

Ata de Reunião da Câmara Temática de Políticas Públicas sobre Drogas		Nº 008/ 2016
DADOS GERAIS		
Data: 21/11/2016	Local: AGEM	Horário: 14:00
Tipo de Reunião: trabalho		
Lista de Participantes:		
Nome	Entidade	
Iara Braga de Paiva	PM de Guarujá	
Eustázio Alves Pereira Filho	PM de Santos	
Janete Araujo Edington Santos	Secretaria Saúde	
Convidados:		
Ariel Alexandre dos Santos	AGEM/CONDESB	
Bárbara Vieira	AGEM/Estagiária	
Júlio Evangelista Santos Junior	PM de Cubatão	
Marcelo de Oliveira	PM de Mongaguá	
Mirian Eliseu de Matos	PM de Santos	
Maria José	PM de São Vicente	
Pauta divulgada em: 11/11/2016	Reunião iniciada às: 14:47	Término da Reunião às: 16:14

OBJETIVOS
<ul style="list-style-type: none">• Item I – Aprovação da Ata anterior;• Item II – Apresentação dos Mapeamento Metropolitano sobre Drogas da Baixada Santista;• Item III – Assuntos gerais.

REGISTROS
<p>– Ausências:</p> <p>Municípios: Bertioga, Itanhaém, Peruíbe e Praia Grande</p> <p>Estado: Secretaria de Segurança Pública, Casa Civil e Desenvolvimento Social;</p> <p>Justificativa: Secretaria de Segurança Pública e Prefeitura Municipal de Praia Grande.</p> <p>Relato do andamento dos trabalhos:</p> <ul style="list-style-type: none">• O Coordenador deu início a reunião fazendo a leitura de ata da reunião anterior desta Câmara Temática, devido ao não recebimento e após sendo a mesma aprovada pelos membros presentes;• Reiterou os seguintes aspectos apresentados em reunião anterior

REGISTROS

desta CT:

- Aprovação de meta de pesquisas aprovada para iniciação de Drogas lícitas e ilícitas;
 - Políticas Públicas deve ser evidenciada;
 - Ano de dois mil e dezesseis foi para definição do cenário de cada município, ficando de fora o município de Cubatão;
 - Plano sobre Drogas com financiamento de vagas pelo Programa Recomeço;
 - Entrevista do Prefeito eleito de São Paulo;
 - Unidades Terapêuticas cadastradas;
 - Plano sobre Drogas municipais;
 - Vagas compradas pelo município para o Programa Recomeço.
- Disse que irá aguardar as novas indicações dos novos membros das Câmaras Temáticas devido ao período pós-eleitoral;
 - Apresentações referentes a reunião anterior desta CT estão disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Santos;
 - Falou que o Programa Recomeço é com financiamento do Estado;
 - Informou sobre o Programa Caminha com decreto no ano de dois mil e quinze;
 - Proposto contato com a nova composição da Câmara Temática no ano de dois mil e dezessete para recepção dos Planos sobre Drogas de cada município;
 - Sr. Júlio da Prefeitura Municipal de Cubatão disse que irá trazer as informações referente ao Plano sobre Drogas de Cubatão;
 - O Coordenador deu início ao Item II (cuja apresentação está anexa) abordando os seguintes aspectos:
 - Caso aprovada em reunião do CONDESB no dia vinte e dois de

REGISTROS

novembro deste ano, a Câmara Temática de Educação fará parte nesta CT;

