



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Comissão Intergestores Bipartite

A Câmara Técnica não é deliberativa. Os itens aqui discutidos e pactuados serão avaliados na reunião da CIB e poderão ser alterados.

ATA CÂMARA TÉCNICA DE REGULAÇÃO

Instituída pela Deliberação 132/CIB/2015.

Dia: 05 de outubro de 2016
Horário: 14 horas
Local: ANEXO DA SES, 4º ANDAR

PRESENTES À REUNIÃO

SES: Decka Cortese, Elisandra F.Tomasi, Cleci Fátima da Silva, Arion Bet Godoi, Liliane Oliveira, Maristela A. Mendes, Marli A. Cesário Pereira, Grace Ella Berenhauser, Sandra Batista, Rafael Lisboa de Souza.

COSEMS: Dirce e Patrícia Rodrigues (Criciúma); Paula Giovana Kleba (Joaçaba); Thaise A. Goronzi (Florianópolis); Talita M. Poffo (Joinville); Gislene C. M. Araujo (Joinville); Deyse Aquino (Florianópolis); Edenice Silveira (Florianópolis).

ITENS DA PAUTA

1. Relatórios de faltas: sugestões sobre os encaminhamentos das faltas no SISREG;
2. Constituir Comissão para elaborar normativa referente à faixa etária para internações em hospitais pediátricos e/ou adultos (COSEMS, HIJG, SUH, DIPA/Regulação, GEAUD);
3. Regulação das consultas pré e pós-transplantes (Deliberação CIB/268/2015);
4. Informe sobre a implantação das Centrais de Regulação Ambulatoriais;
5. Gerenciamento das vagas de Hemodiálises;
6. Protocolos de Acesso de outras especialidades;
7. Constituir Comissão para elaborar normativa para padronização dos encaminhamentos de referência e contrarreferência ambulatorial;
8. Ajustes Nomenclaturas SISREG (Brasília).

COORDENAÇÃO DA REUNIÃO: KARIN GELLER LEOPOLDO

1- RELATÓRIO DE FALTAS DO SISREG

Karin Geller, Diretora de Regulação da SES, cita que a Superintendência Hospitalar – SUH deve reforçar os Hospitais para confirmarem o número chave de autorização de agendamentos. Marli Adami da Central de Regulação refere que, recentemente enviou uma comunicação interna para os Hospitais, informando e enviará também para a SUH para reforçar sobre os agendamentos.

Karin coloca que é importante que os municípios cancelem as solicitações quando não os pacientes desistirem ou não forem localizados. A cada 04 meses, estes relatórios, serão enviados para os municípios para monitoramento. Este item será apresentado também na Câmara Técnica de Gestão. Karin Geller pensa em desenvolver um folder com orientações aos usuários e na construção de uma Deliberação para normatização dos compromissos/obrigações dos Entes envolvidos, com base na Deliberação 47/16.

Encaminhamentos: enviar para COSEMS Deliberação 47/16 para reforçar situação das faltas aos Municípios.

2- COMISSÃO PARA NORMATIVA DE FAIXA ETÁRIA PARA INTERNAÇÕES

Karin Geller coloca o limbo existente para pacientes maiores de 15 anos e menores de 18/21 anos/adolescentes e exceções como tamanho/peso. Não existe normatização nacional. É necessário fazer pesquisa bibliográfica, experiências de outros estados.

Comissão: SMS de Florianópolis (Thaise Alana), COSEMS, HIJG, SUH, GEAUD, Regulação de Internação (GERIH), Regulação Ambulatorial (GECOR) e DIPA.

Encaminhamentos: este grupo elaborará a proposta e depois trará para Câmara Técnica de Regulação para discussão. Deverá ser definida data para 1ª reunião.

3- REGULAÇÃO DAS CONSULTAS PRÉ E PÓS TRANSPLANTE

Leandro, Gerente de Transplantes, refere que pós a aprovação da Deliberação 268/2015 ainda há pouca adesão dos prestadores de serviço do Estado de Santa Catarina, para inclusão da oferta de consultas na regulação via SISREG. Não houve avanço, mesmo com tentativas da Central de Regulação. Em Blumenau, pelo fato de ter sido realizado uma auditoria em um dos serviços contratados, está em elaboração um Termo de Ajuste de Conduta para implantação da regulação via SISREG. A Secretaria Municipal de Blumenau informa que está aguardando configuração/ajustes no SISREG para liberação do acesso para as gerências regionais de saúde e secretarias municipais de saúde, conforme referências definidas na Deliberação, mas os hospitais ainda não enviaram suas agendas. A Secretaria Municipal de Saúde de Florianópolis vai verificar junto ao Hospital de Caridade a inclusão das Regiões da Grande Florianópolis e Sul para consultas pré e pós transplante de rim. Marli Adami cita que, dos hospitais sob gestão da Central de Regulação, o Hospital Universitário já disponibilizou agenda de transplante hepático e de córnea, e o Hospital Governador Celso Ramos – HGCR, a agenda de transplante de córnea. Faltam as agendas de tecido ósseo e renal do HGCR e córnea do Regional de São José – HRSJ.

