



ATA DA TERCEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 20 DE MARÇO DE 2019.

1 Aos vinte dias do mês de março do ano de dois mil e dezenove foi realizada no
2 Plenário José Soliani da Câmara Municipal de Indaiatuba, a partir das quatorze horas,
3 a Terceira Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba, para
4 atender a seguinte pauta. **01) Abertura e verificação do quórum:** Após a verificação
5 do quórum. **Falta Justificada:** Sr. José Caldeira Filho. O Sr. Evandro Jacintho da Silva,
6 conselheiro Municipal de Saúde e Presidente do CMS, deu início à reunião
7 agradecendo a presença de todos, convidando a mim, Nivea Prado Forchetti,
8 Secretária do Conselho Municipal de Saúde a lavrar a presente ata. **02) Deliberação**
9 **da Ata da Terceira Reunião Ordinária realizada no dia 20 de Março:** O presidente
10 Sr. Evandro Jacintho da Silva inicia perguntando se todos os conselheiros receberam a
11 ata e se há alguma observação pertinente a ser feita, como não houve uma
12 observação a ata foi colocada em deliberação, sendo aprovada pela maioria dos
13 conselheiros com direito a voto. **03) Apresentação do PAS:** O Presidente Sr. Evandro
14 passa a palavra a palavra para o Sr. Fabrício Franzolini que faz sua apresentação; foi
15 utilizado uma nova metodologia para a elaboração do PPA 2018 – 2021, chamada
16 Balanced Scorecard (BSC). A ferramenta BSC foi apresentada pelos professores da
17 Harvard Business School, Robert S. Kaplan e David P. Norton, em 1992, como um
18 modelo inovador de avaliação e performance empresarial, que atua como um sistema
19 de suporte à decisão e à gestão estratégica. O Balanced Scorecard (BSC) se tornou
20 uma metodologia de gestão estratégica e desde então vem sendo aplicada com êxito
21 no mundo inteiro em centenas de organizações do setor privado, público e não
22 governamental. O BSC, traduzido em sua forma literal, significa algo como "indicadores
23 balanceados de desempenho", que possuem a capacidade de reunir elementos
24 importantes para facilitar e acompanhar o andamento da estratégia. O Balanced
25 scorecard também leva à criação de uma rede de desempenho que atinge todos os
26 níveis organizacionais, tornando-se assim uma ferramenta para comunicar e promover
27 o comprometimento geral com a estratégia da corporação. O principal objetivo do
28 balanced scorecard é alcançar o alinhamento entre o planejamento estratégico da
29 empresa e as atividades operacionais que ela exerce. Ele traduz a missão e a
30 estratégia em objetivos e medidas, organizados através de indicadores que irão
31 informar os funcionários sobre os vetores do sucesso atual e futuro. Ao articularem os
32 resultados desejados pela organização, os gestores esperam canalizar a energia, a
33 habilidade e o conhecimento de todos os para alcançar os objetivos de longo prazo.
34 Plano Plurianual 2018-2021 o Sr. Fabrício fala que pra facilitar o entendimento do PAS
35 2019, apresenta uma forma sucinta e não menos objetiva, as pactuações contidas no
36 PPA 2018-2019, as suas diretrizes em cinco perspectivas Macro estratégicas; sendo
37 elas; Perspectiva Governança; Expandir a rede de Atenção á Saúde para atender as



