

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****GABINETE DO PREFEITO****OFÍCIO AO LEGISLATIVO****Ofício ATL SEI nº 045744474**

Ref.: Ofício SGP-23 nº 296/2021

Senhor Presidente

Reportando-me ao ofício acima referenciado, em atenção à indicação do Vereador Camilo Cristóforo, servimo-nos do presente para encaminhar a essa Presidência cópia das informações prestadas pela Secretaria Municipal da Saúde a respeito da fusão da UBS Dr. Joaquim Rossini e UBS Vila Carioca.

Na oportunidade, renovo a essa Presidência meus protestos de apreço e consideração.

**BRUNA BORGHETTI CAMARA FERREIRA ROSA**Chefe de Gabinete  
Casa Civil

Ao

Excelentíssimo Senhor

**MILTON LEITE**

Digníssimo Presidente da Câmara Municipal de São Paulo



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Borghetti Camara Ferreira Rosa, Chefe de Gabinete**, em 21/07/2021, às 10:02, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>,



informando o código verificador **045744474** e o código CRC **AC9E5B75**.

fls. 2

# SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA

**UBS DR JOAQUIM ROSSINI**  
**UBS VILA CARIOCA**

MAIO 2021

# UBS VILA CARIOCA

- ✓ Área de abrangência de 1,9 km e 9.244 habitantes, (população 4.742 usuário exclusivo SUS\* pessoas)
- ✓ Modelo de assistência ESF, com três equipes e apoio Nasf (Assistência Social, Fonoaudiologia e Fisioterapia)
- ✓ Gestão OS SPDM





Entrada da unidade com inclinação, balcão de recepção fora do padrão de acessibilidade

Falta de abrigo para lixo comum e infectante, sendo colocado em carrinhos ao lado da recepção



Corredor estreito

Degrau na entrada da sala de inalação/ coleta

Espera pequena e pouco ventilada



Farmácia o balcão não acessível para PCD

Sala de Vacina com rack da TI e sem ar condicionado

Sala de Tratamento/Medicação pequena, dificultando atendimento de emergência



Sala de curativo com lava-pés fora do padrão preconizado pela SMS

Regulação sem sala, realizado atendimento no meio do corredor, mudou para junto da recepção

DML muito pequeno, dificuldade de guarda dos materiais de limpeza e de difícil acesso.



Degrau na entrada para o corredor do SAME e consultórios

SAME , acesso aberto



Corredor estreito

Consultórios com janelas com acesso para o corredor da unidade, sem ventilação externa

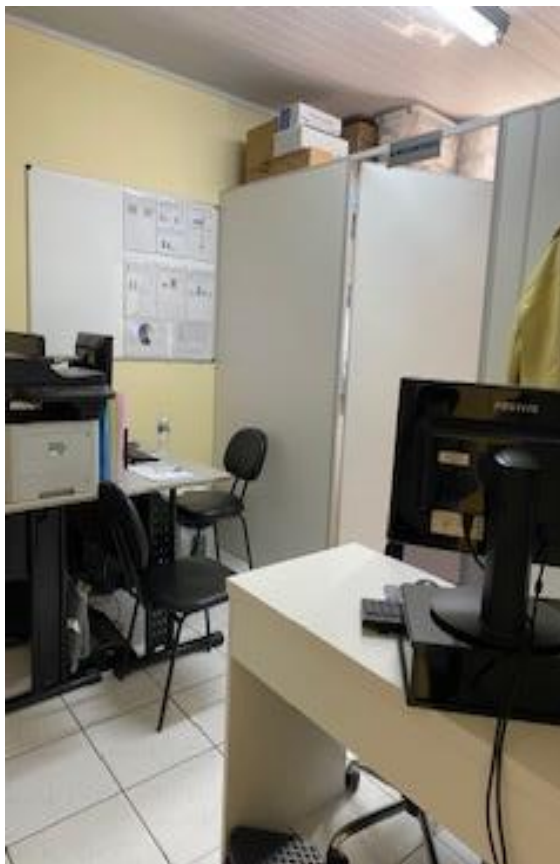
Abrigo do compressor de ar comprimido no corredor interno, sendo que quando ligado causa poluição sonora



Escada íngreme, sendo único acesso para o piso superior

Subindo, ao final da escada tem uma abertura que funciona como exaustor para o piso inferior, mas no período de chuvas tem entrada de água.

Copa pequena, não existe refeitório.



Sala de reuniões/ sala dos ACS/ Refeitório

Almoxarifado compartilha com a sala da administração/gerência

Alagamento nos dias de chuva

# UBS DR JOAQUIM ROSSINI

- ✓ Área de abrangência de 1,4 km e 9.133 habitantes, (população usuário exclusivo SUS\* 4.685 pessoas)
- ✓ Modelo de assistência tradicional com Clínico Geral, Pediatra, Ginecologista e Equipe de apoio de Psicologia e Assistência social.
- ✓ Gestão da direta





ANTES: ÁREA EXTERNA DA UNIDADE

DEPOIS: REVITALIZAÇÃO DO ESPAÇO E ATENDIMENTO DA FARMÁCIA PELO CORREDOR EXTERNO

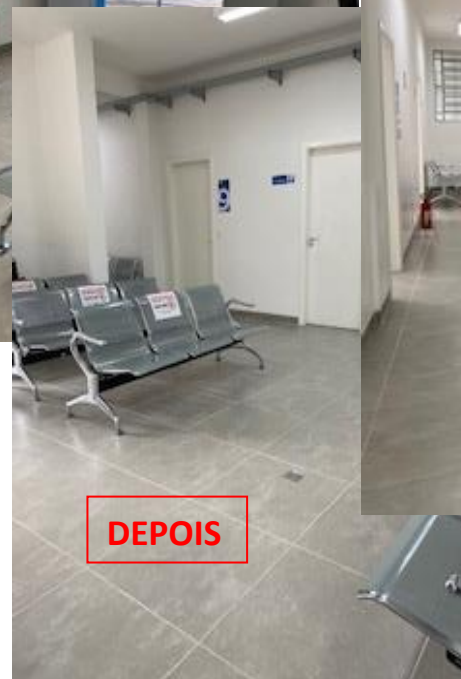
Obras em andamento ...



