



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE REALIZADA NAS DEPENDÊNCIAS DO ANFITEATRO DO HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, REALIZADA EM 26 DE MARÇO DE 2010 AS 8:30 HORAS**

Aos vinte e seis dias do mês de março de dois mil e dez, realizou-se nas dependências do Anfiteatro do Hospital Augusto de Oliveira Camargo, com início às oito horas e trinta minutos, a primeira Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde, conforme convocação enviada, tendo em vista discutir a seguinte pauta: **01- ABERTURA E VERIFICAÇÃO DO QUORUM:** O Sr. Wainer Quitzau, presidente do CMS de Indaiatuba, assumindo a mesa dos trabalhos, agradeceu a presença de todos, convidou a mim, Ronaldo José Garcia, Secretário Geral a proceder às anotações necessárias da ata, contando com a presença de 18 (Dezoito) pessoas entre titulares, suplentes e demais participantes conforme lista anexa de assinaturas. Desta forma da-se inicio a reunião com o seguinte assunto: **01 – APRESENTAÇÃO DO RELATORIO ANUAL:** Sr. Wainer passa a palavra para Dr. Erick que inicia a apresentação do relatório de gestão de 2009 dizendo que o mesmo é uma ferramenta de gestão que tem como objetivo demonstrar todas as ações no ano anterior, nortear as futuras metas e ações e também verificar se há conformidade com o planejado no plano municipal de saúde, ou seja, dentre os instrumentos de gestão este serve para monitorar os objetivos, metas e ações do plano municipal de saúde. Vale a pena esclarecer para podermos legitimar o processo, na gestão anterior, ocorreu uma discordância temporal do referido plano municipal em questão, ou seja, este foi desenvolvido para os anos de 2005 – 2008 quando o correto seria o desenvolvimento do mesmo para os anos de 2006 – 2009 de acordo com o fluxo estabelecido do ministério da saúde. Vale a pena lembrar que no ano de 2009 iniciou-se uma nova gestão e que foi elaborado o plano municipal de saúde 2010 – 2013 seguindo critérios estabelecidos pelo pacto de gestão com a participação de trabalhadores da saúde, gestores municipais, prestadores de serviços e principalmente dos usuários representados pelo CMS. O relatório anual tem como base legal a Portaria GM/MS 3085/06: regulamenta o sistema de planejamento, Lei 8080/90, Lei 8142/90, Portaria nº. 3332 de 28 de Dezembro de 2006, Portaria nº. 3176 de 24 de Dezembro de 2008. Indaiatuba conta hoje com uma população residente de 183.801 habitantes (fonte: DATASUS). Erick faz a explanação mostrando gráficos de infra-estrutura urbana com taxa geométrica de crescimento anual, grau de urbanização, população segundo faixa etária tudo usando como fonte o IBGE, sensos e estimativa. O pacto de gestão do SUS defini cinco blocos de financiamento: gestão, atenção básica, media e alta complexidade, assistência farmacêutica e vigilância em saúde. Nosso planejamento comenta Erick, foi realizado em cima destes eixos buscando imprimir maior transparência das ações da Secretaria de saúde. O Sr. Wainer sugere que seja dado inicio ao planejamento de 2011, sendo que o mesmo deve ser incluso na LDO, cujo prazo de encaminhamento a Câmara Municipal é o mês de Abril. Assim o relatório de gestão do ano de 2009 ficou definido da seguinte forma: 1º - GESTÃO: elaborar



## PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

diagnostico e levantar as necessidades da secretaria de saúde, implantar as ferramentas de gestão em acordo ao pacto de gestão da saúde, implantar plano de gratificação, desenvolver projetos para a área de saúde, implantar centro de custos em todas as unidades, implantar ponto digital e organizar todas as unidades de saúde do município de acordo com critérios estabelecidos pela ANVISA, alvará corpo de bombeiros. Vale a pena lembrar aqui que o relatório contem o resultado esperado assim como o resultado obtido. 2º - ATENÇÃO BÁSICA: elaborar projetos para ampliar a rede de atenção básica, projeto a unidade Jardim Florença, Parque Corolla, Jardim Monte Verde, Jardim Califórnia, Jardim Brasil, projeto para aquisição de equipamentos na atenção básica, implantar o serviço de eletrocardiograma móvel e manutenção da atenção básica. Neste ultimo vale a pena lembrar que o plano conta com indicadores de ações da atenção básica como: numero de procedimentos, ações de promoção e prevenção em saúde, diagnose, procedimentos clínicos, etc. 3º - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE: reorganizar a atenção especializada, aumentar a oferta de exames especializados com estrangulamento, aumentar a oferta para endocrinologia, neurologia, oftalmologia, oncologia, buco-maxilo e cardiologia, implantar a central de acolhimento e atendimento do hospital dia, elaborar projeto para informatização da central de regulação, elaborar projeto da central de regulação municipal, elaborar projeto da central de materiais e esterilização, elaborar projeto UPA II, elaborar projeto SAMU regional, elaborar projeto para aquisição de equipamentos na atenção especializada, implementar o serviço de prótese dentaria, reformar a estrutura predial do mini-hospital, projeto de emenda parlamentar 253600022 aquisição de equipamentos, projeto de emenda parlamentar 253600020 aquisição de veículos, elaborar projeto para aquisição de 4 veículos com verba CEREST, implantar matriciamento nas unidades de saúde, implantar CAPS i e manutenção da media e alta complexidade. Vale a pena lembrar que no planejamento também contamos com indicadores de media e alta complexidade: procedimentos com finalidades diagnostica e procedimentos cirúrgicos. 4º - ASSISTENCIA FARMACEUTICA: reincidir o contrato com a empresa que presta serviço de logística na assistência farmacêutica, contratar profissionais para assistência farmacêutica, adquirir o programa para implantação da logística de distribuição de medicamentos e insumos a rede publica, adquirir veiculo de transporte na assistência farmacêutica, aumentar itens na lista de medicamentos padronizados e manutenção da assistência farmacêutica, ainda neste item temos a VIGILANCIA EM SAUDE: desenvolver projeto para implantação do núcleo de prevenção da violência no transito e diabetes/hipertensão, manter as metas das campanhas de vacinação, manter o índice de mortalidade materno infantil em apenas 1 digito, elaborar projeto de vigilância ambiental em saúde, orientar a população quanto a pandemia de influenza H1N1 e manutenção da vigilância em saúde. Aqui vale a pena frisar que o planejamento contem os indicadores de vigilância em saúde como: cobertura vacinal, mortalidade infantil, serie histórica das doenças de notificação compulsória. 5º - RECURSOS FISICOS/FINANCEIROS: a secretaria conta com 6 unidades básicas de saúde, 1 policlínica, 1 ambulatório de unidade hospitalar geral, 1 ambulatório de especialidades e hospital dia, 1 pronto



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

atendimento, 1 hospital geral, 1 hospital psiquiátrico, 1 pronto socorro geral, 4 ambulatórios, 4 centros e reabilitação, 1 serviço auxiliar de diagnose e terapia, 8 unidades de saúde da família, 1 unidade de vigilância sanitária, 1 unidade de vigilância epidemiológica, 1 corpo de bombeiros, 3 unidades prestadoras de serviços de saúde, 1 unidade terrestre móvel (fonte:CNES/DATASUS), recursos financeiros do ano de 2009 da secretaria de saúde seguiram as seguintes composições: transferência própria (15%) R\$ 37.448.718,16 ( trinta e sete milhões quatrocentos e quarenta e oito mil setecentos e dezoito reais e dezesseis centavos) da união R\$ 23.229.206,63 (vinte e três milhões duzentos e vinte e nove mil duzentos e seis reais e sessenta e três centavos) do estado R\$ 45.377,00 ( quarenta e cinco mil trezentos e setenta e sete reais) outras receitas SUS R\$ 615.201,34 (seiscentos e quinze mil duzentos e um reais e trinta e quatro centavos) as despesas. Em despesas temos a seguinte composição: recurso próprio R\$ 48.532.135,62 (quarenta e oito milhões quinhentos e trinta e dois mil cento e trinta e cinco reais e sessenta e dois centavos) recurso do estado R\$ 45.377,00 ( quarenta e cinco mil trezentos e setenta e sete reais) da união R\$ 19.124.406,80 ( Dezenove milhões cento e vinte e quatro mil quatrocentos e seis reais e oitenta centavos) outras receitas R\$ 615.201,34 ( Seiscentos e quinze mil duzentos e um reais e trinta e quatro centavos) . Conclui-se que o ano de 2009 foi marcado por grandes mudanças para a secretaria de saúde, tivemos o inicio de uma nova gestão, com novas organizações que hoje avaliamos muito positivas e que trouxe muito crescimento para a equipe, isto tudo para cumprir o principio da integralidade e garantir a satisfação de nossos usuários, assim finaliza Dr. Erick. Logo em seguida abriu-se para discussão e possíveis duvidas sobre o relatório e gestão do ano de 2009. Sr. Mario pede a palavra e faz algumas observações principalmente com relação aos resultados obtidos para que no próximo relatório possa ser melhorado, Dr. Chalton também pede a palavra e faz as observações e da sugestões para melhoria do próximo relatório. Sr. Mario parabeniza o trabalho realizado pela equipe da secretaria municipal de saúde. Sr. Wainer pede a palavra parabeniza o trabalho e a apresentação pergunta se há alguma duvida ninguém se manifestando colocou-se em votação e o relatório de gestão 2009 foi aprovado por unanimidade. Declara encerrada a 1ª reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde do ano de 2010. E para constar, eu, Ronaldo José Garcia, secretário geral, redigi a ata, que será assinada, devendo ser encaminhada aos segmentos, para encaminhamento aos membros para apresentação e aprovação.

