

**ATA DA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA  
DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
REALIZADA EM 22 DE SETEMBRO DE 2010**

1 Aos vinte e dois dias do mês de setembro do ano de dois mil e dez, realizou-se no  
2 Anfiteatro da Prefeitura Municipal de Indaiatuba, a partir das oito horas e trinta  
3 minutos, a nona Reunião Ordinária do ano de dois mil e dez do Conselho Municipal  
4 de Saúde de Indaiatuba, conforme convocação feita a todos os conselheiros, para  
5 atender a seguinte pauta: **01. Abertura e verificação do quórum:** Após a  
6 verificação do quórum, Dr. Charlton Heston Teixeira Bressane, Presidente do  
7 Conselho Municipal de Saúde, deu início à nona Reunião Ordinária do Conselho  
8 Municipal de Saúde saudando e agradecendo a presença de todos, tendo convidado  
9 a mim, Maria Inês Toledo de Azevedo Carvalho, Relatora, a lavrar a presente ata.  
10 **02. Informes da Secretaria do CMS:** o Sr. Charlton, respondendo ao  
11 questionamento sobre assuntos pendentes da última reunião feitos pela Sra.  
12 Daniela Pellizzari, informou aos presentes que está aguardando o posicionamento  
13 da Secretaria de Saúde ao ofício encaminhado solicitando informações sobre  
14 transferência indevida da funcionária estadual alocada no CEREST, Sra. Crispina  
15 Lúcia Siqueira Goulart, uma vez que a transferência ocorreu em período eleitoral.  
16 Informou ainda que a Sra. Rita de Cássia J. Ferraz Vaz, Diretora da Vigilância em  
17 Saúde deverá apresentar o resultado da aplicação da verba destinada ao projeto de  
18 "Prevenção em acidentes de trânsito" e "Programa Hiperdia". O que deverá  
19 acontecer na próxima reunião plenária. **03. Aprovação da Ata Oitava Reunião**  
20 **Ordinária:** Indagado pelo Sr. Charlton se todos haviam recebido e lido a ata da  
21 reunião anterior, todos confirmaram. Colocada em votação, a ata da oitava reunião  
22 ordinária de 18 de agosto de 2010 foi aprovada por unanimidade. Em seguida foi  
23 dado início aos assuntos da pauta. **4. Aprovação da Ata da Reunião**  
24 **Extraordinária da Comissão Fiscal de 14 de setembro** – Após efetuar a leitura  
25 da ata, Sr. Charlton indagou se havia alguma observação a ser feita antes da  
26 votação, tendo a Sra. Daniela Pellizzari solicitado a confirmação de sua presença na  
27 reunião, uma vez que seu nome não constava da lista de presença. Após aceito o  
28 pedido, a ata da reunião extraordinária da Comissão Fiscal foi colocada em votação  
29 e aprovada por unanimidade. **05. Aprovação da ata da Reunião Ordinária da**  
30 **Comissão Fiscal de 21 de setembro de 2010** – Sr. Charlton procedeu a leitura  
31 da ata tendo a Sra. Kelly solicitado retificação, observando que o pagamento do  
32 treinamento das ACDs do Departamento de Odontologia foi pago com recursos da  
33 Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade. Anotadas as devidas alterações, o  
34 Sr. Charlton colocou a ata em votação, tendo sido aprovada por unanimidade. **06.**  
35 **Apresentação sobre trabalhos desenvolvidos pelo Instituto de**  
36 **Reabilitação e Prevenção em Saúde Indaiá - IRPSI.** - Dr. Paulo de  
37 Tharso, diretor Técnico da clínica, fez explanação sobre atendimento desenvolvido  
38 por eles comprometendo-se a fazer a apresentação mais detalhada posteriormente.  
39 Pois, havia entendido que o convite para participar desta reunião não incluía uma  
40 apresentação dos trabalhos do instituto. Informou que a clínica possuía 80  
41 pacientes internados considerados crônicos e que hoje são apenas 40, graças à  
42 implantação do programa de residências terapêuticas. Dr. Paulo esclareceu ainda  
43 que o Instituto hoje é uma OSCIP – Organização da Sociedade Civil de Interesse  
44 Público o que possibilita maiores oportunidades de arrecadação de recursos.

