



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

**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE
REALIZADA NAS DEPENDÊNCIAS DO ANFITEATRO DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE INDAIATUBA, REALIZADA EM 31 DE MARÇO DE 2010 AS 8:30
HORAS**

Aos trinta e um dias do mês de março de dois mil e dez, realizou-se nas dependências do anfiteatro da prefeitura municipal de Indaiatuba, com início às oito horas e trinta minutos, a terceira Reunião Ordinária 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 as anotações necessárias em ata, contando com a presença de 35 (trinta e cinco) pessoas entre titulares, suplentes e demais participantes conforme lista de assinaturas anexa, colocando em discussão os seguintes itens: **02 – APROVAÇÃO DA ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINARIA DE 2010 E VOTAÇÃO DO PLANO DE AÇÕES E METAS, CONFORME APRESENTAÇÃO NA 4ª REUNIÃO EXTRAORDINARIA DO ANO DE 2009:** Sr. Wainer Quitzau, presidente do CMS pergunta se todos receberam copias da ata da 2ª reunião ordinária e se à alguma duvida, não havendo nenhuma duvida a mesma foi aprovada por unanimidade, e em seguida votou-se o plano de ações e metas do ano de 2009, sendo o mesmo aprovado por unanimidade. **03 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2010:** Sr. Wainer passa a palavra para Sr. Ronaldo que procedeu a leitura da ata da reunião da comissão fiscal do CMS de Indaiatuba realizada em 24 de março de 2010. Ao final foi solicitado se havia alguma duvida a esclarecer, não havendo colocou-se em votação e as prestações de contas de Janeiro e Fevereiro de 2010 foram aprovadas por unanimidade. **04 – APRESENTAÇÃO DO PAM – PLANO DE AÇÕES E METAS 2010:** Sr. Wainer passa a palavra para Srª. Maria Elidia de Andrade Picarelli – coordenação de programa de DST/HIV/AIDS. Srª. Maria Elidia inicia sua explanação dando: 1º Área de atuação que segue: promoção, prevenção e proteção. Área temática: promoção de pratica sexuais seguras e redução de danos no uso de álcool e outras drogas. A prioridade relacionada a meta é o aumento da cobertura das ações de prevenção para populações mais vulneráveis (gays, travestis, profissionais do sexo, mulheres, usuários de drogas e drogas ejetáveis) o programa é direcionado para a população em geral e o tem inicio em 01/01/2010 e final em 31/12/2010. As fontes que serão utilizadas para o alcance da meta serão: relatórios de atividades, registro de preservativos e materiais educativos entregues. A somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos estão vinculados a meta de R\$43.000,00 (quarenta e três mil reais). 2º Área de atuação promoção, prevenção e proteção, área temática: atenção a gestante e as crianças expostas ao HIV e a Sífilis, a prioridade relacionada à meta é reduzir a transmissão vertical para HIV e Sífilis, o programa é direcionado as gestantes tendo seu inicio em 01/01/2010 e termino em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 23.000,00 (vinte e três mil reais). 3ª Área de atuação promoção, prevenção e



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

proteção, área temática: diagnóstico e acompanhamento laboratorial das DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é o aumento da cobertura do diagnóstico e tratamento do HIV e outras DST, o programa é direcionado para idosos que frequentam grupos de terceira idade, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 3.000,00 (três mil reais). 4ª Área de atuação promoção, prevenção e proteção, área temática: vigilância epidemiológica das DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada à meta é o aumento da cobertura das ações de prevenção para populações mais vulneráveis (gays, travestis, profissionais do sexo, mulheres, usuários de drogas e de drogas injetáveis), o programa é direcionado a população em geral, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais). 5ª Área de atuação diagnóstica tratamento e assistência, área temática: logística da fórmula infantil, a prioridade relacionada a meta é a redução da transmissão vertical para HIV e Sífilis, o programa é direcionado a RN de mães HIV positivas, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 11.860,72 (onze mil oitocentos e sessenta reais e setenta e dois centavos). 6ª Área de atuação, diagnóstico, tratamento e assistência, área temática: atenção as pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é a melhoria da qualidade da atenção à saúde das PVHA e outras DST, o programa é direcionado a pacientes HIV/AIDS e outras DSTs, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais). 7ª Área de atuação, diagnóstico, tratamento e assistência, área temática: Atenção as pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é melhoria a qualidade da atenção a saúde das PVHA e outras DST, o programa é direcionado a pacientes HIV/AIDS e outras DSTs, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais). 8ª Área de atuação, diagnóstico, tratamento e assistência, área temática: atenção as pessoas vivendo DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é o aumento da capacidade gerencial e programática em DST/AIDS, o programa é direcionado a pacientes soropositivos e com outras DSTs, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somados recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais). 9ª Área de atuação, diagnóstico, tratamento e assistência, área temática: diagnóstico e acompanhamento laboratorial das DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é o aumento da cobertura do diagnóstico e tratamento do HIV e outras DST, o programa é direcionado a pacientes da rede básica de saúde, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados a meta é de R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais). 10ª Área de atuação, gestão e desenvolvimento humano e institucional, área temática: prevenção em serviços: a prioridade relacionada a meta é a melhoria da qualidade da atenção a saúde das PVHA e outras DST, o programa é direcionado a