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

38 necessidades dos usuários – SUS desdobrado em treze ações; aprimorar as ações de
39 gestão considerando as diretrizes do SUS desdobrado em cinco ações; Econômico
40 Financeiro; Garantir o financiamento do SUS nos cinco blocos gestão, atenção básica,
41 média e alta complexidade, vigilância em saúde, atenção farmacêutica, padronizar
42 fluxo de informações para atendimento ao ministério da saúde e DRS 7 ; Sociedade
43 Cliente, promover a participação popular e o controle social, valorizando os interesses
44 da coletividade, ampliar as ações dos projetos de educação em saúde. Sr. Fabrício fala
45 que o objetivo de ilustrar e facilitar o entendimento do PAS apresenta de formar sucinta
46 e não menos objetiva as pactuações contidas no PPA 2018-2019 as suas diretrizes em
47 cinco perspectivas marco estratégias e dentro de suas estratégias estão suas ações.
48 (Os objetivos para cada ação é valorizar, nesse caso a idéia inicial é pegar uma ação e
49 colocar um valor, mas as formas que foram colocadas no PPA o Sr. Fabrício disse que
50 não conseguiu fazer, mas as partes financeiras foram divididas em alguns blocos O Sr.
51 Fabrício apresenta o resumo orçamentário da saúde para o ano de 2019, e orçamento
52 para saúde foi de R\$ 222.461.000,00(duzentos e vinte e dois milhões quatrocentos e
53 sessenta e um mil reais) por funcional programática conforme o balanço da secretaria.
54 Embora houvesse alterações lá fora, repasse do ministério da saúde para os
55 municípios, Sr. Fabrício fala que ainda tem que prestar contas conta através dos
56 blocos, pois recebe o dinheiro em dois blocos entre custeio e investimento, mas a
57 prestação de contas é feita em cima de cinco blocos, e a divisão separada por bloco e
58 parte orçamentária de 2019 sendo cada bloco um valor são separadas por cores, pois
59 como foram definidas as cores das perspectivas, governança gestão tem um macro
60 estratégia e expandir a rede de saúde dentro desse macro tem as ações que compõe
61 ela, então o primeiro objetivo é aumentar cobertura de atenção básica, o percentual
62 dele indicador é Percentual de cobertura, responsável diretor de atenção básica e
63 acompanhamento secretário de saúde meta para 2019 são de 56% de cobertura. O Sr.
64 Fabrício fala que na programação não trás resultados e sim as metas que vão ser
65 cumpridas em 2019. O conselheiro Sr. Luiz Wolf questiona os 56% e porque não 100%.
66 Sra. Úrsula responde dizendo que dentro das unidades básicas existem algumas que
67 ainda não estão completas, por isso não atingiram os 100% mas que até 2020 quer
68 estar com todos nos 100%. Avaliação dos leitos SUS HAOC meta 120 novos leitos;
69 Implantar Unidade Básica de Saúde Camargo Andrade; meta unidade em
70 funcionamento; Implantar cinco leitos de UTI pediátrica meta cinco leitos; Ampliar cinco
71 leitos de UTI neonatal meta cinco leitos; Construir unidade básica de saúde jardim
72 maritacas, meta unidade em Funcionamento; qualificar a UPA tipo II para UPA tipo III
73 meta habilitação de a qualificação construir um novo prédio DEREFIM, meta unidade
74 em funcionamento, Reestruturar área física do almoxarifado central e suprir as
75 necessidades de: veículos, Mobiliários e Equipamentos de Informática, meta 60% das
76 ações implantadas. Macro Estratégia dois: Aprimorar as Ações de Gestão Sr. Fabrício
77 fala que o objetivo é atualizar a estrutura organizacional da Secretaria Municipal de
78 Saúde, sendo o indicador organograma implantado e disseminado, responsável diretor



