



ATA DA 364ª TRECENTÉSIMA SEXAGÉSIMA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA
29.01.2025

1 Ata da trecentésima sexagésima quarta Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde
2 realizada em 29 de janeiro de dois mil e vinte e cinco, às dezessete horas e dez minutos, na sala de
3 vacinas do CSIII, localizado à Rua Professora Deolinda Silveira de Camargo- nº 184- Bairro Jardim
4 São Vicente – Itupeva - São Paulo. Com a presença dos Conselheiros de Saúde e visitantes,
5 conforme lista de presença anexa I. A Presidente do Conselho Srª Mafalda Maria Miras Pires
6 Campos Ramos, inicia a reunião saúda a todos, agradece a presença disse que ainda não tem lugar
7 fixo para realizar as reuniões ordinárias; confirma o quórum com as justificativas; e lê a Pauta: Item
8 1- **Justificativas de faltas.** Item 2 – **Aprovação/Deliberação da Ata da 362ª e 363ª Reunião**
9 **Ordinária.** Item 3 – **Hospital Nossa Senhora Aparecida (Contrato Instituto Morgam) –**
10 **apresentação do Plano de Trabalho - Secretária de Saúde Srª Catarina Hass Lopes Di**
11 **Giovanni.** Item 4 - **Apresentação do Protocolo de Atendimento do Transporte Sanitário –**
12 **Assistente Social Shirlei.** **Apresentação do Programa Melhor em Casa – (protocolo utilizado**
13 **p/ aquisição do aparelho de Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CEPAP) – Eduardo**
14 **Fisioterapeuta.** Item 5 - **Contrato da Merenda Escolar Estadual – Secretária da Educação –**
15 **Srª Monica Oliveira da Silva.** Item 6 – **Envio do Ofício para Promotora de Justiça - Srª**
16 **Mafalda.** Item 7 - **Inscrição do Curso Básico para Conselheiros de Saúde.** Item 8 – **Dispensa**
17 **dos Conselheiros.** Item 9 – **Contrato com a Medic Health vai continuar?** Item 10 - **Problemas**
18 **com o Saneamento Básico no Bairro Guacuri – Conselheira Ingrid Mendes.** **Informes 1-**
19 **Resumo da Reunião do Conselho Gestor do Hospital São Vicente de Paulo – Sr. Agostinho e Sr.**
20 **Reinaldo Baião.** Segue com o **Item 1- Justificativas de faltas,** recebidas até as dezesseis horas e
21 trinta minutos, **Flavia Gomes Salles, Raimundo Ferreira da Costa, Aline Regina dos Santos**
22 **Silva, Mário A. Stella e João Batista Breda Junior.** Foi solicitado para a Conselheira Marisa
23 Davi Santos entregar as cópias dos documentos para atualização do cadastro do Conselho de Saúde.
24 Item 2 – **Aprovação/Deliberação da Ata da 362ª;** foi realizada a correção de ortografia solicitado
25 pelo conselheiro Flávio; a Presidente perguntou se todos receberam e se todos leram a Ata, e foi
26 aprovada por unanimidade; a Ata **363ª Reunião Ordinária,** enviada com alterações no grupo do
27 Conselho de Saúde de WhatsApp, o Sr. Flávio disse que não leu as alterações, ficou para aprovação
28 na próxima reunião, assim decidiu a Presidente. Item 3 – **Hospital Nossa Senhora Aparecida**
29 **(Contrato Instituto Morgam) – apresentação do Plano de Trabalho - Secretária de Saúde Srª**
30 **Catarina Hass Lopes Di Giovanni-** a Presidente disse que o contrato do Hospital vence no dia
31 trinta e um de janeiro; a Secretária de Saúde disse que o Contrato foi renovado, com a mesma
32 Organização Social, sem corte de orçamento, com acréscimo de 3.3%; o plano de trabalho será
33 apresentado na próxima reunião. Item 4 - **Apresentação do Protocolo de Atendimento do**
34 **Transporte Sanitário – Assistente Social Shirlei.** **Apresentação do Programa Melhor em Casa**
35 **– (protocolo utilizado p/ aquisição do aparelho de Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas**
36 **- CEPAP) – com a palavra o Dr. Eduardo Carvalho Nogueira – Protocolo para dispensação do**
37 **equipamento C.E.P.A.P. no município de Itupeva – C.E.P.A.P. é a sigla em inglês para Pressão**
38 **Positiva Contínua nas Vias Aéreas. É uma máquina que fornece um fluxo de ar suave para manter**
39 **as vias aéreas abertas, principalmente durante o sono, é utilizado para tratar distúrbios respiratórios.**
40
41