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

população em geral, tendo início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010, a somatória dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados nas metas é de R\$33.000,00 (trinta e três mil reais). **11ª** Área de atuação, parcerias com OSC, área temática: atenção as pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS, a prioridade relacionada a meta é a melhoria da qualidade da atenção a saúde das PVHA e outras DST s, o programa é direcionado a pacientes com HIV/AIDS, com início em 01/01/2010 e término em 31/12/2010. Não havendo mais nada a apresentar, foi colocado em votação, porém os conselheiros não receberam a cópia do PAM, que foi enviado ao CMS em 09/02/2010, memorando nº. 09/10, desta forma ficou definido que será encaminhada cópia aos conselheiros e a aprovação entra na pauta da próxima reunião (abril/10).

05 – APRESENTAÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE BUCAL: Sr. Wainer passa a palavra para Dr. Custódio Diretor do Departamento de Odontologia da Secretaria Municipal de Indaiatuba, inicia sua explicação comentando que recebeu convite do Sr. Prefeito Municipal de Indaiatuba para coordenar o departamento de odontologia. Esta encarando como um desafio para melhorar o atendimento juntamente com o secretário de saúde, atualmente temos as seguintes unidades de atendimento: 06 (seis) ESB (PSF), 08 (oito) UBS, 01 (um) CEO tipo II (Centro de Especialidade Odontológica) e 02 (duas) unidades escolares. O plano foi elaborado contemplando 2010/2012 e consiste em: reestruturação do processo de trabalho, logística de abastecimento, gestão de recursos humanos, revisão da atenção básica em saúde bucal, levantamento epidemiológico, avaliação e controle. Sr. Mario pede a palavra e comenta que usou o CEO e foi muito bem atendido e fala que a comentários sobre o material usado, que o mesmo seria de qualidade inferior. Custódio fala que os materiais adquiridos pela Secretaria Municipal de Saúde para ser usado nestes atendimentos são de ótima qualidade são os mesmos usados em consultórios particulares. Sr. Mario fala sobre o atendimento nos finais de semana, pois a população não sabe não a uma divulgação. Desta forma da como sugestão que se divulguem mais para a população os trabalhos e também a respeito dos locais e horários dos atendimentos. Sr. Crisante (Oliveira Camargo), pede a palavra e comenta que também, não sabia do atendimento nos finais de semana de odontologia, pois ele próprio já precisou de atendimento no final de semana. Lembrando que o atendimento nos finais de semana e feito no Mini Hospital. Dr. José Roberto pede a palavra e comenta sobre a reestruturação que a saúde, esta passando que é muito importante para o atendimento da população, comenta também que esta em fase de credenciamento o laboratório de prótese, porém esta lento o credenciamento, pois o município oferecia próteses mas não se tem a serie histórica. Fala também do ambulatório de buco maxilo, pois as cirurgias são realizadas no HAOC e o acompanhamento do pos operatório esta sendo feito na rede. Dr. Chalton pergunta se a produção da buco não esta indo para o HAOC ou para secretaria. Dr. José Roberto, explica que as cirurgias realizadas no HAOC são as de urgência e o ambulatório no HD. Desta forma fica a produção ambulatorial para SMS.

