



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

**ATA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA  
REALIZADA EM 26 DE MARÇO DE 2014.**

1 Aos vinte e seis dias do mês de março do ano de dois mil e quatorze realizou-se, no Plenário José Soliani da  
2 Câmara Municipal de Indaiatuba, a partir das oito horas e trinta minutos até as doze horas e trinta minutos, a  
3 Quarta Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba para atender a seguinte pauta. **01.**  
4 **Abertura e verificação do quórum:** Após a verificação do quórum, o conselheiro Sr. Luiz Carlos Medeiros de  
5 Paula, presidente do Conselho Municipal de Saúde, deu início à reunião agradecendo a presença de todos,  
6 convidando a mim, Patrícia Carla Zanetti Lima, a lavrar a presente ata. **2. Aprovação de Atas de Reuniões**  
7 **Anteriores: 2.1. Ata da 1ª Reunião Ordinária do CMS realizada em 29 de janeiro de 2014.** O presidente Sr.  
8 Luiz Medeiros indagou se todos receberam e leram a ata, tendo recebido resposta afirmativa. Em seguida  
9 indagou se havia alguma observação pertinente a ser feita. Como não houve manifestação a ata foi colocada  
10 em deliberação e aprovada por todos os conselheiros presentes com direito a voto. **2.2. Ata da 2ª Reunião**  
11 **Ordinária do CMS realizada em 19 de fevereiro de 2014.** O presidente Sr. Luiz Medeiros indagou se todos  
12 receberam e leram a ata, tendo recebido resposta afirmativa. Em seguida indagou se havia alguma observação  
13 pertinente a ser feita. A conselheira Sra. Daniela sugeriu que altere a linha nº 164 e 165 onde se lê "... em  
14 deliberação a contrapartida de R\$ 3.000,00 (três mil reais) para mais três médicos do Programa..." substituir  
15 por "... para cada um dos médicos do programa". Como não houve mais manifestações a ata foi colocada em  
16 deliberação com as devidas alterações e aprovada por todos os conselheiros presentes com direito a voto. **3.**  
17 **Informes:** O presidente Sr. Luiz Medeiros convidou a todos os presentes para participar do Lançamento do  
18 Livro "Diabetes com Saúde" e Assembléia Geral da Associação Diabetes Sempre Amigos, no dia 29 de  
19 março, às 14 horas no Plenário da Câmara. Informou ainda que no dia 17 desse mês foi apresentado para a  
20 Comissão de Saúde Mental através do Sr. Renato – responsável pelo Departamento de Desenvolvimento da  
21 Prefeitura, o Programa "Viver" Indaiatuba, onde é um programa voltado a toda a sociedade, solicitou aos  
22 presentes apoio ao Programa. Informou ainda o presidente que acontecerá no dia 31 de março, às 8 horas e 30  
23 minutos, uma reunião extraordinária do Conselho para deliberação da implantação de uma Faculdade de  
24 Medicina no município. O conselheiro Sr. Rogério Giora, convidou a todos os servidores públicos para  
25 participarem da eleição dos Servidores Públicos, que ocorrerá no próximo dia 30 de março na ASPMI. **4.**  
26 **Apresentação e Deliberação do 5º Termo Aditivo do Instituto de Reabilitação e Prevenção em Saúde Indaiá**  
27 **(IRPSI).** A Sra. Maria Lucia Lima – médica auditora da Secretaria de Saúde iniciou observando que o  
28 Instituto não recebeu o reajuste no ano de 2013. Continuou dizendo que o objetivo do 5º Termo é formalizar o  
29 Plano Operativo Anual para 2014, e conceder um reajuste de 8,0% e incluir no Plano Operativo o Programa  
30 Nacional de Segurança do Paciente (PNSP – Portaria GM de nº 529, de 1º de 04 de 2013). A Sra. Maria Lucia  
31 salientou que foi pleiteado junto ao Instituto a cobertura médica psiquiátrica ao CAPS AD 24hs para avaliação  
32 dos leitos de 72h no IRPSI, onde de segunda a segunda, os plantões médicos em psiquiatria ficaram a  
33 disposição para dar cobertura através dos leitos de 72hs, sempre que a enfermeira de plantão do CAPS AD,  
34 através de protocolo instituído e já triado pela UPA ou Pronto Socorro do HAOC, julgar necessário uma  
35 avaliação pelo psiquiatra de plantão do IRPSI. Apresentou os valores mensais do 5º Termo Aditivo, sendo  
36 para Produção M.A. C Federal - 130 leitos SUS o valor de R\$ 175.606,32; Custeio Complementar -  
37 Produção M.A. C Municipal de R\$ 23.037,56; 03 Residências Terapêuticas no valor de R\$ 19.698,12;  
38 Retaguarda de leitos 72 horas de R\$ 30.676,56; Incentivo às internações de curta duração incorporado ao Teto  
39 da M.A.C. e reagrupamento de classes para Hospitais Psiquiátricos no valor de R\$ 40.849,58; 10 leitos  
40 (central de vagas municipal) e retaguarda psiquiátrica para CAPSi – Urgência/Emerg, noite e finais de  
41 semanas o valor de R\$ 21.139,55; somando um total fixo ao mês de R\$ 311.007,69 e com valor orçamentário  
42 anual de R\$ 3.732.092,28. Prosseguindo a Sra. Maria Lucia observou que todas as ações descritas no Plano  
43 Operativo serão avaliadas as conformidades ou inconformidades pela **Comissão Gestora do Conselho**  
44 **Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária e Secretaria Municipal de Saúde** para acompanhamento do  
45 Hospital Instituto de Reabilitação e Prevenção em Saúde Indaiá e monitorar as metas pactuadas anuais. O  
46 conselheiro Sr. Wainer Quitzau questionou se os médicos que atendem no Instituto são contratados pelo

