

ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUPEVA**24/09/2014**

Ata da Ducentésima Quinquagésima Sexta Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, realizada em vinte e quatro de setembro dois mil e quatorze, às dezessete horas e trinta minutos, no Auditório do Paço Municipal, sito à Rua Eduardo Aníbal Lourençon, 15, Parque das Vinhas, Itupeva – SP. Com a presença dos seguintes Conselheiros: Vera Regina Bruno; Maria Elisa Baron Vanini, Marcos Aurélio Lépoli, Rosana Graciano Aglio, Sara Carvalho de Oliveira, Paulo Ribeiro, Maria Elisabeth das Dores Silva Salles, Orlando Paggiaro, Wilson Ramos, Antonio Carlos dos S. P. Marcondes, Maria Inalva da Silva Alves, Sidneia Pires de Oliveira Rodrigues, Edwaldo Antonio Milanesi, Adriana Panitz Puglia Barbosa e Lucas Nóbilo Pascoalino. Iniciou-se a reunião com aprovação da ata anterior, perguntado ao Pleno do Conselho se receberam a Ata, se a leram e se tem alguma ressalva, alguns conselheiros disseram não ter recebido, para os quais foi entregue uma via no momento da reunião. O Conselheiro Edwaldo questionou sobre a relação de medicamento enviada aos conselheiros, quanto à quantidade mencionada na apresentação da Pauta Assistência Farmacêutica e de fato entregue a eles. A Sra. Regina ficou de providenciar a resposta na próxima reunião. Em seguida a senhora Presidente, Maria Elizabete das Dores Silva Sales, colocou em votação a Ata, a qual foi aprovada por unanimidade. Após passou para o segundo ponto da pauta SISPACTO 2014, passando a palavra para a Sra. Vera Regina para que iniciasse a apresentação. Antes, porém, a Sra Regina esclareceu a mudança na pauta e no local da reunião, que deveria ser na Câmara Municipal, com a apresentação da Prestação de contas do 2º quadrimestre de 2014. Houve um desencontro de informações e a Comissão de orçamento não verificou as contas no prazo acordado, ficando a apresentação para o dia 02 de outubro de 2014, na Câmara Municipal no mesmo horário. Dando continuidade à pauta, a senhora Regina, inicia a apresentação em slides sobre como se formam os indicadores de saúde, para maior compreensão dos conselheiros presentes. Apresenta o que é um DADO, como se trabalha o Dado para que ele vire informação e como esta informação se transforma em um indicador. O indicador deve ser monitorado mensalmente, para que se necessário, a gestão intervenha, propondo alternativas, para que se atinjam as metas propostas. Feito esta a explanação, passa para os indicadores de Saúde do SISPACTO 2014, indicadores que deverão ser apreciados e aprovados pelo Conselho de Saúde. Nesta apresentação foram colocados os parâmetros do Estado, da Região e do município, em cada indicador tem o que foi pactuado em 2013 e a meta alcançada, e qual a proposta para 2014. Sendo estes indicadores - **Diretriz 1:** Item nº 1 - Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Atenção Básica – meta para 2014: 60%; Item nº 2 – Proporção de