06 – APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO CIST/CEREST (ADEQUAÇÃO PORTARIA 2728 – 09/2009): Sr. Wainer passa a palavra para Lucila (Coordenadora Administrativa CEREST, que esta adequando o plano de ação 2010/2013 de acordo com a portaria 2728, o plano



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

esta sendo norteado por oito diretrizes estabelecidas no Plano Estadual de Saúde do Trabalhador do PES/SES/2008-2011 que são: 1 – Organização da informação, inteligência e conhecimento do território; 2 - Estruturação das vigilâncias municipais em saúde do trabalhador; 3 - Desenvolvimento de projetos intrasetoriais e intersetoriais; 4 - Estruturação da rede sentinela em saúde do trabalhador; 5 - Estruturação da rede de diagnóstico em saúde do trabalhador; 6 - Educação permanente em saúde do trabalhador; 7 - Comunicação Social em saúde do trabalhador; 8 - Fortalecimento do controle social da saúde do trabalhador. É importante reiterar que essas diretrizes do Plano Estadual de Saúde do Trabalhador /PES/SES/SP, foram estabelecidas a partir dos parâmetros e diretrizes da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria GM1125/05) E DISPOSTOS NA Portaria 2728/09, que regulamenta o funcionamento da RENAST. Vale a pena lembrar que o plano de trabalho CIST/CEREST, já foi apresentado ao conselho e aprovado, aqui vamos apenas destacar as diretrizes e o financiamento de todo o plano. Considerando as diretrizes do Plano Estadual de Saúde do Trabalhador do CEREST de Indaiatuba e norteado pelo planejamento exposto, teremos a seguinte distribuição estimada, de aplicação dos recursos da RENAST, para cada diretriz, obedecendo ao critério de prioridade, a sua pertinência com as diretrizes da política nacional de saúde do trabalhador, do plano estadual de saúde do trabalhador e com as Resoluções da 3ª Conferência Estadual e Nacional de Saúde do Trabalhador: Para organização da informação, inteligência e conhecimento do território, estruturação das vigilâncias municipais em saúde do trabalhador nos cinco municípios, desenvolvimento de projetos intrasetoriais e intersetoriais, estruturação da rede sentinela em saúde do trabalhador, estruturação da rede de diagnóstico em saúde do trabalhador nos municípios, educação permanente em saúde do trabalhador, comunicação social em saúde do trabalhador, fortalecimento do controle social da saúde do trabalhador, recursos humanos e manutenção do CEREST o valor para 2010 é de R\$1.126.000,00 (um milhão cento e vinte e seis mil reais), 2011 o valor é de R\$366.100,00 (trezentos e sessenta e seis mil reais), 2012 E 2013 o valor é de R\$360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais) por ano. Lucila fala sobre a necessidade de ter equipe mínima de dez pessoas e hoje só se tem cinco. Dr. Chalton questiona sobre a quantidade, pois na folha que é entregue a comissão fiscal consta treze pessoas. Lucila fala que isto já está sendo corrigido, pois são funcionários que estão na folha do CEREST, mas estão atuando em outro departamento. Sr. Guilherme comenta que para se fazer o plano, já se deveria ter a equipe mínima. Desta forma ficou como sugestão consolidar no Plano Anual de Saúde, o CEREST e O PAM. Não havendo mais perguntas, foi colocado em votação e o mesmo foi aprovado por unanimidade. **07 – DELIBERAÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO 2009:** Sr. Wainer passa a palavra para Dr. Erick, que o relatório de gestão foi apresentado na 1º reunião extraordinária realizada em 26 de março de 2010, às 8:30 hs no Anfiteatro do Hospital Augusto de Oliveira Camargo, pergunta se restou alguma dúvida e se havia alguma pergunta, ninguém se manifestando se colocou em votação e o mesmo foi aprovado por unanimidade. **8 – EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE:** Sr. Wainer, fala da importância do CMS e da capacitação de seus conselheiros, como



