATISTA (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
VERA LUCIA MARIANO DA SILVA (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
RITA DE CASSIA BATISTA (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO
MARCOS ANTÔNIO CAMPOY (TITULAR) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO

II – Justificativas de ausência:

ALESSANDRA ESTEVÃO DA ROCHA - (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO MOVIMENTO POPULAR DE SAÚDE SUDESTE
THAÍS MENDES SOUZA – (SUPLENTE) - REPRESENTANTE DOS PORTADORES DE PATOLOGIAS
ALEX RICARDO FONSECA (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DAS CENTRAIS SINDICAIS
VALTER MARTINS - (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DAS ENTIDADES SINDICAIS CATEGORIA SAÚDE
IVALDO SILVA (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DA UNIVERSIDADE PÚBLICA

PAULO ROBERTO MARVULLE (TITULAR) – REPRESENTANTE DA UNIVERSIDADE PRIVADA

MARIA DA PENHA MONTEIRO OLIVA (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DA UNIVERSIDADE PRIVADA

MARIA DAS DORES LIMA SOARES (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO

DRÁUSIO SOARES FILHO (SUPLENTE) – REPRESENTANTE DO PODER PÚBLICO

ATA ELABORADA PELA EQUIPE TÉCNICA DO CMS/SP:

DENIZE CALVO COSTA – ASSISTENTE TÉCNICA

DIGITAÇÃO:

DENIZE CALVO COSTA – ASSISTENTE TÉCNICA

SUELI DE OLIVEIRA GIMENEZ – AGPP

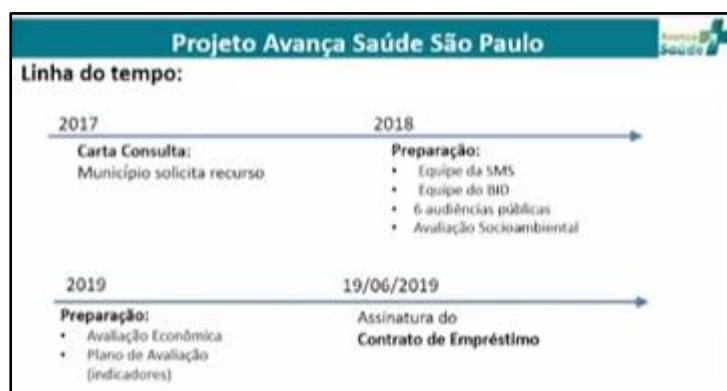
REVISÃO GERAL:

JÚLIO CÉSAR CARUZZO – SECRETÁRIO GERAL

José Carlos Ribeiro Gimenes, Conselheiro Titular, representante do Movimento Popular de Saúde Norte: Inicia a reunião, cumprimentando a todos. Pergunta se há quórum.

Júlio Cesar Caruzzo, Secretário Geral do CMSSP: Responde que há quórum verificado. Cumprimenta a todos. A Pauta única é Projeto Avança Saúde.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde:



Projeto Avança Saúde São Paulo



Objetivo geral:

Ampliar a oferta, melhorar as condições de acesso e aprimorar a qualidade de serviços municipais de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Projeto estruturado em 3 eixos:



Assinatura: 19/06/2019
Término: 19/06/2024

Estrutura do Acordo de Empréstimo



COMPONENTE	CONTRATO EMPRÉSTIMO		Pago (até julho/22)	
	BID	LOCAL	BID	LOCAL
01. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde	63.811.000,00	98.288.000,00	32.329.384,58	74.051.552,84
02. Melhoria da eficiência e da qualidade do sistema de saúde	17.001.000,00		4.880.456,95	
02A. Instrumentos para ampliar as capacidades institucionais da SMS	8.119.000,00		2.381.825,65	
02B. Melhoria contínua da produtividade interna e da qualidade do setor de saúde	8.882.000,00		2.498.631,30	
03. Fortalecimento da gestão da informação e incentivo à inovação e ao uso de novas tecnologias em saúde	12.888.000,00	1.712.000,00	10.349.854,07	0,00
04. Administração e Avaliação do Projeto	6.300.000,00		2.514.447,98	
TOTAL	100.000.000,00	100.000.000,00	50.074.143,58	74.051.552,84
ADIANTAMENTO DE RECURSO (BID)			59.894.743,28	Valores em USD

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde

Orçamento :
USD 98,3 Milhões contrapartida
USD 63,8 Milhões empréstimo BID

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde




Quantidades no contrato de empréstimo (2019):

UPA (Unidades Pronto Atendimento)
12 Construções **10 Reformas**

CCI (Cuidados Continuados Integrados)
6 Construções

UBS (Unidades Básica de Saúde)
9 Construções **14 Reformas**

HOSPITAL
Construção Brasilândia

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

Situação Atual (Ago/2022):

UPA (Unidades Pronto Atendimento)
9 Construções
 6 concluídas
 2 em execução
 1 em projeto


