

1 **ATA/RESUMO DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL DE 2020 – 30/06/2020.**

3 Local: Auditório da 11ª Regional de Saúde das 09:00 as 12:00 horas.

4 Link de participação: conferencia.pr.gov.br/30062020

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 Adelson Secretário de Saúde de Farol

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 Daiane Secretaria de Saúde de Nova Cantu

19 Juliana Secretária de Saúde de Terra Boa

20 Monica Secretária de Saúde de Janiópolis

21 Orlando Secretário de Saúde de Quarto Centenário

22 Marcelo Secretário de Saúde de Juranda

23 Neto Enfermeiro de Ubiratã

24 Marcelo Farmaceutico de Campina da Lagoa

25 Fernando Enfermeiro de Barbosa Ferraz

26 Carla Cássia Coordenadora do CISCOMCAM

27 Flávia Enfermeira de Ubiratã

28 Anderson Administrativo de Roncador

29 Adelson Coordenador da Central de Leitos da Macro Noroeste

30 Denise Enfermeira de Roncador

31 Início da Reunião

32 Eurivelton Diretor da 11ª Regional de Saúde as boas-vindas a todos solicitou apreciação da Ata
33 da 2ª Reunião da CIR 2020 a qual foi aprovada por todos solicita inclusão de pauta dos assuntos
34 Tamiflu e Vacinas, passa a palavra para Roberto que informa não disponibilizado no site do
35 Ciscam a ATA da 1ª e 2ª Reunião da CIR 2020 pois está sem acesso ao ambiente de
36 publicação do site, informou que as referidas atas foram encaminhadas por e-mail para Presidente
37 do CRESEMS e Diretor da 11ª Regional de Saúde na sequencia Roberto diz não ter havido
38 emitido deliberações ad-referendum no período anterior a esta CIR, na sequencia realiza a leitura
39 das pautas propostas para a reunião, **Nota técnica nº 5 Ministério da Saúde PMS e Ações do**
40 **COVID-19-** Roberto Chefe da Scaera informa que o Ministério da Saúde público as notas
41 técnicas número 05 e 07 ambas tratam da inserção nos instrumentos de gestão das Diretrizes
42 Objetivos Metas e Indicadores de enfrentamento ao COVID-19 nos instrumentos de Gestão e
43 DIGISUS, lembrou ainda que todos devem ter recebido documento criado pelo COSEMS o qual
44 traz a informação de todos as resoluções e portarias que repassaram recurso financeiro aos
45 municípios para enfrentamento ao COVID-19, Roberto se comprometeu em reencaminhar tal
46 documento para todos, reforçou que se coloca à disposição para treinamento online de instrução
47 ao preenchimento do DIGISUS, na sequência, **Estudo de Viabilidade Consórcio** – Cláudia
48 Enfermeira da Scraa, Grace Chefe da Dvags expõem sobre o assunto inicia informando que
49 existe um grupo para discussão e criação do plano de contingencia do CISCAM, em
50 seguida apresenta pagina a página o estudo de viabilidade para discussão de ambientes e serviços
51 que definirão o tamanho da obra de construção, Grace informou que para isso vários
52 levantamentos foram feitos, um deles foi a análise dos parâmetros pela portaria 1631, em seguida
53 é apresentado planilha com cálculos referente aos parâmetros da referida portaria apresentando
54 número de profissionais e escala necessária para cada especialidade, em seguida Grace
55 apresentou planilha com metas e escala por linha de cuidado e estudo sobre necessidades futuras
56 documento este criado pelo CISCAM, Grace lembrou que fora solicitado indicação de
57 secretários de saúde para participar do grupo apesar de não ter sido indicado, houveram a
58 participação de Cristiane Secretária de Saúde de Ubiratã e Maura Secretaria de Saúde de
59 Altamira do Paraná, Grace finaliza solicitando opinião de todos sobre indicações de serviços
60 futuros, Mitiko Enfermeira da Scvsat, expõem que a fila muitas vezes ocorrem por baixa oferta,
61 em seguida questiona qual serviço é o mais demandado no CISCAM, Ellen Enfermeira de
62 Engenheiro Beltrão, Gabriela Enfermeira de Goioerê, questiona se é possível encaminhar o
63 documento apresentado para os municípios para lerem e na sequencia contribuir, Grace informa

