

1 **ATA/RESUMO DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**  
2 **BIPARTITE REGIONAL DE 2016 – 25/05/2016.**

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

4 Relação dos participantes e pauta da reunião em anexo

5  
6 Márcia da as boas vinda a todos, inicia a 4º reunião ordinária da CIB 11ª Regional de Saúde  
7 passando dando seqüência as pautas de Discução/Pactuação: primeiro ponto **Ouvidorias**  
8 **Implantadas** – Crislaine Ouvidora, A Ouvidora Crislaine iniciou apresentando o gráfico da  
9 evolução da implantação das Ouvidorias de Saúde nesta Regional em 2015 indicando o aumento  
10 gradual do número de Municípios com Ouvidorias. Apresentou a tabela e o mapa da 11ª Regional  
11 de Saúde sobre a situação de cada município em relação à Deliberação CIB 42/12 sendo que um  
12 município está parcialmente adequado (Campo Mourão), seis municípios ainda não estão  
13 adequados (Campina da Lagoa, Farol, Fênix, Mamborê, Nova Cantu e Peabiru) e os demais  
14 dezoito municípios estão totalmente adequados. Falou das visitas técnicas realizadas a dezoito  
15 ouvidorias envolvendo cento e quarenta e seis participantes dentre Secretários / Assessores /  
16 Ouvidores, Conselheiros de Saúde e Coordenador CIS. **Novo Fluxograma de Tratamento de**  
17 **Demandas** – Crislaine Ouvidora, o Fluxograma de Tratamento de Demandas de Ouvidoria teve  
18 alterações e será repassado a todos. Informou ainda do início da sua participação nas avaliações  
19 do HOSPSUS Fases 1 e 3 e também do POA e que pretende realizar orientações aos hospitais em  
20 relação às suas Ouvidorias. **Relatório de Demandas Municipais de 2015** – Crislaine Ouvidora  
21 Apresentou a planilha condensada dos relatórios enviados pelas Ouvidorias Municipais indicando  
22 que as mesmas acolheram 889 demandas de julho a dezembro/15. Foi ressaltado que por sugestão  
23 da Direção desta Regional de Saúde, à partir de 2016 as Ouvidorias passarão a informar também  
24 os assuntos das demandas a fim de que sejam identificadas as razões pelas quais os cidadãos se  
25 manifestam e assim, atuar nos pontos mais frágeis do atendimento das unidades de saúde e onde  
26 a população percebe que deve haver melhorias. **Encontro Regional de Ouvidores** – Crislaine  
27 Ouvidora, Encontro Regional de Ouvidores em 08/06/16 no qual serão tratados os seguintes  
28 assuntos: Status dos relatórios de 2015 e 2016 enviados pelas Ouvidorias à Regional de Saúde /  
29 Relatórios quadrimestrais de 2015 da Ouvidoria Regional de Saúde / Situação das Ouvidorias  
30 Municipais em relação ao Plano de Implantação/Implementação de 2015 / Compartilhamento de  
31 experiências das Ouvidorias e a Apresentação do Manual de Gestão Documental das Ouvidorias.  
32 Alguns dos presentes manifestaram a importância da identificação dos assuntos das demandas,  
33 bem como foi ressaltada a atuação do Ministério Público para a implantação das Ouvidorias de

