

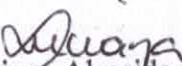


	Nº 12/2018
DE: Coordenação Estadual da Rede de Urgência e Emergência	DATA 27/03/2018
PARA: Comissão Intergestores Bipartite	
ASSUNTO: Aprovação do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	

Por solicitação do Ministério da Saúde, estamos dando continuidade ao processo de remanejamento e novas inclusões de serviços no Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência.

Considerando as discussões entre grupos condutores, CIR e prestadores, como também as deliberações CIB n. 223/2017, 275/2017 e 130 de 2017, todas as macrorregiões são desta forma abrangidas e, conforme acordado com a Superintendente Karin Gueller, vimos pela presente solicitar a apreciação dos documentos anexos que constituem parte do PAR, e respectiva deliberação da CIB de forma *ad referendum*, tendo em vista a necessidade de finalizarmos o processo em tempo hábil de envio ao Ministério da Saúde.

Atenciosamente,


Luciana Almeida Coelho
Coordenação Estadual da RUE

DE ACORDO

27/03/18

ASS: 

Karin Cristine Geller Leopoldo
Superintendente de Serviços
Especializados e Regulação
Matricula 356.812-1

SUR/RUE/SMS

***Planalto Norte
e Nordeste***



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE NORDESTE DE SC

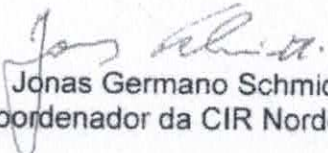
DELIBERAÇÃO Nº 007/CIR/2018

A Comissão Intergestores Regional (CIR) Nordeste, no uso de suas atribuições,
ad referendum

RESOLVE:

Aprovar a revisão do Plano de Ação Regional (PAR) da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Macrorregião Nordeste e Planalto Norte do Estado de Santa Catarina, com base na Nota Técnica MS nº 404/2016.

Jaraguá do Sul, 16 de março de 2018.


Jonas Germano Schmidt
Coordenador da CIR Nordeste



Municípios da Macrorregião NORTE - Bela Vista do Toldo- Campo Alegre - Canoinhas - Irineópolis - Itaiópolis- Mafra- Major Vieira- Monte Castelo- Papanduva- Porto União- Rio negrinho- São Bento do Sul- Três Barras - 25 GERSA- 26 GERSA

Planalto Norte/ Catarinense, 07 de março de 2018.

CIR nº 20/2018

À Lourdes de Costa Remor

Secretária Executiva da Comissão Intergestores Bipartite- CIB/ SC

Florianópolis- SC

Para apreciação e deliberação, conforme a 2ª reunião ordinária da CIR - Planalto Norte, realizada no dia 06 de março de 2018 na cidade de Canoinhas - SC, foi deliberado e aprovado por todos os membros a aprovação para a revisão do Plano de Ação de Regional (PAR) da rede de atenção às Urgências e Emergências da Macrorregião Planalto Norte e Nordeste do Estado de Santa Catarina, com base na nota técnica MS nº 404/2016.

Manuel Rodrigues Del Omo

Coordenador da CIR Planalto Norte

Secretário Municipal de Saúde - São Bento do Sul -SC

PLANALTO NORTE E NORDESTE

A MACRORREGIÃO DO PLANALTO NORTE E NORDESTE REPLICA A NOTA TÉCNICA Nº 404/2016

Dos componentes hospitalares, conforme discussão do Grupo Condutor e Deliberação da CIR, toda Nota Técnica 404/2016 referente à Macrorregião do Planalto Norte e Nordeste, será replicada conforme segue abaixo

PORTAS DE ENTRADA

Quadro 1: Portas de Entrada Hospitalares da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina

MACRORREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	CLASSIFICAÇÃO
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436469	Hospital Municipal São José	Administração Indireta - Autarquias	Municipal	Municipal	Tipo II
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	6048692	Hospital Infantil Jesser Amarante Faria	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436450	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Administração Direta de Saúde	Estadual	Municipal	Tipo II
Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2306336	Hospital e Maternidade São José	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II

Portas de Entrada com habilitações recentes

Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2306344	Hospital e Maternidade Jaraguá	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	Tipo I	PORTARIA GMMS Nº 4.100, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017
Planalto Norte e Nordeste	Matra	2379333	Hospital Associação de Caridade São Vicente de Paula	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	Porte II	PORTARIA GMMS Nº 4.044, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2017

LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA

QUADRO 2: LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA APROVADOS NO DESENHO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2521296	Hospital Bethesda	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	14	14	28
Planalto Norte e Nordeste	São Francisco do Sul	7105088	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça	Administração Direta de Saúde	Municipal	Municipal	6	3	9
Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2306344	Hospital e Maternidade de Jaraguá	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20
Planalto Norte e Nordeste	Guaramirim	2492342	Hospital Santo Antônio	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	5	5	10
Planalto Norte e Nordeste	Três Barras	2490935	Hospital Felix da Costa Gomes	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20
Planalto Norte e Nordeste	Rio Negrinho	2521895	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20

LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS

QUADRO 3: LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS APROVADOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	LEITOS APROVADOS
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2521296	Hospital Bethesda	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal			20
Planalto Norte e Nordeste	Rio Negrinho	2521696	Fundação Hospitalar Rio Negrinho	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal			20

LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) - ADULTO

QUADRO 4: LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA												
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			TIPO III		
							LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436469	Hospital Municipal São José	Administração Indireta - Autarquias	Municipal	Municipal	26	11	37	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436450	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Administração Direta de Saúde	Estadual	Municipal	10	17	27	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2306336	Hospital e Maternidade São José	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	8	18	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Porto União	2543044	Hospital De Caridade São Bráz	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	4	6	10	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Caroinhas	2491249	Hospital Santa Cruz de Caroinhas	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	7	7	-	-	-

QUADRO 4: LETITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA												
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			TIPO III		
							LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	TOTAL	LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Planalto Norte e Nordeste	São Bento do Sul	2521792	Hospital E Maternidade Sagrada Família / Sociedade de Mãe Divina Providência	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	7	7	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Matra	2379333	Hospital São Vicente de Paula / Associação de Caridade São Vicente de Paula	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	6	7	13	-	-	-

LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) - PEDIÁTRICO

QUADRO 6: LETITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA												
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			TIPO III		
							LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	TOTAL	LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	6048692	Hospital Infantil Jessor Amaranante Faria	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	16	16	-	-	-
Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2306344	Hospital e Maternidade de Jaragá	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	2	2	-	-	-

LEITOS UCO

QUADRO 7: LEITOS DE UNIDADE CORONARIANA APROVADOS PARA A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA							
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS UCO
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436450	Hospital Regional Hans Dieter Schmidt	Administração Direta de Saúde	Estadual	Municipal	10

LEITOS AVC

QUADRO 8: LEITOS AVC PACTUADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA								
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	U-AVC AGUDO	U-AVC INTEGRAL
Planalto Norte e Nordeste	Joinville	2436469	Hospital Municipal São José	Administração Indireta - Autarquias	Municipal	Municipal	5	25
Planalto Norte e Nordeste	Jaraguá do Sul	2308336	Hospital e Maternidade São José	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	10
Planalto Norte e Nordeste	Mafrá	2379333	Hospital São Vicente de Paula/ Associação de Caridade São Vicente de Paula	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	-	10

***Grande
Florianópolis***

*Grande
Florianópolis*



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE
SAÚDE DA GRANDE FLORIANÓPOLIS/SC – CIR

DELIBERAÇÃO 006/CIR/2018

A Comissão Intergestores Regional de Saúde da Grande Florianópolis/SC- CIR, no uso de suas atribuições, em sua 98ª Reunião Ordinária do dia 12 de março de 2018;

Considerando o disposto na Portaria 2.395 de 11 de outubro de 2011, que organiza o componente Hospitalar da Rede de Atenção de urgência e Emergência;

Considerando a Nota Técnica nº 404 de 2016 do MS que aprovou o Termo Aditivo aos Planos de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência de Santa Catarina;

Considerando as discussões ocorridas no Grupo Condutor da RUE da macrorregião da grande Florianópolis;

Aprova:

Que todos os componentes hospitalares contidos na Nota Técnica nº 404 de 2016 do MS, sejam replicados como também UPS e SAMU da macrorregião da Grande Florianópolis, considerando somente a inclusão do Hospital Florianópolis com os 10 leitos de Retaguarda Clínica, oriundos do remanejamento conforme deliberação 005/CIR/2018.

Florianópolis, 12 de março de 2018.

MARCOS MARCELINO
Coordenador da Comissão Intergestores Regional
de Saúde da Grande Florianópolis/SC - CIR

Macrorregião Metropolitana da Grande Florianópolis

Inclusão no PAR - sem impacto financeiro

Macrorregião Metropolitana da Grande Florianópolis					
Leitos de Retaguarda Clínica					
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Leitos existentes	
Grande Fpolis	Florianópolis	0019305	Hospital Florianópolis		10

OBS:

- a) Essa inclusão é oriunda dos 10 (dez) leitos de retaguarda Clínica que estavam alocados anteriormente no Hospital e Maternidade Chiquinha Gallotti conforme consta na NT 404/2016: *É importante ressaltar que o Hospital São Jose e Maternidade Chiquinha Gallotti (CNES 2626559) já recebe custeio diferenciado para seus leitos de retaguarda por meio da publicação da Portaria GM/MS 2.360, de 27 de outubro de 2014. Neste sentido, deve-se tomar providências cabíveis para remanejamento deste custeio e revogação desta portaria;*
- b) Os demais componentes hospitalares, conforme discussão do Grupo Conductor e Deliberação da CIR, toda Nota Técnica 404/2016 referente à Macrorregião da Grande Florianópolis será replicada conforme segue abaixo:

Porta de Entrada

Quadro 1: Portas de Entrada Hospitalares da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	CLASSIFICAÇÃO
Metropolitana Grande Florianópolis	Florianópolis	2691868	Hospital Infantil Joana de Gusmão	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	Tipo II
Metropolitana Grande Florianópolis	Florianópolis	2691841	Hospital Governador Celso Ramos	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	Tipo II
Metropolitana Grande Florianópolis	São José	2302969	ICSC - Instituto De Cardiologia	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	Tipo I
Metropolitana Grande Florianópolis	São José	2555646	Hospital Regional De São Jose-Dr. Homero Miranda Gomes	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	Tipo I

QUADRO 2: LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA APROVADOS NO DESENHO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Metropolitana Grande Florianópolis	Florianópolis	19402	Imperial Hospital de Caridade	Entidade beneficente sem fins lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20
Metropolitana Grande Florianópolis	Santo Amaro da Imperatriz	2418177	Hospital São Francisco	Entidade beneficente sem fins lucrativos	Privada	Estadual	5	5	10
Metropolitana Grande Florianópolis	Biguaçu	7485596	Hospital Regional de Biguaçu	Entidade beneficente sem fins lucrativos	Privada	Municipal	11	11	22

OBS: Inclusão de 10 leitos de retaguarda clínica para o Hospital Florianópolis. Conforme citado acima.

LEITOS DE CIDADADOS PROLONGADOS

QUADRO 3: LEITOS DE CIDADADOS PROLONGADOS APROVADOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS APROVADOS		
Metropolitana Grande Florianópolis	Nova Trento	2778831	Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição	Administração indireta de saúde - organização social pública	Municipal	Estadual	25		
Metropolitana Grande Florianópolis	São Pedro de Alcântara	2302950	Hospital Santa Teresa	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	25		

LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) - ADULTO

QUADRO 4: LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SAÚDE			ORGANIZAÇÃO	ADMINISTRATIVA	GESTÃO		
Metropolitana Grande Florianópolis	São José	2302969	ICSC - Instituto De Cardiologia	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	6

LEITOS AVC

QUADRO 8: LETITOS AVC PACTUADOS NA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA								
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	U-AVC AGUDO	U-AVC INTEGRAL
Metropolitana Grande Florianópolis	Florianópolis	2691841	Hospital Governador Celso Ramos	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	-	10
Metropolitana Grande Florianópolis	São José	2555646	Hospital Regional De São Jose Dr. Homero Miranda Gomes	Administração direta de saúde	Estadual	Estadual	-	10

Sul



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIAIS DE REGULAÇÃO
GERÊNCIA DOS COMPLEXOS REGULADORES
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES
MACRORREGIONAL SUL

Ofício Circ. Nº 100/2017

Criciúma, 06 de setembro 2017.

Ilma Sr^a

O Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião Sul, em reunião ordinária em 21/08/2017 deliberou pela inclusão de novas habilitações nas linhas de cuidados da RUE:

- 1- Inclusão Porta de Entrada do Hospital São Donato do Município de Içara, por considerar a instituição estratégica para a referencia regional pela crescente demanda no Pronto Socorro e implantação de novos serviços (traumato-ortopedia e futuramente Unidade de Terapia Intensiva); documentos em anexos.

Atenciosamente


Gladys Moraes de Carvalho

Coordenadora

Grupo Condutor da RUE Macrorregião Sul

Central de regulação de Internação Hospitalar Macrorregional Sul

Ilma Sr^a

Karen Cristine Gueller Leopoldo

Superintendente de Serviços Especializados e Regulação

SUR/SES

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE SAÚDE
CIR DA REGIÃO CARBONÍFERA/AMREC**

*Balneário Rincão, Cocal do Sul, Criciúma, Forquilha, Içara, Lauro Muller, Morro da Fumaça,
Nova Veneza, Orleans, Siderópolis, Treviso e Urussanga – 20ª Gerência de Saúde.*

RESOLUÇÃO 027/2017

A CIR da Região Carbonífera, durante realização da reunião extraordinária, na data de 22/08/2017, na AMREC, e no uso de suas competências regimentais; e

Considerando a Portaria GM/MS Nº 2.395, de 11 de outubro De 2011, Que *Organiza o Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)*;

Considerando Ofício nº 140/2017 de 30/06/2017 do Hospital São Donato de Içara solicitando inclusão como Porta de Entrada;

Considerando Ofício Circular SUR/RUE nº 002/2017 de 22/06/2017 da Coordenação Estadual da Rede de Urgência e Emergência, orientando sobre novas habilitações à RUE;

Considerando ofício nº 021/2017 de 10/08/2017 da CIR Carbonífera solicitando análise e parecer para a RUE macrorregião sul sobre a solicitação do Hospital São Donato de Içara;

Considerando Ofício circular nº 91/2017 de 21/08/2017 da Central de Regulação de Internações Hospitalares da macrorregião Sul- CRIH-Sul, com parecer favorável para a solicitação do Hospital São Donato de Içara;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a solicitação do Hospital São Donato de Içara para inclusão como Porta de Entrada da região da AMREC, por ser o Hospital estratégico para referência regional para atendimento no pronto Socorro e implantação de novos serviços como, traumato-ortopedia e UTI adulto.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

Criciúma, 22 de agosto de 2017.