ANTES: A ENTRADA DA UNIDADE DE DIFÍCIL ACESSO A UNIDADE  
DEPOIS: MUDANÇA DA PORTA DE ENTRADA E COLOCAÇÃO DE RAMPA ACESSÍVEL PARA  
PCD



INSTALAÇÃO DE NOVO TELHADO COM EXTENSÃO DO BEIRAL  
COLOCAÇÃO DE TELA MILIMÉTRICA PARA PROTEÇÃO DE VETORES E RECOLOCAÇÃO DAS  
GRADES



ANTES: PORTA DE ENTRADA DO LADO ESQUERDO

DEPOIS: MUDANÇA DA PORTA DE ENTRADA PARA O LADO DIREITO, PARA EXPANSÃO DE DUAS SALAS  
FECHANDO O CORREDOR DAS SALAS DE PROCEDIMENTO



**ANTES**



**DEPOIS**



**ANTES:** CORREDOR COM APENAS 4 CONSULTÓRIOS (CLÍNICA, PEDIATRIA, GINECOLOGIA E PSICOLOGIA/ASSIST. SOCIAL) E O ACESSO AS SALAS DE PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM ERA ABERTA PARA ÁREA EXTERNA.

**DEPOIS:** EXPANSÃO DA UNIDADE COM 10 CONSULTÓRIOS (CLINICA, PEDIATRIA, GINECOLOGIA, PSICOLOGIA, ASSIST. SOCIAL, ENFERMEIRO E PARA 4 EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA ( ESF) E FECHAMENTO DO CORREDOR DAS SALAS DE PRODIMENTOS DE ENFERMAGEM (AMPLIAÇÃO DE DUAS SALAS). FECHAMENTO DO CORREDOR E INSTALAÇÃO DE JANELA



ANTES: RECEPÇÃO FECHADA

DEPOIS: NOVA RECEPÇÃO ABERTA EM "L", COM ACESSIBILIDADE PARA CADEIRANTE



ANTES: HAVIA APENAS UMA SALA DE ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO, ARQUIVO MORTO FICAVA NA SALA DE REUNIÕES

DEPOIS: EXPANSÃO COM DUAS SALAS DE ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO



ANTES: SALA DE EXPURGO/ ESTERILIZAÇÃO EM UMA ÚNICA SALA (FORA DO PRECONIZADO PELA VIGILANCIA)



DEPOIS: DENTRO DO PADRÃO PRECONIZADO PELA VIGILANCIA, COM SALA DE EXPURGO SEPARADO DA SALA DE ESTERILIZAÇÃO

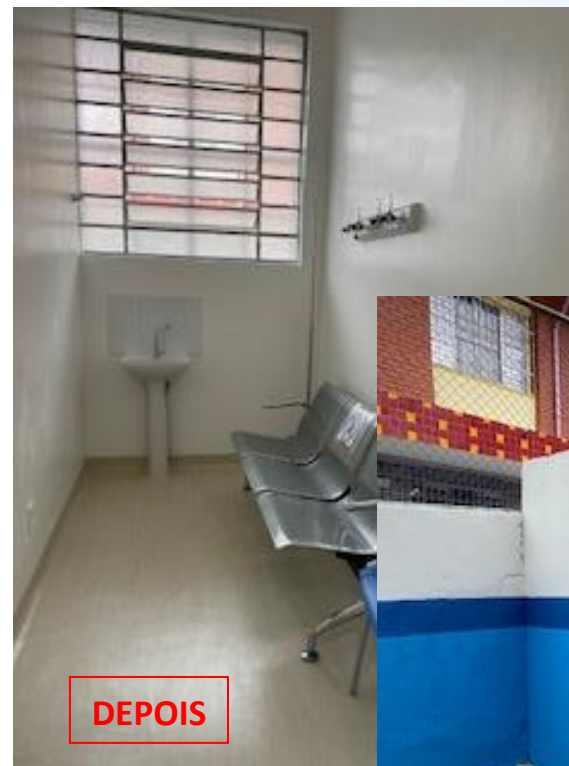
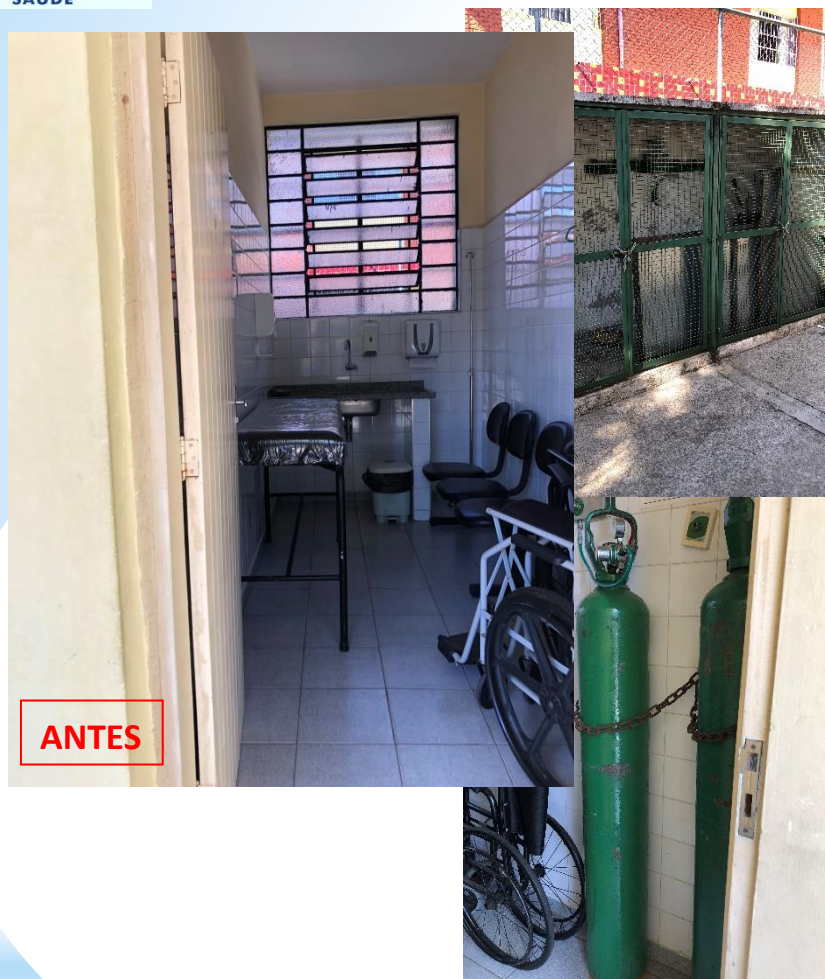