- Dito ser necessária visão Inter setorial como o projeto do Plano sobre Drogas;
- Informado sobre a Rede Metropolitana Álcool e outras Drogas;
- Lei federal 10.216 de 6 de abril de 2001 que cria a estrutura do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) e estabelece com rigor assuntos referentes a internações;
- Dito que internações acontecem em ambientes hospitalares e fora dele é chamado de acolhimento e que deve haver trabalho junto ao judiciário para assuntos referentes a internações;
- Programa Recomeço faz internações e acolhimento;
- Plano sobre Drogas é para todos os tipos de internações;
- Apresentada a Estrutura do CAPS e dito que CAPS II também faz atendimento ao adolescente;
- Falado que o município de Praia Grande identificou situações em que o morador de rua utiliza medicações disponibilizadas como moeda de troca para obtenção de mais drogas;
- Dito que normalmente o CAPS não faz a entrega de medicamentos quando identifica que o paciente não detém de capacidade para manuseio;
- Município de Itanhaém e Cubatão detém de CAPS ad II;
- CAPS ad III faz atendimento vinte e quatro horas;

REGISTROS

- Proposta do Plano Municipal de Drogas era da criação do CAPS ad;
- Município de Santos tem como previsão três CAPS ad, já existindo estrutura física porém esbarrou na lei fiscal;
- CAPS II nos municípios de Guarujá e Praia Grande será transformado em CAPS III;
- Município de Itanhaém continuará como CAPS ad II;
- Dito que o município de Cubatão tem CAPS em funcionamento, porém não aprovado pelo ministério;
- Município de Santos tem leitos de desintoxicação;
- USP (Universidade de São Paulo) fez censo para obtenção dos moradores de rua no município de Santos;
- Dito que o COMAD (Conselho Municipal de Políticas sobre Drogas) é previsto nas legislações municipais através de representantes da administração pública, municipal, estadual e federal;
- Falado da dificuldade de criação de COMAD's em outros municípios da RMBS (Região Metropolitana da Baixada Santista);
- Dito que o município de Guarujá tem COMAD em fase de eleição;
- COMAD Santos tem dezesseis anos e é um dos pioneiros no Brasil;
- Falado que as comunidades terapêuticas do município de Guarujá não são mais por convênios e o que é relacionado aos convênios é passado pelas Câmaras municipais;

REGISTROS

- Convênios hospitalares vem através do PAI (Polo de Atenção Intensiva em Saúde Mental);
- Falado sobre o Implanon que é dispositivo subcutâneo preventivo com durabilidade de três anos através de recursos municipais;
- Não há representatividade técnica do município de Mongaguá;
- Dificuldade na indicação para os membros das Câmaras Temáticas;
- Município de Santos recebe atendimento de programas que não existentes em outros municípios da RMBS e CAPS também recebe pacientes de outros municípios;
- UPA (Unidade de Pronto Atendimento) atendeu cinquenta por cento de pacientes vindos do município de São Vicente;
- Município de Santos tem o consultório de rua e consultório na rua;
- Necessidade de haver interação com outros CT's;
- Proposto unidade não oficial entre Saúde e Assistência Social semelhante ao UAA (Unidade de Acolhimento aos Adultos);
- Dito sobre o Projeto Santos Jovem Doutor que traz prevenção a saúde;
- Coalizão faz mapeamento do município;
- Convênios Santos tem quarenta vagas;

REGISTROS

- SECEPREV foi criado em dois mil e um como seção de prevenção;
- Necessidade de os municípios mais estruturados dar atendimento aos menos estruturados;
- Dito que o olhar é da política pública e necessita de atendimento territorial e que ao serem feitos atendimento de pessoas de outros municípios a família não pode fazer acompanhamento;
- Importante que as unidades terapêuticas caminhem em consonância com as políticas públicas de saúde mental;
- Sra. Iara da PM de Guarujá disse que é importante a idéia de contexto Inter setorial e melhor representatividade na Câmara;
- Sr. Júlio da PM de Cubatão parabenizou os trabalhos desta Câmara Temática e disse que a intersetorialidade é desafio e carece de olhar aprimorado da Gestão Pública;
- Necessária articulação dos municípios;
- Não havendo mais nada a tratar foi encerrada a reunião.

Santos, 21 de novembro de 2016.

EUSTÁZIO ALVES PEREIRA FILHO
Coordenador

ARIEL ALEXANDRE DOS SANTOS
Secretário