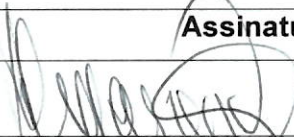
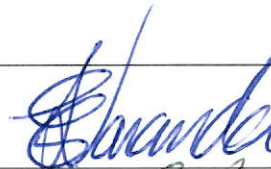
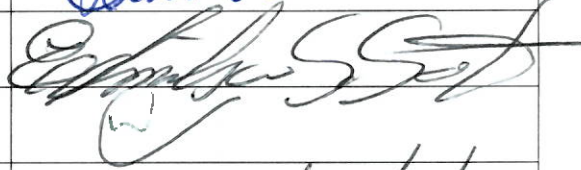
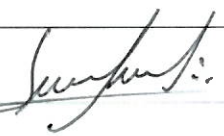
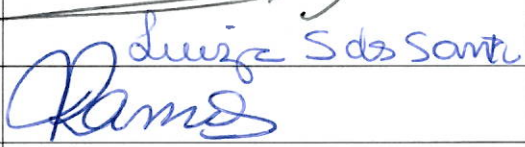
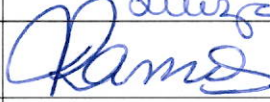
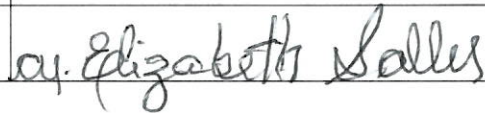


ATA DA 269ª REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUPEVA**25/11/2015**

Ata da Ducentésima Sexagésima nona (269ª), Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, realizada em vinte e cinco de novembro de dois mil e quinze, às dezessete horas e trinta minutos, no Auditório do Paço Municipal, sito à Avenida Eduardo Aníbal Lourençon nº 15 – Parque das Vinhas – Itupeva São Paulo – SP; com a presença dos conselheiros: Marcos Aurélio Lépoli, Antonio Carlos dos S. P. Marcondes, o presidente do Conselho Lucas Nóbilo Pascoalino, Mafalda Ramos, Divino J. de Carvalho, Silvana Aparecida Alves, Maria Elisabete das Dores S. Salles, Edimilson Silva Santos, Luiza Cleonice S. dos Santos, Zuleika Noemi de M. Varanda, Everaldo João Komatsu Varanda, Cátia Cristina do Nascimento, Rosana Graciano, Agostinho de Paulo Campos, Paulo Fernando Espligues Afonso; e os munícipes: Orlando Paggiaro, Wilson Ramos, representando o Conselho Municipal do Idoso de Itupeva, Milka Mitsugima; representando o Hospital Psiquiátrico de Itupeva o Dr. Hélio Michelini Pellaes Neto; e Luana dos Santos representando a APAE; representando a gestão; Adriano Betelli e Nilton Rodriguez, representando o Ambulatório de Saúde da Mulher a Srª Telma Marques Silva; a Secretária do Conselho Fátima Aparecida Gasparoto. O Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Sr. Lucas Nóbilo Pascoalino, após verificação do Quórum, iniciou a reunião, perguntando aos presentes se todos receberam a pauta da reunião e se receberam a Ata da reunião 268ª, se a leram e se tinham algo a acrescentar. Todos assentiram que sim, que a receberam, que a leram e nada tinham a se opor. **1º Ponto da Pauta: Aprovação da Ata 268ª.** O Sr. Presidente então colocou a Ata da reunião do Conselho em votação, a qual foi aprovada por todos. **2º Ponto da Pauta: Apresentação do Ambulatório de Saúde da mulher (ASM), e Ultrassonografia;** o Sr. Presidente passou a palavra a Srª Telma que deu início a apresentação do Ambulatório de Saúde de Mulher, situado na Praça São Paulo 241- Centro que foi implantado no Município em 2011, o Ambulatório visa oferecer **atendimento primário**- (cuidados paliativos, cuidado domiciliar, consulta com generalista – investigação de lesões palpáveis e rastreamento); **atendimento secundário** – (consulta especializada e diagnóstico); **atendimento terciário** – (tratamento oncológico); são realizados Pré-Natal baixo risco; planejamento familiar; ultrassonografia obstétrico e morfológico; constituído por uma equipe com: 04 Médico (2 Ginecologistas, e 2 Ginecologistas especializados em Ultrassonografia), uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, dois administrativos, um serviço geral, um psicólogo. O A.S.M. sustenta atendimentos clínicos individuais e grupais, e é referência para 52.627 mil habitantes no Município (Censo 2014). Total médio de atendimento/procedimentos mês 749: 370 Consultas Médica Ginecológica – 72 Papanicolau; 379 Exames de ultrassonografia; 112 consultas de Enfermeiro (208) procedimentos; 43 consultas com Psicóloga. Uma grande demanda é encaminhado ao Ambulatório de Saúde da Mulher em Jundiá (100), proposta de implementação gestação de Alto risco, Colpos copia, Climatério, Oncologia – CA de mama e ginecológico, Violência Sexual em Parceria com o Hospital; diagnóstico precoce de Câncer, com rastreamento que viabiliza a identificação de indivíduos, que tem a doença, mas que ainda não apresentam sintomas, reduzir a incidência e mortalidade por câncer do colo do útero; diretrizes para o rastreamento: 1- método: exame cito patológico; população alvo mulheres de 25 a 64 anos de idade, periodicidade: a cada três anos, após dois exames anuais consecutivos normais. Pré-natal especializado Alto risco, adolescente Gemelar, acima de 40 anos, Patologia de base, má formação fetal (Tratamento Multiprofissional especializado). Violência sexual – vítima: mulheres, homens, crianças e adolescentes. Estupro ou atentado violento ao pudor. Demanda: Delegacia ou DDM; demanda espontânea, UBS; Serviços de Saúde Privados ou Públicos, Hospital; oferecer atendimento médico, psicológico e social às vítimas de violência sexual – imediata ou tardiamente: imediata = até 72 horas após o ocorrido Inclui: medicação anti retro viral, contracepção de emergência a fim de proteger contra DSTs e AIDS e gravidez indesejada. Qualificação do exame (coleta do cito patológico, exame clínico das mamas),

