PREFEITURA DE INDAIATUBA
PENSANDO EM VOCÊ

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

Ao dia vinte e três de fevereiro de dois mil e vinte e dois, foi realizada no centro universitário – Unimax – no auditório, a partir das nove horas, a Primeira audiência pública para tratar a seguinte pauta, do último Quadrimestre de 2021 **01) Financiamento do sistema municipal de saúde** Sra. Jucilene Amaral do departamento financeiro deu início a apresentação explicando sobre as despesas de sms / fms , falando sobre a dotação inicial R$241.332.000,00 , dotação atualizada R$334.341.108,16, empenhada R$320.938.108,16 , liquidada R$303.634.965,88, paga R$301.986.433,68 , a pagar R$18.951.674,48, reservado não teve valor e o saldo orçamentário disponível R$13.403.684,63 , apresentou esses valores e perguntando se alguém ali presente ficou com alguma dúvida a respeito dos valores demostrados a cima, nada a ser discutido Sra. Jucilene Amaral continua a apresentação agora citando sobre a receita da sms / fms, o recurso federal, recurso estadual, recurso municipal vinculado, receitas de capital(federal), recurso municipal, total de receitas e o saldo do exercício anterior, todos indicados a cima teve os valores e porcentagens de janeiro a dezembro de 2021 e no final como citado a cima teve o valor total e o saldo do exercício anterior, logo em seguida sra. Jucilene Amaral apresentou sobre as despesas pagas do sms/ fms nessas despesas entrou os seguintes assuntos e valores, despesas e encargos sociais, material de consumo, material de distribuição gratuita, outras despesas de pessoal decorrente de contratação e outros serv. Terc. Pessoa física lembrando também que os valores foram de janeiro a dezembro 2021, as outras despegas pagas pela sms/ fms foram outros serviços de pessoas jurídica, prestadores de serviços sus, serv. De tecnol. Da inf e comunicação, auxilio alimentação, obrigações tributarias e

contributivas, outros auxílios fin. Pessoa físicas, indenizações e restituições, outros serv. Terc. Pessoa jurídica – intra, e no final o total de despesas correntes, já as despesas da capital teve um valor em equipamentos e materiais permanentes no valor de R$385.682,55 de janeiro a agosto dado um total geral de despesas orçamentarias de R$301.986.433,68, também teve as despesas orçamentarias e extra orçamentárias de janeiro a dezembro de 2021 o total das duas despesas foi de R$316.722.423,17 o saldo para o mês seguinte R$34.801.686,73 que gera um valor total de R$ 351.524.109,90. Sra Jucilene Amaral apresentou também os gastos de medicamentos e os recursos próprios municipais aplicados em saúde. **2) COVID-19** SRA. Jucilene Amaral também apresentou sobre o covid-19 as despesas, empenhadas, liquidada e pagas federal, estadual e municipal e o total de cada despesa, apresentou o valor total da atenção básica, assistência hospitalar e ambulatorial, o suporte profilático e terapêutico, sendo apresentado pelo recurso federal, estadual e municipal de setembro a dezembro de 2021 e por fim o valor total acumulado de 2021 covid-19, Sra. Jucilene Amaral encerrou sua apresentação perguntado se houve alguma dúvida em que possa ser esclarecida, não havendo questionamento deu-se por encerrada a sua apresentação. **3) apresentação da vigilância sanitária** Sra. Rita de cássia diretora da vigilância em saúde deu início a apresentação da vigilância em seus slides foram apresentados **SARGSUS:** O SargSUS é uma ferramenta eletrônica desenvolvida pela Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa do Ministério da Saúde em conjunto com o DATASUS, com o objetivo de apoiar os gestores municipais na elaboração e envio do Relatório Anual de Gestão (RAG) ao Conselho de Saúde. O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90,

8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. **OBJETIVO 7.1:** FORTALECER A PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, os INDICADORES: **PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDARIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRINÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS,** As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual: a vacina Pentavalente, que previne a difteria, tétano, coqueluche e infecções por Haemophilus influenzae tipo B e hepatite B; =82,89% a vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas de mortalidade e morbidade na população infantil; = 82,96 a vacina poliomielite, para a prevenção da doença do mesmo nome, em fase de erradicação global; = 62,73% e, a vacina tríplice viral, para a prevenção do sarampo e rubéola, doenças com compromisso de eliminação na região das Américas. = 92,5%, META ANUAL: VACINAR 75% do conjunto das 4 vacinas, RESULTADO: 0%, não atingiu a meta de 95% nas vacinas analisadas; **PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA** Mês de fechamento do banco de dados da base nacional: outubro, considerando sempre dois anos anteriores ao período da avaliação. **Meta Anual: 82,6 Resultado: 0** CÁLCULO: Total de casos novos com cura em TB Pulmonar Bacilíferos = 0 X 100 = 0 Total casos novos em TB Pulmonar Bacilíferos : 12; **PROPORÇÃO DE EXAME ANTI HIV REALIZADO ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**, A implantação dessa prática estabelece vantagens, entre as quais se destacam o diagnóstico precoce, com potencial impacto na