5 Reformas
 4 contratadas
 1 em contratação

UBS (Unidades Básica de Saúde)
12 Construções
 6 em execução
 5 em contratação
 1 em projeto


88 Reformas
 66 concluídas
 22 em execução


CCI (Cuidados Continuados Integrados)
Reforma do CCI Leste em execução

HOSPITAL
Construção Brasilândia concluído
Reforma do PS do HSPM concluído
Equipamento Parelheiros concluído

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

Projeto e Fiscalização

 **Projetos de maior porte e fiscalização das obras**
Em andamento

 **Projetos de menor porte**
Concluído

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

Sistema de gestão de obras
<https://simso.obrasgov.com.br/obrasgovmap>



Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

HOSPITAIS

 **Construção do Hospital de Brasilândia** (concluído)
Equipamentos (concluído)

 **Equipamentos Hospital de Parelheiros - Hosp Mun Josanias Castanha Braga** (concluído)

 **Reforma do PS do HSPM** (concluído)
Equipamentos (concluído)

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 


CCI (cuidados continuados integrados)

Reforma CCI Leste – Menino Jesus
Em andamento
Previsão de conclusão: 2º semestre 2022

Equipamento
Previsão para: 2º semestre 2022









Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

9 Construções de UPA (Unidades Pronto Atendimento)

UPA Cidade Tiradentes
UPA City Jaraguá
UPA Jabaquara
UPA Moóca
UPA Parelheiros
UPA Vila Mariana II

UPA Carrão
UPA Rio Pequeno
Previsão de conclusão: 2023

UPA Sapopemba

Concluída
Contratada
Em andamento

UPA Rio Pequeno UPA Carrão

Componente 1. Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

5 Reformas de UPA (Unidades Pronto Atendimento)

UPA Vergueiro
UPA D. Maria Antonieta F. de Barros

UPA Jardim Helena
UPA Vila Maria Baixa
Previsão de conclusão: 2023

UPA Atualpa
Previsão de contratação: Setembro de 2022
Previsão de conclusão: 2024




Concluída
Contratada
Em andamento

UPA Vergueiro UPA Jd. Helena

Componente 1 - Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

12 Construções de UBS (Unidades Básica de Saúde)

UBS Integrada Elisa Maria

UBS Atualpa
UBS Conquista II
UBS Cosmopolita
UBS Guarani/Vargas
UBS Keralux - USP

UBS Pq. das Flores
UBS Cidade Dutra
UBS Jd. São Bernardo
UBS Pq. Sto. Antonio II
UBS Reimberg

UBS Jd. Brasília

1 UBS: Previsão de conclusão: 2022
5 UBS: Previsão de conclusão: 2023




UBS Integrada Elisa Maria



UBS Keralux - USP

Concluída
Contratada

Reforma de 88 UBS 

AMA/UBS Americanópolis	UBS Jd. Ladeira Rosa	Complexo Sta Cecilia
AMA/UBS Anhanguera I	UBS Jd. Marcelo	AMA/UBS Vila Nova Jaguaré
AMA/UBS Burgo Paulista	UBS Jd. Roseli	UBS Vila Borges
AMA/UBS Castro Alves	UBS Jd. São Pedro	AMA/UBS Integrada São Jorge
AMA/UBS Geraldo da Silva Ferreira	UBS Jd. Umarizama	UBS Jardim D'Abri
AMA/UBS Jd. das Oliveiras	UBS Jd. Vera Cruz	UBS Vila Dalva
AMA/UBS Jd. Paulistano	UBS Manuel Joaquim Pera	UBS Comdor. José Gonzales
AMA/UBS Sítio Mandaqui	UBS Panamericano	UBS Vl. Ramos
AMA/UBS Vila Antonieta	UBS Parque Boa Esperança	UBS Jd. Selma - Cidade Ademar
AMA/UBS Vl. Santa Catarina	UBS Parque São Raphael	UBS Jd. Macedônia
Complexo Jd. Pari-Pará	UBS Pq. Arthur Alvim	AMA/UBS Jd. Santo André
UBS 1 de Outubro	UBS Pq. da Lapa	UBS Gráficos
UBS Adelaide Lopes	UBS Pq. Novo Mundo II	UBS Jd. Des Camélias
UBS Alto de Pinheiros	UBS Pq. Anhanguera	AMA/UBS Vila Itapema
UBS Bom Retiro	UBS Rio Claro	UBS Dr. Julio de Gouveia
UBS Casa Verde	UBS Valeiros	UBS Jardim São Carlos CEO II
UBS Caxingui	UBS Vila Cupecó	UBS José Bonifácio II
UBS Ch. Santo Antonio	UBS Vila Jacuí	UBS Vila Crispier
UBS Cld. Pedro José Nunes	UBS Vila Jaguará	UBS Jardim IV Centenário
UBS Cidade Kernei	UBS Vila Nova Manchester	UBS Jd. Marília
UBS Cidade Satélite Santa Bárbara	UBS Vila Palmeiras	UBS Jd. Tiete II/HD São Matheus
UBS CRHHTIPIIS Bosque da Saúde	UBS Vila Paranaguá	
UBS Dr. Joaquim Rossini	UBS Vila Praia	
UBS Dr. Luiz Paulo Gnecco	UBS Vila Progresso - Jd. Monte Alegre	
UBS Elisa Maria II	UBS Vila Regina	
UBS Fazenda do Carmo	UBS Vila Romana	
UBS Humaitá	UBS Vila Zetti	
UBS Itaquera	UBS Vl. Nossa Sra Aparecida	
UBS Jardim São Francisco		
UBS Jd. Aeroporto		
UBS Jd. Colonial		
UBS Jd. Colorado		
UBS Jd. Guaraná		
UBS Vl. Ipa		

