

**CES-PR/COMISSÃO DE ACESSO AO SUS**  
**REUNIÃO DE 28/06/2011**

**Membros Presentes:**

Eloisa Helena de Souza – Sindsaúde  
Jeremias Béquer Brizola – HU/UEL  
Lorene Gonçalves Amorim – PPI  
Marcelo Rodrigues Zanini – CRO/ABO/CMS ARAPOTI  
Marise Gnata Dalcuche – SESA  
Matheos Chomatas – SESA  
Maria Helena da Silva – RMN-PR  
Terezinha Aparecida de Lima – IBDVA  
Terezinha Marques Nunes – Rede de Mulheres Negras  
Mãe Omim  
Fernanda Túlio – CREFITO  
Heracles Alencar Arrais – FEMIPA  
Leonardo Di Colle – CRP/PR  
Marcia Regina dos Santos Miniello – CISCENOP  
Maria Graça Lima – SESA – CIB  
Rocicler Hein – CRF – PR  
Joana Alves de Assis – ASSEF  
Rogério Aparecido Silva – Ministério da Saúde  
Beth Claidh Nascimento – SINDPREVS – PR  
João Maria F. Chagas – IBDA  
Nilson Hidekinishida – SINDFAR-PR  
Gabrielle M. Mello – HRL  
Ana Luiza Varella Jannih – HRL  
Ricardo J. N. Moura – HRL  
Ana Cristina T. M. Silva – HRL  
Maria da Graça Ventura - DUP/SESA  
José Eduardo Farah  
Janine Trompczynski – HRL  
Mari Elaine Rodella – SINDSAÚDE-PR  
James de Paula Faça – CMP  
Maria B. S. Blanski – SESA/DUP  
Márcia Costa do Nascimento –  
Lucimar Godoy – SESA/SPP

**Convidados:**

1- Apresentação da SESA sobre o Hospital Regional do Litoral- dados sobre controle de infecção hospitalar, CCIH, internamentos, mortalidade infantil, mortalidade materna, encaminhamentos e retornos.

- Encaminhamentos:

- Apresentação em cópia anexa ao desktop, os dados serão discutidos e avaliados em outra reunião, e perguntados sobre a existência entre SESA/HRL e FUNPAR a direção do hospital se compromete a entregar cópia do convênio desde que formalizado a solicitação.

- Apontamentos realizados pelo Sindsaúde mortalidade materna sem confirmação (em investigação), parto humanizado ainda deficiente ou não implantado e amputação do antebraço do menino T. G.

: que se houver formalização de denúncias sobre este hospital o assunto retornará a esta comissão para debates e acompanhamentos.

- 2- Hospital Regional do Oeste do Paraná- Apresentação do representante da SESA/Marise Gnata Dalcuche para esclarecimentos quanto à situação do mesmo. A resposta da SESA apresenta os dados referentes ao funcionamento e situação do hospital.

Encaminhamentos:

- A comissão solicita avaliação dos dados, portanto requer cópia digitalizada e envio aos integrantes desta comissão e/ou outros conselheiros que se interessarem pelo assunto.

- 3- Continuação das avaliações de auditorias, dos municípios de Imbituva, Araucária e Ponta Grossa. Apresentado resumo, avaliação pelo Sindsaúde/Elaine através de relatórios anexos.

Encaminhamentos: a comissão solicita que sejam encaminhadas aos respectivos CMS para acompanhamento das auditorias do DENASUS, com sugestão à mesa que estas continuem sendo remetidas a esta comissão .

- 4- Apresentação do RAG/SESA/Marise.

- a) Destaque pelo Sindsaúde sobre as ações não terem consistência, pois não abrangem o campo da assistência à saúde permanecendo sempre no campo da discussão e no debate em detrimento das ações propriamente ditas. Faltam elementos para avaliação dos indicadores em relação ao seu impacto em saúde.
- b) Mateus observa o posicionamento da SESA como órgão regulador e executor das ações como indutores de políticas e processos de saúde.
- c) Jeremias da razão à Elaine mas indica que deve haver cautela nas colocações e observa alguns avanços no RAG.
- d) Elaine justifica seu posicionamento e explica que os objetivos não são específicos, portanto não atingem os reais problemas do sistema de saúde
- e) Graça aponta que devemos repensar alguns indicadores para que estes atendam suas demandas.
- f) Mãe Omim faz um relato histórico sobre a saúde da população negra dos esforços, divulgações realizadas e considera que é u processo evolutivo em relação ao tema.

- g) Marise observa que o Número de hospitais psiquiátricos contratualizados são de 05, portanto já atingem a meta proposta. Destaca ainda que o número de oficinas realizadas em saúde mental são de 02.
- h) Terezinha aponta no item 2.6 que os indicadores relacionados aos serviços de reabilitação visual deixem o campo do fortalecimento e passem a vigorar os campos da implementação das ações e da implantação dos programas e serviços propriamente ditos.

ENCAMINHAMENTO: VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE SE MUDAR O PES NESTE QUESITO E CONSEQUENTE APRESENTAÇÃO NO RAG.

- i) Itens 3.1.1 e 3.1.2 necessitam de maiores esclarecimentos, pois os indicadores não apresentam dados e metas. Deve-se oferecer maiores detalhamentos sobre contratos e chamamentos públicos para contratos de U.T.I.s.
- j) Sidsaúde destaca que nas unidades próprias (hospitais) não se atinge 70% de ocupação dos leitos disponíveis e deve-se considerar a taxa de ocupação sobre leitos ativos de cada unidade. Também deve ser especificada a metodologia usada para este indicador com detalhamento deste item como quais unidades que compõem o sistema e qual diagnóstico da situação de cada uma destas unidades.
- k) Sindsaúde destaca que o CES não aprovou o programa HOSPSUS e que a SESA esta desconsiderando esta decisão. Item 2.1.9.1 consta como prioridade mas no entanto o CES não aprovou o programa, sendo que em junho só ocorreu sua apresentação no pleno.

5- Apresentação dos processos de auditoria Ministério Público:

1º) Nº 11.077.642 (AUDITORIA): RECOMENDADO PARA AVALIAÇÃO E RELATORIA DO SINDSAÚDE/ELAINE.

2º) Nº 11.076.555-0 (RECOMENDAÇÃO ADMINISTRATIVA) : RECOMENDADO AVALIAÇÃO E RELATORIA AO SINDSAÚDE/ELAINE, SOLICITADO PONTO DE PAUTA À SECRETARIA EXECUTIVA DO CES PARA SETEMBRO, QUANTO AO PRAZO ESTIPULADO PARA AVALIAÇÕES DOS PROCESSOS E POSTERIOR CONFRONTO DAS INFORMAÇÕES.

6- Informes gerais- Oficina da 10ª Conferência Estadual de Saúde: foi solicitado o nº de vagas disponíveis para a oficina desta comissão.

Curitiba, 25 de agosto de 2011.