diminuição da transmissão do HIV, sua morbidade e mortalidade. A implantação dos testes rápidos para diagnóstico da infecção pelo HIV no Brasil compõe o conjunto de estratégias do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais que visam à qualificação e à ampliação do acesso da população brasileira ao diagnóstico oportuno do HIV. META ANUAL: 100% RESULTADO: 100% CÁLCULO: Total de casos com teste de HIV = 21 X 100 =100% Total casos novos: 21; **PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA**: A definição de causa básica por proposta da OMS desde a CID-6 é a seguinte: *"Causa básica da morte é (a) a doença ou lesão que iniciou uma sucessão de eventos e que termina com morte ou (b) nos casos de acidentes ou violências, as circunstâncias dos mesmos".* Possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados. Meta Anual: 99% **Resultado: 99,4%** CÁLCULO: Nº ÓBITOS C/ CAUSA BASICA DEFINIDA X 100 = 541 X 100 = 99,44% Nº TOTAL DE ÓBITOS DO PERIODO: 544; **PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO**: Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois envolve todas as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan. Meta Anual: 80% **Resultado: 66,6%** Cálculo: total encerrados = 14 x 100 = 77,7% total de casos: 18; **PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS**

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

Ampliar o número de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados. Nossos casos são notificados pelos Hospitais e acompanhamento exclusivo pela SAÚDE DO TRABALHADOR – CEREST. São agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho, I - Acidente de Trabalho Grave/Fatal – 59, II - Acidentes de Trabalho com Mutilações – 0, III - Acidente com Exposição a Material Biológico – 52, IV - Acidentes do Trabalho em Crianças e Adolescentes – 0, V - Dermatoses Ocupacionais – 0, VI - Intoxicações Exógenas (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados) – 0, VII - Lesões por Esforços Repetitivos (LER), Distúrbios Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho (DORT) – 18, VIII – Pneumoconioses – 0, IX - Perda Auditiva Induzida por Ruído – PAIR – 0, X - Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho - 0; e, XI Câncer Relacionado ao Trabalho – 0, Meta Anual: número absoluto, **Resultado: nº absoluto – 129; PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS**: Esse indicador e composto pelas ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios: (i)cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA – 220 Novas empresa/licenças, (ii) Instauração de processos administrativos de VISA – 15 Autos de Infração, (iii) inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA – 2.524 Inspeções, (iv) atividades educativas para população E (v) Atividades educativas para o setor regulado - 6.377 – atendimentos via fone e orientações no balcão da VISA, (vi) recebimento de denúncias – 627 recebidas, (vii) atendimento de denúncias - 627 atendidas, A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos a saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população. Meta Anual: 100%, Resultado: 9.763 **NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5**

ANOS, reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos. Expressa o número de casos novos de AIDS, na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado. Mede o risco de ocorrência de casos novos de AIDS nessa população. Meta anual: 0, **Resultado: Nº Absoluto: 0 casos. PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV + COM 1º CD4 INFERIOR A 200 CEL/MM3**, reduzir o diagnostico tardio de infecção pelo HIV. Expressa o poder de captação precoce dos casos de HIV positivo para tratamento a partir do nível de comprometimento do sistema imunológico dos indivíduos infectados ao serem testados para verificação de indicação de Terapia Antirretroviral (TARV). Meta Anual: 17,4, Resultado: 24%, CÁLCULO: Nº de pacientes com 1º CD4 inferior a 200 cel = 6 X 100 = 24%, Nº total de pacientes HIV+ no período:25, **NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI HCV REALIZADOS** Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C, Meta Anual: número absoluto, **Resultado: Nº Absoluto = 2058, Set: 520, Out:426, Nov: 420, Dez: 425**, CÁLCULO: Nº absoluto de exames realizado (incluindo mais de uma amostra do mesmo paciente.) **PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DE COORTES**, Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. Mês de fechamento do banco de dados da base nacional: março, considerando o ano anterior ao período da avaliação. Não há curas neste período. Meta Anual: 88,7%, Resultado: 0 casos no período, CÁLCULO: Nº DE CASOS NOVOS DE HANSENIASE ANO COORTE 0 X 100 = 0 TOTAL DE CASOS RESIDENTES DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE 0. **PROPORÇÃO DE CONTATO INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS**, Mede a capacidade dos serviços em realizar a vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, para detecção de