UBS/AMA Integrada Pari

Componente 1 - Apoio à reestruturação, reorganização e integração das redes locais de atenção à saúde 

Reforma UBS (Unidades Básica de Saúde)

Reforma de 88 UBSS
 Conclusão 67 UBSS
 Em andamento 21 UBSS
 Previsão de conclusão: 2022

Equipamentos Para 88 UBSS
 58 equipadas
 30 no 2º semestre de 2022



UBS Jd. Colorado



UBS Vila Paranaguá



UBS Pq. Anhanguera



UBS Humaitá

Avança Saúde

Componente 2. Melhoria da eficiência e da qualidade do sistema de saúde.

Orçamento :

Comp 2A. USD 8,1 Milhões empréstimo BID

Comp 2B. USD 8,9 Milhões empréstimo BID

Avança Saúde

Componente 2A. Instrumentos para ampliar as capacidades institucionais da SMSSP

Sistemas de Gerenciamento de Suprimentos
Em implantação

Sistema gerenciamento de contratos administrativos
Em implantação

Sistema Integrado de Controle e Avaliação de Parcerias – SICAP
Em licitação – abertura em 30/09/2022

Consultoria em sustentabilidade
Concluída

Capacitação em Protocolo de Risco Manchester
Em andamento
650 profissionais e 150 auditores

Capacitação Prevista
✓ Liderança (80 profissionais) – contratação em 2022
✓ Saúde Digital – c

Debora Algieri (Convidado) (Guest) +2 outros participantes

CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE

Avança Saúde

Componente 2B. Melhoria Contínua da Produtividade Interna e da qualidade do Setor da Saúde

Gerenciamento integrado de classificação de riscos e articulação de rede
Em andamento

vida urgente
Mais serviços e a menor distância

Consultoria para acompanhamento da certificação e estruturação do Núcleo de Gestão de Qualidade
Início da contratação em 2022

Selo de Qualidade ONA
Início da contratação em 2022

Adriana Ramos(CONVIDADA) (Convidado) +3 outros participantes

CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE

Componente 3. Fortalec. da Gestão da Informação e Impulso à Inovação e ao Uso de Novas Tec. em Saúde.

Orçamento :
 USD 1,7 Milhões contrapartida
 USD 12,9 Milhões empréstimo BID

Componente 3. Fortalec. da Gestão da Informação e Impulso à Inovação e ao Uso de Novas Tec. em Saúde



- ✓ 25.407.483 registros
- ✓ 8.396.364 CPFs
- ✓ 1.404.810 atendimentos



✓ 13.203.833 acessos

✓ Vivian +4 outros participantes estrados

Componente 3. Fortalec. da Gestão da Informação e Impulso à Inovação e ao Uso de Novas Tec. em Saúde



Implantação de PLATAFORMA DE TELEMEDICINA, com INSTRUMENTALIZAÇÃO para as suas funcionalidades, incluindo a INTEGRAÇÃO DOS DADOS CLÍNICOS a ser realizada pela integração das informações de saúde geradas pelos estabelecimentos sob a gestão municipal, no âmbito do "PROJETO AVANÇA SAÚDE-SP"



Prestação de serviços de tecnologia de informação e comunicação para operacionalização das plataformas de integração de dados assistenciais de saúde, telemedicina e aplicativo e-saúde