45 Indagado pela Sra. Heleni Coggiola se os 72 leitos disponíveis são totalmente  
46 ocupados, Dr. Paulo informou que não, mas que a Clínica tem recebido alguns  
47 pacientes vindos do CAPS. Mencionou que a ocupação é totalmente para  
48 atendimento através do SUS. Indagado sobre o atendimento ao menor drogadicto,  
49 esclareceu que não existe nenhum programa específico implantado. Sr. Charlton  
50 perguntou se existe programação para criação de novas residências terapêuticas e  
51 centros de convivência, Dr. Paulo esclareceu que o Instituto está aguardando  
52 liberação de verbas apenas para novas residências. E observou que a parceria com  
53 a Secretaria de Saúde local tem sido satisfatória. Finalizando a apresentação, Sr.  
54 Charlton agradeceu em nome do Conselho a presença do representante do  
55 Instituto. **07. Assistência Farmacêutica** – Convidada a prestar informações sobre  
56 os problemas apontados sobre dispensação de medicamentos, a Sra. Rosana  
57 Aparecida Rodrigues iniciou apresentação referindo-se à transferência do  
58 almoxarifado para o Distrito Industrial, informou que deverá ser aberto uma nova  
59 farmácia dentro do Hospital Dia para melhorar o acesso dos pacientes para retirada  
60 de medicação dentro do prazo de 30 dias. Sr. Charlton observou que somente essa  
61 ampliação ainda não será suficiente pois, segundo o preconizado pelo Programa  
62 Nacional de Humanização o acesso deve atender o maior número possível de  
63 pacientes em diversos pontos da cidade, salientando que o número de farmácias  
64 atualmente disponíveis em relação ao percentual de população é insuficiente. Sra.  
65 Rosana informou que isso deverá ocorrer somente após a realização de novo  
66 concurso público onde serão abertas novas vagas para farmacêuticos. Solicitando o  
67 uso da palavra, Sr. Edvaldo Apolinário, da Associação de Diabéticos Sempre Amigos  
68 de Indaiatuba, observou que a demora no envio dos medicamentos destinados aos  
69 portadores de diabetes chega a demorar cerca de 15 dias. A Sra. Rosana justificou  
70 que o atraso pode acontecer em decorrência da falta de programação dos postos na  
71 solicitação dos kits respectivos. Sr. Edvaldo rebateu a informação salientando que a  
72 falta do medicamento tem sido atribuída à falta de licitação para compra desses  
73 medicamentos e que o fato vem se repetindo periodicamente. Sra. Rosana  
74 mencionou que são gastos cerca de R\$ 150.000,00 por mês com pacientes  
75 diabéticos e que o Estado repassa apenas R\$ 5.400,00. Com a palavra a Sra.  
76 Ivonete Nabarrete da Silva questionou se os valores destinados ao cumprimento de  
77 liminares não podem ser reembolsados pelo Estado. A Sra. Rosana observou que  
78 antes isso não acontecia, mas que atualmente a secretaria tem acionado  
79 judicialmente o gestor estadual para que assuma as responsabilidades que lhe são  
80 determinadas por lei. Sr. Charlton observou que o deslocamento de medicamentos  
81 tem sido feito através do uso do Furgão da Secretaria de Saúde, que às vezes se  
82 desloca de um ponto a outro da cidade levando apenas alguns poucos  
83 medicamentos o que acaba onerando o sistema de saúde, sugerindo que, nesses  
84 casos, o transporte seja feito através de serviços de motoboy. Sugeriu ainda que no  
85 momento da reestruturação da assistência farmacêutica seja consultado o manual  
86 para reestruturação de farmácias no âmbito do SUS elaborado pelo ministério da  
87 saúde. Sra. Rosana respondeu que a utilização de serviço de motoboy está sendo  
88 analisado, observou que o problema tem ocorrido por falta de planejamento dos  
89 coordenadores das unidades de saúde ao solicitar suas demandas. Sra. Rosana  
90 prontificou-se a apresentar informações mais detalhadas sobre o assunto. **08.**  
91 **Esclarecimentos da coordenação do Derefim sobre os projetos de**  
92 **Equoterapia e Hidroterapia** – Sra. Bernadete Stifter Werneck Almeida,  
93 coordenadora do Departamento de Reabilitação Física e Mental iniciou sua  
94 apresentação informando que houve investimento de R\$ 28.000,00 pela Secretaria  
95 de Saúde para atender 19 pacientes especiais, existindo ainda uma lista de espera  
96 de 4 pacientes para iniciarem a terapia. Observou que a adesão do paciente é feita