Diego Passarela
Coordenador

Secretário Saúde Forquilha



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIAIS DE REGULAÇÃO
GERÊNCIA DOS COMPLEXOS REGULADORES
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES
MACRORREGIONAL SUL

Ofício Circ. Nº 105/2017

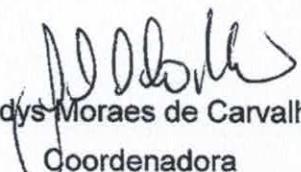
Criciúma, 22 de agosto de 2017.

Ilma Srª

O Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião Sul, em reunião ordinária em 21/08/2017 deliberou pela inclusão de novas habilitações nas linhas de cuidados da RUE:

- 1 Inclusão de 10 leitos de retaguarda, sendo 5 existentes e 5 novos da Associação Mantenedora Amigos do hospital de Timbé do Sul.

Atenciosamente


Gladys Moraes de Carvalho
Coordenadora

Grupo Condutor da RUE Macrorregião Sul
Central de regulação de Internação Hospitalar Macrorregional Sul

Ilma Srª

Karen Cristine Gueller Leopoldo

Superintendente de Serviços Especializados e Regulação

SUR/SES



**CIR EXTREMO SUL
CATARINENSE**

DELIBERAÇÃO 032/CIR/2017

A Comissão Intergestores Regional da Região de Saúde do Extremo Sul Catarinense, no uso de suas atribuições, em sua 6ª reunião ordinária do dia 28 de julho de 2017,

APROVA

Art. 1º - A inclusão de 10 (dez) leitos de retaguarda no Hospital Santo Antônio, de Timbé do Sul, no plano da Rede Urgência e Emergência (RUE) Macrorregional Sul.

Araranguá, 6 de setembro de 2017.

CLEONICE LIMA SILVANO
Secretária de Saúde de Turvo
Coordenadora da Comissão Intergestores Regional - CIR

SOLICITAÇÃO DE NOVAS INCLUSÕES NO PAR – MACRORREGIÃO SUL

MACRORREGIÃO SUL			
PORTA DE ENTRADA TIPO GERAL			
Região	Município	CNES	Valor Mensal
Carbonífera	Içara	2420015	R\$ 100.000,00
		Estabelecimento	
		Fundação Social Hospitalar de Içara	

MACRORREGIÃO SUL						
LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA						
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Novos	Qualificados	Total
Extremo Sul Catarinense	Timbé do Sul	2299569	Hospital Santo Antônio	5	5	10

Vale do Itajaí

Vale do Itajaí

Ofício RUE nº 001/2018

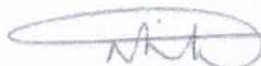
Ascurra, 26 de março de 2018.

Excelentíssima Senhora:
Luciana A. Coelho
Coordenação RUE Estadual

Vimos por meio deste, solicitar vossa especial atenção para inclusão no PAR da Macro Região do Médio Vale do Itajaí os seguintes pleitos, conforme as respectivas deliberações :

1. Habilitação de 10(dez) Leitos de Retaguarda Clínica para o Hospital e Maternidade Rio do Teste de Pomerode.
2. Habilitação para Porta de Entrada em Hospital Geral para o Hospital Beatriz Ramos de Indaial.
3. Habilitação para Porta de Entrada em Hospital Geral e 5(cinco) Leitos de AVC Agudo para o Hospital e Maternidade OASE de Timbó.
4. Habilitação para Porta de Entrada em Hospital Geral para o Hospital Doutor Waldemiro Colautti de Ibirama
5. Habilitação de 5(cinco) Leitos de AVC Agudo para o Hospital Bom Jesus de Ituporanga.

Certos de vossa atenção, agradecemos antecipadamente.



Enilson E. de Freitas

Coordenador RUE
Macro Região do Vale do Itajaí



Agrolândia - Agronômica - Atalanta - Aurora - Braço do Trombudo - Chapadão do Lageado - Dona Emma - Ibirama - Imbuí - Ituporanga - José Boiteux - Laurentino - Lontras - Mirim Doce - Petrolândia - Pouso Redondo - Presidente Getúlio - Presidente Nereu - Rio do Campo - Rio do Oeste - Rio do Sul - Saletá - Santa Terezinha - Tais - Trombudo Central - Vidal Ramos - Vitor Meireles - Witmarsum

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAIS DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ -
CIR - RIO DO SUL – SC**

DELIBERAÇÃO/CIR 18 /2017

A Comissão Intergestores Regional do Alto Vale do Itajaí - CIR, no uso de suas atribuições, em sua reunião ordinária do dia 30 de agosto de 2017.

Considerando o início das atividades de nossa UTI a partir do dia 20 do corrente mês;

Considerando a grande demanda de atendimentos realizados em nossa Urgência/Emergência, em média 4 mil pacientes/Mês, abrangendo grande parte da população do Alto Vale do Itajaí, e

Considerando a Nota Técnica nº 404/2016, expedida pela Secretaria de Estado da Saúde, que definiu mais 05 leitos de retaguarda clínica em nosso Hospital.

Aprova a **DELIBERAÇÃO/HABILITAÇÃO**, dos seguintes itens:

- 1) Qualificação dos 10 leitos de UTI do Hospital Dr. Waldomiro Colautti na Rede de Urgência e Emergência – RUE, cfe. Resolução nº 16/2017, expedida pelo CONSAUDE do município de Ibirama (anexa).
- 2) Habilitação do Hospital Dr. Waldomiro Colautti como porta de entrada geral na Rede de Urgência e Emergência – RUE, cfe. Resolução nº 17/2017, expedida pelo CONSAUDE do município de Ibirama (anexa).
- 3) Habilitação de mais 05 (cinco) leitos de Retaguarda Clínica no Hospital Dr. Waldomiro Colautti, cfe. Resolução nº 18/2017, expedida pelo CONSAUDE do município de Ibirama (anexa).

Rio do Sul, 08 de novembro de 2017.

Antonio Pedroso
Coordenador da CIR do Alto Vale do Itajaí



Agrolândia - Agronômica - Atalanta - Aurora - Braço do Trombudo - Chapadão do Lageado - Dona Emma - Ibirama - Imbuia
Ituporanga - José Boiteux - Laurentino - Lontras - Mirim Doce - Petrolândia - Pouso Redondo - Presidente Getúlio
Presidente Nereu - Rio do Campo - Rio do Oeste - Rio do Sul - Saleté - Santa Terezinha - Taió
Trombudo Central - Vidal Ramos - Vitor Meireles - Witmarsum

DELIBERAÇÃO 19/2017

A Comissão Intergestores Regional do Alto Vale do Itajaí, em reunião ordinária no dia 08/11/2017, no uso de suas atribuições, analisando o Of. Nº 129 de 20 de outubro de 2017;

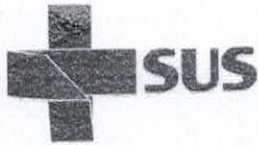
Considerando a Portaria/MS nº 665 de 12 de abril de 2012;

APROVA:

A Habilitação de leitos de AVC, no Hospital Bom Jesus de Ituporanga, inscrito no CNPJ sob o nº 86.185.220/0006-67 e CNES nº 2377829, para atendimento de toda a região do Alto e Médio Vale do Itajaí - SC

Rio do Sul, 11 de novembro de 2017.

Antônio Pedroso
Coordenador da CIR Alto Vale do Itajaí



CIR - COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

Aplúna – Ascurra – Benedito Novo – Blumenau – Botuverá – Brusque – Doutor Pedrinho
Gaspar – Guabiruba – Indaial – Pomerode – Rio dos Cedros – Rodelo – Timbó

DELIBERAÇÃO Nº 03/2018 – CIR MÉDIO VALE DO ITAJAÍ DISPÕE SOBRE ALTERAÇÕES DO PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE, NA REGIÃO DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ.

A Comissão Intergestora Regional do Médio Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, e,

Considerando a solicitação do Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência – RUE, do Médio Vale do Itajaí, apresentado na Reunião Ordinária de CIR em 01/11/2017, para que houvesse manifestação dos interessados em alterar, incluir ou rever habilitações em unidades de saúde dos respectivos municípios desta CIR; e

Considerando as manifestações para inclusões e alterações recebidas dos municípios desta CIR e a necessidade de individualizar os pedidos de alteração, sendo uma deliberação para cada instituição.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a alteração do Plano da Rede de Urgência e Emergência da Região do Médio Vale do Itajaí, conforme solicitação relacionada à seguir:

I. Município de **Timbó**:

- a. *Hospital e Maternidade OASE*: Requer a **Habilitação para Porta de Entrada em Hospital Geral.**

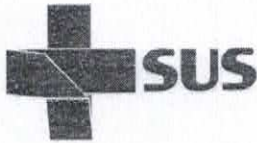
Art. 2º Esta Deliberação deve ser encaminhada ao Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência para que os tramites necessários sejam cumpridos.

Art. 3º A exposição de motivos foi apresentada em reunião ordinária de CIR.

Art. 4º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau / SC, 05 de Março de 2018.

RONIE GILBERTO LOEWEN
Coordenador da CIR Médio Vale do Itajaí
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social de Benedito Novo



CIR - COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

Apiúna – Ascurra – Benedito Novo – Blumenau – Botuverá – Brusque – Doutor Pedrinho
Gaspar – Guabiruba – Indaial – Pomerode – Rio dos Cedros – Rodeio – Timbó

DELIBERAÇÃO Nº 04/2018 – CIR MÉDIO VALE DO ITAJAÍ DISPÕE SOBRE ALTERAÇÕES DO PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE, NA REGIÃO DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ.

A Comissão Intergestora Regional do Médio Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, e,

Considerando a solicitação do Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência – RUE, do Médio Vale do Itajaí, apresentado na Reunião Ordinária de CIR em 01/11/2017, para que houvesse manifestação dos interessados em alterar, incluir ou rever habilitações em unidades de saúde dos respectivos municípios desta CIR; e

Considerando as manifestações para inclusões e alterações recebidas dos municípios desta CIR e a necessidade de individualizar os pedidos de alteração, sendo uma deliberação para cada instituição.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a alteração do Plano da Rede de Urgência e Emergência da Região do Médio Vale do Itajaí, conforme solicitação relacionada à seguir:

I. Município de **Timbó**:

- a. *Hospital e Maternidade OASE*: Requer a habilitação de 5 Leitos de AVC agudo.

Art. 2º Está Deliberação deve ser encaminhada ao Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência para que os tramites necessários sejam cumpridos.

Art. 3º A exposição de motivos foi apresentada em reunião ordinária de CIR.

Art. 4º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau / SC, 05 de Março de 2018.

RONIE GILBERTO LOEWEN
Coordenador da CIR Médio Vale do Itajaí
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social de Benedito Novo



CIR - COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

Apiúna – Ascurra – Benedito Novo – Blumenau – Botuverá – Brusque – Doutor Pedrinho
Gaspar – Guabiruba – Indaial – Pomerode – Rio dos Cedros – Rodeio – Timbó

DELIBERAÇÃO Nº 02/2018 – CIR MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

DISPÕE SOBRE ALTERAÇÕES DO PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE, NA REGIÃO DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ.

A Comissão Intergestora Regional do Médio Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, e,

Considerando a solicitação do Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência – RUE, do Médio Vale do Itajaí, apresentado na Reunião Ordinária de CIR em 01/11/2017, para que houvesse manifestação dos interessados em alterar, incluir ou rever habilitações em unidades de saúde dos respectivos municípios desta CIR; e

Considerando as manifestações para inclusões e alterações recebidas dos municípios desta CIR e a necessidade de individualizar os pedidos de alteração, sendo uma deliberação para cada instituição.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a alteração do Plano da Rede de Urgência e Emergência da Região do Médio Vale do Itajaí, conforme solicitação relacionada à seguir:

I. Município de Indaial:

- a. *Hospital Beatriz Ramos*: Requer a habilitação para Porta de Entrada em Hospital Geral.

Art. 2º Esta Deliberação deve ser encaminhada ao Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência para que os tramites necessários sejam cumpridos.

Art. 3º A exposição de motivos foi apresentada em reunião ordinária de CIR.

Art. 4º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau / SC, 05 de Março de 2018.

RONIE GILBERTO LOEWEN
Coordenador da CIR Médio Vale do Itajaí
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social de Benedito Novo



CIR - COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

Aplúna – Acurra – Benedito Novo – Blumenau – Botuverá – Brusque – Doutor Pedrinho
Gaspar – Guabiruba – Indaial – Pomerode – Rio dos Cedros – Rodeio – Timbó

DELIBERAÇÃO Nº 08/2018 – CIR MÉDIO VALE DO ITAJAÍ DISPÕE SOBRE ALTERAÇÕES DO PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – RUE, NA REGIÃO DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ.

A Comissão Intergestora Regional do Médio Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, e,

Considerando a solicitação do Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência – RUE, do Médio Vale do Itajaí, apresentado na Reunião Ordinária de CIR em 01/11/2017, para que houvesse manifestação dos interessados em alterar, incluir ou rever habilitações em unidades de saúde dos respectivos municípios desta CIR; e

Considerando as manifestações para inclusões e alterações recebidas dos municípios desta CIR e a necessidade de individualizar os pedidos de alteração, sendo uma deliberação para cada instituição.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a alteração do Plano da Rede de Urgência e Emergência da Região do Médio Vale do Itajaí, conforme solicitação relacionada à seguir:

I. Município de **Pomerode**:

- a. *Hospital e Maternidade Rio do Testo*: Requer a habilitação de e 10 leitos para Retaguarda Clínica.

Art. 2º Esta Deliberação deve ser encaminhada ao Grupo Condutor Regional da Rede de Urgência e Emergência para que os tramites necessários sejam cumpridos.

Art. 3º A exposição de motivos foi apresentada em reunião ordinária de CIR.

Art. 4º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau / SC, 05 de Março de 2018.

