

ATA/RESUMO DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE REGIONAL /COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DE 2011 – 05/10/2011.

Local: Auditório da 11ª Regional de Saúde

Relação dos participantes e pauta da reunião em anexo.

Marlene deu início a reunião solicitando aprovação da ata anterior. Aprovada a ata.

Nilma agradeceu e parabenizou a todos pela participação no Congresso de Secretários destacou a reeleição da Marina como presidente e Cristiane como vice uma conquista para o fortalecimento da nossa Regional. Cristiane agradeceu o apoio da Marina, da Regional e demais secretários que participaram do Congresso uma participação de 16 secretários municipais de saúde da 11ª Regional.

Grace iniciou a pauta com apresentação sobre o PMAQ. A PORTARIA 1.654, de 19/JULHO/2011 institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ -AB) e o incentivo financeiro do PMAQ-AB, denominado Componente de Qualidade do Piso de Atenção Básica Variável - PAB Variável, falou das diretrizes e das 4 fases do programa: Fase 1: Adesão e Contratualização, Fase 2: Desenvolvimento, implementada por meio de: Autoavaliação, Monitoramento, Educação permanente e apoio institucional. Fase 3: Avaliação Externa e Fase 4: Recontratualização, falou ainda sobre o incentivo financeiro e indicadores de avaliação disse que a apresentação é um resumo da portaria e do manual de orientações do PMAQ, solicitou que todos leiam os documentos na íntegra que está disponível no site www.saude.gov.br/dab assim como o acesso ao sistema para adesão do município, lembrou ainda que a adesão é realizada pelo gestor e pela equipe. Em seguida falou das Portarias Nº 2206 de 14/09/2011 que fala da Requalificação das UBSs para reforma, já esta disponível no site para cadastro de propostas, Apresenta também a Portaria nº 2027 de 25/08/2011 que dispõe sobre a carga horária de profissionais médicos nas equipes da estratégia saúde da família e que é necessário verificar a compatibilidade da alteração da carga horária do médico com a adesão ao PMAQ. Marina fala que no Ministério da Saúde a discussão da universidade (academia) defendeu a adesão pelas equipes enquanto o CONASENS defendeu a adesão pelo gestor e prefeitos ficando a adesão tanto pela equipe como gestor. De qualquer forma deve haver uma conversa entre equipes e gestores, pois existem questões relacionadas aos profissionais que estão em discussão, como a vinculação de pagamento de gratificações que deverá ser discutida e pactuada entre gestor e equipes não existe regulamentação quanto ao pagamento ou não as equipes. Nilma reforça que os municípios devem cadastrar todas as equipes, pois se houver sobra o MS vai remanejar entre os municípios que tem equipe cadastrada.

Grace inicia a explanação da próxima pauta o Plano Diretor da Atenção Primária – APSUS que tem como missão garantir APS de qualidade e resolutive em todo o Paraná e possui 03 linhas de ação: 1- Educação permanente/qualificação das equipes, 2 – Investimento em infraestrutura e 3 – Investimento em custeio. A primeira etapa refere se as Oficinas de planificação da atenção primária que acontecerão em todo o Estado através de ondas formativas onde serão capacitados TUTORES (Acadêmico, 2.Apoiadores Regionais), FACILITADORES (Grupo de Condução Municipal, .Facilitadores Municipais - profissionais de nível superior do município com facilidade de comunicação ou facilitadores das RS) e ESPECIALIZANDOS (.Profissionais das Equipes de APS – Tradicionais e SF (ACS, ESF, ESB, .Profissionais das Equipes NASF Coordenadores e Equipes de coordenação Municipal de APS, .Secretários Municipais de Saúde, Diretores de Regional, Profissionais SESA

