



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

**ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE
REALIZADA NAS DEPENDÊNCIAS DO PLENÁRINHO DA CÂMARA DOS
VEREADORES DE INDAIATUBA, REALIZADA EM 24 DE FEVEREIRO DE 2010
AS 8:30 HORAS**

Aos vinte e quatro dias do mês de fevereiro de dois mil e dez, realizou-se nas dependências do Plenário da Câmara dos Vereadores de Indaiatuba, com início às oito horas e trinta minutos, a primeira 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 Dr. José Roberto Secretário da Saúde e a mim, Ronaldo José Garcia, Secretário Geral a proceder as anotações necessárias em ata, contando com a presença de 24 (vinte e quatro) pessoas entre titulares, suplentes e demais participantes conforme lista de assinaturas anexa, colocando em discussão os seguintes itens: **02 - LEITURA E APRECIÇÃO DA ATA**

ANTERIOR: Sr. Wainer Quitzau, presidente do CMS pergunta se todos receberam copias da ata da 1ª reunião ordinária e se à alguma duvida. Neste momento foi solicitado correção no item 3, no lugar de prestação de contas de novembro de 2009, corrigir para prestação de contas de dezembro de 2009. Não havendo mais nenhuma correção se colocou em votação a ata, sendo a mesma aprovada por unanimidade. **03 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO DE**

2010: O presidente comunica que não teve tempo hábil para fazer o fechamento e análise dos relatórios contábeis, desta forma o análise do mês de janeiro/2010 será feita junto com a de fevereiro/2010, na reunião da comissão fiscal no mês março/2010. **04 – APRESENTAÇÃO DO PAM – PLANO DE AÇÕES E METAS**

2010: Sr. Wainer comunica que recebeu memorando nº. 18/10 em 23 de fevereiro de 2010, encaminhado por Maria Elidia de Andrade Picarelli, solicitando que este assunto entre em pauta na próxima reunião, pois foi convocada para a reunião do Conselho dos Gestores dos Programas DSR/HIV/AIDS – COGESPA a ser realizada no mesmo dia da reunião do CMS de Indaiatuba. Foi aprovada por unanimidade a apresentação para próxima reunião. **05 – SISTEMA DE GESTÃO DE ESTOQUES (CONTROLE DE ESTOQUES, LOGÍSTICA, CAPACITAÇÃO DE**

PESSOAL): Sr. Wainer passa a palavra para Sra. Rosana, que inicia as explicações, convida a todos os conselheiros que visitem o estoque para verificar a nova forma de gerenciamento, que atualmente é feita pela própria secretaria. Fala sobre o rompimento do contrato de gestão com a empresa HOMECARE, onde estava-se gastando em torno de R\$1.300.000,00 (um milhão e trezentos mil reais), por ano entre serviços de gerenciamento, aluguel e telefone. Atualmente a secretaria gasta em torno de R\$310.000,00 (trezentos e dez mil reais) ano, também houve um investimento inicial de R\$69.000,00 (sessenta e nove mil reais), na compra de software para controle de estoque. Comenta também que com a saída da HOMECARE, a mesma deixou tudo zerado e que levou quatro meses para recuperar o banco de dados. Fala ainda que atende só no alto custo em torno de 1.800 a 3.000 usuários mês, fala também que tiveram problemas em relação ao