qualificação das referências para os exames. Qualificação da informação sobre rastreamento para profissionais, ampliação das estratégias de comunicação sobre rastreamento para a população. Atendimento secundário – ampliação da oferta do exame de rastreamento (Cito patológico e mamografia), ampliação da confirmação diagnóstica, implantação do programa Nacional de qualidade (cito patológico e mamografia), aperfeiçoamento do sistema de informação sobre o rastreamento do câncer (SISCAN); ampliação da oferta do exame de rastreamento (Cito patológico e mamografia). Ampliação da confirmação diagnóstica; Implantação do Programa Nacional de Qualidade (Cito patológico e Mamografia); Aperfeiçoamento do sistema de informação sobre o rastreamento (SISCAN); Atualização de parâmetros de programação para organização da rede de serviços; qualificação dos exames de confirmação diagnóstica. Finaliza a apresentação com um pensamento: “Uma equipe é mais que um grupo de pessoas. É uma soma de muitas energias. Mais que uma divisão de tarefas, é uma união em torno de um objetivo. A parceria cria a confiança. A habilidade cria o respeito. E o sincronismo de todos produz resultados notáveis.” O Sr. Wilson Ramos parabenizou toda a equipe pelos serviços prestados, e disse que a infraestrutura de alto padrão, e solicitou a cópia do material, quanto ao agendamento das consultas, se os pacientes podem ir direto no ambulatório, a Sra. Telma disse que sim, mas é necessário entender que existe um protocolo de atendimento onde a referência é a UBS do Bairro, a Secretaria de Saúde mapeou o território com a intenção de que os pacientes crie um vínculo com os profissionais das unidades, frisou ainda do serviço de Fisioterapia mastetotomia, com a intenção de implantar pequenas cirurgias no novo Ambulatório de especialidades que será inaugurado no ano que vem. **3º ponto da pauta:** Apresentação com as atribuições dos Conselheiros, tendo como base a publicação do Tribunal de Contas da União, apresentada pelo presidente do Conselho Sr. Lucas Pascoalino, que iniciou com a definição do SUS, sistema que coordena as ações voltadas para o cuidado com a saúde da população brasileira. A função do SUS é garantir acesso integral, universal e igualitário à população brasileira, do simples atendimento ambulatorial aos transplantes de órgãos. Acesso integral: tratamento adequado para o problema de cada indivíduo, considerando a saúde como um estado completo de bem estar físico, mental e social dos indivíduos. Acesso universal: todos os cidadãos têm direito de serem atendidos. Acesso igualitário: todos têm direito a tratamento igual, sem preferências ou discriminações 1 Fiscaliza a aplicação do dinheiro público. Papel do conselheiro: fiscaliza a aplicação do dinheiro público na saúde; verifica se a assistência à saúde prestada no estado ou município está atendendo as necessidades da população; e verifica se as políticas de saúde orientam governo a agir de acordo com o que a população precisa. *Importância do papel do conselheiro na fiscalização das ações de saúde: é a melhor maneira de saber, na prática, como a Secretaria de Saúde está gastando o dinheiro da saúde no seu estado ou município e se as necessidades da população local estão sendo realmente atendidas; é papel do conselheiro visitar, as unidades de saúde do estado ou do município, conversar com os pacientes, com os trabalhadores e com a administração da unidade para conhecer a real situação da prestação de serviços de saúde em sua região. É importante esclarecer que a fiscalização exercida pelo conselho de saúde não esta subordinada ao prefeito, governador ou secretário de saúde. O conselheiro deve atuar de forma independente e imparcial; normalmente são formados as comissões para acompanhar a fiscalização: no nosso caso temos a **comissão de finanças**; seus representantes: **Kimerly de Medici Vavanda, Edmilson dos Santos, Silvana Aparecida Alves e Nilton Rodriguez**; **comissão de qualidade e Assistência**; representantes: **Everaldo João K. Varanda, Zuleika Noemi de M. Varanda, Maria Elizabete D. S. Salles, Rosana Graciano, Rose Simões**. **Comissão de Executiva**, seus representantes: **Lucas Nóbilo Pascoalino, Lázaro Teixeira, Mafalda Ramos, Marcos Lépolli e Nilton Rodriguez**. **Comissão do regimento Interno**, representantes: **Edmilson dos Santos, Marcos Lépolli e Mafalda Ramos**. Frisou a importância de não confundir o trabalho do conselho de saúde com o trabalho da Secretaria de saúde. O conselho, em linhas gerais, propõe o que deve constar na política de saúde e fiscaliza*

