

ATA DE REUNIÃO

CONVOCADO POR: DRA. KÁTIA PARENTE SENA	LOCAL: PLATAFORMA TEAMS.	DATA:15/12/2024.
PARTICIPANTES	INSTITUIÇÕES	
RODRIGO GASIGLIA DE SOUZA JUIZ FEDERAL	JUSTIÇA FEDERAL SEÇÃO PARÁ	
KÁTIA PARENTE SENA JUIÍZA ESTADUAL E COORDENADORA DO COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ	TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ	
MARCOS WAGNER ALVES TEIXEIRA DEFENSOR PÚBLICO FEDERAL	DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO	
GERMANA BARROS DEFENSORA PÚBLICA DO ESTADO	DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO	
PEDRO RIBERO ANAISSI	SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM -SESMA	
ANDREA MORAES RAMOS DIRETORA DO NÚCLEO SETORIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS	SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM -SESMA	
CILENE LIMA	SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM -SESMA	
ANA ROSA BRONZE	SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM -SESMA	
GUSTAVO AZEVEDO RÔLA PROCURADOR MUNICIPAL	PROCURADORIA MUNICIPAL DE BELÉM	
DRA. GYANNY AGUICEMA DE OLIVEIRA DANTAS ADVOGADA PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SAÚDE DA OAB/PA	REPRESENTANTE DA OAB/PA	
WALLACII OLIVEIRA DIRETOR	UNIMED BELÉM	
MANUEL GUSTAO FERNANSDWES KILEMAN ASSESSOR	JUSTIÇA FEDERAL	

<p>VICTOR CLÁUDIO ARAÚJO PIKANÇO ASSESSOR</p>	<p>MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO</p>
<p>AVANI LEÃO DE ARAÚJO RODRIGUES SERVIDORA DO TJPA</p>	<p>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ</p>
<p>PAUTA DE REUNIÃO</p>	
<p>1. APRESENTAÇÃO DO NOVO COORDENADOR, DR .RODRIGO GASIGLIA DE SOUZA – JUIZ TITULAR DA 12ª VARA FEDERAL (JEF CÍVEL) DA SEÇÃO JUDICIÁRIA DO PARÁ</p>	
<p>2. RESOLUÇÃO Nº 530/2023, DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA</p>	
<p>3. OUTROS</p>	
<p>DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES</p>	
<p>1. Apresentação do novo Coordenador, Dr .Rodrigo Gasiglia de Souza – Juiz Titular da 12ª Vara Federal (JEF CÍVEL) da Seção Judiciária do Pará</p>	
<p>PONTOS LEVANTADOS E DECISÕES TOMADAS:</p>	<p>1.1 INICIADA A REUNIÃO, JUSTIFICADA A AUSÊNCIA DO REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL, DRA. KÁTIA PARENTE SENA, VICE-COORDENADORA DO CES/PA, DEU AS BOAS-VINDAS AO DR. RODRIGO GASIGLIA DE SOUSA, E DISCORREU BREVEMENTE SOBRE: AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE/PA AO LONGO DO ANO DE 2023; DE SUA PARTICIPAÇÃO NOS EVENTOS NACIONAIS DE SAÚDE; DO PRÊMIO DE QUALIDADE CONCEDIDO AOS TRIBUNAIS DO PAÍS PELO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA – DESTACANDO QUE UM DOS ITENS DE PONTUAÇÃO DESTA ANO FOI O TEMPO DE DURAÇÃO DOS PROCESSO DE SAÚDE; INFORMOU SOBRE TRATATIVAS COM A PROCURADORIA GERAL DO ESTADO ACERCA DOS DEPÓSITOS JUDICIAIS E CUMPRIMENTO DE LIMINARES, OBJETIVANDO UM ANDAMENTO MAIS TRANQUILO E CÉLERE DAS DEMANDAS - QUESTIONANDO O PROCURADOR MUNICIPAL PRESENTE ACERCA DE INTERESSE NESTE TIPO DE QUESTÃO, O QUAL AQUIESCEU E SOLICITOU O ENVIO DOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS PARA ANÁLISE.</p> <p>1.2 DR. RODRIGO GASIGLI DE SOUZA, COORDENADOR DO CES/PA, CUMPRIMENTOU OS PRESENTES, APESENTOU-SE RELATANDO UM POUCO DE SUA HISTÓRIA COMO MAGISTRADO E DA ESTRUTURAÇÃO DA JUSTIÇA FEDERAL NO ESTADO DO PARÁ. EM SEGUIDA, RESSALTOU A IMPORTÂNCIA DO TRABALHO DO COMITÊ QUE CUIDA DE PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, RATIFICOU A FALA DA VICE-COORDENADORA ACERCA DA NECESSIDADE DE ALCANÇARMOS O INTERIOR DO ESTADO COM OS SUBCOMITÊS, DE BUSCAR DIÁLOGO COM O ENTES DA FEDERAÇÃO VISANDO PRINCIPALMENTE A SOLUÇÕES CONJUNTAS E NÃO IMPOSIÇÕES, DESTACOU A CONHECIDA ATUAÇÃO DO ANTIGO COORDENADOR DO CES/PA NESTE SENTIDO. RESSALTOU QUE SEU OBJETIVO É TRABALHAR PARA TERMOS UM COMITÊ PARTICIPATIVO, DEMOCRÁTICO, EM QUE CADA UM APRESENTE SUAS EXPERIÊNCIAS E</p>

