



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

ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE REALIZADA NAS DEPENDÊNCIAS DO ANFITEATRO DO HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, REALIZADA EM 26 DE MARÇO DE 2010 AS 8:30 HORAS

Aos vinte e seis dias do mês de março de dois mil e dez, realizou-se nas dependências do Anfiteatro do Hospital Augusto de Oliveira Camargo, com início às oito horas e trinta minutos, a primeira Reunião Extraordinária 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 às anotações necessárias da ata, contando com a presença de 18 (Dezoito) pessoas entre titulares, suplentes e demais participantes conforme lista anexa de assinaturas. Desta forma da-se inicio a reunião com o seguinte assunto: **01 – APRESENTAÇÃO DO RELATORIO ANUAL:** Sr. Wainer passa a palavra para Dr. Erick que inicia a apresentação do relatório de gestão de 2009 dizendo que o mesmo é uma ferramenta de gestão que tem como objetivo demonstrar todas as ações no ano anterior, nortear as futuras metas e ações e também verificar se há conformidade com o planejado no plano municipal de saúde, ou seja, dentre os instrumentos de gestão este serve para monitorar os objetivos, metas e ações do plano municipal de saúde. Vale a pena esclarecer para podermos legitimar o processo, na gestão anterior, ocorreu uma discordância temporal do referido plano municipal em questão, ou seja, este foi desenvolvido para os anos de 2005 – 2008 quando o correto seria o desenvolvimento do mesmo para os anos de 2006 – 2009 de acordo com o fluxo estabelecido do ministério da saúde. Vale a pena lembrar que no ano de 2009 iniciou-se uma nova gestão e que foi elaborado o plano municipal de saúde 2010 – 2013 seguindo critérios estabelecidos pelo pacto de gestão com a participação de trabalhadores da saúde, gestores municipais, prestadores de serviços e principalmente dos usuários representados pelo CMS. O relatório anual tem como base legal a Portaria GM/MS 3085/06: regulamenta o sistema de planejamento, Lei 8080/90, Lei 8142/90, Portaria nº. 3332 de 28 de Dezembro de 2006, Portaria nº. 3176 de 24 de Dezembro de 2008. Indaiatuba conta hoje com uma população residente de 183.801 habitantes (fonte: DATASUS). Erick faz a explanação mostrando gráficos de infra-estrutura urbana com taxa geométrica de crescimento anual, grau de urbanização, população segundo faixa etária tudo usando como fonte o IBGE, sensos e estimativa. O pacto de gestão do SUS defini cinco blocos de financiamento: gestão, atenção básica, media e alta complexidade, assistência farmacêutica e vigilância em saúde. Nosso planejamento comenta Erick, foi realizado em cima destes eixos buscando imprimir maior transparência das ações da Secretaria de saúde. O Sr. Wainer sugere que seja dado inicio ao planejamento de 2011, sendo que o mesmo deve ser incluso na LDO, cujo prazo de encaminhamento a Câmara Municipal é o mês de Abril. Assim o relatório de gestão do ano de 2009 ficou definido da seguinte forma: 1º - GESTÃO: elaborar



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

diagnostico e levantar as necessidades da secretaria de saúde, implantar as ferramentas de gestão em acordo ao pacto de gestão da saúde, implantar plano de gratificação, desenvolver projetos para a área de saúde, implantar centro de custos em todas as unidades, implantar ponto digital e organizar todas as unidades de saúde do município de acordo com critérios estabelecidos pela ANVISA, alvará corpo de bombeiros. Vale a pena lembrar aqui que o relatório contem o resultado esperado assim como o resultado obtido. 2º - ATENÇÃO BÁSICA: elaborar projetos para ampliar a rede de atenção básica, projeto a unidade Jardim Florença, Parque Corolla, Jardim Monte Verde, Jardim Califórnia, Jardim Brasil, projeto para aquisição de equipamentos na atenção básica, implantar o serviço de eletrocardiograma móvel e manutenção da atenção básica. Neste ultimo vale a pena lembrar que o plano conta com indicadores de ações da atenção básica como: numero de procedimentos, ações de promoção e prevenção em saúde, diagnose, procedimentos clínicos, etc. 3º - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE: reorganizar a atenção especializada, aumentar a oferta de exames especializados com estrangulamento, aumentar a oferta para endocrinologia, neurologia, oftalmologia, oncologia, buco-maxilo e cardiologia, implantar a central de acolhimento e atendimento do hospital dia, elaborar projeto para informatização da central de regulação, elaborar projeto da central de regulação municipal, elaborar projeto da central de materiais e esterilização, elaborar projeto UPA II, elaborar projeto SAMU regional, elaborar projeto para aquisição de equipamentos na atenção especializada, implementar o serviço de prótese dentaria, reformar a estrutura predial do mini-hospital, projeto de emenda parlamentar 253600022 aquisição de equipamentos, projeto de emenda parlamentar 253600020 aquisição de veículos, elaborar projeto para aquisição de 4 veículos com verba CEREST, implantar matriciamento nas unidades de saúde, implantar CAPS i e manutenção da media e alta complexidade. Vale a pena lembrar que no planejamento também contamos com indicadores de media e alta complexidade: procedimentos com finalidades diagnostica e procedimentos cirúrgicos. 4º - ASSISTENCIA FARMACEUTICA: reincidir o contrato com a empresa que presta serviço de logística na assistência farmacêutica, contratar profissionais para assistência farmacêutica, adquirir o programa para implantação da logística de distribuição de medicamentos e insumos a rede publica, adquirir veiculo de transporte na assistência farmacêutica, aumentar itens na lista de medicamentos padronizados e manutenção da assistência farmacêutica, ainda neste item temos a VIGILANCIA EM SAUDE: desenvolver projeto para implantação do núcleo de prevenção da violência no transito e diabetes/hipertensão, manter as metas das campanhas de vacinação, manter o índice de mortalidade materno infantil em apenas 1 digito, elaborar projeto de vigilância ambiental em saúde, orientar a população quanto a pandemia de influenza H1N1 e manutenção da vigilância em saúde. Aqui vale a pena frisar que o planejamento contem os indicadores de vigilância em saúde como: cobertura vacinal, mortalidade infantil, serie histórica das doenças de notificação compulsória. 5º - RECURSOS FISICOS/FINANCEIROS: a secretaria conta com 6 unidades básicas de saúde, 1 policlínica, 1 ambulatório de unidade hospitalar geral, 1 ambulatório de especialidades e hospital dia, 1 pronto