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

consumo de medicamentos e materiais para a rede, pois o histórico de estoque máximo e mínimo, porém não tivemos muitos problemas de maio até outubro, mas nos meses de novembro e dezembro/2009 tivemos alguns problemas devido a demanda ter aumentado muito, saindo fora dos parâmetros. Isto tudo já foi corrigido e não deverão ocorrer mais problemas de abastecimento. Principalmente com o novo software onde as baixas serão automáticas. Rosana comenta que atualmente qualquer prescrição pode entrar no alto custo, mas a partir de maio / 2010, com a nova portaria isto irá mudar, não poderão mais entrar no alto custo prescrições médicas de profissionais que não estão cadastrados na rede. Sr. Guilherme (Associação Renais Crônicos), pede a palavra e elogia as mudanças feitas pela secretaria, porém comenta que chegou no local para retirada de medicação de alto custo por volta de 8:05 hs e as 9:00 hs e haviam por volta de 22 (vinte e duas) pessoas na fila, se há como melhorar esta situação. Rosana explica que o serviço não é só a entrega dos medicamentos, também a burocracia de documentos e planilhas que são digitadas no sistema, a secretaria está trabalhando para melhorar e tentar resolver possíveis problemas. Rosana ainda apresenta o farmacêutico responsável por este setor Sr. João. Dr. José Roberto pede a palavra e fala sobre o trabalho que está sendo feito hoje pela secretaria para melhorar o abastecimento da rede e atender a população em relação aos medicamentos de uma forma geral, também está fazendo um trabalho em relação a melhoria na aplicação dos recursos pois tem que gerenciar muito bem pois o maior problema é a falta de recursos, pois enquanto os índices de inflação apontados pelo governo são em torno de 3% a 4%, os medicamentos sofrem reajuste em torno de 20% a 30%, em média, o caso mais recente foi o de soros que dobraram de preços no ano de 2009. Sem mais perguntas se encerrou a apresentação. **06 – PLANO DE AÇÕES VISA:** Sr. Wainer passa a palavra para Sr^a. Rita que explica o Plano de ação da Vigilância Sanitária de 2009 baseados no risco sanitário, dando prioridades para aquelas situações que põem em risco a saúde da população, visando à melhoria da saúde da população, visando à melhoria da qualidade de vida de todos; O planejamento efetuado pelas VISAs onde estão descritas as ações que pretendem realizar durante o ano, bem como, as atividades, as metas, os responsáveis e parcerias necessárias para a execução dessas ações, e tem como objetivo controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, nos produtos e serviços de interesse à saúde, nos locais de trabalho e no meio ambiente. Rita ainda passa alguns números que a vigilância atendeu ou realizou serviços no ano de 2009, foram realizadas 2715 inspeções sanitárias, 138 projetos avaliados, 197 coletas de amostras de água, distribuição de 75 (estabelecimentos) informativos sob a lei anti-fumo, 22 (estabelecimentos) denúncias efetuadas da lei anti-fumo, 1 (estabelecimento) autuado e atendimento de 915 reclamações/denúncias em geral. Locais inspecionados: A- Indústrias: alimentos, medicamentos, cosméticos, produtos de higiene e saneantes domissanitários. B- Comércio Atacadista: saneantes domissanitários, correlatos (produtos para médico cirúrgico, odontológico, hospitalar, laboratórios), alimentos, transportadoras e materiais recicláveis. C- Comércio Varejista: Farmácias e drogarias, gêneros alimentícios (restaurantes, cozinhas industriais, lanchonetes,



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

bares, supermercados, mercearias, padarias, açougues, outros) e ambulantes. D- Serviços de Saúde: hospitais, serviços de hemodiálise, serviços de hemoterapia, serviços de vacinação e imunização humana, serviços médicos e odontológicos, radiologia médica e odontológica, laboratórios clínicos, fisioterapia e terapia ocupacional, serviços de acupuntura, psicóloga, fonoaudióloga, nutrição, atividades de enfermagem, serviços veterinários. E-Outros: Creches, salões de beleza, casas de repouso e asilos, locais de trabalho, alojamento de trabalhadores, sistemas alternativos coletivos de abastecimentos de água(condomínios, indústrias, comércios), alimentação do SIVISA (sistema de informação em vigilância sanitária). Rita ainda informa que foram emitidas 835 licenças de funcionamento (estabelecimentos) , 36 aprovações de projetos (L.T.A), 1.181 notificações, 103 autos de infração, 07 apreensões de produtos, 35 multas por infração sanitária. F- Outros Serviços – Relevantes: Alimentação do SIVISA (Sistema de informação em vigilância sanitária), alimentação do SISAGUA (sistema de informação da água), monitoramento e avaliação da execução do Plano de ação da VISA, parcerias com outras secretarias, órgãos e entidades para o desenvolvimento das ações. G-Cursos e Treinamentos: inspeção em clínicas de estética e casas de repouso para idoso, inspeção sem serviços de hemodiálise, serviço de atendimento domiciliar, saúde do trabalhador, inspeções em serviços hospitalares, inspeção em indústria de alimento, inspeção em serviço de radiologia, H1N1. H-Educação Sanitária: Foram feitas distribuições de panfletos e cartilhas de alimentos, medicamentos, serviços de saúde, lavagem das mãos, lavagem da caixa D' água, descarte de aparelho de raio-x, biossegurança para salões de beleza, cuidados com o uso do formol, guia para solicitação da licença de funcionamento da VISA, cartazes e panfletos lei anti-fumo, e foram realizados alguns cursos: 8 cursos básicos de manipulação de alimentos com um total de 827 participantes, 1 curso de Biossegurança para salões de beleza com um total de 26 participantes e alertas sanitários na imprensa local (alimentos, medicamentos, água, etc). Em relação as receitas Rita demonstra os seguintes valores: taxa de vistoria sanitária no valor de R\$245.083,52 (duzentos e quarenta e cinco mil, oitenta e três reais e cinquenta e dois centavos), multas R\$16.448,36 (dezesseis mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta e seis centavos), outros R\$28.692,41 (vinte e oito mil, seiscentos e noventa e dois reais e quarenta centavos), outras verbas recebidas ações estruturantes R\$65.391,32 (sessenta e cinco mil, trezentos e noventa e um reais e trinta e dois centavos) e ações estratégicas R\$21.434,37 (vinte e um mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e trinta e sete centavos). Em relação a equipe no ano de 2008 ficou composta de um diretor, um dentista, cinco agentes fiscais sanitários, um auxiliar de odontologia (fiscal), duas biólogas, uma farmacêutica, uma enfermeira, um fisioterapeuta, um nutricionista, um veterinário, cinco administrativos e um patrulheiro com um total de 21 funcionários. Para 2010 Rita destaca, manutenção do plano e metas 2009, após apresentação fica aberto para possíveis dúvidas. Não havendo questionamento, foi colocado em votação onde o mesmo foi aprovado por unanimidade. **07 – APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO SISPACTO 2009/2010:** Foi apresentado a pactuação de prioridades, objetivos, metas e indicadores do