Regionais, .Profissionais SESA Central e profissionais das ESPP. As oficinas terão os seguintes temas: Oficina 1 – As Redes de Atenção à Saúde e a Análise da Atenção Primária à Saúde no Município; Oficina 2 – O Diagnóstico Local e a Programação Local e Municipal; Oficina 3 – Organizando a Atenção para a Condição Crônica – Rede Mãe Paranaense; Oficina 4 – Organizando a Atenção para a Condição Aguda – Acolhimento e Classificação de Risco; Oficina 5 – A Abordagem Familiar: risco familiar, prontuário familiar, Ficha de Saúde da Família; Oficina 6 – O Monitoramento e o Contrato de Gestão e programação: Tutores - Curitiba na ESPP (24 horas cada oficina) em 19 a 20 Setembro, 08 a 10 novembro, 07 a 09 fevereiro, •10 a 12 abril,12 a 14 junho, 07 a 09 agosto. •FACILITADORES – CAMPO MOURÃO (16 horas cada) 10 a 14 outubro, •21 a 25 novembro, 13 a 17 fevereiro, 16 a 20 abril, 18 a 22 junho, 13 a 17 agosto e PROFISSIONAIS DA APS - NOS MUNICIPIOS (16 horas cada) 24 a 28 de outubro, 05 a 09 dezembro, 05 a 09 março, 23 a 27 abril, 25 a 30 junho, 20 a 24 agosto. Grace apresentou ainda o número de facilitadores e de profissionais por município de acordo com levantamento do CNES. A segunda etapa refere se ao investimento em 1º Infraestrutura: identificação e mapeamento dos vazios assistenciais por RS, identificação e mapeamento das precariedades estruturais em APS, definição de Plano Plurianual de Investimentos, definição de planta baixa padrão e definição das linhas de financiamento. 2º fase - Custeio: Revisão do incentivo estadual para custeio das equipes de APS com base nos critérios epidemiológicos, equidade e mediante pactuação de metas e resultados, renegociação do Incentivo SF do Estado do PR e do Incentivo UAPSF (antigas USAIMC), conforme compromisso firmado em CIB -Resolução nº 37). O trabalho de conclusão das oficinas municipais será o Plano Diretor de APS municipal e os investimentos da segunda etapa serão de acordo com os planos. Ficou definido que cada gestor trabalhará conversará com seus prefeitos com relação ao fechamento da UBS para realização das oficinas, o que não significa que poderá ocorrer em horários alternativos e a 11ª Regional de Saúde agendará uma reunião com os prefeitos na Concan para repassar as informações sobre as oficinas. Solicitado ainda que os municípios confirmem junto a SCAPS 11ª RS o número de profissionais apresentado para disponibilização do material, informou ainda que a oficina de facilitadores agendada para 13 e 14 de outubro foi transferida para 20 e 21 de outubro.

Apresentação da pauta seguinte, Ariadne sobre padronização e fluxo da farmácia. Com a chegada de dois novos farmacêuticos algumas rotinas estão sendo revistas na farmácia Ariadne apresentou os modelos de impressos que foram padronizados para solicitação de medicamentos, insulina e imunobiológicos (vacinas), impressos de relatórios que devem ser preenchidos totalmente e sem rasuras, também esclareceu que os municípios receberão cronograma para solicitações e entregas de relatórios, também está entregando copia dos modelos apresentados e enviará por email, esclareceu ainda que os motoristas indicados pelos municípios são responsáveis pela retirada do medicamento do Consorcio, os medicamentos da farmácia especial devem ser retidos pelo paciente, parente ou o farmacêutico do município.

HOSPSUS: Claudia diz que na ultima CIB foi formada duas comissões de avaliação do HOSPSUS uma para avaliar a Santa Casa de Goioerê e outra para a santa Casa de campo Mourão, porém a SESA informou que cada Regional deverá possuir apenas uma Comissão para avaliar todos os serviços, então ficou definido que das duas comissões se fizesse uma ficando constituída pelos seguintes representantes: Representante da SMS:– Márcia Otilia Tureck (Campo Mourão) e Maria Cristina Cabral (Goioere) _ Suplentes: Eurivelton W. Siqueira (Iretama) e Roberta Cristina Carpine (Moreira Sales); Representante do CMS:

Maria Cristina Hoffmam (Campo Mourão) e Ivone Avelina da Rocha (Goioerê) suplentes: Sonia Yurika Imai (Campo Mourão) e Vacir Ferreira (Goioerê); Representante da Regional Nilma Ladeia de Carvalho Dias (Diretora) Cristina Sekine (enfermeira SCRACA) e Suplentes Grace Kelly L. Mendes (DVAGS) e Maria Claudia P. Klein (Chefe SCRACA), Representante dos Hospitais: Lílian Cristhiane zavatin (Sta Casa de C. Mourão) e Nielsen D. S. Holanda (Sta Casa Goioerê) e suplentes Lucinéia M. de Souza Schesser e Isaias V. Souza. Claudia informou ainda que os hospitais já receberam uma parcela e que no mês de dezembro já haverá a primeira avaliação. Cristina leu sobre a avaliação do HOSPSUS e falou sobre a especialização em gestão hospitalar que será realizada com profissionais dos hospitais do HOSPSUS juntamente com um profissional da regional sendo do conhecimento e discussão do Conselho Gestor.