CONTATOS DE MODO A SE CRIAR UM PLANO INTERINSTITUCIONAL COM REPERCUSSÃO NÃO SÓ NA ESFERA DO EXECUTIVO OU DO JUDICIÁRIO.

1.2.1 RESSALTOU QUE TEMOS QUE PASSAR, EM UM DETERMINADO MOMENTO, DE DEIXAR DE ATACAR A CONSEQUÊNCIA DA JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE E BUSCAR O FOCO NA SUA CAUSA - UMA JUDICIALIZAÇÃO INDIVIDUALIZADA E NÃO COLETIVA. CITOU QUE O MAIOR QUANTITATIVO DE DEMANDAS DE SAÚDE NA JUSTIÇA FEDERAL É POR LEITO E INTERNAÇÃO, TOTALIZANDO 202(DUZENTOS E DOIS) PROCESSOS, QUE TALVEZ NÃO EXISTISSEM SE HOUVESSE UMA ESTRUTURA COMPATÍVEL E ADEQUADA PARA QUE AS PESSOAS NÃO TIVESSEM QUE SE SOCORRER DO JUDICIÁRIO PARA SE IMISCUIR EM QUESTÃO DE NATUREZA ADMINISTRATIVA. DISTO DECORRE A NECESSIDADE DE UMA ATUAÇÃO MAIS PREVENTIVA DO QUE REATIVA, EVITANDO QUE OS PROBLEMAS E CONSEQUENTEMENTE AS DEMANDAS SURJAM. CASO NÃO SE CONSIGA RESOLVER OS PROBLEMAS DE FORMA DEFINITIVA, PRECISAMOS DE MECANISMOS PARA MINIMIZAR O PROBLEMA. CITOU A RECOMENDAÇÃO Nº 146/2023-CNJ QUE TRAZ DIRETRIZES PARA OS MAGISTRADOS SEGUIREM E PARA QUE AS PROCURADORIAS POSSAM CUMPRIR AS DECISÕES DE FORMA MAIS PRAGMÁTICA POSSÍVEL E EM MENOS TEMPO. SOBRE ISSO, COMENTOU O CASO DE UM PROCESSO COM PEDIDO DE CANABIDIOL PARA UMA MENINA DE QUINZE ANOS COM EPILEPSIA, QUE TINHA QUINZE CRISES POR DIA E COM ESTA SUAS CRISES DIÁRIAS DIMINUIRIAM PARA TRÊS – A RECOMENDAÇÃO 146/2023-CNJ FIXA PRAZO DE 120 DIAS PARA CUMPRIMENTO DA DECISÃO, MAS ISSO NÃO É MUITO TEMPO PARA ESTA MENINA E PARA SUA FAMÍLIA AGUARDAREM? UM CASO COMO ESSE, COM UMA CONVERSA AQUI DENTRO DO COMITÊ, NÃO CONSEGUIRÍAMOS REDUZIR ESTE PRAZO? A RECOMENDAÇÃO É UM NORTE, MAS TEMOS QUE ANALISAR A QUESTÃO DENTRO DA NOSSA REALIDADE LOCAL E DA NOSSA ESTRUTURA. POR ISSO, A IDEIA É QUE NÓS CRIEMOS AQUI CANAIS DE DIÁLOGO E DE COOPERAÇÃO INTERINSTITUCIONAL PARA QUE AQUILO QUE, EM TESE, SERIA IMPOSITIVO, NÃO TENHA QUE SER TÃO IMPOSITIVO.