42 como a síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS). A Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono
43 (SAOS) é o distúrbio respiratório mais comum durante o sono, caracterizando-se por episódios
44 repetidos de obstrução total (apneia) ou parcial (hipopneia) das vias aéreas superiores. Esses
45 episódios resultam em queda da oxigenação sanguínea e micro despertares, promovendo
46 fragmentação do sono; são classificadas como: **Leve**: IAH entre 5 e 15 eventos/h, com leve
47 dessaturação de oxigênio e sonolência discreta. – Como **Moderada**: IAH entre 15 e 30 eventos/h,
48 com dessaturação moderada e sonolência excessiva a moderada; – e **Grave**: IAH acima de 30
49 eventos/h, com dessaturação severa, sonolência intensa e possíveis complicações cardíacas, como
50 insuficiência coronariana e arritmias graves. Tratamento: em geral, o **tratamento da SAOS leve e**
51 **moderada** envolve a adoção de medidas clínicas simples tais como: suspender o consumo de álcool
52 e cigarro e o uso de drogas como benzodiazepínicos, barbitúricos narcóticos (sempre sob orientação
53 médica). Evitar dormir na posição em que a apneia aparece ou piora (geralmente a pior posição é a
54 de decúbito dorsal, ou seja, de barriga para cima); emagrecer e prática de atividade física; exercícios
55 de fonoterapia para fortalecimento da musculatura da garganta. **O tratamento nos casos graves** da
56 SAOS é predominantemente realizado com o uso de aparelhos de pressão positiva, sendo o CEPAP
57 (Continuous Positive Airway Pressure) a primeira escolha terapêutica. O paciente deverá ser
58 avaliado e acompanhado periodicamente por um Médico Pneumologista ou Otorrinolaringologista,
59 com o objetivo de se avaliar quadro clínico, melhora ou piora dos sintomas, tratamento
60 medicamentoso, adesão ao tratamento, solicitação de novos exames quando se fizer necessário,
61 dentre outros. **Fluxo para solicitação: 1º Passo:** paciente/familiar deverá dirigir-se a Unidade
62 Básica de Saúde (UBS) municipal de referência com a solicitação preenchida pelo médico; cópias
63 do seu RG, CPF, cartão SUS, comprovante de endereço do paciente e responsável/cuidador. **2º**
64 **Passo:** A UBS deverá conferir a documentação necessária para encaminhamento do processo ao
65 Programa Melhor em Casa- **Documentação necessária:** Solicitação preenchida pelo médico da
66 rede. Cópias do RG, CPF, CNS e comprovante de residência do paciente e do núcleo familiar;
67 comprovante de renda (carteira de trabalho ou holerite) do paciente e do núcleo familiar; prescrição
68 médica com a indicação e parâmetros iniciais do equipamento; diagnóstico médico principal pelo
69 **CID G47.3**; resultado da polissonografia de noite inteira (com titulação de C.E.P.A.P.) com ≥ 30
70 IAH/h; relatório de liberação do Cardiologista para o uso do equipamento. **3º Passo:** passar por
71 avaliação social com a **Assistente Social do Programa Melhor em Casa** para verificar
72 elegibilidade. **4º Passo:** após o paciente ser declarado elegível, os pedidos de C.E..P.A.P., serão
73 planilhados de acordo com a data de solicitação para a organização dos pacientes solicitantes. **5º**
74 **Passo:** o equipamento liberado será enviado à residência do paciente para que haja a instalação do
75 C.E.P.A.P., com a presença do profissional fisioterapeuta da empresa responsável. **6º Passo:** os
76 pacientes em uso de C.E.P.A.P., deverão ser reavaliados a cada 12 meses pelo
77 pneumologista/otorrinolaringologista ou conforme terapêutica; portanto, a UBS deverá agendar a
78 consulta com esse profissional. **7º Passo:** o fisioterapeuta do Programa Melhor em Casa deverá
79 monitorar o paciente para se certificar do uso correto do aparelho. **8º Passo:** a UBS deverá informar
80 em caso de alta médica ou óbito ao Programa Melhor em Casa para a retirada do equipamento do
81 domicílio, **critérios de inclusão Residir no município de Itupeva; Realizar acompanhamento de**



