



1

1 **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA de 2023.**

2 **Data: 31 de maio de 2023**

3 **Local: Sala de Reuniões na SESA – Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR**

4 **Participantes Presenciais: COSEMS/PR: Titulares COSEMS:** Cleide Teresinha S Messias
5 (Corbélia), Beatriz Battistella Nadas (Curitiba) **SESA: Titulares SESA:** Vinícius Filipak
6 (DGS/SESA), José Carlos Silva de Abreu (Coordenador da SE/CIB/PR)

7 **Secretária Executiva da CIB:** José Carlos Silva de Abreu e Edson Andruzinski.

8 Abreu deu início a reunião extraordinária justificando a ausência dos Diretores da SESA e
9 COSEMS e em seguida deu a palavra a Secretária Cleide vice-presidente do COSEMS.

10 Dando sequência a reunião Abreu solicitou que registrassem a presença no Chat, e em seguida
11 passou a discorrer sobre a pauta da reunião extraordinária destacando que o tema principal esta
12 relacionado a portaria 544/2023. Justificou a necessidade da reunião extraordinária e fez
13 esclarecimentos que resultaram das diversas informações vindas do Fundo Nacional de Saúde,
14 relacionados as dúvidas da aplicação da portaria. Abordou a forma como a SESA e o COSEMS
15 pactuaram o encaminhamento das propostas recebidas com uma estimativa de que dos valores
16 inicialmente indicados de cerca de 3 bilhões de reais para todo o país e com o pressuposto que
17 5% sejam destinados ao Paraná, dando uma expectativa de um valor em torno de 150 milhões.

18 Disse que dentro destes valores havia uma proposta inicial pactuada de destinar cerca de R\$ 70
19 milhões sendo 35 milhões para a recomposição da frota SAMU e de 35 milhões para aquisição de
20 equipamentos, cuja distribuição e priorização seria discutida no âmbito da CIB/PR e que seriam
21 aceitas as todas as demandas provenientes dos municípios. Que todas estas propostas seriam
22 referendadas, e que na medida da sua aceitação ou destinação as mesmas poderiam ser
23 submetidas a diligência técnica do Ministério da Saúde e nesta condição ser aprovadas nas
24 reuniões seguintes da CIB/PR. Passando a palavra ao grupo técnico que fez a consolidação inicial
25 dos pleitos encaminhados ao COSEMS e a SESA, a Juliana Eggers passou a apresentar o
26 resultado deste consolidado que foi apresentado conforme a Regional e o Município de origem da
27 proposição. Juliana disse que os dados foram organizados conforme o tipo de demanda de custeio
28 ou investimento e de atenção básica e especializada. Na tabela de custeio recebeu mais ou
29 menos 295 propostas na questão especializada. Em outra tabela apresentou os investimentos da
30 atenção especializada com 270 propostas. Na atenção primária à saúde da estruturação apareceu
31 138 propostas e 110 propostas para custeio sendo apresentada uma aba de pedidos de Curitiba.
32 Alertou que olhando para as portarias vigentes do Ministério da Saúde, algumas demandas
33 apresentadas não cumprem quesitos técnicos e várias propostas não tem valores e tampouco a
34 indicação do CNES que indique a unidade beneficiada. Falou que o consolidado inicial ultrapassa
35 o valor de 150 milhões e repetiu o fato de que é possível que adiante haja diligências para
36 justificar os pleitos apresentados. Abreu fez um reparo relacionado a condução inicial da reunião
37 dizendo que ela começou a discutir os temas relacionados com a portaria nº 544/2023, mas que
38 há ainda mais alguns pontos de pauta que devem ser avaliados nesta reunião extraordinária.

39 Estes temas são três, a interoperabilidade de sistemas informatizados utilizados pelo gestores
40 municipais e estadual para a gestão de filas; a resposta ao Ofício do ministério de saúde nº
41 574/2023 da Oncologia que redefine algumas pactuações relacionadas ao tema e os recursos da
42 portaria GM 127 de reconstrução da mama. Haverá também um informe da Giovana sobre a
43 questão do atendimento Rodoviária pelas ambulâncias do Samu. Abreu reafirmou a fala da
44 Juliana, destacando que muitas solicitações que decorre da portaria nº 544/23, necessitaram de
45 complementação de informações por parte dos municípios e ainda que deverão atender as