TFD – Cristina informou que a ressonância magnética é feita pelo SUS e agendada pela RS. Foi enviado ofício para os municípios com relação dos documentos necessários para o agendamento, informou também que os processos de solicitação de oxigenioterapia domiciliar deverão ser encaminhados para a seção de atenção primária -SCAPS e não mais para o setor de Auditoria e quais os documentos necessários para encaminhamentos de oftalmo em Cascavel. Nilda Ciscamcam informou que de acordo com orientação anterior que os ajustes de aparelho auditivo devem ser realizados pela fonoaudióloga do município, municípios que não possuem fono poderão realizar o ajuste através do Ciscamcam. Claudia comunicou que os municípios que forem pactuar ou repactuar AIHS deverão encaminhar para RS até o dia 28/11/11, pois deverá estar na SESA até dia 30/11/11 senão só poderão mudar em abril de 2012. Cirurgias Eletivas – foi questionado sobre o local de realização de cirurgias de catarata que ainda não foi definido, existe uma negociação com Cianorte porém ainda não está certo. Apresentação da planilha com os valores a serem pagos e o quantitativo de cirurgias a serem realizadas, Cristiane (Ubiratã) refere que o quantitativo é muito baixo e não aliviará e que divulgou a campanha e agora esta preocupada. Elisete (RS) apresenta municípios que estão com problemas na alimentação dos procedimentos de vigilância no SIASUS, refere que o Gilson foi aos municípios de deixou funcionando o sistema e os municípios de Araruna, Barbosa Ferraz, Goioerê, Peabiru e Terra Boa alteraram o sistema a agora estão com erro podendo ter o recurso da vigilância bloqueado. Evandra informa que o município de Nova Cantu confirmou casos de raiva animal em bovinos e os municípios devem estar alerta para ocorrência de mortes em animais. Informou ainda que os municípios deverão realizar o monitoramento da vacinação contra o sarampo através de visitas domiciliares e confirmação da vacinação pelo cartão de vacina, comentou que foram realizadas visitas a alguns municípios e que encontrou sérios problemas nas salas de vacinas tais como: ausência de termômetros, falta de limpeza das geladeiras etc. Informou que o estoque de vacina anti-rábica e soro estão reduzidos e que há uma grande quantidade de perdas destas vacinas nos municípios, haverá uma capacitação sobre dengue para médicos e enfermeiros em Maringá nos dias 25 e 26 de outubro e a 11ª RS tem 10 vagas e os municípios interessados em enviar profissionais falar com Evandra.

Conferência Estadual de Saúde - Roberto informa que a Conferência acontecerá nos dias 17,18 e 19 de outubro, que a hospedagem para usuários e trabalhadores será a partir de 12 horas do dia 16/10/2011 até 12 horas de 19/10/2011, que os participantes deverão confirmar o credenciamento até 12 horas de 17/10/2011, a programação inclui oficinas no dia 17/10/2011 das 14 às 17 horas e eleição do CES 18 às 20 horas de 18/10/2011. Nilda (Ciscamcam) informa que recebeu ofício dos plantonistas comunicando que estão em dois profissionais tocando o plantão e que isso ficaria inviável principalmente no final do ano, na

reunião de 22/09/2011 foi aprovado o aumento de 10%, foi feito contato com Dr Douglas e Hélio, porém não aceitaram. Solicita que se nos município houver profissionais interessados no plantão informar a Nilda para contato. Apresenta a tabela de preços para 2012 onde altera o valor da consulta no CIS de R\$15,00 para R\$ 16,00 e no Consultório de R\$ 18,00 para R\$20,00 aumento este que foi aprovado no Conselho Curador e será apresentado para os prefeitos, os SMS podem informar os prefeitos desde já e já foi encaminhado email com novos valores. As férias coletivas para os funcionários do Ciscomcam serão de 22/12/2011 à 25/01/2012 para funcionários retornando o atendimento em 01/02/2012. Nilma informou que em virtude do avançado da hora a pauta sobre o Decreto nº 7508 será discutida em uma próxima reunião. Agradeceu a presença de todos.

Nada mais havendo para ser discutido, encerramos a presente ata que vai assinada por mim Grace Kelly Luersen Mendes