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

temos conselheiros que participaram do curso de capacitação da como proposta montar um núcleo próprio para que conselheiros participantes do curso sejam multiplicadores. Colocado em votação o mesmo foi aprovado por unanimidade. **9 – PLANO DE INFORMATIZAÇÃO E DIGITALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE:** Foi entregue ao Sr. Wainer a pasta contendo todo o processo de definição para escolha e compra do sistema de informática da saúde. O projeto é complexo, pois envolve toda a área de saúde cadastro único, ponto digital, cartão com código de barras, controle de estoques, agendamento de consultas, pronto atendimento, prescrição médica, rotinas administrativas, integração SUS, gestão e indicadores. A informatização esta prevista no plano anual 2010, que será aberto edital. Porém o DEPIN vai fazer o que for possível e o restante devera ser contratado. Colocado em votação o encaminhamento o mesmo foi aprovado por unanimidade. **10 – ASSUNTOS GERAIS:** **a – Novo Regimento da Comissão Interna do HAOC:** Dra. Maria Lucia, fala que na primeira reunião da comissão local feito revisão do regimento que o mesmo devera ser apresentado ao Conselho Municipal de Saúde, na próxima reunião. **b – Pesquisa na Unidade de Pronto Atendimento de Saúde (Mini Hospital):** Graziela manda ofício para ciência que está havendo uma pesquisa na Unidade de Pronto Atendimento de Saúde (Mini Hospital), no período compreendido entre 22 à 26 de março de 2010. Esta pesquisa refere-se à opinião de usuários na área de qualidade de atendimento. **c – Solicitação de relatórios:** Sr. Obed, solicita copia da prestação de contas dos meses de outubro/09, novembro/09 e dezembro/09, que será entregue na próxima reunião. **d – Conferencia Municipal de Saúde Mental:** Sr. comunica a todos a data e local da realização da conferencia e solicita que todos participem. A Conferencia Municipal de Saude Mental sera realizada nos dia 13/04 (abertura) e 14/04/2010 a Conferencia, devendo ser realizada no Centro de Convenções Aydil Bonachela. As inscrições deverão ser feitas no CAPS I - Telefone 3835-5020 - Rua Padre Bento Pacheco, 1.795 - Vila Vitória. Sr. Wainer Quitzau solicita aos presentes se havia mais algum assunto a ser tratado, ninguém se manifestando, declara encerrada a 3ª reunião 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 e aos membros para apresentação e aprovação.

Indaiatuba, 31 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 3ª REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
REALIZADA NO DIA 31 DE MARÇO DE 2010.**

CONSELHEIROS TITULARES			
NOME	SEGMENTO	PRESENTE	AUSENTE
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 Jiampaulo Vaz	SESAU	X	
Renato Trigo de Marins	Renais Crônicos		X
Maria Angélica Wolf Scachetti	APAE	X	
Renata Stocco Pranstete	SESAU	X	
Antonio Sergio Giordano	A.P.M.		X
Guilherme Guedes Galvão	A.E.A.I.	X	
Charlton 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 Cobianchi	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.

Suplentes Presentes			
NOME	SEGMENTO	PRESENTE	AUSENTE
Dr. Erich Garcia	SESAU	X	
Maria José F. Campos Penteado	SESAU		X
Noeli Beck de Souza	SESAU	X	
Odenir Sanssão Pivetta	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
Justino Pedro de Brito	Ass A. B. O . Camargo		X
Benedita Portes de Almeida	Paróquia Santa Rita		X



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

Membros de Conselhos Gestores e outros participantes presentes			
Kelly C. Pazzini	Saude		
João Paulo V. Beni	Almoxarifado Saúde		
Alice T. N. Shimabukum	Odonto		
Andréa B. Muller Haas	Oodnto		
Claudia M. Santos Ribeiro	Odonto		
Custodio Tavares D. Leite	Odonto		
Solange Giollo	PSF J. do Sol		
Aparecido Pereira	PSF J.do Sol		
Lucila Yumie H. R. do Prado	CEREST		
Fernanda C. Possam	CEREST		
Joel Ap. Mori	Cons HAOC		
Daniela Pellizzani	Usuária		
Ezequias Cardoso Junior	CEO		
Valéria Ribeiro	Câmara Municipal		
Crisante V. de Matos	Usuário		
Fabio Alexandre	Jornal Exemplo		
Rodrigo Gati	Tribuna de Indaiá		
Guilherme Correa Junior	Ass. Renais		
Obed	Usuários		