

1
1

ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUPEVA

2

28/02/2013

3Ata da Ducentésima Trigésima Oitava Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde,
4realizada no vinte e oito de fevereiro de dois mil e treze, às dezessete horas e quarenta minutos,
5no Auditório do Paço Municipal sito à Avenida Eduardo Aníbal Lourençon, 15, Parque das
6Vinhas, Itupeva – SP. Sra. Maria Elizabeth das Dores Silva Salles, Presidente do Conselho
7Municipal de Saúde, iniciou a reunião agradecendo a presença de todos e, em seguida,
8apresentou a nova secretária executiva do Conselho Municipal de Saúde, Sra. **Janaina Thais**
9**Almeida Santana**, estudante da Faculdade Ana Luiz Rosa, em Jundiaí, onde cursa o quarto
10semestre de Administração. Após apresentação, Sra. Elizabeth colocou em discussão as atas
11da Sexagésima Segunda Reunião Extraordinária, realizada em trinta e um de Janeiro de dois
12mil e treze, e Quadragésima Primeira Audiência Pública, realizada em oito de Fevereiro de dois
13mil e treze. Sr. Edwaldo questionou sobre retorno da Vigilância Sanitária e Vigilância
14Epidemiológica, conforme constou em ata da Sexagésima Segunda Reunião Extraordinária, às
15linhas nº 103 a 109; Sra. Regina sugeriu como pauta para a próxima ata do Conselho Municipal
16de Saúde, sendo aprovado pelo pleno. Sr. Antônio questionou sobre existência de equipe de
17plantão de retaguarda (Obstetra/Anestesista) no Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida,
18conforme consta em ata da Sexagésima Segunda Reunião Extraordinária, às linhas nº 62 e 63;
19Dr. Ricardo, Diretor de Saúde, explicou sobre plantão de retaguarda, à distância, justificando
20que a demanda do município é baixa para manter um profissional que fique em período integral
21no Hospital; Ainda, informou sobre implantação de equipe de cirurgia geral no Hospital Municipal
22Nossa Senhora Aparecida, iniciativa esta que visa diminuir transferências de pacientes para
23outros serviços/municípios. Ainda, ressaltou que a população de Itupeva, usuários dos serviços
24de saúde, estavam desacreditados e descontentes com o atendimento no Hospital e, com as
25mudanças realizadas no serviço, a tendência é aumentar a procura por parte da população,
26aumentando assim o número de atendimentos. Dando continuidade, Dr. Ricardo justificou o
27desabastecimento de medicamentos na rede básica de saúde, em virtude do atraso na entrega
28por parte das distribuidoras. Observou ainda sobre a frota da saúde, solicitando explanação do
29Sr. Paulo, Chefe do Setor de Ambulância e Transporte da Saúde. Sr. Paulo informou que a frota
30apresentada na Prestação de Contas é para atender todos os setores da Diretoria de Saúde,
31bem como atendimento aos serviços de urgência/emergência e transporte de pacientes, e
32alguns veículos não estão em boas condições de uso. Sra. Vera Regina informou sobre
33possibilidade de contratação de empresa terceirizada para atender a demanda diária de
34transporte de pacientes aos municípios de Campinas, São Paulo e transporte de pacientes

3

35renais crônicos. Sr. Antônio elogiou o atendimento nos Ambulatório de Especialidades/CS III e
36diz que as mudanças já podem ser notadas. Sr. Wilson observou que, na Ducentésima
37Trigésima Sétima Reunião Ordinária, realizada em dez de Janeiro de dois mil e treze, foram
38eleitas as Comissões deste Conselho, porém, ressalta que as comissões não foram nomeadas
39seguindo o Regimento Interno, devendo ser alteradas de acordo com o estipulado no regimento.
40Ainda, Sr. Wilson levantou a questão de que a reunião passada foi cancelada, sendo necessário
41fazer ata com relação dos presentes, bem como computar as faltas dos conselheiros ausentes.
42Sr Edwaldo não concordou pois a reunião foi adiada por motivos maiores (falta de energia), Sra.
43Eliane sugeriu que apenas conste na ata desta reunião, todos os presentes concordaram. Após
44discussão e deliberação as atas da Sexagésima Segunda Reunião Extraordinária e
45Quadragésima Primeira Audiência Pública foram aprovadas pelo pleno. Dando continuidade,
46Sra. Vera Regina informou que a ata da Audiência Pública deverá ser feita pela Câmara
47Municipal e a reunião presidida pelo Presidente da Câmara, bem como a Câmara ser
48responsável pela divulgação e publicação do evento. Sr. Edwaldo observou que o Sr. Wilson
49questiona assuntos não adequados para a ocasião, referindo-se às linhas nº 227 a 231 da ata
50da Quadragésima Primeira Audiência Pública; Sr. Wilson respondeu que estava como cidadão
51na ocasião, portanto tinha direito de expor sua opinião. Dando prosseguimento à pauta da
52reunião, é apresentado o calendário de reuniões do Conselho Municipal de Saúde e Reuniões
53da Secretaria Executiva para este ano; Sra. Vera Regina observou que no mês de Março
54haverá a necessidade de agendar uma reunião extraordinária para apresentação e aprovação
55do SARGSUS – referente ao Relatório de Gestão, com data ainda a ser definida com a
56Secretaria Executiva. Sr. Wilson observou que a sigla para este Conselho é “CMS” e não
57“COMUS”, como apresentado no slide. Após análise de todos, os cronogramas são aprovados
58por unanimidade, devendo ser encaminhados a todos os conselheiros pela Secretária
59Executiva, juntamente com cópia de Decreto de recomposição do Conselho Municipal de
60Saúde. Sra. Regina sugeriu que as reuniões do Conselho sejam realizadas às quinze horas,
61informando que esta Diretoria de Saúde pode fornecer declaração de comparecimento aos
62presentes. Os conselheiros discutem sobre a referida sugestão, não aprovando a alteração do
63horário das reuniões. Prosseguindo, é iniciada discussão sobre quórum para as reuniões. Sr.
64Wilson iniciou debate sobre quórum mínimo para as reuniões, sendo necessário 50% + 01 (um)
65dos conselheiros presentes; Sugeriu que seja realizada contagem dos presentes a cada
66deliberação. Os conselheiros presentes discordaram deste posicionamento, uma vez que o
67quórum das reuniões tem sido mantido até o final. Sr. Wilson sugeriu que os assuntos mais
68importantes sejam colocados em primeiro lugar na pauta para que haja quórum para

