CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE GUARULHOS

ATA / REGISTRO DA REUNIÃO

REUNIÃO EXTRAODINÁRIA CONJUNTA: COMISSÃO EXECUTIVA + POLÍTICAS PÚBLICAS + CONTROLE SOCIAL + CONTRATOS E CONVÊNIOS

DATA: 06/12/2022

COODERNADOR:

VICE COODERNADOR: CRISTINA GODOI BUENO

PAUTA

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E GESTÃO COMPARTILHADA DE AÇÕES E SERVIÇOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – CEMEG PIMENTAS

ATA DA REUNIÃO

A reunião teve início as 14H35 com quórum. Sra. Zélia: começa passando uns informes que o Sr. Raphael e Sra. Renata compõem agora como Titulares, e Suplente é o Sr. Wonderson e mesmo assim está faltando suplente do Dr. Raphael que não consta aqui. A revisão do Regimento é Sra. Alessa e Sra. Thais Alves. A Saúde Mental não é uma Comissão Provisória, inclusive já foi publicada, é Comissão Permanente, é Dr. Raphael e a Sra. Amanda falta os suplentes. Nós recebemos o documento emitido dia 17 de Novembro, deu entrada no Conselho Municipal dia 30/11, aqui diz o seguinte: Solicitamos a V.S.ª alteração na composição dos representantes da Secretaria Municipal de Saúde deste Conselho conforme segue: incluir a Servidora Sra. Emily Christini da Silva Amorin, código funcional tal, Assessora Especial como Conselheira Suplente, mas não está dizendo de qual Comissão. Para a próxima reunião do Conselho vai ser necessário este documento, quem for da Gestão por favor comunique o Secretário se possível ele emitir até amanhã, porque a Sra. Angélica está saindo de férias, e nós precisamos preparar a publicação. Sra. Valeska: esse documento que foi utilizado pela senhora não foi publicado, terá outro que será publicado. Sra. Zélia: na última reunião do Pleno a Sra. Emily pediu que não constasse no ponto de pauta, pode ver que nem li na última reunião que estava como ponto de pauta, que nós informaríamos quem iria recompor a Comissão, então ela pediu que não incluísse como ponto de pauta, eu retirei e por isso que estou apresentando agora, e justificando que nós não faremos a reunião do Pleno amanhã, se não houvesse essa alteração talvez nós até poderíamos tentar fazer, mas estaria ilegal. Recebemos um documento dia 26 e não alteramos, mas não vamos fazer na ilegalidade, então vamos aguardar, amanhã eu vou sentar com a Sra. Angélica e vou verificar com ela qual o melhor dia para nós fazermos a reunião, não acredito que esse ano nós consigamos fazer a reunião do Pleno, então provavelmente nossa reunião ordinária do mês de Dezembro ocorrerá em Janeiro, fica todo mundo avisado, faremos a reunião que já é a segunda quinta-feira do mês de Janeiro. Sra. Viviane: então amanhã não tem? Sra. Zélia: não, eu vou ver com a Sra. Angélica para legalizar dentro do Regimento, e também vou conversar com a Sra. Gabriela, tenho que conversar com o pessoal das contas. Sr. Gilmar: a uma questão de providencias, eu acho que como já foi apresentado uma lista com a substituição de Conselheiros que agora vai mudar de novo, eu penso que a Gestão poderia apresentar isso, hoje é terça, seria plausível na Sexta. Sra. Zélia: na sexta-feira é ponto facultativo. Sr. Gilmar: estou achando meio complicado, até segunda-feira apresentar essa lista dos novos Conselheiros, para ter tempo de publicar no Diário Oficial, se não mesmo lá em Janeiro teremos e o mesmo problema. Sra. Zélia: eu quero fazer a proposta Sr. Gilmar de até amanhã, porque a partir de amanhã a Sra. Angélica está de férias. Só quem vai poder assinar a publicação é ela, porque é uma cota, eu não vou correr o risco de designar ou a Sra. Talita ou a Sra. Julia como Secretária Executiva, não vou fazer isso, que elas estão de estágio e provatório na Prefeitura, então eu gostaria por favor que vocês conversassem com o Secretário, porque se alterou é só fazer Ofício e tramitar, não dá para a gente esperar, porque se não, não teremos reunião em Janeiro. A Sra. Angélica já preparou as outras publicações e vai seguir, vai subir o PA para a publicações, então seria bom que definisse logo isso e até fazer um Ofício com muita clareza, porque se não fica parecendo que nós não publicamos, ai nós temos problemas lá atrás. Sr. Gilmar: Sra. Zélia acatando essa sua proposta de amanhã, ai eu pergunto para o Governo, vocês veem a viabilidade de apresentar amanhã essa nova lista? É factível quem assume esse papel para nós tirarmos isso da frente. Sra. Viviane: e já está pronta só não o da Sra. Emily. Sr. Gilmar: pois é mas de qualquer forma até pode continuar os trabalhos, mas no final tem resposta sobre esse item que vai ser determinante para as próximas reuniões. Sra. Zélia grava uma mensagem de voz para o Secretário: Dr. Ricardo Rui, boa tarde, nós estamos aqui na reunião, onde tem um impasse da publicação dos novos representantes da Gestão a possibilidade do senhor protocolar esse documento amanhã até umas 10H00 com as novas representações, para que a Sra. Angélica possa preparar a publicação e encaminhar para o gabinete? Por que a Sra. Angélica sai de férias a partir de amanhã e só volta dia 26, ai não teria a reunião do mês de Dezembro, e nem para a semana de Janeiro, como o senhor já teve início dos novos representantes é só fazer o Oficio e protocolar lá no território por favor e obrigada. Sra. Viviane: acho que a Gestão tem que fazer isso o mais rápido possível, não tenha dúvida, mas enquanto não sai a nova está valendo a antiga, concordo com você que quanto mais rápido nós atualizarmos melhor, mas nós estamos aqui e vai valer a última publicada. Sra. Zélia: só que nós

recebemos um comunicado do Gabinete inclusive até no PA, que não vai publicar nada com data retroativa. Sra. Viviane: tudo bem, mas está valendo a publicação. Sr. Gilmar: para isso tem que desconsiderar o Ofício que nós recebemos. Sra. Zélia: então nós vamos tocar com o que temos. Na sexta-feira passada foi publicado no boletim oficial uma publicação dizendo: "Considerando a Publicação no Diário Oficial de Guarulhos do dia 18 de Novembro de 2022 e no D.O da União, recebemos nesse Conselho o Memorando nº 82/2022 de 28/11/2022 referente ao termo de referência e parecer jurídico referente ao Processo Administrativo 59014/2022, Contratação Emergencial de Prestação de Serviços nas Unidades de Saúde e da Atenção Primaria e no Centro de Especialidades Médicas CEMEG Pimentas, vimos por meio deste informar a todos da Comissão Executiva que a Reunião do dia 05 de Outubro, foi transferida para hoje, então a Reunião de hoje versa sobre a Contratação Emergencial de Prestação de Serviços nas Unidades de Saúde e da Atenção Primária e no Centro de Especialidades Médicas CEMEG Pimentas, nós acabamos de receber o Memorando, passamos a semana inteira conversando e na segunda-feira na parte da manhã o Conselho recebeu uma parte dos documentos que cabia ao Departamento de Assistência Integral a Saúde." Na segunda feira a tarde da manhã recebemos o da Regulação, que é um aditivo e talvez vocês não saibam um aditivo para esse programa que foi inaugurado hoje chamado Fila Zero. Então são duas coisas que vamos debater, nós vamos debater a Contratação Emergencial o 180 dias e vamos debater o aditivo em dois Hospitais, Hospital Pimentas e Hospital HMU, e agora nós acabamos de receber todo o Processo Administrativo, conforme solicitado pelo Conselho todo o Processo que versa sobre esses assuntos, da Contratação Emergencial, esse documento ele foi xerocado na própria Secretaria, porque ele ainda está tramitando em órgão do Governo Municipal, e foi solicitado vistas, então fica aqui para o Governo que nós recebemos ele e o Memorando, não vamos dar vistas nesse documento aqui, nós vamos dar vistas e o nosso parecer vai anexo ao PA, por isso que nós pedimos quando ele chegar de volta na Secretaria que encaminhe ao Conselho Municipal, para o Conselho anexar a cota com o parecer de hoje, vamos fazer as coisas no passo a passo como tem que ser, eu não quero ser apontada de não cumprir os transmites do regimento, essa a primeira questão. Sra. Renata: é que normalmente depois da formalização como deve ser só para o pessoal entender o fluxo, ele segue para o nosso controle interno, nós mandamos em poucos dias da formalização, já e um apontamento do controle interno eu expliquei para a Sra. Zélia que se fosse pegar uma cópia irregular do processo iria demorar de cinco a sete dias, conseguimos essa cópia aqui nas pressas, por isso que deu essa atrasada mas esta ai. Sra. Zélia: e eu nem olhei ainda paginação nem nada, como estou recebendo da Secretaria pra mim é o que vale, não foi o Conselho que retirou, foi a própria Secretaria, foi a proporia Secretária que fez a xerox, são quantas páginas Sra. Renata? Sra. Renata: 329 (trezentos e vinte e nove) Sra. Zélia: 329 (trezentos e vinte e nove) páginas é um único volume. Sra. Amanda Loos: boa tarde a todos, para quem não me conhece sou a Amanda sou a Diretora do Departamento e Assistência Integral a Saúde, respondo pelas 69 (sessenta e nove) Unidades Básicas e todas as especialidades também, vamos conversar um pouquinho sobre esse contrato, vocês sabem de todos os esforços que a Secretaria da Saúde vem fazendo para a gente tentar contratar Médicos, não só para Atenção Primaria, mas também para todas as especialidades, e nós temos ai uma grande dificuldade, tudo está publicado no Diário Oficial, todo o chamamento, quem acompanha os Diários Oficias, chamamento dos concursados, o concursos deles ainda existem, e os candidatos são chamados consequentemente, Contratação Emergencial também que é CLT, então nós temos aberto ai várias contratações emergências, mas nós não conseguimos completar o quadro Médico, o RH está aqui e não me deixa mentir, não conseguimos completar o quadro médico das Unidades Saúde da Atenção Primaria e nem Especialidades, pensando nisso, não é algo que está acontecendo esse ano, já se arrasta ai há vários anos, o RH faz todos os esforços, mas nós não conseguimos completar o quadro médico, então pensando nisso, é que a Secretaria da Saúde teve que pensar em uma outra alternativa para nós conseguirmos contratar estes médicos, então é por isso que foi feito o contrato na verdade, nós fizemos um chamamento, fizemos todo um projeto que nós queríamos, e fizemos um chamamento com as empresas interessadas, as empresas interessadas se manifestaram e acabou entrando aquela que deu obviamente, o menor lance que era o que precisava, o que esse contrato prevê: primeiro contratação que nós achamos de primeiro lote, contratação de todos Médicos da Atenção Primaria para completar todas as 69 (sessenta e nove) unidades de Saúde, então eu vou falar aproximadamente que o contrato ele dar a liberdade para nós, por exemplo: aumentou um quadrimestre, nós poderíamos passar para outra especialidade, então aproximadamente são 62 (sessenta e dois) Médicos

