

1 **ATA/RESUMO DA 9ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO**  
2 **INTERGESTORES BIPARTITE REGIONAL DE 2016 – 01/11/2016.**

3 Local: Auditório da 11ª Regional de Saúde de Campo Mourão , das 13:30 as 17:00 horas.

4 Relação dos participantes e pauta da reunião em anexo

5  
6 Elenita da as boas vinda a todos, inicia a 9º reunião extraordinária da CIB 11ª Regional de Saúde  
7 para apresentação e discussão da pauta Roberto na sequencia faz a leitura das homologações e  
8 Grace solicita apreciação de deliberação, habilitação de 4 Leitos psiquiátricos do hospital Santa  
9 Casa de Ubiratã, solicitado apreciação da plenária todos manifestaram-se pela aprovação, Márcia  
10 da seguida as pautas passando a palavra para Douglas do Ciscamcam, que apresenta a itens da  
11 implantação da rede de crônicos MACC, sendo 17 municípios fazendo parte da tutoria do estado  
12 do pr, a intenção do Ciscamcam é contemplar a implantação do MACC este mesmos municípios,  
13 Douglas passa a palavra para Elenita Diretora da Regional que apresenta dados e estimativas de  
14 crônicos na população acima de 20 anos, apresentou-se ainda a equipe multiprofissional que  
15 constituirá a rede no Ciscamcam, a proposta é atender 18 equipes numa sequencia gradativa, 2  
16 equipes na 1 semana e assim por diante até as 18 evoluindo num período de 8 meses, em seguida  
17 Grace chefe da Scaps informa que a definição previamente pensada foi que a rede iniciaria com  
18 as 18 equipes que solicitaram a avaliar externa, sendo essa dos 17 municípios, quais serão as  
19 primeiras equipes a participar dentro do prazo de 8 meses será definido conforme o resultado da  
20 avaliação da tutoria os melhores qualificados neste processo inicia os trabalhos da rede MACC  
21 no Ciscamcam. Dando sequencia na pauta Grace chefe da Scaps, informa sobre **PEC Esus AB**,  
22 com a disponibilização da versão 2.1 o esus ab, tem prazo para utilização até 10/12/2016, após  
23 esta data não será possível mais a utilização do modulo cds do esus, como meio de exportação,  
24 podendo conforme critérios da portarias 2488 ter recurso bloqueado pela não utilização e  
25 exportação mensal do esus ab versão 2.1, Grace apresenta 2 formulário um do MS e outra da  
26 SESA, sendo que o da SESA deve ser preenchido um formulário por INE de equipe, Lilian do  
27 apoiadora do cosems que vincular a alimentação do sistema ao bloqueio de pab variável é  
28 desproporcional, prejudicando a relação entre os entes, Grace apresenta ainda tabela com os  
29 municípios que utilizam CDS, PEC, ou por Trift através de sistema comprado, dando sequencia  
30 na pauta Grace apresenta o **Fluxo Urgência Psiquiátrica**, dizendo que todos receberam o ofício  
31 circular nº 49/2016/Scaps, o qual trata da norma geral de regulação do fluxo assistencial  
32 hospitalar em saúde mental ( SESA/PR 2016) , Maringá e Sanrandi são membros da mesma

