

	<p align="center">COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA CONSELHO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ – COSEMS/PR</p>	<p align="center">6ª/11 REUNIÃO ORDINÁRIA 14/09/2011</p>
---	--	---

RESUMO DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA de 2011

Local: Auditório da UNIPAR, Cascavel/PR.

Participantes

COSEMS/PR: Titulares: Marina S. R. Martins (Terra Boa)-coordenação; Antonio Carlos Figueiredo Nardi (Maringá); Eliane Chomatas (Curitiba); Cíntia J. Ramos (Francisco Beltrão); Margarete Menocin Debértolis (Matelândia). Suplentes: Cícero C. Tironi (Curitiba); Cláudia E. Romagnoli (SMS-Apucarana); Lizete Maria T. Engelmann, Coronel Vivida; e, Valdemir Domingos Scarpari (SMS de Laranjeiras do Sul).

SESA: Titulares: Rene José Moreira dos Santos (DG/SESA); Márcia Huçulak (SGS/SESA); Sezifredo Paz (SVS/SESA); Vinicius Filipak (DRUE/SESA). Suplentes: Elisete Maria Ribeiro (SPP/SESA); Paulo Almeida (DEOG/SGS/SESA).

Secretaria Executiva: Maria da Graça Lima.

Representantes do CES/PR: Amauri Ferreira Lopes.

1 Marina S. Ricardo Martins iniciou a reunião cumprimentando a todos os presentes, parabenizando pela
2 presença maciça dos gestores nas discussões que estarão acontecendo todos esses dias de
3 programação do XXVII Congresso de Secretarias Municipais de Saúde, que inclui a reunião da Bipartite,
4 o Seminário Estadual Construindo as Redes de Atenção à Saúde, e, o lançamento do APSUS. Informou
5 sobre inversão na ordem dos assuntos a serem apresentados, sendo feita a apresentação da Rede de
6 Urgência / Emergência, antes dos demais temas. Em seguida deu início à discussão da pauta.

7 **1. Aprovação da ata da 5ª reunião ordinária de 2011:** Marina informou que da parte da representação
8 do COSEMS/PR não havia alterações, indagando se a representação da SESA tinha alguma alteração,
9 sendo colocado por Rene José Moreira dos Santos que da parte da SESA também não havia alterações
10 e dessa forma a ata foi aprovada sem alterações.

4. Discussão / Pactuação

4.2 Redes de Atenção à Urgência/ Emergência - Diretrizes Gerais e demais encaminhamentos do

11 **GCE-U/E:** Vinicius Filipak, Diretor de Políticas de U/E da SESA, inicialmente lembrou que o Grupo
12 Condutor Estadual de U/E foi instituído pela CIB/PR na sua última reunião, informando que o GCE-U/E
13 teve a sua 1ª reunião em 23/08/2011. Apresentou os encaminhamentos propostos pelo Grupo (ver
14 apresentação anexa), destacando: 1. proposta de composição do Comitê Gestor Estadual =>
15 COSEMS/PR: SMS dos 12 municípios pólos dos Complexos Reguladores + GCE; SESA: Grupo
16 Condutor Estadual da Urgência + SVS; Defesa Civil; Corpo de Bombeiros; SESP; Polícia Rodoviária
17 Federal e Estadual; DETRAN; Representantes das Empresas Concessionárias; Representantes dos
18 prestadores de Serviços: FEMIPA e FEHOSPAR; CES/PR: representante do segmento dos usuários.
19 Registrou que a proposta é que os Comitês Gestores Regionais sigam a mesma composição do Comitê
20 Estadual, adequado à região, ressaltando que essa é a composição mínima obrigatória, mas, que cada
21 Comitê poderá, segundo a característica de cada região, incluir outras instituições: 1. COSEMS: SMS
22 do Município-sede do SAMU + 01 SMS; 2. SESA: 02 ou 03 de cada RS da região; 3. Defesa Civil; 4.
23 Corpo de Bombeiros; 5. SESP; 6. PRF e PRE; 7. DETRAN; 8. Concessionárias; 9. Representante da
24 FEMIPA / FEHOSPAR ou hospitais de referência; 10. CES: representante dos usuários. Colocou que a
25 Coordenação do Comitê Gestor Regional deve ser Bipartite, feita pelo/a Secretário/a Municipal de
26 Saúde do município sede da Região de Urgência / Emergência e pelo/a Diretor/a da RS, também da
27 sede da Região de Urgência/Emergência. Na sequência apresentou as Diretrizes Gerais da Rede de
28 U/E: 1. Organização da APS em todos os municípios do PR - 100% com APS de referência; 2.
29 Classificação de Risco em todos os níveis de atenção - Manchester; 3. Estabelecimento de parâmetros
30 de assistência / tempo-resposta; 4. Estabelecimento das competências de todos os pontos de atenção -
31 garantia pelos gestores; 5. Modelo de Atenção por Linha de Cuidado: Cardiovascular, Cerebrovascular
32 e Trauma; 6. Pontos de atenção secundários e terciários regulados, regionalizados e articulados; 7.
33 Monitoramento e avaliação da efetividade da rede; 8. Pactuação interestadual; 9. Adoção de Planos de
34 Manejo de Catástrofes e Desastres; 10. Implantação de Programa de Educação Permanente para todas
35 as equipes assistenciais na Urgência. Informou ainda sobre os encaminhamentos já feito quanto à
36 elaboração dos Planos de Ação Regionais de Urgência/Emergência, comunicando que as Regionais
37 têm até 23/09/2011 para encaminharem os Planos de Ação Regional para a DPUE/SESA, de forma a
38 possibilitar a elaboração do Plano Estadual, em tempo de ser apresentado na reunião da CIB/PR de
39
40