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

pacto pela saúde, nas dimensões pela vida e de gestão, para o biênio 2010-2011, portaria M/GM 2669. No relatório consta as prioridades, indicadores e metas municipal. As prioridades pacto pela vida: 1º - saúde do idoso, 2º - controle do câncer de colo de útero e mama, 3º - redução da mortalidade infantil e materna, 4º - fortalecimento da capacidade de respostas às doenças, 5º - promoção da saúde, 6º - fortalecimento da atenção básica, 7º - saúde do trabalhador, 8º - saúde mental, 9º - fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência, 10º - atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência. As prioridades pacto de gestão: 1º - Responsabilidades gerais da gestão do SUS, 2º - responsabilidade na regionalização, 3º - responsabilidade no planejamento e programação, 4º responsabilidade na regulação, controle, avaliação e auditoria, 5º - responsabilidade da educação na saúde, 6º responsabilidade na participação e controle social. Foram pontuados quarenta indicadores sendo vinte e nove indicadores do pacto pela vida e onze indicadores do pacto de gestão. As metas foram pontuadas para o ano de 2010 e 2011. Sr. Guilherme (Associação renais crônicos), fala sobre o indicador 40 – capacitação de conselheiros estaduais e municipais (dos municípios prioritários), com meta municipal para 2010 e 2011 de 100%, pois já participou de outros conselhos e nunca se conseguiu atingir este objetivo, em sua opinião isto é muito importante para o município e para os conselheiros. Não havendo mais perguntas, foi colocado em votação, o mesmo foi aprovado por unanimidade. **8 –**

PROGRAMAÇÃO ANUAL 2009/2010: Sr. Wainer passa a palavra para Sr. Erick e explica que conforme combinado com o CMS no sentido de demonstrar a referida programação do ano de 2009, com atraso, em virtude de que na gestão anterior ocorreu uma falha : o Plano Municipal de Saúde do Município foi desenvolvido para o quadriênio 2005-2008, quando deveria contemplar o primeiro ano do exercício seguinte, assim sendo os Objetivos, Diretrizes e Metas para o ano de 2009, não foram relacionados por questões óbvias. Com dificuldades de resgatar as ações de um Plano pré-estabelecido, o acordo foi realizado, na reunião em que foi apresentado o relatório de gestão do exercício de 2008, e ficou decidido que iríamos detalhar estas ações durante o exercício de 2009 em formato da Programação Anual de Saúde, e que tardiamente esta seria apresentada para aprovação do CMS. Com o Pacto da Saúde esta secretaria entendeu que para melhor elaborar e monitorar os objetivos, diretrizes e Metas do Plano Municipal de Saúde será que o mesmo estivesse subdividido no 05 (cinco) Blocos de Gestão: Atenção Básica, Assistência Farmacêutica, Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde e Gestão. Desta forma segue a formatação da Programação: **BLOCO 1 – GESTÃO**, elaborar diagnóstico e levantar as necessidades da Secretaria de Saúde, Implantar as ferramentas de gestão, implantar plano de gratificação, desenvolver projetos na área de saúde, implantar centro de custos de todas as unidades, implantar ponto digital, organizar todas as unidades de saúde do município de acordo com critérios estabelecidos pela ANVISA, e alvará do corpo de bombeiro: **BLOCO II – ATENÇÃO BÁSICA:** ampliar a rede de atenção básica, projetos jardim Florença, parque Corolla, jardim Monte Verde, jardim Califórnia, reforma da unidade do jardim Brasil, aquisição de equipamentos na atenção