47 sistema CLT. O médico Sr. Paulo Ubinha – responsável pelo Instituto observou que os médicos que prestam  
48 serviço ao Instituto são contratados pela prefeitura, mas que o reajuste é para o hospital e não para pagamento  
49 de médicos, esclareceu ainda que o Instituto possui três médicos plantonistas. A conselheira Sra. Daniela  
50 Pellizzari questionou sobre no que foi baseado para concessão do reajuste. O Sr. Paulo Ubinha observou que  
51 foi baseado no índice da inflação que seria para o ano anterior, pois no momento o índice já está ultrapassado.  
52 A Sra. Maria Lucia esclareceu que o reajuste é para o período de 12 meses, onde a prefeitura trabalha com a  
53 previsão de até dezembro deste ano. Observou também que o CAPS AD está funcionando 24 horas desde o  
54 dia 10 de março. Com a palavra o presidente do conselho Sr. Luiz Medeiros após a apresentação e  
55 questionamentos colocou em deliberação o 5º Termo Aditivo do Instituto de Reabilitação e Prevenção em  
56 Saúde Indaiá (IRPSI), sendo aprovado por todos os conselheiros presentes com direito a voto, com uma  
57 abstenção do conselheiro Dr. Tiago Gomes da Silva. **5. Apresentação e deliberação do 11º Termo Aditivo do**  
58 **HAOC – para atender a Portaria nº 142 de janeiro de 2014 para conceder o incentivo financeiro federal do**  
59 **IAC – Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar.** A Sra. Maria Lucia Lima – médica auditora da  
60 Secretaria de Saúde iniciou esclarecendo que no mês de novembro do ano anterior foi apresentado ao  
61 Conselho, uma Portaria do Ministério para o IAC, foi informado o valor, o reajuste foi aprovado, mas não foi  
62 recebido o incentivo. Observou que foi suprimido o 10º Termo Aditivo do HAOC, e foi realizado um Termo  
63 para a Diálise e agora segue com este termo que será apresentado. Esse Termo Aditivo tem como objetivo  
64 Formalizar o novo Plano Operativo (Documento Descritivo) para 2014 - 2015, e atualizar a Contratualização  
65 de acordo com a **Portaria GM Nº3. 410, de 27 de dezembro de 2013**. O termo institui, no âmbito do Sistema  
66 Único de Saúde (SUS), o Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH), reajuste do valor do (“antigo  
67 IAC”) Incentivo à de Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH) dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único  
68 de Saúde (SUS) pela Portaria GM nº142, de 27 de janeiro de 2014, e que favorece aos Hospitais e Entidades  
69 Filantrópicas no Sistema Único de Saúde em Indaiatuba. Para esse novo modelo, houve um reajuste no valor,  
70 acompanhado de uma série de exigências refinadas, devido a isso o hospital terá que trabalhar todos os dias  
71 com qualidade na área da assistência, esse Termo diz que a Instituição tem que melhorar no seu dia a dia. O  
72 Termo vai oficializar os exames/procedimentos na área de Oftalmologia, o Hospital oferece o serviço para  
73 atender aos pacientes da rede pública do SUS, cujas parcelas mensais estão definidas no valor de até R\$  