41 outubro, que a princípio está agendada para 07/10/2011. Registrou que são 12 Planos de Ação
 42 Regional, que corresponde às 12 Regiões de Urgência/Emergência. Antonio Carlos Nardi destacou
 43 alguns pontos levantados na reunião do COSEMS: 1º: solicitação dos gestores para que Víncius Filipak
 44 fosse novamente às regiões de U/E, para discutir sobre a Rede, sugerindo inclusive que os prefeitos
 45 estivessem presentes. 2º: oferta da SMS de Pato Branco para ajudar nesse processo, uma vez que já
 46 estão num processo mais avançado; 3º. Manifestações de dúvidas por parte dos gestores quanto a
 47 oficialização dos Comitês; e 4º: solicitação de que o Estado avaliasse a possibilidade de ampliar o co-
 48 financiamento Estadual para os SAMU. Registrou que o COSEMS/PR referenda as propostas de
 49 composição dos Comitês Gestores e as Diretrizes apresentadas. Em relação à solicitação para que as
 50 regiões fossem novamente visitadas, Víncius Filipak, colocou que bastaria ajustar uma agenda,
 51 solicitando que as regionais enviassem as propostas de datas, enfatizando a importância da
 52 participação dos prefeitos nessas reuniões. Considerou bem vinda a oferta de apoio da SMS de Pato
 53 Branco, registrando que o processo naquela região foi muito consistente, tanto pela equipe técnica
 54 como pela participação dos prefeitos. Quanto à ampliação do co-financiamento pela SESA, comunicou
 55 que não há possibilidade de ampliação, por outro lado, ponderou que o SAMU é parte da Rede de
 56 Urgência/Emergência, sendo um dos elos, e, o Estado vem investindo em outras ações, citando como
 57 exemplo o HOSPSUS, e, informando sobre o processo de licitação da Rádio Comunicação. Rene José
 58 Moreira dos Santos destacou que ao se tratar da contrapartida de recursos por parte do Estado, sempre
 59 será olhada a Rede, observando que o SAMU é um dos componentes da Rede de
 60 Urgência/Emergência, havendo ainda o componente hospitalar, o pós hospitalar, etc. Marina registrou a
 61 aprovação das propostas apresentadas referente as diretrizes da Rede de Atenção à U/E e à
 62 conformação dos Comitês Gestores Estadual e Regional, sendo referendado também os prazos para
 63 apresentação dos Planos de Ação Regional, e, Estadual. Víncius observou que aquelas regiões que já
 64 tem seus Comitês Gestores constituídos, devem adequar a sua composição/conformação, ao que foi
 65 deliberado na CIB/PR. **Definição:** 1. aprovada a proposta de composição dos Comitês Gestores
 66 Regionais e Estadual da Rede de Atenção à Urgência/Emergência; 2. aprovada as diretrizes do Estado
 67 do Paraná para a Rede de Atenção às Urgências/Emergências; 3. aprovado o prazo até 23/09/2011
 68 para envio dos Planos de Ação Regional.

