

1 **ATA/RESUMO DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL DE 2020 – 05/08/2020.**

3 Local: Auditório da 11ª Regional de Saúde das 14:00 as 17:00 horas.

4 Link de participação: conferencia.pr.gov.br/05082020

5 Relação dos participantes

6 Participantes:

7 Eurivelton Diretor da 11ª Regional de Saúde

8 Marcia apoiadora do Cosems

9 Grace Chefe da Dvags 11ªRS

10 Maura Secretária de Saúde de Altamira do Paraná

11 Ariadne Chefe da Scini 11ªRS

12 Wagner Secretário de Saúde Rancho Alegre Doeste

13 Sara Presidente do Cresems 11ªRS

14 Muriel Chefe da Scaps 11ª RS

15 Roberto Chefe da Scaera 11ªRS

16 Sonia Assessora do Município de Altamira do Paraná

17 Cristiane Secretária de Saúde de Ubiratã

18 Germano Secretário de Saúde de Iretama

19 Monica Secretária de Saúde de Janiópolis

20 Lucy Secretária de Saúde de Engenheiro Beltrão

21 Neto Enfermeiro de Ubiratã

22 Marcelo Farmaceutico de Campina da Lagoa

23 Flávia Enfermeira de Ubiratã

24 Adelson Coordenador da Central de Leitos da Macro Noroeste

25 Auditório da Regional de Saúde com lista de presença impressa.

26 Início da Reunião

27 Eurivelton Diretor da 11ª Regional de Saúde as boas-vindas a todos solicitou Plano PAR – RUE

28 – Katia Chefe da Scraca passa palavra para Grace Chefe da Dvags apresenta as proposta

29 recebidas quanto a atualização do Plano Regional de Urgência - PAR, lembra que foi realizado na

30 reunião da RUE e na última CIR a informação que precisamos atualizar o Plano da RUE, essa

31 apresentação foi encaminhada para os hospitais, SAMU e Gestores, foi solicitado informações

32 sobre quais propostas desses serviços para a Rede de Urgência e Emergência, recebemos de

33 alguns, do SAMU não recebemos retorno de ampliação de serviço ou outro componente pré
34 hospitalar, quanto ao componente hospitalar as solicitações foram feitas para a porta de entrada e
35 linhas guias da rede de urgência, Grace apresentou os informações de hospitais que são
36 habilitados em portarias como porta de entrada da RUE, relatou que nas últimas portarias não
37 apareceu o nome do Hospital SISNOR porém o mesmo está atendendo e no sistema SISMAC o
38 mesmo continua aparecendo, ficando assim informado na planilha de atualização do PAR como
39 referência de porta de entrada os hospitais SISNOR e Santa Casa de Campo Mourão, apresentou
40 tabelas de leitos clínicos, e tratou dos códigos que são considerados para sua produção,
41 apresentou o total de leitos na região constando no plano de 305 leitos clínicos, sendo que os
42 leitos necessários são de 200, Grace esclareceu o cálculo para chegar no valor de 200 Leitos
43 necessários, apresentou informações sobre leitos de cuidados prolongados e leitos de UTI adulto
44 e pediátrico, informou que tivemos propostas de ampliação de 25 leitos clínicos pela Santa Casa
45 de Campo Mourão, para leitos de UTI tivemos duas proposta de ampliação pela Santa Casa de
46 Campo Mourão 10 leitos e Pela Santa Casa de Misericórdia de Goioere mais 10 Leitos, para os
47 leitos de cuidados prolongados tivemos a proposta de ampliação do hospital Santa Casa de
48 Misericórdia de Goioere com 15 leitos, sendo R\$ 150 mil reais de custo de implantação, com
49 relação às linhas de cuidados não tivemos nenhuma proposta, embora tenhamos proposta de
50 habilitação de alta complexidade de avc, coronariana, precisamos trabalhar a habilitação para
51 Unidade Coronariana e Unidade de Trauma, foi solicitado que o Hospital SISNOR realizasse
52 proposta para estas linhas, assim ficou a proposta, mais detalhes desta está disponível no plano
53 entregue a todos, ficando assim aprovado pela plenária o PAR da RUE para a 11ª Regional de
54 Saúde, Grace informou que chegando alguma informação do hospital SISNOR será avisado os
55 secretários, Fluxograma TFD – Katia Chefe da Scraca passa a palavra para
56 Crislaine Mantovani foi convidada a falar sobre o Tratamento Fora de Domicílio da 11ª Regional
57 de Saúde ressaltando inicialmente que o TFD Regional tem como atribuição a coordenação e
58 regulação do acesso estadual e interestadual à assistência ambulatorial eletiva de consultas
59 e exames de média e alta complexidade. Fez uma breve retrospectiva sobre as mudanças
60 ocorridas no TFD a partir de setembro de 2019 como: a implantação do formulário eletrônico de
61 TFD e a instituição de e-mails oficiais dos TFD Regional e Municipais para o trâmite e controle
62 de solicitações. Relembrou do seu Relatório Técnico apresentado na última reunião da CIR no
63 qual propôs a qualificação das filas de espera do sistema Esaude (regulado pela SMS de
64 Curitiba), processo que terá início na segunda quinzena de agosto/20 conforme já divulgado às