A Secretaria Municipal de Joinville coloca que está em trâmite a organização das agendas junto aos prestadores de serviços daquela Secretaria. O Gerente de Transplante Leandro informa que o Município de Itajaí ficou de colocar as consultas pré e pós transplante de córnea do Hospital Marieta Konder Bornhausen para a Região da Foz do Rio Itajaí.

Encaminhamentos: o SC Transplantes fará documento em conjunto com a DIPA, GECOR, SUR. O assunto vem sendo discutido na C.T. de Regulação:

- Que o Hospital tem o prazo de 90 dias para regularização, sujeito a não renovar a habilitação.
- Liberação para o SISREG, para acesso de todo Estado para as Centrais de Regulação de Joinville e Blumenau (nos serviços previstos para todo o Estado no Anexo IV da Deliberação 268/CIB/2015).

- Central de Regulação solicitará para Secretaria Municipal e Saúde de Criciúma, a inclusão no SISREG para a Região Sul das consultas pré transplante de córnea do Hospital São José.
- Ajustes no SISREG: Central Estadual de Regulação Ambulatorial irá solicitar ao DRAC/DATASUS
 - 1– CR Blumenau e CR Joinville:
 - Visualizar todos os Municípios
 - Visualizar todas as SDRs
 - 2– CR Florianópolis
 - Visualizar Municípios da Região Sul

4 - PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO DAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO

- Realizada apresentação pela Gerente de Regulação Decka Cortese. Apresentou o avanço da implantação das Centrais de Regulação Ambulatoriais em Santa Catarina no 1º e 2º semestre/2016. Atualmente o Estado de SC possui 33 Centrais de Regulação. Foram treinados:
- 5 Municípios Sede das Macrorregiões: 703 profissionais
 - 7 Municípios que demonstraram interesse.
- Próximas etapas para 2016:
- Convite para treinamento no SISREG aos Municípios sede das Regiões de saúde.
 - Treinamento BI nos dias 18 e 19/10: para Central de Regulação com maior volume Municípios sede das macrorregiões que avançaram na implantação da Central de Regulação.

5 - GERENCIAMENTO DAS VAGAS DE HEMODIÁLISE

Ajustes na proposta da Minuta de Deliberação com sugestões de Edenice Silveira da Secretaria Municipal de Saúde de Florianópolis:

Acrescentar:

- **Art. 1º.** APROVA o fluxo de acesso e gerenciamento de vagas do serviço de hemodiálise e diálise peritoneal ambulatorial contínua no Estado de SC.
- **Art. 2º, no parágrafo único:** mediante Centrais de Regulação Municipais ou Estadual/gestoras dos serviços de hemodiálise
- **Parágrafo 5º.** A APAC só poderá ser autorizada mediante o acesso do usuário pela Central de Regulação Municipal e/ou estadual que estão gerenciando as vagas do serviço.
- **Incluir Artigo:** considerando que a Região da Grande Florianópolis possui 02 Gestores de serviços de hemodiálise foi consensuado que a SES será responsável pelo controle de vagas nesta Região.

Diogo/COSEMS comenta que a Portaria 389 trata de incentivo das hemodíalises e questiona se foi observada esta Portaria na construção da Minuta da Deliberação. Karin explica que a Deliberação objetiva definir o fluxo do gerenciamento das vagas. Outras questões deverão ser consideradas na elaboração dos Planos.

Encaminhamentos: Levar para Deliberação.

6 - PROTOCOLOS DE ACESSO A OUTRAS ESPECIALIDADES

Telma Silva, Coordenadora Médica da Regulação Estadual, apresentou 26 protocolos de acesso. Diogo Demachi/COSEMS questiona se os Protocolos do Ministério da Saúde estão sendo utilizados. Telma Silva afirma e reforça que os Protocolos do MS estão sendo considerados e aqueles já adotados pelas Centrais de Regulação em atividade. Edenice da SMS de Florianópolis cita que os municípios terão dificuldades para se adaptarem aos protocolos. Karin explica que esta decisão de padronização no Estado de SC foi deliberada em CIB e que, a C.T. de Regulação já vem aprovando protocolos em outras reuniões. Arion Godoi questiona se estes Protocolos também serão utilizados pelas Centrais de Internação. Karin esclarece que, neste momento, a C.T. está trabalhando somente com os protocolos Ambulatoriais.

