



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**ATA DA QUARTA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
REALIZADA EM 04 DE SETEMBRO DE 2013.**

1 Aos quatro dias do mês de setembro do ano de dois mil e treze realizou-se, no
2 Auditório do Hospital Augusto de Oliveira Camargo (HAOC), a partir das oito horas e
3 trinta minutos, a Quarta Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de
4 Indaiatuba para atender a seguinte pauta. **01. Abertura e verificação do quórum:**
5 Após a verificação do quórum, o conselheiro Luiz Carlos Medeiros de Paula, presidente
6 do Conselho Municipal de Saúde, deu início à reunião agradecendo a presença de
7 todos, convidando a mim, Patrícia Carla Zanetti Lima, a lavrar a presente ata. **02.**
8 **Informes:** O presidente informou que a reunião da Comissão Gestora do HAOC
9 agendada para o dia 06 de setembro de 2013, em virtude da convocação recebida do
10 Conselho Estadual para o "Encontro da CIST" que acontecerá nos dias 05 e 06 de
11 setembro, fica transferida a reunião da comissão para o dia 20 de setembro de 2013. **03.**
12 **Apresentação do Fluxo de Organização das Reuniões de Comissão do Conselho**
13 **Municipal de Saúde de Indaiatuba.** O conselheiro e presidente do Conselho Sr.
14 Luiz Medeiros iniciou ressaltando a importância das comissões dentro do conselho de
15 saúde, pois são através delas que recebemos as demandas da população e de toda
16 rede de saúde, para assim poder desenvolver o Controle Social. Salientou sobre a
17 existência das Comissões Técnicas, Gestoras e os Conselhos Gestores de unidades
18 (CGU). Esclareceu que no ano de 2014 será renovado os Conselhos de Unidades já
19 existentes e criados novos, através de eleição. Solicitou aos conselheiros para que
20 orientem a população sobre o trabalho dos Conselhos de Unidades e pediu também
21 para que aja maior integração entre todos os envolvidos nas comissões. Prosseguiu
22 explicando sobre o fluxo de organização das reuniões de comissões, que tem que ser
23 seguidas através do Regimento Interno. **1º Item: Capítulo V - Seção V – Da Mesa**
24 **Diretora no Artigo. 56.** Diz que à Mesa Diretora compete atuar como unidade de
25 apoio ao funcionamento dos demais órgãos do Conselho Municipal de Saúde, e será
26 composta por 04 membros, respeitada a paridade. **Art. 57.** Item V. articular-se com os
27 Coordenadores das Comissões Técnicas para permitir o fiel desempenho de suas
28 atribuições e promover medidas de ordem administrativa necessárias aos trabalhos das
29 mesmas. **2º Item: Capítulo III- Seção IV – Das Comissões Técnicas no Artigo.**
30 **58.** Diz que às Comissões Técnicas compete emitir pareceres e recomendações sobre
31 as matérias encaminhadas pelo Presidente ou pelo Plenário. **Art.59.** As Comissões
32 Técnicas Permanentes do Conselho Municipal de Saúde serão as seguintes. **Art.60.**
33 Cada Comissão terá um coordenador, eleito por seus pares, a quem compete. **3º**
34 **Item: Capítulo III - Seção IV – Das Comissões técnicas.** Diz no **Art. 62.**
35 Parágrafo 1º. Os votos divergentes poderão ser expressos na Ata da sessão, a pedido
36 dos membros que proferirem. Dando seqüência solicitou para que os coordenadores de
37 comissões acompanhem as reuniões do Conselho Municipal de Saúde. Com a palavra a
38 Sra. Maria Lucia ressaltou que no conselho anterior as reuniões eram muito extensas e
39 os assuntos levados para a plenária como extra pauta abordavam demandas que não
40 eram pertinentes ao momento. As comissões formadas existem para que a demanda
41 seja tratada nas comissões, antes de serem encaminhadas a plenária. A Sra. Rosilda
42 solicitou poder participar da Comissão Gestora Local de Saúde Mental e Reabilitação
43 como orientadora representando a entidade CIRVA, sendo concedido o direito de
44 participar por todos os presentes. O presidente perguntou aos conselheiros para que se
45 manifestassem quanto ao desejo de ser o Coordenador da Comissão Gestora de Saúde