ANTES: SALA DE CURATIVOS, FORA DO PADRÃO PRECONIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPOIS: SALA CONFORME PADRÃO PRECONIZADO PELA SMS, COM LAVAPÉS E TORNEIRA ELÉTRICA

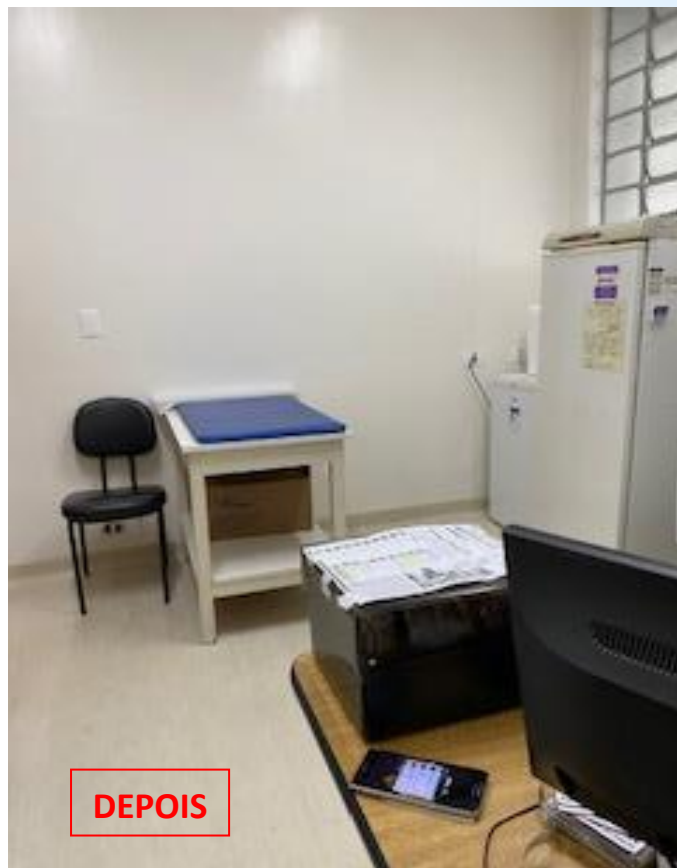


ANTES E DEPOIS: SALA DE MEDICAÇÃO / EMERGÊNCIA



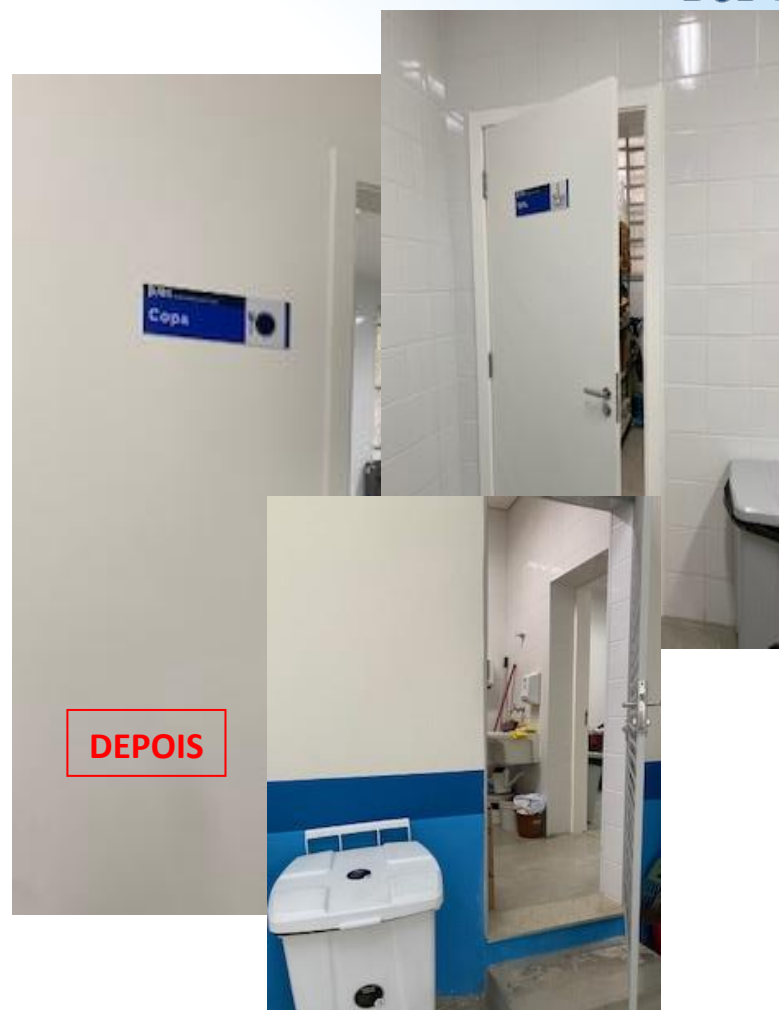
ANTES: SALA DE INALAÇÃO, ABRIGO DE OXIGENIO INOPERANTE DEVIDO A PROBLEMAS DE VAZAMENTO NA CANALIZAÇÃO DE OXIGENIO