1.3 DRA. KÁTIA PARENTE SENA, VICE-COORDENADORA DO CES/PA, AGRADECEU E REFORÇOU AS PALAVRAS DO COORDENADOR, REGISTROU A PRESENÇA DO DR. PEDRO ANAISSE, SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM, APRESENTOU-SE AO SECRETÁRIO E REITEROU A FALA DO COORDENADOR ACERCA DA NECESSIDADE DE ATUAÇÃO CONJUNTA DAS INSTITUIÇÕES. NESTE SENTIDO PEDIU APOIO AO SECRETÁRIO, FALOU SOBRE O MAPA DA JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE E REGISTOU O DESEJO DE O COMITÊ FAZER UMA VISITA À SESMA, E AGRADECEU A PRESENÇA MACIÇA DESTA SECRETARIA QUE ESTAVA AUSENTE DESTES COMITÊ NOS ÚLTIMOS MESES.

1.4 DRA. GERMANA BARROS, DEFENSORA PÚBLICA DO ESTADO, APRESENTOU-SE E AGRADECEU A PRESENÇA DO SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO NA REUNIÃO, ASSEVEROU QUE RESOLVE MUITA COISA DE FORMA ADMINISTRATIVA COM A SESMA, E QUE SÓ JUDICIALIZA AQUILO QUE REALMENTE NÃO CONSEGUE RESOLVER DE OUTRA FORMA. DESTACOU QUE O PRINCIPAL PROBLEMA REALMENTE É A TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR DADA A FALTA DE LEITOS. OS OUTROS TIPO DE DEMANDA SÃO POSSÍVEIS DE SOLUÇÃO SEM JUDICIALIZAÇÃO, LEITO NÃO. RELATOU TER SIDO INFORMADA DE QUE O HOSPITAL ABELARDO SANTOS NÃO IRIA MAIS RECEBER PACIENTES PARA CIRURGIA

VASCULAR E QUE POSSUI VINTE ASSISTIDOS AGUARDANDO ESTE PROCEDIMENTO, QUESTIONANDO O SECRETÁRIO A ESTE RESPEITO.

1.5 DR. PEDRO RIBEIRO ANAISSE, SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM, RESPONDEU QUE SIM, QUE ISSO PROCEDE, QUE ANTEONTEM PARTICIPOU DE UMA REUNIÃO COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ-SESPA E O MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO, A PEDIDO DA DRA. FÁBIA FORUNIER, JUSTAMENTE POR CONTA DESTA DECISÃO DA SESP, E A REUNIÃO NÃO REVERTEU ESTE QUADRO, MAS QUE JÁ ESTÁ SOLICITANDO AGENDA COM A SECRETÁRIA PARA TENTARMOS UMA SOLUÇÃO CONJUNTA, QUE TALVEZ PRECISE DE REACTUAÇÃO, MAS QUE INDEPENDENTE DISSO ESTÁ FAZENDO UM TRABALHO NA REDE MUNICIPAL PARA MINIMIZAR ESTA SITUAÇÃO, PRIMEIRAMENTE NO HOSPITAL DOM ZICO, CRIANDO UMA RETAGUARDA DE PACIENTES DE CIRURGIA VASCULAR, VINCULANDO CIRURGIÃO VASCULAR -ESPECIALIDADE DIFÍCIL, MAS QUE SUA EQUIPE O INFORMOU QUE VAI CONSEGUIR MONTAR UMA ESCALA DESTES PROFISSIONAIS PARA REALIZAR OS ATENDIMENTOS NECESSÁRIOS, E TAMBÉM ESTÃO TRATANDO COM ORDEM TERCEIRA E A BENEFICENTE PORTUGUESA TENTANDO AUMENTAR OS LEITOS DA ESPECIALIDADE E TENTANDO DIMINUIR O TEMPO DE PERMANÊNCIA DESTES PACIENTES NA INTERNAÇÃO – CONTANDO, NOS CASOS DO HOSPITAL DA BENEFICENTE PORTUGUESA, COM O APOIO DO CENTRO AMBULATORIAL DO CESUPA, QUE TEM UM SERVIÇO DE CURATIVOS. ISSO VAI AUMENTAR EM PELO MENOS 50% A CAPACIDADE DE RECEBER MAIS PACIENTES. NÃO VAI RESOLVER, MAS VAI ALIVIAR.