74 80.645,90, os valores são repassados pela quantidade de exames/procedimentos realizados. Continuou dizendo  
75 a Sra. Maria Lucia que a Portaria GM Nº142, de 27 de janeiro de 2014 institui as novas regras para  
76 recebimento do novo valor mensal em 12 parcelas destinada ao HAOC no valor de R\$ 374.069,42, referente  
77 ao Incentivo à Adesão à Contratualização - Incentivo da Gestão Hospitalar (IGH): Pela média histórica de  
78 produção internação e atendimento em pronto socorro, dos meses compreendidos entre junho de 2012 a maio  
79 de 2013. Cujo valor aprovado pelo DATASUS, calcula-se 50% desse total anual e divide-se em 12 meses. O  
80 antigo valor do IAC deixa de ser repassado no valor de **RS159.590,09**. Observou também a Sra. Maria Lucia  
81 que todas as ações descritas no Termo terão que ser avaliadas a conformidade ou inconformidade por uma  
82 Comissão de Acompanhamento do Hospital Augusto de Oliveira Camargo e a Prefeitura para se monitorar as  
83 metas pactuadas. A Comissão de Acompanhamento envolve a Comissão Gestora do Conselho Municipal de  
84 Saúde no HAOC. Prosseguindo o conselheiro Sr. Wainer Quitzau sugeriu para que seja apresentado esse  
85 Termo para Comissão Fiscalizadora do Conselho Municipal de Saúde para análise. O presidente do Conselho  
86 observou a importância de todos os conselheiros em se apropriar da Portaria que fala do Termo, e falou da  
87 responsabilidade do hospital em divulgar a composição das equipes assistenciais e equipes dirigentes do  
88 hospital aos usuários, em local visível e de fácil acesso. Após apresentação e esclarecimentos o presidente do  
89 conselho colocou em deliberação o 11º Termo Aditivo do HAOC – para atender a Portaria nº 142 de janeiro  
90 de 2014 para conceder o incentivo financeiro federal do IAC – Incentivo de Qualificação da Gestão  
91 Hospitalar, sendo aprovado por todos os conselheiros presentes com direito a voto. **6. Apresentação e**  
92 **Deliberação do Relatório de Gestão do ano de 2013 da Secretaria Municipal de Saúde:** O Sr. Erich Garcia  
93 – técnico da Secretaria (setor planejamento e prestação de contas), iniciou dizendo que as ações desenvolvidas  
94 pela secretaria foram concluídas em um percentual de 70%. Observou que foi apresentado e aprovado pelo  
95 Conselho para o próximo quadriênio as ações da secretaria, onde o objetivo é melhorar cada vez mais a gestão  
96 municipal. A Sra. Lucilene Codato – técnica da secretaria observou que serão apresentadas todas as ações de  
97 saúde que foram concluídas no ano de 2013 e as que não foram também, falou que o relatório é apresentado  
98 através de um sistema e é uma ferramenta de gestão e tem por obrigação o prazo de até o dia 30 desse mês  
99 para apresentação ao conselho, e se algum conselheiro achar que necessita fazer alguma modificação ainda há  
100 tempo hábil, o relatório será encaminhando a todos conselheiros para análise por e-mail. Salientou também