da Saúde da família, 27 (vinte e sete) Clínicos, 25 (vinte e cinco) Pediatras, 18 (dezoito) Ginecologistas, mais 8 (oito) Ginecologistas que vão trabalhar só com alto risco, gestação de alto risco, e sabemos que é uma grande dificuldade também, 12 (doze) Psiquiatras também estão incluso no contrato da Atenção Primaria, e vamos contemplar também em até Ultrassonografia e Radiologista, caso depois nós consigamos contratar pelo contrato das especialidades, vai ser mais fácil, nós podemos pegar essa carga horaria de Cardiologista para colocar em outra especialidade Médica, então esse é o lote um, que prevê essas contratações para Atenção Primaria. O lote dois é a terceirização do CEMEG Pimentas, que estava dentro do mesmo contratos, da terceirização, porque foi escolhido Hospital Pimentas? porque ele é o nosso menor CEMEG, tem quadro de RH menor, e visto a dificuldade de contratação dos Médicos e a distância, então o CEMEG Pimentas é aquele que nenhum Médico quer ir, essa que é a verdade, então temos uma dificuldade maior ainda de locar quando o RH finalmente consegue o Médico entregando as documentações e vai ser um funcionário Servidor do Município, quando nós falamos do CEMEG Pimentas, eles falam ninguém quer ir, então essas são as razões pelas quais o CEMEG Pimentas foi escolhido. O CEMEG Pimentas vai ser totalmente terceirizado, todos os funcionários que estão lá dentro, desde limpeza até a gerencia, a empresa vai assumir, o que nós queremos é colocar todos os principais especialistas para dentro do CEMEG IV, para que aquela população seja assistida, dentro do território da Região IV, para que não tenha que migrar para o Centro, ou para as outras Regiões de Saúde para serem assistidas, coisa que até o momento nós nunca conseguimos fazer, e devida essas explicações que eu já dei de dificuldade de aderência dos profissionais principalmente Médicos. Os servidores do CEMEG Pimentas, os atuais Servidores poderão escolher as vagas para outros equipamentos de Saúde do Município e dos equipamento de Saúde tem gente pedindo transferência para o Judiciário, sinto muito, eu e a Sra. Viviane já fechamos que pela nossa mão não será aprovado, Atendente SUS e Profissional da Saúde. Sra. Renata: passa na Saúde, e depois quer trabalhar no judiciário, já pedimos ajuda, porque não da, é concursado da Saúde, não para nós ficarmos dando Atendente SUS que é tão difícil de conseguir, a Sra. Viviane mês passado contratou cinco, na mesma semana saiu os cinco para o cartório, não tem condições. Sra. Zélia: Contrato Emergencial? Sra. Amanda Loos: não Atendente SUS, a Sra. Viviane contrata de um lado e sai do outro, então nós nunca vamos conseguir, e fica um apelo aqui para o Conselho Municipal ajudar nós nesse sentindo. Então todos funcionários do CEMEG poderão escolher as vagas, que estiverem ali disponíveis para dentro dos Equipamentos de Saúde e no Município, e nós até pactuamos que não vamos deixar ai que eles escolham devido essa situação, eles vão dar até preferencias, como o portal ainda está aberto. Sra. Viviane: eu acho que é um compromisso também do RH Saúde, assim não vai parar os concursos, não vai parar as contratações emergências, o Secretário falou continue tentando completar o quadro, estarei continuamente abrindo concursos, tanto do emergencial e quando chamam pelo os concursos e a nossa relação junto com o DAIS e com a Sra. Amanda é muito próxima, por exemplo: consegui o Médico para tal lugar, sai o PJ e entra o nosso, ou por Contratação Emergencial ou por estatutário, ai o PJ vai para outro lugar, nós vamos está fazendo sempre a escolha de quem é concursado. Sra. Amanda: a Sra. Viviane fez o chamamento de dez Médico de Família da Contratação Emergencial, ai eles vão assumir agora dia 12 (doze). Sra. Viviane: onde tiver vaga e se eles quiserem. Sra. Amanda: já tirei da lista do PJ para que eles tenham prioridade, e já escolheram as Unidades que eles querem ir, o pessoal da Contratação Emergencial, serão nossos Servidores, eles já escolheram então já foi retirado da lista do PJ, porque ele terão prioridade para escolher, só para dar um exemplo para vocês: a empresa começou dia primeiro, quinta-feira. Sra. Zélia: quais as empresas, vocês tem os nomes? Sra. Amanda: a empresa é Cesário Lange ela fez uma contratação de uma outra, depois eu te passo o nome da empresa com que estou falando diretamente, mas só para vocês terem uma noção, de quinta-feira até hoje, nós já conseguimos colocar 5 (cinco) Médicos da família, nós conseguimos colocar 80H de Psiquiatra, eles iniciaram ontem, conseguimos 5 (cinco) Clínicos Gerais, para 5 (cinco) Unidades, e mais para a semana que vem, então assim a velocidade de contratação deles é maior, eles tem o poder de contratação maior do que o nosso, vocês vão falar que eu tenho recebido aqui no celular, que se a empresa está pagando mais, eles estão em regime jurídico, os Médicos deles tem CNPJ, eu trabalhava com eles, esses Médicos também não vão ter os benefícios que tem o Servidor da administração direta, Médico não tem férias, ele não tem direito nem de entregar atestado, isso é descontado do salário deles, eles não tem Art. 115, ele não tem folga de nada, não tem licença prêmio, esse é o regime de um contrato. Sra. Zélia: você poderia colocar um pouco como é que vai se dar esse processo

de trabalho com um contratado dessa O.S? e os que estão no local de trabalho? e também queria que você colocasse um pouco sobre aqui no documento que nós pegamos na segunda-feira, eu dei uma lida e algumas pessoas até receberam, pedimos para digitalizar, sobre a Telemedicina como é que vai se dar esse processo de trabalho e esse cuidado? como é que vai tramitar? como é que essas pessoas vão saber? Sra. Amanda: com relação ao Médicos PJ, eles seguiram com o nosso documento norteador, seguiram no mesmo números de atendimentos que os nossos Médicos hoje fazem para dentro das Unidades de Saúde, então são os mesmos vínculos que os nossos, não vai fazer a diferença, e nós já compactuamos com a CAF que é o nosso órgão fiscalizador dos contratos, como eles não vão registrar o ponto, nós já fizemos uma lista de presença padrão, esses profissionais vão assinar essa lista de presença e todo dia primeiro nós mandamos a cópia para a CAF, e uma cópia para a empresa, a empresa apresenta para a Prefeitura e nós pagamos em cima da carga horária que foi feita, e nós também faremos um controle de produtividade desses Médicos, assim como agora nesse próximo mês a Sra. Roberta está fazendo pra mim, toda produtividade dos nossos Médicos, podemos marcar uma reunião eu posso apresentar isso, sim mas tecnicamente falando eu estou levantando toda a produtividade dos Médicos da administração direta, e vou fazer o controle de toda a produtividade dos Médicos PJ, para que depois futuramente, não diga que a fulana atendeu mais e atendeu menos, vamos deixar tudo registrado mensalmente. Sr. Fernando: só para você ter uma ideia, o Hospital Pimentas, temos esse problema no nível de ponto. O Médico assina todos dias do mês as 07H00, é impossível ele chegar todos os horários todos os dias, e no horário de saída as 17H00, é impossível o Médico abandonar o posto para ir trabalhar em outro lugar nesse horário, a folha de ponto dele está igualzinha, não é um Médico só são vários, e ele assina a entrada e a saída no mesmo momento, então nós temos esse problema lá no Hospital, e conversando e mandando Ofício para a Direção, eles estão adotando agora parece que é um aplicativo que eles controlam dentro do Hospital, e com esse aplicativo eles sabem onde os Médicos estão, o horário que ele entraram, e o horário que eles sairão, e a onde eles vão agora, eles estão colocando o ponto nos locais. Sra. Amanda: o ponto não tem como nós colocarmos é só para Servidor mesmo. Sra. Zélia: eu queria que você colocasse pela Telemedicina, onde será esses equipamentos da Telemedicina? Sobre o CEMEG foi todo o pessoal da faxina, o pessoal da Atendente SUS, das UBS? Como é que vai se dar esse processo de trabalho do ACS? que é a alma da UBS, e a Estratégia da Família como é que vai se dar esse diálogo? O que vocês pesaram e como é que isso vai ocorrer lá dentro? Como é esses registros e a equipe de enfermagem? Como é que vai ser a visita desses Médicos lá na casa da pessoa? Como é que vai ser essas anotações? é um formulário especifico ou é o mesmo da Secretaria? Sr. Gilmar: posso fazer só um adendo da sua pergunta, é assim o Hospital dos Pimentas e o HMU, ele não é gerente pelo SissOnline, ele tem Gestão própria, como é que vai se dar esse controle e Gestão desse serviços prestado, que não está na planta da Prefeitura em cima dos cadastros, é um sistema de Gestão que ele coloca da terceirização. Sra. Zélia: eu queria que a Sra. Amanda desse um esclarecimento, eu li aqui e não entendi, sobre a Regulação na Telemedicina, quem é esse pessoal, essa Telemedicina vai se dar a parte de uma UBS ou não? Sra. Amanda: Telemedicina só esclarecendo, o Médico de Saúde da Família e todos os outros, eles vão seguir o documento norteador do Município, o que o nossos Médicos fazem da Administração direta os PJ vão fazer. o Médico da Família todas as suas especificidades e visitas estão com a equipe de enfermagem, tem ACSs e serão incorporados para dentro da unidade, e como o nosso profissional hoje espero que seja um relação igual a outra, serão nossos colegas de trabalho, eles só tem um regime diferente dos nossos, mas eles serão nossos colegas de trabalho, espero que os nossos colegas e já temos dois aqui presentes que com certeza irão receber os colegas da melhor maneira possível, não tem o por que ter essa diferenciação, eu também trabalho em outro lugar, tenho colegas que não são do mesmo contrato que eu, e trabalhamos da mesma maneira, todos estão aqui e são adultos e podem escolher qual o regime de contratação que eles querem trabalhar, os PJ depois do Município e vão prestar concurso vão entrar para a contratação de emergência, nós vamos amar, ou então os nossos falam não estou gostando, acho que o PJ é mais lucrativo, eu recebi uma mensagem de um Médico nosso falando que o PJ é mais lucrativo, eu falei: doutor fique à vontade o senhor tem que escolher, todos nós aqui podemos escolher, é claro que nós queremos agregar mais Servidores, mas a escolha esta ai. Sra. Zélia: a minha pergunta é para o edital, eu quero saber sobre as empresas que concorreram? Sra. Amanda: isso tudo tem na pauta. Sra. Renata: pela lei normalmente nós temos disparado para três, oito e dez sempre, ai nós já fornecemos para os Municípios e os demais, e temos todas as cópias