69 **2. Plano Plurianual 2012-2015 e Proposta de Lei Orçamentária para 2012:** Rene José Moreira dos
 70 Santos, inicialmente registrou que o PPA foi elaborado a partir do Plano de Governo do governador
 71 Beto Richa, no qual estão contemplados os compromissos feitos durante a campanha eleitoral.
 72 Registrou sua satisfação em ver cumprida no PPA o cumprimento da EC-29, registrando que tanto o
 73 PPA como a Lei Orçamentária de 2012 foram aprovados pelo Conselho Estadual de Saúde, em reunião
 74 extraordinária realizada em 05/09/2011, observando que esse foi um fato inédito. Em seguida passou à
 75 apresentação do PPA e da Lei (ver apresentação anexa), informando, principalmente para o
 76 representante do CES/PR presente na reunião, que nessa apresentação consta uma diferença em
 77 relação a que foi apresentada no CES/PR, em função da aprovação pelo Banco Mundial, no dia 06/09,
 78 dos projetos Rede Mãe Paranaense e Rede de Urgência / Emergência, o que implicou na incorporação
 79 de 30 milhões oriundos do Banco Mundial. Registrou que também houve o incremento de mais R\$
 80 42.900,00 por incorporação da Secretaria de Planejamento. Encerrada a apresentação, Marina
 81 parabenizou a Secretaria de Estado da Saúde pelo excelente trabalho desenvolvido.

82 **3. Homologações** – Marina S. R. Martins, informou as questões encaminhadas com o “ad referendum”:
 83 **2.1 Alterações no teto financeiro da MAC-Assistência:** setembro/2011=> remanejamento de
 84 recursos do teto sob gestão de Terra Boa, para o teto sob gestão do município de Campo Mourão, no
 85 montante de R\$ 5.000,00/mês, referente a exames de Tomografia

86 **2.2 Plano Estadual de Formação Profissional do PROFAPS do Estado do Paraná:** Deliberação
 87 074/2011, que aprova a destinação dos recursos de custeio e de investimento para formação
 88 profissional, conforme abaixo:

89 **- Destinação dos recursos de custeio (R\$ 1.902.878,13**

Cursos	Nº de Turmas	Locais
1. Técnico em Enfermagem	03	Curitiba, Londrina, Cornélio Procópio
2. Técnico em Radiologia c/ Especialização Técnica	01	Curitiba
3. Técnico em Hemoterapia	06	Curitiba, Maringá, Londrina, Cascavel, Ponta Grossa e Guarapuava
4. Formação Inicial para Agente de Combate de Endemias	22	01 turma em cada uma das 22 RS
5. Formação Inicial para Cuidadores de Idoso	22	01 turma em cada uma das 22 RS

90 - **Destinação dos recursos de capital (R\$ 95.143,91)**

91 **2.3 Habilitação/credenciamento de serviços:** Núcleo de Apoio à Saúde da Família=> habilitação de
 92 NASF I em Campo Mourão. Centro de Atenção Psicossocial => referendada a habilitação do CAPS II no
 93 Consórcio Intermunicipal de Saúde de Irati; e, referendada a habilitação do CAPS I de Terra Boa, sendo
 94 registrado por Marina, que esses dois CAPS já estão funcionando, mas, o Ministério está cobrando
 95 novamente o parecer da CIB/PR, por isso o referendo das habilitações.

96 **2.4 UPA-Ratificação de Ordens de Início de Serviço:** informado a ratificação do recebimento das OIS
 97 da UPA de Cambé.