46 Mental e Reabilitação, tendo se manifestado o conselheiro Sr. Tiago e indicado pela
47 conselheira Sra. Elaine o nome do conselheiro Sr. André. O presidente encaminhou a
48 coordenação da Comissão para deliberação e aprovação, sendo aprovado por
49 unanimidade com oito votos o conselheiro Sr. Tiago. Portanto eleito como coordenador
50 da Comissão Gestora de Saúde Mental e Reabilitação O conselheiro Sr. Tiago Gomes da
51 Silva. **4- Apresentação e Deliberação da criação do NASF(Núcleo de Apoio de**
52 **Saúde da Família) em Indaiatuba.** A Sra. Eliana Quilici responsável pela
53 implantação do NASF no município, iniciou dizendo sobre o objetivo do projeto sendo
54 que a equipe se compõe de diversos profissionais. Esclareceu sobre as atribuições do
55 NASF, e as áreas estratégicas onde se deve ser aplicado. Para o município a proposta
56 é para o NASF tipo 01 que compõe no mínimo oito e no máximo 15 equipes de saúde
57 da família. Esclareceu que o projeto não necessita ter estrutura própria e será
58 implantado no momento na UBS X no jardim Califórnia por possuir estrutura física e
59 tem disponível uma sala para reuniões da equipe de gestão, de início serão tratados os
60 pacientes da Saúde mental, mas o objetivo é expandir-se para outras áreas também. O
61 objetivo é trabalhar em campo, e atuar nas 14 Unidades Básicas do município.
62 Prosseguiu ressaltando que a implantação no município se dará devido ao aumento dos
63 atendimentos no CAPS AD, aumento nos casos de gestantes viciadas em
64 entorpecentes, das demandas aumentadas de pacientes doentes mentais crônicos e
65 devido à falta de capacitação da Atenção Básica na Saúde Mental. Prosseguiu
66 ressaltando que o incentivo financeiro para implantação do NASF é de R\$ 20.000,00 e
67 o custeio mensal também no valor de R\$ 20.000,00 inclusive para custear a equipe de
68 RH. O presidente do conselho salientou sobre a importância da explicação, pois para
69 ser implantado o projeto no município necessita ter a aprovação do conselho. O NASF é
70 o atendimento compartilhado com a equipe da família (14 Unidades Básicas de Saúde).
71 A Sra. Eliana continuou dizendo que o NASF não é um atendimento direto a população,
72 atuará como intermediário no auxílio as Unidades de Saúde. Foram sugeridas as
73 Unidades Básicas que elaborem o projeto da região de abrangência e as equipes serão
74 capacitadas através de matriciamento. Com a palavra a Sra. Williany falou que o NASF
75 capacitará a equipe para atender com melhor qualidade o paciente doente mental,
76 viciados entre outros. O conselheiro Sr. Wainer sugeriu para que o NASF atue junto aos
77 CRAS, pois são órgãos bastante estruturados no município. O presidente Sr. Luiz
78 Medeiros colocou em aprovação o projeto NASF (Núcleo de Apoio de Saúde da Família)
79 em deliberação e aprovação sendo aprovado por todos os conselheiros presentes com
80 direito a voto. **05. Encerramento:** Nada mais havendo a ser tratado, o presidente Sr.
81 Luiz Carlos Medeiros de Paula deu por encerrada a reunião.

Indaiatuba, 04 de setembro de 2013.

Luiz Carlos Medeiros de Paula
Presidente do CMS

Rogério Giora Pereira
Secretária Geral do CMS

Patrícia Carla Z. Lima
Relatora



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA DA QUARTA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 04 DE SETEMBRO DE 2013.

Conselheiros Presentes Com Direito A Voto

1 Luiz Carlos Medeiros de Paula	Ass. Diabetes Sempre Amigos	Titular - Usuário
2 Marco Antônio Barroca	HAOC	Titular – Prestador
3 Rogério Giora Pereira	Sec. Mun. De Saúde	Titular – Gestor
4 Heleno da Silva Luiz Junior	Fac. Max Planck	Titular – Prof.
5 Andréa Bernardinetti Muller Hass	APCD	Titular – Prof.
6 Tiago Gomes da Silva	APM	Titular – Prof.
7 Mario Rodrigues Ramos	Ass. Amigos de Bairro XII de Junho	Titular – Usuário
8 Mario Jacintho da Silva	Ass. dos AP. e Pensionistas de Ind.	Titular – Usuário
9 Wainer Quitzau	AESCI	Titular – Usuário
10 Rafael Alexandre Oliveira	SANFLI	Titular – Usuário
11 Maria Nazareth de S. Caviquioli	Paróquia Santo Antônio	Suplente - Usuário
12 Alexandro marcos Menegocio	Fac. Anhanguera	Suplente - Usuário
13 Elaine Alessandra Silva Ottaviano	APAE	Suplente - Gestor

Conselheiros Suplentes Presentes

14 Renato Barros Coutinho	HAOC
15 Ana Lucia Fenício Bonesso	Ass. Diabetes Sempre Amigos
16 Maria Elenira dos Santos Antunes	Ass. Amigos de Bairro XII de Junho

Convidados Presentes

17 Eliana R. Paliarin	Secretaria Mun. de Saúde
18 Williany Lika A. Inoue	Saude Mental
19 Mônica Ap. Santos	Usuária
20 Kelly Pazini	CAPS AD
21 Maria Lucia F. de Lima	Secretaria Mun. Saúde
22 Glória B. R. Silveira	Usuária
23 Mariane P. B de Lima	HAOC
24 Claret Tocacelli Nery	Secretaria Mun. Saúde
25 Maria Rosilda da Silva	CIRVA
26 Vanilda Santos Marques	Usuária
27 Milva T. Scolfano	DEREFIM

Conselheiros Titulares Ausentes

1 André Luiz Guimarães	APAE	Prestador – Ausência Justificada
2 José Roberto Stefani	Sec. Mun. de Saúde	Gestor – Ausência Justificada
3 Luci Cléa Silva	Fac. Anhanguera	Prof - Ausência Justificada
4 Rogério Gottardi de Moraes	Mais Vida	Usuário – Ausência Justificada
5 Daniela Pellizzari	Paróquia Santa Rita	Usuário – Ausência Justificada
6 Maria Terezinha S. Miqueleti	Paróquia Santo Antônio	Usuário – Ausência Justificada