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

79 de gestão acompanhamento secretario adjunto, meta organograma implantado.
80 Elaborar estatuto próprio para a Secretaria de Saúde conforme orientação do Conselho
81 Municipal de Saúde tendo como indicador estatuto elaborado e homologado;
82 responsável Diretor de Gestão e acompanhamento Secretário Adjunto meta estatuto
83 publicado. Implantar área de Planejamento Estratégico com monitoramento dos planos
84 das ações indicador área de planejamento implantada, responsável diretor de gestão,
85 acompanhamento secretario adjunto meta 100% dos planos de ações monitorados.
86 Garantir a uniformidade das informações da rede indicador e-SUS implantado em toda
87 a rede com feedback para as unidades responsável diretor de gestão
88 acompanhamento secretario adjunto meta 100% das unidades. Atualizar o plano diretor
89 de informática da Secretaria de Saúde indicador plano diretor atualizado e implantado,
90 responsável diretor de gestão, acompanhamento secretario adjunto, meta plano diretor
91 implantado. **Perspectiva Econômica Financeiro:** Macro estratégia 01- garantir o
92 financiamento dos cinco blocos: sendo eles; Gestão, Atenção Básica, Média e Alta
93 Complexidade, Vigilância em Saúde e Assistência Farmacêutica, o objetivo 1- melhorar
94 a gestão de manutenção dos equipamentos de saúde – manutenção preventiva e
95 corretiva meta 50 % 2- Desenvolver ferramenta para a gestão dos centros de custos
96 da secretaria de Saúde em conjunto com o DEPIN meta 50% 3 – Macro estratégia 02;
97 Padronizar o fluxo de informações junto ao Ministério da Saúde e DRS 7- Campinas;
98 Objetivo 1 – Participar dos colegiados, câmaras técnicas e grupos de trabalho
99 garantindo o fluxo de informações entre entes federados, meta integrar o município nas
100 esferas de governo. Objetivo 2 – Habilitar projetos para captação financeira nas esferas
101 governamentais meta um por ano. **Perspectiva: Sociedade/Cliente Usuário:** Macro
102 Estratégia 01- Promover a participação popular e o controle social valorizando os
103 interesses da coletividade; objetivo fortalecer a coresponsabilização do Conselho de
104 Saúde no processo de controle e elaboração de políticas para a gestão de Saúde no
105 município, indicador numero de ações do Conselho Municipal de Saúde, responsável,
106 Conselho Municipal de Saúde, acompanhamento Departamento de planejamento, meta
107 3 ações por ano. Ampliar a participação dos trabalhadores de saúde nas reuniões do
108 Conselho Municipal de Saúde de maneira organizada e articulada. Indicador numero de
109 participantes por reunião, responsável Conselho Municipal de saúde, acompanhante
110 departamento de planejamento, meta 20 participantes.Fortalecer as ações dos
111 Conselhos Gestores Locais nas Unidades de Saúde: Numero de conselheiros
112 participantes nas reuniões mensais, responsável conselho Municipal de Saúde,
113 acompanhamento, Departamento de planejamento, meta 6 participantes de cada
114 unidade. (Fomentar políticas publicas inter-setoriais no município para fortalecer a
115 assistência ao usuário SUS, Indicador numero de ações inter-setoriais, responsável
116 gestor de fluxos, acompanhamento departamento de planejamento, meta 2 ações por
117 ano. Macro Estratégia 02 - Ampliar as ações dos projetos de educação em saúde.
118 objetivo ampliar as ações de promoção da saúde da população e de prevenção de
119 riscos e doenças: indicador numero de ações, responsável, Apoiadores da AB,