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

básica e implantação do serviço de eletrocardiograma móvel: BLOCO III – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE: reorganizar a atenção especializada, aumentar a oferta de exames, aumentar a oferta de especialistas, implantar a central de acolhimento, informatização da central de regulação, elaborar o projeto da central de materiais e esterilização, elaborar o projeto UPA II, projeto SAMU, prótese dentária, reforma mini-hospital, aquisição de veículos, aquisição de equipamentos, aquisição de veículos com verba CEREST, matriciamento nas unidades e implantação de CAPS i. BLOCO IV – ASSISTENCIA FARMACEUTICA: rescindir o contrato com empresa que presta serviço de logística na assistência farmacêutica, contratar 4 (quatro) profissionais para a assistência farmacêutica (2 farmacêuticos + 2 auxiliares) , adquirir o programa para implantação da logística de distribuição de medicamentos e insumos na rede publica, adquirir veiculo de transporte na assistência farmacêutica, aumentar itens na lista de medicamentos padronizados: BLOCO V – VIGILANCIA EM SAUDE: desenvolver projeto para implantação o núcleo de prevenção da violência no transito, diabetes e hipertensão, manter as metas das campanhas de vacinação, manter o índice de mortalidade materno infantil em apenas 1 (um) digito, elaborar projeto de vigilância ambiental em saúde, orientar a população quanto a pandemia de influenza H1N1, capacitar funcionários nas unidades de saúde para que ocorra a descentralização das ações em vigilância em saúde. **PAM 2010** – O plano Municipal de saúde 2010-2013, elaborado no 2º semestre de 2009 com a participação de técnicos da secretaria de saúde, coordenadores de unidades, representantes de Ongs e membros do conselho Municipal de Saúde, partindo da utilização de ferramentas de gestão municipais: propostas de governo elaboradas pelos atuais gestores municipais e da saúde; do relatório da 4ª Conferencia Municipal de Saúde, realizada em 2007, e também do PPA orçamentário municipal, que segue as regras do Tribunal de contas do Estado de São Paulo. BLOCO I – GESTÃO: Manter o quadro de servidores, reposição e ampliação do quadro de funcionários, dotar recursos necessários para as ações do SMS, manter unidade orçamentária, adquirir/ alugar equipamentos de informática para as unidades, instalar software de gestão, capacitar funcionários para uso de equipamentos, implantar sistema de controle pessoal, elaborar manuais, definir coordenador do núcleo de capacitação, criar cotas para consultas e exames, implantar protocolos, regular leitos de psiquiatria, criar um núcleo de faturamento, adquirir materiais e medicamentos, monitorar e avaliar a ações SUS, implantar a ouvidoria municipal SUS: BLOCO II – ATENÇÃO BASICA: reorganizar a territorialização nas unidades: PSF zona sul, PSF morada do sol, PSF Carlos aldrovandi, implantar a territorialização nas unidades: UBS I, UBS II, UBS IV, UBS IX, UBS X e nas unidades novas conforme o inicio de seu funcionamento, definir coordenador de atenção básica, elaborar linhas de cuidado da atenção À saúde da mulher, atenção às neoplasias de mama e câncer de colo, cervico-uterino; linha de cuidado à saúde do idoso e linha de cuidado à saúde do homem, reformar e ampliar a unidade do jardim Brasil, construir a unidade de atenção básica parque Corolla, implantar 2 (duas) equipes de saúde da família na unidade parque Corolla, equipar a unidade parque Corolla, equipar e modernizar as unidades existentes, equipar as unidades de atenção básica através da portaria 2198 GM/MS, manter a