Componente 4. Administração e Avaliação do Programa

Orçamento :
USD 6,3 Milhões empréstimo BID

Componente 4. Administração e Avaliação do Programa

Gerenciamento do Programa
Em andamento

Consórcio
pointec & PBLM

Consultoria individual para apoio à UCP na área Financeira
Em andamento

Consultoria individual para apoio à UCP na área de Obras
Em andamento

Consultoria individual para apoio à UCP na área de Aquisições
Em andamento



Auditoria do Projeto Avançar Saúde

Avaliação de Impacto
Em contratação



Avaliação do Programa
Em contratação

b

Avaliação do Projeto Avançar Saúde

Matriz de Resultados

b

Avaliação do Projeto – Indicadores de Impacto

Nº	Indicador	Unidade de Medida	Meta de Base	Ano Língua de Base	Ano Língua Meta Real	Fonte
1	Taxa de Mortalidade prematura por AVC - mulheres	/100.000 habitantes	12,2	2016	10,1	BRASILADE
2	Taxa de Mortalidade prematura por AVC - homens	/100.000 habitantes	26,3	2016	26,9	BRASILADE
3	Taxa de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária - mulheres	/10.000 habitantes	38,4	2017	34,5	BRASILADE
4	Taxa de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária - homens	/10.000 habitantes	41,1	2017	38	BRASILADE
5	Taxa de Mortalidade prematura por Diabetes Mellitus (DM) - mulheres	/100.000 habitantes	5,9	2016	5,5	BRASILADE
6	Taxa de Mortalidade prematura por Diabetes Mellitus (DM) - homens	/100.000 habitantes	6,8	2016	6,1	BRASILADE
7	Taxa de Mortalidade prematura por Doença Coronariana - mulheres	/100.000 habitantes	22,1	2016	22,4	BRASILADE
8	Taxa de Mortalidade prematura por Doença Coronariana - homens	/100.000 habitantes	11,6	2016	10,7	BRASILADE

b

Avaliação do Projeto – Resultados Esperados



Nº	Indicadores	Unidade de Medida	Meta de Base	Ano Líquido de Base	Ano 5 Meta Real	Fuente
01	Tempo médio de permanência de usuários devido a lesões cerebrovasculares e de causas externas em Hospitais Gerais do SUS	dia	57	2017	48	SUS/UB
02	Tempo Médio de Permanência hospitalar nos hospitais gerais da rede SUS da cidade de São Paulo	dia	4,5	2017	5,5	SUS/UB
03	Proporção de internações em caráter de urgência nos hospitais estratégicos	%	87,4	2017	74,5	SUS/UB
04	Taxa de mortalidade por doenças coronarianas	/100.000 hab	74,5	2015	85,0	DM/SAUDE
05	Taxa de Hospitalização por Diabetes Mellitus e suas complicações	/10.000 hab	4,5	2017	3,7	DM/SAUDE
06	Coefficiente de incidência de Sífilis Congênita	/1000 IM	5,4	2017	6	DM/SAUDE

Avaliação do Projeto – Resultados Intermediários



Nº	Indicadores	Unidade de Medida	Meta de Base	Ano Líquido de Base	Ano 5 Meta Real	Fuente
01	Número de pessoas que recebem serviços de saúde	Pessoas	7.374.985	2017	7.396.638	DM/SAUDE
02	Taxa de atendimento de urgência e emergência classificada por risco nos serviços de URUE	%	53,4	2017	80	DM/UB
03	Razão de consultas médicas básicas programadas/ população	/100 habitantes	80,5	2017	90	DM/UB/SAUDE
04	Cobertura estimada de Atenção Primária	%	53,3	2017	70	DM/SAUDE P-GESTOR

OBRIGADO



Luiz Carlos Zamarco
Secretário de Saúde



Maurício Serpa
Secretário-adjunto

Armando Luis Palmiere
Chefe de Gabinete

Marcelo Takano
Coordenador Geral da UCP

Tiago Chaves
Coord. Setorial de Planej. e Obras

Lais Borba Casella
Coord. Setorial de Atenção à Saúde

José Guilherme Rocha Jr.
Coord. Setorial de Aquisições

Mateus de Lima Freitas
Coord. Setorial de Tecnologia da Informação e Comunicação

Marcos Scarpi Costa
Coord. Setorial Financ. e Contabilidade

prefeitura.sp.gov.br/saude

saudeprefsp



CIDADE DE SÃO PAULO
SAÚDE

Já estive aqui com o antigo coordenador. Faz resumo aos novos conselheiros sobre o escopo do Projeto Avança Saúde. O BID financia projetos com comprometimento de projetos sociais. Como surge financiamento internacional como esse. Há compromisso de entrega. O processo é longo.

Está na coordenação geral desde o início em 2017.

1 dólar de investimento equivale a 1 dólar aplicado.

19/05/2019 – formalização do contrato.

Bruno Covas e Edson Aparecido foram juntos a Washington para assinatura do contrato..

3 grandes eixos – obras e equipamentos.

Documento atende dentro do site do banco.

Orçamento em 2019 – 80% destinado a obras, restante – sistemas e capacitação.

Reconhecimento por parte do banco – principalmente entre o Hospital da Brasilândia assim como o Hospital de Parelheiros.

Recursos de contrapartida.

Orgulho de tramitar ao Conselho a excelente avaliação do banco.

Vigência de 5 anos – mais de 50% dos recursos já contratados.

Investimentos duradouros.

Componente – 1:

Orçamento inicial USD 98

São muitas UBS – 88 reformadas – contratadas

67 concluídas

21 ainda em 2022.

Componente – 2:

Algumas CRS receberam manual de obras. Vão enviar a todas.

Questão de transparência.

Exigiram padrão de alta qualidade.

Documentação.

Gestão tem responsabilidade e usuário também.

