

**ATA DA DÉCIMA PRIMEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
REALIZADA EM 19 DE SETEMBRO DE 2012**

1 Aos dezanove dias do mês de setembro do ano de dois mil e doze realizou-se, no Plenário
2 José Soliani da Câmara Municipal de Indaiatuba, a partir das oito horas e trinta minutos, a
3 Décima Primeira Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba para
4 atender a seguinte pauta. **01. Abertura e verificação do quórum:** Após a verificação do
5 quórum, o conselheiro Sr. Charlton Heston Teixeira Bressane, presidente do Conselho
6 Municipal de Saúde de Indaiatuba, deu início a reunião agradecendo a presença de todos e
7 convidando a mim, Sr.^a Patrícia Carla Zanetti Lima, a lavrar a presente ata. **02. Informes:**
8 O conselheiro Charlton informou que este mês temos duas plenárias, a de hoje para tratar
9 dos assuntos relacionados à saúde, e no dia 26 de Setembro de 2012 para deliberação sobre
10 a prestação de contas da Secretária Municipal de Saúde. Informou que no dia 27 de
11 setembro de 2012 haverá a Audiência Pública da Secretária Municipal de Saúde neste mesmo
12 plenário. Prosseguiu dizendo que com relação à prestação de contas, os relatórios são
13 elaborados no modelo antigo somente com o conteúdo financeiro, mas revendo o Artigo 41
14 da Lei Complementar 141, que diz que não é somente o conteúdo financeiro que deve ser
15 apresentado na prestação de contas, tem que conter também o relatório das ações dos
16 serviços de saúde dizendo o que foi realizado. Observou que com base nestes relatórios o
17 Conselho terá como apontar as deficiências e os ajustes necessários. A conselheira Maria
18 Lúcia Feitosa de Lima sugeriu que o conteúdo da apresentação da próxima Audiência Pública
19 também gere um relatório para ser encaminhado aos conselheiros para análise. O que,
20 acredita, facilitará a averiguação de acordo com a Lei Complementar 141. **03. Aprovação**
21 **da Ata da 10ª Reunião Ordinária do C. M. S. de 29 de agosto de 2012:** O conselheiro
22 Charlton informou que a ata será aprovada na próxima plenária devido ao atraso na redação.
23 **04. Deliberação sobre a compatibilidade dos calendários de reuniões dos Conselhos**
24 **Gestores Locais de Unidades de Saúde com o calendário de reuniões do Conselho**
25 **Municipal de Saúde e das Comissões Gestoras Locais do HAOC e IRPSI.** O
26 conselheiro Charlton salientou que os calendários dos Conselhos Gestores Locais precisam
27 ser compatíveis com o calendário do Conselho Municipal de Saúde, pois as reuniões de
28 alguns conselhos locais estão coincidindo com os dias e horários das reuniões plenárias,
29 executivas e das comissões gestoras. Os conselheiros Valdir de Carvalho e Luiz Carlos
30 Medeiros de Paula propuseram uma resolução para que as reuniões dos Conselhos Gestores
31 Locais não aconteçam nos dias definidos para as reuniões do Conselho Municipal de saúde.
32 Submetida à plenária, a proposta foi aprovada por todos os conselheiros com direito a voto.
33 **05. Deliberação do SISPACTO:** Com a palavra, a Sra. Lucilene Codato Pereira iniciou a
34 apresentação dizendo que o SISPACTO é um sistema de indicadores pactuados entre os
35 entes federativos todos os anos. Nesse ano, há a falta de alguns indicadores, pois o
36 momento é de transição para os indicadores que irão ser cobrados após os COAPs (Contratos
37 Organizativos de Ação Pública). A mesma salientou que nesta data haverá a primeira reunião
38 do Grupo Gestor às 14h na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Indaiatuba para
39 iniciar a elaboração do mapa da saúde. O mapa da saúde é um diagnóstico regional do
40 território da região de Campinas, Oeste do Estado e região de São João da Boa Vista. A
41 novidade, segundo a Sra. Lucilene, se dará pelo diagnóstico tanto dos serviços do SUS
42 quanto dos serviços privados. Após o mapa, o COAP substituirá a PPI (Programação Pactuada
43 Integrada), que não tem natureza contratual. Salientou que o COAP definirá os indicadores e
44 a organização de toda a prestação de serviços em saúde. Afirmou que neste ano o SISPACTO
45 pode ter 31 indicadores, provavelmente para o ano de 2013, após as assinatura do COAP,
46 haverá 101 indicadores, que servirão para monitorar o cumprimento dos contratos. Em
47 seguida, a Sra. Lucilene procedeu a apresentação do resumo dos indicadores do SISPACTO.
48 Após a finalização da apresentação, o conselheiro Frederico Tertuliano Engelmann solicitou
49 uma melhor explicação sobre o indicador de número vinte. A Sra. Lucilene respondeu que é
50 a proporção de cura de tuberculose pulmonar bacilífera, a meta estadual é de 82%, sendo a