101 que o conselho necessitará deliberar on line o relatório. Prosseguindo a Sra. Lucilene iniciou a apresentação  
102 do relatório destacando alguns pontos: *Demografia e Dados de Morbi-Mortalidade* – A conselheira Sra.  
103 Daniela Pellizzari, observou que o índice populacional na área rural foi 0%, onde existe com certeza  
104 moradores nessas áreas, sugeriu deixar nas considerações essa observação. O Sr. Erich Garcia observou que o  
105 crescimento vegetativo no ano de 2013 teve um aumento de 5,5%. A Sra. Lucilene observou também que o  
106 maior número de internações é por neoplasias, e a maioria dos óbitos é causada por doenças cardio vasculares.  
107 *Rede Física de Saúde, Pública e Privada, Prestadora de Serviços ao SUS* – No ano de 2013 Indaiatuba  
108 apresentou aproximadamente 74% de estabelecimentos SUS, observando que somente a Clínica Thompson –  
109 Terapia renal substitutiva – está sob gestão Estadual; todos os demais estabelecimentos estão sob gestão  
110 municipal. Para o próximo relatório a gestão será toda municipal. Quanto ao quadro de servidores a Secretaria  
111 de Saúde está trabalhando para adequação da qualidade de informações (CNES), pois há uma dificuldade  
112 muito grande para inserir dados de recursos humanos no sistema de forma fidedigna e a Secretaria de Saúde  
113 enfrenta vários desafios para melhorar este indicador, uma vez que não se apresenta correto. Podemos afirmar  
114 que os dados apresentados prevalecem os empregos com vínculos empregatícios estáveis e dentre os  
115 servidores o regime estatutário, que acreditamos ser maior. *Programação Anual de Saúde* – A Sra. Lucilene  
116 Codato observou que irá fazer a apresentação e os objetivos estão por bloco de financiamento. Observou que  
117 foi trabalhado com metas previstas e realizadas. Em 2013 foram contratados 113 servidores, onde era para ser  
118 contratados 235. O conselheiro Sr. Mario Ramos questionou qual a previsão para 2014 em relação ao RH. A  
119 Sra. Lucilene informou que está sendo contratados enfermeiros para contemplar as equipes dos mais médicos,  
120 foram contratados também 29 Agentes Comunitários para atender as equipes. O Sr. Erich Garcia observou que  
121 a Secretaria de Saúde junto com o Departamento de Informática está implantando e implementando o sistema  
122 de atendimento on line em todas as Unidades de Saúde, será implantado em 100% e esse sistema estará  
123 automaticamente em interface com o Ministério, onde até o final deste ano provavelmente estará funcionando  
124 com todas as informações necessárias. Continuando a Sra. Lucilene observou que na área da Atenção Básica  
125 já está implantado em 100% a linha da gestante e puerpura, onde as equipes foram capacitadas pelo NEPP  
126 através da Gincamp. A capacitação da linha de cuidados da Hipertensão e Diabetes ainda não foi realizado o  
127 cadastro e nem implantado nas Unidades. A capacitação para motivação na violência doméstica já foi  
128 realizada e todas as Unidades de Saúde notificam os casos. Com relação às obras tem duas licitações  
129 aprovadas que é para a Construção das Unidades II (CECAP) e Unidade V (Itaíci), e Unidades construídas e  
130 em funcionamento a Unidade do Jardim João Pioli. Para reforma e ampliação foi solicitado recurso através da  
131 reforma SUS, para as Unidades de Saúde PSF Parque Indaiá, PSF Parque Corolla e PSF Jardim Itamaracá, o  
132 Estado realizou a apresentação, o tramite agora é passar pelo Senado e assim que for liberado o recurso a  
133 prioridade será a construção do PSF Jardim Itamaracá, onde o Estado entregará a Unidade pronta para o  
134 município. O conselheiro Sr. Wainer Quitzau questionou sobre a Unidade Nove (Central), onde está muito  
135 pequena para atendimento a população. A Sra. Lucilene Codato falou que de início foi cogitado uma  
136 ampliação, mas não tem espaço suficiente, a proposta é a junção com a Unidade I localizada no HD.  
137 Prosseguindo a Sra. Lucilene Codato observou que sobre o cadastramento das equipes no Programa PMAQ,  
138 no primeiro momento foram inscritas as Unidades que possuíam Estratégia Saúde da Família, onde foram  
139 implantadas em quatro Unidades, no ano de 2013 foi implantado em oito Unidades o PMAQ. A Sra. Lucilene  
140 observou que 50% da população está cadastradas na Atenção Básica, e que é muito difícil com o crescimento  
141 populacional de 5% ao ano alcançar os 50% esperados, estamos acreditando em alcançar 32%, observou que  
142 dos municípios que pertencem a nossa RMC nossa cidade sempre teve o maior crescimento populacional.  
143 Prosseguindo a Sra. Lucilene falou sobre a implantação do SAMU, onde os cinco municípios que fazem parte  
144 do programa participarão da parte financeira, falou que a Central de Regulação será onde os médicos ficarão e  
145 a renda será per capta. Salientou a Sra. Lucilene que as bases cada município terá a sua, e será responsável  
146 pela construção também, nós teremos três equipes e mais a Central de Transportes, onde o SAMU irá atender  
147 urgência/emergência. Com a palavra o Sr. Erich Garcia observou o trabalho na área da Odontologia, que foi  
148 um ganho muito grande para o município quanto a atendimento aos pacientes especiais, pois ampliamos os  
149 tratamentos e “pensamos como seres humanos”, hoje conseguimos realizar tratamento restaurador nesses  
150 pacientes. Solicitando a palavra o presidente do conselho questionou sobre a Farmácia da Zona Sul e o Centro  
151 de Diabetes. A Sra. Lucilene apresentou como resposta que estas solicitações foram apresentadas no relatório  
152 de gestão do ano de 2013, para serem contempladas no ano de 2014. Continuando a Sra. Lucilene observou  
153 que ainda não foi disponibilizado o SISPACTO, não possuímos ainda os resultados do ano de 2013, pois esses  
154 dados o Ministério que finaliza, os dados que constam no relatório não estão finalizados, foram alimentados