Os manuais são de uso e operação.

Bem para fiscalização.

Componente - 2 A:

Compras e estoques da municipalidade – marco na gestão da saúde pública na cidade.

Esforçam-se para que chegue à população.

Sistema de contrato administrativo.

Em implantável – Auxiliar a gestão para saber dados dos contratos – informação dos contratos administrativos – está em implantação no Gabinete.

Sistema Integrado de Controle e Avaliação de Parcerias – SICAP – Em licitação – abertura em 30/09/2022.

Acompanhamento de equipes mínimas.

Compras.

Financeiro.

Tudo integrado.

Vão contar com equipe de desenvolvimento.

Consultoria de Sustentabilidade – Selo de SIURB –

Concluída – usinas de geral de energia fotovoltaica.

Capacitação.

Classificação de risco de Manchester nas principais portas de atendimento – em andamento.

Capacitam mais de 1.200 colaboradores.

Capacitação dos colaboradores – 150 auditores – saúde digital.

Componente - 2 B

Sistemas assistenciais.

Informações sincronizadas.

Classificação de risco na urgência vaia para a rede.

Metodologia ONA – certificação – objetivo certificar 340 unidades.

Componente 3 – Investimento e tecnologia.
Investimento palpável pela população.

Componente 4 – Avaliação do Programa
Auditoria

O banco não empresta só dinheiro. Quer resultados. E há contrapartida.

Passa aos inscritos.

José Carlos Ribeiro Gimenes, Conselheiro Titular, representante do Movimento Popular de Saúde Norte: Solicita exemplares do manual de obras e que o CMS faça parte da representatividade citada, para melhor acompanhamento das obras que vem sendo realizadas.

Nadir Francisco do Amaral, Conselheiro Titular, representante dos Portadores de Patologias:

Cumprimenta o representante. Fica nas Unidades do Centro. Vê na relação das UBS contempladas, a UBS Liberdade não foi pleiteada, e segundo o Grande Conselho do Idoso, já faria parte do BID. O Fórum de Políticas Públicas Permanentes da Pessoa Idosa foi informado que haveria dinheiro do BID para a construção. Há muitos espaços disponíveis na região.

Maria Adenilda Mastelaro, Conselheira Suplente, representante do Movimento Popular de Saúde Leste: Parabeniza o Takano – Fica triste por causa da UBS Trindade, de sua região. Colocaram em prioridade 2, depois foi para 0 e agora, surpresa, vê que não é contemplada. Deve haver respeito para com o controle social.

Outra coisa que a incomoda é a interferência do vereador nas UPAS – Tatuapé, Mooca e Carrão. Com vazios assistenciais na Cangaíba. Não compreende isso, Lá onde o vereador manda, as coisas acontecem. Que o gestor tome providência. Quer esclarecimentos sobre a auditoria citada. Nunca tinha ouvido falar. Viu também auditoria individual. Preocupa-se muito com a classificação de risco. Vê na base que demora muito para as pessoas serem encaminhadas. No papel é tudo muito bonito.

Débora Aligieri, Conselheira Suplente representante do Movimento Popular de Saúde Centro: Cumprimenta a todos. Pergunta sobre o Sistema de Gerenciamento de Suprimentos, se haverá acesso pelos usuários. Pergunta se tais suprimentos vêm agora sendo comprados pelas OSs, e não pela Direta. Pede esclarecimento sobre critérios de avaliação e garantia de que as OSs incorporarão tais métodos de avaliação, respondendo à população usuária. Comenta sobre os indicadores. Há comando de referência, mostrando dados de 2016 e 2017. Pergunta por que os indicadores não estão atualizados.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: Responde.

Não é a UCP que delibera o investimento que será feito. É uma unidade de apoio, e não a única forma de viabilizar os projetos.

A melhor metodologia é ir ao site do Banco – Lá tem todos os projetos já contratados.

Na gestão anterior a prioridade era P0, P1, P2.

Como se deu a escolha dos projetos. Vieram das CRS – discussão com Gabinete.

11 projetos que já entraram no plano de aquisição saíram do Banco e estão com outras estratégias de financiamento – vocês viram no DOC – PPP .

Tabela de indicadores é referência. São reprodutíveis. A produção é feita ano a ano. Os indicadores são oficiais, a serem acompanhados anualmente até o resultado final. O sistema de classificação de risco é informatizado e acompanha também os desfechos.

Sistema de suprimentos – fase inicial. Acompanha mais de 30 mil insumos. Serão cadastrados no Sistema. O portfólio de aquisições será catalogado, assim como a distribuição.

Controlar o que é comprado. Gestão mais objetiva e racional. A informação chegará ao usuário. Sistema que prevê informações. Indicadores estabelecidos como meta no contrato. Todo o sistema de compras estará lá.

UCP é uma unidade meio – tomada de decisão CRS.

Sistema do banco – tem dados atualizados.

Além dos recursos do banco há fontes de financiamento já em andamento. Se determinada unidade não está no grupo de aquisições, a solicitação deve ascender ao Gabinete.