82 saúde no âmbito do SUS; apresentar renda per capita de 1 (um) salário mínimo; prescrição médica
83 com a indicação e parâmetros iniciais do equipamento; apresentar diagnóstico pelo médico do SUS,
84 com CID principal: G47.3; Resultado atualizado (1 mês) da polissonografia de noite inteira: O
85 C.E.P.A.P., será liberado para os pacientes portadores de Síndrome da Apneia e Hipopneia
86 Obstrutiva do Sono Grave (caracterizada por um Índice de IAH acima de 30 eventos por hora de
87 sono registradas em Polissonografia de Noite Inteira). Esse é tido como critério absoluto de
88 indicação do aparelho, independentemente de haver ou não comorbidades. **Critérios de exclusão,**
89 **pacientes conveniados; pedido médico particular e/ou convênio; residentes de outros municípios;**
90 **apresentar renda per capita maior do que 1 (um) salário mínimo. Critérios para termino do**
91 **tratamento:** melhora dos eventos obstrutivos através de outro tratamento; não aderir ao tratamento
92 de forma comprovada pelo medidor de horas de uso, sendo considerado abandono do tratamento
93 falta a duas consultas consecutivas agendadas no Programa de C.E.P.A.P., ou a não utilização do
94 aparelho por pelo menos 5 horas noturnas; desenvolver complicações que o impeçam de utilizar a
95 ventilação não-invasiva; mudança de cidade; óbito. **Responsabilidades do paciente/cuidador:**
96 utilizar o equipamento conforme prescrição médica e fisioterapêutica; manter em bom estado de
97 uso e conservação o equipamento; comunicar à empresa fornecedora se houver problema com o
98 equipamento. Informar imediatamente a UBS de referência, qualquer provável alteração de
99 endereço e/ou telefone; em caso de óbito ou internação hospitalar, os familiares deverão comunicar
100 o fato à UBS de referência o mais brevemente possível. **Responsabilidades do Programa Melhor**
101 **em Casa:** Solicitar equipamentos à empresa, após contato da UBS e avaliação socioeconômica;
102 solicitar o cancelamento dos equipamentos à empresa nos casos de alta/exclusão do programa.
103 Alimentar as planilhas de controle em instalação e a retirada do equipamento. Manter planilha
104 atualizada dos pacientes em uso do equipamento C.E.P.A.P.; conferir a prévia de faturamento;
105 encaminhar os documentos necessários para a secretaria de saúde referente o faturamento. Após o
106 esclarecimento das dúvidas, o Dr. Eduardo finaliza a apresentação agradecendo a oportunidade. A
107 Sr^a Mafalda pede licença para adiantar o **item 5 - Contrato da Merenda Escolar Estadual –**
108 **Secretária da Educação – Sr^a Monica Oliveira da Silva,** e todos concordaram. Com a palavra a
109 Secretária da Educação saúda a todos agradece a oportunidade e justificou a ausência nas outras
110 reuniões; devido à grande demanda da Educação, disse que por ser um assunto muito delicado, fez
111 questão dela mesma explicar ; existia um convênio da Prefeitura Municipal de Itupeva com Estado,
112 constando que o Município forneceria um complemento para ajudar na merenda das crianças; após
113 a reunião com a dirigente responsável pelas escolas estaduais que trabalha em Jundiaí; foi realizado
114 um estudo do cardápio; que foi disponibilizado na mesma hora via whatsapp para todos os
115 conselheiros; e percebido que não iria causar nenhum impacto quanto a oferta da merenda para os
116 alunos; sendo assim não foi renovado. Outra questão esclarecida foi a proibição da merenda para
117 os Professores e funcionários das escolas municipais, cinco refeições diárias; disse a Secretária da
118 Educação que foi solicitado pela Prefeitura, qual era o custo da merenda para manter cada escola;
119 e para calcular a quantidade de alimentos, foi sugerido para que só as crianças se alimentassem;
120 após foi verificado que a diferença da quantidade era de cinquenta por cento a mais, gerando um
121 impacto significativo no final do orçamento. Segue dizendo que a pasta da Secretaria de Educação



