

Memória da Comissão: Saúde Mental

Data: 17/12/2013

Coordenador (a) da comissão: Clarice Siqueira dos Santos

Relator (a) da comissão: Rejane Cristina Teixeira Tabuti
Liliane Ocalxuk

Relação de presentes:

- 1) Aline Pinto Guedes - SindSaude
- 2) Lidia Lopes – Ministério Público
- 3) Liliane Ocalxuk – Ministério da Saúde
- 4) Katia Margarete – Ministério da Saúde
- 5) Mirela Stenzel – CPM
- 6) Clarice Siqueira dos Santos – Pastoral da Criança
- 7) Maria Lucia Gomes – ASSEMPA
- 8) Maristela C. Sousa – DVSAM\DACC\SAS\SESA
- 9) Elenice Malzoni – SEDS
- 10) Cristiane Emmendoerfer – Associação Pe. João Ceconello
- 11) Aline Tomás de Oliveira – MPPR – Saúde Pública.
- 12) João Mario Cubas – Lar Pequeno Aconchego
- 13) Bruno Diego Seczypkouski – Lar Pequeno Aconchego
- 14) Marcos Antonio Costa Pinheiro – Fórum Paranaense OMG AIDS

Justificativas de ausências: João Maria Ferrari; Larissa Yamaguchi

Pautas:

- Informes Gerais
- Programação Anual de Saúde – PAS 2014
- Atualização DVSAM
- Apresentação da Rede de Saúde Mental
- Situação de leitos para a saúde mental em Hospitais Gerais
- Informações sobre a transferência dos acolhidos na APJC do contrato da SEDS

A reunião iniciou-se às 08h40, em conjunto com a Comissão de Acesso ao SUS com o ponto de pauta: Apresentação de esclarecimentos de representante do Hospital San Julian. Tal ponto está descrito na memória da reunião da Comissão de Acesso ao SUS. Tendo como encaminhamento a realização de uma visita ao Hospital por uma equipe composta pelos seguintes membros: Malu (Comissão de Saúde Mental), representante do MP, João Maria (Comissão de Saúde Mental), Custódio (Comissão de Acesso ao SUS), Rejane (SESA) e Liliane (Comissão de Saúde Mental).

A comissão de saúde metal após superar o ponto de pauta citado anteriormente, encaminhou-se para sua sala para iniciar os trabalhos de seus pontos de pauta específicos.

A reunião foi reiniciada por Rejane representando a coordenação da reunião e relatoria a Liliane. Rejane sugeriu a inversão da pauta por conta da presença de convidados, iniciou assim pelo ponto de pauta da transferência dos acolhidos na APJC.

1) Informações sobre a transferência dos acolhidos na APJC do contrato da SEDS. Relata o ponto de pauta Sra. Elenice Malzoni:

Informa que participaram há 1 mês, dia 19 de novembro, de uma reunião com MP. Relata a necessidade de mais prazo para a transferência dos acolhidos, tal ação de transferência é um processo complexo e será realizado em fases. Por exemplo: Os acolhidos na APJC em situação de surto foram transferidos para Hospitais, aproximadamente 19 pessoas, não voltaram para a APJC. (Serão os grupos prioritários para a transferência).

Foi organizada uma equipe para avaliação psicossocial, diagnóstica e clínica dos acolhidos, O grupo composto por SESA e SEDS começou os trabalhos em maio, sendo que a avaliação in loco iniciou em agosto e foi concluída em outubro.

Processo para viabilizar a transferência:

Credenciamento de entidades SEDS: foram três em todo o Paraná a saber, Hospital São Pedro na Regional de Irati; Associação de Proteção e Amparo ao Deficiente Físico e ao Idoso Carente na Regional de União da Vitória, município de Porto Vitória e a Instituição Casa de Maria na Regional de Londrina, município de Jaguapitan. Cada instituição atende a no máximo 20 pessoas. A curto prazo serão transferidas 32 pessoas (até final do mês). O credenciamento continua aberto até junho de 2014. O contrato de credenciamento é feito da pessoa a instituição e não apenas da Instituição.

Dificuldades em conseguir Estabelecimentos de Saúde para acolher adolescentes, conseguiram uma entidade para acolher nove adolescentes, estão em processo de elaboração de convênio.