34 Saúde e que os gestores não precisam aguardar serem cobrados para implantar as Ouvidorias em  
35 seus Municípios. Crislaine ressaltou ainda que Ouvidoria de Saúde começa a ser entendida como  
36 um importante instrumento de gestão tanto que até no Plano Estadual de Saúde 2016-2019 há  
37 uma diretriz que enfatiza isso e encerrou sua fala colocando-se novamente à disposição para  
38 esclarecimentos de dúvidas em especial daqueles municípios que pretendem implantar suas  
39 Ouvidorias. **Descentralização do CEAF** – Ariadne Chefe da Scine, informa sobre o que é o  
40 CEAF, temos cerca de 4000 a 4800 pacientes, cerca de 2800 estão em campo mourão, o CEAF  
41 atente cerca de 70 patológicas, com financiamento federal e estadual, fala ainda sobre o histórico  
42 do CEAF e conta que antes o paciente vinha até campo mourão retirar o medicamento, com o  
43 aumento da demanda propusemos alterações para melhorar o fluxo de entrega do medicamento,  
44 em conversa com a área técnica da SESA foi iniciado o processo de descentralização dos  
45 medicamentos do CEAF outra alteração foi que o processo começou a ser montado no município  
46 gerando agilidade para o paciente no sistema SIMEDEX, Ariadne explica o fluxo, o processo é  
47 lançada no sistema, e vai pra SESA auditar, processo novos, são avaliados em até 30 dias, com o  
48 deferimento o paciente recebe o medicamento mensalmente, em caso de renovações este deve ser  
49 renovado com a avaliação médica novamente exames e etc, e toda essa informação é inserido no  
50 sistema todo esse processo era avaliado pelo médico auditor da SESA 11ª RS, para renovações o  
51 prazo é de até 5 dias para avaliação e inserção no sistema da renovação ou não. Ariadne passa  
52 informações sobre Descentralização apresentando números de dispensações de cada município e  
53 conta que neste processo de descentralização houveram falhas estruturais e de pactuação, mas  
54 que com o tempo evoluíram até chegar no modelo que se encontra hoje como novos incentivos  
55 financeiros principalmente o IOAF do Estado do Paraná, que iniciou em 2013 e hoje em 2016  
56 todos municípios do estado são contemplados, todas as falhas foram devidas ao crescimento da  
57 demanda exponencial, em seguida Ariadne questiona a plenária sobre como deveremos continuar  
58 essa descentralização pois será necessário pactuação nesta CIB, informa ainda que para este  
59 modelo atual de descentralização, todo município deve ter equipamentos mínimos, local  
60 adequado em consonância com critérios sanitários, responsabilidade técnico sobre estoque,  
61 responsabilidade sobre a documentação do paciente, compromisso com o transporte adequado,  
62 em seguida solicita apreciação da plenária, sobre este fluxo apresentado, Márcia questiona a  
63 plenária se todos estão Ok, não houve manifestação, Ariadne informa que para estruturações que  
64 sejam necessárias a sua equipe está a disposição na sequência a plenária manifesta com a  
65 aprovação, do fluxo apresentado. **Transporte de Medicamentos**, Ariadne Chefe da Scine

66 informa que estamos falando de todos os medicamentos, informa ainda que é necessário que  
67 tenhamos no máximo 2, motoristas responsáveis, pois numero superior a este torna o transporte  
68 falho, para se ter uma ideia informou que pactuamos uma agenda pois os números de volumes  
69 que a farmácia recebe é de em media 600 volumes por dia em época de entrega dessa forma  
70 Ariadne solicita ainda que até o final de maio, todos revejam seus motoristas seus horários e se  
71 houverem alterações que sejam encaminhadas a ela até esta data para alterações, dando seqüência  
72 Ariadne apresenta os valores que alguns municípios, transportaram em um mês, e questiona  
73 como esta sendo realizado o transporte desses insumos, solicita que todos revejam mais uma vez  
74 as condições do transporte, em seguida apresenta novos valores de insulina NPH e regular,  
75 existem valores em torno de mil a ampola até 32 mil, muitos destes são transportado seco outros  
76 gelado, demandando um planejamento logístico de tempo minucioso, diante do exposto Ariadne  
77 expõem a plenária que devemos rever neste fórum nosso método e nossas responsabilidades e  
78 passa a palavra para plenária, Enfermeiro de Janiopolis, sugere que capacitemos os motoristas,  
79 Elenita, informa que entende como melhor conduta termos os responsáveis escolhidos pelo  
80 município e identificados a regional, e que isso seja no máximo 2 pessoa, quanto as capacitações  
81 sejam feita em conjunto com os enfermeiros de cada município, Orlando secretário de saúde de  
82 Quarto Centenário entende que cada município também deve assumir sua responsabilidades, e  
83 que independente do numero de pessoas, isto é um responsabilidade municipal intransferível.  
84 Adilson expõem que devemos enquanto município assumir nossos compromisso e as autuações e  
85 cobranças por parte do estado deve ser mais atuante, Elenita e Ariadne sugere em montar uma  
86 capacitação e realizaremos enquanto regional para os municípios sendo participantes um  
87 farmacêutico e um motorista. Ariadne lembra ainda que segunda feira 13:30h terá reunião  
88 técnica com os farmacêuticos, Elenita complementa que essas capacitações com objetivo de  
89 qualificação da assistência farmacêutica é necessária e precisa ser continua, Sonia secretária de  
90 Saúde de Araruna, informa que a notificações dos conselhos de classe, orientando os  
91 farmacêuticos municipais se não estiverem na farmácia esta deve estar fechada, Ariadne informa  
92 que os farmacêuticos devem acessar o “CRF em casa”, um sistema que deve ser alimentado com  
93 ofícios e convocações nos casos em que os farmaceuticos estiverem em capacitação. **SARG SUS**  
94 – Roberto Chefe da Scaera Apresenta planilha com informações sobre alimentação do SARGSUS  
95 para o ano de 2015, informa ainda que por portaria e por lei, o prazo para inserção é até 30 de  
96 março de cada ano, dessa forma aqueles que o não fizeram descumpriram uma regra, com  
97 encaminhamento todos devem alimentar o sistema o mais rápido possível e respeitar os tramites