2

46 exigências técnicas previstas nos programas. Como foi pactuado de que independentemente de
47 atender as normas técnicas haverá a aprovação das demandas municipais e que iremos devolver
48 algumas para complementação documental ou prestação de alguns esclarecimento. Informou que
49 esses deverão ser feitos nos próximos dois dias e imediatamente vai começar a publicar no site
50 da deliberações que será uma deliberação para cada região de saúde consolidando as propostas.
51 Dada a palavra aos participantes não houve manifestação, ficando a disposição para esclarecer
52 as dúvidas. Foi feita então a proposição de que seriam acatadas todas as proposições
53 relacionadas a portaria nº 544/2023 encaminhadas pelos municípios e uma proposta da SESA/PR
54 consolidada, sendo aprovada por todos os presentes, pedindo o registro no chat das presenças.
55 O Dr. Vinícius fez seus cumprimentos e passando ao tema da interoperacionalidade dos sistemas
56 que deve ser cumprido até novembro, integrando com a mesma lógica, ou seja, dados de
57 informação dos pacientes, dados dos executantes e um ordenamento de fila desse pacientes, seja
58 para aguardo de avaliação especializada no âmbito região, seja para avaliação pré-operatória
59 quando há suspeita de indicação cirúrgica desse pacientes. Após a confirmação há uma fila
60 cirúrgica que deve ser identificada e independente de quem faça a gestão do prestador nós temos
61 que ter as informações atualizadas publicadas no portal de acesso público em que o cidadão
62 possa localizar-se nessa fila. Há uma demanda obviamente para uniformizarmos essas
63 informações de modo que a gente tenha um retrato cada vez mais fiel da demanda real.
64 Por decisão da SESA estabelecemos que a plataforma do CARE Paraná que é o sistema de
65 regulação Estadual será a plataforma integradora desses dados de maneira que possamos ter a
66 realidade da fila em todo o Estado. Este sistema deve permitir que todos possam ter em tempo
67 real a fila efetiva desse pacientes, nos diferentes status que o paciente pode ter; há um paciente
68 aguardando avaliação especializada para uma consulta clínica de qualquer especialidade, são
69 muitas especialidades, há pacientes que aguardam a confirmação de uma indicação cirúrgica
70 quando há uma suspeita clínica; e aquele que precisa de uma cirurgia eletiva. Após a
71 confirmação dessa indicação cirúrgica ele passa a ser uma demanda de cirurgia eletiva não
72 significa que tem operado agora, porque muitas vezes alguns pacientes mesmo com indicação
73 clínica da cirurgia não reúne condições clínicas gerais para intervenção imediato, portanto muitas
74 vezes ele vai ter que fazer estabilização que impedem esse paciente de realizar imediatamente o
75 procedimento. É claro que esse status tem que ser estabelecidos, e toda a informação deverá
76 migrar para essa plataforma integradora. No portal da SESA, no acesso de saúde transparente,
77 qualquer cidadão que já tenha o seu cadastro no PIA efetivado através do seu CPF já pode
78 pesquisar a sua situação no sistema de regulação da SESA ou seja se ele está numa fila de
79 consulta especializada, numa avaliação cirúrgica e se ele está num pré-operatório ou aguardando
80 um agendamento cirúrgico, o cidadão que está sobre a gestão da SESA já tem essa informação e
81 isso atende parcialmente a demanda da legislação, mas esta necessidade de atender a lei se
82 abrange tanto o Estado. A SESA e os municípios portanto devem deflagrar um processo de
83 integração e deve ser feito as duas a quatro mãos, com cada um dos sistemas de informação
84 existentes. O processo será conduzido pela CELEPAR de modo que estabeleça periodicidade
85 destes dados de uma forma automática, diariamente, semanalmente, o que nos interessa e que a
86 gente possa a partir disso ter duas grandes vantagens a primeira é o cumprimento da lei que nos
87 obriga com essa transparência mas o segundo que é mais importante é melhorar a nossa
88 capacidade de gestão para que nós trabalhamos com uma fila efetiva. A proposta da SESA e que
89 nós pactuemos esse conjunto de dados alinhando os diferentes sistemas municipais, que podem
90 trabalhar com todas as informações de seus interesse, mas este conjunto mínimo deverá permitir



