



**ATA NOVA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
INDAIATUBA REALIZADA EM 26 DE JULHO DE 2017.**

1 Aos vinte e seis dias do mês de julho do ano de dois mil e dezessete foi realizada no Plenário  
2 José Soliani da Câmara Municipal de Indaiatuba, a partir das quatorze horas, a Nona Reunião  
3 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 Sr. Luiz Carlos Medeiros  
5 de Paula, conselheiro Municipal de Saúde e Presidente do CMS, deu início à reunião  
6 agradecendo a presença de todos, convidando a mim, Priscila Silva, Secretária Executiva do  
7 Conselho Municipal de Saúde a lavrar a presente ata. **02). Apresentação e Deliberação do 3º**  
8 **Termo Aditivo do Contrato HAOC:** A Dra. Tathiana Martins, médica auditora – UAC, diz que  
9 município está passando por uma fase em que a área de oftalmologia está com atendimentos em  
10 média de 1.000 consultas mês, com demanda de 2.500 mês. A Dra. Tathiana apresenta a  
11 proposta que a Secretaria de Saúde expôs para poder atender a toda população. Prossegue  
12 dizendo que a idéia é alterar o serviço do Contrato do HAOC para o 3º Termo Aditivo na  
13 reestruturação da assistência ambulatorial – Oftalmologia, sendo : 1. Aumento do número de  
14 consultas para atender a demanda existente; 2. Otimização na realização dos exames;  
15 3. Ampliação do serviço de residência médica na oftalmologia. Salienta que não haverá  
16 acréscimos financeiros em relação ao 2º Termo Aditivo no quesito de Rede Ambulatorial SUS de  
17 Oftalmologia. O conselheiro Sr. Evandro Jacintho, questiona qual será o procedimento para a  
18 população realizar a marcação dessas consultas. O secretario de Saúde Dr. Jose Roberto Stefani,  
19 diz que o sistema de marcação continuará o mesmo sendo efetuado pela Central de Regulação do  
20 município. A conselheira Sra. Donaria Silvia de Camargo S. Smith, questiona como será executada  
21 o plano de residência médica. O Dr. José Roberto diz que o serviço de residência médica já está  
22 implantado há 02 anos no município, e o objetivo é ampliar o serviço. O conselheiro Sr. Sergio  
23 Baptista questiona qual a estimativa de tempo de espera com essa mudança. O Dr. José Roberto  
24 diz que a meta é reduzir essa demanda em média de 90 dias, mas não tem como estipular um  
25 prazo exato. Como não houve mais questionamentos o presidente Sr. Luiz Medeiros coloca em





26 deliberação o 3º Termo Aditivo do contrato do HAOC, sendo aprovado por todos os conselheiros  
27 presentes com direito a voto. 03). Apresentação e Deliberação do Plano Purianual da  
28 Secretaria Municipal de Saúde de Indaiatuba 2018 a 2021: O Dr. José Roberto diz que o PPA  
29 é um plano elaborado para 4 anos, onde é apresentado as propostas que a Secretaria de Saúde  
30 planejou para o município, mas o plano depende do orçamento do município podendo haver  
31 variações conforme a arrecadação de ano. Prossegue apresentando os indicadores e as metas de  
32 2018 a 2021, sendo: 1. Cobertura Populacional estimada pelas equipes de saúde da família; 2.  
33 Taxa de mortalidade Infantil; 3. Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das  
34 04 principais doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas  
35 (DCNT); 4. Proporção de dentes cariados, perdidos e obturados (CPO-D). Parâmetro igual ou  
36 menos que 1; 5. Média de escovação dental supervisionada; 6. Proporção de vacinas selecionadas  
37 do calendário nacional de vacinas (CNV) para menores de 01 ano (pentavalente, pneumocócica,  
38 poliomelite, tripleceviral) com cobertura vacinal preconizada; 6. Proporção de casos de doenças  
39 de notificação compulsória imediata (DNC) encerradas em até 60 dias após a notificação; 7.  
40 Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis para controle vetorial  
41 da dengue; 8. Proporção de inspeções com qualidade satisfatória em serviços de saúde; 9.  
42 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos  
43 parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Apresenta ainda o orçamento  
44 anual dos investimentos para a área da saúde, com as divisões por blocos, sendo: Gestão de  
45 Saúde, Atenção Básica, Assist. Hospitalar e Ambulatorial, Vigilância Sanitária, Vigilância  
46 Epidemiológica, no valor de R\$ 237.306.000,00 para o ano de 2018; no ano de 2019 com R\$  
47 263.541.000,00, no ano de 2020 com R\$ 278.949.000,00 e no ano de 2021 com R\$  
48 286.740.000,00. O Dr. José Roberto apresenta ainda os principais projetos para a área da saúde:  
49 1. Projeto de qualificação da UPA porte III e criação do atendimento móvel de urgências com  
50 regulação médica e viatura de suporte avançado; 2. Unidade Básica de Saúde JD. Das Maritacas  
51 (JD. Paulista) – Construção de 700m<sup>2</sup> para benefício de aproximadamente 20 mil moradores dos  
52 bairros Jardim Paulista, Jardim Paulistano, União, Maritacas e Colibrís. O recurso será destinado  
53 do projeto saúde em ação do governo do Estado de São Paulo. A obra deverá ser entregue com