51 federal de 85%. O município atingiu 82,61% em 2011. Pois, ocorreram três casos de
52 abandono. Segundo Lucilene, o município está pactuando a meta de 85%, semelhante à
53 nacional. Observou também que pode-se melhorar considerando os abandonos que não
54 permitiram uma intervenção. A Sra. Lucilene disse que a Secretaria Estadual de Saúde faz o
55 acompanhamento dos indicadores e que só agora em setembro disponibilizou o sistema para
56 o ano 2012. Afirmou que há uma recomendação do Ministério de Saúde para acelerar a
57 finalização do mapa da saúde. Mas, considera ser muita responsabilidade para o município. O
58 processo de confecção do mapa da saúde é dinâmico, pois a quantidade de serviços muda
59 dia a dia e estará sempre sendo alterado. A conselheira Maria Lúcia questionou se os 31
60 indicadores servirão de base para a avaliação do índice SUS no próximo ano. A Sra. Lucilene
61 afirmou que sim. Com a palavra, o conselheiro Charlton indagou que medidas estão sendo
62 feitas para melhoria da qualidade do atendimento pré-natal, pois, na sua opinião, é o que
63 está comprometendo e pressionando o índice de mortalidade materna e infantil e os relativos
64 à Sífilis Congênita. A Sra. Lucilene disse que todas as ações estão previstas no plano de ação
65 da Rede Cegonha, e efetivamente o que foi conseguido implantar foi um grupo do município,
66 capacitado na Unicamp, para fazer a implantação na linha de cuidados da gestante e
67 puérpera, cujo serviço já foi iniciado no Parque Corolla, que será ampliado gradativamente
68 para as outras unidades. Outras estratégias incluem a implantação da classificação de risco
69 obstétrico, capacitação à distância de dois funcionários. Sobre a sífilis congênita, a Sra.
70 Lucilene Codato relatou que todas as ações já foram efetivadas. Houve a contratação de uma
71 infectologista no ambulatório da mulher, que já iniciou a capacitação de outros profissionais.
72 Nas unidades de saúde, já iniciou-se a aplicação da Benzetacil. Considerou que tais ações
73 que já estão sendo realizadas proporcionem uma grande diferença no próximo SISPACTO. A
74 conselheira Maria Lúcia questionou quais os indicadores previstos na Rede Cegonha. A Sra.
75 Lucilene disse que os indicadores não são muitos diferentes dos que já existem na política de
76 saúde da mulher. Na oferta de pré-natal, o município supera o índice nacional e estadual.
77 Sendo que 86% das gestantes atendidas na rede pública de Indaiatuba tem acesso a sete
78 consultas ou mais durante o pré-natal. Sobre a mortalidade infantil, a Sra. Lucilene afirmou
79 que alguns casos foram fatalidades e espera que este ano não venha impactar o índice
80 municipal novamente. Disse esperar reduzir este indicador, bem como baixar o número de
81 cesarianas com a construção do centro voltado para o parto normal. O conselheiro Charlton
82 considerou a necessidade de ações intersetoriais e enfatizou a necessidade de uma força
83 tarefa para se atacar os problemas de atenção à saúde da mulher, afim de uma redução
84 drástica, especialmente, dos óbitos infantis. A Sra. Lucilene completou dizendo que concorda
85 em ter ações intersetoriais relacionadas à saúde da mulher, à saúde mental e mortalidade
86 infantil, e manteve a proposta de acompanhamento dos índices nas audiências públicas, pois
87 com isso se conseguirá monitorar o impacto das ações desenvolvidas. Com a palavra, o Sr.
88 Charlton submeteu o SISPACTO à votação e o mesmo foi aprovado com doze votos
89 favoráveis e uma abstenção, do conselheiro Luiz Fernando de Oliveira Wolf. **06.**
90 **Apresentação sobre o andamento das obras do Novo Pronto Socorro do HAOC.** O
91 conselheiro Charlton informou que a apresentação de hoje foi cancelada, pois a pessoa que
92 iria apresentar se confundiu com as datas da plenária. **07. Deliberação sobre o**
93 **encaminhamento da Proposta de Instalação de uma Farmácia Ampliada na região**
94 **do Jardim Morada do Sol.** O conselheiro Charlton iniciou dizendo que o Sr. Mário
95 Rodrigues Ramos trouxe uma demanda da população local da região do jardim da Morada
96 do Sol com relação ao deslocamento até a farmácia unificada. Para suprir tal demanda
97 propôs a instalação de uma farmácia ampliada na região do Mini Hospital, considerando que
98 com a inauguração da UPA haverá disponibilização de espaço físico. Submetida à plenária a
99 proposta foi aprovada para ser incluída no Plano Municipal de Saúde de 2013. **08. Assunto**
100 **Extra Pauta:** O conselheiro Charlton lembrou que o Parágrafo Único do ART. 47 do Regimento
101 Interno do CMS de Indaiatuba prevê que "durante as sessões plenárias qualquer Conselheiro
102 poderá solicitar à Mesa Diretora a apreciação de assunto que deseja ser discutido, o qual será
103 listado após o último assunto constante da pauta, respeitando-se a ordem de inscrição."
104 Considerou que para nortear as escolhas dos assuntos a serem pautados procurou informar-se de
105 como é realizado em outros fóruns como o Conselho Nacional de Saúde. E percebeu que os assuntos
106 são listados e submetidos à plenária, que decide quais deverão ser debatidos. O conselheiro Luiz
107 Fernando de Oliveira Wolf sugeriu que a Mesa Diretora receba, antes do início da sessão, as