98 legais. **Composição do Conselho de Saúde** – Roberto Chefe da Scaera informa que em reunião a  
99 ultima segunda feira com o Conselho Estadual do Paraná, foi apresentado a realização da plenária  
100 de conselheiros de saúde para o ano de 2016, evento este de grande importância visto que a  
101 conferencia estadual de saude passou a ser realizada de 4 em quatro anos, para tanto é solicitado  
102 que os conselhos de saúde estejam atuantes em suas competencias e em seguida Roberto solicita  
103 que seja encaminhado para 11ª RS aos seus cuidados os seguintes documentos, Portaria de  
104 Nomeação dos Conselheiros de Saúde, Calendário das Reuniões, Nome do Secretário executivo  
105 do conselho de Saúde, telefone e email do conselho de saúde e Cópia do cadastro do SIACS.  
106 **Indicadores de Transição do COAP** – Roberto Chefe da Scaera informa que para este no mês de  
107 julho e agosto de 2016 ocorrerá monitoramento do 1ª quadrimestre de 2016 para os indicadores  
108 passíveis de apuração quadrimestral, as datas serão, 23/06 Goioere, Moreira Sales, Quarto  
109 Centenário, Rancho Alegre Doeste, Boa Esperança, Farol, Janiopolis, 24/06 Terra Boa, Araruna,  
110 Barbosa Ferraz, Corumbatai do Sul, Engenheiro Betrão, Fenix, Peabiru, Quinta do Sol, 28/06  
111 Ubiratã, Altamira do Paraná, Campina da Lagoa, Juranda, Mambore, Nova Cantu e 30/06 Campo  
112 Mourão, Luiziana, Iretama, Roncador. **Monitoramento Plano de Aplicação Recurso Conselho**  
113 **de Saúde** – Roberto Chefe da Scaera relembra que através da Resolução 463/2015 – institui o  
114 incentivo para fortalecimento e qualificação CMS a qual Cria incentivo de Custeio R\$ 6.265,00 e  
115 Capital R\$ 2.506,00, a que todos os conselhos de saúde fizeram a adesão e já receberam  
116 integralmente o valor de custeio, conforme art 9 – Os conselhos de saúde deverão apresentar 2  
117 relatorios gerenciais sobre a utilização do recurso, assim Roberto solicitou que nas reuniões  
118 ordinárias de junho e julho, sejam incluídas pautas de avaliação do recurso de custeio para  
119 conselho de saúde, devendo ainda ser preenchido formulário específico de avaliação do recurso  
120 conforme anexo III da resolução 463/2015 após reunião encaminhar relatório para 11ª RS aos  
121 cuidados de Roberto. **Sífilis Congênita** - Grace Chefe da Scaps Informa que Marlene Chefe da  
122 Scvge trouxe o mais atual protocolo clinico para atenção a sífilis, e Grace apresenta  
123 resumidamente este protocolo, informa quais os testes devem ser utilizado para confirmação de  
124 sífilis, informa que quando há urgência do diagnostico utilizamos o teste rápido para silifis, em  
125 seguida Grace apresenta protocolo e fluxo para testagem do teste rápido da sífilis, na seqüência  
126 apresenta o esquema terapêutico do tratamento, para gestantes ou não gestantes, Grace ressalta  
127 ainda que é muito observado que nos casos diagnosticados trata-se e perde contato com o  
128 paciente, não havendo acompanhamento a longo prazo com testagem periódicas etc, Grace  
129 esclarece quando o tratamento é considerado adequado, 1ª é preciso ter tratamento documentado,