97 através de avaliação socioeconômica. Pedindo a palavra, Sr. Edvaldo Apolinário  
98 observou que esse tipo de avaliação não condiz com as diretrizes do SUS sobre a  
99 universalidade do acesso aos serviços de saúde. A Sra. Bernadete explicou que  
100 esse procedimento ainda é necessário para evitar sobrecarga no atendimento e  
101 promover a inclusão dos pacientes mais carentes. A Sra. Angélica Wolf indagou  
102 sobre quais foram os critérios utilizados para a contratação da academia escolhida  
103 como prestadora do serviço de hidroterapia. O Sr. Charlton questionou se tal  
104 academia é cadastrada junto ao CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de  
105 Saúde. A Sra. Bernadete informou desconhecer esses detalhes. Pedindo a palavra,  
106 Dra. Maria Lúcia Feitosa de Lima lembrou que todos os convênios e contratos  
107 devem partir de um projeto básico para que sejam analisadas as condições de  
108 contratação e, após cumprir todos os quesitos necessários, o mesmo deve ser  
109 submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde, o que nesse caso, não  
110 aconteceu. Foi observado ainda que a falta desse procedimento pode incorrer na  
111 não aprovação das contas dos valores referentes aos contratos pela Comissão Fiscal  
112 do Conselho. O Sr. Tadeu Aparecido Pereira salientou que existem outros cursos  
113 feitos pelo DEREFIM que também não passaram pelo Conselho e solicitou maiores  
114 esclarecimentos sobre a questão. Sra. Bernadete explicou que realmente houve  
115 falha no processo, mas que tudo transcorreu com total lisura. Sra. Ivonete  
116 argumentou que a responsabilidade não é só da coordenação, mas também da  
117 Secretaria de Saúde que conhece a necessidade da aprovação pelo Conselho e deve  
118 orientar as coordenações sobre tal. A seguir os responsáveis pela execução do  
119 projeto de Equoterapia, o fisioterapeuta Anselmo Amstaldem e o psicólogo Júlio da  
120 Silva Jr., apresentaram o trabalho desenvolvido pela equipe. E foram parabenizados  
121 ao final pela beleza do trabalho. Pedindo o uso da palavra, Sr. Wainer Quitzau  
122 solicitou que constasse em ata o seu voto de louvor pelo trabalho executado pelo  
123 DEREFIM. **09. Apresentação do projeto de Benzeno pelo CEREST** –  
124 Apresentado pela bióloga Maria Lúcia Ferreira Oliveira, da Vigilância Sanitária, o  
125 Projeto Benzeno, desenvolvido pela equipe do CEREST, Vigilância Sanitária e  
126 Vigilância Epidemiológica pretende realizar ações educativas nos postos de gasolina  
127 e em ambientes em que os trabalhadores tenham contato com essa substância  
128 para alertar sobre os riscos à saúde e a necessidade de proteção individual. A  
129 apresentação causou impacto junto aos conselheiros que compreenderam a  
130 importância da realização desse projeto e, principalmente, sobre a relevância do  
131 trabalho proposto. O Sr. Charlton colocou o projeto em votação que foi aprovado  
132 por unanimidade. **10. Assuntos Extra-Pauta: 10.01. Ofício da Clínica**  
133 **Thompson** – O Sr. Charlton informou aos conselheiros ter recebido ofício da  
134 Clínica Thompson convidando os membros deste conselho a conhecerem suas  
135 instalações, que deverá realizar-se nos próximos dias. Tendo em vista a pauta de a  
136 presente reunião ter sido bastante extensa, os demais itens elencados para  
137 apresentação serão novamente avaliados na próxima reunião da Comissão  
138 Executiva para serem inseridos na pauta da próxima Reunião Ordinária, em 20 de  
139 outubro. **11. Encerramento:** Nada mais havendo a ser tratado, o Sr. Charlton  
140 Heston Teixeira Bressane deu por encerrada a reunião.

141 Ata aprovada na Plenária do dia 20 de outubro de 2010 com a seguinte retificação:  
142 linha 112, onde se lê Sr. Tadeu Aparecido Pereira, o correto é Sr. Luiz Carlos  
143 Medeiros de Paula.