Indaiatuba, 26 de março de 2010.

**WAINER QUITZAU**  
**PRESIDENTE**

**RONALDO JOSÉ GARCIA**  
**SECRETÁRIO GERAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**  
**CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**LISTA DE PRESENÇA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINARIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE REALIZADA NO 26 DE MARÇO DE 2010 .**

<b>CONSELHEIROS TITULARES</b>			
<b>NOME</b>	<b>SEGMENTO</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>AUSENTE</b>
Wainer Quitzau	AESCI	X	
Dr. José Roberto Destefenni	SESAU		x
Mário Rodrigues Ramos	XII de Junho	X	
Ronaldo José Garcia	HAOC	X	
Maria Lucia Feitosa de Lima	SESAU	x	
Rita de Cássia Jampaulo Vaz	SESAU	X	
Renato Trigo de Marins	Renais Crônicos		X
Maria Angélica Wolf Scachetti	APAE	X	
Renata Stocco Prastete	SESAU	X	
Antonio Sergio Giordano	A.P.M.		X
Guilherme Guedes Galvão	A.E.A.I.		x
Chalton Heston Teixeira Bressane	A.P.C.D.	X	
José Maria Cruz Lima	SAMFLI		x
Hugo Nelson Coggiola	Ass. M. R. Campestre	X	
Sebastião Maximo da Silva	Ass. A. B. O . Camargo	X	
Nadia Cristina Cobiachi	Paróquia Santa Rita	X	

(1) (2) Representada pelo Suplente

(3) Faltou mais de 3 (Três) Reuniões sem apresentar justificativa, estando excluído do Conselho Municipal da Saúde conforme Art. 8º I do Regimento Interno do CMS.

<b>Suplentes Presentes</b>			
<b>NOME</b>	<b>SEGMENTO</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>AUSENTE</b>
Dr. Erich Garcia	SESAU		x
Maria José F. Campos Penteado	SESAU		X
Noeli Beck de Souza	SESAU		X
Odenir Sanssão Pivetta (1)	SESAU	X	
Maria Rosilda da Silva	CIRVA	X	
Dirce Juliano Vacilotto	Clinica Indaiá		X
Dr. Francisco Ruiz	APM		X
Dr. Marcelo Parpinel	APCD		X
André Von Ah	AEAI		X
Eunice Raimundo da Silva	AESCI		X
João Aguinaldo Paladini	XII de Junho		X
Maria Ap. Nogueira	SAMFLI		X
Heleni Neide Fosca Coggiola	Ass. M. R. Campestre		x
Cíntia da Silva Seixeiro	Renais Crônicos		X



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA  
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

---

Justino Pedro de Brito	Ass A. B. O . Camargo		X
Benedita Portes de Almeida	Paróquia Santa Rita		X

<b>Membros de Conselhos Gestores e outros participantes presentes</b>			
Graziela D. B. Garcia	SAUDE		
Kelly C. Pazini	SAUDE		
Custadio T. Dias Leite	ODONTO		
Maria Inês T. A. Carvalho	ONG GABRIEL		
Valdir de Carvalho	ONG GABRIEL		