dos e-mails. Sra. Amanda: sobre a Telemedicina vamos começar com um piloto, já estamos vinculadas com umas 9 (nove) Unidades, não vou falar das unidades, porque ainda temos que afinar algumas coisas e também não vou criar expectativas, já temos um piloto com 9 (nove) unidades, estamos dependendo de alguns ajustes Sr. Renan conforme a nossa reunião no sábado que ficamos até às 22H00 fazendo a reunião para resolver essa questão de sistema, são alguns ajustes que temos que fazer, o sistema deles tem que conversar com nosso e vai prevalecer, porque é o nosso que tem hoje a vigência para o Município, então nós vamos fazer um piloto com a Telemedicina, a princípio nós vamos trabalhar com a Psiquiatria também por Telemedicina, Endócrino, Demarto e Neuro, são esses que o Sr. Renan que nós combinamos de prioridades. Dr. Marcio: vai ter dermatoscópio? Sra. Amanda: eles tem essa câmera, que faz a verificação da lesão e manda para o Médico, é claro que aquele paciente que não estiver condições de estar na consulta de Telemedicina, o Médico vai avaliar que não dá para ser por Telemedicina, e vai reverter, ele vai passar com o Médico presencialmente, isso é para dar um pouco mais de seriedade nas nossas filas, mas nós temos o Zera Fila, temos que manter isso colocando mais Médicos na Atenção Primaria, nós temos mais pedidos para dentro dos sistemas então nós temos que darmos conta disso para dentro do CEMEG Pimentas, também vai ter Telemedicina, e ainda nós vamos ver em quais especialidades. Sra. Zélia: Sra. Amanda eu quero fazer um pergunta na Telemedicina dentro do que você colocou que vai estar agora no Telemedicina? E se não deu conta, essa pessoa ela vai estar na casa dela? Sra. Amanda: não, ela vai estar na UBS. Sra. Zélia: então se Telemedicina não deu conta, ela vai ser atendida na mesma hora pelo Médico físico que vai estar ali? Sra. Amanda: não, necessariamente vai depender de agenda, alguns casos nós conseguimos resolver pela Telemedicina, e nós temos que tirarmos um pouquinho desses nossos preconceitos, a Telemedicina chegou durante a pandemia para ficar, então vamos fazer um piloto, não vamos começar com tudo, fazer um piloto para ver se vai dar certo ou se vai dar errado, o processo de trabalho nós vamos analisando ao longo do tempo, não tem nada fechado, tudo é passivo de ser alterado ao qualquer momento. Sra. Zélia; Sra. Amanda como é que vai ser a farmácia, continua junto com a Prefeitura? Sra. Amanda: no CEMEG não tem farmácia. Sra. Zélia; no Pimentas tem? Sra. Amanda: não, já faz tempo que tiraram, não tem farmácia em nenhum CEMEG, por isso que não está descrito no contrato e não existe essa opção. Sra. Zélia: então faz muito tempo que eu não fui no Pimentas. Sra. Amanda: faz, não só no Pimentas, no CEMEG Centro também, no São João, Bonsucesso não tem, e no CEMEG Cantareira também não tem mais. Lúcia Peniche: o Pediatra você tem e sobre o Endocrinologista como será esse atendimento? Sra. Amanda: temos 15 (quinze) Pediatras. Sra. Lucia Peniche: agora na Telemedicina, vamos supor a Dona Mariazinha que não sabe fazer nada e nem conhece computador, ela vai na UBS, lá vai ter alguém que fale assim, senhora vamos tentar falar com o Médico? Sra. Amanda: vai, já está previsto em contrato, eles terão cada consultório com a Telemedicina para um Auxiliar de Enfermagem ou um Técnico de Enfermagem e que não será nosso é terceirizado. Sra. Lucia Peniche: agora eu quero saber, não sei se é com Sra. Viviane ou com você, contrataram todos esses Médicos? Sra. Amanda: estão em processos, a empresa começou dia primeiro, e desde da semana passada quinta, sexta, ontem e hoje, eles já colocaram para dentro do Município 5 (cinco) Médicos da Família, e 4 (quatro) Psiquiatras, e 5 (cinco) Clínicos, até segunda-feira tem mais se Deus quiser, é que a gente pegou uma semana complicada, os jogos, agora o feriado, então a maior parte deles vão começar na segunda-feira que vem mesmo. Dr. Marcio: na verdade eu fiquei preocupado foi com a relação do Pré-natal e Tele Pré-natal, qual a ideia do Tele Pré-natal, qual momento vocês pensaram como isso vai ser possível? Por que o pré-natal na verdade ele é todo mão no paciente, o tele pré-natal deixa o paciente preocupado. Sra. Amanda: o Tele Pré-natal seria um piloto, para nós começarmos apenas no CEMEG Pimentas, com aquela população, a população que conseguir de casa fala com o Médico no CEMEG, e quem conseguir, fica como uma experiência, então o Tele Pré-natal está direcionado para isso. Dr. Marcio: então não é uma consulta? Sra. Amanda: é uma consulta, por exemplo: estou assintomático, com uma dor, qual é a indicação? Vai falar com o médico, com o telemedicina, o Médico vai dar a orientação, você vai ter que vir pessoalmente, vai para o pronto atendimento. Dr. Marcio: não copta para financiamento para recebimento do Ministério dessa Saúde Pública, é só um local para tirar dúvidas das gestantes. Sra. Amanda: isso é um tira dúvidas das gestantes, é um algo a mais que queremos fazer para as gestantes, principalmente as de alto riscos. Dr. Marcio; mas não entra como consulta? Não entra nas seis consultas do pré-natal? Sra. Amanda: não vai entrar, é um tira dúvidas muito rápido, agora o médico vai atender a paciente está liberada, é o que vai acontecer na maior

partes dos casos, ele vai para a referência, é um piloto também. Sr. Gilmar: e no final do mês, quando ele emiti a relação dos serviços prestados ele fatura como consulta? Como é que se dar a remuneração por esse serviço? Sra. Amanda: a Telemedicina quando realmente for uma consulta efetiva, ela vai entrar para o rol de consulta, e já estar para dentro do Ministério. Sr. Gilmar: nesse contrato não? Sra. Amanda: nesse contrato sim. Sr. Gilmar: porem da etapa experimental ainda não. Sra. Amanda: é que são muitas coisas ao mesmo tempo, ele perguntou da Telemedicina dentro do CEMEG Pimentas, que é voltada para as gestantes, ai é um outro projeto, um projeto experimental que nós vamos fazer para ver se vai dar certo, mesmo por que nós sabemos que é uma população extremamente carente, as vezes não tem nem pacotes de dados para fazer uma chamada de vídeo com o Médico, então nós vamos ver se isso vai acontecer, é experimental, deu certo nós colocamos depois se realmente for o caso, como uma consulta efetiva para o próximo. Dr. Marcio: eu me preocupo um pouco com as terceirizações da questão da alta rotatividade, porque vocês sabem que em São Paulo é assim, eu tenho medo desses prejuízos com o cuidado da altitude da entrega do cuidado. eu acho que é um grande diferencial estratégico, assim a estratégia para conseguirmos fazer isso, acho que teria ser no sentido amplificar esses planos de cargos e salários e carreira, seria efetivar isso, para que seja atrativo, e temos que fazer que seja atrativo para os terceiros passar para o quinto, não o inverso, o quinto passar para o terceiro, então que acontece em todos os locais de terceirização, na verdade eles vão melhorando as condições do terceiros os salários são melhores, a contratação é direta, não tem tantos descontos, e acaba se perdendo do Serviço Público e saindo do Público e indo para o terceiro, e aqui em Guarulhos eu espero que façamos o caminho inverso, para atrair que a privatização seja o caminho para aumentar o funcionário público, e uma questão que me preocupa, e eu acho que preocupa todos os funcionários, é a questão de sermos estatutários, que temos um fundo que precisamos do funcionalismo fazendo esse fundo andar, para termos aposentadoria, é uma coisa que todos nós temos essa preocupação, e umas das interrogações que eu fiquei, assim quando veio o processo de terceirização, eu gostaria só de complementar isso que nós realmente precisamos ver na Comissão de Saúde da Câmara, ver como complementar o mais rápido possível, porque eu sei que a questão financeira, mais não vejo outra forma de nós melhorarmos a adesão e a remanência desses Médicos, se nós tivermos uma clareza de quando vai começar esse plano de cargos e carreiras, porque achamos de todas, só que assim ele não pode ser só o tópico. Sr. João Inácio: eu estou vendo ai pela a entrega dos remédios, o usuário vai ficar de novo sem receber o remédio. Sra. Amanda: mais por quê? Sr. João Inácio: o SUS não vai entregar e onde está fazendo uma consulta, a medicação com o paciente vai ficar. Sra. Amanda: mas o CEMEG já não estavam entregando, não tem nada com a Telemedicina. Sr. João Inácio: uma coisa deveria agilizar, e outra coisa deixar sempre o usuário por último, e talvez ser atendido, ou fazer de conta que vai ser atendido pela Tele consulta, isso é complicado. Sra. Amanda: qual a experiência que o senhor tem para falar que estar fazendo de conta? Sr. João Inácio: o povo já não entende que Guarulhos não tem Médico, não tem consulta, e agora pela Tele consulta que o pessoal não vai entender, ai como que nós vamos dizer, você foi atendida, ele não fala com o Médico direto. Sra. Amanda: ele vai falar com o Médico direto. Sr. João Inácio: mas vai falar por Tele consulta, ele já estar acostumado a uma conversa, mais o atendimento em Guarulhos que é bom nunca tem, e nós sabemos disso, eu não sei como que vai ser isso, eu quero uma maneira que melhore para o usuário saber que estar sendo atendido, e que realmente foi feita uma receita para ele, ele vai até lá pegar o seu remédio vai resolver o problema dele, e não fazer ele ser atendido, e na Tele consulta se termina chegando nesse ponto que a pessoa no máximo foi atendido, já é o problema, nós sabemos que Guarulhos tem 70% que não tem Médicos para ser atendido. Sra. Zélia: Sra. Amanda queria que colocasse sobre o dimensionamento para chegar nesse ponto dos Médicos de família, nós temos 69 (sessenta e nove) UBSs, temos algumas que são tradicionais e mistas, e nós temos algumas de estratégias de família, e temos todas elas pelo documento que recebemos do RH, faltando Médicos para compor a equipe, qual é a prioridade? Vai para onde primeiro esses Médicos? Tem um para cada um? Vou pegar um exemplo: uma UBS que tem quatro equipes de Estratégias da Família, registrada no Ministério Saúde, quatro equipes, mas só tem duas em funcionamento, como é que vocês vão resolver esse problema? Vai continuar investindo para que tenha a continuidade da quarta equipe ou terceira equipe? Isso é do dimensionamento do território, onde está esse equipamento de Saúde? você anota para depois colocar sobre isso, como que é esse dimensionamento? qual são as justificativas? E onde estão essas estratégias? Onde está esse plano de Vigilância e Saúde? como é que isso se adequou? Dr. Luiz Bittencourt: só uma correção

me desculpe, não é só o CEMEG que vai absolver a empresa nova, não é que ela vai absolver os funcionários, nós que vamos absolver em outros locais, o CEMEG vai ser totalmente terceirizado no Pimentas, mais quem vai absolver é o RH quem vai jogar para os outros locais de Saúde? Não é o CEMEG, o segundo o que me preocupa tentando contratar Médico, eu entendo que realmente tenha a dificuldade de contratação, os Médicos rodou três, quatros vezes se não me engano, mas até agora é a dificuldade de plano de cargo e carreira, não adianta falar vamos vir pela terceirizada, vamos jogar o cara lá embaixo, porque se terceirização fosse bom o HMU estaria bem, e nós estamos na quinta terceirização do HMU, a terceirização não é a solução eu acredito, porque uma terceirização com seis meses podendo prorrogar é difícil, vou falar pela estratégia da Saúde da família, porque assim você tem que ter a longevidade do cuidado com o paciente lá na frente, e essa alta rotatividade que vai acontecer, não estou falando que vai acontecer não tenho bola de cristal, e vai ter a quarteirização da contratação Médica, e vem a terceirizada e ela já ajudou todo mundo, eu já recebi o salário, e a internet que estar colocando e não vai durar, mas tem que ter o cuidado, enfim, eu vou ter um plano de cargo e carreira, vamos fazer isso certo, poder colocar isso, o cara vai vir e vai para o Pimentas, para o Inocoop, já mandei um monte de Saúde agora, estou vendo realmente como que estar a Saúde em Guarulhos, estar precário mesmo, você vai fazer Saúde agora e ver como estar precário, você ver exame do cara em 2020, e o cara estar totalmente descompensado, eu acho que a primeira preocupação que nós temos que ter não era com terceirização, era com o plano de cargo e carreira, vamos colocar isso para frente, vamos ver se vai ter a contratação ou não, o Médico não vem, porque ele vai sair de São Paulo e vai vir para o Pimentas, vai pegar transito, atrasou mais de meia hora, ele perdeu a gratificação dele, e o salário dele aqui não compensa, ele vai ficar em São Paulo mesmo, a terceirização não vai ser a solução, eu acho assim, é bater no plano de cargo e carreira, vai sair esse plano de cargo e carreira? Estar no papel? Mas quando que vai sair? Vamos brigar por isso como funcionários públicos. Em relação na parte de contratação, isso também tem que ver, o Médico que as vezes vai vim da contratada, e vai para a terceirizada e vai para o Presidente Dutra sozinho, ele não vai ficar, e quando ele chegar numa unidade onde ele está lá três, quatro e cinco anos sem Médico, os que chegaram e já saíram foi isso, três, quatro e cinco meses, eles já saíram não aguentaram, e não aguenta, primeiro que temos que tratar a Medicina, não somos uma fábrica, um produto de carrinho que vai um, dois, três e quatro, até agora foi colocado numa reunião, cadê os três por hora, em prontuário tem que ser colocado, quando falamos o documento norteador é um norte de cada unidade, ai vou falar da autonomia de cada gerencia da UBS, eu vou colocar isso, porque hoje aqui no mesmo sistema, não tem o mesmo manejo de colocar no sistema como outros, vou falar pela minha unidade. A Dra. Dalva não tem muita habilidade em computador, dar umas 17H e poucos o pessoal fala: já vamos doutora, já deu, e não deu, eu já falei para ela Dra. Dalva sai as 18H, 19H, 20H, 22H da noite se for o caso, então assim temos que ver isso, já era para ter colocado três por hora, e quando falamos em produção vocês tem que tomar um pouco de cuidado, porque quando estou procurando o Médico, chegando lá eu quero ser atendido, e quando chega lá 15 minutos vocês querem falar mais, calma aqui tem sua especificidade, cada um aqui tem uma patologia diferente, tem uma disputa qualificada diferente, então tem que tomar um pouco de cuidado quando fala em produção na Saúde, temos que começar a pensar na qualidade deste atendimento, porque as vezes, o cara vai levar 1h para levar uma pessoa, que já resolveu a vida dele e vai precisar com três, quatro, cinco encaminhamentos para o CEMEG e ficar três, quatros anos esperando a especialidade, então o plano de cargo e carreira e vamos ver como levarmos esse Médico mais lá para o fundo, acho que a primeira opção, não seria nem a terceirização, quando nós falamos fala da Telemedicina realmente já estar ai, eu acredito que na Psiquiatria seria até uma solução, a Telemedicina seria uma solução para Guarulhos, porque não precisa estar aqui próximo, eu não preciso colocar a mão no paciente, é a parte mental que é muito importante e vai ser resolvido, a receita na Telemedicina vem pelo celular, e vai sair impressa pelo computador essa não seria uma preocupação, mais tem na Unidade, tem no celular, não precisamos ter medo da Telemedicina é o avanço, para concluir é isso, o plano de cargo e carreira primeira coisa para a gente atrair Médicos. Sr. Fernando: parece que a hoje a conversa estar sendo a Telemedicina, o único problema da Telemedicina que Guarulhos vai encontrar, existe rede para isso? Sra. Amanda: eles vão disponibilizar, principalmente na Regional III e IV que nós sabemos que a conexão é pior, o pacote de dados é deles. Sr. Gilmar: o meu questionamento se dar em três dimensões: quais os critérios que foram utilizados para chegar nesse número de profissionais? E principalmente no números de horas e