DEPOIS: SALA DE INALAÇÃO DE ACORDO COM AS NORMAS DA COVISA, TROCA DA CANALIZAÇÃO DE OXIGENIO E INSTALAÇÃO DE CANALIZAÇÃO DE AR COMPRIMIDO, ABRIGO REFORMADO.



ANTES: SALA DE VACINAS, FORA DAS NORMAS PRECONIZADAS PELA ANVISA

DEPOIS: MUDANÇA DE SALA E ADAPTAÇÃO DENTRO DAS NORMAS PRECONIZADAS PELA COVISA



**ANTES: COPA/ COZINHA NO MEIO DO CORREDOR CENTRAL E O DML PEQUENO COM TANQUE NA ÁREA EXTERNA**

**DEPOIS: MUDANÇA DA COPA/ COZINHA PARA O FINAL DO CORREDOR, ANEXO AO DML COM UM TANQUE EM SALA COBERTA E COM ACESSO A ÁREA EXTERNA**



ANTES: SALA DE ODONTOLOGIA COM DUAS CADEIRAS NA MESMA SALA

DEPOIS: SALA DE ODONTOLOGIA ATENDENDO A NOVA NORMA TÉCNICA DE SEPARAÇÃO DAS CADEIRAS



ANTES: GUICHÊ DE ATENDIMENTO DA FARMÁCIA NO CORREDOR INTERNO DA UNIDADE

DEPOIS: GUICHÊ DE ATENDIMENTO DA FARMÁCIA PELA ÁREA EXTERNA DA UNIDADE



ANTES: UMA SALA DE ADMINISTRAÇÃO/GERÊNCIA

DEPOIS: AMPLIAÇÃO DE UMA SALA DE GERÊNCIA SEPARADO DA ADMINISTRAÇÃO



AMPLIAÇÃO DE 3 NOVAS SALAS: ACOLHIMENTO, REGULAÇÃO E COLETA



SECRETARIA MUNICIPAL  
DO VERDE E DO MEIO  
AMBIENTE. SVMA



**ANTES**



**DEPOIS**



REVISÃO ESTRUTURAL, MUROS E CALÇADA

REVISÃO, TROCA E INSTALAÇÃO DA REDE HIDRAÚLICA, ELÉTRICA E LÓGICA

ABRIGO DAS LIXEIRAS EM FASE DE CONSTRUÇÃO



# Dúvidas



| UNIDADES            | INDICADORES DE SAÚDE                                                                                                                                                                                  | PERFIL EPIDEMIOLÓGICO                                                                                                                                                                                                                                                                           | VULNERABILIDADES DO TERRITÓRIO                                                                                        | VIGILÂNCIA EM SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁREA DE ABRANGÊNCIA                                                                                                                                       | RH EXISTENTE                   | OFERTA ATUAL                                 | RH AMPLIAÇÃO                  | AMPLIAÇÃO DA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MANUTENÇÃO PREDIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MANUTENÇÃO PREVENTIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UBS JOAQUIM ROSSINI | STS Ipiranga: Mortalidade infantil: menores de 1 ano = 9,6/mil habitantes (2019); Principais causas de óbito: doenças isquêmicas do coração; doenças cerebro-vascular; diabéticos melitos; CA pulmão. | População estimada em: 9.113 habitantes com uma densidade demográfica: 6.740 habitantes por Km2 9,4% crianças até 9 anos; 11,2% de 10 a 19 anos; 59,1% de 20 a 59 anos e 20,3% maiores de 60 anos. Homens: 46% e Mulheres 54%. População SUS dependente: 51,3% ( DA Ipiranga ) / 4.675 pessoas. | Área com muitas indústrias e população operária. População residente predominantemente idosa que frequenta a Unidade. | DENGUE - Nº de casos - 2018 (7) 2019 (28) 2020 (3); HEPATITES VIRALIS - Nº de casos 2018 (1) 2019 (0) 2020 ( 4 ); VIOLENCIA- Nº de casos 2018(03) 2019(3) 2020 ( 0 ); SÍFILIS ADQUIRIDA - 2018 (4) 2019 (11) ( 2020 ( 14 ); TUBERCULOSE - Nº de casos 2018 (06 casos sendo 04 curas e 1 abandono e 1 transsferencia) 2019 (02 casos ,02 tratamentos) 2020 ( 3 casos , 2 curas, 1 abandono, 3 retratamento após abandono, 3 retratamento); vacinas 2018 (9456) 2019 (12147) | 1,35 Km2 Fronteira com as UBS's: UBS Vila Carioca, UBS São Vicente de Paula ,UBS Oswaldo Marasca e fronteira com a Supervisão Técnica de Saúde V Prudente |                                |                                              | 06 ACSs                       | Ampliação em atendimento multiprofissional e melhoria a qualidade de atenção à população, além de diminuição de riscos e eventos adversos relacionados à assistência a saúde, devido redistribuição das atividades a serem realizadas. Aumento de 1.200 visitas domiciliares/mês; 156 consultas de enfermagem; aumento de 83 consultas/mês de Médico Generalista; Ampliação de 789 consultas/mês de médico clínico; Ampliação de 263 consultas/mês de médico ginecologista; 384 atendimentos/mês e 672 procedimentos/mês de odontologia. Ampliação do número de auxiliares proporcionará o incremento da aplicação de testes rápidos de dengue, sífilis, HIV, hepatite