98 **2.5 Implantações PACS/PSF/Saúde Bucal:** informada as implantações de setembro:

Estratégia	Município	Implantação	Ampliação
ACS	Curiúva	-	08
	Mandirituba	-	04
ESF	Mandirituba	-	01
	Telêmaco Borba	-	01
S.Bucal Mod. I	Guaratuba	01	-
	Mandirituba	-	01
S.Bucal Mod. II	Florestópolis	-	01

99 **2.6 Projetos SIS-Fronteiras:** alteração no Plano de Trabalho da Fase III de Itaipulândia.

100 **2.7 Projetos Oriundos de Emendas Parlamentares:** informado os projetos oriundos de Emendas
 101 Parlamentares encaminhados para parecer da CIB/PR => 1. Projeto de Aquisição de equipamentos e
 102 material permanente, para Unidades Básicas de Saúde no município de Arapongas, no valor de R\$
 103 100.000,00; 2. Projeto de Aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal de Barbosa Ferraz, no
 104 montante de R\$ 150.000,00. Definição: referendadas as deliberações apresentadas.

105 **4. Discussão / Pactuação**

106 **4.1 Cirurgias Eletivas:** Márcia Huçulak, SGS/SESA, inicialmente informou que a Portaria que trata
 107 dessa questão ainda não foi publicada, comunicando que haverá ampliação de procedimentos
 108 cirúrgicos eletivos, que passara a valer de setembro/2011 a dezembro/2012. Em seguida passou à
 109 apresentação da proposta (ver apresentação anexa), detalhando as diretrizes, os componentes e o
 110 financiamento da Política. Comunicou que os recursos serão transferidos mediante pactuação na CIB,
 111 com a discriminação dos valores de cada componente. Destacou que em 2012 será feito o encontro das
 112 contas e, que os recursos de 2012 serão repassados mediante a comprovação da execução de no
 113 mínimo 50% dos recursos de 2011, destacando a importância de agilizar esse processo. Informou que a
 114 previsão para 2012 é de mais R\$ 15.800.000,00, com a possibilidade desse valor aumentar, uma vez
 115 que a programação é por Estado e, se o Paraná conseguir executar o recurso de 2011 e outros Estados
 116 não, há a possibilidade de remanejar mais recursos para o Paraná. Informou que as Regionais já foram
 117 orientadas a levantar na região, os serviços que têm capacidade para fazer os procedimentos definidos
 118 na política, registrando que por meio desse levantamento será possível elaborar o Projeto Estadual
 119 contemplando 399 municípios. Observou que a composição dos valores e dos componentes direciona
 120 para a elaboração de um Projeto Estadual, pois, alguns municípios podem não ter condições de fazer
 121 todos os componentes, e, se fizer o projeto individual não conseguirá executá-lo, o que prejudicará o
 122 Estado, pois, na avaliação do encontro de contas o MS irá considerar a média Estadual da execução do
 123 projeto. Informou que uma das propostas do GTAS é alocar os recursos correspondentes ao total do
 124 Estado para a SESA, registrando que essa questão será levada para discussão no GTAS. Marina
 125 colocou que no COSEMS/PR foi considerada essa possibilidade de se fazer um grande projeto do
 126 Estado, independente da condição de gestão do município, permitindo a utilização dos recursos o
 127 quanto antes, de forma a garantir o repasse do recurso de 2012. **Definição:** *fica delegada ao GTAS a*
 128 *definição "ad referendum" da alocação dos recursos financeiros para a sua execução referente a 2011.*

129 **4.2** tema apresentado como 1º assunto da reunião.

130 **4.3 Implantação do CEREST na Macrorregião Noroeste I e na Macrorregião Noroeste II:** Sezifredo
 131 Paz, fez uma contextualização geral sobre a Saúde do Trabalhador, registrando que o objetivo é inserir
 132 essa atividade nas Redes de Atenção. Apresentou a Política Estadual de Atenção Integral à Saúde do
 133 Trabalhador no Paraná (ver apresentação anexa). Informou que foi concluído o Ciclo de Debates, feito
 134 em todas as Regionais de Saúde, o que permitiu definir a Política Estadual de Saúde do Trabalhador,
 135 comunicando que no dia 23/09/2011 será feito o lançamento da Política Estadual de Saúde do
 136 Trabalhador, em Curitiba, no Canal da Música, convidando todos a participarem. Apresentou as ações
 137 em andamento no Paraná e lembrou do Incentivo Municipal para o fortalecimento de Notificação,
 138 pactuado na CIB/PR e aprovado pelo Conselho, informando que deverá ser repassado para os
 139 municípios ainda este ano, com exceção de Curitiba e Londrina, que já recebem recursos do RENAST.