64 que o prazo é hoje porém, será solicitado expansão de prazo, em seguida apresentou planilha que
65 o CISCOMCAM solicita aos municípios separação da produção por FPO SUS e fatura municipal,
66 Ellen solicitou expansão do prazo para 2 dias, para que todos possa ver o material, Grace informa
67 que fará o envio do material e aguarda o retorno de todos, Eurivelton Diretor da Regional expõem
68 que diante do prazo solicitado de 2 dias, propõem fazer aprovação ad referendum, todos
69 concordaram com o encaminhamento, **Osentalmivir** Ariadne Chefe da Scini informa ter recebido
70 ofício solicitando informações sobre oseltamivir e vacina, Ariadne solicita esclarecimento sobre o
71 ofício, Sérgio Secretário de Saúde de Campo Mourão e Sara Secretária de Saúde de Mambore
72 esclarecem o ofício informando que Campo Mourão não tem estoque de Tamiflu e Vacina alguns
73 municípios tem vindo tomar aqui em Campo Mourão, Ariadne informa que em outro momento
74 informou sobre nota técnica do Ministério da Saúde dizendo da previsão de falta de
75 abastecimento do tamiflu, e que todos deveriam priorizar a utilização baseado em critérios
76 definidos na própria nota técnica, Ariadne informa que realizou levantamento e com base nesse
77 fez orientações para região controlar o uso do medicamento, a fim de controlar o
78 desabastecimento total, hoje não recebemos o medicamentos, sendo que temos apenas 40
79 tratamentos em estoque, porem os municípios possuem certo estoque mínimo, Ariadne conclui
80 informando que já questionou a SESA sobre o desabastecimento, **Vacina**, Ariadne Chefe da
81 Scini trata do desabastecimento parcial de vacina penta, dtp e vop, sobre a penta ficamos quase 5
82 meses sem receber um dose, sendo que agora estamos recebendo de forma fracionada, já dtp e
83 vop, não chegamos a ficar sem receber porem a quantidade solicitada nunca é atendida, hoje os
84 municípios possuem cobertura relativamente baixa, e comparando essa informação com as doses
85 solicitadas, doses recebidas e doses aplicadas conforme planilha apresentada a todos, nota-se
86 inconsistência entre doses aplicadas e doses recebidas o que pode estar gerando o não
87 atendimento as solicitações pois o Ministério da Saúde enxerga pelo seu sistema que os
88 municípios possuem doses em estoque, Evandra Chefe da Scvge lembra que o e-sus registra
89 informação de vacina porem é permitido ao municípios realizar em sistema próprio, ela esclarece
90 não acreditar que os municípios não tenham realizado vacina, de forma que deve ser algum
91 problema de informação nos sistemas próprio, Ellen Enfermeira de Engenheiro Beltrão, informa
92 que ligou na 11ª Regional de Saúde para solicitar porta de entrada para comunicação de seu
93 sistema próprio com o e-sus não teve resposta, em seguida ligou na SESA também não deram
94 resposta, ela informou ainda que no sistema é solicitado cnpj próprio de cada unidade e isso não
95 ocorre em Engenheiro Beltrão, Evandra Chefe da Scvge informa que provavelmente para vacina