C e B, para detecção e tratamento precoce dos usuários dos serviços de saúde; e o aumento de busca ativa de usuários faltosos em consultas de pré-natal, puericultura, de coleta de colpocitologia oncótica, entre outros, além das consultas de vigilância às doenças infecciosas, objetivando maior cobertura de atendimento e qualidade na assistência prestada ao usuário. O aumento do número de ASBs proporcionará um trabalho a 4 mãos, com incremento da oferta de consultas e procedimentos odontológicos. O aumento do número de aux. administrativos proporcionará um atendimento qualificado e humanizado ao usuário nos diversos setores como recepção e regulação de acesso, otimizando processos de trabalho, como por exemplo, digitação nos sistemas de informação. | Os maiores problemas que temos em todas as unidades e que somos acionadas constantemente são os relacionados à manutenção predial que engloba todos os componentes de uma edificação, como alvenaria, telhado, fechaduras, portões, instalações elétricas, hidráulicas, de gás etc. Esses componentes possuem durabilidade determinada. Um dos exemplos que todos sabem nas unidades são as infiltrações que não apenas causa problemas visuais mas também na estrutura. Isso sem falar da imagem negativa que um quadro de desses passa para o usuário, como abandono. <u>Vantagens:</u><br><br>- planejamento e controle de gastos;<br>- conservação do imóvel e de seus componentes;<br>- segurança e conforto para os colaboradores e pacientes, tanto física quanto psicológica;<br>- preservação da higiene do ambiente, minimizando complicações à saúde dos colaboradores e pacientes;<br>- redução de custos com manutenção corretiva;<br>- evitar interrupção no atendimento ao usuário do serviço de saúde. | A Manutenção Preventiva tem como definição a realização de inspeções sistemáticas, ajustes, conservação e eliminação de defeitos, visando evitar falhas ou defeitos de equipamentos, o que acarretaria maiores custos, interrupções no atendimento ao usuário, retardando seu processo de diagnóstico, tratamento e recuperação da sua saúde.<br><br>As principais vantagens da manutenção preventiva são:<br><br>- reduzir número de MORTES DE PACIENTES por iatrogenia;<br>- reduzir RISCOS PARA O PACIENTE;<br>- reduzir riscos de quebra, envelhecimento ou degeneração dos equipamentos;<br>- manter a conservação, através da troca e manutenção de peças, aumentando a vida útil do aparelho;<br>- a garantia de um melhor estado técnico operacional dos equipamentos;<br>- a atuação antes de os problemas aparecerem (evitando manutenção corretiva dispendiosa, que acontece após a quebra ou dano);<br>- a realização dos serviços em melhores condições para a operação; e<br>- a possibilidade de programar as intervenções. |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 01 APA                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 02 Assistente Social          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           | 01 Auxiliar Administrativo     |                                              | 10 Auxiliar Administrativo    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           | 04 Auxiliar de Enfermagem 30 h |                                              | 0 Auxiliar de Enfermagem 30 h |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 02 Auxiliar de Enfermagem ESF |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 08 Auxiliar de Enfermagem 40h |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           | 01 Auxiliar de Radiologia      |                                              |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           | 01 Auxiliar de Serviços Gerais |                                              |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 02 ASB 30 h                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 01 ASB 40 h                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 01 Dentista 40 h              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           | 02 Cirurgião Dentista 20 h     | 160 atendimentos/mês e 400 procedimentos/mês | 02 Dentista 20 h              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 03 Enfermeiro 40 h            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                |                                              | 01 Enfermeiro ESF             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