Encaminhamentos: Consensuado que serão encaminhados todos os protocolos por e-mail para os representantes da C.T. de Regulação. E também, que cada Central de Regulação irá fazer análise dos protocolos e devolverem com sugestões (se houver) para serem discutidas na próxima C.T.

Seguem as especialidades apresentadas pela médica reguladora Telma Silva nesta reunião:

1. PROTOCOLO_ACUPUNTURA
2. PROTOCOLO_ALERGIA - Adulto
3. PROTOCOLO_AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR
INFANTIL_IMITANCIOMETRIA_LOGOAUDIOMETRIA
4. PROTOCOLO_AUDIOMETRIA TONAL
LIMIAR_IMITANCIOMETRIA_LOGOAUDIMETRIA
5. PROTOCOLO_BRONCOSCOPIA
6. PROTOCOLO_Consulta CARDIOLOGIA - Pediatria
7. PROTOCOLO_Consulta CIRURGIA GERAL-FÍGADO-
CIRURGIA HEPÁTICA
8. PROTOCOLO_Consulta DERMATOLOGIA - Pediatria
9. PROTOCOLO_Consulta ENDOCRINOLOGIA - Adulto
10. PROTOCOLO_Consulta FONOAUDIOLOGIA - Adulto
11. PROTOCOLO_Consulta GERIATRIA
12. PROTOCOLO_Consulta NEFROLOGIA - Adulto
13. PROTOCOLO_Consulta NEUROLOGIA - Pediatria
14. PROTOCOLO_Consulta OFTALMOLOGIA - Pediatria
15. PROTOCOLO_Consulta Ortopedia OPMAL
16. PROTOCOLO_Consulta ORTOPIEDIA PEDIÁTRICA
17. PROTOCOLO_ESPIROMETRIA
18. PROTOCOLO_GINECOLOGIA
19. PROTOCOLO_HEMATOLOGIA - Pediatria
20. PROTOCOLO_NUTRICAÇÃO - Adulto
21. PROTOCOLO_NUTRICAÇÃO - Pediatria
22. PROTOCOLO_REUMATOLOGIA
23. PROTOCOLO_SAUDE DO TRABALHADOR
24. PROTOCOLO_TRANSPLANTE HEPÁTICO E PROC.
RELACIONADOS
25. PROTOCOLO_VIDEODEGLUTOGRAMA
26. PROTOCOLO_VIDEONASOLARINGOSCOPIA

7 - CONSTRUIR COMISSÃO PARA ELABORAR NORMATIVA PARA PADRONIZAÇÃO DOS ENCAMINHAMENTOS DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA AMBULATORIAL.

Karin Geller informa que em outra reunião já foi esclarecida a importância da criação desta comissão e que a SES já definiu os representantes: SUG/GPLAN, GEABS, DIPA, GECOR, GERIH, GEPRO, GEGOA, GEAUD, HIJG, HRSJ e SUH, entretanto, faltam os representantes do COSEMS. Diogo/COSEMS reforça que não é suficiente somente alterar os formulários, é necessário sensibilizar os profissionais das Unidades Hospitalares e da Atenção Básica.

Encaminhamentos: Diogo/COSEMS enviará relação dos representantes dos municípios até o dia 07/10/2016, para posterior agendamento de reunião da Comissão.

8 – AJUSTES DAS NOMENCLATURAS SISREG BRASÍLIA

Realizada apresentação pela Gerente de Regulação Decka Cortese, onde foi informado que o DRAC/DATASUS irá fazer a transferência dos pacientes pendentes na fila de espera para o procedimento padronizado pelo estado de SC. Informado também, que já será possível padronizar a terminologia dos procedimentos. Sendo assim, será encaminhada uma planilha para cada Central de Regulação validar os seus respectivos códigos. Será definido um prazo para devolução. As centrais de regulação que não devolverem no prazo, terão que fazer a transferência dos procedimentos manualmente. Karin Geller informa que será solicitada ao DRAC/DATASUS, a criação de códigos para cada HEMOSC de SC, uma vez que todos foram cadastrados com o mesmo CNES.

Sugestões de Pauta para a próxima reunião:

- Novos Protocolos de Acesso;
- SAMU;
- Oncologia/Cirurgia - será apresentada pela SMS de Florianópolis e COSEMS;
- OPME Hospitalar.

ANA R. PROBST, MARLI ADAMI CESÁRIO PEREIRA E DECKA CORTESE/GECOR e

LOURDES DE COSTA REMOR
Secretária da Comissão Intergestores Bipartite