outros casos novos. Todos nossos contatos são examinados. Meta Anual: 0 %, **Resultado: 100%, NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL.** Reduzir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral. Não há casos no município. Meta Anual: 0%, Resultado: 0%, **PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA**, A vacinação contra raiva de cães e gatos é a atividade que mais contribui para que a raiva seja controlada nessas espécies, tendo como consequência importante decréscimo de casos em humanos. Meta Anual: % *(2021 não houve campanha)* ***PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS****, Indaiatuba não é município prioritário, porem quando detectado algum caso realiza a ação. Meta Anual: 0%,* ***Resultado: 0 %. NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE****, Indicador do nível de organização da Rede Assistencial e da qualidade de atendimento ao paciente com dengue. Contribui para a avaliação e orientação das medidas de assistência e subsidia processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas ao manejo clínico dos pacientes de dengue. Meta Anual: 0 %, Resultado: 0;* ***PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE****, Indica o percentual do conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor, que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo. Meta Anual: Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em quatro ciclos em 80% dos imóveis (04 vistorias no mesmo imóvel).* ***Resultado: %****, Cálculo = Número de imóveis visitados em cada ciclo = 24359 x 100 = 22,13, Número de imóveis da* área urbana: 110072. **Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;** IMPLEMENTAR AÇÕES DE

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

SANEAMENTO BÁSICO E SAÚDE AMBIENTAL PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES SOCIAES, COM ÊNFASE NO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO. PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da água para consumo humano, inferindo a qualidade da água consumida pela população. As coletas são realizadas conforme cronograma disponibilizado pelo IAL. Metal Anual: 100% da meta do ESSP = 60% - JAN E FEV/2021 - (SISPACTO*) 80% - MAR ATÉ DEZ/2021 - (SISPACTO*) Resultado: 100% das amostras disponibilizadas. CÁLCULO: Nº DE AMOSTRAS REALIZADAS PELO MUNICÍPIO =104 X 100 = 100%. Nº DE AMOSTRAS DISPONIBILIZADAS PELO LAB IAL 104, Set, out, nov. e Dez/2021 – 26 amostras/mês. *O que é o SISPACTO : O número de amostras coletadas atende cronograma estabelecido em processo de pactuação Inter federativa das metas e ações dos Indicadores do SISPACTO (Sistema de Pacto pela Saúde), que teve a participação e consenso dos gestores municipais de saúde e representantes regionais da DRS VII, GVS XVII e GVE XVII, de Campinas, especificamente em relação ao Indicador 10 – Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Para definição da meta para as amostras encaminhadas ao Instituto Adolfo Lutz – regional de Campinas, foi levado em consideração a limitação da capacidade laboratorial, com a proposta de atendimento de: 2017:- 40% (quarenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional; 2018:- 40% (quarenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional; 2019:- 50% (cinquenta) em relação