155 com dados do município. A avaliação final será no próximo SISPACTO, quando teremos uma série histórica,  
156 assim conseguiremos avaliar melhor. A taxa de mortalidade o indicador era de 281,8% por cem mil  
157 habitantes, nesta semana cresceu para 826,82% e não temos como avaliar. No índice de mortalidade foi  
158 pactuada a meta de 11,87% e foi cumprida, e não tivemos óbitos maternos no ano de 2013. A Sra. Lucilene  
159 apresentou os valores da Execução Orçamentária programado no valor de R\$ 139.616.018,52 e o valor  
160 executado foi de R\$ 127.940.611,63. Foi apresentado uma análise ampla das ações propostas em cada bloco,  
161 se considerarmos as ações totalmente realizadas e as parcialmente realizadas, podemos demonstrar o  
162 percentual de realização do proposto em cada Bloco de financiamento. Assim temos: Gestão: 88,8%, Atenção  
163 Básica: 81,25%, MAC: 72,7%, Assistência Farmacêutica: 66,6% e Vigilância em Saúde: 100%. A Média do  
164 total de ações é de 81,87% e em contrapartida utilizamos 91,6% do orçamento total(considerando as despesas  
165 liquidadas). **7. Encerramento:** Nada mais havendo a ser tratado, o conselheiro e presidente Sr. Luiz Carlos  
166 Medeiros de Paula deu por encerrada a reunião.  
167 Ata aprovada na Quinta Reunião Ordinária de 2014 do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba realizada  
168 em 30 de Abril de 2014, com a seguinte alteração: para que na linha 92 seja declinada a expressão  
169 Deliberação da pauta, pois não houve deliberação somente apresentação.