122 tem 1000 funcionários, sendo 5.000 mil refeições a mais no total; na Prefeitura Municipal tem doze
123 Secretarias somando dois mil e quinhentos funcionários; lembrando que todos os funcionários já
124 recebem cesta básica e cartão. Com todas as dúvidas esclarecidas, a Secretária da Educação se
125 despede, agradecendo a oportunidade. Segue a reunião com a apresentação da segunda parte do
126 **Item 4 - Apresentação do Protocolo de Atendimento do Transporte Sanitário Eletivo do**
127 **Município** – com a palavra a Assistente Social Shirlei Cecília de Moraes Letrinta – objetivo é
128 estabelecer fluxos e critérios para a utilização dos serviços do Transporte Sanitário Eletivo (TSE);
129 foi criado através de Lei federal, para atender pacientes no deslocamento aos serviços de saúde, de
130 caráter eletivo (sem urgência e programado), no âmbito do SUS; para pacientes que apresentam
131 quadro de mobilidade reduzida ou nula, permanentemente ou temporária (deficiências, doenças
132 crônicas, idosos.). **Critérios:** Residir no Município de Itupeva; pacientes usuários do Sistema Único
133 de saúde (SUS); apresentar quadro de mobilidade reduzida ou nula (idosos, doentes crônicos,
134 deficiências); **Obs.:** Pacientes de Convênio Médico Particular, será necessário a realização de
135 atendimento no setor de Serviço Social, para avaliação individualizada da demanda. **Serviços:**
136 Consultas ou exames agendados pela Regulação de Saúde do Município; (No próprio município ou
137 em outras regiões de referência, conforme pactuação); Quimioterapia; Radioterapia; Hemodiálise;
138 Reabilitações; Procedimentos médicos agendados (internações, cirurgias); Alta Hospitalar
139 (somente para pacientes acamados, com mobilidade reduzida ou nula). **Exclusões:** Atendimentos
140 de saúde de convênios médicos ou particulares; Tratamentos estéticos; Transporte para Perícias
141 (INSS, IMESC, Justiça do trabalho, etc.); visitas Hospitalares; visitas em presídios; altas
142 hospitalares para pacientes sem mobilidade reduzida ou nula; tratamentos em Organizações
143 Governamentais (salvo casos de pactuação). **Agendamento:** o paciente ou responsável deverá
144 comparecer no setor de agendamento pessoalmente e apresentar documentos pessoais (RG, CPF,
145 Cartão Sus) e a guia de agendamento SUS; antecedência mínima de 5 (cinco) dias uteis; a
146 confirmação do horário deverá ser realizada pelo paciente ou responsável 1 (um) dia antes, por
147 meio de contato telefônico. **Dados estatísticos:** Frota (veículos): **13 Vans; 07 veículos de passeio;**
148 **04 ambulâncias.** Equipe + Condutores: **36 servidores.** Média mensal de pacientes: **2.210**
149 **Pacientes.** Média de Municípes (paciente + acompanhantes): **3.683 Municípes.** Média de Viagens
150 mensais: **900 viagens.** Média de Viagens diárias: **33 viagens.** Após a apresentação, as dúvidas
151 foram esclarecidas, a Assistente Social Shirley agradeceu a oportunidade, vai encaminhar uma
152 cópia para cada conselheiro. Com a palavra a Presidente do Conselho pediu licença para adiantar o
153 **Item 10 - Problemas com o Saneamento Básico no Bairro Guacuri** – e todos concordaram. Com
154 a palavra a Conselheira Ingrid Mendes convidou dois moradores do Bairro Guacuri para
155 compartilhar a preocupação de todos os moradores, com relação a contaminação das águas dos
156 poços, devido as fossas negras já existentes, o Sr. Davi e Sr. Roberto, disseram que pagam IPTU
157 urbano, e não rural; e não tem saneamento básico; que no projeto inicial do Bairro previa 60
158 chácaras de lotes mínimos de 5000 m², e houve o cálculo hoje de que já tem, construídas, 700 casas;
159 a água está impropria para consumo humano, e que já fizeram a denúncia para o Ministério Público.
160 Segue a reunião com o **Item 6 – Envio do Ofício para Promotora de Justiça – a Sr^a Mafalda**
161 passa a palavra para a conselheira Ingrid ler o ofício encaminhado: Assunto: Ref.: Autos nº



