



1 **Comissão Assessora de Acupuntura - Medicina Tradicional Chinesa do CRF-SP**

2 **Ata da VI Reunião Ordinária Anual**

3 **04/07/2018**

4
5 Às dezenove horas e oito minutos do quarto dia do mês de julho do ano de dois mil e dezoito,
6 deu-se início a **VI Reunião Ordinária da Comissão Assessora de Acupuntura - Medicina**
7 **Tradicional Chinesa** do Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, coordenada
8 pelo **Dr. Carlos Alberto Kalil Neves**.

9
10 **Presenças registradas**

11 Dr. Carlos Alberto Kalil Neves,
12 Dra. Viviane Bergamo Morgero,
13 Dr. Aparecido Nascimento Dias de Sá,
14 Dr. Geilson de Souza Araújo,
15 Dr. José Ricardo Domingues,
16 Dra. Leika Mayumi Nakayama,
17 Dr. Marcelo Fernando Buzanelli,
18 Dra. Vera Lúcia R. Neves Hansen,
19 Dra. Cecilia Leico Shimoda – Conselheira do CRF-SP,
20 Dra. Cláudia Maria Ruggiero do Amaral – Assistente Farmacêutica da Seacol.

21
22 **Ausências justificadas**

23 Dra. Natália Lourenço Câmara.

24
25 **1 - Apresentação e nomeação de novos participantes/membros**

26 Assunto tratado: **Dra. Marcela Alves Murca** se apresenta, informa que é fiscal do CRF-SP. **Dr.**
27 **Carlos A. Kalil Neves** comunica que a Dra. Viviane Bergamo Morgero foi nomeada vice



28 coordenadora desta Comissão, e o Dr. Aparecido Nascimento Dias de Sá foi nomeado como
29 novo membro desta Comissão.

30

31 **2 - Aprovação e assinatura de ata**

32 **2.1 - Ata da V reunião Ordinária Anual realizada em 06/06/18**

33 **Deliberação final: Não houve leitura da ata.**

34

35 **3. Palestra Dr. Geilson – A utilização da Classificação Internacional de Funcionalidade,**
36 **Incapacidade e Saúde (CIF) em conjunto com a Classificação Internacional da Doença (CID) em**
37 **diagnósticos.**

38 **Assunto tratado: Dr. Geilson Araújo** apresenta a palestra sobre “A utilização da Classificação
39 Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) em conjunto com a Classificação
40 Internacional da Doença (CID) em diagnósticos”. **Dr. Geilson Araújo** disponibiliza a palestra e o
41 manual da CIF. **Dr. Carlos A. Kalil Neves** solicita que a Secol encaminhe para os membros desta
42 Comissão e de outras Comissões.

43 **Deliberação final: À Secol para envio do material aos membros das comissões.**

44

45 **4. Informes da coordenação**

46 **4.1. Grupo de Trabalho para revisão da cartilha de Acupuntura do CRF-SP**

47 **Assunto tratado: Dra. Viviane Bergamo** informa que conforme aprovado anteriormente por
48 esta Comissão a cartilha deixará de ser exclusivamente de “Acupuntura” e passará a tratar de
49 um âmbito ampliado, a abordar temas da Medicina Tradicional Chinesa (MTC), e passará a se
50 denominar “Manual de Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa”. Este assunto foi tratado
51 em reunião de trabalho para revisão da cartilha, com o grupo formado pelos Dr. Marcelo
52 Buzanelli, Dr. José Ricardo e ela mesma.

53 **Deliberação final: Comissão ciente.**

54



55 **4.2.** Sugestão de palestra para os próximos meses

56 Assunto tratado: **Dra. Viviane Bergamo** sugere que o Dr. José Ricardo traga uma palestra sobre
57 o Uso do Laser/fundamentos na próxima reunião, no dia 01/08. **Dr. José Ricardo** aceitou.

58 Deliberação final: Comissão ciente.

59

60 **4.3.** GT para elaborar Resolução para o CFF

61 Assunto tratado: **Dra. Viviane Bergamo** informa que o Dr. Luís Marques encaminhou a revisão
62 do esboço para uma proposta, elaborada pelo GT de Fitoterápicos e Acupuntura, a ser enviada
63 à Anvisa via CRF-SP e CFF para substituir a RDC nº 21/2014. Comunica que será realizada uma
64 reunião com o Dr. Luís Marques para finalizar a elaboração da mesma. Ressalta que no
65 Congresso do CRF-SP do ano passado, teve contato com o Dr. João Melo de Maringá – PR que é
66 um professor de Farmacognosia, que realiza estudos de Fitoterápicos e Produtos Tradicionais
67 Chineses na Faculdade de Maringá e ele tem interesse em desenvolver um controle de
68 qualidade específico para os mesmos. **Dra. Viviane Bergamo** comenta que financiou as seis
69 ervas para testes tendo-lhe fornecido grande quantidade. **Dra. Viviane Bergamo** comunica que
70 está de viagem marcada para Maringá na segunda quinzena de agosto para acompanhar como
71 está sendo elaborado este trabalho, após esta visita reavaliaram os próximos passos. **Dr. Carlos**
72 **A. Kalil Neves** informa que este GT, está sendo realizado entre a Comissão de Plantas
73 Medicinais e Fitoterápicos e a Comissão de Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa, tem o
74 propósito de propor para a Anvisa via CFF uma substituição da RDC nº 21/2014 que é dos
75 produtos da Medicina Tradicional Chinesa. **Dra. Viviane Bergamo** comenta que a RDC nº
76 21/2014 foi prorrogada até 2019. **Dr. Carlos A. Kalil Neves** sugere que esta seja encaminhado
77 para o CFF antes das eleições de outubro.