35 Internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB) – meta para 2014: 25,22%; Item
 36 3 – Cobertura de Acompanhamento das Condicionantes de Saúde do Programa Bolsa Família –
 37 meta para 2014: 80,00%; Item nº 4 - Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes Básicas
 38 de Saúde Bucal – meta para 2014: 79,28%; Item nº 5 - Média da Ação Coletiva de Escovação
 39 Dental Supervisionada – meta para 2014: 2%; Item nº 6 - Proporção de Exodontia em Relação
 40 aos Procedimentos – meta para 2014: 5%; Item nº 7 – Razão de Procedimentos Ambulatoriais
 41 de Média Complexidade e população residente – meta para 2014: 1,6 /100; Item nº 8 – Razão
 42 de Internação Clínico-Cirúrgicas de Média Complexidade e população residente – meta para
 43 2014: 2,5 /100; Item nº 9 – Razão de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade e
 44 população residente – meta para 2014: 4,5 /100; Item nº 10 – Razão de Internação Clínico-
 45 Cirúrgicas de Alta Complexidade e população residente – meta para 2014: 2 /1000; Item nº 11 –
 46 Proporção de Serviços Hospitalares com contrato de metas firmado – meta para 2014: não se
 47 aplica; **Diretriz 2:** Item nº 12 - Número de Unidades de Saúde com Serviço de Notificação de
 48 Violência Doméstica, Sexual e outras Violências Implantado – meta para 2014: 1 n.absoluto;
 49 Item nº 13 – Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente – meta para 2014: 80,00%;
 50 Item nº 14 - Proporção de Óbitos nas Internações por Infarto Agudo Do Miocárdio (IAM) – meta
 51 para 2014: 4,00%; Item nº 15 - Proporção de Óbitos em menores de 15 anos, nas Unidades de
 52 Terapia Intensiva (UTI) – meta para 2014: 11%; Item nº 16 - Cobertura do Serviço de
 53 Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) – meta para 2014: 100%; **Diretriz 3:** Item nº 18 -
 54 Razão de Exames Citopatológicos do Colo do Útero em Mulheres de 25 a 64 anos e a
 55 População da mesma Faixa Etária – meta para 2014: 0,65 razão; Item nº 19 - Razão de Exames
 56 de Mamografia de Rastreamento realizados em Mulheres de 50 a 69 Anos e população da
 57 mesma Faixa Etária – meta para 2014: 0,45 razão; Item nº 20 – Proporção de Parto Normal –
 58 meta para 2014: 48%; Item nº 21 – Proporção de Nascidos Vivos de mães com 07 ou mais
 59 consultas de Pré-Natal – meta para 2014: 80,00%; Item nº 22 – Número de Testes de Sífilis por
 60 gestantes – meta para 2014: 02 razão; Item nº 23 – Número de óbitos maternos em
 61 determinado período e local de residência – meta para 2014: 0 número absoluto; Item nº 24 –
 62 Taxa de Mortalidade Infantil – meta para 2014: 12 número absoluto; Item nº 25 – Proporção de
 63 óbitos infantis e fetais investigados – meta para 2014: 100%; Item nº 26 – Proporção de óbitos
 64 maternos investigados – meta para 2014: 100%; Item nº 27 – Proporção de óbitos de mulheres
 65 em idade fértil (MIF) investigados – meta para 2014: 100%; Item nº 28 – Número de casos
 66 novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade – meta para 2014: 0 número
 67 absoluto; **Diretriz 4:** Item nº 29 – Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) – meta
 68 para 2014: 1,04 /100.000; **Diretriz 5:** Item nº 30 – Número de óbitos prematuros (<70 anos) pelo