130 2ª uso de penicilina, 3ª Doses e intervalos adequado para o estagio da sífilis, 4ª termino mais de  
131 um mês antes do parto, 5ª parceiro adequadamente tratado ( mesmo que vdr1 negativo ), em  
132 seguida esclarece o que é considerado Sifilis congênita, 1ª evento sentinela de saúde publica, 2ª  
133 revela falha no sistema de controle, 3ª transmissão ocorre em qualquer fase da gestação, 4ª  
134 esperqueta materna e maior na primeira fase da doença, e conclui que o risco de infecção fetal  
135 reduz com a evolução da doença materna, apresenta ainda a incidência de manifestações clinicas,  
136 são: 40% de perda fetal, 20% de óbito neo natal, mais de 50% dos recém nascidos são  
137 assintomáticos, Sífilis congênita precoce até dois anos e a sífilis congênita tardia mais de 2 anos,  
138 Grace e Marlene Orientam que não é adequado a coleta do sangue do cordão umbilical, mas sim  
139 dos membros periféricos do bebe, em seguida Grace apresenta a forma de tratamento de sífilis  
140 congênita no período neonatal. Grace, informa que a partir das informações que recebe da área  
141 técnica da 11ªRS ela demanda questionamento ao município sobre o caso de sífilis diagnosticado,  
142 diante da resposta do município é elaborado controle da informação na forma de tabela a qual foi  
143 apresentada, Cidelma Enfermeira de Campina da Lagoa informa que o laboratório demora para  
144 mandar o resultado da testagem o que dificulta o tratamento, Grace esclarece que os gestores  
145 devem ficar atentos para saber se o tratamento esta ocorrendo em 7 dias, e complementa deu teste  
146 rápido positivo, faz a primeira dose imediatamente, e 7 dias depois não veio resultado, faz a  
147 segunda dose do mesmo jeito, não fique na dependência de resultado do laboratório, pois esta  
148 conduta pode prejudicar o tratamento. Grace solicita que cada gestor diante do exposto reforce  
149 suas condutas de acompanhamento e entendimento da equipe e corrija eventuais problemas nos  
150 fluxos, Grace informa ainda que Ubirata, Juranda, Goiere e Roncador não responderam sobre  
151 seus casos de sífilis. Marlene Chefe da Scvge informa que em levantamento no qual foi solicitado  
152 mais penicilina ao MS, este informou que não há notificações que justifique a falta do  
153 medicamento, e conclui é necessário, que os municípios melhorem suas notificações. Elenita  
154 apresenta encaminhamento de pactuação com os seguintes itens, Que os municípios trabalhem  
155 com os hospitais o tratamento inicial ou em caso de tratamento inadequado, evitando perda de  
156 tempo com o tempo de resultado de exame, dessa forma o bebe não pode receber alta sem inicio  
157 do tratamento, não havendo manifestação contra, fica aprovado o encaminhamento. **Rede Mãe**  
158 **Paranaense** - Grace Chefe da Scaps repassou todos os novos manuais da Rede Mãe Paranaense,  
159 esclareceu que foi muito discutido junto a SESA a inclusão do TSH nos exames de rotina do pré-  
160 natal o qual foi incluído no protocolo como exame de rotina, houveram mudanças também na  
161 classificação do risco intermediário, a gestante menor de 15 anos permanece como risco