1.6 DR. MARCOS WAGNER ALVES TEIXEIRA, DEFENSOR PÚBLICO FEDERAL, DESTACOU JÁ CONHECER O SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, POIS JÁ HAVIA SE REUNIDO COM ELE. EM SEGUIDA, SALIENTOU QUE OS PROBLEMAS DAS DEFENSORIAS PÚBLICAS ACABAM SENDO OS MESMOS. RESSALTOU A RELEVÂNCIA DE UMA CÂMARA DE CONCILIAÇÃO, COMO JÁ OCORRE NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, PARA SOLUCIONAR ESTAS QUESTÕES E QUE JÁ ESTÁ SENDO PROVIDENCIADO AQUI PELA PROCURADORIA GERAL DO ESTADO, ASSEVEROU QUE OS ÓRGÃOS PÚBLICOS REPRESENTADOS NESTE COMITÊ, E TAMBÉM AS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS QUE EVENTUALMENTE ESTEJAM AQUI, COMO OAB, ESTÃO AQUI PARA AUXILIAR EM QUESTÕES, COMO POR EXEMPLO, EM UMA DAS REUNIÕES COM O SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM/PA, FOI DESTACADA A DIFICULDADE POR CONTA DOS REPASSES FEDERAIS QUE SÃO FEITOS. QUE CIDADES COMO COM POPULAÇÕES SIMILARES, POR EXEMPLO, COMO PORTO ALEGRE/RS, FORTALEZA/CE E OUTRAS CIDADES, COM POPULAÇÕES SIMILARES, RECEBEM UM REPASSE DE SAÚDE BEM MAIOR DO QUE O DE BELÉM/PA, ENTÃO, UMA DAS MEDIDAS QUE A DEFENSORIA PÚBLICA TOMOU FOI ABRIR UM PROCEDIMENTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA SABER O MOTIVO DESSA DIFERENÇA. EU SEI QUE POLITICAMENTE O SECRETÁRIO JÁ VEM FAZENDO E TENDO ÊXITO EM ALGUMAS RECOMPOSIÇÕES ORÇAMENTÁRIAS, MAS TEMOS QUE TER EM MENTE QUE NÃO ESTAMOS AQUI APENAS PARA COBRAR, SOMOS PARCEIROS E PRECISAMOS NOS AJUDAR.

1.6.1 SOBRE O CUMPRIMENTO DE SENTENÇA, DESTACOU QUE UMAS DAS DIFICULDADES QUE ENFRENTAVA ERA O CUMPRIMENTO DAS SENTENÇAS, O QUE ÀS VEZES DEMORAVA UM ANO OU MAIS PARA ACONTECER. E QUE NA DPU COMEÇARAM A COBRAR DIRETAMENTE OS SETORES RESPONSÁVEIS, E COM ESTA MEDIDA SIMPLES

PERCEBEMOS UMA AGILIZAÇÃO NO PROCEDIMENTO COM A REDUÇÃO DO CUMPRIMENTO DA DECISÃO PARA DOIS A QUATRO MESES.