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

120 acompanhante Diretor da Atenção Básica, meta 200 ações por ano. Objetivo Implantar
121 ações de Integração Ensino/Serviço/Pesquisa na Secretaria de Saúde: (faculdade,
122 Comissão se ética em Pesquisa e Residência Multidisciplinar): Indicador: Numero de
123 projetos finalizados, Responsável: Assessoria de Integração Ensino Serviço,
124 acompanhante: Departamento de Planejamento, meta 2 projetos por ano. Objetivo
125 Ampliar e qualificar as ações de saúde para atendimento aos portadores de autismo e
126 suas famílias; Indicador: Numero de pacientes assistidos, Responsável coordadoria
127 Multidisciplinar; meta 40 assistidos por ano. Aperfeiçoar a Assistência Ambulatorial e
128 Hospitalar Especializada na Média e Alta Complexidade: Objetivo qualificar os serviços
129 de saúde materno infantil a meta é de 9 a cada 1000 nascidos vivos, implantar leitos
130 psiquiátricos no HAOC a meta é de 10 leitos, habilitar centro de especialidades
131 odontológicas (CEO) tipo III a meta habilitação, implantar o sistema SALUS no PS do
132 HAOC integrado com o RUE, meta implantação e funcionamento. Aperfeiçoar as
133 praticas do SADIN por meio do instrumento de avaliação e auto avaliação, meta
134 instrumento finalizado. Definir estratégias de melhorias dos indicadores da UPA e do
135 PS do HAOC, meta 1 reunião por mês. Reavaliar processos dos ambulatórios de
136 especialidades das zonas norte e sul (fluxos, processos e procedimentos)meta 60%
137 das ações implantadas. Reavaliar processos da central de ambulância (fluxos,
138 processos e procedimentos) em consonância com SAMU Municipal meta 60% das
139 ações implantadas. Reformulação da especialidade de oftalmologia meta 80% das
140 ações implantadas. Manter políticas de saúde para o município segundo evidencias
141 epidemiológicas nos vários níveis de atenção á saúde, o objetivo é de integrar as ações
142 de vigilância em saúde em todo o seu complexo de setores incluindo a educação
143 permanente, meta 100% das unidades. Manter anualmente as ações do PAVISA, meta
144 100% das ações. Analisar as vulnerabilidades de acordo com o território priorizando os
145 agravos, meta 100% das ações. Compartilhar as informações epidemiológicas para a
146 rede de saúde, meta 2 boletins por ano. Manter anualmente as ações do SISPACTO,
147 meta 100% das ações. Manter as ações de controle de zoonoses de acordo com o
148 perfil epidemiológico do município, meta 100% das ações. Cumprir as ações do plano
149 de contingência da Dengue e Arboviroses, meta 100% das ações. Cumprir ações do
150 plano de DST/HIV/AIDS/hepatites/Tuberculose e Hanseníase, meta 100% das ações.
151 Cumprir as ações do plano de saúde do trabalhador realizadas pelo CEREST em
152 articulação com a CISTT para a implementação para a política nacional de saúde do
153 trabalhador e trabalhadora (PNSTT) meta 100% das ações. Aprimorar as ações da
154 Atenção Básica, o objetivo é fortalecer a prevenção em saúde bucal para os jovens e
155 adultos nas escolas estaduais, meta 2 escolas por ano. Ampliar a prática de pós
156 consulta na rede publica de saúde, meta 100% das unidades. Intensificar as práticas de
157 acolhimento e escuta qualificada na rede publica de saúde, meta 70% das unidades
158 implantadas. Implantar política de gestão de fluxo nos três níveis de Atenção Básica,
159 meta redução de 20%. Aperfeiçoar as práticas de gestão da Assistência Farmacêutica
160 o objetivo é intensificar a atuação da câmara técnica para a analises de liminares