O manual está sendo revisado pelos órgãos fiscalizadores. Está tramitando os manuais a partir deste mês. Segue senso hierárquico de fluxo de informações. 15 materiais foram finalizados. Deve haver cobrança por parte da população. O objetivo é que toda obra do banco tenha um manual.

José Carlos Ribeiro Gimenes, Conselheiro Titular, representante do Movimento Popular de Saúde Norte: Abre as Inscrições:

Rubens Alves Pinheiro Filho, Conselheiro Titular representante do Movimento Popular de Saúde Oeste: Fala de 2 equipamentos da região da Lapa.

Vila Ipojuca e Nova Jaguaré – novas construções que saíram do escopo do BID.

As CRS foram consultadas para equipamentos, mas a sociedade civil não foi consultada.

Solicita que os conselhos sejam consultados. Considera fundamental. A necessidade real.

Cita CAPS Perdizes, que necessitava de reforma urgente. Quando solicitaram apresentação do Avanço São Paulo foram atendidos na gestão passada nas regiões.

Parabeniza. Tiveram acesso aos projetos e onde deu problema os conselhos das regiões foram atendidos. Na área do Butantã e Pinheiros ainda há problemas.

Adriana Ramos Costa Mateus, Conselheira Titular representante do Movimento Popular de Saúde Sudeste: Cumprimenta a todos. Pergunta quem de fato da SMS está responsável para acompanhar as obras. E nas regiões? Solicita cópia oficial desse material, Mesmo que a base tinha. Cita fala de Rubens. Anteriormente, houve distribuição de cópia do material para acompanhamento do BID.

Como são priorizadas regiões, como Tatuapé, Mooca/Aricanduva e Carrão, enquanto na Vila Prudente e Sapopemba somente com 1 UPP? Adenilda citou este ponto. Qual a verba da SMS sobre essa gestão? Os conselheiros não têm conhecimento de engenharia. Precisa ser engenheiro.

Walter Mastelaro Neto, Conselheiro Titular representante dos Portadores de Patologias:

Começa com alerta. Testou o e-saúde.

Não atualiza o nome social. Atenção importante.

A legislação municipal sobre o nome social é uma das mais avançadas do país.

Fica curioso sobre o afastamento da sociedade civil que luta para conhecer esses critérios para análise dos contratos de gestão.

O CMS integra o gestor. A sociedade civil tem força. Ver esquecimento do controle social que integra o SUS.

Joyce Néia da Costa, Conselheira Titular, representante dos Movimentos Sociais e Comunitários: Diante do que foi citado, vai sintetizar sua fala. Como é o processo de licitação

prevista uma obra com prioridade 0 – significa início imediato – UBS Magaldi. Foi para prioridade 2 – não tem previsão de obra – UPA Pinheiros – como fica.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: Quando se refere à hierarquia, não tem a ver com quem é mais ou menos importante.

Precisam entender como as questões ascendem do nível regional ao Gabinete. As necessidades dos territórios são organizados pelas CRS – fluxo de informações.

UCP não é deliberativo, não é espaço de tomada de decisão – O que avaliam e recebem são as obras de maior relevância assistencial e condições de implantação. As demandas do território devem ser reiteradas, para que cheguem a órgão de tomada de decisão.

Tem que acompanhar o Plano de Aquisição. Coloca o objeto e orçamento.

O desejo, demanda dos territórios têm fluxo.

O espaço do CMS também chega à gestão.

A melhor metodologia de fiscalização é o próprio usuário. Há um consultor de planejamento de obras. Para cada contrato, existe um Engenheiro fiscal e a estrutura da gerenciadora.

Há necessidade de organização do coletivo. O Manual é instrumento final.

Não recebe ninguém sem a companhia da CRS, para melhor alinhamento de ideias.

Pretendem entregar 1 manual para cada um dos locais.

Para Walter: - Teve briga com o google para incluir nome social e quesito raça/cor no aplicativo. Tem documentado.

Vai levantar essa questão do nome social no aplicativo e-saúde. Vem tentando unificar registros. Sobre o Termo de Referência - a área técnica constrói. O espaço entre a publicação e edital não é formal. Há espaço para debate. Quem desenha o que precisa é quem vai consumir. O espaço de consulta pública identifica necessidades de ajustes. Que dúvidas, sugestões sejam formalizadas. O Edital da Licitação Pública Internacional teve 180 contribuições. Parte delas foi incorporada ao Edital. Há obrigação de responder todas as críticas realizadas dentro do termo. O prazo máximo, de 45 dias, será respeitado, para que contribuições sejam trazidas.

Albertina Souza Ribeiro Justino, Conselheira Titular representante do Movimento Popular de Saúde Leste: Quer esclarecimento sobre o Jardim Popular. Tinha informação que era recurso do BID. Keralux também seria do BID e nada por enquanto.

O CCI ainda não terminou a construção e falta o equipamento. Quer saber se há previsão?