162 1143.0000184/2022 – M.P. – Unidade Básica de Saúde e Unidade de Saúde da Família - Ministério
163 Público e F. A. nº 1143.0000023/2024 - atenção especializada – secundária e terciária. Prezada
164 Senhora, vimos pelo presente solicitar especial gentileza no sentido de informar ao Conselho
165 Municipal de Saúde de Itupeva, as medidas que porventura foram tomadas após nossa entrega dos
166 relatórios: Of. CMS nº 016/2023- Autos nº 1143.0000184/2022 – M.P. Unidade Básica de Saúde e
167 Unidade de Saúde da Família; e Of. CMS nº 09/2024- F. A. nº 1143.0000023/2024 – acompanhar
168 o desenvolvimento da política pública de saúde do Município de Itupeva voltada à atenção
169 especializada – secundária e terciária; quando visitamos todas as Unidades desta Cidade, quanto ao
170 cumprimento dos atendimentos/necessidades de cada unidade. Acreditando ter contribuído para
171 traçar a realidade do nosso Serviço Municipal de Saúde, aproveitamos a oportunidade para
172 renovarmos nossa estima e distinta consideração. Atenciosamente, Mafalda Maria Miras Pires de
173 Campos Ramos - Presidente do Conselho de Saúde de Itupeva. Com a palavra a Assessora Jurídica
174 da Secretaria da Saúde, Srtª Leticia Gobbi, recém contratada, informou que a Promotora solicitou
175 para a Secretaria de Saúde a adequação aos apontamentos relacionados com esses assuntos; disse
176 também que não consegue compartilhar com o Conselho devido ao sigilo, pois virou inquérito.
177 **Item 7 - Inscrição do Curso Básico introdutório** à distância com carga horária de vinte horas,
178 promovido pela Escola de Saúde Pública, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo –
179 Coordenadoria de Recursos Humanos; para Conselheiros de Saúde; com o objetivo tratar de
180 assuntos importantes e relevantes que irão contribuir na sua atuação junto ao conselho, bem como
181 pode ajudar a entender melhor o papel que você deve desempenhar na formulação e
182 acompanhamento das políticas públicas do Sistema Único de Saúde; com módulo 1 – Sociedade,
183 Cidadania e Saúde; módulo 2 – Conselho de Saúde e módulo 3 – pactuação, planejamento e
184 financiamento do SUS; disse a Presidente pode ser realizado quando quiser, no tempo de cada um
185 e não é obrigatório. **Item 8 – Dispensa dos Conselheiros**, a Presidente disse que só fez cumprir o
186 regimento interno, e propõe fazer um adendo ao nosso regimento, com o objetivo preencher as
187 vagas, pois alguns antigos Conselheiros querem voltar; a maioria concordou e levar para o pleno
188 votar; para a próxima pauta. **Item 9 – Contrato com a Medic Health vai continuar?** Com a palavra
189 a Secretaria de Saúde Catarina, disse que vai continuar. - **Informes 1- Resumo da Reunião do**
190 **Conselho Gestor do Hospital São Vicente de Paulo** – com a palavra o Conselheiro Sr. Agostinho,
191 disse que está muito triste com a situação do Hospital, o contrato com a Organização Social se
192 encerrará no dia trinta e um de janeiro, e que existe um rombo na parte financeira, e corre o risco
193 parar com os atendimentos; gerando uma polêmica, as tratativas com a Prefeitura continuam. Com
194 a palavra a Conselheira Ingrid fez questão de elogiar o Hospital Nossa Senhora Aparecida e toda a
195 equipe de profissionais, quanto ao atendimento dispensado com a sua mãe. Nada mais havendo a
196 tratar, a Presidente do Conselho encerra a reunião às vinte horas e dez minutos e para que tudo
197 conste, eu, Fátima Aparecida Gasparoto, secretariei a presente reunião, que após lida e aprovada
198 pelos conselheiros, vai assinada pela Presidente do Conselho.