65 SMS pelo ofício Circular 10/2020-TFD-11RS e também da proposição de um fluxograma para
66 trâmite de demandas de TFD o qual então será apresentado nesta reunião para deliberação e
67 Crislaine fez a leitura do fluxo proposto o qual após, foi aprovado para pactuação. Foi
68 questionada sobre a capacitação aos municípios e informou que foram promovidas duas reuniões
69 para orientações: uma setembro de 2019 e outra em julho de 2020 sendo dada abertura aos
70 responsáveis pelos TFD municipais para esclarecimento das dúvidas e que ainda pretende-se a
71 elaboração de um Manual de TFD. Foi reapresentada a parte estatística do sistema Esaude no
72 Relatório Técnico no qual comprova-se o aumento de solicitações no final de 2019 contra a
73 diminuição de agendamentos e apresentados ainda gráficos referentes a 2020 onde nota-se uma
74 queda acentuada de solicitações pelos municípios e de agendamentos em razão da COVID-19.
75 Sobre as dificuldades que os municípios tiveram em contatar por telefone o TFD Regional para
76 tratar de casos urgentes como demandas de Ministério Público Crislaine informou que sobre fatos
77 ocorridos durante sua licença não tem como dar maiores informações. Foi ainda questionada que
78 devia ter mais pessoas no TFD Regional para assumir as tarefas, e Crislaine disse que o TFD
79 Regional também conta com uma estagiária e que, com a instituição do formulário eletrônico e
80 dos e-mails oficiais, as informações passaram a ser mais compartilhadas inclusive com chefias e
81 finalizou dizendo que está à disposição dos municípios para orientações por telefone da Regional
82 de Saúde, e-mail e presencialmente, Grace chefe da Dvags relata que após encaminhado a
83 planilha, ainda existem algumas especialidades que possuem subespecialidades e hoje não tem
84 mais os serviços ainda não se adaptaram a isso, essa informação não existindo de forma clara é
85 realizado tabulação para ver quem está realizando o procedimento pois há muita dificuldade em
86 cobrar o serviços, trazendo dificuldade para os agendadores e para todos os envolvidos, de forma
87 que o direcionamento do paciente tem passado por problema, muitas portas foram fechadas e
88 serviços atendem somente aquilo que está pactuado e antes havia um porta aberta, hoje temos
89 dificuldade em identificar inclusive novas habilitações, Adelson Coordenador da Central de
90 Regulação de Leitos da Macro noroeste informa que teve conversa com as CIB regional para
91 constar na deliberação o serviços de referência pois assim os processos de habilitação registrem
92 de forma explícita a habilitação, Simone Secretaria de Saúde de Roncador questiona que nesse
93 momento de pandemia, os municípios estão com contenção de viagens e prevê que para os
94 próximos meses haverá uma fila, Crislaine relata que nas reuniões dos agendadores este foi um
95 assunto bem tratado devido a redução de agendamentos, reforçou que os municípios não deixem
96 de agendar para que não ocorra aumento de fila, Grace relata que houve diminuição de demanda