78 Deliberação final: Comissão ciente.

79

80 **5.** Sugestão de temas para a Revista do Farmacêutico

81 Assunto tratado: A Comissão sugere como prioridade a matéria sobre o Uso do Laser na
82 Acupuntura/Fundamentos e indica o Dr. José Ricardo.

83 Deliberação final: Comissão ciente.



84

85 **6. Ofício aos coordenadores de curso de graduação em Farmácia – Inserção da disciplina de**
86 **Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa na grade curricular**

87 Assunto tratado: **Dr. Carlos A. Kalil Neves** informa que devido a vários imprevistos não
88 conseguiu elaborar o ofício da disciplina de Acupuntura e Medicina Tradicional Chinesa na
89 grade curricular. **Dra. Viviane Bergamo** propõe auxiliar o Dr. Carlos A. Kalil Neves com a
90 elaboração do Ofício.

91 Deliberação final: Comissão ciente.

92

93 **7. Informes e acompanhamentos da SECOL**

94 **7.1.** Post sobre as práticas Integrativas e Complementares na grade curricular do curso de
95 graduação de Farmácia:

96 Assunto tratado: Disponível nesta reunião material enviado pela Dra. Viviane Bergamo sobre o
97 texto externo dos posts “Você já fez acupuntura hoje?”. Os presentes discutem e incluem
98 sugestões, finalizando a revisão do texto abaixo: “A acupuntura é uma prática milenar da
99 Medicina Tradicional Chinesa, empregada há mais de 5.000 anos, onde através de estímulos em
100 locais específicos (acupontos, pontos de acupuntura), é reestabelecido o equilíbrio fisiológico
101 do paciente, denominado de **Qi**, garantindo ao paciente, até a cura de diversas doenças e bem-
102 estar físico, mental e energético.”

103 Deliberação final: À Secol para encaminhar o post e o texto externo para o Departamento de
104 Comunicação.

105

106 **7.2.** Reunião Plenária – 23 de julho, às 19h30min

107 Assunto tratado: **Dr. Carlos A. Kalil Neves** informa que a próxima reunião Plenária Ordinária
108 será realizada no dia 23 de julho, às 19h30min, e convida todos a participar.

109 Deliberação Final: Comissão ciente.

110

111 **7.3.** Palestra nas IESs – Atualização e sugestão de novos temas

112 Assunto tratado: Assunto não discutido.



113 **Deliberação Final: À Secol para repautar na próxima reunião.**

114

115 **8. Informes dos demais membros e participantes da Comissão**

116 **Assunto tratado: Dra. Viviane Bergamo** informa que semana passada esteve presente na
117 reunião do Fórum dos Conselhos Atividades Fim da Saúde (FCAFS), que se reúnem a cada 2
118 meses. Ressalta que o Conselho Regional de Biomedicina (CRBM) encaminhou uma demanda
119 para o FCAFS, sobre a questão do reembolso das consultas de Acupuntura para os profissionais
120 da área da saúde, acredita que existe inúmeras dificuldades na hora de solicitar para um
121 paciente que realizou Acupuntura. Explica que em geral só os Fisioterapeutas ou os Médicos
122 são atendidos pelos planos de saúde, normalmente mediante pedido médico. Normalmente os
123 pacientes que frequentam o consultório de Acupuntura não visitam apenas por
124 encaminhamento médico, e sim por já conhecerem Acupuntura e serem por ela tratados. Só
125 existem dificuldades na hora de fazer a cobrança desse reembolso. **Dra. Viviane Bergamo**
126 comunica que foi realizado um Grupo de Trabalho para elaborar um ofício para encaminhar por
127 meio deste Fórum para constituir esta solicitação à Agência Nacional de Saúde Suplementar
128 (ANS), para estabelecer que a Acupuntura não seja encarada como um exercício apenas do
129 Médico e que a Acupuntura não seja apenas solicitada pelo Médico, e sim que o paciente tenha
130 a liberdade de escolher, e que esses profissionais sejam aceitos pelos Planos de Saúde. Informa
131 que a próxima reunião do FCAFS será realizada no dia 18/07, ressalta que cada Conselho
132 Profissional de Saúde deverá trazer uma resolução e um parecer técnico a este respeito.

133 **Deliberação final: Comissão ciente.**

134

135 **9 – Encerramento/Próxima reunião ordinária: 01/08/2018**

136 Concluídos os assuntos em pauta às vinte horas e vinte nove minutos, **Dr. Carlos A. Kalil Neves**
137 encerra a reunião, da qual foi lavrada a presente ata que, após lida e aprovada, será assinada
138 pelos senhores membros presentes na próxima Reunião Ordinária. Redigida por Beatriz Alves
139 dos Santos.