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

---

54 infra-estrutura física, mobiliários e equipamentos. A contra partida municipal é a contratatação  
55 de recursos humanos; 3. Construção de Unidade Básica de Saúde (UBS Central) – Unificar o  
56 atendimento da UBS 9 (central) e UBS 1 (HDIA) em um único prédio a fim de qualificar o  
57 atendimento e melhorar o acesso à população da zona norte ao serviço de saúde. O atendimento  
58 da UBS9 continuaria a ser prestado no mesmo local (prédio locado), porém para  
59 aproximadamente 1.000 famílias de idosos como o programa de saúde da família; 4. CAPS –  
60 Construção de um único prédio para o atendimento dos pacientes de saúde mental – Hoje  
61 distribuídos em 3 prédios alugados; 5. CER – Construção e criação do centro especializado em  
62 reabilitação para transferência do atual DEREFIM (1.000 M<sup>2</sup>). 6. Construção de unidade de  
63 longa permanência 1.000 m<sup>2</sup> - 30 leitos – Os leitos de longa permanência são uma alternativa  
64 para a melhor organização da atenção hospitalar. A posposta sugere o encaminhamento de  
65 pacientes crônicos, neurológicos, psiquiátricos ou que necessitam de cuidados paliativos e que  
66 podem ser transferidos dos serviços de maior complexidade; 7. Ampliação e renovação da frota  
67 de veículos conforme demanda; 8. Aquisição de equipamentos e mobiliários para ampliação dos  
68 serviços e reposição; 9. Inauguração do novo Hospital – HAOC. O presidente o CMS, questiona  
69 aos conselheiros se estão esclarecidos com a apresentação e coloca em deliberação o PPA 2018 a  
70 2021, sendo aprovados por todos os conselheiros presentes com direito a voto **.04). Formação**  
71 **das comissões do Conselho de Saúde:** O Sr. Luiz Medeiros fala sobre a importância das  
72 comissões do Conselho de Saúde para o desenvolvimento dos trabalhos do CMS, e diz que as  
73 comissões devem ser paritárias com 4 ou 8 membros. Informa ainda que conforme orientação do  
74 Conselho Nacional de Saúde, a Comissão de Doenças Crônicas passará a se chamar de Comissão  
75 de Patologias, para melhor abrangência de patologias em uma só comissão. O presidente coloca  
76 em deliberação substituição da Comissão de Doenças Crônicas, pela Comissão de Patologias,  
77 sendo aprovada pelos conselheiros presentes com direito a voto. Assim sendo solicita que os  
78 conselheiros se manifestem para compor as comissões de interesse, iniciando com a formação  
79 dos membros para compor a Comissão Executiva, sendo formada pelos seguintes conselheiros:  
80 José Marques Caldeira Filho, representando o segmento usuário; Rogério Gottardi de Moraes,  
81 representando o segmento usuário; Pedro Luiz Bulgarelli, representando o segmento trabalhador

ATA DA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA

REALIZADA EM 26 DE JULHO DE 2017.