Indaiatuba, 26 de março de 2014.

Luiz Carlos Medeiros de Paula  
Presidente

Rogério Giora Pereira  
Secretário Geral

Patrícia C. Zanetti Lima  
Relatora



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

**LISTA DE PRESENÇA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 26 DE MARÇO DE 2014.**

**Conselheiros Presentes Com Direito A Voto**

1 Luiz Carlos Medeiros de Paula	Ass. Diabetes Sempre Amigos	Titular - Usuário
2 André Luiz Guimarães	APAE	Titular – Prestador
3 Rogério Giora Pereira	Sec. Mun. De Saúde	Titular – Gestor
4 Tiago Gomes da Silva	APM	Titular – Prof. Saúde
5 Maria Terezinha S. Miqueleti	Paróquia Santo Antônio	Titular – Usuário
6 Mario Rodrigues Ramos	Ass. Amigos de Bairro XII de Junho	Titular – Usuário
7 Mario Jacintho da Silva	Ass. dos AP. e Pensionistas de Ind.	Titular – Usuário
8 Wainer Quitzau	AESCI	Titular – Usuário
9 Daniela Pellizzari	Paróquia Santa Rita	Titular – Usuário
10 Renato Barros Coutinho	HAOC	Suplente - Prestador
11 Luis Antônio de Melo	APCD	Suplente – Prof. Saúde
12 Alexandro M. Menegócio	Fac. Anhanguera	Suplente – Prof. Saúde
13 Rubens Martins Pereira	SANFLI	Suplente - Usuário
14 Heleno da Silva L. Junior	Fac. Max Planck	Titular – Prof. Saúde

**Conselheiros Suplentes Presentes**

15 Ana Lucia Fenício Bonesso	Ass. Diabetes Sempre Amigos
16 Claudio Denni	Ass. Aposentados e Pensionistas de Indaiatuba

**Convidados Presentes**

17 Luciana Pimentel	Ouvidoria – Sec. Mun. de Saúde
18 Margarete A. Correa	PSF Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
19 Paulo de Tarso Ubinha	IRPSI
20 Irene Vanessa Moreira	Sec. Mun. de Saúde
21 Dione M. Gomes	IRPSI
22 Erich Garcia	Sec. Mun. de Saúde
23 Silvana J. S. Lopes	NASF – Sec. Mun. de Saúde
24 Milca Taciana O. Freitas	NASF – Sec. Mun. de Saúde
25 Bruna Luisa Scalioni	PSF Jd. Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
26 Diogenes A. Bianchi	HD
27 Cacilda F. de Lima	PSF Jd. Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
28 Suely A. N. C. Silva	PSF Jd. Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
29 Erica A. de Brito	PSF Jd. Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
30 Nicole Leão da C. Tavares	PSF Jd. Oliv. Camargo – Sec. Mun. de Saúde
31 Maria Lucia F. de Lima	Sec. Mun. de Saúde
32 Rita de Cássia J. F. Vaz	Sec. Mun. de Saúde



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

---

33 Fernanda G. Silva Ramos  
34 José Maria Cruz Lima  
35 Deuzeni Cepolini

UBS IV – Sec. Mun. de Saúde  
SANFLI  
Imprensa – Sec. Mun. de Saúde

**Conselheiros Titulares Ausentes**

1 Marco Antônio Barroca	HAOC	Titular – Prestador
2 José Roberto Stefani	Sec. Mun. de Saúde	Titular – Gestor Just.
3 Andréa Bernardinetti Muller Hass	APCD	Titular – Prof. Saúde Just.
4 Luci Cléa Silva	Fac. Anhanguera	Titular – Prof. Saúde
5 Rogério Gottardi de Moraes	Mais Vida	Titular – Usuário Just.
6 Rafael Alexandre Oliveira	SANFLI	Titular – Usuário