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

atenção básica: BLOCO III – MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE: elaborar linhas de cuidado da atenção à saúde da mulher, atenção às neoplasias de mama e câncer de colo cervico-uterino, linha de cuidado à saúde do idoso, linha de cuidado à saúde do homem, habilitar o SAMU regional, construir a base SAMU do município, implantar no SAMU unidades de transporte básico e avançado, construir UPA tipo II, equipar a UPA tipo II, ampliar o atendimento de urgência e emergência na saúde mental, implantar o CAPS I, reestruturar o ambulatório de saúde mental, adquirir e alocar os equipamentos referentes a emenda nº.25360022, adquirir e alocar os equipamentos referentes à portaria nº. 2.198 GM/MS, manter as ações da MAC. BLOCO IV – ASSISTECIA FARMACEUTICA: nomear profissional responsável pela captação de dados e cadastramento para distribuição de kits, elaborar cronograma de dispensação, implantar matriciamento nas unidades de saúde, contratar 4 (quatro) farmacêuticos e 4 (quatro) auxiliares de posto de medicamentos, elaborar cartilha com padronização dos excepcionais do município, elaborar e distribuir folders educativos (US racional de medicamentos), manter a assistência farmacêutica, manter a aquisição de medicamentos. BLOCO V – VIGILANCIA EM SAUDE: manter a cobertura vacinal em acordo com o calendário do ministério da saúde, contratar 1 (um) enfermeiro e 1 (um) auxiliar administrativo, controlar o risco sanitário nos serviços de saúde nos serviços de interesse à saúde nos locais de trabalho, controlar o risco sanitário dos eventos toxicologicos, controlar o risco sanitário no meio ambiente, capacitar equipes da VISA, fortalecer a gestão e o controle social da VISA municipal, integrar com a vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, CEREST, e secretaria de meio ambiente, as ações de vigilância ambiental, nomear profissional técnico para monitorar, avaliar e coordenar as ações de vigilância ambiental, Definir atribuições dos profissionais do CEREST, definir protocolo acesso da unidade, definir protocolos clínicos, desenvolver ações de educação e prevenção à saúde do trabalhador, monitorar e avaliar os dados do CEREST para priorizar as ações de vigilância em saúde do trabalhador, manter a unidade orçamentária, manter pagamento/ contratação de pessoal, manter apoio ao projeto de tuberculose. Foi questionado se havia alguma duvida a esclarecer, ninguém se manifestando, foi colocado em votação o mesmo foi aprovado por unanimidade. **9 – COMISSÃO GESTORA LOCAL DO HAOC:** Sr. Wainer comenta sobre a formação de comissão local do HAOC para acompanhamento das metas, colocadas no plano operacional pactuada entre o HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO e SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. Após discussão ficou definido a composição da comissão local sendo composta por 8 (oito) membros com seus respectivos suplentes, os membros são os seguintes: por parte do CMS: Dr. Charlton Heston Teixeira Bressane, Sra. Nadia Cristina Cobiانchi, Sr. Hugo Nelson Coggiola, Sr. Mario, Rodrigues Ramos sendo suplentes Dr. Antonio Sergio Giordano, Sr^a. Maria Angélica Wolf Scachetti, Sr. Joel Aparecido Mori e Sr. José Maria Cruz Lima respectivamente. Sr^a. Edvaldo Apolinário e Sra. Maria Rosilda da Silva manifestaram seus interesses em participar da comissão, desta forma participaram como membros convidados. Por parte da secretaria foi indicado Sr^a. Kelly Cristina Pazinni e Sr. Renato Martucci dos Passos, ambos da UAC e como