69 conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças
70 respiratórias crônicas) – meta para 2014: 60 número absoluto; **Diretriz 7:** Item nº 35 –
71 Proporção de vacinas do Calendário Básico de vacinação da criança com coberturas vacinais
72 alcançadas – meta para 2014: 100%; Item nº 36 – Proporção de cura de casos novos de
73 Tuberculose Pulmonar Bacilífera – meta para 2014: 85%; Item nº 37 – Proporção de exame anti-
74 HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose – meta para 2014: 100%; Item nº 38 –
75 Proporção de registro de óbitos com Causa Básica Definida – meta para 2014: 98,00%; Item nº
76 39 – Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas
77 em até 60 dias após notificação – meta para 2014: 95,00%; Item nº 40 – Proporção de
78 municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao Trabalho notificado – meta para
79 2014: 55 número absoluto; Item nº 41 – Percentual de municípios que executam as ações de
80 Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios – meta para 2014: 100%;
81 Item nº 42 – Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos – meta para 2014: 0
82 número absoluto; Item nº 43 – Proporção de pacientes HIV+ com 1º CD4 inferior a 200
83 CEL/MM3 – meta para 2014: 1 %; Item nº 44 – Número de Testes Sorológicos anti-HCV
84 realizados – meta para 2014: 320 número absoluto; Item nº 45 – Proporção de Cura dos casos
85 novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes – meta para 2014: 100,00%; Item nº
86 46 – Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníases examinados –
87 meta para 2014: 100,00%; Item nº 47 – Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral –
88 meta para 2014: 0 número absoluto; Item nº 48 – Proporção de cães vacinados na campanha
89 de vacinação antirrábica canina – meta para 2014: 80,00%; Item nº 49 – Proporção de escolares
90 examinados para tracoma nos municípios prioritários – meta para 2014: não se aplica; Item nº
91 51 – Número absoluto de óbitos por dengue – meta para 2014: 0 número absoluto; Item nº 52 –
92 Proporção de imóveis visitados em pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para
93 controle da dengue – meta para 2014: 2%; Item nº 53 – Proporção de análises realizadas em
94 amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro
95 residual livre e turbidez – meta para 2014: 1000%; Item nº 54 – Percentual de municípios com o
96 Sistema HORUS implantado – meta para 2014: 80%; Item nº 55 – Proporção de municípios da
97 Extrema Pobreza com farmácia de atenção básica e centrais de abastecimento farmacêuticos
98 estruturados – meta para 2014: não se aplica; Item nº 56 – Percentual de Indústrias de
99 medicamentos inspecionados pela Vigilância Sanitária, no ano – meta para 2014: não se aplica;
100 **Diretriz 11:** Item nº 57 – Proporção de ações de Educação Permanente implementadas e/ou
101 realizadas – meta para 2014: 100,00%; Item nº 58 – Proporção de novos e/ou ampliação de
102 Programas de Residência de Medicina da Família e Comunidade e da residência

103 multiprofissional em atenção básica/saúde da família/saúde coletiva – meta para 2014: não se
104 aplica; Item nº 59 – Proporção de novos e/ou ampliação de Programas de Residência Médica
105 em Psiquiatria e Multiprofissional em Saúde Mental – meta para 2014: não se aplica; Item nº 60
106 – Número de Pontos de Telessaúde Brasil Redes – meta para 2014: não se aplica; Item nº 61 –
107 Proporção de Trabalhadores que atendem ao SUS, na Esfera Pública, com vínculo protegido –
108 meta para 2014: 75%; Item nº 62 – Número de mesas ou espaços formais municipais e
109 estaduais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento –
110 meta para 2014: 4 número absoluto; Diretriz 12: Item nº 63 – Proporção de Planos de Saúde
111 enviado ao Conselho de Saúde – meta para 2014: 1 número absoluto; Item nº 64 – Proporção
112 de Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde
113 SIACS – meta para 2014: 1 número absoluto; Item nº 65 – Proporção de municípios com
114 Ouvidorias implantadas – meta para 2014: não se aplica; Item nº 66 – Componente do SNA
115 implantado – meta para 2014: não se aplica; Item nº 67 – Proporção de entes com pelo menos
116 uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde – meta para 2014: não se aplica.

117 Durante a apresentação e explicação dos indicadores, houveram perguntas que foram sendo
118 respondidas conforme a apresentação se passava. O Sr. Wilson discorreu sobre o índice de
119 desemprego que é praticamente Zero e curiosamente no Bairro Guacuri onde ele reside existem
120 138 famílias inscritas no Bolsa Família. O Sr. Edwaldo, aproveitando o gancho pergunta qual a
121 quantidade de pessoas são atendidas pelo Bolsa Família no Município. A Sra. Regina não
122 soube responder. Ficou de procurar a resposta e trará na próxima reunião. Com relação aos
123 itens 14; 18; 25; 30; 35 e 60 da tabela de indicadores, o Sr. Wilson pondera que a contratação
124 de um médico geriatra contribuiu para a redução da mortalidade por infarto do miocárdio. A Sra.
125 Regina pondera que precisamos saber exatamente os dados por idade dos munícipes que vão a
126 óbito por infarto do miocárdio, diabetes, doenças respiratórias crônicas, doenças do aparelho
127 circulatório e câncer, em menores de 70 anos. Os Conselheiros Lucas e Edwaldo acharam
128 importantíssimo tabularmos estes dados. A Sra. Regina sugere juntamente com o Conselho de
129 Saúde e os serviços de saúde, formar equipes para ministrar palestras educativas junto às
130 escolas para que as crianças convençam os pais a se cuidarem mais, a procurarem os serviços
131 de saúde. O Conselheiro Wilson sugere novamente a criação de uma cartilha para aser
132 distribuída aos usuários, sobre seus direitos e o que a rede de serviços oferece. O Conselheiro
133 Edwaldo rebate dizendo que as informações de saúde hoje serão desatualizadas amanhã. O Sr.
134 Edwaldo pergunta o indicador que mostre o nº de testes de HIV no município. A Sra Regina
135 juntamente com as Conselheiras Rosana e Sara informam que é feito o teste Rápido em todas
136 as gestantes durante o pré natal e em todos os pacientes em que há a suspeita de HIV. Todas