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

atendimento, 1 hospital geral, 1 hospital psiquiátrico, 1 pronto socorro geral, 4 ambulatórios, 4 centros e reabilitação, 1 serviço auxiliar de diagnose e terapia, 8 unidades de saúde da família, 1 unidade de vigilância sanitária, 1 unidade de vigilância epidemiológica, 1 corpo de bombeiros, 3 unidades prestadoras de serviços de saúde, 1 unidade terrestre móvel (fonte:CNES/DATASUS), recursos financeiros do ano de 2009 da secretaria de saúde seguiram as seguintes composições: transferência própria (15%) R\$ 37.448.718,16 (trinta e sete milhões quatrocentos e quarenta e oito mil setecentos e dezoito reais e dezesseis centavos) da união R\$ 23.229.206,63 (vinte e três milhões duzentos e vinte e nove mil duzentos e seis reais e sessenta e três centavos) do estado R\$ 45.377,00 (quarenta e cinco mil trezentos e setenta e sete reais) outras receitas SUS R\$ 615.201,34 (seiscentos e quinze mil duzentos e um reais e trinta e quatro centavos) as despesas. Em despesas temos a seguinte composição: recurso próprio R\$ 48.532.135,62 (quarenta e oito milhões quinhentos e trinta e dois mil cento e trinta e cinco reais e sessenta e dois centavos) recurso do estado R\$ 45.377,00 (quarenta e cinco mil trezentos e setenta e sete reais) da união R\$ 19.124.406,80 (Dezenove milhões cento e vinte e quatro mil quatrocentos e seis reais e oitenta centavos) outras receitas R\$ 615.201,34 (Seiscentos e quinze mil duzentos e um reais e trinta e quatro centavos) . Conclui-se que o ano de 2009 foi marcado por grandes mudanças para a secretaria de saúde, tivemos o inicio de uma nova gestão, com novas organizações que hoje avaliamos muito positivas e que trouxe muito crescimento para a equipe, isto tudo para cumprir o principio da integralidade e garantir a satisfação de nossos usuários, assim finaliza Dr. Erick. Logo em seguida abriu-se para discussão e possíveis duvidas sobre o relatório e gestão do ano de 2009. Sr. Mario pede a palavra e faz algumas observações principalmente com relação aos resultados obtidos para que no próximo relatório possa ser melhorado, Dr. Chalton também pede a palavra e faz as observações e da sugestões para melhoria do próximo relatório. Sr. Mario parabeniza o trabalho realizado pela equipe da secretaria municipal de saúde. Sr. Wainer pede a palavra parabeniza o trabalho e a apresentação pergunta se há alguma duvida ninguém se manifestando colocou-se em votação e o relatório de gestão 2009 foi aprovado por unanimidade. Declara encerrada a 1ª reunião extraordinária 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, para encaminhamento aos membros para apresentação e aprovação.

Indaiatuba, 26 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 1ª REUNIÃO EXTRAORDINARIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE REALIZADA NO 26 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 Jampaulo Vaz	SESAU	X	
Renato Trigo de Marins	Renais Crônicos		X
Maria Angélica Wolf Scachetti	APAE	X	
Renata Stocco Prastete	SESAU	X	
Antonio Sergio Giordano	A.P.M.		X
Guilherme Guedes Galvão	A.E.A.I.		x
Chalton 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 Cobiachi	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 (1)	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



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

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			
Graziela D. B. Garcia	SAUDE		
Kelly C. Pazini	SAUDE		
Custadio T. Dias Leite	ODONTO		
Maria Inês T. A. Carvalho	ONG GABRIEL		
Valdir de Carvalho	ONG GABRIEL		