Mafalda Maria Miras Pires de Campos Ramos
RG nº 4.349.084
Presidente do Conselho de Saúde de Itupeva



ITUPEVA
PREFEITURA

SAÚDE
SECRETARIA DE
SAÚDE

Lista de presença da 364ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde Biênio 2024/2025

Dia 29/01/2025 – 17:00 horas

ENTIDADE ORGÃO	NOME	ASSINATURA
Gestão	Catarina Hass Lopes Di Giovanni	T
	Lucas Teodoro Dino	S
	Izalda Ferreira de Morais	T
	Simone Farias Silva	S
Prestadores de Serviços	Carolina Carla Domingues Paes	T
	Dulce Mara da Silva Gomes	S
	Flávia Salles	T
	Catarina Cesário Vaz Correia APAE	S
Usuários	Aline Regina dos Santos Silva	T
	Agostinho de Paulo Campos	S
USF São João	Mafalda M. M. P. C. Ramos	T
	Marisa Davi Santos	S
USF SANTA FÉ	Reinaldo Baiao de Oliveira	T
	Márcia Ap. dos Santos D. Churra	S
UBS GUACURI	Ingrid Edith Braun Martinez Mendes	T
	Lucinéia de Jesus dos Reis da Silva	S
USF SANTA ELISA	João Batista Breda Junior	T
	Flávio de Oliveira Rosa	S
UBS CHAVE	Rosana de Fátima da Silva	T
	VAGO	S
USF RIO DAS PEDRAS	Maria Izabel da Hora Silva	T
	VAGO	S



ITUPEVA
PREFEITURA

SAÚDE SECRETARIA DE
SAÚDE

Lista de presença da 364ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde Biênio 2024/2025

Dia 29/01/2025 – 17:00 horas

USF HORTENSÍAS	Raimundo Ferreira da Costa	T	
	VAGO	S	
UBS NOVA ERA	Débora Fernanda da Costa Marchiori	T	<i>Débora Fernanda da Costa Marchiori</i>
	Maria de Fátima Carneiro	S	
USF MONTE SERRAT	VAGO	T	
	VAGO	S	
USF QUILOMBO	Mario Antonio Stella	T	
	VAGO	S	
UBS MEDEIROS	VAGO	T	
	VAGO	S	
FUNCIONÁRIOS DE SAÚDE	Janayna Januário Lins	T	<i>Janayna Januário Lins</i>
	Elaine Cristina do Nascimento	T	<i>Elaine</i>
	VAGO	T	
	VAGO	T	
	VAGO	T	



Lista de presença da 364ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde Biênio 2024/2025
Dia 29/01/2025 – 17:00 horas

	NOME	ENTIDADE/ORGÃO
1	Socorro Lemes de Lencost	Regional de Saúde
2	Eduardo Carvalho Nogueira	PMI / Melhor em Casa
3	Delicia Sobri Karallos	
4	Ricardo Pires Kumagai	Medica + medica
5	João Cláudio Zamboni Junior	Condutor Veicular Vg
6	Paulina Bellara	Desmuta
7	Paulo Marcondes	Grã Loja Maçônica
8	DAVI TARANDACH	
9	Roberto Barallete	
10	Suzane V. L...	Soc. D. Pa.
11	Shirley C. M. L...	
12	Wandley Souza Ab.	
13	Mônica O...	
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		