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

---

82 e o Marco Antônio Barroca, representando o segmento gestor. Na Comissão de Finanças, foi  
83 formada pelos seguintes conselheiros: Sergio Baptista Ferreira, representando o segmento  
84 usuário, Sergio Augusto E. de Agostini, representando o segmento usuário; Evandro Jacintho da  
85 Silva, representando o segmento usuário; Vera Lúcia de Gois representando o segmento usuário;  
86 Andréa B. Muller Haas, representando o segmento trabalhador, Marcelo Pinelli, representando o  
87 segmento trabalhador; Rogério Giora Pereira, representando o segmento gestor; André Luiz  
88 Guimarães representando o segmento gestor; Comissão Gestora do Hospital Augusto de Oliveira  
89 Camargo – HAOC: Sergio Baptista Ferreira , representando o segmento usuário; Sergio Augusto  
90 E. de Agostini representando o segmento usuário; José Marques Caldeira Filho representando o  
91 segmento usuário; Edilena Maria Alves dos Santos representando o segmento usuário; Luis  
92 Antônio de Melo representando o segmento trabalhador; Pedro Luiz Bulgarelli representando  
93 segmento trabalhador; Ronaldo José Garcia representando o segmento gestor; Luiz Carlos  
94 Medeiros de Paula representando o segmento gestor. Comissão Gestora da APAE: Evandro  
95 Jacintho da Silva representando o segmento usuário; Ivonete Nabarrete da Silva representando o  
96 segmento usuário; Andréa B. Muller Haas representando o segmento trabalhador; André Luiz  
97 Guimarães representando o segmento gestor. Comissão da Saúde Mental e Reabilitação: Vera  
98 Lúcia de Gois representando o segmento usuário; José Maria Cruz Lima representando o  
99 segmento usuário; Mariana Bianchi representando o segmento trabalhador; André Luiz  
100 Guimarães representando o segmento gestor. Comissão do Instituto de Reabilitação e Prevenção  
101 em Saúde Indaíá – IRPSI: Luiz Carlos Medeiros de Paula representando o segmento gestor; Vera  
102 Lúcia de Gois representando o segmento usuário; Marcelo Pinelli, representando o segmento  
103 trabalhador; Elaine Alessandra Silva Ottaviano representando o segmento gestor. Comissão de  
104 Patologias: Fabricia Roberta Valezin representando o segmento usuário; Donaria Silvia de  
105 Camargo S. Smith representando o segmento usuário; Cristiane Coelho Balesteiro representando  
106 o segmento trabalhador; Luiz Carlos Medeiros de Paula representando o segmento gestor.  
107 Comissão Intersetorial da Saúde do Trabalhador e Trabalhadora CISTT: Vera Lúcia de Gois  
108 representando o segmento usuário; José Marques Caldeira Filho representando o segmento  
109 usuário; Luis Antônio de Melo representando o segmento trabalhador; Luiz Carlos Medeiros de

ATA DA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA

REALIZADA EM 26 DE JULHO DE 2017.



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

---

110 Paula representando o segmento gestor. Comissão de Revisão do Regimento Interno do CMS:  
111 Fabricia Roberta Valezin representando o segmento usuário; Donaria Silvia de Camargo S.  
112 Smith representando o segmento usuário; Ivonete Nabarrete da Silva representando o segmento  
113 usuário; Evandro Jacintho da Silva representando o segmento usuário; Heleno da Silva L. Junior  
114 representando o segmento trabalhador; Mariana Bianchi representando o segmento trabalhador;  
115 Rogério Giora Pereira representando o segmento gestor; Luiz Carlos Medeiros de Paula  
116 representando o segmento gestor. Comissão do Acompanhamento da Construção do novo Prédio  
117 do HAOC: Fabricia Roberta Valezin representando o segmento usuário; Donaria Silvia de  
118 Camargo S. Smith representando o segmento usuário; Evandro Jacintho da Silva representando o  
119 segmento usuário; José Marques Caldeira Filho representando o segmento usuário; Luis Antônio  
120 de Melo representando o segmento trabalhador; Pedro Luiz Bulgarelli representando segmento  
121 trabalhador; Luiz Carlos Medeiros de Paula representando o segmento gestor; Rogério Giora  
122 Pereira representando o segmento gestor. O presidente coloca em deliberação a formação das  
123 comissões, sendo aprovado por todos conselheiros presentes com direito a voto. **05).**  
124 **Deliberação do Calendário de Reunião do CMS:** O presidente Sr. Luiz Medeiros apresenta o  
125 calendário anual de reuniões do Conselho de Saúde, o qual já foi deliberado pela gestão passada  
126 do CMS, e informa que através de algumas solicitações de conselheiros, irá colocar em  
127 deliberação o horário das Reuniões Plenárias, podendo permanecer no horário das 14:00 hs, ou a  
128 mudança de horário para as 8:30hs. Prossegue solicitando que os conselheiros a favor da  
129 mudança de horário se manifestem, havendo 05 conselheiros que se manifestaram para que haja  
130 a mudança, e 06 conselheiros com votos contrário para que permaneça o mesmo horário do  
131 calendário. Assim sendo as Reunião Plenárias permanecerão as 14:00 hs. **06).Informes:** O  
132 presidente informa que o Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutrição Sustentável –  
133 COMUSANS, encaminhou um ofício para o administrativo do CMS, solicitando o  
134 encaminhamento de 02 membros deste colegiado para participar do referido conselho. Solicita  
135 então que os conselheiros interessados se manifestem, havendo a manifestação de 02  
136 conselheiros que entraram em acordo para titularidade, assim sendo o titular será o Sr. José



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

---

137 Marques Caldeira Filho, e o suplente o Sr. Evandro Jacintho da Silva. **05.)Encerramento:** Nada  
138 mais havendo a ser tratado, o presidente Sr. Luiz Medeiros, deu por encerrada a reunião.