1.7 DR. PEDRO RIBEIRO ANAISSE, SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM, RETOMOU A PALAVRA PARA APRESENTAR-SE, DESTACANDO TODA SUA TRAJETÓRIA NA ÁREA DA SAÚDE, RESSALTANDO QUE HÁ VINTE E NOVE ANOS ESTÁ NO SUS, E QUE É SUA SEGUNDA GESTÃO NA PREFEITURA DE BELÉM, REGISTROU A PRESENÇA DE SUA EQUIPE NA REUNIÃO E DESTACOU A RELEVÂNCIA DE CADA UM, DESTACANDO QUE TÊM A PRIORIDADE DE IMPLEMENTAR AÇÕES ESTRUTURANTES NO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, QUE VEM SENDO PENSADAS, NESTES MESES INICIAIS DE SUA GESTÃO, JUNTO A UMA CONSULTORIA CONTRATADA QUE POSSUI MUITOS ANOS DE EXPERIÊNCIA NO SUS NACIONAL E NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O QUE JÁ POSSIBILITOU VÁRIOS RESULTADOS POSITIVOS, COMO A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, POIS UMA PRIORIDADE DESSA GESTÃO MUNICIPAL É A ATENÇÃO PRIMÁRIA, O QUE FAZ NECESSÁRIO TRAZER MAIS RECURSOS, O QUE JÁ FOI CONSEGUIDO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO MÊS DE MAIO, ATRAVÉS DA INCLUSÃO EM UM PROJETO PILOTO CHAMADO DE “APS DO FUTURO, QUE VISA A ALCANÇAR 100% DA POPULAÇÃO BRASILEIRA COM O PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA. BELÉM, BOA VISTA E RECIFE FORAM AS TRÊS CIDADES ELENCADAS COMO PRIORITÁRIAS DESTE PROJETO PILOTO. PARA TANTO, DESDE O MÊS DE AGOSTO ESTAMOS NAS TRATATIVAS DA CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS, AGENTES COMUNITÁRIOS E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA AMPLIAÇÃO DA REDE, E JÁ AUMENTAMOS A QUANTIDADE DE EQUIPES DE 123 (CENTO E VINTE E TRÊS) PARA 348 (TREZENTAS E QUARENTA E OITO), O QUE NOS PERMITIRÁ, EM CURTO PRAZO, AUMENTAR A COBERTURA DE 28% PARA 85% DA POPULAÇÃO. ESTE PROCESSO DURA ENTRE TRÊS E SEIS MESES, MAS ATÉ O FINAL DE DEZEMBRO ESTAMOS ASSINANDO OS CONTRATOS COM VÍNCULO CLT DE 1132 (MIL CENTO E TRINTA DE DOIS) AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE QUE IRÃO COMPOR ESTAS NOVAS EQUIPES, QUE CONTARÃO COM MÉDICOS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS – UM TOTAL DE 219 (DUZENTOS DE DEZENOVE MÉDICOS), SENDO 99 (NOVENTA E NOVE) DA NOSSA COTA DE DIREITO DO PROGRAMA E MAIS 120 (CENTO E VINTE) QUE SOLICITAMOS COMO EXTRA COTA. SERÁ FEITO UM PSS ESPECÍFICO PARA O PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA E OS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM. COM ISSO, EM JANEIRO DE 2024, COM ESSAS 348 (TREZENTAS E QUARENTA E OITO) EQUIPES CONSTITUÍDAS E JÁ INICIANDO O PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO, QUE DEVE TER UM PERÍODO DE SEIS MESES DE ADAPTAÇÃO ENTRE ESTE NOVO MODELO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E OS SERVIÇOS DE SUPORTE A ELA, DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, COMO CONSULTAS, EXAMES E INTERNAÇÕES. ESTE É APENAS UM DOS PROJETOS CONSEGUIDOS SEM ONERAR O TESOUREO.

1.7.1 O SEGUNDO PROJETO FOI TRABALHAR EM UMA CAPTAÇÃO EMERGENCIAL DE RECURSOS PARA ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE, CUJO DÉFICIT ANUAL ERA DE R\$ 360.000.000,00 (TREZENTOS E SESSENTA MILHÕES) ENTRE O CUSTO E O QUE RECEBÍAMOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE DE TETO DE MAC, E PEDIMOS R\$ 120.000.000,00 (CENTO E VINTE MILHÕES DE REAIS) EMERGENCIAIS E CONQUISTAMOS R\$ 850.000.000,00 (OITOCENTOS E CINQUENTA MILHÕES DE REAIS) COM MUITA DIFICULDADE, PORQUE OS CRITÉRIOS DE FINANCIAMENTO DO

MAC EXIGEM 90% REDE ESTRUTURADA, E NOSSA REDE CARECE DE AMPLIAÇÃO, O QUE MINIMIZA NOSSAS DIFICULDADES. BELÉM TEM HOJE O SEGUNDO PIOR REPASSE PER CAPTA DE MAC DO BRASIL PARA UMA CAPITAL E O PARÁ O PIOR REPASSE PER CAPTA. COMPARADO A PORTO ALEGRE/RS, QUE TÊM A MESMA POPULAÇÃO DE BELÉM, TEM UM TETO DE MAC DE R\$ 830.000.000,00 (OITOCENTOS E TRINTA MILHÕES DE REAIS) E BELÉM TINHA ENTÃO UM TETO DE R\$ 320.000.000,00 (TREZENTOS E VINTE MILHÕES DE REAIS). ESTA SITUAÇÃO REMONTA DESDE À ÉPOCA DO INAMPS, QUE TAMBÉM TINHA COMO CRITÉRIO A REDE INSTALADA, QUE EM PORTO ALEGRE/RS É MAIOR QUE A DE BELÉM/PA. NESTE MOMENTO ESTAMOS TRATANDO COM O MINISTÉRIO A POSSIBILIDADE DE MUDARMOS NESSE PRIMEIRO MOMENTO ESSA BASE DE CÁLCULO DO TETO PARA 55%.