108 indicações dos assuntos e que não se faça juízo de valor sobre os mesmos, deixando para que o
109 pleno decida se haverá ou não a discussão dos mesmos. Submetida à plenária, a proposta de
110 encaminhamento dos assuntos extra pauta foi aprovada por unanimidade. **08.1 Comunicado**
111 **sobre uma palestra relacionada a usuários de Crack e outras drogas:** O conselheiro
112 Luiz Carlos Medeiros solicitou para que seja registrado em ata que no dia vinte e um de julho
113 de 2012 realizou uma palestra a convite da comunidade católica São Vicente de Paula com o
114 tema: "Aprenda a identificar um usuário de crack e como ajudá-lo". A Sra. Maria Lúcia
115 observou para que sempre que o Sr. Luiz Medeiros for realizar alguma palestra que estenda
116 o convite ao Conselho para que todos possam participar. **08.2 Convite para abertura da**
117 **Campanha Nacional de Doação de Órgãos:** A conselheira Maria Inês Toledo de Azevedo
118 Carvalho convidou a todos para a cerimônia de abertura da Campanha Nacional de Doação
119 de Órgãos e Tecidos, que se realizará no plenário da Câmara Municipal de Indaiatuba, no dia
120 vinte e sete de setembro de 2012, às dezenove horas. A cerimônia contará com
121 agradecimento às famílias doadoras da cidade, apresentação da Banda Vila Lobos e
122 depoimentos dos transplantados de Indaiatuba e dos pacientes que esperam nas filas de
123 espera para transplantes. A Sra. Maria Lúcia aproveitou também para reforçar o convite da
124 palestra sobre Alzheimer, que acontecerá no dia 22 de setembro de 2012, às 9h, no
125 auditório da Prefeitura Municipal de Indaiatuba. **08.3 Proposta de um estudo do decreto**
126 **7.508 que vem regulamentar a lei 8080/90:** A conselheira Maria Lúcia observou que o
127 assunto sobre o decreto 7.508 é de extrema importância. Solicitou que os conselheiros
128 municipais se apropriem desse conteúdo para que possam transmiti-lo aos conselheiros
129 locais de saúde. Sugeriu uma capacitação sobre o COAP de fácil acessibilidade e
130 compreensão de todos. A proposta foi acolhida por todos os conselheiros e será pautada para
131 a próxima plenária. **09. Encerramento:** Nada mais havendo a ser tratado, o Sr. Charlton
132 deu por encerrada a reunião.
133 Ata Aprovada na Décima Terceira Reunião Ordinária de 2012 do Conselho Municipal de
134 Saúde de Indaiatuba realizada em 31 de outubro de 2012.