33 referencia e este aprovaram o fluxo apresentado, assim, como a maioria dos membros da  
34 referencia aprovaram nós ficamos de mãos atadas e a partir de agora devemos utilizar o fluxo  
35 definido e registrado na deliberação CIR de Maringá nº 10/2016, Grace informa que todos os  
36 pontos desta rede já estão informando seus pacientes para correção e adaptação ao novo fluxo.  
37 Dando sequencia a pauta, **Tutoria**, Grace apresenta tabela com cronograma da visita da tutoria e  
38 qual o profissional que os visitará neste primeiro momento será 7 municípios, lembrando que  
39 dessa é que sairá a proposta de começar a implantação da rede MACC. Dando sequencia,  
40 **Ambulatório MACC**, Grace reforça que esses serão os municípios que iniciaram a rede MACC.  
41 **Oficina Protocolo Nutricional**, Grace apresenta oficio que será encaminhado a todos  
42 informando sobre a oficina que será realizada no dia 16 do 11 de 2016 na 11ª Regional de Saúde  
43 para todos os profissionais nutricionistas dos municípios. Dando sequencia, **Oficina AIDPI**,  
44 Grace informa que tal oficina será realizada em 23 e 24/11/2016, apresentou ainda o cronograma  
45 do evento, Elenita reforma a importância do evento e dessa capacitação, Grace informa que os  
46 municípios que não encaminhar as vagas serão redistribuídas, **Seminário do Parto**, Grace  
47 informa sobre o seminário que será realizado no município de Londrina no dia 25/11/2016 ressalta  
48 que todos devem se planejar para disponibilizar seus funcionários médicos e enfermeiros, Lilian  
49 informa ainda que ocorrerá a conferencia internacional do parto humanizado em Brasília, Grace  
50 solicita aos municípios que encaminhe por escrito e com dados experiências exitosas sobre parto  
51 normal. **Transporte Sanitário**, Grace apresenta tabelas dos 8 lotes do transporte sanitário,  
52 cobrando documentos pendentes de cada município, reforça ainda que a resolução 434, prevê  
53 restituição dos valores recebidos, quando houver desvio de finalidade ou quando não excetuar o  
54 recurso no prazo de 180 dias, **Equipamentos**, Grace da mesma forma apresenta informações  
55 sobre pendencias dos municípios e lembra a todos que a resolução SESA 604/2016, a qual diz  
56 que os municípios restituíram os cofres públicos nos casos em que: não for executado o recurso  
57 em 180 dias ou for desviado a finalidade, Grace reforça que todos os recurso fundo a fundo,  
58 como o Roberto tem informado constantemente, deve ser prestado conta no Relatório Anual de  
59 Gestão, Grace ressalta que os municípios que não adquiriu os equipamentos devem solicitar  
60 dilação de prazo por meio de oficio. **Painel de Bordo**, Grace lembra que trata-se de um conjunto  
61 de indicadores que são avaliados semestralmente, havendo duvida sobre os indicadores do painel  
62 de bordo devem ligar para Grace, no mês de dezembro será apresentado no comitê macro o painel  
63 de bordo, reforça ainda que a discussão municipal deve ser mensal, **Rede da Pessoal com**  
64 **Deficiência**, Grace informa que o estado do paraná fará uma visita ao MS para discutir a rede do