consequências? Números de profissionais esse é o aspecto? E o cálculo que chegou nessa definição. A outra é o caso especifico da Telemedicina, o que vai se dar? Quem faz esse experimentado no caso da Ginecologia, a remuneração vai se dar o pagamento, ou seja, no caso que três ou quatro Ginecologista 360H, e Ginecologista de alto risco por 160H vai remunerar? Sra. Amanda: esse contrato é outra coisa, esse é objeto do lote 1 (um) que é Médicos para a Atenção Primaria, o senhor está falando de Telemedicina de alto risco CEMEG Pimentas que é o lote 2 (dois), é outro descritivo conforme temos aqui no contrato, são duas coisa diferentes. Sr. Gilmar: o que eu quero e compreender o seguinte, eu vou remunerar pela hora prestada? Ou pelo número de atendimento? Sra. Amanda: é a mesma coisa, numa hora algumas consultas serão em quatro por hora, e em outras especialidades serão três por hora. Sr. Gilmar: por que a diferença de alto risco e não alto risco. Sra. Amanda: por que nós temos ambulatório de pré-natal de alto risco, então eu preciso do Ginecologista especifico que vai atender, nem todo Ginecologista atender alto risco, essa é uma grande verdade, eu não concordo com isso não, para mim todo Ginecologista deveria atender alto risco, mas nem todos atendem, e nós queremos alto risco, por isso, que nós desmembramos dentro da Atenção Primaria, mas isso daí não tem nada a ver, é esse o números de hora, não tem nada a ver com o CEMEG Pimentas, o CEMEG Pimentas é outra carga horária, outro plano de trabalho. Sra. Zélia: vai ter uma central só para isso? Sra. Amanda: isso dentro do CEMEG Pimentas que vai ser nosso piloto. Sr. Gilmar: e não há diferença nenhuma entre o curso de especialidades e do exaustivo. Sra. Amanda: quem vai fazer essa diferenciação é a própria empresa, o quanto que eles vão pagar para os Médicos eu não sei. Sr. Gilmar: mais para mim quem paga é importante. Sra. Amanda: nós vamos pagar um valor X nesse total, e a empresa terceirizada e quaternizada, ela vai combinar o quanto ela vai pagar para o Médico dela, nós temos um valor por carga horária de Médico que já é para todos igual, a empresa que vai fazer essa depreciação. Sr. Gilmar: se eu olhar para essa lista eu posso compreender que custa 100,00 (cem reais) a hora independente da categoria. Sra. Amanda: e quem vai fazer essa diferenciação é a empresa terceira. Sr. Gilmar: não importa a relação de quantidade de serviços que apresenta por pessoa, eu vou pagar por hora, onde dependente da modalidade, porque o custo é diferente. Sra. Amanda: e nós vamos pagar a hora dele, a empresa vai pagar o repasse. Sr. Gilmar: eu faço um memorial de cálculos do projeto de várias complexidade e o custo é diferente, até por que cada profissional custa diferente, se a hora dele custa diferente a remuneração é diferente, se não bastava dizer que olha vou contratar 80 (oitenta) exames Médicos, não importa a modalidade, vou pagar mais hora, então é preciso observar a diferença para acertar, inclusive no dia depois vai impedir, e na descrição precisa conferir cargo a cargo. Sra. Viviane: o que eu queria colocar, eu acho assim muito pertinente o que os dois Médicos colocaram, eu quero só completar para nós esclarecermos algumas coisas, eu sou funcionária de carreira, sei a importância de ser estatutária e a importância e defendo o Servidor Público, mas também eu tenho que admitir, hoje estou como Diretora do RH, todos os esforços e todas as lutas que nós veem fazendo com ASG (Ambiental, Social e Governança), conseguimos colocar mais dinheiro, assim contratar o quanto que você precisa, nós fizemos uma contratação de uma equipe Medica laboratorial, era só dez vagas, tinha 25 (vinte e cinco) inscritos, nós fomos na Secretaria de Gestão e falamos contrata, nós vamos colocar o dinheiro, mais contrata os 25 (vinte e cinco) sabe quantos eu efetivei 8 (oito) ligamos para os Médicos, e tinha dinheiro para contratar os 25 (vinte e cinco) a Gestão me liberou, e ligamos para o Médico, mais doutor não quis, porque o senhor não quer se inscrever? Vamos fazer a contratação emergencial, depois você faz concurso, ele falou: não, é o salário, eu falei: mas tem férias, temos um plano de carreira, ele falou: não, mas eu quero é o salário, então todos que eu entrevistei e liguei era o salário, eu quero volta na época do Sr. Carlos Derman que foi o nosso Secretário, ele teve uma ousadia, ele enfrentou mais de 6 mil funcionários, e só aumentou, os Médicos quase 20%, e a outra categoria, eu sou Biomédica, todos nós ficamos muito revoltados, mas hoje eu entendo o que o Sr. Calos Derman fez, ele falou assim eu tenho que fazer algo para colocar Médicos na cidade, e ele só deu aumento para os Médicos nessa cidade, e criou um grande desafeto nas outras categorias, mas eu entendo o que ele fez hoje, se ele estivesse aqui, eu falaria ele tentou fazer alguma coisa como Secretário, e conversando com ele depois, ele teve toda essa desavença com toda essa categoria, e não foi o suficiente, nós não conseguimos mesmo, ele dando aumento, que eu consultei o telefone com os Médicos, não efetivamos, então vamos supor ao lado da Gestão, hoje o que os usuários me falam: queremos Médicos, Enfermeiros, Farmacêuticos, todas as vagas de Farmacêuticos, a Gestão está entregando dinheiro, estou falando como Diretora de RH, mas todos eu contratei, chamei e todos

assumiram, todas as Enfermeiras que estou chamando elas assumem, mas os Médicos eu não consigo, eu vi um depoimento, o que nós precisamos fazer, conversei isso com o Secretário, olha eu estou no meu limite, eu não sei mais o que fazer para contratar Médicos, então eu acho que umas das opções, será que vai dá certo, nós também não sabemos, mas eu acho que é uma esperança. A Telemedicina vem ai, teremos que nos adaptar, vai dar certo algumas coisas, vão dar errado outras, e estamos ai para ajustar, é uma tentativa, eu espero que dê certo, porque ninguém falou para mim para desfazer o concurso, você continue fazendo o concurso emergencial, eu já estou preparando uma lista, qual a minha necessidade? De quantos milhões vou precisar para mostrar isso para Prefeito? Para fazer uma contratação de todas as categorias, quando eu não fiz ano passado, nós precisarmos de 3 milhões, conseguimos 1,5 milhão e meio, que agora eu vou de novo precisar de mais dinheiro para complementar o 100% da rede que nós precisamos, logico que não vamos conseguir 100% que consiga 80% ou 60% já vamos contratar, então não foi falta de dinheiro, não foi falta de concurso, não foi falta por tipo de concurso, é mais uma tentativa da Gestão, mais uma tentativa de nós tentarmos outro contrato, então eu tenho estatutário, eu tenho emergencial por CLT, e agora teremos PJ, nós esperamos e tenhamos fé em Deus que conseguimos o 100% acho que é difícil mesmo, que nós consigamos colocar o 60% destes Médicos para atender a população, vai ter coisas boas, vai ter Médicos que não vão se adaptar e teremos que trocar, e a empresa sabe disso, mas é uma tentativa, o Prefeito fala: eu quero Médico para atender a população, nós estamos tentando tudo que a lei nos permite, porque tem uma lei, então nós estamos fazendo isso para ver ser melhora, precisava fazer essa colocação como Diretora atual que estou do RH, e dos Médicos lá tudo que eles pedem contrata e minha equipe, e graças a Deus que contratamos, estar extremamente difícil contratar, por estatutário ou por celetista. Vamos falar do PCCS (Plano de Cargos, Carreiras e Salários) nós abrimos e difícil acesso, porque é difícil colocar Médico nos Pimentas, como Médico e enfermeiro, nós reabrimos o grupo, eu tenho o STAFF junto com nós o Sr. Rogério é um grande parceiro, obrigando está junto comigo na Gestão para ver o que melhora esse difícil acesso para aqueles profissionais, que não consegue colocar no Pimentas, no São João, eles tem que ter esse difícil acesso, então estamos com esse grupo aberto, hoje teve reunião o STAFF estava lá, e nós estamos fechando isso, para ver mais um incentivo financeiro para esses profissionais, para fixar nos lugares mais difíceis, nós veem fazendo isso, o PCCS nós retomamos o grupo, passou no SIMESP estamos junto com o STAFF e vamos sentar agora dia 13 (treze) e já vamos detalhar, nós já precisávamos para agora, para Médico ao longo prazo, a Gestão estar aberta a Secretaria de Gestão vai consegui tudo, acho muito difícil, mas o pouco que nós consigamos já é um avanço para os Médicos, então PCCS estamos reativando o grupo, já falei com o Sr. Rogerio para nós irmos três vezes no máximo, e fechamos uma proposta mais enxuta que muita coisa já foi feito para ver se terá o dinheiro suficiente para nós bancarmos o PCCS, o que eu acho uma grande solução que vem ai, só um detalhe os mais Médicos, o Governo Federal coloca mais Médicos no Brasil na época do PT era Mais Médicos, eu perdi 18 (dezoito) Médicos da família agora, ligamos para o Ministério e mandamos Ofício, eu preciso desses Médicos, e o Governo Federal respondeu: acabou o contrato, se vira, eu falei para o Dr. Rui Graças a Deus o senhor fez esse contrato, isso é importante, olha a situação do Município de Guarulhos, isso por que nós fizemos esse contrato, teremos que acertar e ajustar, não tenha dúvida que tudo é uma experiência nova, eu fico imaginando os Municípios do Alto Tiete, que tinha os Mais Médicos, os Médicos pelo Brasil foi cortado, nós não conseguimos complementar 18 (dezoito) imagina para os outros, e isso me enche de grande esperança, que nós contratamos tudo por estatutário, sai agora em julho do ano que vem, a primeira leva de formados de Medicina por Mais Médicos, quando o Governo Federal fez os Mais Médicos na época do PT na época do Padilha, ele fez os Mais Médicos, então a primeira turma da UNINOVE está no nosso município, vão se formar em julho de 2023, daí para frente, eu tenho 200 (duzentos) Médicos saindo, por semestre, eu falo assim: não é possível que um desses não fiquem em Guarulhos, onde vai dar uma grande virada, iremos conseguir contratar e podendo inverter de PJ para estatutário ou PJ para celetista, quando começar sair essa leva de Médicos dos Mais Médicos via UNINOVE que é do nosso caso, mas tem de outras Universidades do Brasil inteiro saindo uma leva de Mais Médicos, eles precisam trabalhar, até que eles façam residência, a grande esperança de contratarmos Médicos como celetista ou estatutário. Sra. Zélia: mas eu quero pedir para o Sr. Wonderson que coloque sobre a rubrica financeira, apesar de perceber isso agora, nem li ainda e se for possível, você fazer uma ampassã te agradecemos, se não a partir do momento que a Comissão de Contratos e Convênios olhar aqui as 330 (trezentos e trinta) folhas e não tiver,