elaborado por Antonio Isoldi Caleari em 21/07/2015

| RH EXISTENTE                   | OFERTA ATUAL                                 | RH AMPLIAÇÃO                      | AMPLIAÇÃO DA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                                              | 06 ACSs                           | 1.200 VISITAS DOMICILIARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                |                                              | 01 APA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ENFERMAGEM                     |                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10 Auxiliar de Enfermagem 30 h |                                              | 08 Auxiliar de Enfermagem 40h     | Ampliação do número de auxiliares proporcionará : incremento da aplicação de <b>testes rápidos de dengue, sífilis, HIV, hepatite C e B, para detecção e tratamento precoce</b> dos usuários dos serviços de saúde; e o aumento de <b>busca ativa de usuários faltosos em consultas de pré-natal, puericultura, de coleta de colpocitologia</b> oncológica, entre outros, além das <b>consultas de vigilância às doenças infecciosas, objetivando maior cobertura de atendimento e qualidade</b> na assistência prestada ao usuário. |
|                                |                                              | 02 Auxiliar de Enfermagem ESF     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02 enfermeiros                 | 95 consultas                                 | 03 Enfermeiro 40 h                | 156 consultas + 140 consultas ( <b>ampliação de 201 consultas</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                |                                              | 01 Enfermeiro ESF                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| SAÚDE BUCAL                    |                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                |                                              | 02 ASB 30 h                       | O aumento do número de ASBs proporcionará <b>um trabalho a 4 mãos, com incremento da oferta de consultas e procedimentos odontológicos.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                | 01 ASB 30 h                                  | 01 ASB 40 h                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                |                                              | 01 Técnico de Higiene Dental 30 h |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02 Cirurgião Dentista 20 h     | 176 atendimentos/mês e 536 procedimentos/mês | 02 Dentista 20 h                  | 408 atendimentos/mês e 1.428 procedimentos/mês ( <b>ampliação de 232 atendimentos e 892 procedimentos</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                |                                              | 01 Dentista 40 h                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| MÉDICOS                        |                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02 Médico Clínico Geral 20 h   | 526 consultas/mês                            | 03 Médico Clínico Geral 20 h      | 789 consultas/mês ( <b>ampliação de 263 consultas</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                | 333 consultas/mês                            | 01 Médico Generalista 40 h        | 416 consultas/mês ( <b>ampliação de 83 consultas</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 02 Médico Ginecologista 20 h   | 526 consultas/mês                            | 02 Médico Ginecologista 20 h      | 526 consultas/mês                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 03 Médico Pediatra 20 h        | 728 consultas/mês                            | 03 Médico Pediatra 20 h           | 728 consultas/mês                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PROFISSIONAIS NIV SUPERIOR     |                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 01 Psicólogo 40 h              |                                              | 01 Psicólogo 40 h                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                |                                              | 01 Nutricionista 40 h             | Consultas de Nutricionista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01 Assistente Social           |                                              | 02 Assistente Social              | Ampliação de Consultas de A.Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 01 Farmacêutico 40 h           | 01 Farmacêutico 40 h                         | 01 Farmacêutico 40 h              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02 Técnico de Farmácia         |                                              | 02 Técnico de Farmácia            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ADMINISTRATIVOS                |                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 04 Auxiliar Administrativo     |                                              | 10 Auxiliar Administrativo        | <b>Ampliação de 6 administrativos</b> , atendimento qualificado e humanizado ao usuário nos diversos setores : recepção, regulação , RH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



## Ata da Reunião Unificada dos Conselhos Gestores das Unidades Básicas de Saúde (UBS) Dr. Joaquim Rossini e Vila Carioca/Moacir Parra.

**Pauta:** Gestão da verba disponibilizada pela Shell entre as Unidades de Saúde Dr. Joaquim Rossini e Vila Carioca

Aos 17 dias do mês de março do ano de 2021, às 14 horas, reuniram-se em sala virtual de reunião, por meio do aplicativo Google Meet os Conselheiros da UBS Dr. Joaquim Rossini e Vila Carioca/Moacir Parra para discussão de utilização da verba disponibilizada pela Shell.

A reunião iniciou com a senhora Sueli (Supervisora da STS-Ipiranga) cumprimentando a todos os presentes em seguida iniciou a reunião falando sobre o tramite de transição para o contrato de gestão da UBS Joaquim Rossini que segue em fase de conclusão, em seguida houve a apresentação do projeto para aplicação de uma parte da verba recebida da Shell, que será da seguinte forma:

Parte desta verba será destinada para produção de material educativo que contará a trajetória da contaminação causada pela Shell na Vila Carioca, cooperando na integração de novos funcionários, colaborando com a educação permanente e na capacitação dos novos funcionários, devido à rotatividade. Este material contribuirá na orientação e ensino da população adscrita na Vila Carioca.

Com a proximidade da conclusão de reforma da UBS Joaquim Rossini uma parte da verba será destinada a compra de novos mobiliários, haja vista que após o processo de reforma será necessário aquisição de móveis novos.

A senhora Marcia Anita (apoiadora) entrou na reunião para complementar a apresentação do projeto e esclarecimentos de dúvidas dos Conselheiros presentes e elucida que este projeto foi escrito e discutido com outros conselheiros na gestão passada e está sendo atualizado e discutido com o atual Conselho Gestor.

Rodrigo (gestor) para não ficar dúvidas corrobora as informações até então passadas e ressalta com Sueli (Supervisora da STS-Ipiranga) que todos os passos serão devidamente comunicados. Houve dúvidas da parte da senhora Sueli (usuário) e senhor Sergio (usuário), questionando se a fusão irá mesmo ocorrer, pois no entendimento dela a aplicação do recurso deveria ocorrer se acontecer efetivamente a fusão, senhora Sueli (Supervisora da STS-Ipiranga) esclarece que a fusão já foi aprovada pelo Ministério Público e está em vias de concretização. Sueli (usuária) agradece os esclarecimentos e reitera a posição favorável e apoio ao projeto.



**COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA**

Rua Lino Coutinho, 841 – CEP: 04207-001  
2272-7673 / 2062-5400 / 2063-5907 / 2063-7705  
2273-1999 (fax) - [supervisaoipiranga@gmail.com](mailto:supervisaoipiranga@gmail.com)

fls. 38

Sueli (Supervisora da STS-Ipiranga) pergunta se o sr. Vitório está na reunião, Rodrigo (gestor) elucida que o mesmo tem ciência da reunião, mas até o momento não estava presente.