RONIE GILBERTO LOEWEN
Coordenador da CIR Médio Vale do Itajaí
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social de Benedito Novo

SOLICITAÇÃO DE NOVAS INCLUSÕES NO PAR – MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ

MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ				
PORTA DE ENTRADA TIPO GERAL				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Valor Mensal
Médio Vale do Itajaí	Timbó	2537192	Hospital e Maternidade OASE	
Médio Vale do Itajaí	Indaial	2521873	Hospital Beatriz Ramos	
Alto Vale do Itajaí	Ibirama	2691884	Hospital Dr. Waldomiro Colautti	

MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ				
LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Total
Médio Vale do Itajaí	Pomerode	2513838	Hospital e Maternidade Rio do Teste	10

MACRORREGIÃO do Vale do Itajaí				
LEITOS U-AVC				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Total
Alto Vale do Itajaí	Ituporanga	2377829	Hospital Bom Jesus	5
Médio Vale do Itajaí	Timbó	2537192	Hospital OASE	5

Foz do Rio Itajaí

Foz do Rio Itajaí



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – FOZ DO RIO ITAJAÍ**

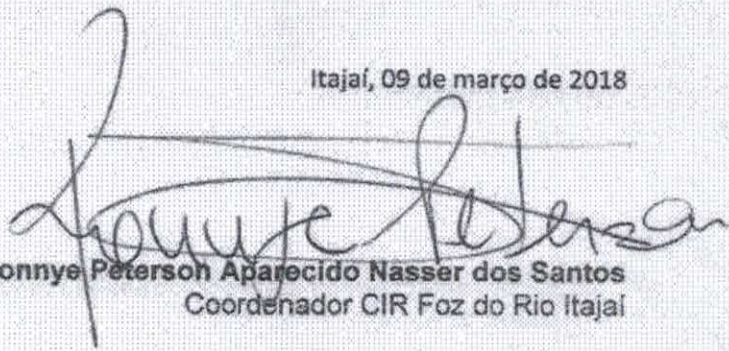
DELIBERAÇÃO 003/CIR/18

A comissão Intergestores Regional da Foz do Rio Itajaí, no uso de suas atribuições *Ad Referendum* e conforme a Portaria 389 de 13 de Março de 2014;

APROVA

O Ofício Circular nº 005/18 de 05 de março de 2018, a qual reformulação do Plano de Ação Regional – PAR.

Itajaí, 09 de março de 2018


Ronnye Peterson Aparecido Nasser dos Santos
Coordenador CIR Foz do Rio Itajaí



GOVERNO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUR – Superintendência de Serviços Especializados e Regulação
DIPA – Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação do SUS
CRIH Foz – Central de Regulação de Internação Hospitalar da Foz do Rio Itajaí
Coordenação Macrorregional da RAS - Rede de Atenção à Saúde da Foz do Rio Itajaí

Ofício Circular nº 005/18

Itajaí, 05 de março de 2018

Prezada Sra.,

Considerando o fechamento da Unidade Hospitalar ISEV – Instituto de Saúde e Educação Vida de Balneário Camboriú, a qual era integrante do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião da Foz do Rio Itajaí, prejudicando com isso, a região que é carente no quantitativo de leitos e onerando as organizações hospitalares, afetando principalmente o atendimento das necessidades da população.

Considerando que as Portarias das Redes de Atenção à Saúde previam inicialmente investimento em reformas, ampliações e construções para fomentar a abertura dos novos serviços, os quais não se concretizaram, acarretando na alteração de cronograma e implementação dos mesmos; fazendo com que as organizações precisassem se reorganizar para atender ao Plano através de outras alternativas de recursos para os investimentos necessários. Muitas ainda estão nesse processo, sendo um dos principais fatores impeditivos para a execução do Plano.

Considerando a necessidade de aprimorar o atendimento à comunidade, tanto em qualidade como quantidade de serviços ofertados, e

Considerando o Ofício Circular n. 01/2018 - SUR/RUE definindo o prazo para envio da atualização do PAR,

O Grupo Condutor da RUE – Rede de Urgência e Emergência, em avaliação ao seu atual PAR– Plano de Ação Regional, expõe no presente documento a proposta de adequação do referido plano, concluindo que manteremos os serviços inicialmente proposto e incluiremos outros no intuito de aprimorar a Rede de Urgência da Região.

Marcello José Ramos
Gerente Macrorregional de Regulação
CRIH - Foz
Itajaí - SC

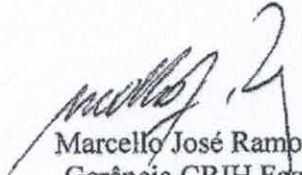
Os serviços inicialmente propostos para o ISEV serão realocados entre as 08 (oito) Instituições Hospitalares da Macrorregião da Foz do Rio Itajaí que apresentaram interesse, conforme manifestações em novembro/2017 (ofícios anexos) e reiteraram seu compromisso em reunião realizada com as Direções Hospitalares em 01/03/2018 (lista de presença em anexo), no sentido de fortalecer a RUE, objetivando a aperfeiçoamento dos atendimentos, baseado na humanização e no cuidado integral ao paciente.

Consta no Anexo do presente documento, a Realocação de Leitos entre as Unidades Hospitalares envolvidas, bem como os Quadros de identificação do panorama de distribuição de leitos na Macrorregião, devidamente aprovados pela CIR – Comissão Intergestores Regional

A CRIH Foz – Central de Regulação de Internação Hospitalar da Foz do Rio Itajaí, vem através do presente documento, enquanto Coordenação Macrorregional da RAS – Rede de Atenção à Saúde da Foz do Rio Itajaí, manifestar seu compromisso e empenho em fomentar os arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, promovidos pelos Grupos Condutores da RAS, junto a nossa Macrorregião.

Sendo o que tínhamos,

Atenciosamente,


Marcello José Ramos
Gerência CRIH Foz
Coordenação RAS Macro Foz

Marcello José Ramos
Gerente Macrorregional de Regulação
CRIH - Foz
Itajaí - SC

Ilmas. Sras.

Luciana A. Coelho
Coordenadora Estadual da RUE – Rede de Urgência e Emergência

Karin Cristine Geller Leopoldo
Superintendente de Serviços Especializados e Regulação – SES/SC

Anexo do Ofício Circular nº 005/2018 da Coordenação Macrorregional da RAS

MACRORREGIÃO FOZ DO RIO ITAJAÍ

REMANEJAMENTOS SEM IMPACTO FINANCEIRO COM BASE NA NOTA TÉCNICA Nº 404/2016

Macrorregião Foz do Rio Itajaí

SITUAÇÃO ATUAL			ADITIVO - REDIMENCIONADO				
MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS ATUAIS	ADITIVO - LEITOS REDIMENCIONADOS	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO
Camboriú	2691523	Fundação Hospitalar de Camboriú	10	10	Itajaí	2522691	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
				8	Itajaí	2744937	Hospital Universitário UNIVALI - Hospital Pequeno Anjo
				2	Itapema	2303167	Hospital Municipal Santo Antônio
Balneário Camboriú	7255306	Instituto de Saúde e Educação Vida	40	10	Navegantes	2674327	Hospital Nossa Senhora dos Navegantes
				14	Luiz Alves	2672154	Hospital Hoscola
Penha	2691469	Hospital Nossa Senhora da Penha Ltda	6	Não conseguimos remanejar os seis leitos do Hospital Nossa Senhora da Penha na Macrorregião			
				TOTAL	56	44	

Observação: Remanejamento por desativação do Hospital ISEV, porém ainda sobraram 06 leitos de retaguarda clínicos aprovados no PAR anterior. Hospital Nossa Senhora da Penha reduziu 06 leitos de retaguarda clínicos aprovados no PAR anterior. Região perdeu 12 leitos de RC.

Macrorregião Foz do Rio Itajai
LEITOS DE CIDADADOS PROLONGADOS

SITUAÇÃO ATUAL			ADITIVO - REDIMENCIONADO				
MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS ATUAIS	ADITIVO - LEITOS REDIMENCIONADOS	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO
Balneário Camboriú	7255306	Instituto de saúde e Educação Vida	40	15	Luíz Alves	2672154	Hospital Hoscola
				25	Balneário Camboriú	6854729	Hospital Ruth Cardoso
TOTAL			40				

Observação: Remanejamento por desativação do Hospital.

Macrorregião Foz do Rio Itajai
LEITOS DE UTI ADULTO TIPO II

SITUAÇÃO ATUAL			ADITIVO - REDIMENCIONADO				
MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS ATUAIS	ADITIVO - LEITOS REDIMENCIONADOS	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO
Balneário Camboriú	7255306	Instituto de Saúde e Educação Vida	20	10	Itajai	2522691	Hospital e Maternidade Marieta Konder Borrihausen
				10	Balneário Camboriú	6854729	Hospital Ruth Cardoso
TOTAL			20				

Observação: Remanejamento por desativação do Hospital.

NOTA TÉCNICA 404/2016 – MS
LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA APROVADOS

QUADRO 2: LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA APROVADOS NO DESENHO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIAO DE SAUDE	MUNICIPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZACAO	ESPERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTAO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	2522691	Hospital e Maternidade Mareia Konder Bornhausen	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	7	7	14
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	2744937	Hospital Universitário UNIVALI - Hospital Pequeno Anjo	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	7	7	14
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	6854729	Hospital Ruth Cardoso	Administração Direta de Saúde	Municipal	Municipal	20	10	30
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	7255306	Instituto de Saúde e Educação Vida	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	40	-	40
Foz do Rio Itajaí	Camboriú	2691523	Fundação Hospitalar Camboriú	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	5	5	10
Foz do Rio Itajaí	Itapema	2303167	Hospital Municipal Santo Antônio	Empresa Privada	Privada	Municipal	7	7	14
Foz do Rio Itajaí	Navegantes	2674327	Hospital Nossa Senhora dos Navegantes	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	5	5	10
Foz do Rio Itajaí	Penha	2691469	Hospital Nossa Senhora da Penha Ltda	Empresa Privada	Privada	Dupla	6	6	12
Foz do Rio Itajaí	Luiz Alves	2672154	Hospital Hosocia	Fundação Privada	Privada	Dupla	5	5	10

LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS

QUADRO 3: LEITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS APROVADOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA									
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS APROVADOS		
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	2522891	Hospital e Maternidade Mariela Konder Bornhausen	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	25		
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	2744937	Hospital Universitário UNIVALI - Hospital Pequeno Anjo	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	15		
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	7255306	Instituto de Saúde e Educação Vida	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	40		

LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO

QUADRO 4: LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA													
MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II		TIPO III				
							LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	TOTAL	
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	2522891	Hospital e Maternidade Mariela Konder Bornhausen	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	20	16	-	-	36	-	-
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	6954729	Hospital Ruth Cardoso	Administração Direta de Saúde	Municipal	Municipal	10	-	-	-	10	-	-
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	7255306	Instituto de Saúde e Educação Vida	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	20	-	-	-	20	-	-

MACRORREGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ

INCLUSÕES NO PAR QUE ENVOLVE NOVOS RECURSOS DO MS

PORTA DE ENTRADA

Macrorregião Foz do Rio Itajai				
PORTA DE ENTRADA				
Região	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
Foz do Rio Itajai	Balneário Camboriú	6854729	Hospital Ruth Cardoso	Tipo I
Foz do Rio Itajai	Navegantes	2674327	Hospital Nossa Senhora dos Navegantes	Geral

Observação: O Hospital Ruth Cardoso solicita mudança de classificação de PE de Geral para **Tipo I**.

LEITOS DE UNIDADE DE UTI PEDIÁTRICO TIPO II

Macrorregião Foz do Rio Itajai				
Leitos de Unidade de UTI Pediátrico Tipo II				
Região	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS NOVOS
Foz do Rio Itajai	Itajai	2744937	Hospital Universitário UNIVALI - Hospital Pequeno Anjo	02

Observação: Já existe aprovação de 02 leitos na NT 404/2016, com esta solicitação totalizam-se 04 leitos.

LEITOS DE U-AVC INTEGRAL

Macrorregião Foz do Rio Itajaí			
Leitos de U-AVC INTEGRAL			
Região	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	6854729	Hospital Ruth Cardoso
			LEITOS NOVOS
			10

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE UPA NO PAR

Macrorregião da Foz do Rio Itajaí			
Unidade de Pronto Atendimento 24H - UPA			
Região	Município	Tipo	Valor mensal (custeio)
Foz do Rio Itajaí	Itapema	Porte I	RS 100.000,00
Foz do Rio Itajaí	Bombinhas	Porte I	RS 100.000,00
Foz do Rio Itajaí	Penha	Porte I	RS 100.000,00
Foz do Rio Itajaí	Piçarras	Porte I	RS 100.000,00
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	Porte I	RS 100.000,00
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	Porte III	RS 300.000,00
			CIB
			Nº 193 11/09/2017
			Nº 284 29/11/2017
			Nº 285 29/11/2017
			Nº 74 de 20/04/2017

Serra Catarinense

Serra Catarinense



GOVERNO DE ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado de Saúde
Comissão Intergestores Regional – Serra Catarinense

DELIBERAÇÃO 002/2018/CIR

A Comissão de Intergestores Regional da Serra Catarinense, "*ad referendum*" no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Aprova inclusão de 07 leitos da Unidade Coronariana, a porta aberta tipo I de Urgência e Emergência e solicita a inclusão de 10 novos leitos de UTI tipo II para o Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos de Lages SC.

08 de Março de 2018

Terezinha Branco de Moraes
Coordenadora da CIR Serra Catarinense



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL TEREZA RAMOS
HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA



Ofício nº 0085/DHTR/18

Lages/SC, 08 de março de 2018.

Prezada Senhora,

Solicitamos a abertura de 7 leitos de unidades coronarianas e de porta de entrada (Urgência e Emergência, tipo I) e também 10 leitos de UTI tipo II (2), com fins de obter habilitação.

Sendo o que tínhamos, desde já agradecemos e permanecemos no aguardo de parecer favorável.