vamos ter que sentar com você para fechar essa questão. Sra. Amanda: concordo com meus colegas Médicos, sou funcionária estatutária, é claro que eu quero o plano de Cargo e Carreiras e para todos, eu como Diretora atual do DAIS, eu não quero só para a classe Médica, eu quero para todas as classes, que isso passe e concretize, enquanto isso, nós não podemos ficar mais esperando, como a Sra. Viviane colocou nós perdermos 18 (dezoito) Médicos dos Mais Médicos, nós já estávamos desfalcados, e respondendo umas das perguntas como foi esse cálculo? Simples, qual as unidades que estão desfalcadas todas, qual a carga horaria do desfalque 4.200H semanais que é do contrato, e o RH me ajudou nesse trabalho, as Regionais de Saúde me ajudaram nesse trabalho, esse é um objeto do nosso contrato 4.200H, foi através de levantamento do desfalque que chegamos a essa carga horaria, temos que tomar uma atitude, é claro que eu sou estatutária também, eu quero ter minha aposentadoria garantida, e quero claro que continue, e vai continuar, esse negócio de fake News, há vamos terceirizar a Região III e IV inteira é mentira, o que nós estamos terceirizando hoje é o CEMEG Pimentas por conta da dificuldade dos Médicos, estamos também terceirizando uma parte da mão de obre Médica, e vocês colegas, eu quero pedir para vocês de uma chance para que nós tenhamos que caminhar como a Sra. Viviane disse que der certo, vai dá certo de primeira, talvez não, temos uma rotatividade, também tem com alguns colegas nossos que são concursados, ou são celetistas, eles entram e amanhã não querem mais, a nossa rotatividade, ela já é grande e já faz anos, só eu 16 anos de município, desde quando entrei falta Médico, nunca conseguimos finalizar 100% da Atenção Primaria, isso é uma coisa que já vem lá de traz não é de agora, concordo com vocês em relação aos PCCSs que tem que acontecer, a Saúde já fez a parte que lhe cabia, agora isto foi para instancia superiores, é da Prefeitura inteira o PCCSs, não é só da Secretaria, nós teremos tentativas que serão com sucesso outras nem tanto, eu não poso a partir do princípio que o PJ vai dar errado, tenho que apostar que vai dar certo, temos que fazer nosso lado aqui para poder que der certo, a rotatividade vai ser grande, possa ser que sim, ai amanhã o colega fala que não quer ir mais, vai vir outro, nós iremos substitui-lo, mas o importante é darmos a assistência para a população, que hoje o doutor bem disse, tem exame desde 2020, é isso que não pode acontecer, se hoje nós temos essa oportunidade de ter outro modelo, nós ajustamos o processo de trabalho para que der certo, eu acho que é essa a impressão, eu hoje me sinto feliz, por ter esta outra oportunidade de contratação, ela é por 180 (cento e oitenta) dias, claro que a nossa intenção é que ela prorrogue, para que nós continuamos tendo os Médicos, além disso terceirização dos Pimentas, depois que terceirizou esse retorno, era quase que improvável pedir a urgência e emergência, isso não vai acontecer, temos que trabalhar para que der certo. A Telemedicina é pioneira no pais todo não é só Guarulhos, já estamos atrasado, os outros Município estão na frente, principalmente São Paulo, temos que tentar sim, deu certo deu, não deu tão certo, vamos ajustando o processo para que ele melhore, é tentativa e erro, como tudo na nossa vida, nós temos que tentar para acertar, e acertar é atender a população, hoje eu tenho 4.200H de desfalque na Atenção Primaria, não podemos esperar o PCCS sair para que isso se resolva, já estamos esperando a muito anos, como eu disse, só eu estou esperando a 16 (dezesseis) anos que é meu tempo de Prefeitura, então temos que trabalhar para dar certo, como disse o Secretário da Saúde e o Prefeito: a nossa intensão é atender o máximo que conseguimos, é a questão do Zera Fila que o Sr. Renan vai colocar, eu quero começar com o pé direito, se der errado nós senta de novo, nós revermos, conversamos, esse Conselho está abeto para isso, o próprio Conselho vai apontar. Sra. Viviane: isso vai mostra os erros para nós corrigimos. Sra. Amanda: exatamente, questões contratuais que não estiverem correta, acertamos o próximo e assim caminha, estamos abertos para todo apontamento e cotamos com vocês para que der certo. Sr. Zélia: esse documento é de 2016, foi numa uma reunião do Conselho, naquele ano foi inscrito 320 (trezentos e vinte) pessoas para o processo seletivo de Médicos, foi convocado 220 (duzentos e vinte) fizeram concurso passaram no concurso e foi chamado 220 (duzentos e vinte), publicado no Boletim Oficial, dos 220 (duzentos e vinte), só 62 (sessenta e dois) foram admitidos, desistiram 158 (cento e cinquenta e oito), esse documento aqui é da Secretaria da Saúde era o Sr. Carlos Derman o Secretário, e desistiram 72% foram 28% admitidos, e de lá para cá nós não discutimos, porque que as pessoas desistem de Guarulhos, isso ocorreu na Educação, está ocorrendo na Secretaria da Assistência Social, é tudo que está locado onde o Plano de Cargos e Salários, é respeitabilidade, empatia que é uma palavra nova hoje da modernidade, pagamento, e um outro elemento a estrutura dos equipamentos, são elementos que não fixa profissionais na Saúde, vai para o TRE, vai para Tribunal de Justiça, e vai para a Delegacia de Polícia, para auxiliar os investigadores, agora pergunta se acontece isso na Educação? Não acontece na Educação, que lá

tem plano de carreira, ao invés do profissional ficar na Síndrome de burnout, que não vai dar certo, que eu não consigo, vou ficar doente, que a Síndrome de burnout traz isso para a pessoa, prefere ir prestar serviço em outro lugar, é claro que tem umas que não dar, e já mostramos isso para a Sra. Amanda nós não temos Práticos de Farmácias, e ainda vem falar para mim que é de competência, mas pera ai, porque você não fez o concurso, então são questões que estão na legislação que nós precisamos mudar, está lá na Comissão de Saúde da Câmara, então aqui para vocês verem, olha só, 563 (quinhentos e sessenta e três) admissões publicada no Boletim Oficial, e essa só das 563 (quinhentos e sessenta e três) eram Médicos, e os Médicos distribuídos numa especialidade, um Alergista para 1.500.000 (um milhão e quinhentos) de habitantes, um é Alergista é o suficiente, eu não vou ficar aqui entrando no mérito das questões que são crônicas nesta Cidade, eu vou dizer de novo, o que eu disse nós dias dos Médicos que foi mal interpretado, vocês acham que quando a população chega em qualquer lugar para ser atendido primeiro, ela tem certeza que é um Médico, ela nunca perguntou o CRM, ela vai olhar depois se tiver qualquer problema com o remédio que ela for tomar, ai eu vou ver lá o CRM e tal, a população chegou na Secretaria 06H da manhã na fila, porque a nossa população chega às 06H da manhã, às 05H30? Para conseguir consulta, ele chega e fica na fila, com chuva ou sem chuva, ele fala: eu vou ser atendido, a pessoa entra e o atendente SUS diz: o Médico faltou, ele está de férias, e teve um acidente na Dutra, o carro dele bateu, ai eu chamo a responsabilidade para os Conselheiros, vocês acham que isso é normal, agora qual é o papel deste Conselho, fiscalizar, acompanhar, eu vou dizer uma questão que eu falei sexta-feira na UNG, o Conselho não pode cumprir o papel de Sindicato, o Sindicato tem que vir aqui, porque ele também faz parte do atendimento do SUS, só que os Sindicatos ficam a parte viu Sra. Viviane eu quero deixar aqui o protesto, o Conselho nunca foi chamado para uma reunião, nós não sabemos nem do que se trata lá no Plano de Cargos e Salários, ontem nos fomos chamados na Secretaria de Gestão, e fomos lá e defendemos Equiparação Salarial, defendemos a lei, e o Plano de Cargos e Salários e tem prazo, só que o Sindicato discuti só para quem é Sindicalizado, não discuti para a categoria que não é, não é obrigado ser Sindicalizado, mas você tem que defender a população e defender todos os trabalhadores, então esse Conselho não vai cumprir o papel do Sindicato, eu posso até sentar para nós discutimos todos juntos para mim mediar a situação e fazer cumprir a lei. Sra. Viviane: mesmo Sindicato só defendendo Sindicato, eu estou lá como RH vou defender todos vocês. Sra. Zélia; eu vou defender os que está na lei para os trabalhadores e usuários, que o Conselho é para defender a Política Pública de Saúde, esse Conselho tem um papel de lê esse documento que estão aqui, principalmente a Comissão de Contratos e Convênios e a Executiva, que para auxiliar o demais Conselheiros, e hoje todo mundo sai daqui com ciência de como estão as questões, nós não devemos admitir o fake news, nós temos que sair da Matriz, até chegar na Matriz todo mundo é ignorante, e temos que fazer a discussão em cima de documento, que é para ter um parecer do Procurador, tem algumas perguntas que iremos fazer no relatório, o Procurador está fazendo aqui e tem questões aqui do Procurador, então nós vamos fazer e vamos seguir o que está dizendo e emitir a nossa opinião da luz a legislação, da cor da cidade, com a dificuldade da cidade, dos números. Quem estava na reunião da Regional II de Saúde? Por que todos deveriam ir, Conselheiro tem que ir, mas colocamos no grupo falamos e ninguém vai, e ficam falando pelos cotovelos e mandando a pergunta para mim, se mandou para o Secretario quem vai responder é o Secretário, eu não vou me intrometer em assunto que o Conselheiro fez, se você tem o telefone do Secretário trate com ele, não vem colocar o Conselho, eu não vou entrar nesse mérito, eu vou ser técnica, e foi na última reunião da Regional II, sabem que temos uma demanda de Mamografia 2.213 (dois mil e duzentos e treze) mulheres aguardando, vocês sabem o que é isso? Mamografia bilateral no Cabuçu, Novo Recreio, São Jorge, Cambará, Continental, Paulista, Rosa de França, Palmira, Vila Galvão, Acácio, Belvedere, Cidade Martins, Santa Lídia, Taboão e Jovaia estão aqui, esse aqui é o documento, a Gestão tem esses documentos, e nós temos que debater, estão aqui e foi aquele dia Sra. Lucia que nós fomos, vou pegar o outro documento, e quem participou já sabe, esse documento aqui foi quando nós se reunimos com os Atendentes SUS, e quem estava presente lembra, só de consulta de Ortopedia da Regional IV que é CEMEG IV 7.135 (sete mil e cento e trinta e cinco) pessoas na fila, para a primeira consulta de Ortopedia, vocês sabem o que é isso na Regional IV? E sabem desde quando que é isso, eu fui dar uma olhadinha aqui junto com eles 2018, 2019, 2020, 2021, 2022. Eu mandei um papel para vocês, sabe como se chama isso daqui? É a Avaliação do Serviço no Stella Maris, temos que colocar também Sra. Amanda a Avaliação Física urgente, urgentíssimo em nossos equipamentos de Saúde, ontem eu estive no