96 esse problema relatado pela Enfermeira Ellen não deve ser o principal pois ano passado essa falta
97 de alimentação ocorreu com menos impacto, Ariadne Chefe da Scini questiona diante da situação
98 apresentada, qual a conduta que tomamos daqui pra frente, quanto a solicitação de vacina, no
99 cruzamento de dados apresentado alguns municípios já receberam a quantidade suficiente para
100 vacinar toda população de referência, Simone Secretária de Saúde de Roncador, pergunta o que
101 os técnicos responderam quando Ariadne questionou sobre estoque de vacina, Ariadne responde
102 que primeiro decidiu trazer o questionamento aos secretários, para que até o encaminhamento da
103 próxima remessa tenhamos um acordo definido, Evandra Chefe da Scvge ressalta ainda que
104 ocorreu nos últimos períodos alguns episódios de perda de vacina, Eurivelton Diretor da 11ª
105 Regional de Saúde, encaminha que após encaminhado as planilhas apresentadas para os
106 municípios estes verificam e na sequencia fazemos uma reunião para definição das correções
107 devidas, todos concordaram com o prazo de 1 semana para esse trabalho de conferencia,
108 **Relatório TDF** – Kátia Chefe da Scraca, Grace Chefe da Dvags apresentou por inteiro o relatório
109 com dados do TDF para os anos de 2019 e 2020, esclareceu que boa parte das dificuldades
110 encontradas hoje, não tem correlação com a saída da antiga servidora que fazia os agendamentos
111 mas sim são decorrentes da implantação do novo sistema de regulação CARE o qual corrigiu o
112 acesso para 20% 70% para atendimentos em Curitiba além de fechar outras referências não
113 previstas em contrato o que reduziu o número de vagas disponíveis, Adelson coordenador da
114 Regulação da Macroregião Noroeste, lembra que muitos serviços foram deixado de ser ofertados,
115 e hoje fica muito difícil de retomar, cita o Hospital SISNOR habilitado em cirurgia cardiovascular
116 porem até hoje não oferta o serviço, citou serviço endovascular habilitado no Hospital Santa Rita
117 em Maringá e referência para 11ªRS que até hoje não ofertou o serviço e o mesmo ocorre como
118 serviço de hepatologia, Grace Chefe da Dvags, ressalta que a discussão é exatamente esta que o
119 Adelson cita, precisamos identificar as habilitações e colocar esses serviços em contrato com
120 Campo Mourão para serem executado para região, pois a partir do momento que existe o contrato
121 é disponibilizado no sistema e somente é pago aquela produção até o limite que está previsto no
122 contrato. **Fluxo de Manejo COVID-19** – **Muriel Chefe da Scaps** Muriel Chefe da Scaps
123 informa que o documento já foi discutido com os municípios, e agora é trazido para apresentação
124 rápida aqui na CIR para apreciação de todos, na sequencia apresentou o documento de fluxo de
125 manejo COVID-19, apresentou planilha de isolamento domiciliar instruindo seu preenchimento,
126 bem como planilhas de casos suspeitos, na sequencia Muriel informa que encaminhará o material
127 apresentado para todos por e-mail, Grace Chefe da Dvags complementa que sobre as