140 Sem seguida apresentou o número de CEREST implantados no Paraná, com as respectivas
141 deliberações da CIB/PR, informando que precisam ser implantados os demais CEREST, de forma a
142 atender a meta pactuada no SISPACTO. Informou que estava trazendo para pactuação: a implantação
143 dos CEREST da Macrorregião Noroeste I, com sede em Maringá abrangendo a 14ª e 15ª Regional; e, o
144 CEREST da Macrorregião Noroeste II, com sede em Cianorte, abrangendo a 12ª, 13ª e 14ª Regionais.
145 Aberto para discussão, Antonio Carlos Nardi manifestou sua satisfação com a proposta apresentada,
146 ponderando que essa é uma questão que deveria ser pauta da CIB/PR, observando que essa foi uma
147 das áreas que teve excedente de recursos no Ministério, pela falta de capacidade de execução.
148 Aproveitou também para agradecer ao apoio dado pela Secretaria de Estado, ao município de Maringá,
149 na realização das Oficinas para sensibilização os trabalhadores da saúde quanto à saúde do
150 trabalhador, agradecendo especialmente ao Dr Zuher Handar, que não mediu esforços na realização
151 das Oficinas. Ponderou quanto a necessidade de sensibilizar os gestores sobre esse tema, observando
152 que alguns municípios com CEREST implantado não têm clareza das atribuições do serviço.
153 Considerou que essa sensibilização dos gestores, poderia ser feita depois da conferência, podendo ser
154 junto com a Bipartite ou em data a definir. Sezifredo registrou que iria verificar a possibilidade de fazer
155 a sensibilização, reforçando convite para o dia 23/09/2011. **Definição:** 1. *aprovada a habilitação dos*
156 *CEREST I e II da Macrorregião Noroeste.*

157 **4.4 Agentes de Controle de Endemias – Portaria 1007/2010 e Deliberação CIB/PR 141/2010:**
158 Sezifredo Paz, SVS/SESA, iniciou informando sobre os 76 municípios do Estado que se habilitaram a
159 receber o incentivo oriundo da Portaria GM/MS nº 1007/2010, em função da incorporação dos Agentes
160 de Endemias nas equipes de Saúde da Família, diretamente do Fundo Nacional para o seu Fundo
161 Municipal (Deliberação 140/2010). Lembrou que o Governo do Estado também apoiou os municípios,
162 repassando recursos do teto do Estado para que mais 24 municípios pudessem incorporar o Agente de
163 Endemias nas Equipes (Deliberação CIB/PR nº 141/2010). Comunicou que, segundo informações dos
164 gestores municipais, até o momento nenhum dos municípios elencados na Deliberação nº 140/2010,
165 receberam os recursos do Fundo Nacional, avaliando que muitos municípios contrataram pessoal,
166 aumentando suas despesas e, o recurso não foi creditado. Manifestou a preocupação da SESA com
167 essa situação, registrando que a intenção é renovar o apoio para os 24 municípios constantes da
168 Deliberação 141/2010, mas, em função do não pagamento para os demais 76 municípios, pelo MS,
169 talvez haja necessidade de uma revisão. Ponderou que é preciso cobrar uma posição do Ministério da
170 Saúde, sugerindo que fosse feita deliberação informando primeiramente que o recurso não foi
171 repassado, solicitando o respectivo repasse, e segundo, solicitando a manutenção do recurso para os
172 municípios que já se adequaram e estruturaram as suas equipes, uma vez que há indícios da revogação
173 da Portaria. Antônio Carlos Nardi referendou a sugestão do Sezifredo, sugerindo inclusive que fosse
174 solicitada uma agenda com o Dr Jarbas Barbosa, e, que a questão fosse levada para o para o GTVS da
175 CIT. Registrou que os municípios contrataram os Agentes, que hoje, são servidores efetivos do quadro
176 municipal, e, a revogação da Portaria prejudicaria os municípios. Elisete Ribeiro, DEAB/SPP/SESA,
177 considerou que se isso vier a acontecer será um retrocesso, pois, o Estado já avançou num processo
178 de delineamento de propostas, de instrumentais, de capacitação, etc., e, com uma definição clara da
179 integração desejada no cotidiano de processo de trabalho. Rene José Moreira dos Santos, DG/SESA,
180 colocou que a Secretaria de Estado concorda com o encaminhamento proposto pelo COSEMS/PR,
181 informando que a Secretaria de Estado, independente do encaminhamento dado pelo MS, não irá
182 retroagir, na realidade a intenção é avançar no processo de integração. **Definição:** *aprovado o*
183 *encaminhamento de documento da CIB/PR ao Ministério da Saúde, questionando o não pagamento do*
184 *Incentivo referente à incorporação do Agente de Endemias às equipes de Saúde da Família, para os*
185 *municípios constantes da Deliberação CIB/PR nº 140/2010, solicitando providências para esse*
186 *pagamento, e, também a manutenção do pagamento.*