5

69deliberação. O pleno concordou que haja tempo estipulado para cada tópico da pauta e
70duração das reuniões estipulada em 02 (duas) horas. Dando sequência à pauta, Sra. Eliane,
71Coordenadora Técnica da ACCB – Associação Civil Cidadania Brasil, iniciou a apresentação
72sobre Habilitação de 01 (uma) equipe de Agentes Comunitários de saúde no Bairro Quilombo e
73região. Informou que o município dispõe de 03 (três) unidades de saúde da família: USF Jardim
74Guimar, USF Santa Elisa e USF Rio das Pedras, e 01 (um) PACS – Programa de Agente
75Comunitário de Saúde na Vila São João, e houve interesse por parte da nova gestão em ampliar
76este atendimento, incluindo 01 (um) PACS abrangendo o Bairro Quilombo e região. Informou
77que o município conta com cinquenta e oito agentes comunitários de saúde habilitados no
78Ministério da Saúde. Apresentou proposta de implantação, sendo: 02 (dois) agentes
79comunitários de saúde e 01 (uma) enfermeira, contando com 01 (uma) auxiliar de enfermagem e
80equipe médica da rede. Sr. Wilson questionou critério utilizado para priorizar o Bairro Quilombo,
81e colocou-se contra à aprovação, informando que há necessidade de envio prévio de
82documentos aos conselheiros para posterior deliberação. Dr. Ricardo justificou que a população
83do Bairro Quilombo é vulnerável e necessita deste atendimento de saúde, sendo esta a região
84priorizada para implantação do PACS. As conselheiras de saúde do Bairro Quilombo se
85manifestam afirmando que a região carece de mudanças no atendimento de saúde, por ser uma
86região distante e que, atualmente, conta com poucos profissionais de saúde atendendo na
87unidade básica. Dr. Ricardo ressaltou ainda que não há necessidade de envio de documentação
88visto que a apresentação foi clara e está mais do que comprovada a necessidade do bairro em
89questão. Sr. Lázaro, sugeriu que seja implantado um PACS no Bairro Monte Serrat também, em
90virtude da demanda do bairro. Ficou apontado como tópico para uma futura reunião a
91apresentação da territorialização e relação de unidades de saúde e população atendida. É
92colocada em aprovação a implantação de uma equipe de PACS no Bairro Quilombo e região,
93sendo aprovado pelo pleno. Sra. Mariana, informou que, conforme deliberado em reunião deste
94Conselho no ano passado, será realizado o curso “Informação e Comunicação em Saúde para o
95Controle Social”, cujos participantes já foram indicados, e sugeriu indicação da Sra. Janaina,
96Secretária Executiva, para participar também, sendo aprovado por todos os presentes.
97Prosseguindo, Sr. Wilson informou que está acabando seu mandato como conselheiro no
98Hospital São Vicente de Paulo e questionou se algum conselheiro teria interesse em participar;
99Manifestaram interesse na indicação para participação do Conselho do Hospital São Vicente de
100Paulo: o próprio Sr. Wilson, Sr. Edwaldo e Sr. Orlando. Nada mais havendo a tratar encerrou-se
101a reunião às dezenove horas, cuja ata é por mim assinada _____
102Janaina Thais Almeida Santana, assim como pelos demais presentes.