Entidades particulares para atendimento de adultos de 180 dias no máximo, uma com capacidade para 14 e outra para 15 pessoas.

O Estado está organizando duas residências inclusivas para 2014, atualmente estão elaborando os critérios para a licitação para reforma dos dois espaços.

SindSaude relata que fica satisfeito com os novos encaminhamentos que não haverá mais necessidade do Adauto Botelho não será mais uma possibilidade de abrigamento. Pede encaminhamento para a continuidade das atualizações.

SESA (Maristela): Apoio matricial no que tange a assistência (grupo de técnico para realizar o estudo diagnóstico) para embasar a SEDS para o acolhimento institucional. Ressalta que os encaminhamentos estão a cargo da SEDS. SEDS acrescenta que a SESA não é apenas um apoio, mas, se constituiu em

parceiro.

APJC: Relata sobre o contrato emergencial que terminou em julho de 2013 foi prorrogado verbalmente até 28 de outubro de 2013, com o objetivo de reencaminhamento dos acolhidos. O prazo final estabelecido para transferência é de 19 de dezembro de 2013.

2) Programação Anual de Saúde 2014

Rejane apresenta o ponto esclarecendo que o trabalho será focado no eixo específico da saúde mental. Passa a ler as ações da PAS a serem desenvolvidas em 2014. Em anexo segue a PAS.

SindSaude questiona sobre quem serão os profissionais a serem capacitados. Rejane esclarece que são os profissionais da rede de saúde mental como um todo.

A comissão foi esclarecida sobre a PAS.

3) Atualização da DVSAM – Em anexo segue apresentação

- I Encontro Nacional da rede de Atenção Psicossocial – ENRAPPS.
- Reunião com a Área técnica de Saúde Mental para apresentação e pactuação do Programa de Prevenção ao Uso de Alcool, Tabaco e Outras Drogas em Escolas e Comunidades.
- Participação na Oficina de Urgência e Emergência.

4) Apresentação da Rede de Saúde Mental

Rejane esclarece que este ponto de pauta foi agendado para a reunião de fevereiro de 2014, conforme memória da reunião de novembro.

5) Situação de leitos para a saúde mental em Hospitais Gerais – Mapa segue em anexo.

Rejane apresenta um mapa com o número de leitos de saúde mental no Estado.

SESA (Maristela): Os Hospitais Gerais já atendem as demandas da saúde mental só não caracterizam os leitos. Por exemplo: Episódios depressivos mais leves, anorexia, crises de abstinência de álcool, crises de ansiedade principalmente da Síndrome do Pânico, intoxicações exógenas (tentativas de suicídios). São internações de curto prazo, em geral são de 10 a 14 dias. O trabalho é sensibilizar os hospitais para caracterizar os leitos.

6) Ofício nº 312\2013

Solicitar resposta da SESA ao Ofício 312\2013 enviado pelo CES que encaminha o ofício nº 757\2013 referente ao inquérito civil nº MPPR-0148.13.000571-0 que trata da solicitação de informações referentes às políticas públicas visando aumento no número de leitos psiquiátricos, promovido pela 2ª Promotoria de Justiça da Comarca de Toledo (PR).

Encaminhamentos/providências para a secretaria executiva:

- a) SindSaude pede que nas próximas reuniões a comissão continue a ser informada sobre os encaminhamentos sobre a transferência dos acolhidos na APJC. Para tanto solicitamos que a Secretaria Executiva encaminhe ofício para a SEDS convidando-a para participar da primeira

reunião da comissão de saúde mental em 2014.

- b) Visita ao Hospital San Julian por uma equipe mista composta pela Comissão de Saúde Mental e de Acesso ao SUS ambas do CES e representante do MP, no dia anterior à reunião da comissão de fevereiro;
- c) Solicitar resposta da SESA ao Ofício 312\2013 enviado pelo CES.

Solicitação de pautas para a próxima reunião:

- a) Atualização DVSAM;
- b) Informes Gerais;
- c) Relato da SEDS sobre a situação dos usuários em acolhimento institucional;
- d) Apresentação da Rede de Saúde Mental do Estado.