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

161 judiciais, meta 1 reunião por mês. Diminuir o numero de renovações de receitas
162 psicotrópicas, meta redução de 25%. Informatizar a farmácia judicial /processos, meta
163 100% implantado. Elaborar e implantar roteiro de auto-avaliação e avaliação da gestão
164 de qualidade, meta 100% implantado. Publicar a cartilha de padronização de
165 medicamentos atualizada e distribuir a todas as unidades de saúde, meta 1 publicação
166 por ano. Avaliar, regular e auditar as ações de saúde em seus três níveis de acordo
167 com a identificação dos riscos de morbi-mortalidade individual, utilização de sistemas
168 informatizados para a regulação de consultas, exames e cirurgias, meta 100%
169 implantado. Ampliar e informatizar as ações de avaliação, controle e auditoria, meta 5
170 ações por ano. Fortalecer a educação permanente e continuada em todas as unidades
171 de saúde por meio de parcerias, implantar o programa de residência médica em
172 psiquiatria no HAOC e CAPS, meta 4 residentes. Ampliar o programa de saúde na
173 escola, meta 15 escolas. Aprimorar as ações do projeto pedagógico da residência multi
174 profissional (enfermagem, fisioterapia, nutrição e farmácia), meta 4 projetos. Qualificar
175 tecnicamente a rede publica para enfrentamento das moléstias infecto contagiosas,
176 meta 100% das unidades qualificadas. Redimensionar o quadro funcional de
177 servidores na rede de saúde (AB, MAC, Assistência Farmacêutica, Vigilância em
178 saúde, Almoxarifado e Serviços de Apoio), meta estudo finalizado. Elaborar concurso
179 publica com o descritivo dos cargos conforme necessidade da rede publica de saúde,
180 meta 50% dos cargos preenchidos. **04) Apresentação do CEO II;** O conselheiro Sr.
181 Luiz Medeiros fala sobre o CEO II, que tinha um custeio de R\$ 50.000,00(cinquenta mil
182 reais) que veio para a implantação do CEO II,a secretaria Municipal de saúde informa
183 que já esta em funcionamento o novo CEO na morada do sol, situado no prédio do Mini
184 Hospital, os usuários da região contemplado com o atendimento de alta e média
185 complexidade na saúde bucal, nas seguintes especialidades no primeiro momento,
186 sendo elas: Endodontia tratamento que é de canal, tratamento de gengiva, pacientes
187 com necessidades especiais o conselheiro SR. Luiz Medeiros fala que isso é muito
188 importante, lesões de boca, e cirurgias oral menos, por sinal ficou muito bonito, o
189 conselheiro Sr. Luiz Medeiros convida a todas irem na inauguração. Será referência
190 para a região da morada do sol, obedecendo ao protocolo P1, P2 e P3 na necessidade
191 do atendimento, a expectativa da secretaria de saúde é de facilitar a logística e como já
192 solicitado acesso usuário e de aumentar o procedimento de 30% que foi aumentado,
193 saímos da casa de 16.700 mil pra 21.000mil aumentando 5 mil por ano, já com o
194 aumento de 30%. O conselheiro Luiz Medeiros fala que quando havia dos R\$
195 50.000,00 que veio para essa ação, a implantação desse serviço já estava chegando à
196 casa dos R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), por tanto veio os 50 mil e o resto do
197 custeio veio do fundo que esta fazendo essa benfeitoria. O conselheiro Sr. Luiz
198 Medeiros encerra a apresentação e convidando a todos mais uma vez para
199 inauguração do CEO. O presidente Sr Evandro fala que alem do CEO está em
200 funcionamento a Oftalmologia também está em funcionamento no hospital que foi
201 passado até ficar certo o local, por enquanto encontra se na Rua Humaitá Redome. O



