

<b>Memória da Reunião da Comissão Temática de Saúde:</b> Comissão de Vigilância em Saúde e IST/AIDS
<b>Data:</b> 27/09/2023
<b>Coordenador (a) da Comissão:</b> - Marcos Ap Souza - CONAN
<b>Relator (a) da Comissão:</b> Silmara Ribas – Fórum Paranaense de ONGs AIDS
<b>Presentes na Reunião da Comissão:</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Alana Flemming - SESA</li><li>2. Acácia Nars – SESA</li><li>3. Eliel dos Santos - SINDPREVS</li><li>4. Fábio Stahlschmidt – CRF/PR</li><li>5. Ivana Belmonte – SESA</li><li>6. Jaqueline Juss - SESA</li><li>7. Livaldo Bento – MOPS</li><li>8. Liza Minelli – Grupo Esperança</li><li>9. Luana Alcântara - SESA</li><li>10. Malu Gomes - ASSEMPA</li><li>11. Mara C Franzolosso – DCIST/SESA</li><li>12. Marcos AP Souza - CONAN</li><li>13. Márcia Prokopuk – SESA</li><li>14. Maria Carolina de Paula - SESA</li><li>15. Mauricio D Barcos – FEHOSPAR</li><li>16. Merari Souza - SESA</li><li>17. Mirian Cordeiro M Lima – MS/PR</li><li>18. Palmira Rangel – DEFIPAR</li><li>19. Rangel da Silva - FEHOSPAR</li><li>20. Rita Cristina C Cestari – UEM/HUM</li><li>21. Salesia M P Moscardi - SESA</li><li>22. Santo Batista de Aquino - SINDINAPI</li><li>23. Silmara da Conceição Ribas – FORUM PARANAENSE DE ONGs AIDS</li><li>24. Simone Martha – Grupo Liberdade</li><li>25. Sueli P de A Coutinho - CRESS</li><li>26. Virginia D F dos Santos – SESA</li></ol>
<b>Justificativas de ausências da Comissão:</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Joarez Camargo – FAMOPAR</li><li>2. Marcia Zambrim –</li><li>3. Maria Cristina Galacho de Souza</li></ol>
<b>Pautas da Comissão:</b>  - Informações Gerais; - Relatório Quadrimestral de Gestão – 2o Quadrimestre 2023;

- Apresentação do Programa Provigia para conhecimento dos (as) conselheiros (as);
- Dengue [pauta permanente];
- Plano Estadual de Agrotóxicos – Ações desenvolvidas no ano – CEVS[pauta permanente].
- Vacinação COVID-19 [pauta permanente].

#### **Relato da Reunião:**

- **Informações Gerais; 1** - Em consenso com todos os conselheiros presentes na reunião foi decidido que o coordenador da reunião será o conselheiro Marcos da CONAM e a relatora a sra Silmara Ribas representante do Fórum Paranaense de ONGs Aids; **2** - Como Dra. Acácia iria apresentar duas vezes o relatório do segundo RDQA, em consenso foi unida a comissão de Vigilância em Saúde & IST aids e a Comissão da Saúde da Mulher para apresentação do Relatório Quadrimestral e Mortalidade Materna Infantil; **3** – Conselheira Sueli Preidium informa que o presidente Luiz Inácio lança o plano para incentivar a indústria na área de saúde onde o governo prevê investimento de R\$ 42,1 bilhões nos próximos anos onde uma das ações prevê quadruplicar a capacidade de produção de vacinas no país. Ivana Belmonte esclarece com relação ao investimento da gestão federal para o desenvolvimento industrial nacional na área da saúde.