HMU Sr. Renan e Sr. Raphael, está lá colocado que o Sistema de Ouvidoria está fora do ar, eu tirei até foto, não está funcionando, se você precisar fazer uma reclamação, precisa vir aqui na Rua Iris nº 300, não tem nenhuma funcionaria lá, então esse papelzinho que eu coloquei como modelo é para fazermos de Avaliação do Serviço, mas lá está colocado: prezado usuário, pesquisa de opinião, ninguém precisa colocar o nome, como que foi o atendimento na portaria, como é que foi na recepção, Médicos, Enfermagem, Técnico de Raio X, higienização, sinalização estrutura, aspectos gerais, isso aqui tem que ser adotados imediatamente, serviço de atendimento ao cliente, eu estive lá fazendo uma diligência que eu tinha que responder um processo do Hospital Geral, e tinha um papel de rosto, eu nem coloquei nem a mão no prontuário da pessoa, tive todo o cuidado, por causa dos dados uma série de questões, e tinha uma folha de rosto Sr. Renan o quanto que custou a estadia daquele senhor no Hospital Gera? Precisamos colocar isso, é o espelho de RH, imediatamente nesse serviço, nós estamos entrando aqui Sra. Amanda nessas coisas: temos que colocar quanto que saiu, o quanto que a cidade gastou no dia de atendimento, tem que estar constado isso, porque assim nós vamos ter o controle total do SUS, e Sr. João eu quero colocar que é muito difícil na questão do computador, na questão da internet, mas felizmente e infelizmente para nós os velhos, mas para essa juventude de hoje é a modalidade. Sr. João vamos ter que nós atualizar, porque nós temos um público aqui nessa cidade miserável, com vulnerabilidade essencial, porque nós conhecemos a vulnerabilidade social desta cidade, o público com toda a vulnerabilidade tem o acesso a informação e a tecnologia é disso que precisamos, e nós vamos sair daqui e vamos nos reunir para fazer o relatório destes documentos. Dr. Marcio: eu só queria propor um exercício para vocês, para vocês entenderem o por que não tem Médico, o Município de São Paulo por categoria quanto que é o salário em Guarulhos? E quanto é o salário em São Paulo? Então a Sra. Viviane fala que não consegue Médicos, o salário dos Médicos aqui em Guarulhos está R$ 16.000 (dezesseis mil reais) atravessa a Ponte Grande 600 (seiscentos) metros e vou trabalhar em São Paulo estar R$ 23.000 (vinte e três mil reais) salário bruto, quando eu falo em salário da Enfermagem por exemplo, o salário base de Guarulhos em média R$ 6.000 (seis mil reais) da Enfermagem da Família, se eu for para São Paulo estar na média a partir R$ 4.500 (quatro mil e quinhentos reais), quando falamos que não é justo só Médico ter aumento, concordo, não é justo só os Médicos terem aumento, mas enquanto não tiver Equiparação Salarial com o Município vizinho que é São Paulo, ninguém permanece no Município, porque eu atravesso a ponte eu ganho R$ 6.000 (seis mil reais) a mais. Sra. Amanda: mais isso é o valor da OS ou valor da Prefeitura? Dr. Marcio: da Prefeitura. Sra. Amanda: mas já é com as gratificações? Dr. Marcio: bruto. Sra. Amanda: o de vocês aqui com a gratificação. Dr. Luiz Bitencourt: dá R$ 19.000 (dezenove mil reais). Dr. Marcio: quatro e meio a menos, então quando falamos que não aceita é por isso, eu atravesso a ponte e vou trabalhar na Tenda em uma Unidade 1Km da Penha, eu ganho R$ 4.000 (quatro mil reais) a mais por mês, para fazer exatamente o mesmo serviço. Sra. Amanda: enquanto isso, não se resolve, nós tivemos que optar pela terceira forma de contratação. Sra. Zélia: doutores e para todos os Conselheiros principalmente da Sociedade Civil, eu não vou defender a terceirização de Atenção Básica e nem Primaria, e cabe a nós em 180 (cento e oitenta) dias fazer o DRH e o Prefeito dar seus pulo, nessas questões que o Dr. Marcio coloca, nós temos que dar nosso pulos. Dr. Marcio e Dr. Luiz Bittencourt a hora que o Sindicato do SIMERSP solicitou, mas não dar na hora que ele queria, vocês verifiquem qual dia, inclusive eu propus On-line, nós estamos à disposição para conversar, mas bem claros as questões. Sr. Renan: pessoal boa tarde estou como Diretor do Departamento da Regulação, vou falar um pouquinho sobre o projeto Fila Zero, eu vou falar das linhas gerais, de como é o projeto a ideia, qual que é a nossa intenção com isso, e depois acredito que vai desdobrar várias outras perguntas para poder atender, fiz um roteiro aqui com todos os Dados, mas eu acho que podemos avançando com a explicação e depois com as informações. Qual foi o retrospecto da nossa situação, a demanda reprimida ela foi de consultas, exames, cirurgias auditivas, ela foi agravada sim, principalmente pós pandemia, ela praticamente quintuplicou, e paralelo a isso houve a diminuição no números de atendimentos, números de profissionais que é o que nós estávamos conversando aqui, a dificuldade de contratação de profissionais, e profissionais especialistas que atendem as especialidades e que realizam exames, nós observamos um grande desnível, um desiquilíbrio muito grande, a demanda crescendo muito e a oferta diminuiu muito, então essa balança ficou totalmente desproporcional nós veem observando, não é só pós pandemia antes também, qual foi a lógica deste estudo? Na verdade ele não iniciou agora em Dezembro, ele já vem desde do começo de 2022, é um pedido da Gestão, identificar o que nós tem de fato

de demanda reprimida em todas as especialidades, estou falando aqui de média e de alta complexidade de consultas e exames especializados, não estamos falando da Atenção Básica e da Atenção Primaria, nós identificamos um número, esse número 8 (oito) que temos cadastrado no sistema, está em torno de 380 mil consultas, exames e procedimentos, esse é número geral, para atender essa demanda, nós começamos a pensar em planos, que podemos tocar para poder direcionar essa demanda para atender essa população, o primeiro plano na verdade, temos que seguir o que a legislação nos orienta, primeira coisa existe parceiros contratados aqui na Prefeitura, que prestam serviços para esse procedimento e essas consultas e exames, por exemplo: HMU, Pimentas, Stella Maris o JJM, o que a lei nos orienta primeiro, vamos tentar uma repactuação com estes parceiros, que já tem contratos com a Prefeitura, que na medida que esses parceiros, eles não consigam absorver está demanda, vocês podem ampliar, e pesquisar o tempo de referência, abrir credenciamento, abrir outras modalidades de contratação, esse movimento foi feito, e levantamos a demanda, compartilhamos com o nosso Gabinete, e o Gabinete direcionou para as OS identificarem aquilo que pudessem absorver, no caso a OS que é de São Bernardo do Campo, que administra o HMU e o Pimentas que já tem plano de trabalho normal, é um contrato normal eles falaram, nós conseguimos absorver esta demanda dentro do HMU e dentro dos Pimentas, isso que eu falo, ou dentro dos prédios físicos ou nos prédios anexos, eles apresentaram o plano de trabalho suplementar, isso tudo que estou explicando só para validar e explicar como é feito os processos de contratação, porque que não abriu para outras, só que no fato deles serem contratados no Município eles tem prioridade no processo de contratação, eu não posso oferecer para um terceiro que está fora do Município, sem oferecer para os nossos próprios contatados aqui, fizemos essa movimentação, eles apresentaram o plano de trabalho suplementar para atender essa demanda reprimida do Município, então como é que foi feita a lógica, pegamos a demanda inteira dividimos 65% para o Pimentas e 35% para HMU, porque essa distribuição, o Pimentas além dele ter um prédio fixo maior, ele tem mais possibilidade de montar consultórios moveis, o HMU ele tem uma alimentação de espaço, também para o lado de fora, tem poucos espaço para ampliar com consultório moveis, por isso que foi feita essa distribuição 65% Pimentas e 35% HMU, eles apresentaram o plano de trabalho suplementar, para a validação do nosso Secretário, foi daí que surgiu o projeto Fila Zero, então inicialmente o projeto já começou desde do dia 01 de Dezembro 2022, já começou para poder ajustar os procedimentos, os fluxos, orientação para o paciente, sistema, preparar a estrutura, prepara tudo, foi desde do 01 que o pessoal está preparando, já está atendendo também, e hoje no dia 06 de Dezembro de 2022 foi feita a inauguração oficial, acho que vocês poderão acompanhar nas redes sociais e ver a presença do Prefeito etc, então a ideia é fazer uma força tarefa, uma repactuação do plano de trabalho do HMU e do Pimentas, não é um novo chamamento, não é um novo projeto de contratação, é uma repactuação, nós estamos aumentando as metas que estavam previstas no plano de trabalho normal, o plano de trabalho normal vai continuar, ele não vai ter alteração, esse plano de trabalho suplementar entra como complemento para atender a demanda reprimida, e o plano complementar, ele tem começo, meio e fim, e como vai ser o começo, meio e fim? Começa agora oficialmente dia 06 e nós demos um prazo de um mês, nossa expectativa é que atenda o máximo possível de consultas, exames e procedimentos cirúrgicos direitinho no prazo de um mês, existe a possibilidade futura de pedir um adiantamento, aumentar o prazo, mas esse é o projeto, o projeto e expectativa de um mês, a OS é a Santa Casa de São Bernardo do Campo, e acreditamos que fazendo essa força tarefa por meio desse apoio da OS, nós vamos ampliar muito a oferta e consultas de exames para atender essa população que está necessitada, não só de hoje, não só de 2022 a muito tempo atrás, como a Sra. Zélia informou na sua apresentação a um pouco tempo atrás, o pessoal que aguarda os exames e consultas de 2020 e 2019 e assim por diante, além disso vai ser mobilizado dentro do HMU e dentro do Pimentas estruturas moveis, então se vocês forem hoje no Hospital Pimentas, por exemplo, a área que é coberta foi transformado em consultórios moveis, então vai está cheia e divisórias e deixaram áreas com 64 (sessenta e quatro) consultórios, consultórios que tem condições para atendimentos clínicos, tem maca, tem cadeira, tem todas as funções, nós temos ali duas recepções internas, uma recepção externa, então vai ter a primeira recepção externa aqui fora da entrada dos consultórios, depois recepção interna que o pessoal vai abrir a ficha, vai pegar a senha, e depois a outra recepção mais para dentro que vai ser a recepção dos consultórios Médicos, está tudo dividido por repartimentos, ali vai ser feito consultas e exames por especialidades, a mesma lógica vai ser lá no HMU mais numa quantidade menor, por conta do espaço que é menor, lá será 32 (trinta e dois) consultórios além da estrutura física normal do prédio do