97 e de oferta, Crislaine apresentou em tela os números de queda de agendamento e solicitações na
98 referência 2019 e 2020 do sistema E-saúde, ficando aprovado o fluxograma apresentado, Digisus
99 MP – Roberto Chefe da Scaera- informa que muitos municípios ainda não alimentaram seu
100 DIGISUS para os anos de 2018, 2019 e 2020 diante disso e da obrigatoriedade do alimentação
101 propôs pactuação de data para finalização do instrumento, data de 30 de outubro de 2020, disse
102 estar a disposição para treinamento presencial e ou online, ficando a meta pactuada pela plenária,
103 Obras – Roberto Chefe da Scaera – apresentou numero de protocolos da obras, pendencias e
104 solicitou que diante dessa condição de pandemia que vivemos o monitoramento das obras se dará
105 por meio eletrônico e telefônico, esclareceu sua situação de tele trabalho, solicitou a cooperação
106 de todos, e que os acompanhamentos municipais continuem sendo realizados, solicitou ainda que
107 em caso de inauguração de obras que seja informado a regional de saúde com antecedencia de
108 20 a 30 dias, Escore de Risco Familiar – Elenita Enfermeira da Scaera Elenita Enfermeira da
109 Scaera, relatou que em reunião do COE, houve abordagem sobre as questões de enfrentamento do
110 COVID-19, frente a essas situações o COE regional gerou demandas que foram atendidas como
111 rganização da rede hospitalar para enfrentamento ao COVID sendo feito um score para
112 classificação de risco do indivíduo, outra demanda foi a organização da atenção primária para
113 atendimento da demanda espontânea e programada, para isso foi construído a estratificação de
114 risco da família e na sequência definição das ações da atenção primária para demanda
115 programada e espontânea, tratou das categorias de estratificação de risco da família para COVID-
116 19, fez considerações detalhadas sobre cada uma das categorias que foram, acesso, comunicação
117 e informação, quanto a condição de isolamento e exposição social, tratou que em casos de
118 Albergues ou ILPI os riscos são diferenciados, Elenita ressaltou ainda que com o score da família
119 definido são apresentadas orientações para cada profissional envolvido neste cuidado, para as
120 linhas de cuidado foi ainda encaminhado em anexo com orientações especifica para cada linha,
121 tratou do sistema de teleconsulta informando que na adesão dessa será realizada uma capacitação,
122 Elenita então coloca em aprovação a proposta apresentada informando que pela aprovação
123 acontecerá ainda capacitações das equipes, Marcelo Secretário de Juranda, relata que Muriel
124 apresentou planilha para estratificação do indivíduo, em reunião com sua equipe, está começou a
125 executar a ação e os questionamentos começaram a surgir, sua equipe questionou porque somente
126 eles estavam fazendo pois foi verificado que outros municípios não estavam fazendo o
127 preenchimento da referida planilha, dessa forma antes de aprovar esta proposta solicita que todos
128 façam, Muriel Chefe da Scaps informou que em conversa com a equipe de Juranda informo que a