- **Apresentação Vigilância da Mortalidade Materna Infantil – Dra Acácia Nars**  
**MORTALIDADE MATERNA** - Dra Acácia Nars começa a sua apresentação relatando que nenhum óbito materno é aceitável e que precisa estudar as lacunas para ver o que aconteceu com esse óbito. Será interferência da covid? Números absolutos de óbitos maternos por mês de ocorrência. Relata que as vacinas são seguras e eficazes para a gestante. Mostra a razão de mortalidade materna, segundo regional de saúde. Informa que as vezes tem falha no atestado de óbito. As causas das mulheres que morrem. Precisa de orientação. Sensibilidade diferente para a gestante. Mostra também o percentual de óbitos maternos segundo local de ocorrência. Precisa de recursos necessários para atender as ocorrências. Óbitos maternos segundo faixa etária. Muitas são mulheres jovens e que mais morrem são as mulheres brancas. Muita até tem uma boa escolaridade. Causas de mortes obstétricas e obstétricas diretas. As principais causas são hipertensão e hemorragia. Tem que ter cuidado maior com as adolescentes e que precisa de planejamento familiar. Aborto somente em casos específicos é autorizado. **TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL** – Relata que se estuda casos em até um ano de idade porque até cinco anos fica inviável por falta de pessoal. Ficar atento para que os indicadores não subam. Relata que o estado do Paraná está em bons indicadores. Informa que as principais causas é a falta de cuidado durante o pré-natal. Fala da importância do profissional de saúde, das doenças imunopreveníveis. Mostra a taxa de mortalidade por regional de saúde, por faixa etária, por escolaridade, raça, cor e causas evitáveis de mortalidade infantil. Depois foi aberto para perguntas e questionamentos. Foi questionado sobre as adolescentes que engravidam e quais seriam a idade delas.

- **Relatório Quadrimestral de Gestão – 2o Quadrimestre 2023 – Dra Acácia Nars –**

**Merari Souza – Ivana Belmonte – Alana Flemming – Jaqueline Jush - Objetivo 2 – Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos. Ação 6 -** Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade, no Estado do Paraná – Foram feitas oficinas de micro planejamento. Feita vacinação em fronteiras do Paraná e que o gestor tomou decisões adequadas. **Ação 7 -** Encerrar a investigação de 83,0% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no Sinan em até 60 dias após a notificação. Foi atingido 78,3%. Foi feito curso presencial e online. Houve baixo indicador. Falta de kit para febre *chikungunya*. – **Ação 8 -** Implantar 1 unidade sentinela de vigilância de fronteira. Foi criada uma unidade sentinela de vigilância de fronteira. **Ação 9 -** Notificar e investigar no mínimo 23 casos de Paralisia Flácida Aguda/Poliomielite em menores de 15 anos. Relata que ainda precisa ser melhorada. – **Ação 10 -** Ampliar para 96% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida. Disse que a meta foi quase atingida. **Ação 11 -** Reduzir para 1 o número de casos de AIDS em menores de 5 anos. Atingida 90,2%. **Ação 12 -** Reduzir em 5% o número absoluto de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano, em relação ao ano anterior. Foram 123 casos. **Ação 13 –** Alcançar coeficiente de incidência de tuberculose menor ou igual a 10 casos novos por 100 mil habitantes, no mínimo em 50% dos municípios do estado. Relata que Paraná é muito minucioso. É feita distribuição de testes de HIV para pessoas com Tuberculose. **Ação 16 -** Manter a investigação em 96% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF). **Ação 17 -** Manter a investigação em 90% dos óbitos infantis. **Ação 18 -** Manter a investigação em 90% dos óbitos fetais. **Ação 19 -** Ampliar a Rede de Serviço de Verificação de Óbitos - SVO do Paraná para 3 unidades. **Objetivo 3 – Monitorar em conjunto com os municípios, os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle. – Ação 21 -** Reduzir para 31 o número de municípios com Índice de Infestação Predial (IIP) de alto risco. **Ação 22 -** Reduzir para 746 os casos de intoxicações acidentais por medicamentos em crianças de 0 a 12 anos incompletos. Tentativa de muitos casos de suicídio. **Ação 23 -** Aumentar para 300 o número de municípios realizando 75% das análises obrigatórias para o residual de agente desinfetante preconizado na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem do Vigiaqua. Atingido 75 municípios e diz que alguns devem aguardar. Está sendo acompanhada por outra informação. **Objetivo 4 - Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção, circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse a saúde. Ação 24 –** Desenvolver ações de implementação e gerenciamento do grau de risco sanitário nas 22 regiões de saúde. Já aconteceu e está sendo atualizado as informações. **Ação 25 -** Aperfeiçoar o Sistema de Gestão de Qualidade (SGQ) da Coordenadoria de Vigilância Sanitária para implementação de, no mínimo, 80% dos requisitos da ISO 9001 aplicados ao processo de licenciamento sanitário de fabricantes de medicamentos. A ideia é realizar até o mês de novembro. **Ação 26 -** Reduzir em 15% o percentil 90 da densidade de incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorialmente confirmada associada a Cateter Venoso – Meta