HMU e Pimentas, e não podemos mobilizar consultórios para poder atender essa demanda, e também vai ser feito em regime de mutirão, e esse regime de mutirão é de Sábado e Domingo, vai ter horários estendidos pensando na mobilidade de cada população, vai ser disponibilizado Vans em terminais de ônibus aqui em Guarulhos, como é que vai ser feito esse transporte? É de hora em hora vai ter Vans do terminal Pimentas, São João, Taboão e Vila Galvão, é um transporte gratuito em parceria com a OS e vai transportar do terminal para o Hospital, e do Hospital para o terminal, visando em diminuir essa distância esse problema de locomoção, vai ser feito de hora em hora esse fluxo, além disso vai ser disponibilizado um Call Center. O Call Center é um 0800, já foi até compartilhado em rede social e estar no site da Prefeitura, é um 0800 que a pessoa vai ligar e vai tirar duvida de como está o processo de planejamento, a expectativa dela e ser atendida pelo mutirão, quais são as especialidades que foram atendidas? E vai ser uma via de contato com paciente, como é que está sendo o fluxo? Nós temos uma demanda reprimida, essa demanda reprimida que é o foco do Fila Zero, então é a linha de corte que é até dia 01 de Dezembro de 2022, para trás que vamos atender no projeto do mutirão, o 01 de Dezembro para frente, vamos atender se chegar as outras especialidades, outras do CEMEG, outros Hospitais, vamos atender nessa outra demanda, é mais para focar na demanda reprimida, eu não posso deixar cometer uma injustiça de entrar pacientes na fila, por exemplo: hoje sem contra critério, estou falando na parte fonológica da situação, deixar pacientes que estão aguardando a um dia, dois dias entrarem na frente de quem estar aguardando um ano, ou dois anos, nesse sentindo a equipe estar lá toda mobilizada para trabalhar com esses agendamentos nessa ordem, como é que nós estamos fazendo? A equipe da Regulação estar agendando tudo que tem no sistema, então nos últimos dias, eu parei de contar no 6.000 (seis mil) trabalhando o tempo inteiro, já foram 6.000 (seis mil) agendamentos realizados pelo sistema, e consultas de Cardiologia, Neurologia, Ortopedia, Psiquiatria, todas elas são consultas presenciais, consultas de acolhimento no consultório, o fluxo de agendamento estar sendo esses, a Regulação agenda o pessoal do Call Center hoje, nós temos 7 (sete) profissionais no Call Center, mas vai dobrar até o final dessa semana para 20 (vinte) para poder ampliar esse contato com o paciente, eles pegam um lista de pacientes agendados e entram em contato, além do apoio da Atenção Básica de alguns procedimentos, eles conseguiram entrar em contato com os pacientes da Saúde da Família para informar do agendamento que foi feito, ele já vai saindo desta fila, o paciente que não conseguimos o contato, nós tentamos três vezes, três dias e três horários diferentes, a partir do momento que não conseguimos, isso tudo vai está registrado no sistema, e nós conseguimos provar que realizamos esse contato, e se for o caso, vamos retirar ele da fila, e se ele voltar em algum momento oportuno para UBS, ele vai ser priorizado frente a essa fila que nós estávamos agendando, acho que em linha gerais é isso. E foram destinados R$ 7.000.000 (sete milhões de reais) da onde veio este dinheiro? Veio do Estado foi um suporte, um apoio complementar da Secretaria do Estado, foram R$ 20.000.000 (vinte milhões) e um pouquinho, lembra daquela logica dos 65% para os Pimentas e 35% para o HMU, estão foram R$ 14.000.000 (quatorze milhões) para os Pimentas arredondando e R$ 7.000.000 (sete milhões) para o HMU, isso foi o valor do projeto, então a expectativas é que nós atendemos não só aqueles procedimentos que estava durante o trabalho normal, mas também procedimentos que poderia ser repactuados com eles, por exemplo: o procedimento que não exigem na habilitação, que não são de alta complexidade, e são de competência do Município, é um plano ousado e temos consciência do quanto é ousado, e de quanto será impactante para a população, assim como a Sra. Amanda falou da Telemedicina que talvez será um momento de ruptura de conceito, transformação de conhecimento, mas nunca tivemos, eu trabalho na Regulação a 12 anos, eu nunca lidei com 2 milhões de encaminhamentos por dia, dentro de um sistema é um volume muito grande, o time da Regulação está trabalhando praticamente Sábado e Domingo direto até as meia noite, as reuniões estão acontecendo full time com a equipe do HMU e com Pimentas, para retirar os processos, é muita gente envolvida são mais de 500 (quinhentos) profissionais envolvido nesse projeto, é uma muita gente imobilizada nesse projeto para poder dar certo, eu já vou expor aqui as fragilidades que já identificamos nos primeiros dias, que eu entendo que é muito importante sermos transparente com o Conselho, transparente com a População, é para nós entendermos até onde que conseguimos atingir esse objetivo, o número de contato do paciente o telefone que está cadastrado no sistema não é uma novidade para nós, todas as reuniões que nós fizemos como grupo do NIR com o gripo da Atenção Básica, nós sempre batemos na mesma tecla antes de citar o mutirão e etc, precisamos atualizar o número de contato, o paciente muda demais de número, hoje já é uma problemática muito grande, tanto é que estamos

modelando além de ser um telemarketing ativo, vai ser tornar um telemarketing receptivo, só que isso aqui eu vou alinhando com vocês, o paciente vai poder entrar em contato e agendar consulta pelo 0800, por isso que estar tendo esse aumento, já percebeu que essa busca ativa por número de telefone está muito complicada, a equipe da Atenção Básica estar nos ajudando a modificar e conversar com o pessoal, mais mesmo assim está muito difícil, as coisas acontecerem realmente no ritmo bem acelerado, as equipes estão sendo contratadas, então se você for olha, o plano de trabalho todinho que foi contratado, é obvio que não vai ser tudo ao mesmo tempo, não vai ser ofertado todas as consultas e exames ao mesmo tempo, até por conta da alimentação do espaço e do tempo, não posso transforma aquilo no caos, as equipes estão contratadas e as agendas estão sendo disponibilizadas aos poucos, já evoluímos, acho que já estamos em dez especialidades, que já estão ofertando atendimento lá, hoje pela manhã fizemos a abertura oficial, mas como eu disse desde do dia primeiro está funcionando esse projeto. Sra. Zélia: as outras atividades é só mesmo pelo fone? Sr. Renan: esse fone é a nossa demanda reprimida, muitas pessoas que já conseguiram realizar os seus atendimentos de outra forma, como a pessoa aguardou um bom tempo, ela foi encontrar outro caminho, e assim por diante, então esses números da demanda reprimida a cada dia mais está diminuindo,, justamente por que além de atender, nós só estamos aproveitando para fazer uma revisão desta fila de espera, como não tínhamos essa oferta e este volume, não conseguia fazer uma revisão de fila, porque sempre achamos muito delicado entrar em contato com paciente, como foi feito já no passado: olha você está aguardando para passar? estou aguardando, só que você continua aguardar, porque vai atender. Sra. Zélia: quando e que dia? Sr. Renan: agora nós confirmamos estão aguardando? Estou, então está bom, você pode vir dia tal? Eu acho que essa abordagem é completamente diferente, essa demanda que estamos trabalhando os números foram repactuados, estamos percebendo aos dias que cada vez mais por conta dessa questão da fila que muita gente já resolveu, mas ao mesmo tem a demanda ela é estática, ela está mudando para Atenção Básica as especialidade, o pessoal está solicitando exames e novas consultas, que essa fila ela vai girar, por exemplo: da Oftalmologia nós tivemos um volume muito grande, foram 3 mil agendamentos a equipe da CRO que está atendendo lá, ela está atendendo no prédio do Pimentas e nas duas Unidades próprias deles, o pessoal leva de Van, está ligando para o Call Center, dando orientação para os pacientes se direcionarem para lá, que é um volume muito grande, nós esperamos que a Oftalmologia boa parte é refração, então esse mutirão vai ajudar bastante, até mesmo vamos avaliar todo mundo, agora nós temos um cenário de todas as patologias o que precisamos de Catarata, de Glaucoma, de Estrabismo, para facilitar para os próximos planos e para os próximos contratos, e que já havia ter uma demanda avaliando, hoje nós temos uma demanda e até os contratos anteriores baseados nessas expectativas de demanda, e hoje nós já está vendo que não é uma realidade, então esse projeto, ele já tem muito impotência e estamos se dedicando muito e tem muita gente envolvida no projeto, e nossa expectativa e atingir essa meta do 380 mil ou chegar bem próximo desse número ou atender o máximo possível dessa demanda reprimida com esse apoio da OS. Sra. Zélia: quero fazer um encaminhamento Sr. Renan sobre o 0800 você encaminha para mim e no Conselho no meu privado esse número, coloca um textinho explicando, porque nós anotamos o 0800 e passamos para as pessoas, primeira questão é essa, eu distribuo para todo mundo, uma coisa fácil só de clicar em cima. Sr. Renan: já foi disponibilizado um material de comunicação pelo site da Prefeitura, vai ter propaganda na Tv, são várias ações ao mesmo tempo. Sra. Zélia: quero dar o último informe o Secretário já combinou aqui comigo uma questão, nós faremos a reunião do Conselho na data de Janeiro no Pleno e fica suspenso, faremos a reunião na quinta-feira de janeiro, criada a data nós iremos comunicar todo mundo. Sra. Lucia Peniche: Sr. Renan vamos supor vai sair na mídia, e se a pessoa pegar o documento a guia dela e for lá na UBS, alguém tem que encaminhar para esse local para que precisa passar nesse Médico, vamos supor, eu tenho uma amiga que faz 3 anos que estou esperando o Endócrino, ela falou isso ontem para mim, eu até falei para ela mostra essa guia para mim levar na Regulação, não vai ser preciso ela trocou duas vezes e não serviu mais, o que ela faz? ela vai na UBS ou ela vai nesse 0800 e fala tenho essa consulta para passar? Sr. Renan: por enquanto nós estamos agendando direto, o Endócrino já foi uma especialidade que já foi agendando, nós vamos agendar e vamos fazer um contato com o paciente, aqueles pacientes que não conseguimos, por exemplo, nesse caso nós podemos orientar para que ele compareça na UBS e atualize o telefone de contato, antes mesmo de sair a vaga, porque quando sair a vaga ela vai estar com o telefone de contato e vamos achar ela. Sra. Lucia Peniche: outra pergunta hoje quando vocês falaram lá, por isso que perguntei, já estavam divulgando? Por que o pessoal da Pastoral da Saúde