Sai esse ano?

Ivaldo Silva, Conselheiro Suplente representante de Universidade Pública: Fica preocupado com a falta de possibilidade do morador falar com alguém e receber resposta.

Há dúvidas quanto ao aplicativo e-saúde.

Fala da capacitação dos profissionais de saúde e dos usuários – tem que ser contínua.

Pergunta o que foi pensado para os idosos.

Flávia Anunciação do Nascimento, Conselheira Titular, representante das Entidades Sindicais Gerais: Cita a reforma de baixa qualidade do HSPM – teve desconto de 30%.

Não tem laudo de ADCD. O Projeto era de 2018. Reforma deixou muito a desejar. Foi contratada mão de obra estrangeira – africanos, que não tiveram remuneração adequada e não tinham experiência em obras. A cada 3 meses eram demitidos sem direitos.

Fizeram denúncia no MPT. Considera lamentável que a verba BID tenha sido utilizada dessa forma. Espera realizar reunião com o senhor sobre o assunto. Há outros equipamentos com problemas.

Nadir Francisco do Amaral, Conselheiro Titular, representante dos Portadores de Patologias: Esse componente 4 usa verba BID ou Municipal? Os indicadores de resposta são

fixos? Não há indicadores sobre população idosa. Considera uma afronta a mais de 2 milhões de idosos da cidade.

Maria Adenilda Mastelaro, Conselheira Titular representante do Movimento Popular de Saúde Leste: Como conselheiros, têm muito trabalho. Um deles é acompanhar o BID. Takano falou do site do BID – Propõe que a cada 4 meses haja atualização.

Fica surpresa porque na Penha há uma comissão de obras. Tiveram problemas na reforma da UBS Arthur Alvim. Não há até hoje o certificado de reforma. Acompanham o engenheiro do BID – o Trindade.

A comissão de obras acompanhou, agora é o arquiteto Fernando. Precisam acompanhar. Precisam saber onde colocam as prioridades.

Esse sistema vai ser de grande importância – o PE. Gostariam de ter mais dados para cumprir o papel de representantes da população.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: A UCP é uma estratégia de financiamento que não é a única. A UBS Jardim Popular será viabilizada pela Unidade 866 e não UCP. A UCP é um grupo meio. Sobre o projeto da UBS Jardim Popular - contratação realizada com recursos próprios, na modalidade 866, da mesma forma da UBS Jardim Trindade. Keralux faz parte da licitação, está em fase final de contratação. O CCI nos preocupa. Há atraso. Sobre o Canal de Comunicação com a população - o Fale Conosco do E-Saúde, em versão atual, dará ao usuário opções de falar com a unidade, com o desenvolvedor do aplicativo, e canal direto de acionamento da Ouvidoria. Haverá ferramenta de capacitação continuada aos usuários.

População-alvo será identificada por inteligência artificial, para horizontalização do cuidado. Cita como exemplo a população idosa, que será priorizada com o atendimento via telemedicina, além de ser alvo de um plano de seguimento virtual, mesmo que não possua aplicativo. Haverá análise de desfechos, dispensa de insumos e medicamentos, etc. Sempre supervisionados pela área técnica. As notificações serão automatizadas. Quantas vezes usuário passou por PS, UBS, exames. Cita sistemas de mensuração e acompanhamento de glicose, Hemoglobina Glicada e VDRL, que são informatizados e incitam busca ativa.

É recomendação do Tribunal de Contas que as ações do Banco sejam disponibilizadas via site. Reitera a participação da Auditoria BDO – É internacional e Consultoria de Avaliação de Impacto são pré-requisitos do banco – e o Publique-se, que são independentes.

Sobre HSPM – foi a obra mais penalizada. Não foi fechado ainda. O termo definitivo não foi aceito ainda. Vão fiscalizar e acompanhar. Os problemas foram muitos. Já aplicaram várias penalidades à construtora. Consta no DOC.

Adriana Pereira cede fala ao convidado **Dimitri** : Que o Projeto Avança Saúde seja pautado novamente. Fala de Obra que tinha prazo para ser entregue na sua região, de 2 anos. Unidade foi excluída numa área de vazio assistencial de 300 mil pessoas. Cita UPA Pedreira e Cidade Ademar, que deixaram o BID.

Convidada Cirlene: - Participaram de audiências públicas em 2018.

Foram consultados no território. A única unidade que ficou de fora foi a UBS Fontalis.

Está buscando outros recursos, direto pela prefeitura.

Nadir Francisco do Amaral, Conselheiro Titular, representante dos Portadores de Patologias cede palavra à **Dora** – UBS Humaitá.

Reforma não foi feita com qualidade que deveria ter.

Verificou que não foi feito o que deveria ter sido feito.

Tem alagamento, vazamento, dentro de uma pandemia.

Deixa sua revolta como conselheira da região.

Convidada Rose, palavra concedida palavra pela Conselheira **Débora**: – Fala da obra de Santa Cecília: Obra maquiada. Não satisfatória.