os testes têm de ser informados para a vigilância epidemiológica. O Ideal seria que tivéssemos neste município um CTA, Centro de Testagem e Acompanhamento. A Sra Regina ficou de verificar junto ao Ministério de Saúde se o Município de Itupeva, agora com mais de 50 mil habitantes, pode ser habilitado para este serviço. Independente disso, foi feito um treinamento com toda a rede de serviços pela Enfermeira Maria Luiza Kalil Gebran, do Centro de Testagem e Aconselhamento de Vázea Paulista. Regina informou também que este centro é formado com uma Enfermeira, uma Assistente Social, um administrativo e que vem recurso do Ministério da Saúde da ordem de R\$ 75.000,00 mil ano, com uma contra partida da Prefeitura de R\$ 25.000,00. Após todas as considerações, a Sra. Presidente, colocou em votação e o SISPACTO 2014, foi aprovado por todos. 3º PONTO DA PAUTA: PAUTAS SUGERIDAS PELO CONSELHEIRO WILSON: Foi colocado no telão as sugestões e acordado com os conselheiros presentes que iríamos até a 12ª sugestão, pelo adiantado da hora. A proposta aprovada foi que leríamos a questão e deliberaríamos se sim ou não e por que. Item 1 sobre a criação de um manual explicativo para os usuários sobre como utilizar os serviços de saúde inclusive do Pronto Socorro Infantil. O Sr. Edwaldo foi contra e explicou que além de ficar desatualizado, as pessoas não lêem. O Sr. Wilson concordou. Item 2 sobre um curso para os conselheiros de saúde: A Sra. Regina indicará para a Escola de Governo, e o Sr. Edwaldo questionou se este curso será ministrado todos os anos a cada renovação do Conselho. Sim, foi aprovado. Item 3: sobre a liberação imediata da utilização da sala do conselho. A sala do conselho já existe, está sendo utilizada pelos conselheiros e será transferida para o antigo Paço Municipal. Os conselheiros irão visitar a sala na próxima segunda-feira, 29/09. Item 4: sobre o edital de convocação para as próximas eleições dos conselhos locais e do conselho local do hospital. Já existe uma comissão eleita, a Secretaria está elaborando um calendário para as eleições que será passada para a comissão apreciar e aprovar, para que seja anexado ao Edital. O edital já tem modelo das eleições anteriores, mas será submetido ao conselho para aprovação. Item 5: sobre a comissão de fiscalização do Termo de Parceira do Hospital. O Conselho já elegeu seus representantes, o secretário de saúde já indicou os trabalhadores e o gestor, está faltando o Sr. Prefeito indicar os outros representantes das secretarias: Gestão, Fazenda e um representante do conselho de saúde o Hospital, que ainda iremos proceder a eleição lá. Item 6: sobre a reforma do espaço da Saúde da Mulher. A Sr. Regina respondeu que não entrou no orçamento deste ano por falta de verbas, que podemos direcionar para o próximo orçamento. O Sr. Wilson comentou que o Sr. Prefeito disse que a Saúde da Mulher seria um modelo para o Município. Item 7: Com relação à elaboração da Cartilha do Usuário. A Sra. Regina disse que vai pedir a Ministério da Saúde o envio desta cartilha, que já existe para que possamos distribuir aos