A reunião termina com a sra. Sueli (Supervisora da STS-Ipiranga) perguntando se há alguma dúvida ou questionamento a ser realizado, não havendo portanto nenhuma questionamento a reunião se encerra 14:45 hs



## LISTA DE PRESENÇA

### Conselho Gestor UBS. Dr. Joaquim Rossini

| Segmento Usuário     |                                       |  |
|----------------------|---------------------------------------|--|
| Titular/<br>Suplente | Nome                                  |  |
| Titular              | Camila F.de Castro Hallite            |  |
| Titular              | Marivalda Alves da Silva              |  |
| Titular              | Rafael Tadeu Caricio<br>Fernandes     |  |
| Titular              | Maria da Guia Baiteiro de<br>Oliveira |  |
| Suplente             | Udebaldo Grandolfo                    |  |
| Segmento Trabalhador |                                       |  |
| Titular/<br>Suplente | Nome                                  |  |
| Titular              | André Araujo Vidal                    |  |
| Titular              | Alessandra Martins Correa             |  |
| Segmento Gestor      |                                       |  |
| Titular/<br>suplente | Nome                                  |  |
| Titular              | Sueli Aparecida Alves da Rocha        |  |
| Titular              | Ana Flavia Torres de Carvalho         |  |
| Suplente             | Fernanda Maria Zeoula                 |  |

### Conselho Gestor UBS. Vila Carioca

| Segmento Usuário     |                               |  |
|----------------------|-------------------------------|--|
| Titular/<br>Suplente | Nome                          |  |
| Titular              | Vitorio Murari                |  |
| Titular              | Silvana Latorre Françoso Lima |  |
| Titular              | Francisco Arminio Fialho      |  |
| Titular              | Sueli Teresa Baron Mantelli   |  |
| Suplente             | Vilevardo Mendes              |  |
| Suplente             | Renata de Souza Silva         |  |



**COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA**

Rua Lino Coutinho, 841 – CEP: 04207-001  
2272-7673 / 2062-5400 / 2063-5907 / 2063-7705  
2273-1999 (fax) - [supervisaoipiranga@gmail.com](mailto:supervisaoipiranga@gmail.com)

fls. 40

|                             |                                     |  |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|
| Suplente                    | Sérgio José Mantelli                |  |
| <b>Segmento Trabalhador</b> |                                     |  |
| Titular/<br>Suplente        | Nome                                |  |
| Titular                     | Marcia Lidiane da Conceição Balbino |  |
| Titular                     | Fernanda Carla Moitinho Vieira      |  |
| Suplente                    | Maria Neide Rocha Lessa             |  |
| <b>Segmento Gestor</b>      |                                     |  |
| Titular/<br>suplente        | Nome                                |  |
| Titular                     | Roseli Pacheco de Holanda           |  |
| Titular                     | Rodrigo Cordeiro dos Santos         |  |
| Suplente                    | José Alves Bonfim                   |  |

68

69

## Convidados/Visitantes

| Nome | Segmento | Unidade/Enti/Etc | Assinatura |
|------|----------|------------------|------------|
|      |          |                  |            |
|      |          |                  |            |
|      |          |                  |            |
|      |          |                  |            |
|      |          |                  |            |
|      |          |                  |            |

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA

fls. 41



Rua Lino Coutinho, 841- CEP: 04207-001  
2272-7673 / 2062-5400 / 2063-5907 / 2063-7705  
2273-1999 (fax) - [supervisaoipiranga@gmail.com](mailto:supervisaoipiranga@gmail.com)

## Reunião Unificada dos Conselhos Gestores das Unidades de Saúde Dr. Joaquim Rossini e Vila Carioca

Pauta: Fusão das duas Unidades

Data: 18/05/2021

Local: UBS Dr. Joaquim Rossini

## LISTA DE PRESENÇA

## Conselho Gestor UBS. Dr. Joaquim Rossini

| Segmento Usuário     |                                   |                                        |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Titular/<br>Suplente | Nome                              | Assinatura                             |
| Titular              | Camila F.de Castro Hallite        |                                        |
| Titular              | Marivalda Alves da Silva          | Justificou<br>Marivalda Alves da Silva |
| Titular              | Rafael Tadeu Caricio Fernandes    | Justificou                             |
| Titular              | Maria da Guia Baitero de Oliveira | Justificou                             |
| Suplente             | Udebaldo Grandolfo                | Justificou                             |
| Segmento Trabalhador |                                   |                                        |
| Titular/<br>Suplente | Nome                              | Assinatura                             |
| Titular              | André Araujo Vidal                | Justificou                             |
| Titular              | Alessandra Martins Correa         | Justificou                             |
| Segmento Gestor      |                                   |                                        |
| Titular/<br>suplente | Nome                              | Assinatura                             |
| Titular              | Sueli Aparecida Alves da Rocha    |                                        |
| Titular              | Ana Flavia Torres de Carvalho     | Ana Flavia Torres                      |
| Suplente             | Fernanda Maria Zeoula             |                                        |

Matéria DOCREC 570/2021. Documento digitalizado e autenticado por ANTONIO ISOLDI CALEARI. Sua validade pode ser conferida em <https://splegisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/Home/AbriuDocumento?plD=310742>.

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA

fls. 42



Rua Lino Coutinho, 841- CEP: 04207-001  
2272-7673 / 2062-5400 / 2063-5907 / 2063-7705  
2273-1999 (fax) - [supervisaoipiranga@gmail.com](mailto:supervisaoipiranga@gmail.com)