Atenciosamente,


BEATRIZ B. R. MONTEMEZZO
Diretora

À Senhora:

DAIANE DE SOUZA CASAGRANDE

Rede de Urgência e Emergência da Serra Catarinense

Lages/SC

Rua Marechal Deodoro, n.º 799, Centro
CEP 88.501-001 – Lages – SC
Fone (49) 3251 0022 Fax: 3251-0004

e-mail: hqmtr@saude.sc.gov.br

MACRORREGIÃO DA SERRA CATARINENSE

INCLUSÕES NO PAR QUE ENVOLVE NOVOS RECURSOS DO MS

Macrorregião da Serra Catarinense				
Porta de Entrada Tipo I				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Valor Mensal
Serra Catarinense	Lages	2504332	Hospital Tereza Ramos	200.000,00

Macrorregião da Serra Catarinense					
Leitos de Unidade de tratamento Intensivo Adulto – UTI tipo II					
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Leitos novos	Total
Serra Catarinense	Lages	2504332	Hospital Tereza Ramos	10	10

Macrorregião da Serra Catarinense					
Leitos de Unidade Coronariana					
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Leitos UCO	Total
Serra Catarinense	Lages	2504332	Hospital Tereza Ramos	07	07

OBS GERAIS:

A Macrorregião da Serra Catarinense solicita

- a) Inclusão de 1(uma) Porta de Entrada Tipo I para o Hospital Tereza Ramos;
- b) Inclusão de mais 10 (dez) leitos novos de UTI Adulto Tipo II para o Hospital Tereza Ramos;
- c) Inclusão de 7 (sete) leitos de UCO para o Hospital Tereza Ramos;

NOTA TÉCNICA 404/2016 – MS

Porta de Entrada

Quadro 1: Portas de Entrada Hospitalares da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	CLASSIFICAÇÃO
Serra Catarinense	Lages	2652914	Hospital Infantil Seara do Bem	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II
Serra Catarinense	Lages	2504316	Sociedade Mãe da Divina Providência N. Senhora dos Prazeres	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II
Serra Catarinense*	Lages	2504332	Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos	Administração Direta de Saúde	Estadual	Municipal	Geral
Meio Oeste	Joaçaba	2550771	Hospital Universitário Santa Terezinha	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	Tipo I

OBS: onde consta uma Porta de Entrada Tipo Geral para o Hospital Teresa Ramos de Lages, esta foi remanejada para o Hospital de Caridade Coração de Jesus, do município de São Joaquim.

Leitos de UTI Adulto

QUADRO 4: LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II			TIPO III		
							LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Serra Catarinense	Lages	2504316	Sociedade Mãe da Divina Providência N. Senhora dos Prazeres	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	8	18	-	-	-
Serra Catarinense	Lages	2504332	Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos	Administração Direta de Saúde	Estadual	Municipal	10	8	18	-	-	-

Leitos de UCO

QUADRO 7: LETTOS DE UNIDADE CORONARIANA APROVADOS PARA A REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA							
MACROREGIAO DE SAUDE	MUNICIPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZACAO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTAO	LETTOS UCO
Serra Catarinense	Lages	2504316	Sociedade Mãe da Divina Providencia N. Senhora dos Prazeres	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	3

Meio Oeste

Meio Oeste



Joaçaba, 27 de fevereiro de 2018

Prezada Senhora,

Conforme vossa solicitação via e-mail, estamos enviando um resumo de novos serviços da Rede de Urgência, em que a macro região já enviou as atas /deliberações das respectivas CIR.

Esta coordenação também já apresentou esta tabala pu grupo condutor na reunião realizada em 09 de novembro de 2017.

Novas Inclusões no PAR com impacto financeiro

Leitos de Unidade de Cuidados Prolongados				
Região	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS NOVOS
Alto Vale do Rio do Peixe	Lebon Regis	2691833	Hospital e Maternidade Santo Antônio	15
Alto Vale do Rio do Peixe	Fraiburgo	7274351	Associação Fraiburguense de Saúde Coletiva- Hosp. De Fraiburgo	15
Meio Oeste	Água Doce	2380188	Hospital Nossa Senhora da PAZ	15
Alto Uruguai Catarinense	Peritiba	2689863	Associação Beneficente Hospitalar Peritiba	15

Leitos de UTI Adulto Tipo II				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Leitos NOVOS
Alto Uruguai Catarinense	Concordia	2303892	Hospital São Francisco	10
Meio Oeste	Campos Novos	2379767	Fundação Hospitalar Dr. José Athanásio	10

Leitos de Retaguarda Clínica				
Região	Município	CNES	Estabelecimento	Leitos NOVOS
Alto Uruguai Catarinense	Itá	2691566	Hospital São Pedro	15

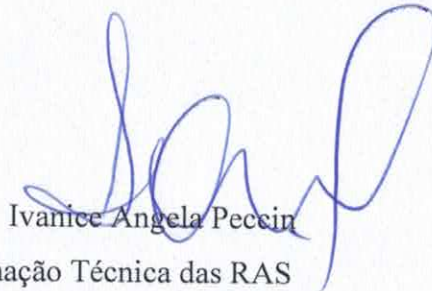


ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

Com as alterações apresentadas, a região esgotas os parâmetro para implantação de novos serviços conforme portarias vigentes.

Sem mais, duvidas estamos a disposição,

Atenciosamente,



Ivanice Angela Peccin

Coordenação Técnica das RAS
Macro Região Meio Oeste



Jardel Dalzotto

Coordenador do Grupo Condutor
Macro Região Meio Oeste

Ilma Sra.

Luciana A. Coelho

Coordenadora Estadual da Rede de Urgência e Emergência – SES –SC
FLORIANPOLIS - SC



Joaçaba, 27 de novembro de 2017

Prezada Senhora,

Concluimos a realização das reuniões com todos os diretores dos Hospitais, secretários de saúde dos municípios sede de prestadores, gerentes de saúde, coordenadores de CIR, apoiadores dos cosems/ Proadi e demais técnicos das gerencias de saúde e municípios que se fizeram presentes. As reuniões foram realizadas nas seguintes datas: Região Alto Uruguai Catarinense dia 29 de agosto 2017/Região Alto Vale do Rio do Peixe dia 10 de outubro de 2017 e Região Meio Oeste no dia 20 de outubro de 2017, foram realizadas reuniões prévias onde o objetivo era de avaliar a capacidade técnica e de recursos humanos de cada hospital, ver a possibilidade destes hospitais tem vocação de algum serviço dentro da Rede de Urgência/Emergência bem como os parâmetro a serem cumpridos(população/indicador epidemiológico, etc) das portarias que os regem. Em todas as reuniões realizamos uma explanação técnica de cada hospital (nº de internações mês, média de permanência, taxa de ocupação, principais causas de internação, nº de cirurgias eletivas, etc). Isto foi feito em todas a regiões com todos os presentes, para que todos tivessem conhecimento do que é ofertado hoje, para planejarmos o futuro de nossos serviços, para sabermos quais serviços de deveriam ser implantados e quais haveria necessidade de ampliar a oferta, para constar no anexo II do Plano de Ação Regional atualizados que estamos escrevendo.

- 1- Segue em anexo, Resolução CIR/SC nº 017 DE 30 DE SETEMBRO DE 2017 da Região de Saúde Alto Vale do Rio do Peixe.
- 2- Cópia da ATA Reunião Ordinária Ata nº 102/2017 da Região de Saúde do Alto Uruguai Catarinense.
- 3- Cópia do resumo da Reunião apresentado a CIR Meio Oeste, que em sua reunião dia 07 de novembro aprovou, porém ainda não recebemos a documentação.




ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

- 4- Cópia da Ata nº 09 da reunião realizada pelo grupo condutor, no dia 09 de novembro, onde foram apresentadas todas as novas inclusões no Plano, e que o grupo apoia, e também trabalha para que a região implante serviços sustentáveis e de qualidade o mais próximo do usuário possível.

Com as alterações apresentadas, a região esgotou os parâmetros para implantação de novos serviços conforme portarias vigentes.

Sem mais, dúvidas estamos à disposição,

Atenciosamente,


Ivanice Angela Peccin
Coordenação Técnica das RAS
Macro Região Meio Oeste


Jardel Dalzotto
Coordenador do Grupo Condutor
Macro Região Meio Oeste

Ilma Sra.

Luciana A. Coelho

Coordenadora Estadual da Rede de Urgência e Emergência – SES – SC
FLORIANÓPOLIS - SC



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR
ALTO VALE DO RIO DO PEIXE

Resolução CIR/SC nº 017/2017, de 30 de Setembro de 2017.

Dispõe sobre a aprovação das inclusões no Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências, da Macrorregião do Meio Oeste, referente aos estabelecimentos localizados na Região do Alto Vale do Rio do Peixe.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO ALTO VALE DO RIO DO PEIXE, no uso de suas atribuições legais, em sua 9ª reunião ordinária, em 30 de outubro de 2017, referente a revisão do desenho da Rede de Atenção às Urgências, da Macrorregião do Meio Oeste, especificamente no que tange aos estabelecimentos localizados na Região do Alto Vale do Rio do Peixe, sendo definido quais serviços serão implantados na região, bem como serão ampliados futuramente.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar que o Hospital Maicé, localizado no município de Caçador, implantará o serviço de Cardiologia de Alta Complexidade;

Art. 2º - Aprovar que a Associação Fraiburguense de Saúde Coletiva - Hospital Fraiburgo, localizado no município de Fraiburgo, implantará 15 novos leitos de Unidade de Cuidados Prolongados;


Art. 3º - Aprovar que o Hospital e Maternidade Santo Antônio, localizado no município de Lebon Régis, implantará 15 novos leitos de Unidade de Cuidados Prolongados - UCP.

Art. 4º - Aprovar que o Hospital Municipal Frei Rogério, localizado no município de Tangará, permanece como está, com projeto de mudança de modelo hospitalar, passando para Pronto Atendimento. Caso o Ministério reedite a portaria referente a sala de estabilização o hospital poderá estar encaminhando a solicitação para implantação;

Art. 5º - Aprovar que o Hospital São Roque (Município de Arroio Trinta), o Hospital Hélio Anjos Ortiz (Município de Curitibanos), a Fundação Médica Social Rural Salto Veloso (Município de Salto Veloso), o Hospital e Maternidade Santa Cecília (Município de Santa Cecília), o Hospital São Lucas Ltda (Município de Tangará) e o Hospital Salvatoriano Divino Salvador (Município de Videira), TODOS permanecem como estão, sem a implantação de nenhum serviço NOVO que compreende a Rede de Atenção às Urgências.

Art. 6º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Videira (SC), 30 de outubro de 2017.


Milto Luiz Borga

ARROIO TRINTA - CAÇADOR-CALMON-CURITIBANOS-FRAIBURGO-FREI ROGERIO-IBIAM-
IOMERÊ-LEBON RÉGIS- MACIEIRA-MATOS COSTA-PINHEIRO PRETO-PONTE ALTA DO NORTE-
RIO DAS ANTAS-SALTO VELOSO-SANTA CECILIA-SÃO CRISTÓVÃO DO SUL- TANGARÁ-TIMBÓ
GRANDE-VIDEIRA

**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL ALTO URUGUAI
CATARINENSE
MACRORREGIÃO MEIO-OESTE – CONCÓRDIA**

Reunião Ordinária Ata nº 102.12.2017

1
2 As treze horas e trinta minutos, do dia quatro de setembro de dois mil e dezessete, tendo como local a Sala
3 de Reuniões da Associação dos Municípios do Alto Uruguai Catarinense – AMAUC, sito à Rua Marechal
4 Deodoro, 772, 12º andar – Edifício *Mirage Offices*, Centro, Município de Concórdia, Estado de Santa
5 Catarina, reuniram-se os Secretários Municipais de Saúde, Gerentes e técnicos das Gersas e convidados
6 que assinaram o Livro de Presença nº 02 na Fl. 59 – frente, sob a coordenação do Senhor Valdir Zanella –
7 Coordenador da Comissão Intergestores Regional do Alto Uruguai Catarinense – Macrorregião Meio-Oeste -
8 Concórdia – CIR e da Câmara Técnica de Apoio do CIS Amauc, para a reunião ordinária, convocada pelo
9 Edital 12 de 28- de agosto/2017. Senhor Valdir saudou aos presentes e passou de imediato para o assunto
10 da pauta, conforme segue: **1 – Leitura da ata da reunião do dia 15 de agosto/2017.** Senhor Valdir
11 solicitou a leitura da ata da última reunião, a qual, após lida foi aprovada por todos. **2- Assuntos CIS**
12 **Amauc:** Senhora Ivanete informou o credenciamento da empresa Lairton José Antonini ME com a
13 especialidade de Psiquiatria através do atendimento da Dra. Dirce Quatrin. **3 - Capacitação para**
14 **Formação de Grupos de Apoio aos Dependentes Químicos e Familiares:** Senhora Ivanete, por
15 sugestão do Município de Peritiba, levantou viabilidade de realização dessa capacitação, através da Cruz
16 Azul do Brasil, sediada em Joinville. Apresentou a planilha de gastos fixos, os quais deverão ser rateados
17 entre os municípios participantes. As despesas de alimentação e deslocamento serão por conta de cada
18 município. Alguns gestores manifestaram que conhecem a qualidade e seriedade do trabalho da Cruz Azul.
19 A capacitação foi aprovada por todos. Desta forma será agendada data e local e informado aos municípios
20 para inscreverem os participantes. **4 - Alessandro Vernize Apoiador Proadi SUS:** Senhor Valdir passou a
21 palavra para Senhor Alessandro, o qual apresentou a tabulação dos dados do Questionário "Perfil do Gestor
22 da Saúde da região da Amauc", referente aos municípios que enviaram o questionário respondido. Os
23 dados foram apresentados em gráficos demonstrando as informações sobre: sexo, recondução à função de
24 secretário(a), número de habitantes, Equipes de Saúde da Família, PMAQ, ACSs, Equipes de Saúde Bucal,
25 NASF, CAPS/UBS-Prisional, Serviço de Atenção Domiciliar, Samu, UPA, Sistema Informatizado de
26 Assistência Farmacêutica, Remume, Prontuário Eletrônico, Hospitais de Referência, Gestantes – trabalho
27 de parto, Plano Municipal de Saúde. Na sequência apresentou os pontos fortes, pontos fracos e as
28 prioridades que foram elencadas. Em relação às necessidades de capacitação solicitou sugestões de temas
29 para serem solicitadas ao Cosems. Solicitou aos municípios que ainda não enviaram o questionário
30 respondido, que o façam com a maior brevidade, para serem tabulados, explicando a importância destas
31 informações. Na sequência apresentou um vídeo "Educação Permanente em Saúde – EPS em Movimento",
32 com Laura Feuerwerker. Repassou o link onde o vídeo pode ser acessado e utilizado nas equipes nos
33 municípios. Agradeceu a atenção de todos e colocou-se à disposição. **5 - Comissão de Pactuações de**
34 **Serviços SUS:** Sidinei informou sobre o encaminhamento dos ofícios às CIRs da macro com solicitação de
35 possibilidade de oferta de serviços SUS. Em contato telefônico com os Coordenadores das CIRs, definiram
36 que vamos especificar os serviços que a região precisa. A Silmara vai fazer levantamento das necessidades
37 e enviar aos técnicos. Chapecó e Joaçaba devem ter alguns serviços a ofertar. Sidinei concluiu relatando
38 que na reunião da CIB os gestores pressionaram a SES em relação às despactuações e a orientação é de
39 que os municípios enviem para a DIPA os processos de procedimentos que foram despactuados pelo