162 intermediário, entra neste nova linha guia a micro cefalia como alto risco. **Prestação de Contas**  
163 **Transporte Sanitário** – Grace Chefe da Scaps cobra, os municípios do lote 1 ao 6, sobre a  
164 prestação de contas que muitos ainda não completaram a documentação, Lote 1 Barbosa Ferraz  
165 Luiziana, Lote 2 Araruna, Engenheiro Beltrão, Juranda, Rancho Alegre Doeste, Lotes 3 e 4  
166 Altamira do Paraná, Araruna, Barbosa Ferraz, Boa Esperança, Campina da Lagoa, Campo  
167 Mourão, Farol, Goioere, Iretama, Janiopolis, Nova Cantu e Terra Boa ainda possuem alguma  
168 pendência. **Compatibilização do território e a Portaria 958** – Lilian Apoiadora Cosems passa  
169 palavra para Leandra a qual informa que houveram melhoria com a mudanças, a integração entre  
170 visa e A.b foi benéfica para o processo de trabalho do dia dia, evitando sobre carga de uma ou  
171 outra classe, Lilian informa que a VISA da mesma forma que fiscaliza as entidades privadas  
172 devem também fortalecer a fiscalização das áreas publicas. Em seguida Lilian informa que a  
173 Portaria 958 e 959, a qual inclui o técnico de enfermagem na composição da ESF, ficando a cargo  
174 do gestor a inclusão do técnico ou do acs. Lilian reafirma que trata-se de inclusão de um  
175 profissional e não redução da quantidade atual. Márcia Presidente do Cresems, lembra que  
176 falamos sobre apresentação de experiência exitosas, para compartilhamento de informação, e  
177 propõem que em CIB exista um tempo para apresentação, não havendo manifestação contra, fica  
178 aprovado. **Dengue** – Mitiko Chefe da Scvsat informa que não tivemos óbitos na região, Mitiko  
179 parabeniza a todos, e em geral tivemos bem como relação a dengue, estamos fechando este ciclo  
180 com resultados positivos, Mitiko informa ainda que como tivemos os 4 virus circulando, para o  
181 próximo ano teremos intensificação do trabalho. Elenita ressalta que estamos em um momento  
182 que devemos mobilizar a comunidade e aprimorar o trabalho com a limpeza urbana, pois  
183 precisamos reduzir alado. Em seguida Eliana secretária de saúde de Campina da Lagoa pede  
184 inclusão de pauta, sobre **dificuldade para reposição de sangue** aqui na 11ª regional de saúde, a  
185 mesma informa que faz campanha para coleta de sangue, porem tem dificuldade em trazer os  
186 voluntários para campo mourão para coleta e conclui que quando o ônibus ia até o município  
187 fazer a coleta a adesão era maior, Elenita informa que hoje estamos até com mais doadores do  
188 que quando fazíamos coleta externa, e afirma que o numero de bolsas que depois é possível  
189 utilizar é muito pequeno, devido a rastreabilidade das bolsas, e isso tornava o processo sem  
190 escala. Márcia Presidente do Cresems, solicita pauta sobre o **Consortio CISCOMCAM**, em  
191 dezembro houve a contratação de empresa para confecção de projetos, a qual já foi realizada e  
192 concluída, ficou definido que o rateio seria da seguinte forma 40 % do valor total Campo Mourão  
193 arcaria e o restante os municípios dividiriam, sendo este um valor de R\$ 108.000,00. na

194 seqüência Márcia Presidente do CRESEMS informa, ainda sobre o tema CISCOMCAM, que  
195 todos os municípios verifiquem junto ao seu financeiro como esta o pagamento ao ciscam, se  
196 esta em dia ou não. **Informes: Cobertura de Vacina** – Marlene Chefe da Scvge Relata que  
197 Ubiratã afirmou que houve falta de vacina na 11ª regional de saúde, porém isso não é correto pois  
198 houve falta em todo Paraná, e hoje estamos com 100% de nossa meta de vacina distribuídas para  
199 os municípios, nossa cobertura ainda não é ideal, estamos somente com 8 município dentro da  
200 meta de 80% para o grupo gestantes, o mesmo ocorre com outras metas de outros grupos. Apenas  
201 Barbosa Ferraz não conseguiu a meta total geral, Orlando Secretário de Saúde de Quarto  
202 Centenário informa que o número de gestantes tem uma diferença muito grande pois utiliza base  
203 populacional do SINASC de 3 anos atrás comprometendo o alcance da meta, Marlene informa  
204 ainda que será distribuído cerca de 5 mil doses para aqueles municípios que solicitaram em  
205 enquête feita anteriormente. **Academia da Saúde** – Roberto Chefe da Scaera, informa que neste  
206 mês de maio foi realizado através de link do formsus, monitoramento da academia da saúde,  
207 através dos formulários preenchidos Roberto informa que os avaliará com a o setor scaps para  
208 verificação e posterior encaminhamentos. **Obra Ministério da Saúde Requalifica UBS** –  
209 Roberto Chefe da Scaera Informa que desde Janeiro de 2016 vem lembrando aos municípios  
210 contemplados com obra do requalifica UBS que os MS solicitou a todos que estiverem com obra  
211 em atraso que as justificassem no sistema de monitoramento de obra SISMOB, aqueles que o não  
212 fizerem deveriam proceder com a devolução do recurso, dessa forma Roberto solicita mais uma  
213 vez que os municípios verifiquem suas situações junto ao SISMOB. **Infomes Scvsat** – Mitiko  
214 Chefe da Scvsat, **Vacina da Dengue**, Mitiko informa que o estado do Paraná adquiriu a vacina e  
215 de acordo com estudos, foi definido público alvo para receber a vacina, esse público alvo foi  
216 elencado de acordo com efetividade desejada da vacina. Mitiko informa que terá o **curso do SIE**  
217 **VISA**, será no dia 1 e 2 de Junho, é necessário que todos venham com recurso para almoço.  
218 Mitiko informa que como resultado do **monitoramento do VIGIA SUS** tem se visto muito  
219 recurso em caixa, e é necessário identificar os motivos, para otimizar a aplicação, saiu mais uma  
220 portaria 626, a qual todos receberam, em breve. Mitiko informa que em julho haverá  
221 **monitoramento da dengue**, informa ainda que tem recebido questionamentos da dengue, pelo  
222 ministério público e tem respondido da mesma forma estes devem buscar informações também  
223 junto aos municípios. **Cadastro da Talidomida**, Mitiko apresenta o fluxo, e informa que quando  
224 o município faz cadastro de unidade dispensadora, o município pode receber e o paciente pega o  
225 medicamento lá no município, mas em caso contrário, os pacientes terão de retirar aqui em