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

suplente Dr^a. Maria Lucia Feitosa de Lima e Dr. Erick Garcia respectivamente, por parte do Hospital Augusto de Oliveira Camargo ficou definido, Sr. Ronaldo José Garcia e Dr. Marco Antonio Barroca, e como suplentes Dr. Edmir Deberaldini e Dr. José Carlos Ribeiro Motta Filho respectivamente. Sr. Didi pede a palavra e fala sobre a organização dessa comissão que já se reúne desde o ano de 2004, mas sempre se encontrou problemas com relação aos membros pertencentes ao gestor de saúde e pede para que esta nova comissão procure trabalhar com bastante seriedade. Ficou definido também que as reuniões acontecerão as terças quintas-feiras de cada mês com início às 09:00 (nove) horas no Hospital Augusto de Oliveira Camargo. Nada mais havendo a acrescentar foi colocado em votação, a mesma foi aprovada por unanimidade. **10 – ASSUNTOS GERAIS: a – Conferencia Municipal de Saúde Mental:** Sr. Wainer passa a palavra para Lika, responsável pelo departamento de saúde mental que expõe a necessidade de realização de conferencia municipal de saúde mental até dia 15/04/2010, pois já foram editadas as datas das etapas estaduais que aconteceram de 20 de abril a 23 de maio e conferencia nacional que será realizada entre os dias 27 e 30 de junho. Vale a pena lembrar que esta decisão será através de votação do conselho na data de hoje. Sr. Wainer pede a palavra e fala que embora estejam com o tempo muito curto, acha que a conferencia é de grande importância. Sr. Rosilda pede a palavra dizendo que acha de grande importância e que devemos nos mobilizar para a participação de todo o conselho assim como associações e profissionais envolvidos no assunto. Não havendo mais nenhuma manifestação foi colocado em votação e o mesmo foi aprovado por unanimidade. **b- Entrega de certificado:** Sr. Wainer faz a entrega do certificado de participação no curso de capacitação de conselheiros aos seguintes participantes: Sr^a. Angélica, Sr^a. Rosilda, Sr. Hugo e Sr^a. Heleni. **c- Comissão de Eleição:** Sr. Wainer comunica que ficou marcada reunião da Comissão de Eleição do CMS no dia 08/03/2010 às 09:00 (nove) horas na secretaria municipal de saúde. **d- Conferencia Municipal de Saúde:** Dr. Erick fala sobre a conferencia onde lembra que a ultima foi realizada em 2007, e quer saber se vamos postergar a próxima para 2011, Dr. José Roberto da como sugestão tomar essa decisão mais para o final do ano de 2010. **e – Questionamentos do Vereador Linho:** Primeiramente o vereador Linho solicita a possibilidade de divulgar mais as reuniões do CMS para que haja a participação de mais vereadores e também da comunidade. Pergunta também sobre o fato ocorrido em relação da falta de medicamentos de alto custo, divulgado pela imprensa local onde se dava a entender que a falta ocorreu por culpa da secretaria do estado e, em nota da secretaria do estado a mesma rebateu dizendo que o problema estava na secretaria municipal, quer saber se o fato foi apurado pela secretaria municipal de saúde, também gostaria de saber em relação aos R\$2.000.000,00 (Dois milhões de reais) que sobraram no caixa da secretaria municipal de saúde. Sr. Wainer responde que as reuniões do conselho são divulgadas já no início do ano, pois existe um calendário pré-estabelecido contendo datas, horário e local, complementa que o mesmo está disponibilizado no site do conselho e que a mídia local também divulga as datas. Com relação ao fato ocorrido da falta de medicamentos Graziela explica que houve um problema,



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

pois o motorista da secretaria municipal de saúde foi retirar medicamentos de alto custo em data contraria a que estava estabelecida pela secretaria estadual para retirada dos mesmos, e este voltou apenas com parte dos medicamentos solicitados. Complementa também que já foram tomadas as providencias para que o fato não ocorra mais. Dr. José Roberto pede a palavra e comenta em relação aos R\$2000.000,00 (Dois Milhões de reais) de superávit da secretaria municipal de saúde, e fala que já falou sobre o assunto em reunião anterior, e que devido ao horário e ainda ter a audiencia publica, teremos que voltar o assunto em outra ocasião. Sr. Wainer Quitzau solicita aos presentes se havia mais algum assunto a ser tratado, ninguém se manifestando, declara encerrada a 2ª 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, 24 de Fevereiro 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 2ª REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
REALIZADA NO DIA 24 DE FEVEREIRO 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 Jampaulo 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



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

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

Membros de Conselhos Gestores e outros participantes presentes			
Rosana Ap. P.	SAÚDE		
João Paulo V. Beni	Almoxarifado Saúde		
Kelly C. Pazzini	Saúde		
Edvaldo (Didi)	Sempre Amigos		
Joel Ap. Mori	HAOC		
Custodio Tavares D. Leite	Odonto		
Marco Antonio BARROCA	HAOC		
Deuseni CAPOLINI	ACS- PMI		