sua execução e a utilização de recursos financeiros. A secretaria de Saúde executa a política de saúde. Em síntese: a Secretaria, que compõe o Poder Executivo, executa a política de Saúde; o conselho faz as propostas e fiscaliza a execução dessa política. Os gestores devem prestar contas dos gastos com a saúde ao conselho, que deve acompanhar se aquilo que ficou estabelecido no Plano de Saúde está sendo cumprido; finaliza a explanação falando referente ao orçamento do conselho de saúde: as Secretarias de saúde devem garantir que os conselhos possuam independência. A garantia de recursos financeiros (dotação orçamentaria) possibilita ao conselho ter, quando necessário, sua secretaria executiva, a qual é composta por pessoas trabalhar no dia a dia do conselho e cuidar das reuniões e das comunicações. Os recursos financeiros também possibilitam que o conselho mantenha sua estrutura administrativa e logística (sala própria, moveis como cadeiras e mesa, telefone, computador, internet etc.). Garantem também o deslocamento de conselheiros e matérias de divulgação, além de custear ações de educação do conselho na comunidade. A realização das conferências de saúde também faz parte das atividades a serem realizadas com a dotação orçamentaria do conselho e com a ajuda da secretaria de saúde. A função de conselheiro é de relevância publica e, portanto, garante sua dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro, durante o período das reuniões, capacitações e ações específicas de saúde. O presidente passou os **Informes:** convocação do Dentista, Reinauguração da UBS do bairro Guacuri ainda aguardando a data do Gabinete do Prefeito, e leu a resposta da Secretaria de Saúde referente ao ofício da falta das Medicamentos: Glimiperida e Diosmin. Agradeceu a presença de todos e encerrou a reunião às 19:25hs, cuja ata é por mim assinada Fátima Aparecida Gasparoto e demais Conselheiros presentes na reunião.