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

202 conselheiro Sr. Luiz Wolf pergunta para o Sr Evandro de onde veio o Redome, Sr.
203 Evandro responde fala que através de licitação, porém o conselheiro Sr. Luiz Wolf
204 disse estar confuso, pois tinha o bem vista, foi glosado, fizeram o contrato com o
205 Hospital e o hospital não deu noticia tendo que investir em oftalmologia, o conselheiro
206 Sr. Evandro fala que foi o contrato que foi feito com o HAOC, e que vai ser assinado no
207 dia 01 de Abril. E o atendimento de imediato ficou acertado no Mini Hospital por
208 enquanto. O conselheiro Sr. Luiz Wolf pergunta se o Mini Hospital esta fazendo o
209 serviço do HAOC, o conselheiro Sr. Evandro fala que não, da Oftalmologia que é
210 contrato do HAOC, pois como eles iam fazer a reforma acertar tudo a secretaria achou
211 melhor colocar eles no Mini Hospital e vão atender de Março a Abril no próprio prédio,
212 pois o bem vista não faz mais parte do HAOC. **1)Extra Pauta:** O conselheiro Sr. Luiz
213 Medeiros, fala sobre a Plenária estendida, fala que está tendo um quorum muito
214 pequeno em alguns chamamentos das coordenadoras por conta de as coordenadoras
215 precisa ajudar a responsabilidade da conferencia, e a secretaria deixou bem claro que
216 a responsabilidade é de cada um, porem tem vários pleitos para fazer o ministério, e
217 fala como vai pleitear se não houve nenhuma discussão. O conselheiro S. Luiz
218 Medeiros fala que vai acontecer de 04 a 08 de agosto e a temática principal e a
219 Democracia e Saúde. Terão três eixos de discussão I- Saúde como Direito, II –
220 Consolidação dos Princípios do Sistema Único de Saúde SUS, III- Financiamento
221 adequado e suficiente para o SUS. Etapa Estadual, Etapa Municipal, Estaduais e
222 Nacionais a conferencia será realizada dia 29 de Março nas unidades da Faculdade
223 UNIMAX das 8h00 às 17h00. O conselheiro Luiz Medeiros fala que dessa conferencia
224 será 8 pessoas que irão para a Macro e fala também que todos podem se candidatar a
225 vaga sendo dentro do segmento. O Documento Orientador fala de como irá funcionar a
226 Plenária livre, a comissão conduzirá os trabalhos a mesma comissão que foi estartada
227 em reunião, observando os eixos para dar sustentabilidade, tendo um relator por eixo e
228 trazendo as propostas para o relator final. A plenária final será conduzida pelo
229 coordenador da sessão e os demais membros da comissão. Os participantes farão os
230 destaques das propostas dos eixos onde será discutido na plenária final. Todas as
231 propostas vindas dos eixos serão apresentadas ao Pleno por um relator e poderá sofrer
232 alterações no texto desde que não perca a essência. Poderá ainda ser feita uma
233 defesa e uma contraditória sem perder a essência da proposta objetivando consenso
234 da proposta. As propostas debatidas e esclarecidas só poderão ser votadas por
235 membros do conselho municipal de saúde. A mesa acatará antes do regime o pedido
236 de esclarecimento, de encaminhamento ou questão de ordem antes do regime de
237 votação. Nenhuma propositura poderá ser feita quando a mesa colocar em regime de
238 votação. É de responsabilidade da mesa diretora a copilação das propostas e
239 encaminhamento às instancia superiores. As propostas debatidas e esclarecidas só
240 poderão ser votadas por membros do conselho municipal de saúde. **2)Extra Pauta:** O
241 conselheiro Sr. Luiz Wolf disse ter encontrado na mídia declaração da Secretária de
242 Saúde com relação a Hemodiálise que estão faltando, exames, consultas e



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

243 agendamento da Hemodiálise, gostaria de saber quem poderia orientar e fazer
244 providencia. O conselheiro Sr. Evandro disse que vai ver com a secretaria será enviada
245 a resposta para o conselheiro Sr. Luiz Wolf fala também que estamos numa crise dos
246 venezuelanos trazendo sarampo e tomar providencia quanto a vacinação e a
247 divulgação da vacinação e também na mesma situação a hepatite principalmente a B e
248 só encontra vacina particular, gostaria de saber se seria possível fazer um mutirão
249 publico para essa vacina, pois é responsável 20% das mortes de crianças. O
250 conselheiro Sr Evandro fala que será passado para a secretaria assim que tiver as
251 respostas será passada para o conselheiro Sr. Luiz Wolf e todos os conselheiros.
252 **Informes;** Sebastião faz um convite participar para a palestra de acidente em queda de
253 altura, pois é um tipo de acidente que não aprece muito em redes sócias, na mídia,
254 mas vem acontece com certa freqüência. O Sr. Sebastião fala que vai contar como o
255 CEREST acolhe essas pessoas, o que o CEREST pode oferecer a esse trabalhador e
256 dando uma base de como se recuperar. A palestra vai acontecer dia 30 de abril das
257 9h00 às 11h00 na FIEC. O Sr. Sebastião agradece e conta com a presença de todos.
258 **Encerramento:** Nada mais havendo, ser tratado, o Presidente Sr. Evandro Jacintho da
259 Silva, deu por encerrada a reunião.
260
261

Indaiatuba, 27 de Janeiro de 2019.

Evandro Jacintho da Silva
Presidente do CMS

Luiz Carlos Medeiros de Paula
Secretário Geral

Nivea Prado Forchetti
Secretária do CMS/Relatora