RESUMO DA REUNIÃO DIA 20.10.2017 na 7ª gerencia de Saúde em Joaçaba

Em reunião realizada em 20.10.2017 no auditório da Gerencia regional de Saúde de Joaçaba, com os representantes dos hospitais, secretários de saúde, gerencias regionais, da Região de Saúde do Meio Oeste Catarinense, juntamente com a coordenação técnica das Redes de Atenção da Macro Meio Oeste, estiveram reunidos com o objetivo de avaliar a capacidade técnica, e de recursos humanos de cada hospital da região, como também dentro da logica da sustentabilidade, vocacionar estes hospitais, desde que se enquadrariam em algum serviço da Rede de Urgência, bem como os parâmetro a serem cumpridos (população/indicador epidemiológico/distancia entre pontos, etc) das portarias que os regem. Após a explicação da Coordenadora Técnica das RAS-Redes de Atenção à Saúde, em relação a quais serviços poderiam ser implantados na região, como também quais deverias ser ampliados, futuramente, e que estes serviços deverão constar no anexo III do Plano de Ação Regional –ATUALIZADO EM NOBEMBRO 2017, que esta sendo desenhado para a Macro Região, e deverá ser entregue até dia 05 de novembro na Coordenação Estadual das Rede de Urgência, para posterior envio a CIB do mês de novembro para aprovação, e envio ao Ministério da Saúde para publicação. A Região do Meio Oeste ficou assim :

- ✓ Hospital Nossa Senhora da Paz – Agua Doce – Implantação de 15 leitos novos de UCP.
- ✓ Fundação Hospitalar Dr. Jose Athanasio – Campos Novos- Implantação de 10 letos novos de UTI adulto tipo II e leitos da portaria nº148 (saúde mental)
- ✓ Hospital Nossa Senhora das Dores - Capinzal- Mantem os serviços já desenhados no Plano em vigência, tem foco em cirurgias eletivas.
- ✓ Hospital Nossa Senhora do Perpetuo Socorro- Catanduvas – Este hospital esta em reestruturação, buscam um objetivo viável para o município no momento.
- ✓ Hospital Nossa Senhora de Fatima - Erval Velho ainda não assinou a contatualização, desde 01 de janeiro de 2017 não atende mais SUS, com isso a região perdeu 20 leitos de psiquiatria, mas nem o hospital e nem o gestou se posicionaram.
- ✓ Hospital Dia- Clínica Reviver –Ibicaré - Permanece como esta.
- ✓ Hospital Universitário Santa Terezinha – Joaçaba – Fortalecer os serviços existentes, buscar habilitação dos já aprovados no PAR, (10 leitos de UTI adulto) Quer focar na implantação do serviço de Radioterapia 2018 á 2019, busca serviços de alta complexidade em Cirurgia bariátrica.
- ✓ Hospital São Roque - Luzerna – Permanece como esta, aguardando publicação de portaria para UCP, e devolverá para região os 4 leitos de Saúde Mental da portaria 148 que na RAPS estão aprovados.

Ivanice Angela Peccin
Matricula 287 031-01 7

Ata nº 09 / 2017

Lista de presença da reunião do grupo condutor da Rede de Urgência e Emergência do Macro Médio Oeste realizada em 09 de novembro às 8:30hs na sala de reuniões da 7ª Gerência Regional de Saúde em Joacaba.

Nome	Município	Instituição	Ass
Jureli Zorrorrigo	Jba	7ª GERSA	Pres
Maria Aparecida Tavares	Caçador	Hospital Maicé	caçador
Elisiane Ap. Juden	Maicé	Hospital Maicé	Elisiane
Talana Bazzo	Capinzal	SMS	Talana
Eliane Favinia Tachio	7ª Gerça	Joacaba 7ª Gerça	Off
Ima Adelaide Friege	Capinzal	Hosp. N.S. Dores	Off
Cristiane B. Cecerim	Capinzal	HUS DORES	CecB
Deulson J. Teixeira	Capinzal	HUS DORES	Deulson
Tatiane Maciel	Curitibanos	Hospital Curitibanos	Ta
Meriane Hausser Bermen	Curitibanos	Hospital Curitibanos	Mer
Ubayana Orismulera	Joacaba	HUST	UO
Adeora Balestern	Joacaba	HUST	
Angela Bari	General D'Orta	UPA	Angela Bari
José Dal Lino	Joacaba	CRH	José Dal Lino
Adriano José Jermann	Joacaba	HUST	Adriano
Orlando Favano	Ji	7ª GERSA	Orlando
Janice Angela Pecari	Joacaba	7ª Gerça	Janice
Carlos Alexandre	Joacaba	7ª GERSA	Carlos
MARCELO ANTONIO PASOLINI	CURITIBANOS	HOSPITALHIAO	Marcelo
Luciana Mendes Raposo	General D'Orta	SEC. SAUDE	Luciana
Jeni Vieira Melo	Joacaba	7ª GERSA	Jeni
Jaci Batista da Silva	Gealó/SES/SUG		Jaci
CLAUDIMIA RIVA	GERSA-CONCORDIA		Claudia
ANDRÉ Zagnini	Hosp. Divino Salvador-Vitória		André
Milto Luiz Berga	Secretaria Saúde - Joacaba		Milto
Svaldina Lombardo	SES/SUR/GERH		Svaldina
Jean Carla R. de Oliveira	SES/SUR/GERH		Jean Carla

JOERCO MUMOR - 17058 4100011
 TABIANO BIEHS FRARE Sec. Saude LINDIA D DR ~~FR~~
 Jovani Vamin Bulo Concórdia Hospital São Francisco ~~FR~~
 Fabiane Wang Concórdia HSF. ~~FR~~
 Miluom to. Kowalecki Joacaba SAMU ~~FR~~
 Fernanda Wunsch Joacaba SAMU ~~FR~~
 Sidiney Schmidt Concórdia Sec. Saude ~~FR~~
 Bianca Rinaldi Ramos Frensburg Sec. Saude ~~FR~~
 Amore Lucki Dusch Frensburg Sec. Saude ~~FR~~
 RAQUELITA CANTABINI VIDEITA 9ª GERSA LEAA ~~FR~~
 Juliana Cardeno Caçador Hospital Masci ~~FR~~
 Mônica Fátima Concórdia-SC Sec. municipal Saude Mônica Fátima
 Cláudia Sander Conxórdia-SC GERSA Cláudia Sander
 Ester Lima Costa Concórdia Gersa ~~FR~~
 Mara Beatriz M. Conceição Florianópolis DIVEISES ~~FR~~
 Bete Luciani Joacaba Gersa ~~FR~~
 Mariza Foxarini gersa-concórdia Planza 9 ~~FR~~
 Raquel R. Delgado SES Redlegando SES ~~FR~~
 BRUNO DAMASCENO REGIS DE REGULAÇÃO



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

ATA Nº009/2017

Aos nove dias do mês de novembro de dois mil e dezessete, as oito e trinta horas da manhã, na sede da gerencia de Saúde, sito a Rua. Alcedir Trevisan, s/n bairro Flor da Serra em Joaçaba-SC, reuniram-se os membros do grupo Condutor da Macro Meio Oeste, com a presença de vários técnicos da Secretaria Estadual de Saúde, e demais integrantes do grupo. Ivanice – Coordenadora técnica das Redes de Atenção à Saúde, deu inicio a reunião dando boas vindas a todos, agradecendo a presença, dizendo que estes momentos são muito importantes para construção e consolidação das Redes e do SUS, pediu para que todos se apresentassem pois teríamos uma pauta extensão e muito importante, após apresentação passou a tratar dos assuntos da pauta.1) Apresentação das inclusões no Plano de Ação Regional da Rede de Urgência da macro meio Oeste já aprovados nas CIRs das regiões de saúde, com reuniões previas realizadas os representantes dos hospitais, secretários de saúde, gerencias regionais, apoiador do COSEMS/, juntamente com a coordenação técnica das Redes de Atenção da Macro Meio Oeste, estiveram reunidos com o objetivo de avaliar a capacidade técnica, e de recursos humanos de cada hospital de cada região, como também dentro da logica da sustentabilidade, vocacionar estes hospitais, desde que se enquadrariam em algum serviço da Rede de Urgência, bem como os parâmetro a serem cumpridos(população/indicador epidemiológico/distancia entre pontos, etc) das portarias que os regem. Após a explanação da Coordenadora Técnica das RAS-Redes de Atenção à Saúde, em relação a quais serviços poderiam ser implantados na região, como também quais deveriam ser ampliados, futuramente, e que estes serviços deverão constar no anexo III do Plano de Ação Regional, que será atualizado –, que esta sendo redesenhado para a Macro Região, e posterior deverá ser entregue à Coordenação Estadual das Rede de Urgência, para posterior envio a CIB para aprovação, e envio ao Ministério da Saúde para publicação. A Região do Alto Vale do Rio do Peixe conforme Resolução CIR/SC nº 17/2017 de 30 de setembro de 2017 que dispõe sobre aprovação das inclusões no PAR, aprova: Hospital Maice, localizado no município de Caçador- Implantará Serviço de Cardiologia de Alta Complexidade; Associação Fraiburgense de Saúde Coletiva-Hospital Fraiburgo implantará 15 novos leitos de UCP-Unidade de Cuidados Prolongados; Hospital e Maternidade Santo Antônio, localizado no município de Lebon Regis implantará 15 leitos novos de UCP- Unidade de Cuidados Prolongados; Hospital Municipal Frei Rogerio, localizado no município de Tangará, permanece como esta, porem se o Ministério reeditar a portaria referente a sala de estabilização o mesmo irá implanta-la; que Hospital São Roque – Arroio Trinta; Hospital Hélio Anjos Ortiz – Curitibaanos; Hospital Fundação médica Rural – Salto Veloso; Hospital e Maternidade Santa Cecilia; Hospital Divino Salvador – Videira; Hospital São Lucas – Tangará, este permanecem como estão, sem a implantação de nenhum serviço novo que compreende a Rede de Atenção às

Rua Getúlio Vargas, 78 - Centro – Ed. Bonato
JOAÇABA / SC – 89.600-000
Telefones: 35211257 – 35220670 – 3522-4155
E-mail: regjoacaba@saude.sc.gov.br





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

Urgências. Região de Saúde do meio Oeste em reunião realizada em 07.11.2017 aprovou - Hospital Nossa Senhora da Paz de Agua Doce – Implantação de 15 leitos novos de UCP-Unidade de Cuidados Prolongados; Fundação Hospitalar Dr. Jose Athanasio de Campos Novos, Implantação de 10 leitos novos de UTI adulto tipo II; Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal- Mantem os serviços já desenhados no Plano em vigência, com foco em cirurgias eletivas; Hospital Nossa Senhora do Perpetuo Socorro- Catanduvas – Este hospital esta em reestruturação, buscam um objetivo viável para o município no momento; Hospital Nossa Senhora de Fatima-Erval Velho deixou de atender pelo SUS desde janeiro de 2017, e não tem interesse no momento de novos serviços públicos; Hospital Dia- Clinica Reviver de Ibicaré - Permanece como esta; Hospital Universitário Santa Terezinha de Joaçaba quer fortalecer os serviços existentes, buscar habilitação dos já aprovados no PAR, (10 leitos de adulto) Quer focar na implantação do serviço de Radioterapia 2018 á 2019, busca serviços de alta complexidade em Cirurgia bariátrica ;Hospital São Roque de Luzerna – Permanece como esta, e devolverá para região os 4 leitos de Saúde Mental da portaria 148. Região de Saúde do Alto Uruguai Catarinense conforme ata nº 102.12.2017 aprovou:Hospital São Francisco - Concordia – 10 Leitos novos de UTI adulto tipo II; Hospital Izolde Dalmora - Lindoia do Sul- Permanece com o que já esta desenhado, e com as alterações já aprovadas nesta CIR (leitos de UCP);Hospital São Roque - Seara- Também permanece com o que já esta desenhada (leito de retaguarda clinica);Hospital São Pedro - Ita – Incluir no Plano com 15 leitos de retaguarda clinica ;Associação Beneficente Hospitalar - Peritiba – 15 leitos novos de UCP e Sala de estabilização; Hospital Osvaldo Cruz - Arabutã- Tem como foco, cirurgias eletivas, e na rede Sala de Estabilização; Hospital São Jorge – Irani; Hospital Piratuba – Ipira; Hospital São Lucas – Xavantina; permanecem como estão. Hospital São Camilo – Ipumirim Este hospital possui 11 leitos, e ficou para o gestor e prestador viabilizar algum incremento no serviço Já existente, porém ele não se enquadra e nenhum serviço da Rede de Urgência, mas ele tem um papel importante na sua comunidade, após apresentação nice falou que foi muito importante as reuniões realizadas na três regiões de saúde, que quando ampliamos o olhar para fora da região , conseguimos visualizar que ainda temos muito a buscar em melhorais na oferta de serviços, que continuaremos a construir uma rede fortalecida e que os pacientes sejam atendidos o mais próximo possível, no menor tempo, mas com capacidade técnica instalada, e qualidade no atendimento. O grupo foi de consenso na implantação dos serviços apresentados.2-)Presença da Sra. Carmen Delziovo, Coordenadora Estadual da Rede Cegonha, Ivanice passa a palavra a Sra. Carmen que passou apresentar o Plano Macro Regional da Rede Cegonha conforme portaria 1.781 de 26 de agosto de 2013 aprova a etapa II de implantação, após apresentação levantou-se que o Hospital São Francisco de Concordia possui em seu CNES apenas