171 usuários. O Conselheiro Lucas sugere mais capacitação para os funcionários das recepções,
 172 pois o acolhimento não está funcionando de acordo. Item 8: Quanto a criação do informativo da
 173 Saúde, o Conselheiro Edwaldo sugeriu que as publicações das reuniões do conselho com suas
 174 pautas sejam feitas nos jornais locais. A Sra Regina vai pedir para a comunicação da prefeitura
 175 enviar um jornalista para cobrir e publicar as atividades das reuniões do conselho. Item 9:
 176 quanto ao Regimento Interno do Conselho. A sugestão foi de enviar para todos os conselheiros
 177 o Regimento Atual, para que todos leiam e anotem as mudanças que se faz necessárias, vamos
 178 apresentá-las e discuti-las na próxima reunião e depois do acordo de todos o colocaremos em
 179 votação em uma próxima reunião. Ou seja vamos usar quantas reuniões forem precisas para a
 180 alteração do Regimento Interno do Conselho. Item 10: quanto a apresentação do laboratório
 181 contratado pelo hospital. A Sra. Regina enviará um ofício à OS que gerencia o Hospital
 182 solicitando a apresentação dos membros do laboratório ao Conselho de Saúde. Item 11: sobre
 183 as caixas de sugestões. Elas já existem e estão colocadas em todos os serviços de saúde. Item
 184 12: Com relação a APae, será enviado um ofício para que mesma se apresente e preste conta
 185 dos recursos recebidos da Prefeitura. Os próximos itens serão apresentados e discutidos em
 186 outra reunião do Conselho. Passando para a Tribuna Livre, a Conselheira Sldnéia disse que foi
 187 ao hospital no dia 15/09 para uma consulta, pois estava com faringite, chegando lá 12:45 e
 188 somente sendo atendida as 16:00hs. Que a médica a chamou e nem a examinou, classificando
 189 o atendimento de pouca urgência, perguntou o que ela tinha a esta disse que estava com febre
 190 uma crise de faringite para a qual foi receitada Loratadina. A paciente questionou sobre o
 191 medicamento e recebeu como resposta: A médica sou eu. Em seguida foi pedir um atestado no
 192 balcão e a recepção deu uma declaração com a hora errada, no que foi questionada pela
 193 paciente e respondeu: vá reclamar com o meu coordenador. Foi colocada junto a uma paciente
 194 que tomou uma benzetacil. Reclamou que foi atendida com deboche pela recepção e com falta
 195 de educação pela médica. Nada mais havendo a tratar a Sra. Presidente encerrou a reunião às
 196 20:00h, cuja ata é por mim assinada _____ Vera Regina Bruno, assim
 197 como pelos demais presentes.

Nome	Representatividade	Assinatura
Adriana Panitz Puglia Barbosa		
Antonio Carlos dos S. P. Marcondes		
Edwaldo Antonio Milanesi		
Lucas Nóbilo Pascoalino		

Marcos Aurélio Lépoli		
Maria Elisa Baron Vanini		
Maria Elisabeth das Dores Silva Salles		
Maria Inalva da Silva Alves		
Orlando Paggiaro		
Paulo Ribeiro		
Rosana Graciano Aglio		
Sara Carvalho de Oliveira		
Sidneia Pires de Oliveira Rodrigues		
Vera Regina Bruno		
Wilson Ramos		



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUPEVA

DELIBERAÇÃO Nº 10/2014

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde, em sua 256ª reunião de caráter ordinária, realizada em 24 de setembro de 2014, deliberou:

Fica aprovada a **PACTUAÇÃO DAS METAS PARA O ANO 2014, NO PROGRAMA SISPACTO** .

Itupeva, 24 de setembro de 2014.


Maria Elizabeth das Dores S. Salles
Presidente do Conselho de Saúde


Dr. Ricardo Vicente da Silva
Secretário de Saúde