226 Campo Mourão. Mitiko informa sobre **animais peçonhentos**, todos receberam 2 caixas para  
227 fazer o transporte dessas amostras. Mitiko informa sobre a **vacina da gripe em farmácias**  
228 **privadas**, dizendo que é necessário receita, bem como local adequado para armazenamento caso  
229 contrario fica fora das regras de vigilância, devem ainda ter uma sala de aplicação de vacina com  
230 todos os critérios técnicos. **Elenita** Diretora da 11ª Regional de Saúde, informa sobre Cirurgias  
231 Eletivas, hoje foi agendado para sexta feira 40 cirurgias, as de sábado não havia demanda pois a  
232 Regional de Saúde não recebeu dos municípios o publico para cirurgia, Elenita informa ainda que  
233 há previsão de iniciar a cirurgia em Terra Boa, Goioere e no Center Clinica, para semana que  
234 vem, Reforça que as informações aqui pactuada devem ser repassado a sua equipe, como nota  
235 técnica, encaminhamentos, avisos, etc.

#### 236 **PAUTA**

Campo Mourão, de 25 de Maio 2016.

237  
238 Em caráter Ordinário convidamos os Senhores(as) Secretários(as) Municipais de Saúde, para participar da 4ª Reunião  
239 2016 da Comissão Intergestores Bipartite Regional – CIB 11ªRS, que ocorrerá no dia, 25 de Maio de 2016, das 13:30 as 17:00  
240 horas no auditório da 11ª Regional de Saúde, para tratar da seguinte pauta:

#### 241 **Discução/Pactuação:**

- 242 • **Ouvidorias Implantada** – Crislaine Ouvidora
- 243 • **Novo Fluxograma de Tratamento de Demandas** – Crislaine Ouvidora
- 244 • **Relatório de Demandas Municipais de 2015** – Crislaine Ouvidora.
- 245 • **Encontro Regional de Ouvidores** – Crislaine Ouvidora
- 246 • **Descentralização do CEAF** – Ariadne Chefe da Scine.
- 247 • **Transporte de Medicamentos**, Ariadne Chefe da Scine.
- 248 • **SARG SUS** – Roberto Chefe da Scaera
- 249 • **Composição do Conselho de Saúde** – Roberto Chefe da Scaera
- 250 • **Indicadores de Transição do COAP** – Roberto Chefe da Scaera
- 251 • **Monitoramento Plano de Aplicação Recurso Conselho de Saúde** – Roberto Chefe da Scaera
- 252 • **Sífilis Congênita** - Grace Chefe da Scaps
- 253 • **Rede Mãe Paranaense** - Grace Chefe da Scaps
- 254 • **Prestação de Contas Transporte Sanitário** – Grace Chefe da Scaps
- 255 • **compatibilização do território e a Portaria 958** – Lilian Apoiadora Cosems
- 256 • **Dengue** – Mitiko Chefe da Scvsat

#### 257 **Informes:**

- 258 • **Cobertura de Vacina** – Marlene Chefe da Scvge
- 259 • **Academia da Saúde** – Roberto Chefe da Scaera
- 260 • **Obra Ministério da Saúde Requalifica UBS** – Roberto Chefe da Scaera
- 261 • **Infomes Scvsat** – Mitiko Chefe da Scvsat