falou vamos mandar para a diocese, já para divulgar nas igrejas que já podem ir, e já podem tentar esse exame, e quem está nesta fila de espera, já pode ir atrás disso? Os Médicos já estão atendendo? Sr. Renan: já estão atendendo é muito importante a pergunta da Sra. Lucia. Sra. Lucia Peniche: eu recebi um comunicado. Sr. Renan: até que vocês nos ajudem a combater alguns fake News que estão rolando ai em umas das redes, eu não posso manda a população inteira de uma vez para ser atendida lá, além de ser uma crueldade, é muito desumano o que estão fazendo. Sra. Lucia: teve uma pessoa que foi hoje lá no Pimentas e ouviu, passou para a Coordenadora da Saúde da diocese, eu na hora não sabia eu falei pera ai, eu não sabia que estava funcionando. Sr. Renan: eu até peço apoio de vocês que nos ajudem a combater essa fake News, eu não posso mobilizar 380 mil pessoas e coloca para dentro do HMU e Pimentas de uma vez, é surreal e desumano isso tem que ser agendado. Sra. Lucia Peniche: o que eu pediria para vocês, faz um texto para mim colocar nos condomínios que eu coordeno, são 12 (doze) condomínio no Parque Cecap, e principalmente para as dioceses, e isso aqui me assustou, eu liguei para a coordenadora da Pastoral da Saúde, e disse, eu não sabia, vamos entrar numa reunião para isso, então não divulgue nada ainda para a diocese. Sra. Amanda: temos que combater isso, porque estão com fake News nesse contrato aqui do CEMEG, e da contratação da Atenção Primaria e estão com esse projeto, tem gente que é da turma do pior que não quer que as coisas andem, nós aqui estamos concentrados né Sra. Zélia com a poio de todos os Conselho para que as coisas andem, sabemos que vamos enfrentar muita dificuldades, mas nós estamos aqui disposto a cada dia trabalhar para ir concertando o processo de trabalho que por ventura não derem certo, é essa nossa pré disposição, que juntamos tudo e que conseguimos da melhor maneira. Sra. Lucia Peniche: se vocês pudesse fazer um texto eu tenho reunião quase sempre com a Pastoral da Saúde, então eu quero levar isso para eles até mesmo para os Padres, isso vai nas igrejas do jeito que ele falou hoje. Sr. Renan: a Prefeitura a Secretaria de Comunicação ela já fez um texto orientativo, eu vou compartilhar com vocês, eles também vão imprimir, o pessoal da OS, essa é a matéria oficial, o restante vamos lembrar aqui e somos profissionais, somos técnicos e de forma nenhuma nós seriamos irresponsáveis de mandar todas as pessoas ao mesmo tempo, eu estive lá no Hospital Pimentas hoje cedo desde da 07H e 08H da manhã, o pessoal chegando com muleta, o Sr. Raphael estava lá você imagina mobilizar várias pessoas da rede para chegar lá, é muito desumano e de forma nenhuma faríamos isso, por isso que nós estamos agendando, nós agendamos de acordo com a capacidade de atendimento e de acordo com o profissional que está atendendo lá, e não fazer 380 mil consultas ao mesmo tempo, isso é sério e fora de realidade. Sr. Fernando: essa não é a primeira vez que é criado esse plano, já tem um tempo que existiu, o mutirão pela Prefeitura de Guarulhos e pela Secretaria, e parece que cada vez que vocês promovem essas atividades vocês desaprendem, porque que eu estou falando isso, a comunicação vem primeiro e a organização vem em segundo, vocês não se organizaram e não fizeram comunicação, porque vocês não chamaram as UBS nem as Regionais para participarem, como iriam cadastrar as pessoas e fazer a relação, por isso que as pessoas batem na porta das Unidades procurando os serviços, porque se vocês tivessem chamado, e quem vai agendar a UBS onde o usuário mora, a UBS chamava todos os cadastro e atualizaria primeiro os agentes comunitários que atendem na porta, eles iam fazer o recadastramento, mas não vocês montaram o plano e jogaram ele para serem inaugurado desde do dia primeiro, tanto é que eu estou falando isso, porque eu faço parte do Conselho do Hospital Pimentas e o Sr. Milton não sabia direito qual era as especialidades que estavam atendendo ainda, se vocês estavam me dizendo que está atendendo desde do dia primeiro, e ontem chegou a informação que eles estavam montando as barracas no estacionamento, porque que antes não sabiam disso, então eu acho que faltou comunicação para ficar mais fácil. Sr. Gilmar: a Telecomunicação está bem claro e que faltou uma interação entre o desenvolvimento do projeto, e o Conselho até está aqui e se pudesse fazer essa compensação previa, a minha pergunta Sr. Renan esse aditivo ele vai em encontro de atender a demanda reprimida hoje, ou seja, os 380 mil que estaria acumulado, e aquilo que será desdobramento fruto dessas consultas? Novos exames e encaminhamentos não faram parte deste projeto? Ou tem um plano estratégico para atendimento desses novos agendamentos, em inclusão desta consultas estar nesse pacote ou não? Sr. João Inácio: primeiro tem que ter uma cartilha para as entidades que fazem parte do Conselho e distribuir para as populações explicando melhor esse caso, como vamos chamar toda a população da Nova Cumbica e Uirapuru e a região tal e fazer uma plenária, e chamar a igreja e explicar para o povo. Sra. Zélia: primeira questão Sr. Renan nós vamos tratar Fila Zero com o maior cuidado, com começo, meio e fim e igual o Sr. Gilmar está colocando estava ali parado e estava na Regulação escrita, e

foi algum Médico que pediu aquele exame, e ele volta para aquele Médico da UBS, essa é a primeira questão, tem que está claro para dar continuidade. Outra questão que eu quero colocar hoje de manhã o Sr. Renan falou comigo para ir até lá, você me mandou, mas eu não vou, eu não posso ir e não vou, eu já tinha conversado aqui no Conselho é muito desrespeitoso, tenho meus princípio, eu tinha uma agenda hoje e não dava, mas nós vamos está indo lá fazer essa vistoria, essa fiscalização e iremos até a tenda para verificar, isso daqui é fundo Estadual e fundo Municipal, não tem recurso de Governo Federal, eu li o documento do Tribunal de contas sobre a questão da Saúde nós estamos ferrado, então eu quero colocar o seguinte, nós temos responsabilidades como Conselheiro Municipal, e quem conversa com usuários somos nós. esse é um programa um projeto chamado Fila Zero que tem começo, meio e fim, tem isso de recurso, como é que vai se dar depois, cabe para nós discutimos, olha senhor Prefeito o pessoal foi atendido, mas o senhor está começando de novo uma demanda o Sr. Renan como está a demanda ai na Regulação, então são coisas para a gente pensar, eu não ficar discutindo se a tenda é azul ou vermelha, não vou discutir isso, eu quero discutir seguinte o Médico atendeu uma pessoa com clareza merece receber, por isso que vamos fazer as pesquisa. Sr. Renan: esse projeto tem pesquisa, ouvir a população se deu certo ou por que não deu, ai quando eu coloco que a responsabilidade é nossa, porque é a primeira vez que estamos aqui no Conselho tirando a Sra. Lucia e tirando o Sr. Maurilio que já foi, é responsabilidade nossa essas questões, é isso que eu quero colocar, e 380 mil pessoas é muita gente, e tem pessoas vendendo fila, senha, remédio, a pessoa fala: você votou no meu candidato, eu fiz campanha para o senhor e agora eu quero ser atendido, porque a porta de entrada disso daqui chama UBS, ai eu vou fazer a Política sem medo de ser feliz, eu vou colocar na conta da pandemia, que tem Cidade que desestruturou muito mais, e tem Cidade que desestruturou muito menos, mas já tinha passivo, já tinha problema antes e ai Sr. Gilmar eu faço a pergunta qual é o Plano Estratégico quem vem primeiro? Qual é a ordem das coisas aqui nessa Cidade? E como nós vamos tratar sempre Sr. Renan e os demais que são da Gestão? Vamos tratar sempre como a chuva de verão, então nós temos que mudar o nosso rumo nesta Cidade, não dá para se tratar com todas as questões como chuva de verão, nós temos que tratar isso com clareza, é por isso Sra. Amanda que eu não discuto mais reunião com Prefeito para pedir a Lei. 141 nós estamos desde de março até agora pedindo reunião com o Prefeito e não ocorreu, para que possamos dizer essas coisas que estou dizendo aqui, essas preocupações que o Sr. João tem da cartilha que não dar tempo, e para discutir as questões que o Sr. Maurilio coloca, as questões que o Sr. Fernando colocou, porque ele é o Chefe da Executivo, e quem vai responder essas questões é a Presidente deste Conselho, se o Tribunal de Contas entrar por qualquer embargo, não é de hoje, será depois que todo mundo estiver atendido, então a discussão aqui é mais embaixo, por seriedade, sem fake News, não é por ex-conselheiros, quer discutir a Saúde está aqui. Nós vamos emitir esses parecer separados desta questões, a contratação emergencial do CEMEG e Telemedicina e as UBS é um coisa, Zero Fila é outra, são parecer inseparados, Conselheiro e ex-conselheiros, Conselho Gestor que querem debaterem os assuntos, que venham colocar as suas opiniões aqui. Sr. Renan: em relação a comunicação Sr. Fenando o que aconteceu foi um recurso liberado já no final de Novembro, pelo Governo do Estado, nós tínhamos prazo para a utilização desse recurso que seria até 31 de Dezembro, então não conseguimos realmente fazer uma comunicação previa ao atendimento, então vamos pensa assim na relação que você pontuou, as tendas só inaugurou após o atendimento, sim como eu disse o atendimento da tenda vai ser no atendimento do prédio, então esses pacientes eles foram atendidos no Pimentas e no HMU, como eles já são agendados pelo o sistema e sendo atendidos dentro do prédio, e independente da tenda, a tenda ela está vindo como um complemento do espaço físico, então ele já iniciou no dia primeiro, e está se iniciando exatamente dia 06 (seis) abertura da Tenda do Pimentas e do HMU. Em relação ao Sr. Gilmar que você falou sobre desdobramento e novos encaminhamentos é minha preocupação também, eu conversei com a Sra. Amanda e conversamos com o Senhor Secretário sobre isso, a ideia é que esse mutirão ajude nós a organizarmos essa fila e atenda aquilo que é prioridade, por exemplo, a Oftalmologia e a infração a ideia e expectativa é 75% da demanda da Oftalmologia, ela relacionada a infração, a infração é óbvia, então vamos classificar essa demanda, vai dar andamento nos os outros atendimentos, vai dar atendimento no CEMEG Pimentas e vai ter Telemedicina em toda a nossa rede, e vamos pensar que agora em Janeiro já começa a remodelar os outros planos de trabalho dos outros prestadores, o HMU, Pimentas e Stella Maris e assim por diante, só que nós vamos vai trabalhar com uma demanda que já foi filtrada, já foi classificada e já sabe o quanto de fato precisa, e a ideia do mutirão não vai atender toda a integralidade da assistência, nós sabemos que não

vão atender, mas vai dar um norte para aquilo que precisamos e nós só estávamos trabalhando com uma expectativa, agora nós vamos trabalhar com uma realidade com o paciência e encaminhar, e o principal vamos tirar da frente as urgências, os pacientes estão precisando de medicação, os pacientes estão precisando de atendimento urgente logo de frente, eu poderia complementar a fala do Sr. Gilmar eu acho que muito importante vocês nos ajudarem mesmo a fiscalizar, nós mesmo quanto a Regulação vai agendar o que está no sistema é nosso compromisso, esse tipo de carteirada e tipo de fura fila e vender, não vai chegar até nós, porque vamos agendar com o sistema, a demanda que está cadastrada, foi cadastrada pela UBS até dia 01 de Dezembro, então quando chegar dia 01 de Dezembro para frente, vamos atender os novos, mas a prioridade é atender que está no sistema a mais tempo. Eu vou marcar as reuniões para nós fazermos os relatórios disso e separados. Sr. Gilmar: eu vou pedir para o Sr. Renan ele não tenha usado a apresentação que disponibilize para nós. Sra. Amanda: nós estamos à disposição 24H para qualquer dúvida e qualquer questionamento estamos. Sra. Zélia agradece a todos e encerra a reunião às 17H00.

Encaminhamentos

O Sr. Renan encaminha o 0800 para o Conselho, e coloca um texto explicando, como Será o fila Zero.

Redigida e digitada por: Talita Araújo.

Validada por:

Guarulhos, 06 de Dezembro de 2022.

Coordenador da Comissão **Vice Coordenador da Comissão**

_____ _____

Após Leitura e aprovação, segue assinada por todos os membros da Comissão:

Titular	Amanda Loos Agra Takada	Presente
Suplente	Renan Garcia	Presente
Titular	Valeska Aubin Zanetti Mion	Presente
Suplente	Thaís Alves de Sousa	_____
Titular		
Suplente	Olindina dos Santos Silva	_____
Titular	Renan Gomes do Nascimento	_____
Suplente	Valdenir Mariano	_____
Titular	Maria Lucia Peniche Vaz	Presente
Suplente	Maurílio Barbosa de Oliveira	Presente
Titular	Marina Cafasso Moreira Faria	_____
Suplente	Iara Maíra Alonso Ramos	_____
Titular	Cristina Godoi Bueno	_____
Suplente	Benedita Domingues Neves Cardoso	_____
Titular	Wagner Pereira Neto	_____
Suplente	Sônia Maria dos Santos	Justificou

Após Leitura e aprovação, segue assinada por todos os membros da Comissão:

Titular	Amanda Loos Agra Takada	
Suplente	Renan Garcia	
Titular	Valeska Aubin Zanetti Mion	
Suplente	Thais Alves de Sousa	
Titular		
Suplente	Olindina dos Santos Silva	
Titular	Renan Gomes do Nascimento	
Suplente	Valdenir Mariano	
Titular	Maria Lucia Peniche Vaz	
Suplente	Maurílio Barbosa de Oliveira	
Titular	Marina Cafasso Moreira Faria	
Suplente	Iara Maíra Alonso Ramos	
Titular	Cristina Godoi Bueno	
Suplente	Benedita Domingues Neves Cardoso	
Titular	Wagner Pereira Neto	
Suplente	Sônia Maria dos Santos	

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE GUARULHOS

LISTA DE PRESENÇA CONVIDADOS E/OU VISITANTES

REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA CONJ. COMISSÃO EXECUTIVA + POLÍTICAS PÚBLICAS + CONTROLE SOCIAL + CONTRATOS E CONVÊNIOS.

DATA: 06.12.2022

NOME	Local de Trabalho/Entidade	ASSINATURA
JOAO INACIO DA SILVA		
Marcio Denaco Noronle	UBS Jd. Munhoz / Conselheiro Gestor	