129 estratificação de risco é obrigatório o que não é obrigatório a conduta proposta de
130 acompanhamento, porque o monitoramento do paciente é obrigatório, sendo que aquele
131 município que não está fazendo está errado, Elenita Enfermeira da Scaera, relata que se foi
132 pactuado em CIR todos precisam executar, relatou ainda que a estratificação de risco traz
133 informações sobre a segurança do paciente, de forma que utilizar esse instrumento pode colaborar
134 muito com o município, trazendo segurança para o município, Grace Chefe da Dvags, relata que
135 a gestão da atenção básica é do município, não tendo como obriga-lo a realizar algo que nós
136 criamos, trata-se de uma proposta que foi pactuada de forma que os municípios entenderam que
137 o instrumento irá ajuda-los, Elenita Enfermeira da Scaera, relata que na saúde em serviços
138 essenciais é preciso fazer gestão de pessoas, se dentro do roll da atenção primária consta visita
139 essa deve fazer, Marcelo secretário de Saúde de Juranda informa que os profissionais não
140 negaram a ação mas questionaram porque uns fazem e outros não, Simone Secretária de Saúde de
141 Roncador lembra que quem solicitou esse apoio foram os secretários, agradeceu a todos pelo
142 trabalho executado, pois o escore criado veio para engrandecer o trabalho, Colocado em votação
143 ficou aprovado a estratificação de risco da família, Muriel informa que a partir da semana que
144 vem iniciará as capacitações do manual do Conasems que trata das redes de atenção e ao final
145 será apresentado o documento aprovado, solicitou que seja incluído nessas reuniões por vídeo
146 conferência que sejam incluídos os ACS.

147 Fim da reunião

148

149

150

151

152

153

154



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

EVENTO: PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO
 LOCAL: AUDITORIO 11º REGIONAL DE SAÚDE
 DATA PERÍODO: CAMPO MOURÃO - 29/07/2019

	NOME (LEGÍVEL)	MUNICÍPIO	EMAIL	TELEFONE
74	Christiane Martins Fontalves	União da Vitória	graciapaula@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
75	Marilene Nunes de Souza	União da Vitória	marilene@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
76	Vanessa A. Souza	União da Vitória	vanessa@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
77	Paula Regina de Souza	União da Vitória	psouza@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
78	Francine Aparecida	Realeza	francine@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
79	Regina Aparecida	Realeza	regina@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
80	Regina Aparecida	Realeza	regina@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
81	Regina Aparecida	Realeza	regina@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
82	Regina Aparecida	Realeza	regina@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
83	Grace Kelly de Menezes	União da Vitória	gracekelly@gsmaul.com.br	(41) 3538-1262
84				
85				

ESTADO DO PARANÁ
Comissão Intergestores Bipartite Regional – CIB/11-RS

MUN/CIP/DI	Nome Completo (Legal)	Cargo/Função	EMAIL
DVADR			
SCOFI			
SCMPG			
SCTES			
DVAGS	Guilherme Kucharski	Coord. DVAGS	dvag@rs.gov.br
SCAPS	Flavio Dantas	Coord. SCAPS	scaps@rs.gov.br
SORACA	Gracia Kelly de Menezes	Coordenadora	gracia.kelly@rs.gov.br
SCINE			
DWVGS			
SCVST			
SCVGE			
Diretoria do Hemotúcio	Dividene D. V. Pereira	Coordenadora	dividene@rs.gov.br
Apoiador do COSEMS	Renata Binotto	Coord. SCVST-OR	renata@rs.gov.br
Olvidoria 11ª Regional de Saúde	Elaine de Angelis	Coord. SCVST-OR	elaine@rs.gov.br
Convidado	Dora Goldmann	Coord. SCVST-OR	dora@rs.gov.br
Convidado	Roberto Martins	Coord. SCVST-OR	roberto@rs.gov.br
Convidado	Mônica Lemos Costa	Coord. SCVST-OR	monica@rs.gov.br
Convidado	Roberto J. de Souza	Coord. SCVST-OR	roberto@rs.gov.br
Convidado	Flávia R. Lacerda	Coord. SCVST-OR	flavia@rs.gov.br
Convidado	Anderson C. Pereira	Coord. SCVST-OR	anderson@rs.gov.br
Convidado	Anderson S. G. Salgueiro	Coord. SCVST-OR	anderson@rs.gov.br
Convidado			