187 **5. INFORMES:**

188 **5.1 Situação da Dengue no Estado:** Sezifredo Paz, apresentou situação da Dengue no Estado (ver
189 apresentação anexa). Destacou que a Dengue continua sustentada em vários municípios do Estado,
190 observando que o frio não acabou com o vetor, existindo municípios com notificação, e, municípios com
191 casos confirmados, apresentando a relação dos municípios com casos confirmados. Informou sobre
192 trabalho de monitoramento e avaliação feito nos municípios prioritários (65 municípios), com o objetivo
193 de chegar no verão com um controle maior do vetor. Colocou que também está sendo concluído o
194 levantamento feito nos outros municípios que não são considerados prioritários, mas, que também são
195 importantes. Informou que o Ministério da Saúde está priorizando as ações de apoio para os municípios
196 considerados prioritários e que o Coordenador Nacional do Programa de Controle da Dengue, Giovanini
197 Coelho, solicitou a lista de municípios prioritários, com a respectiva população, estrutura de Agentes,

198 etc., na perspectiva do repasse de um incentivo específico para esses municípios, considerados de
199 maior risco. Informou que o Coordenador Nacional confirmou sua participação na reunião do Comitê
200 Estadual, que será no dia 26/09, considerando importante que mais representantes do COSEMS/PR e
201 da AMP participassem dessa reunião. Destacou a importância de manter o foco na estruturação dos
202 serviços, evitando a perda do controle sobre o vetor.

203 **5.2 Informações sobre a Raiva no Estado:** Sezifredo Paz, informou sobre o processo anual de
204 vacinação canina dos 11 municípios que fazem divisa com o Paraguai, registrando que esse ano está
205 se vivendo uma situação bastante preocupante, pois, até o momento não foi possível iniciar a vacinação
206 em função do desabastecimento de vacina canina no Brasil, informando que seriam necessárias
207 aproximadamente 150 mil doses. Comunicou que o Ministério encaminhou nota confirmando o
208 desabastecimento, por problemas na vacina adquirida no ano passado, sendo divulgada relação dos
209 Estados prioritários, no qual não consta o Paraná, manifestando sua preocupação com esse fato,
210 registrando que no Estado há registros de dezenas de casos de raiva em morcegos. Informou, ainda,
211 que o Estado só possui vacina disponível para o bloqueio focal para o vírus variante canina e de
212 morcego. Fez apresentação da situação no Brasil e Paraná (ver apresentação anexa), alertando para
213 que os municípios tenham cuidado e façam a Vigilância desse agravo. Marina encerrou a reunião
214 agradecendo a participação de todos, e, solicitando que todos permanecessem no auditório, pois, Rene
215 José Moreira dos Santos, sortearia algumas coleções de livros do CONASS, que atualiza as questões
216 mais importantes do SUS, versão 2011, passando para Rene fizesse o sorteio.