Rua Getúlio Vargas, 78 - Centro – Ed. Bonato
JOAÇABA / SC – 89.600-000
Telefones: 35211257 – 35220670 – 3522-4155
E-mail: regjoacaba@saude.sc.gov.br





oito leitos de Clínica Obstétrica, e que na Rede Cegonha foi aprovado que a região necessita de sete leitos para atender as duas regiões de saúde (alto Uruguai e Meio Oeste) que este é o desafio para o Hospital e para região, estruturar o hospital com leitos GAR- Gestação de Alto Risco, leitos Canguru e UCI- Unidade de cuidados intermediários para posterior habilitar, já estas duas regiões tem necessidade urgente da oferta destes serviços, e que este hospital também necessita de onze leitos de obstetrícia clínica para as gestantes de baixo risco, ou risco habitual, e que o ambulatório de gesta o de alto risco, funciona parcial. Carmen apresentou os serviços já habilitados no Hospital Hélio Anjos Ortiz; leitos de UTI Neonatal; UCI, Canguru, leitos GAR, Casa da Gestante, bebe e Puérpera, e que hospital estará buscando a habilita o do centro de parto, após conclusão das reformas. Carmen também falou da necessidade que o estado tem em evoluir para constru o de leitos de cuidados intermediários e canguru, de trabalhar com a popula o, na aten o básica, informar, orientar e apoiar a gestantes de como irá funcionar o centro de parto, que temos que mudar o modelo e precisamos mudar os processos de trabalho dentro das maternidades, que como Curitiba, Joaçaba, Caçador e Concordia também deverá implantar o Centro de Parto que já foi aprovado no Plano, que devemos envolver profissionais, e usuários nesta mudança de cultura que está implantada da cesariana. Que temos que qualificar aten o ao parto e nascimento, com acolhimento com classifica o de risco, direito de acompanhante durante a internan o, apoio durante ao parto; oferta de métodos de alívio da dor; liberdade de posi o no parto, privacidade; restri o de episiotomia, amniotomia, ocitocina e outros; contato pele   pele mãe-bebe; presença do enfermeiro obstetra, equipes horizontais do cuidado. Em seguida apresentou ao grupo a Devolutiva do Ministério da Saúde para o Serviço Gesta o de Alto Risco Hospital São Francisco: Banco de leite-informar quem fará e que horários o transporte do leite materno para hospital Hélio Ortiz, ou se irá construir apresentar projeto; com rela o ao Plano de Redu o de Cesarianas; processo cita que terá casa de gestante, mas não foi encaminhada solicita o; no CNES não está cadastrado núcleo de Vigilância Epidemiológica dentro do Hospital; o serviço declara que não cumpre a taxa de ocupa o no se refere a neonatologia; em consulta ao CNES não foi encontrado médico neonatologista e intensivista pediátrico, caso exista atualizar CNES, esclarecimento de como funciona o sobre aviso dos profissionais, diante das coloca es o grupo solicitou que seja feita uma visita ao prestador, com os gerentes de saúde da regionais envolvidas, o gestor local, e a coordena o técnicas das RAS, para oficializar prazos para implanta o dos serviços, e deverá ser apresentado ao grupo condutor na próxima reunião. Carmen também falou da portaria n 11 de 7 de janeiro de 2015, sobre os centros de parto, já que a macro região tem aprovados quatro, e apresentou todos os requisitos necessários para sua implanta o, falou da visita realizada no dia anterior ao Hospital Universitário



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

Santa Terezinha, que ficou muito encantada com os profissionais, a limpeza, acolhimento da emergência, atenção dada durante a visita, que o hospital tem condições de solicitar habilitação do centro de parto. Apresentou também um gráfico das taxas de sífilis gestacional, no Brasil e no estado; e ressalta a elevação dos casos; das notificações por município da região. Eliane coordenadora de atenção básica da 7ª GERSA, falou da falta de consulta para gestantes de alto risco, devido a situação do Hospital São Francisco, Carmen falou da importância das reuniões do grupo condutor, do envolvimento dos profissionais, da mudanças que precisamos fazer, que é um processo em construção, da incorporação da atenção básica, de seus atores no cotidiano, aprimorando os serviços em rede; agradeceu o convite e disse estar a disposição enquanto estado, para auxiliar neste processo. Em seguida Nice passou a palavra a Mara Conceição técnica responsável pelo SIM, sistema de mortalidade trabalha na Vigilância Epidemiológica do Estado, Mara apresenta a taxa de cesariano dos hospitais da região, Carmen fala da necessidade de criar protocolos, Dra, Jeancarla fala do tempo da consulta que precisa ser revisto, Irmã Aparecida do Hospital Maice de Caçador, ressalta a necessidade e envolver e publicar o assunto com a sociedade e envolver o compromisso de todos, pois é uma mudança cultural também, Mara continua apresentando a taxa de partos cesáreos que o estado tem taxa de 57,9% e a região alto Uruguai 80,1% região Meio Oeste 70,6% e Alto Vale do Rio do Peixe 69,8%, chamou atenção da região Alto Uruguai e macrorregião para o índices de baixo peso, e alta taxa de óbitos, Dr. Carlos Alexandre, medico da regulação de leitos, fala dos exames de urina durante a gravidez, e de refazer após o tratamento, que muitos problemas poderiam ser evitados, Mara falou que havia trabalho com o município no dia anterior, que precisamos aprender a avaliar os dados, eles são resultados do nosso processo de trabalho, que este devem ser fidedignos e e nos fazem refletir a realidade, que as estáticas de mortalidade são produzidas com base na declaração de óbito, trabalhar com a evitabilidade, identificar as fragilidades, promover discussão, reavaliação e reorganização da atenção, dos fluxos e processos de assistência, das causas mal definidas, porque investigar óbitos infantis, que são historicamente negligenciados; não valorização do registro da morte fetal, baixa qualidade na DO e nos prontuários "OF" etc, que a emissão da DO é ato médico, que ele tem obrigação legal de constatar e atestar o óbito, que ele tem responsabilidade ética e jurídica pelo preenchimento e assinatura da DO, assim como pela informações registradas em todos os campos da DO, e conclui agradecendo o convite, que a DIVE esta a disposição, que precisamos melhorar os resultados apresentados, e apresentou a seguinte frase para refletirmos: "todos somos peças importantes no trabalho em equipe e cada, um representa uma pequena parcela do resultado final, quando uma falha, todos devem de unir, para sua reconstrução"(salvador Faria). Em seguida Miriam Coordenadora de enfermagem do SAMU Joaçaba pediu a palavra

Rua Getúlio Vargas, 78 - Centro - Ed. Bonato
JOAÇABA / SC - 89.600-000
Telefones: 35211257 - 35220670 - 3522-4155
E-mail: regjoacaba@saude.sc.gov.br





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

para aproveitou a oportunidade e entregar a todos os representantes do hospitais e demais , um documento contendo "Orientações do SAMU em casos de transferências inter-hospitalares com orientações aos médicos e aos enfermeiros assinado pelo DR. Rodrigo Wilens Fernandes-Supervisor médico-SPDM-Pais SAMU. Dando sequencia a pauta dor. Jeancarla coordenadora médica e Iva coordenadora administrativa da Central Estadual de Regulação de leitos, para apresentar os desafios enfrentados no dia a dia, sendo: dar suporte as oito centrais macrorregionais, dos serviços extrato teto, da intervenções administrativas junto as unidades SES e pactuadas, do acionamento do serviço aero médico, da compra de leitos de UTI privado, do TFD interestadual, do repatriamento de paciente, dentro e fora do estado, das respostas aos processos judiciais, da busca por serviços específicos, da falta de comunicação dentro da própria unidade quando da localização do paciente, quadro clinico desatualizado ou informações que não condizem com a solicitação, dificuldades no envio do mapa de leitos pela centrais regionais, e a falta de veracidade nas informações, ausência de médicos reguladores em alguns horários (centrais macrorregionais) os sistemas atuais não possibilitam a visualização coerente das informações(SISREG/MICROMED) quadro clinico desatualizado ou informações que não condizem com a solicitação, mas que é um trabalho que existe e que temos que ir construindo em conjunto, sempre procurando aprimorar, e em seguida apresentou o total de solicitações recebidas oriundas desta central , que em media menos de dez por mês. Dr. Carlos Alexandre levanta a questão das transferências, Ivanice fala que a regulação trabalha com a referencia, e que o SAMU, trabalha com tempo resposta, portanto as vezes o SAMU avaliando o caso, leva para o ponto mais próximo, para garantir a vida do paciente, que a central e o SAMU devem trabalhar em parceria, um regula acesso e outro atendimento, mas que sempre devemos pensar na melhor condição para o paciente. Na sequencia passamos a palavra a Sra. Iraci – Coordenadora de Fortalecimento da Atenção Básica da Macrorregião Meio Oeste e Planalto Serra da Secretaria Estadual de Saúde, que agradeceu o convite, e que nesta reunião estavam presentes todos os coordenadores Regionais da Atenção básica da Macro, que falou da importância de fortalecer a atenção básica e da mesma trabalhar junto com todas as Redes de Atenção à Saúde, que atenção básica tem papel fundamental que paciente até entra pela porta de um serviço de alta complexidade, mas ele sempre volta para atenção básica, que a gestante pode ser tratada em um serviço de alta complexidade, mas ela nunca deve perder o vinculo com a atenção básica. Precisamos fazer o nosso papel na atenção básica, seja de prevenção ou de encaminhamento quando necessário a serviços de maior complexidade, mas ele sempre volta para seu território, onde atenção básica é a ordenadora do cuidado de todas as redes. Ivanice complementa dizendo da importância de ter a atenção básica do Estado presente, isso nos fortalece, e nos

Rua Getúlio Vargas, 78 - Centro – Ed. Bonato
JOAÇABA / SC – 89.600-000
Telefones: 35211257 – 35220670 – 3522-4155
E-mail: regjoacaba@saude.sc.gov.br





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE JOAÇABA
7ª GERÊNCIA DE SAÚDE

incentiva a buscar melhoria em nosso cotidiano, seja na mudança de processo de trabalho, no estudo de caso, na avaliação nos pontos de saúde existente, como as portas de Urgência e emergência onde sabemos que mais de 70% dos atendimentos são azuis e verdes, que este deveria ter suas queixas resolvidas na atenção básica, e com as gestantes quantos casos de prematuridades e nos bebês baixo peso apresentados aqui hoje pela representante da DIVE, atenção básica tem papel fundamental no cuidado com a gestantes, e a nossa saúde mental, também temos muitos municípios sem CAPS, então este paciente volta do internamento hospitalar, ele precisa ser referenciado, recebido, acolhido, só tem a atenção básica, então por isso a importância de unir esforços para construir este sistema maravilhoso que é o SUS, porém ainda muito fragmentado. Ivanice agradece a Sra. Iraci em nome do grupo, e diz que nos aqui nas regiões, nos municípios é que temos os pacientes, e que os representantes do estado serão sempre bem vindos as nossas reuniões, para nos ajudar a fortalecer os serviços já existentes, nos temos avançados muito nos últimos três anos com a implantação das Redes em nossa região, estamos ainda patinando é na Psicossocial, mas que este será o nosso próximo objetivo, redesenhar e implantar serviços da RAPS em nossa macro, aumentar a cobertura de CAPs, ter como meta 100% dos municípios com acesso, CAPS AD, unidades de Acolhimento adulto e Infantil, pois precisamos cuidar de nossa população. Jardel Coordenador do grupo condutor agradece a todos pela participação, e encerra a reunião, dizendo que para este ano, se necessário estaremos convidando-os para algum assunto que por acaso tenha necessidade de avaliação do grupo, mas que a próxima reunião agendada será somente no mês de janeiro de 2018, pois foram cumpridos todos assuntos repassados do grupo Estadual, e que as demandas levantadas pelo grupo, que é a reunião com os responsáveis pela Saúde mental do Estado, Reunião com Dr. Rodrigo –Supervisor Medico SPDM-SAMU, a criação dos fluxos e protocolos dos leitos de retaguarda, são assuntos que serão pauta das reuniões do ano de 2018. Sem mais nada a tratar eu Juceli Bonamigo, lavrei a presente ata, que esta em sequencia a lista de presença registrada neste livro, e será assinada pelos Coordenadores da Macro Região.

Inclusões Macrorregião do Meio Oeste

Leitos de Retaguarda Clínica

Macrorregião do MEIO OESTE			
Leitos de Retaguarda Clínica			
Região	Município	CNES	Leitos NOVOS
Alto Uruguai Catarinense	Itá	2691566	15

Leitos de Cuidados Prolongados

Macrorregião do Meio Oeste			
Leitos de Unidade de Cuidados Prolongados			
Região	MUNICÍPIO	CNES	LEITOS NOVOS
Alto Vale do Rio do Peixe	Lebon Regis	2691833	15
Alto Vale do Rio do Peixe	Fraiburgo	7274351	15
Meio Oeste	Água Doce	2380188	15
Alto Uruguai Catarinense	Peritiba	2689863	15

Leitos de UTI Tipo II

Macrorregião do MEIO OESTE			
Leitos de UTI Adulto Tipo II			
Região	Município	CNES	Leitos NOVOS
Alto Uruguai Catarinense	Concordia	2303892	10
Meio Oeste	Campos Novos	2379767	10

OBS:

- a) A macrorregião do Meio Oeste solicita a inclusão de 15 (quinze) leitos novos de Retaguarda Clínica para a região do Alto Uruguai Catarinense
- b) A macrorregião do Meio Oeste solicita a inclusão de 60 (sessenta) leitos novos de UCP para as regiões de saúde do Alto Vale do Rio do Peixe, Meio Oeste e Alto Uruguai Catarinense;
- c) A macrorregião do Meio Oeste solicita a inclusão de 20 (vinte leitos) novos de UTI Adulto Tipo II para as regiões de saúde do Alto Uruguai Catarinense e Meio Oeste;

Nota Técnica 404/2016 -- MS

Leitos de Retaguarda Clínica

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL
Meio Oeste	Campos Novos	2379767	Fundação Hospitalar Dr. José Athanasio	Administração Direta de Saúde	Municipal	Estadual	12	6	18
Meio Oeste	Capinzal	2380331	Hospital Nossa Senhora das Dores	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	12	12	24
Meio Oeste	Seara	2304155	Hospital São Roque	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	15	15	30
Meio Oeste	Fraiburgo	7274351	Associação Fraiburguense de Saúde Coletiva - AFCS - Hospital de Fraiburgo	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	15	15	30
Meio Oeste	Videira	2302500	Hospital Salvadoriano Divino Salvador	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	19	19	38

Leitos de UCP

QUADRO 3: LETITOS DE CUIDADOS PROLONGADOS APROVADOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LETITOS APROVADOS
Meio Oeste	Urindóia do Sul	2691876	Hospital Izalde Hübner Dalmora	Empresa Privada	Privada	Dupla	15
Meio Oeste*	Lebon Regis	2691833	Hospital e Maternidade Santo Antônio	Administração Direta de Saúde	Municipal	Dupla	20
Meio Oeste	Luzerna	2300184	Hospital São Roque de Luzerna	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	15

*Conforme Deliberação da CIB n. 275/2017, Foi aprovado o remanejamento dos leitos de UCP de Lebon Regis - Hospital e Maternidade Santo Antônio, para Santa Cecília – Hospital e Maternidade de Santa Cecília. Na solicitação acima o Hospital e Maternidade Santo Antônio solicita a inclusão de novos 15 leitos de UCP.