Indaiatuba, 22 de setembro de 2010.

Charlton H.T. Bressane  
Presidente

Hugo Nelson Coggiola  
Secretário Geral

Maria Inês T. de A. Carvalho  
Relatora

**LISTA DE PRESENÇA DA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
22 DE SETEMBRO DE 2010**

**Conselheiros Titulares Presentes**

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| Frederico Tertuliano Engelmann    | Rotary Club            |
| Ivonete Nabarrete da Silva        | Ass. A. B. Jd. do Sol  |
| Luiz Fernando Wolf                | Ass. Sempre Amigos     |
| Maria Terezinha S. Miqueleti      | Paróquia Santo Antonio |
| Valdir de Carvalho                | GABRIEL                |
| Charlton Heston Teixeira Bressane | APCD                   |
| Daniela Pellizzari                | Paróquia Santa Rita    |
| Erich Garcia                      | Sec. Mun. de Saúde     |
| Kelly Cristina Pazini             | Sec. Mun. De Saúde     |
| Marco Antônio Barroca             | HAOC                   |
| Maria Lúcia Feitosa de Lima       | Sec. Mun. de Saúde     |
| Maria Angélica Wolf Scachetti     | APAE                   |
| Hugo Nelson Coggiola              | Ass. Rec. C. Viracopos |

**Conselheiros Suplentes Presentes**

|                                       |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| Maria Inês Toledo de Azevedo Carvalho | GABRIEL                |
| Auta Aparecida Dutra                  | Paróquia Santo Antônio |
| Luiz Carlos Medeiros de Paula         | Ass. Sempre Amigos     |
| Heleni N. F. Coggiola                 | Ass. Rec. C. Viracopos |
| Tadeu Aparecido Pereira               | Ass. A. B. Jd. do Sol  |
| Rosana Aparecida Rodrigues            | SMS                    |
| Maria Elidia de Andrade Picarelli     | SMS                    |
| José Maria Cruz Lima                  | SANFLI                 |

**Convidados Presentes**

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Mário Rodrigues Ramos             | Usuário                  |
| Rodrigo Gatti                     | Jornal Tribuna de Indaiá |
| Fábio Alexandre                   | Jornal Exemplo           |
| Edvaldo Apolinário                | Ass. Sempre Amigos       |
| Paulo de Tharso Ubinha            | Instituto Indaiá         |
| Eliane Mendonça Gonçalves         | Instituto Indaiá         |
| Bernadete Stifter Werneck Almeida | DEREFIM                  |
| Anselmo Amstaldem                 | DEREFIM                  |
| Júlio da Silva Jr.                | DEREFIM                  |
| Wainer Quitzau                    | Usuário                  |
| Maria Lúcia Ferreira Oliveira     | SMS                      |
| Helena Castello Munhoz            | CEREST                   |
| Jade Magnusson                    | Usuário                  |
| Ricardo Oliveira de Matos         | Usuário                  |
| Janaína Martins Ribeiro           | Usuário                  |
| Raquel Cristina Neimeir           | Usuário                  |
| Maria Divina Amaral               | Usuário                  |
| Luciane de Souza Melo             | Usuário                  |

João Carvalho de Souza Júnior  
Donizete Aparecido Silva  
Wilson Daran Santos  
Carla Sofia M. Faria  
André Luiz Guimarães  
Adão Alves dos Santos  
Paulo R. A. Pires  
Telma C. Clauss Menezes  
Silvana Cristina C. Sproesser  
Rafaella Trevelin  
Lutero Lima Júnior  
Simone Satomi Nakanishi  
André Luiz dos Santos  
Eduardo Turati  
Tatiana Cristina Berion  
Maura de Oliveira Gimenez  
Sandro Luiz Brito  
João Paulo Veraldo Berni  
Anna Paula de M. Santos  
Inês da S. Firmino

Usuário  
Usuário  
Usuário  
SMS  
APAE  
Meio Ambiente  
Meio Ambiente  
Meio Ambiente  
DEVEPI  
Vig. Sanitária  
SAAE  
SMS - HD  
Usuário  
Jornal Tribuna de Indaiá  
CEREST  
CEREST  
CEREST  
SMS - Almoxarifado  
CEREST  
CEREST