Nome	Representatividade	Assinatura
Antonio Carlos S. P. Marcondes	Usuário	
Divino José de Carvalho	Usuário	
Agostinho de Paulo Campos	Usuário	
Everaldo João Komatsu Varanda	Usuário	
Edimilson Silva Santos	Usuário	
Cátia Cristina do Nascimento	Usuária	
Lucas Nóbilo Pascoalino	Prestador de Serviço	
Luiza Cleonice S. dos Santos	Usuária	
Mafalda Maria M. P Ramos	Usuária	
Marcos Aurélio Lépoli	Trabalhador	
Maria Elisabete Das Dores Salles	Usuária	

Nilton Rodriguez	Gestor	
Rosana Graciano	Gestor	
Paulo Fernando Esplugues Afonso	Entidades Filosófica	
Silvana Aparecida Alves	Gestor	
Zuleika Noemi M. Varanda	Usuária	

Ata da 269ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, realizada em vinte e cinco de novembro de dois mil e quinze.



MUNICÍPIO DE ITUPEVA
ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNO POPULAR DE
ITUPEVA
Nossa maior obra é a vida das pessoas

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

269ª DUCENTÉSIMA SEXAGÉSIMA NONA REUNIÃO ORDINÁRIA – 25/11/2015

	Titular / Suplente	Membros	Assinatura
Secretaria de Saúde	T	Marco Alessandro T. Ferrari	
	S	Adriano Betelli	
	T	Elsângela Cristina Rosa	
	S	Rosemary Aparecida Rossi Simões	
	T	Nilton Rodriguez	
	S	Mariana C. de Godoy	
Prestadores de Serviços – Hospital Nossa Senhora Aparecida	T	Leandro Ribeiro dos Santos	
	S	Ester Lima Santos	
Prestadores de Serviços – Físio & Saúde	T	Lucas Nobilo Pascoalino	
	S	Bemine Gilganéia Melo Pascoalino	
Prestadores de Serviços – SUS- APAE	T	Sara de Oliveira	
	S	Emília Akemi Nakasato	
Atacadadores de Saúde	T	Maria de Fátima Senhorini de Oliveira	
	S	Cátia Cristina do Nascimento	
	T	Monalisa Oliveira Velasco	
	S	Renato Ferreira dos Santos	
	T	Marcos Aurélio Lepoli	
	S	Maria Creusa Raimundo	
	T	Silvana Aparecida Alves	
	S	Rosana Graciano	

Lista de Presença

Usuários	T	Maria Elisabete das Dolores S. Salles	Maria Elizabeth Salles
	S	Edmilson Silva Santos	Edmilson S. Santos
	T	Mafalda Maria Miras P. C. Ramos	Ramos
	S	Antônio Carlos dos S. P. Marcondes	
	T	Sidneia Pires de Oliveira Rodrigues	
	S	Isilda Feitoza Maretti	
	T	Francisco Godoy	
	S	Kimberly de M. Varanda	
	T	Edvaldo Trajano da Silva	
	S	Lázaro Teixeira	
	T	Elisabete de Moraes Baptista	
	S	Luiza Cleonice Chichierni dos Santos	Luiza Cleonice Chichierni dos Santos
	T	Divino José de Carvalho	Divino José de Carvalho
	S	João Ramos Nogueira	
	T	Agostinho de Paulo Campos	Agostinho de Paulo Campos
	S	Antonio Santos Campos	
Entidades Filosóficas	I	Paulo Fernando Esplugues Afonso	Paulo Fernando Esplugues Afonso
	S	Carlos Henrique Ferraro Alexandre	
Entidades Religiosas	F	Zuleika Noemi de M. Varanda	Zuleika
	S	Everaldo João Komatsu Varanda	Everaldo

Galena de Paço de Arcos - Visitante

Luana Fernandes dos Santos - APHE

Milka Mitsuyama

Felco Michelini Rêves Nelo - API

Juliana Soares Silva - Escola da Muller

Fátima Apa Paparato