139

140 Indaiatuba, 26 de julho de 2017.

141

142

143

144

Presidente do CMS

Secretário Geral

S. Executiva/ Relatora



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

**LISTA DE PRESENÇA DA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE INDAIATUBA, REALIZADA NO DIA 26 DE JULHO DE 2017.**

	NOME	SEGMENTO	ASSINATURA
01	Luiz Fernando de Oliveira Wolf	Usuário	
02	Fabricia Roberta Valezin	Usuário	
03	Edilena Maria Alves dos Santos	Usuário	
04	Maria das Graças Munhos Bandeira	Usuário	
05	Vera Lúcia de Gois	Usuário	
06	Adriano dos Santos Frederico	Usuário	
07	José Marques Caldeira Filho	Usuário	
08	José Maria Cruz Lima	Usuário	
09	Elias Ivanov	Usuário	
10	Ivonete Nabarrete da Silva	Usuário	
11	Evandro Jacintho da Silva	Usuário	
12	Donaria Silvia de Camargo S. Smith	Usuário	
13	Sergio Baptista Ferreira	Usuário	
14	Sergio Augusto Eugenio de Agostini	Usuário	
15	Rogério Gottardi de Moraes	Usuário	
16	Reginaldo de Souza Moura	Usuário	
17	Andréa Bernardinetti Muller Haas	Trabalhador	
18	Luis Antônio de Melo	Trabalhador	
19	Gabriel Carvalho de Alvarenga	Trabalhador	
20	Marcelo Pinelli	Trabalhador	
21	Mariana Bianchi	Trabalhador	
22	Cristiane Coelho Balesteiro	Trabalhador	
23	Pedro Luiz Bulgarelli	Trabalhador	
24	Heleno da Silva Luiz Junior	Trabalhador	
25	Ronaldo José Garcia	Gestor/Prestador	
26	Marco Antônio Barroca	Gestor/Prestador	
27	André Luiz Guimarães	Gestor/Prestador	
28	Elaine Alessandra Silva Ottaviano	Gestor/ Prestador	
29	José Roberto Stefani	Gestor	
30	Rogério Giora Pereira	Gestor	
31	Luiz Carlos Medeiros de Paula	Gestor	
32	Monica Rodrigues da Costa	Gestor	
01	Convidados assinar abaixo nome legível		
02			
03			
04		PSF/OC ACS	
05		PSF LOC ACS	
06		Hospital de Campos Bonito	
07		Campos Bonito	
08		UBS II	
09		UBS/Complexo Benito	
10			



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

11	Mariana F. P. Aguiar	Hosp.	Al.
12	Joqueline Guenz	Enf. Hospital Dne	Jn
13	Mauricio R.F. Rodrigues	Dendrológico	VAC
14	Flávia Leila Falotro	Setor	JL
15	Gilmarina P. Góesca	Gestor	GT
16	Juliana monteiro	spor	Spori
17	Debora Ap. Ferreira	Enf. Id. Brasil	Luzia Góesca
18	Bruna Santista de Oliveira corrêa	ACS UBS Brasil	Brna
19	Isa e. A. Paklom	Id. Brasil - ADM.	Isa
20	Silvana Jordim	J. nos.	J. nos.
21	Cláudia Roberta Siqueira	Enf. UBS 7	El. judicial nogueira
22	Maria Cecília de Souza	UBS - 10	Ki
23	Marcos Augusto Silveira	Com AD	Zury
24	Renata Mariana	VE	Renata
25	Neuzinha Viana	VE	R.
26	Semonda Simoni	União doce	União doce
27	Jesuza Margarida ZELLER	União da s	União da s
28	Thiago Adolfo de Lucca	Enfermeira UBS09	Dider
29	Fátima como Franco dos Santos	ACS UBS-9	DS
30	Maria Cip. Bessa	ACS UBS 9	DS
31	Eraldo Felix da Sartori	For. FUN SAÚDE ITU	For. FUN SAÚDE ITU
32	Graziela Letícia do Lima	UPA	Letícia
33	Juliana Gomes do Nascimento	CAPS - AD	Juliana
34	Juliana Joni Perin de Souza	UBSX - Cons. Saúde	Juliana
35	Ofelia G. Padovani	PSF Itamaracá	Ofelia G. Padovani
36	Edilene J. J. Morais	NAS.	Edilene
37	Edvaldo F. Afonso	USOAU	Edvaldo
38	Weise C. S. Oliveira	Coord. Dene fun	Weise
39	Érica Machini Tokose	Denefun (Fono)	Érica
40	Enselmo f. E. Amstalden	DENEFIN (FISIO)	Enselmo
41	Francisco Martus	ACS Aldrovandi	Francisco
42	WALKYRIA BUON CONTE Pinto	UBS Campo Bonito	Walkyria
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			