128 informações do fluxo de encaminhamento para os hospitais já foi pactado na RUE como
129 obrigatório não sendo facultado. **Plano de Contingência CISCOMCAM** – Claudia Enfermeira
130 da Scraca, - Enfermeira do CISCOMCAM apresenta informa que o plano de contingência do
131 CISCOMCAM foi criado conforme a nota técnica número 38 da SESA, nota técnica 4 da Anvisa,
132 e Nota técnica 8, apresentou documento tratando dos objetivos do plano de contingência, tratou
133 da aplicação do plano de contingencia observando os riscos de contágio, apresentou ainda
134 distribuição de função e cuidados para casa profissional de saúde, Simone Secretária de Saúde de
135 Roncador questiona quanto a equipe de elaboração Terezinha informa que fora construído por
136 várias pessoas, Simone da os parabéns pelo trabalho realizado questionou ainda sobre a
137 abrangência do plano de contingencia sendo respondido pela Carla coordenadora do
138 CISCOMCAM que o plano apresentado se estende apenas ao MACC, colocado em apreciação
139 pela plenária todos manifestaram pela aprovação, Sonia Altamira do Paraná, sugere que a
140 apresentação desse primeiro mês seja realizado na reunião do CRESEMS, Ellen Enfermeira de
141 Engenheiro Beltrão questiona sobre como está as questões de agendamento de gestantes?, Muriel
142 Chefe da Scaps informa que para este assunto o fluxo está definido e alinhado com o Centro Mãe,
143 Muriel informa ainda que em algumas avaliações houve a identificação que as pacientes muitas
144 vezes chegavam ao MACC sem exames de retorno, **Matriz de Risco** – Mítiko Enfermeira da
145 Scvsat, apresentou documento instrumento para apoio a tomada de decisão na resposta á
146 pandemia COVID-19, no que diz respeito a questões de distanciamento, informou que a
147 utilização desse documento não é obrigatório e cada município pode utilizar seus próprios
148 critérios, no entanto sendo serviços e referencias dispostos de forma regional é importante
149 alinhamento de ações, informou ainda que houve conversa ontem com a UTFPR a fim de
150 estabelecer parceria para avaliação estatística dos dados epidemiológicos do COVID-19, em
151 seguida apresentou a Matriz de Risco elaborada esclareceu que entre outras, as referências
152 principais foram a de Cascavel e Maringá, informou que a o cálculo de teste de positividade são
153 sobres testes de PCR realizado no SUS, Cristiane Secretaria de Saúde relata que estamos com
154 taxa de ocupação alta em Campo Mourão, sendo habilitado recentemente leitos em Goioerê
155 porem fora internado 3 no primeiro dia de atividade, relatou que está em Brasília e recebeu
156 informações que será habilitado mais leitos para Campo Mourão, enfatizou das ações serem
157 tomadas de forma de regional, informou que para amanhã deve sair orientações do Estado do
158 Paraná e que diante disso poderíamos ter uma reunião pre agenda para amanhã, além de
159 aumentarmos a frequência de reunião do grupo de enfrentamento ao COVID-19 para a cada um

160 dia, Simone Secretaria de Saúde de Roncador, informa que concorda, Sérgio secretário de Campo
161 Mourão informa que concorda com a decisão da região, Eurivelton Diretor da 11ª Regional de
162 saúde questiona a todos se aprovam a matriz apresentada, ficando aprovado por todos, quanto ao
163 encaminhamento de aumento da frequência das reuniões ficou aprovado e definido que o horário
164 será as 09 horas da manhã preferencialmente e nesta próxima quinta-feira as 11 horas, Cristiane
165 Secretária de Saúde de Ubitatã solicita que Sérgio Secretário de Campo Mourão busque
166 participar pois sua presença é muito importante visto que os prefeitos da região tem tomado
167 muitas decisões com base nas de Campo Mourão, Sérgio Secretario de Saúde de Campo Mourão
168 informa que tem tido dificuldade em participar das reuniões mas que encaminhará representante,
169 e quanto as decisões informou que não há tanta convergência assim e cita como exemplo a
170 questão dos bares. Adelson, Coordenador da Central de Leitos da Macro Noroeste , informa que
171 os leitos novos são ofertado conforme capacidade instalada do serviço hospitalar, e com a
172 ampliação de leitos na Macro o redirecionando de disponibilidade de leitos nível macro
173 aumentará e junto a isso é necessário avaliar ampliação da capacidade do transporte
174 interhospitalar da rede de urgência pois sem este o fluxo da rede ficará comprometida, Cristiane
175 Secretária de Saúde de Ubitatã ressalta a importância desse olhar para a rede ambulâncias da
176 RUE, Eurivelton Diretor da 11ª Regional de Saúde informa que repassará esse observação a
177 Diretoria da Sesa. Adelson Coordenador da central de leitos da Macro Noroeste informa que
178 quase todos os serviços na macro regional já estão com ocupação próxima de 70% e tem sofrido
179 repressão por parte de alguns secretários quando do redirecionamento de pacientes para outras
180 regiões e ele esclarece que essa conduta é tomada para que possamos em todos os serviços ficar
181 com ocupação abaixo de 70%.

182 Fim da Reunião

183

184

185

186

187

188