Leitos de UTI Adulto Tipo II

QUADRO 4: LETITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA TIPO ADULTO APROVADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

MACROREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II		TIPO III		
							LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	LETITOS NOVOS	LETITOS QUALIFICADOS	
Meio Oeste	Joaçaba	2560771	Hospital Universitário Santa Teresinha	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	10	8	-	-	
Meio Oeste	Concórdia	2303892	Hospital São Francisco	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	-	6	-	-	
Meio Oeste	Curitibanos	2302101	Hospital Hélio dos Anjos Ortiz	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	12	6	-	-	
Meio Oeste	Caçador	2301830	Hospital Maice	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	14	-	-	-	
Meio Oeste	Campos Novos	2379767	Fundação Hospitalar Dr. José Athanasio	Administração Direta de Saúde	Municipal	Estadual	10	-	-	-	
Meio Oeste	Vidreira	2302500	Hospital Salvatoriano Divino Salvador	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	12	6	-	-	
							TOTAL				

Grande Oeste

Grande Oeste



Estado de Santa Catarina
GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERÊNCIA
Macrorregião do Grande Oeste de Santa Catarina

Chapecó, 03 de agosto de 2017.

DELIBERAÇÃO Nº 002/2017 DO GRUPO CONDUTOR DA RUE:

Conforme reunião plenária do dia 01 de agosto de 2017, em Chapecó, do Grupo Condutor da RUE (Rede de Urgência e Emergência) da Macrorregião do Grande Oeste de Santa Catarina, recebeu pedido do Município de São Lourenço do Oeste-SC, para ser incluído a construção da UPA de São Lourenço do Oeste, no Plano Macrorregional da Rede de Urgência e Emergência. Sendo assim foi deliberado que será a incluído este serviço no Plano da RUE que será atualizado pelo grupo condutor em 2017.

Frente ao exposto, o Grupo Condutor aprova a solicitação realizada pelo município de São Lourenço do Oeste, inclusão de um novo serviço no Plano e na Rede, encaminhará, para o Grupo Condutor Estadual da RUE, para que possam aprovar e incluir no Plano Estadual e pede que após seja encaminhado a solicitação junto ao Ministério da Saúde.

Carla Simone Teló Panzera
Coordenadora do Grupo Condutor da RUE



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Regional – Xanxerê
Gerência de Saúde – GERSA

GRUPO CONDUTOR DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA
MACRORREGIÃO DO GRANDE OESTE

DELIBERAÇÃO 001/2017:

Conforme solicitação realizada pelo município de São Lourenço do Oeste-Santa Catarina, ref. ofício SMS nº 39/2017, ao Grupo Condutor da RUE que trata da apreciação e inclusão no Plano da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Grande Oeste de Santa Catarina a implantação e construção de uma UPA Tipo I, em São Lourenço do Oeste, bem como solicitação de equipamentos e custeio da mesma pelo Ministério da Saúde.

O grupo Condutor da RUE, delibera aprovada a solicitação realizada pelo Município de São Lourenço do Oeste e a proposta será incluída no Plano da Rede.

Carla Simone Teló Panzera
Coordenadora do Grupo Condutor



Ofício SMS nº 39/2017

São Lourenço do Oeste, 24 de Abril de 2017.

**Ao Grupo Condutor de Urgência/Emergência
Macro Região Oeste Catarinense**

Vimos através do presente solicitar junto ao grupo condutor da Rede de Urgência e Emergência do Meio Oeste Catarinense que seja alterado e incluído no Plano de Ação Regional (PAR) a CONSTRUÇÃO E IMPLANTAÇÃO de uma UPA TIPO I a ser edificada no Município de São Lourenço do Oeste com recursos do Ministério da Saúde para sua construção e equipamentos e posteriormente o custeio conforme porte da unidade.

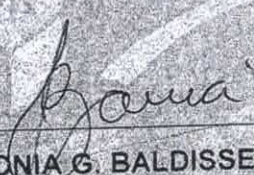
Informamos ao Grupo Condutor que esta unidade deverá atender a população própria e referenciada de acordo com que estabelece a Portaria 10 de 03 de janeiro de 2017.

Assim solicitamos a inclusão do município na Rede Urgência Emergência pelo PAR (PLANO DE AÇÃO REGIONAL) do Meio Oeste, e que o mesmo esteja incluído no Desenho de Estabelecimento de Saúde da Rede Regionalizada.



RAFAEL CALEFFI

Prefeito Municipal

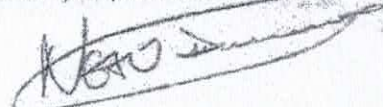


VANIA ANTONIA G. BALDISSERA

Secretária Municipal de Saúde


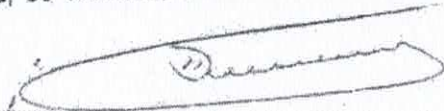
ATA 01/2017

Aos dois dias do mês de março de dois mil e dezessete, às dezoito horas, reuniram-se no anfiteatro anexo a Policlínica Municipal de Saúde, sito a Rua Rui Barbosa, n 291, os membros do Conselho Municipal de Saúde Vânia A. G. Baldissera, Kamila T. Catani, Catia Cilene Schafer, Antonio Cantelmo Neto, Ailson Luiz da Cruz, Silvane F. Sanajotto, Domingos Gava, e o convidado Anirto P. Apolionário, e o senhor Prefeito Municipal Rafael Caleffi, para reunião Ordinária. Iniciando os trabalhos são dadas as boas vindas e feita a leitura da ata anterior. No momento é feita a escolha do Presidente, sendo que, todos os membros concordam em que o Vice-Presidente Sr. Domingos Gava assumira o cargo de Presidente do Conselho até o término do mandato. O Sr. Antonio Cantelmo Neto sugere ainda que seja feita uma revisão no regimento deste conselho e seja apresentada na próxima reunião. Na sequência é dada a palavra ao Sr. Prefeito, onde o mesmo informou que a prioridade deste governo é com a saúde pública, que pretende melhorar o quadro de profissionais e a infraestrutura da Policlínica. A secretária Vanla mencionou que foram realizadas auditorias no CAPS e que foram apontadas algumas irregularidades, porém já está sendo tomadas as devidas providências, e que muitos servidores estavam com férias vencidas, mas que já foi regularizado. Ainda mencionou que teve a visita do COREM, onde encontraram algumas irregularidades na parte de enfermagem, mas as situações estão sendo resolvidas para que não hajam penalidades. Informou ainda da reorganização no setor de agendamentos e transporte de pacientes, tornando mais ágil e facilitando as informações aos pacientes, uma vez que os mesmos deverão sempre dirigir-se a sua unidade de referência para que a equipe tenha conhecimento do tratamento. Dando sequência explicou sobre os custos dos convênios com os consórcios no exercício de 2016, sendo os valores do COMINS 1.277,777,10 (um milhão duzentos e setenta e sete mil setecentos e setenta e sete reais e dez centavos) e do CIS-AMOSC 167.758,17 (cento e sessenta e sete mil setecentos e cinquenta e oito reais e dezessete centavos). A secretária também apresentou a prestação de contas das metas fiscais do terceiro quadrimestre do ano de dois mil e dezesseis, onde apresentou um total com gastos na saúde de 14.389,021,05 (quatorze milhões trezentos e oitenta e nove mil vinte e um reais e cinco centavos), sendo que deste valor, 9.848,176,78 (nove milhões oitocentos e quarenta e oito mil cento e setenta e seis reais e setenta e oito centavos) foram gastos com recursos próprios e 4.540,191,96 (quatro milhões quinhentos e quarenta mil cento e noventa e um reais e noventa e seis centavos), com recursos do SUS (Estado e União). Também foi apresentado ao Conselho as quantidades de agendamentos de exames, consultas e transportes para fora do município realizados no período de 01/01/17 a 28/02/17. A secretária Vania, comunica que recebeu o ofício de número sete da Equipe de Controle, Avaliação e Auditoria – ECAA/Chapecó, solicitando um membro do Conselho Municipal de Saúde para representar uma comissão formada pela Gerencia Regional de Saúde/SES de Chapecó e Setor de Controle Avaliação e Auditoria com o intuito de realizar avaliação trimestral dos hospitais filantrópicos, sendo assim este conselho indica e todos aprovam a escolha do Sr. Domingos Gava para compor esta comissão. Ainda informa também a solicitação de outro membro deste conselho para compor o Conselho da Cidade de São Lourenço do Oeste (CONSISLO) no Plano Diretor, todos concordam e indicam o Sr. Ailson Luiz da Cruz. Aberta a palavra para assuntos gerais, o prefeito comenta sobre o Hospital da Fundação e coloca que pretende melhorar



ainda mais a parceria com o mesmo. Ailson coloca uma sugestão para que se analise meios de convênios com os médicos locais para prestação de serviços de alguns tipos de exames que possam ser atendidos no município, ainda comunica que a estrutura do hospital está apta para cirurgias que não necessitem de UTI. O prefeito ainda explica como será a instalação da UPA, e solicita a aprovação deste conselho para a construção e aparelhamento da UPA, sendo que já estão assegurados os recursos totalizando o valor de 3.000,000 (três milhões). Todos os membros deste conselho aprovam por unanimidade a construção da UPA. Ailson explica sobre o mamógrafo está desativado pois necessita de manutenção onde já estão agendados os reparos, e para isso irão obter um gasto aproximado de 10.000,00 (dez mil), sendo que parte deste valor será pago pelo seguro do aparelho, e pretende-se reativar o mesmo até o fim de março. Finalizando a reunião a secretária Vania agradece a presença de todos, da mesma forma o Presidente do Conselho Sr. Domingos Gava. Nada mais havendo a tratar foi encerrada esta reunião da qual foi lavrada esta ata que após lida se aprovada será assinada por Liliyan Trindade dos Santos, secretária e o Presidente Sr. Domingos Gava, os demais presentes assinaram a lista de presença que será anexada a esta ata.

NOTO



LISTA DE PRESEÇA DA REUNIAO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE REALIZADA NO DIA 02 DE MARÇO DE 2017, AS 18:00 HORAS, NO ANFITEATRO DA POLICLINICA MUNICIPAL DE SAUDE

NOME	REPRESENTANTE	ASSINATURA	TELEFONE
Vania A. G. Baldissera	Secretaria Municipal de Saude-Titular		
Kamilla T. Catani	Secretaria Municipal de Saude-Suplente	Kamilla Tomazi Catani	3344-8424
Juliana Aurora Tumelero	Secretaria Municipal de Saude-Titular		
Catia Celiene Schafer	Secretaria Municipal de Saude-Suplente	Catiana D. Schäfer	3344-8408
Antonio Cantelmo Neto	Secretaria Municipal de Fazenda - Titular	Antonio Cantelmo Neto	991278585
Lauri Alberto Centenaro	Secretaria Municipal de Fazenda -Suplente		
Ailson Luiz da Cruz	Prestadores de Serviços - Titular		99822-5888
Silvane Forcelini Sanajotto	Prestadores de Serviços - Suplente		999155183
Paulo Eidt	Profissionais de Saúde - Titular		
Jociel Beal	Profissionais de Saúde - Suplente		
Cleia Raulino Ioris	Usuários - Entidades Rurais - Titular		
Marivone Tapero	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		
Erico Ecker	Usuários - Entidades Rurais - Titular		
Neuri Garbin	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		
Silvestre Sganderla	Usuários - Entidades Rurais - Titular		
Domingos Gava.	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		
Nelson Júnior Lovera	ACISLO - Titular		
Nadir R. Negri	ACISLO - Suplente		
Judy Luby Kostecki	Clubes de Serviços - Titular		
Ciloe Caciciana Zatta	Clubes de Serviços - Suplente		
Ivete M. Bamberg Flach	Associação de Pais e Professores - Titular		
Sirlei Tomazi Catani	Associação de Pais e Professores - Suplente		
Maria Dolores Picolli	Pastoral da Saúde - Suplente		

AMARO R. APOLINARIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Amaro R. Apolinario

13135363-4138
999800940

AMARO R. APOLINARIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Lei n.1.320/2001 de 13/09/2001
Rua Rui Barbosa, 291, Centro
São Lourenço do Oeste – SC