1.7.2 DESTACOU TAMBÉM A PROPOSTA FEITA EM CONJUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA A COP30, O PROJETO “COP SUS BELÉM”, PARA QUE PUDÉSSEMOS TER UMA EQUIPE PARA IMERGIR NO NOSSO ESTADO E FAZER UM DIAGNÓSTICO DE REDE PARA GERARMOS UM PLANO DE INVESTIMENTO, PARA IDENTIFICAR O QUE NÓS PRECISAMOS REFORMAR, AMPLIAR, CONSTRUIR E EQUIPAR DA NOSSA CIDADE, E SIRVA DE REFERÊNCIA PARA BUSCARMOS FINANCIAMENTO JUNTO AO BNDES A FUNDO PERDIDO. PARA ISSO JÁ TIVEMOS DUAS REUNIÕES PRESENCIAIS COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM 16 (DEZESSEIS) TÉCNICOS QUE VIERAM CONHECER NOSSA REDE E FAZER O DIÁLOGO COM OS SECRETÁRIOS. AGORA EM OUTUBRO VIERAM MAIS 10(DEZ) TÉCNICOS FAZER UM WORKSHOP SOBRE HABILITAÇÕES E CREDENCIAMENTO. A SESPA, QUE COORDENA A PARTE LOCAL COM NOSSO APOIO JÁ TEM O PEDIDO COM AS DEMANDAS DE NECESSIDADE DE ESTRUTURAÇÃO DE REDE, OU SEJA, PROPOSTA DE NOVAS UNIDADES PARA BELÉM, ANANINDEUA, MARITUBA E SANTA BÁRBARA, E JÁ COMUNICOU AO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DE QUEM ESTAMOS AGUARDANDO UMA RESPOSTA.

1.7.3 DESTACOU TAMBÉM A ATUAÇÃO EM AÇÕES DO PONTO DE VISTA TECNOLÓGICO, COM O DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS APRESENTADOS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DENTRE OS QUAIS:

1.7.3.1 O PROJETO SAÚDE DIGITAL, JÁ APROVADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, QUE JÁ GARANTIU UM FINANCIAMENTO DE R\$ 250.000.000,00 (DUZENTOS E CINQUENTA MILHÕES) PARA O PRIMEIRO ANO, E CONSISTE EM UM APLICATIVO COM TECNOLOGIA WHATSAPP DE ACESSO DO USUÁRIO AOS PROFISSIONAIS, NO PRIMEIRO ANO PARA O CAMPO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E CONSULTAS PEDIÁTRICAS – MÉDICO, SAÚDE DA FAMÍLIA E CONSULTAS DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (PSICÓLOGO, NUTRICIONISTA, EDUCADOR FÍSICO) PARA UMA BASE DE ATÉ 680.000 (SEISCENTOS E OITENTA MIL) PESSOAS, QUE DEVE SER DISPONIBILIZADA ENTRE FEVEREIRO E MARÇO À POPULAÇÃO.

1.7.3.2 PROJETO PILOTO DO PRONTUÁRIO ÚNICO, PROPOSTO PELO MINISTÉRIO DA JUSTIÇA, UNIFICANDO INFORMAÇÕES E POSSIBILITANDO QUALIDADE NO ATENDIMENTO AO PACIENTE, PORQUE O PROFISSIONAL SABERÁ DE TODO O HISTÓRICO DE SAÚDE DESSE PACIENTE NA REDE, UTILIZANDO UMA FERRAMENTA