65 portador de deficiência, o qual solicitou a 11ªRS que reavaliasse a os pontos da rede,  
66 principalmente verificando se a proposta de Ubiratã continua e se é possível transformar o  
67 restaurar em CER num primeiro momento, Grace informa que trata-se de uma decisão da  
68 comissão da rede e assim será verificado com todos. **Pactuação Indicadores de Saúde 2016,**  
69 Roberto Chefe da Scaera 11ªRs, apresenta o roll de indicadores para o ano de 2016, informando  
70 que houve uma redução para 29 indicadores entre universais e específicos, dentre esses 3  
71 indicadores universais não são de pactuação obrigatório necessitando de avaliação regional sobre  
72 sua pactuação, na sequencia Roberto apresenta e esclarece o método de calculo do indicador  
73 Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente, questionado a plenária sobre pactuação  
74 deste indicador todos manifestaram-se contrários, em seguida apresentou e esclareceu o indicador  
75 Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio, questionado a plenária sobre  
76 a pactuação deste indicador todos manifestaram-se favoráveis a pactuação, em seguida  
77 apresentou o indicador proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no banco de  
78 preço em saúde, Roberto esclarece que em vídeo conferencia realizada no dia 29 de setembro de  
79 2016, entre Nivel central da Sesa e Regionais de Saúde foi definido que a pactuação deste  
80 indicador seria de critério regional para o ano de 2016, levando em consideração que o mês de  
81 outubro é inoportuno para pactuação de indicadores, e principalmente, no caso do indicador de  
82 banco de preço, pois, restariam apenas 2 meses até o final do ano, para os municípios utilizarem a  
83 ferramenta, foi definido que Roberto e Ariadine se capacitariam no sistema de alimentação de  
84 banco de preço e posteriormente repassariam tal capacitação aos 25 municípios, dessa forma tal  
85 indicador não foi aprovado sua pactuação para o ano de 2016, em seguida Roberto solicita a  
86 plenária apreciação sobre as metas 2016 propostas para os indicadores municipais, todos  
87 manifestaram pela aprovação das metas propostas. **Pendencias SARG SUS,** Roberto apresenta  
88 tabela contendo os municípios com pendencias no SARG SUS para os anos de 2013, 2014, e  
89 2015, lembra ainda que esse assunto vem sendo pauta de varias reuniões da CIB Regional,  
90 devido a suas importância, relembra que nos meses de março e abril foi realizado capacitação  
91 sobre Relatório Anual de Gestão em todas as micro regiões da 11ª Regional de Saúde, relembra  
92 ainda que foi e continua sendo ofertada a ação de se reunir na 11ª Regional de Saúde para reunião  
93 de encerramento da gestão devendo a manifestação de interesse partir do município, momento no  
94 qual é observado os instrumentos de gestão, Roberto informa ainda que encaminhará oficio aos  
95 secretários municipais de saúde e conselhos municipais de saúde relatando tais pendencias.  
96 **Transição de Governo,** Roberto informa que a apoiadora do Cosems Lilian, junto a regional de

97 saúde do município de Toledo confeccionaram, baseado em documento do Gilson de Cavalho,  
98 instrumento de transição de governo, o qual será copiado e repassado a todos as prefeituras e  
99 secretárias de saúde da 11ª Regional objetivando fornecer condições sequente de ações e serviços  
100 de saúde a população, em seguida informa que todas as chefias da 11ª Regional de saúde estão a  
101 disposição para esclarecimentos e apoio a transição municipal. **Entrega livro Manual de**  
102 **Planejamento do SUS**, Roberto apresenta o livro Manual de Planejamento do SUS, e entrega 5  
103 vias a cada secretário presente, finaliza ressaltando a importância do documento que apresenta-se  
104 como norteador técnico para elaboração dos instrumentos de gestão. **Obras de Construção**  
105 **Transição**, Roberto informa que muitos municípios da regional possuem obras do em  
106 andamento as quais devem ser dada devida continuidade durante o processo de transição, alerta  
107 sobre a previsão orçamentária de tais obras, ressaltando a necessidade de garantir em LOA 2017  
108 a previsão em elementos de despesa específico para tal investimento, resalta que as obras do  
109 governo estadual possuem padrão visual os quais devem ser seguidos, havendo dúvida devem  
110 entrar em contato com a 11ª Regional de Saúde. **Fechamento e Suspensão de Serviços de**  
111 **Saúde**, Roberto informa que este assunto é pauta recorrente de discussões, solicita que não haja  
112 interrupção de serviços de saúde, informa que o ministério publico do estado do paraná esta  
113 atento a interrupções e fechamentos de serviço de saúde solicitando a imediata reabertura.  
114 Juliana Chefe da Scraca, apresenta solicitação de Campo Mourão para **Credenciamento do**  
115 **serviço de alta complexidade em Cardiologia no hospital Central Hospitalar** – Sisnor –  
116 Sistema Integrado de Saúde do Norte do Paraná – Cnes 0014125 nos serviço de assistência de  
117 alta complexidade em cardiovascular, cirurgia vascular e cardiologia intervencionista, aprovado  
118 pela plenária, Juliana informa que elaborado o processo de solicitação de credenciamento de  
119 acordo com a portaria objetivando observar os critérios pertinentes.