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

ao preconizado na Diretriz Nacional; 2020:- 60% (sessenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional, a partir de abril/2020; e 2021:- 80% (oitenta) em relação ao preconizado na Diretriz Nacional, a partir de março/2021. O cronograma é encaminhado mensalmente ao DEVISA, via e-mail, pelo GVS XVII – PROAGUA.**4) apresentação do departamento de faturamento e informação:** Sra. Alice tiemi sidhimura deu início a apresentação sobre os estabelecimentos, tem no total 9 estabelecimentos privados, 1 estadual e 37 municipal, Estabelecimentos Privados/Filantrópicos*: HAOC, IRPSI, CIRVA, APAE,ALUS,CEDINE, PERSONO ,AUDMED e DIMEN, Estabelecimento Estadual**: Corpo de Bombeiros da Policia Militar, Estabelecimentos Municipais: Unidades de Saúde: Ubs Jd. Oliveira Camargo, Ubs Jd. Brasil, Ubs Carlos Aldrovandi, Ubs Pq. Residencial, Indaiá, Ubs Camargo de Andrade, Ubs II Cecap, Ubs V Itaici, Ubs Jd Sol-Mercedes, Ubs Pq Corola, Ubs IX , Centro, Ubs X-Brizola, Ubs I, Ubs Jd. Piolli, Ubs Campo Bonito,Ubs IV Dr. Mario Paulo, Ubs VII, UBS Jd, Maritacas,Ambulatório da Criança e da Mulher, DEFERIM, CEREST, CEO/Jd M.Sol,CEO Cidade Nova, SAE/MI Indaiatuba, Ambulatório de Especialidades Jd. Morada do Sol, Unidade Nascer Bem, Amb. de Especialidades e HOSPITAL DIA Dr. Renato Riggio Jr, Laboratório de Análises Clinicas Municipal, Indaiatuba, UPA Jd. Morada do Sol, CAPS AD, CAPS II, CAPS INFANTIL, Vigilância em Saúde, Secretaria, Municipal de Saúde, Centro de Assistência Farmacêutica da Cidade Nova, Centro de Assistência, Farmacêutica da Morada do Sol, Central de Regulação em Saúde, Central de Distribuição e Logística de Indaiatuba, Sra. Alice tiemi também citou sobre a produção da atenção básica de informação ambulatorial, os grupos de procedimentos : 01 ações de promoção e prevenção a saúde, 02 procedimento com finalidade diagnosticada, 03 procedimentos clínicos , 04 procedimentos cirúrgicos, 08 ações complementares da

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

atenção da saúde, e a produção ambulatorial sia 312.265 esses dados são disponíveis em 21/02/2022, a produção de urgência e emergência : upa e haoc, o caráter de urgência e emergência os grupos de procedimentos são : 02 procedimentos com finalidade diagnostica, 03 procedimentos clínicos, 04 procedimentos cirúrgicos, a produção ambulatorial sia de setembro a dezembro de 2021 : 84.355 no valor de R$ 544.849,28 e a produção hospitalar SIHD de setembro a dezembro 2021 e 3.588 no valor de R$5.410.371,86, já a produção da atenção psicossocial por forma de organização unidade de saúde : caps ad, caps inf, caps II e irpsi, produção ambulatorial /sia de setembro a dezembro de 2021 é 35.359 R$1.127,22 a produção hospitalar 301, no valor de R$297.203,97 , PRODUÇÃO DA ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR, UNIDADES DE SAÚDE: Laboratório Municipal, Derefim, Cerest, Ambulatório da Criança e da Mulher Especialidades e Hospital Dia DR. Renato Riggio, Cirva, Ambulatório de Especialidade do Jd. Morada, SAE/MI, APAE, ALUS, PERSONO, CEDINE, e DIMEN, de setembro a dezembro a produção ambulatorial foi 633.734 R$3.794.813,73 a produção hospitalar 747, R$497.675,00, Financiamento: MAC - Portaria GM/MS nº394 de 07/04/2021, Grupo de Procedimentos: 04 Procedimentos Cirúrgicos, de setembro a dezembro de 2021, 741 no valor de R$497.675,00, Financiamento: Vigilância em Saúde, GRUPO DE PROCEDIMENTOS: 01 Ação de Promoção e Prevenção em Saúde, produção hospitalar de setembro a dezembro de 2021 é de 747 no valor de R$497.675,00, Financiamento: Vigilância em Saúde, GRUPO DE PROCEDIMENTOS: 01 Ação de Promoção e Prevenção em Saúde, foi de 13.051 não havendo valor **05)apresentação da assistência farmacêutica** Sra. Melina pansonatto pereira assistência farmacêutica deu início a apresentação mostrando como faz para fazer o cadastramento no site de medicação para ser entregue em

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

casa, colocou os modelos de cada etapa, a quantidades de doses de medicamentos dispensadas pelo almoxarifado central, em setembro foi de 3.123.538, outubro 3.068.087, novembro 4.221.137, dezembro 1.168.870, teve também a quantidade de atendimentos nas farmácias, a quantidade de cada que gerou um total de 102.885, isso em 13 unidades, as quantidades de kits entregues em casa(unificada e alto custo) 1° quadrimestre 6.033 2° quadrimestre 13.489 3° quadrimestre 13.026, **farmácia unificada** : acima de 60 anos insulino - dependentes e acima de 76 anos todos os medicamentos. **Farmácia Alto Custo**: Acima de 60 anos (quando medicamento disponível pela Regional DRS VII), as quantidades de pacientes atendidos (quadrimestre), Farmacia alto custo (medic. Especializados) 16.168, Farmácia sae (medic. Estratégicos) 4.435, farmácia de processos administrativos 3.774 e farmácia judicial (liminares) 836, teve a apresentação dos valores gastos em medicamentos no 2° quadrimestre de 2021, no valor total de R$2.584.783,96, o conselheiro Luiz Medeiros indaga a técnica se continua havendo falta de medicamentos no estado, a mesma informa que continua sim que tem aumentado a falta de medicamentos e tem feito vários apelos para a regularidade de medicamentos e não tem obtido sucesso. O conselheiro informa que o conselho está tomando medidas cabíveis para a referida problemática