## Conselho Gestor UBS. Vila Carioca

| Segmento Usuário     |                                     |                           |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Titular/<br>Suplente | Nome                                | Assinatura                |
| Titular              | Vitorio Murari                      |                           |
| Titular              | Silvana Latorre Françoso Lima       | Justificou                |
| Titular              | Francisco Arminio Fialho            |                           |
| Titular              | Sueli Teresa Baron Mantelli         | Sueli T.B. Mantelli       |
| Suplente             | Vilevardo Mendes                    | Justificou                |
| Suplente             | Renata de Souza Silva               | Justificou                |
| Suplente             | Sérgio José Mantelli                | Sérgio José Mantelli      |
| Segmento Trabalhador |                                     |                           |
| Titular/<br>Suplente | Nome                                | Assinatura                |
| Titular              | Marcia Lidiane da Conceição Balbino | Marcia L. C. Balbino      |
| Titular              | Fernanda Carla Moitinho Vieira      |                           |
| Suplente             | Maria Neide Rocha Lessa             | Justificou                |
| Segmento Gestor      |                                     |                           |
| Titular/<br>suplente | Nome                                | Assinatura                |
| Titular              | Roseli Pacheco de Holanda           | Roseli Pacheco de Holanda |
| Titular              | Rodrigo Cordeiro dos Santos         | Justificou                |
| Suplente             | José Alves Bonfim                   | Justificou                |

**COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE IPIRANGA**

fls. 43



Rua Lino Coutinho, 841- CEP: 04207-001  
2272-7673 / 2062-5400 / 2063-5907 / 2063-7705  
2273-1999 (fax) - [supervisaoipiranga@gmail.com](mailto:supervisaoipiranga@gmail.com)

**Reunião Unificada dos Conselhos Gestores das Unidades de Saúde Dr. Joaquim Rossini e Vila Carioca**

**Pauta: Fusão das duas Unidades**

**Data: 18/05/2021**

**Convidados/Visitantes**

| Nome                    | Segmento                 | Unidade/Enti/Etc | Assinatura |
|-------------------------|--------------------------|------------------|------------|
| Luba Melo               | Sindicato                | SINDSEP          |            |
| JOAO G. G. BUONAVITA    | SINDIATO                 | SINDSEP          |            |
| Macondo T. dos Santos   | Trabalhador              | UBS Rossini      |            |
| Paulo ALFREDO           | TRABALHADOR              | UBS ROSSINI      |            |
| Edne Silveira da Santa  | Trabalhador              | UBS Rossini      |            |
| Adriana F. da Silva     | Trabalhador              | UBS Rossini      |            |
| JENNY IZUMI KORE        | TRABALHADOR<br>CONVIDADA | DUIAT/COVISA     |            |
| Amândio Casimiro        | Convidado                | UBS UBO Carioca  |            |
| Fernanda S. Franco      | Sindicato                | Sindup/sv. lrb   |            |
| Cecilia G. da S. Galvão | Gestor                   | SIS-Ipiranga     |            |
| Darlon                  | usuário                  | comunidade       |            |
| Sylvia Velpi            | usuária                  | Comunidade       |            |
| Sueli Carvalho          | gestor                   | SIS-Ipiranga     |            |
| Thaís H. Lages          | gestor                   | SIS-Ipiranga     |            |
| Marcia Nitta            | gestor                   | SIS-Ipiranga     |            |

Matéria DOCREC 570/2021. Documento digitalizado e autenticado por ANTÔNIO ISOLDI CALEARI. Sua validade pode ser conferida em <https://splegisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/Home/AbriuDocumento?plD=310742>.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Ipiranga**

Rua Lino Coutinho, 841, - Bairro Ipiranga - São Paulo/SP - CEP 04207-001

Telefone: (11) 2062-5400

**PROCESSO 6010.2021/0000924-7****Encaminhamento SMS/CRS-SE/STS/IP Nº 044959653**

São Paulo, 26 de maio de 2021.

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Sra. Coordenadora

**Nilza Maria Piassi Bertelli,**

Em atendimento ao CMSO OFÍCIO SGP- 23 nº 296/2021 SEI nº 042876078, informamos que já realizamos várias reuniões com os Conselhos Gestores das duas Unidades, servidores da UBS Dr Joaquim Rossini e UBS Vila Carioca, quanto ao incremento dos ganhos que os usuários e os profissionais irão ter com a fusão.

Atualmente estamos trabalhando junto a Coordenadoria, Supervisão, UVIS, Financeiro, Jurídico para realizarmos o Plano de Trabalho para incremento de novos serviços em detrimento ao Termo de Ajuste e Conduta (TAC) do recurso da SHELL.

Seguem documentos SEI nº - 044646712 - 044646772 - 044646831-044646842 - 044671534

Att



Documento assinado eletronicamente por **Sueli de Medeiros Cardoso P. Carvalho, Supervisora Geral**, em 26/05/2021, às 14:14, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **044959653** e o código CRC **FAF4FEFF**.





# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **Chefia de Gabinete**

Rua General Jardim, 36, 2.º andar - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01223-906

Telefone:

**PROCESSO 6010.2021/0000924-7**

**Encaminhamento SMS/CG Nº 045719689**

São Paulo, 08 de junho de 2021.

À

**PREF/CASA CIVIL/ATL**

**Interessado: Câmara Municipal de São Paulo / Vereador Camilo Cristófar**

**Assunto: Indicação nº 342/21, para que o Poder Executivo efetue a fusão de duas Unidades Básicas de Saúde, sendo elas: UBS Dr. Joaquim Rossini e UBS Vila Carioca.**

Srs. Assessores,

Com nossos cordiais cumprimentos, tendo em vista o quanto solicitado nos documentos **SEI nº (042877975 - 042876078)**, restituímos o presente com as manifestações e esclarecimentos prestados pela área técnica da **Secretaria Municipal da Saúde**, encartado(s) em documento(s) **SEI nº (044646772 - 044646831 - 044646842 - 044671534- 044959653)**, de modo que encaminhamos o presente para ciência e o que couber.

No mais, colocamo-nos inteiramente à disposição para maiores esclarecimentos e/ou providências que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Armando Luis Palmieri, Chefe de Gabinete**, em 08/06/2021, às 16:07, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **045719689** e o código  
CRC **2BFA8918**.

---