Indaiatuba, 19 de setembro de 2012.

Charlton H. T. Bressane
Presidente CMS

Maria Lúcia F. de Lima
Secretária Geral

Patrícia C. Z. Lima
Relatora

**LISTA DE PRESENÇA DA DÉCIMA PRIMEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
REALIZADA EM 19 DE SETEMBRO DE 2012**

Conselheiros Presentes Com Direito A Voto

1	Andresa C. Bonome Gaspar	SSPMI	Titular – Prof. Saúde
2	Charlton Heston Teixeira Bressane	APCD	Titular – Prof. Saúde
3	Frederico T. Engelmann	Rotary Club	Titular - Usuário
4	Ivonete Nabarrete da Silva	Ass. A. B. Jd. do Sol	Titular - Usuário
5	Joel Aparecido Mori	Ed. Deus e Natureza	Suplente- Usuário
6	José Maria Cruz Lima	SANFLI	Suplente- Usuário
7	Lucilene Codato Pereira	Sec. Mun. de Saúde	Suplente- Gestor
8	Luiz Fernando de Oliveira Wolf	Ass. Sempre Amigos	Titular – Usuário
9	Marco Antônio Barroca	HAOC	Titular - Prestador
10	Maria Lúcia Feitosa de Lima	Sec. Mun. de Saúde	Titular- Gestor
11	Maria Terezinha S. Miqueleti	Par. Santo Antônio	Titular – Usuário
12	Tiago Gomes da Silva	APM	Titular – Prof. Saúde
13	Valdir de Carvalho	GABRIEL	Titular – Usuário

Conselheiros Suplentes Presentes

14	Kelly Cristina Pazini	Sec. Mun. de Saúde
15	Luiz Carlos Medeiros de Paula	Ass. Sempre Amigos
16	Maria Inês Toledo de Azevedo Carvalho	GABRIEL

Convidados Presentes

17	Emily Mendes	Jornal Tribuna de Indaiá
18	Mário Rodrigues Ramos	Cons. Local HD
19	Edvaldo Furtado Apolinário	Ass. de Diabetes Sempre Amigos

Conselheiros Titulares Ausentes

1	Guilherme Corrêa Júnior	Ass. Renais Crônicos	Usuário
2	Hugo Nelson Coggiola	Ass. R. C. Viracopos	Usuário Ausência Justificada
3	José Roberto Destefenni	Sec. Mun. de Saúde	Gestor
4	Patrícia Aparecida Florindo	SinSaúde	Prof.
5	Maria A. Wolf Scachetti	APAE	Prestador Ausência Justificada