atingida. **Ação 27** - Monitorar o nível de resíduos de contaminantes em alimentos em no mínimo 90% das amostras programadas no Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxico em Alimentos. Diz que estão disponíveis na página da secretaria. **Ação 28** - Aumentar para 90% o percentual de amostras coletadas no Programa Estadual de Controle de Resíduos de Medicamentos Veterinários em Alimentos de Origem Animal (PamVET-PR). Aguardando para atingir o objetivo. **Diretriz 3** - Qualificar as ações de atenção e vigilância em saúde. – **Objetivo 1 – Ação 1** - Manter o Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde em 399 municípios. Meta atingida. – **Ação 2** - Implantar 04 Diretrizes Estaduais de Segurança do Paciente (DESP). **Ação 3** - Implementar 50% das ações estratégicas de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos. PEVASPEA contempla 10 ações. **Ação 4** - Aumentar para 50% a implantação dos Núcleos Municipais de Segurança do Paciente em municípios com mais de 100 mil habitantes. **Ação 5** - Aumentar para 100% o percentual dos Hospitais com leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e Serviços de Diálise com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) formalmente constituídos. Meta cumprida e já pode sair.

- **Dengue [pauta permanente] Arboviroses – Ivana Belmonte** – Falou sobre a situação da dengue epidemiológica no Brasil e no estado do Paraná. Relatou que o Brasil todo tem epidemia da dengue. Situação no Paraná. São 23 casos severos de dengue, 1087 de casos confirmados em agosto e setembro e nenhum óbito. Criação de unidades sentinela. Foi feito PCR para todos os agravos. Coletado cinco amostras por semana em cada unidade sentinela. Relatou que as unidades sentinelas foram importantes. **CHIKUNGUNYA** – regiões de maior impacto. Foram 82 óbitos e que foram feitas ações estaduais. Ministério da Saúde está mudando as diretrizes e que essa semana a equipe está em Foz do Iguaçu e que semana que vem estará em Londrina e Maringá.

- **Plano Estadual de Agrotóxicos – Ações desenvolvidas no ano – CEVS – Márcia Prokopiuk** – Falou sobre as ações desenvolvidas no PEVASPEA. Anexo XX da Portaria de Consolidação. Definições – Controle de qualidade, Vigilância. Diretriz que vigilância tenha resultado. Resíduos de agrotóxico em água para consumo humano no Paraná. Montante de amostras disponíveis. Amostragem, análises. Resultados em forma gráfica e que foram feitos Seminários Regionais.

- **Apresentação do Programa Provigia para conhecimento dos (as) conselheiros (as); - NÃO FOI PORQUE JÁ FOI APRESENTADO NA REUNIÃO ANTERIOR. FOI SUBSTITUIDA PELA APRESENTAÇÃO DA DRA ACÁCIA SOBRE VIGILÂNCIA MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL.**

- **Vacinação COVID-19 [pauta permanente]. – NÃO APRESENTADO PORQUE JÁ SAIU DA PAUTA PERMANENTE**

**ENCAMINHAMENTOS PARA A SECRETARIA EXECUTIVA:**

- Apresentação do Programa Provigia para conhecimento dos (as) conselheiros (as); - **NÃO FOI PORQUE JÁ FOI APRESENTADO NA REUNIÃO ANTERIOR. FOI SUBSTITUIDA PELA APRESENTAÇÃO DA DRA ACACIA SOBRE VIGILÂNCIA MORTALIDADE MATERNA INFANTIL.**

- Vacinação COVID-19 [pauta permanente]. – **NÃO APRESENTADO PORQUE JÁ SAIU DA PAUTA PERMANENTE**

**PARECER DAS COMISSÕES:****ENCAMINHAMENTOS PARA O PLENO:****PAUTAS PARA A PRÓXIMA REUNIAO:**

- Pautas permanentes de acordo com a necessidade.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Coordenador (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Relator(a)