	<p>DESENVOLVIDA POR UMA <i>SATARTUP</i> DE PERNAMBUCO. COM ISSO, A GENTE JÁ ATINGE UM OUTRO OBJETIVO QUE É AUTOMATIZAR AS FILAS E AS AGENDAS AMBULATORIAIS QUE HOJE NÓS TEMOS, MAS COM ESSA FERRAMENTA INTEGRANDO O BANCO DE DADOS, VAMOS GERAR AUTOMATICAMENTE UMA FILA E UMA AGENDA DE CONSULTAS E EXAMES, EVITANDO O QUE HOJE É REALIDADE EM BELÉM, E EM MUITOS LUGARES, A VENDA DE VAGAS E USO POLÍTICO DELAS. RESSALVO QUE O OBJETIVO TAMBÉM É QUE AS SENHAS DE ACESSO ESTEJAM DISPONIBILIZADAS A TODOS OS SENHORES, PARA QUE ACOMPANHEM A ESSA FILA DE UMA FORMA TRANSPARENTE, INCLUSIVE COM RASTREABILIDADE. OUTRA VANTAGEM DO SISTEMA É A INTEROPERABILIDADE, QUE VAI PERMITIR INTEGRAR COM O SISREG, O QUE PERMITIRÁ CAMINHARMOS PARA UMA REGULAÇÃO ÚNICA NO ESTADO. REGISTROU AINDA, QUE A REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL, DRA. FÁBIA, GOSTARIA QUE FOSSE FEITA UMA VISITA DA SESMA AO ESTADO DE SANTA CATARINA PARA QUE SE CONHECESSE O SISTEMA LÁ UTILIZADO.</p> <p>1.7.3.3 OUTRA QUESTÃO PONTUADA PELO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE FOI SOBRE AS TRATATIVAS PARA REVISÃO DA PPI.</p> <p>1.7.3.4 POR FIM, INFORMOU QUE A PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM E O INSTITUTO DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UFPA FIRMARAM TERMO DE COOPERAÇÃO PARA O FUNCIONAMENTO DA ESCOLA DO SUS NO PRÉDIO DA ANTIGA FACULDADE DE MEDICINA.</p> <p>1.8 O COORDENADOR FEZ USO DA PALAVRA PARA PARABENIZAR O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PELA ATUAÇÃO, DESTACANDO A IMPORTÂNCIA DA AUTOMAÇÃO, A POSSIBILIDADE DE SE VALER DE UM PRONTUÁRIO ÚNICO PARA CONSULTAS NOS JULGAMENTOS DE AUXÍLIOS-SAÚDE E APOSENTADORIAS POR INVALIDEZ. AGRADECEU A PRESENÇA DO SECRETÁRIO.</p> <p>1.9 A VICE-COORDENADORA, TAMBÉM PARABENIZOU O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, DISSE TER FICADO FELIZ COM OS PROJETOS, POR OUVIR FALAR EM PERNAMBUCO E SANTA CATARINA, POIS CONHECE O TRABALHO NA ÁREA DE SAÚDE DESTES DOIS ESTADOS. DESTACOU A IMPORTÂNCIA DO PRONTUÁRIO ÚNICO, BEM COMO DA IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE TRANSPARÊNCIA DOS LEITOS, LEMBRANDO QUE TEM UM PROJETO DE LEI NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA TRATANDO SOBRE ISSO. AGRADECEU A PRESENÇA DO SECRETÁRIO, CONVIDOU-O PARA PARTICIPAR DAS REUNIÕES SEMPRE QUE POSSÍVEL E SE COLOCOU À DISPOSIÇÃO, FICANDO A PRÓXIMA AGENDADA PARA O DIA 26 DE JANEIRO DE 2024, ÀS 9H.</p>
<p>2. RESOLUÇÃO Nº 530/2023, DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA</p>	
<p>PONTOS LEVANTADOS E DECISÕES TOMADAS:</p>	<p>2.1 A VICE-COORDENADORA DEU CONHECIMENTO AOS MEMBROS DO COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ ACERCA DO CONTEÚDO DA RESOLUÇÃO Nº 530/2023, DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA, QUE ESTABELECE DIRETRIZES PARA O PLANEJAMENTO DE AÇÕES NO ÂMBITO DO FÓRUM NACIONAL DO JUDICIÁRIO PARA A SAÚDE (FONAJUS) E O SEU RESPECTIVO PLANO NACIONAL (2024 – 2029).</p>

ITENS DE AÇÃO

ITENS DE AÇÃO	
TAREFAS A SEREM CUMPRIDAS	RESPONSÁVEL
1. PRÓXIMA REUNIÃO DIA 26/01/2024, ÀS 9H.	COORDENAÇÃO DO COMITÊ ESTADUAL DE SAÚDE