ATA 02/2017

Aos vinte e oito dias do mês de março de dois mil e dezessete, às dezoito horas, reuniram-se no anfiteatro anexo a Policlínica Municipal de Saúde, cito a Rua Rui Barbosa, n 291, os membros do Conselho Municipal de Saúde Sr. Vânia A. G. Baldissera, Kamila T Catani, Juliana A. Tumelero, Catia Cilene Schafer, Antonio Cantelmo Neto, Ailson Luiz da Cruz, Silvane F. Sanajotto, Paulo Eidt, Jociel Beal, Cleia R. Ioris, Erico Ecker, Domingos Gava Nadir Negri, Sirlei T. Catani, para reunião ordinária. Iniciando os trabalhos o Sr. Domingos Gava Presidente do Conselho agradeceu a presença do Secretário Antônio C. Neto representando o Sr. Prefeito e dos demais membros. Solicita que seja feita a leitura da ata anterior e na sequência a Secretaria Vania comenta sobre tópicos da ata anterior, sendo que sobre a indicação do Conselheiro Ailson para compor o CONSISLO a mesma informa que os membros das entidades não irão ser substituídos, portanto permanecem como estavam só foram indicados novos membros do poder público. Ainda relata que estão sendo tomadas as providencias sobre os apontamentos de irregularidades do CAPS sendo que o relatório aponta que a equipe técnica não está completa e que tem um Termo de Ajustamento de Conduta para cumprir. Sobre o Regimento do Conselho o Presidente Domingos Gava e o Sr. Antonio C. Neto sugerem que seja analisado por cada membro e que na reunião de eleição do novo Conselho seja apresentado para que se regularize o mesmo. Na sequência é informada pelo Presidente a pauta do dia, iniciando com a deliberação e construção da Unidade de Pronto Atendimento – UPA. A Secretaria Vania esclarece que a UPA será um atendimento melhorado do pronto atendimento atual, possibilitando atender também municípios vizinhos da região. A secretaria ainda comenta sobre a destinação da emenda parlamentar com o valor de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), que está sendo cadastrada nesta semana para a aquisição dos equipamentos para a UPA. Sobre a execução do projeto da estrutura física que será de 1.243m², a secretaria explica que está sendo feito pelos profissionais da AMNOROESTE. Ainda a Diretora Kamila Catani, informa que o local onde irá ser construída a UPA já está definido e será onde é atualmente o Parque de Máquinas Municipal, que contempla um lugar amplo, bem localização e acessível. No momento é questionado sobre o andamento do projeto, sendo que o secretario Antônio C. Neto explica que já está para aprovação da vigilância sanitária e acredita que dentro de 90 dias seja aprovado, onde após a aprovação segue para liberação dos recursos no Ministério da Saúde e possivelmente ainda este ano haverá a licitação, e se tudo correr dentro dos prazos previstos à possibilidade de inauguração para o ano de 2019. No momento o presidente abre sessão de votação para a construção da UPA, onde fica aprovado por unanimidade. Foi aprovado a aquisição de equipamentos para a UPA no valor de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), com recursos de emenda parlamentar. Dando sequência à pauta do dia é feita a aprovação da Programação Anual do Município de 2016. Aberta palavra livre o Secretário Antônio C. Neto em nome do Sr. Prefeito agradeceu a confiança de todos para com o projeto de instalação da UPA. Na sequência a Secretaria Vania informou ainda sobre as reformas na Policlínica, onde irá ser mudado a farmácia de local melhorando assim o atendimento aos munícipes. Também fica informado sobre as licitações de



Conselho Municipal de Saúde de São Lourenço do Oeste
Lei n. 1.320/2001 de 13/09/2001
Rua Rui Barbosa, 291, Centro
São Lourenço do Oeste - SC

medicamentos e matérias hospitalares que estão em andamento e que dentro de quinze dias estarão normalizados os estoques. No momento o membro Jociel sugere a pintura de vagas rápidas próximas a entrada da policlínica otimizando assim o fluxo para a entrada de pacientes com necessidades especiais. Nada mais havendo a tratar foi encerrada esta reunião da qual foi lavrada esta ata que após lida se aprovada será assinada por Lilyan Trindade dos Santos, secretária e o Presidente Sr. Domingos Gava, os demais presentes assinaram a lista de presença que será anexada a esta ata.



ESTADO DE SANTA CATARINA
CIR - COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
REGIÃO DE SAÚDE DE XANXERÊ

Ata nº 03/2017

Ata da reunião ordinária nº 03/2017, realizada no dia 05 de abril de 2017, com início às 13:30 hs, no auditório da Agência de Desenvolvimento Regional de Xanxerê com a pauta do dia: 1º leitura da ata; 2º Carla Panzera – CI da Mulher, leitos psicossocial, cursos da EFOS); 3º Ampliação Unidade de Ponte Serrada; 4º Implantação UPA São Lourenço; 5º Cirurgia Eletiva (coluna); 6º assuntos diversos.

O Senhor Alan Felipe iniciou a reunião agradeceu a presença dos Secretários e demais convidados presentes, compôs a mesa de trabalho com a Secretária da CIR e o Gerente de Saúde da ADR de Xanxerê. Passou de imediato a palavra ao Dr Anacleto assessor jurídico do Dr Gean - Cirurgião para esclarecer sobre o serviço da equipe composta Dr Gean cirurgião mais 4 profissionais para procedimentos cirúrgicos para que haja uma definição de realiza-las evitando que venha acumular muitas cirurgias. Se coloca à disposição para fornecer uma minuta do convenio. Fez um comentário que ponto de vista financeiro o Sr Fabio Diretor do Hospital disse que não é interessante. Diante disso a Carla interferiu dizendo que o hospital tem uma contratualização para realizar as cirurgias, devendo o hospital cumprir. Por outro lado, comentou sobre as cirurgias eletivas que não há uma obrigatoriedade do hospital e não pode haver complementação. Por fim o Dr. Anacleto ficou de elaborar como sugestão um Projeto de lei no que consiste o serviço, não necessariamente terão que fazer direcionado ao Hospital São Paulo, ficando em aberto o hospital. 2 consultas por cirurgias. Com intervenção do Coordenador Alan sugeriu abrir portas também para outros municípios não apenas da AMAI. A Secretária Adriana de Ponte Serrada falou da dificuldade de acesso e considera o valor do complemento um tanto elevado e talvez aumentar a demanda com mais municípios para melhorar o valor. Foi sugerido fazer uma reunião com os profissionais médicos. Cassio Secretário de Novo Horizonte falou da proposta do CIS AMOSC de conveniar os hospitais para realizarem cirurgias praticando a mesma tabela da SES/cirurgia eletivas. Nilvania – Secretária de Passos Maia que faz parte do colegiado do CIS AMOSC reforçou a proposta do CIS AMOSC. Aline da Vigilância Sanitária tratou sobre o Plano de Ação da Vigilância Sanitária 2017/2019 que depois de ser aprovado em Florianópolis será necessário a aprovação no Conselho Municipal de Saúde e encaminhar para a regional que fará o encaminhamento para a CIB. Solicitou a os municípios que ainda não solicitaram apoio técnico que o façam. No próximos dia 07/04 às 8:30 sede da AMAI acontecerá a primeira reunião da Câmara

Técnica de Vigilância Sanitária onde pede o apoio de todos os secretários para o apoio de todos na participação. Essas reuniões acontecem a cada bimestre e são tratados assuntos importantes. Juliana falou sobre o SAMU apresentou o ofício circular nº 130/17 da Gerência de Serviços Especializados e Regulação que trata da capacitação dos técnicos que atuam no SAMU. Com relação a esse assunto gerou um amplo debate e por fim, ficou para solicitar uma audiência com a regulação de Chapecó para que os municípios com sede de Unidade Básica possam esclarecer as dúvidas e amenizar todo esse problema sobre o SAMU. Gerente Uilian falou que o governo federal gosta de presentear os municípios com a implantação dos serviços e posteriormente fica difícil de mantê-los. Sugere que deve-se discutir na câmara técnica esses assuntos polêmicos antes de pautar na CIR. Juliana responsável técnica da Secretaria de Saúde de Xanxerê falou sobre o ofício circular e que não pode tirar enfermeira de ESF para transferir paciente os representantes da RUE Rede de Urgência/Emergência devem se reunir para discutir do assunto. Será encaminhado um documento solicitando um posicionamento das Unidades de São Lourenço, Xanxerê e Ponte Serrada e de quem é a responsabilidade da transferência intra hospitalar. Carla Panzera, falou que com a venda do Hospital de Abelardo Luz os leitos de saúde mental transferidos para o Hospital de Xanxerê demonstrou interesse em 06 leitos, São Lourenço serão 04 leitos ainda não deu a resposta. Deixando bem claro que os leitos ficarão sob a coordenação da central de regulação. Quanto a Conferência da Saúde da Mulher, a princípio ficou decidido que será feito regional com exceção ao Município de Xanxerê. Expôs os motivos pró e contra de realizar a conferência regional, sendo que vai ter a situação das despesas de deslocamento onde cada pessoa que não faz parte do poder público deve arcar com suas despesas. Após discussão, foi decidido realizar em São Lourenço do Oeste, composta a comissão com Daniela de São Bernardino, Rosemari da AM NOROESTE, Denise da Secretaria de Saúde de São Lourenço do Oeste, Denise de Faxinal dos Guedes e das Gerências de Saúde Silvana de São Lourenço do Oeste, de Xanxerê Salete, Carla e Jose. Quanto ao cursos Oficina de Saúde Mental e Desenvolvimento Humano, com carga horária de 120 horas, uma turma de 40 alunos e o público será enfermeiros, agentes comunitários de saúde e técnicos de enfermagem. O Coordenador Alan Felippe falou que as cirurgias de cataratas na clínica Bonfante não será pago nenhum valor adicional como havia sido apresentado na reunião anterior. Foi então, deliberado e aprovado o Termo de Compromisso com a Clínica de Olhos Doutor Delso Bonfante e os municípios que compõem a CIR para realizar as cirurgias de cataratas. Aprovado e deliberado o pedido de São Lourenço do Oeste para construção e implantação da Unidade de Pronto Atendimento UPA tipo I, onde o Secretário da Administração Sr Antonio Cantelmo Neto, representando o Prefeito Rafael Caleffi esclareceu os motivos pelo pleito.



Após foi deliberado e aprovado o Termo de Compromisso conforme exigência da Portaria GM/MS nº 3.134 proposta de projeto referente ao financiamento de equipamentos do município de São Bernardino. Aprovado e deliberado a reforma de Unidade Básica de Saúde do município de Ponte Serrada no valor de 100.000,00. Deliberado e aprovado o Termo de Compromisso das Cirurgias Eletivas com a Fundação Hospitalar São Lourenço e os municípios de São Lourenço do Oeste, Novo Horizonte, São Bernardino, Campo Erê, Jupiá, Galvão e Coronel Martins. José Leonir Técnico da Regional da Saúde de Xanxerê - responsável pelo setor do TFD abordou sobre a necessidade de rever junto com o setor de TFD o que foi pactuado final de 2013 para se reorganizar. Solicitou para que seja respeitado a PPI, não adianta fazer TFD. Falou sobre a demanda de usuários em fila de espera para atendimento em Reabilitação Visual (baixa visão e ou prótese ocular). Comentou também da implantação do SISREG e que haverá treinamento com o responsável pelo TFD do município na semana do dia 18/04. Foi também discutido sobre a importância ou não de apoiadores do COSEMS devido que o contrato com os atuais apoiadores encerrou no final de março, com a presença da Clarice Sella, foi aberto para discussão e aprovado pela continuidade. Foi apresentado a sugestão para formar a câmara técnica permanente e após debatido o assunto ficou para retornar o assunto. Nada mais havendo a tratar a reunião foi encerrada que após lida e aprovada vai assinada pela secretária Vania A Garbin Baldissera e pelo coordenador Alan Felipe.


ALAN FELIPPE

Coordenador da CIR


VANIA A. G. BALDISSERA

Secretária



ESTADO DE SANTA CATARINA
COLEGIADO INTERGESTORES REGIONAL (CIR)
REGIONAL DE XANXERÊ

Unidos Em Defesa Do SUS

DELIBERAÇÃO CIR.002/2017

A CIR - Comissão Intergestora Regional, no uso de suas atribuições, ad referendum,

Considerando a necessidade da região em ampliar os atendimentos a sua população, melhorando a qualidade e o acesso aos serviços, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, e proporcionando a ampliação da oferta de procedimentos, evitando assim o deslocamento para outras regiões ou prestadores, muitas vezes distantes.

Considerando que o Conselho Municipal de Saúde do município se posicionou favorável ao pedido, sendo aprovado em Ata.

A CIR - Comissão Intergestora Regional, por meio desta, APROVA, conforme Ata n 03 de reunião realizada no dia 05 de abril do corrente, na Gerência Regional de Xanxerê, a construção e implantação da Unidade de Pronto Atendimento - UPA tipo I no município de São Lourenço do Oeste, para a população própria e referenciada da microrregião, a qual será construída e equipada com recursos provenientes do Ministério da Saúde e seu funcionamento seguirá as diretrizes da rede de urgência/emergência.

Xanxerê SC, 05 de abril de 2017.

ALAN FELIPE

Coordenador da CIR da
Região de Saúde de Xanxerê

LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADA NO DIA 28 DE MARÇO DE 2017, AS 18:00 HORAS, NO ANFITEATRO DA POLICLINICA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME	REPRESENTANTE	ASSINATURA	TELEFONE
Vania A. G. Baldissera	Secretaria Municipal de Saúde-Titular		999713950
Kamila T. Catani	Secretaria Municipal de Saúde-Suplente		99945-2031
Juliana Aurora Tumelero	Secretaria Municipal de Saúde-Titular		99912.0612
Catia Cilene Schafer	Secretaria Municipal de Saúde-Suplente		99947-4002
Antonio Cantelmo Neto	Secretaria Municipal de Fazenda -Titular		984778545
Lauri Alberto Centenaro	Secretaria Municipal de Fazenda -Suplente		
Ailson Luiz da Cruz	Prestadores de Serviços - Titular		99822-2005
Silvane Forcelini Sanajotto	Prestadores de Serviços - Suplente		99019-2145
Paulo Eidt	Profissionais de Saúde - Titular		997273320
Jociel Beal	Profissionais de Saúde - Suplente		989040012
Cleia Raulino Ioris	Usuários - Entidades Rurais - Titular		
Marivone Tapero	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		
Erico Ecker	Usuários - Entidades Rurais - Titular		995341100
Neuri Garbin	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		
Silvestre Sganderla	Usuários - Entidades Rurais - Titular		
Domingos Gava	Usuários - Entidades Rurais - Suplente		999411100
Nelson Júnior Lovera	ACISLO - Titular		
Nadir R. Negri	ACISLO - Suplente		999288716
Judy Luby Kostecki	Clubes de Serviços - Titular		
Ciloe Caciciana Zatta	Clubes de Serviços - Suplente		
Ivete M. Bamberg Flach	Associação de Pais e Professores - Titular		
Sirlei Tomazi Catani	Associação de Pais e Professores - Suplente		
Maria Dolores Picilli	Pastoral da Saúde - Suplente		9-9900-8555

8 - mails

over

WhatsApp

1

Inclusões Macrorregião do Grande Oeste

Macrorregião do Grande Oeste				
Unidade de Pronto Atendimento 24h - UPA				
Região	Município	Estabelecimento	Tipo	Valor mensal
Grande Oeste	São Lourenço do Oeste	01	Porte I	R\$ 100.000,00

- a) A Macrorregião do Grande Oeste solicita a inclusão de uma UPA Porte I para o município de São Lourenço do Oeste, conforme documentos anexos.
-

UPAs existentes conforme PAR da Macrorregião.

Macrorregião de Saúde	Município	Porte			Valor do Recurso do MS repassado ao ano
		UPA I	UPA II	UPA III	
Grande Oeste	Chaparró		1		R\$ 2.400.000,00
Grande Oeste	São Miguel do Oeste	1			R\$ 1.200.000,00