Jucilene A. C. Ruzza Amaral

Departamento financeiro

PREFEITURA DE
INDAIATUBA
PENSANDO EM VOCÊ

ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO DA AUDICENCIA PUBLICA DE INDAIATUBA REALIZADA NO DIA 23 DE FEVERREIRO DE 2022

Rita De Cássia Jampaulo Ferraz

Diretora de vigilância em saúde

Alice Tiemi Nishimura

Coordenadora do departamento faturamento e informação

Melina pansonatto pereira

Assistência Farmacêutica

Graziela Drigo B. Garcia

Secretaria Municipal De Saúde

Beatriz Luiza Ferreira

Secretaria/ Relatora do conselho municipal de saúde

PREFEITURA DE INDAIATUBA
PENSANDO EM VOCÊ

LISTA DE PRESENÇA DA AUDIENCIA PUBLICA DA SECRETARIA DE SAUDE DE INDAIATUBA, REALIZADA NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2022

NOME	SEGUIMENTO	ASSINATURA
CLAUDI F. DOS SANTOS	USUÁRIO	
MARLENE DO CARMO SAVI	USUÁRIO	
ELIANA DE CAMPOS	USUÁRIO	
EVA ZANIM	USUÁRIO	
DONARIA SILVIA DE C. S. SMITH	USUÁRIO	
GISLAINE DANIELA FURLAN KAMIZONO	USUÁRIO	
RÓGERIO GOTTADI DE MORAES	USUÁRIO	
REGINALDO DE SOUZA MOURA	USUÁRIO	
LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA WOLF	USUÁRIO	
ATAUAN ANDERSON DA SILVA	USUÁRIO	
ALICE ANGELA MATINS CARETTA	USUÁRIO	
ROBERTO MESQUITA DE OLIVEIRA	USUÁRIO	
EDSON LUÍS DE OLIVEIRA SERVA	USUÁRIO	
ELISA AP. QUAGLIATO	USUÁRIO	
JOSÉ MARIA CRUZ LIMA	USUÁRIO	
RENATA CRISTINA DE OLIVEIRA	TRABALHADOR	
LUCIANA MORI GOMES	TRABALHADOR	
ANTONIO CARLOS RIBEIRO EDUARDO	TRABALHADOR	
LEANDRO TAVARES DE OLIVEIRA	TRABALHADOR	
SILVIA CERVO MARTINEZ	TRABALHADOR	
ANDREÁ BERNARDINETTI MULLER HAAS	TRABALHADOR	
EVERTON DE SOUZA CAMPOS	TRABALHADOR	
OSVALDO CAVIQUIOLLI JUNIOR	TRABALHADOR	
MARCO ANTONIO BARROCA	PREST. SERVIÇO	
RONALDO JOSÉ GARCIA	PREST. SERVIÇO	
ANDRÉ LUIZ GUIMARÃES	PREST. SERVIÇO	
ELAINE ALESSANDRA DE SOUZA	PREST. SERVIÇO	
ANA CLAUDIA FERNANDES DE SOUZA	GESTOR	
FABRICIO DOMINGUES V. FRANZOLINI	GESTOR	
JOSÉ MARQUES CALDEIRA FILHO	USUÁRIO	
GRAZIELA D.B. GARCIA	GESTOR	
LUIZ MEDEIROS	GESTOR	

PREFEITURA DE
INDAIATUBA
PENSANDO EM VOCÊ

CONVIDADOS ASSINAR ABAIXO NOME LEGÍVEL		
Alecí Sueni Nishimura	Fisioterap	
Rita de Cássia Silva	Téc em Saúde	
Helena P Pereira	Assist. Farm.	
Edineia de Magalhães	Cons. Municipal	
Taina Rezino	Trabalhadora	
Jucelene D C R	Técnica	
Luiz Madrid		