Convidada **Débora Paixão**, palavra cedida pela Conselheira Albertina: Quando fazem visitaço se contam com RH – tem UPA Rio Pequeno e Raposo Tavares que até agora não ficaram prontas. A base sofre muito.

A UPA Jaraguá está funcionando bem.

Mas falta atendimento na região.

Flávia, cedida palavra pelo Conselheiro **Frederico**

UBS Canaã – Conseguiram emenda parlamentar para cobertura. Empresa ganhou e a empresa desistiu da obra. Estão preocupados porque o prazo vem se extinguir.

Os computadores estão sucateados e a impressora moderna.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: Responde ao **Dimitri** – coloca-se à disposição para esclarecer qualquer caso. A UPA Pedreira e Cidade Ademar serão implantadas por meio de outro processo de contratação. Discussão deve ser feita pelo escopo regional. Não significa que a Secretaria está abrindo mão da execução.

Se não estiver no material que entregou não está no projeto do banco.

Sobre o Jardim Fontalis – está com problema de terreno, não está no programa do banco.

Santa Cecília demorou muito para começar. Houve divergências do processo original. A gerência local está a par.

O espaço democrático deve ser respeitado pela CRS – que comunicação melhor ocorra. A Coordenadoria Regional organiza este diálogo.

RH é verba de custeio – O Banco não paga RH, mas viabiliza projeto.

A gestão do território é responsável pelo RH.

Rio Pequeno está no programa, no último lote de licitação.

Cassação – emenda parlamentar, responsabilidade não é do nosso programa.

Reestruturação do parque tecnológico é necessária. O sistema é robusto, estrutura tecnológica deve acompanhar.

Já houve determinação do Secretário Edson para viabilização da modernização.

Convidado Marcos Rubens – PS Municipal 21 de Junho está com mesmos problemas.

Convidada Vivian – Quer saber sobre a unidade AMA/UBS Americanópolis.

Convidado João de Deus – palavra cedida pela Conselheira Maria Adenilda: Sugere ao CMS.

1- Quando a obra foi nova, como Jd. Helena tem 2 cuidados, lá não tem conselho ainda, que o Conselho da STS discuta. A UPA é do distrito Jardim Helena.

2- Questão da AMPI - que o CMS acompanhe a questão dos idosos.

3- Que os Conselhos das UBS se apropriem desses processos com informações técnicas.

Convidada Maria Gercinda: - palavra cedida pelo Conselheiro Nadir – Precisam de ajuda dos conselheiros de base. Como saber o resultado da auditoria feita?

Convidada Nalu, palavra cedida pela **Conselheira Albertina** – é de Guaianases – que se lembrem das pessoas com deficiência, na acessibilidade principalmente dos equipamentos de saúde.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: Como coordenador de Urgência e Emergência, sabe da necessidade de melhorar a estrutura dos equipamentos. PS 21 de Junho foi obra executada pela PPP do território.

Nenhum contrato sai sem a aprovação da Coordenadoria Regional de Obras. O representante que valida as informações do território é a Coordenadoria Regional.

Projeto de Grande Porte. Deve haver reorganização do fluxo em relação à intervenção na arquitetura, se pode ser feita com a unidade funcionando.

UBS Americanópolis faz parte do rol do BID. Se não está a contento – vão acionar a área técnica. Ao Convidado João de Deus – Será pelo banco. Ação dos Idosos – segmento muito importante para a gestão. Obras governamentais. Reitera acompanhamento das obras pelo Obras.gov.

Aconselha acompanhar TCM – que publica relatórios de maneira rotineira. RH tem que ser viabilizado pela prefeitura. Desafio porque é aumento do custeio.

O aplicativo do e-saúde dará notificações automáticas no SIGA a partir de 5 de setembro – usuários vão poder acompanhar seus agendamentos.

Débora Aligieri, Conselheira Suplente representante do Movimento Popular de Saúde Centro: questão de ordem – Propõe que o Dr. Takano tenha conhecimento do chat.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: Que seja encaminhado o conteúdo do chat – ele se propõe a responder.

Adriana Ramos Costa Mateus, Conselheira Titular representante do Movimento Popular de Saúde Sudeste: Quer saber sobre a região de Vila Prudente/Sapopemba quem acompanha as obras.

Dr. Marcelo Itiro Takano, Coordenador do Projeto Avança Saúde: UCP é unidade meio. Traduz as diretrizes e políticas formatadas na base. CRS são ordenadoras do cuidado no território.

José Carlos Ribeiro Gimenes, Conselheiro Titular, representante do Movimento Popular de Saúde Norte: Agradece Dr. Takano que prontamente nos atendeu, e aos conselheiros. Há compromisso assumido de continuarmos a conversa. Este foi um Pleno Extraordinário exclusivo para tratar das obras. Em breve estaremos juntos novamente para discussão de outros assuntos importantes. Encerra a reunião.