3

91 a CELEPAR, desenhar um processo de integração com cada município, ou seja, cada sistema
92 será analisado pelos técnicos da informática e da gestão do município e pelos técnicos de
93 informática que dizem que isso não é nada complexo que basta parametrizar uma exportação de
94 dados. isso passa de um dia para o outro ligando esse sistema ele passa ^a A Dra. Beatriz
95 perguntou sobre o cronograma, e foi informado que é de acordo com a disponibilidade de cada
96 município, mas o quanto antes nós fizemos a integração será melhor. Dando sequência a
97 pactuações o Dr. Vinícius informou que o Ministério da Saúde pediu informações acerca da
98 situação atual de ONCOLOGIA pedindo um retrato efetivo das ofertas e da produção dos
99 hospitais, da cobertura que nós temos em cada um desses serviços e passou rapidamente as
100 informações que são bem extensas. Elas foram obtidas por parte dos sistemas de informação dos
101 municípios que tem gestão do teto e pela SESA conforme o ofício nº 574/2023/MS. Foi
102 estabelecido pelo Ministério da Saúde o período de pesquisa o que tivemos a informação dos
103 gestores municipais e fizemos o cruzamento de dados de acordo com os critérios da portaria nº
104 1399 com a estimativa de casos novos de câncer nas quatro macrorregiões vigentes. Lembra a
105 todos que nós pactuamos em dezembro de 2019 um novo fluxo de Oncologia que ainda está
106 vigente, fizemos algumas alterações progressivas de fluxo e não havíamos feito nenhuma
107 movimentação financeira acerca de tetos e valores agregados a cada serviço. No dia 19 de maio
108 foi feita uma apresentação desse dados ao COSEMS. O ministério nos inquiriu acerca da
109 expectativa de casos novos de câncer anuais descontando a área privada que segundo a ANS é
110 de 26.43% da população. Nós temos hoje a necessidade de 21 serviços ativos no Paraná e temos
111 27 com diferentes habilitações ou seja em termos de número de serviços o Estado está em
112 equilibrado A análise da produção de 2021 da gestão Municipal e da gestão estadual no valor
113 financeiro de 300 milhões de reais, que é a produção apresentada. O recurso disponível em 2021
114 pelos valores informados por cada gestor está agregados pelos prestadores é de 175 milhões.
115 Portanto todos os gestores comparando as duas colunas praticamos valores de produção maiores
116 do que o recurso apontado nas portarias que habilitaram o serviço. É óbvio que essa produção é
117 auditada, e se nós analisarmos de acordo com o critério da portaria 1399/2019 nós precisaríamos
118 em tese de 300 milhões ou seja o que a portaria estabelece do parâmetro é o que nós estamos
119 gastando. Portanto temos aqui diferenças entre o recurso estabelecido pela portaria e o que
120 efetivamente está visualizado nos diferentes contratos, com uma diferença de 120 milhões não
121 cobertos pelo teto Federal e que portanto está sendo bancados pelos fundos estaduais e
122 municipais. O levantamento da extrapolação de acordo com os parâmetros da portaria,
123 demonstra que temos que fazer 5.300 quimioterapia por ano para cada 700 casos de câncer num
124 custo médio de R\$ 578,00 o que dá 117 milhões e isso vale para a radioterapia. Para a cirurgia
125 oncológica o valor da portaria estimado é de 300 milhões. Apesar de que haja habilitação desses
126 24 serviços se observa pontualmente que em alguns locais temos uma limitação de profissionais
127 qualificados mesmo para os serviços habilitados os valores que estão esses valores é obviamente
128 que ele já tem uma defasagem em relação ao custo operacional efetivo dessa assistência. Na
129 especialidade de oftalmologia nós temos o maior vazio assistencial em relação que não há
130 nenhum serviço habilitado no Paraná para realização de braquiterapia oftalmológica. Apesar da
131 incidência pequena é um vazio significativo. A portaria estabelecer para quimioterapia um
132 parâmetro de duzentas e duas mil sessões e produzimos 266 mil mais do que indica a portaria a
133 situação se inverte na radioterapia nós teríamos um parâmetro de quase 20 mil procedimentos
134 por ano por equipamento e temos 11.600 procedimentos. Na cirurgia oncológica há uma
135 discrepância importante, nós fazemos menos cirurgias e menos radioterapia e mais quimioterapia

4

136 e aqui portanto nós temos 131% a mais de quimioterapia em relação ao parâmetro, atingimos só
137 58% de cirurgia. Nós temos algumas situações que chamam atenção em relação à quimioterapia,
138 a produção muito abaixo dos parâmetros para dois hospitais de Campo Largo de acordo com a
139 população estimada para estes hospitais e com produção acima dos parâmetros com destaque
140 para o CEONC de Cascavel, do Câncer de Londrina, do Câncer de Maringá Santa Rita em
141 Maringá . Em relação à radioterapia todos os serviços produzem abaixo dos parâmetros, o que
142 chama atenção de que o Santa Rita em Maringá atinge apenas 35% dos esperado. Em relação a
143 cirurgia oncológica, a produção abaixo dos parâmetros para o Hospital Rocio com 26% e a Santa
144 Casa de Ponta Grossa com 48% e com produção acima dos parâmetro para o CEONC de
145 Cascavel 96% acima do estimado, UOPECCAN com 89% e 25% para o Mackenzie. A fila de
146 espera é para atendimento inicial desses serviços para cirurgia quimioterapia e radioterapia foi
147 apresentada, diz ter convicção de que a essa fila da gestão estadual ela é real porque nós temos
148 uma fila para a primeira consulta de 880 pacientes. Disse que essa é uma fila razoavelmente
149 pequena e ela é atendida em torno de 30 dias aproximadamente. Este retrato diz que temos uma
150 quantidade de casos novos mensais que é administrável neste momento, não identificamos um
151 risco de atraso na abordagem inicial ela pode ser é maior ou menor de acordo com o prestador,
152 de acordo com a o município de residência mas de toda forma a gente entende que esse dado é
153 real e que 30 dias para avaliação é um período razoável. Foi apresentada as habilitações
154 pendentes para a Oncologia de Maringá, o Santa Rita na habilitação de Hematologia; em
155 Francisco Beltrão a habilitação de radioterapia; em Campo Mourão a recomposição do teto Mac e
156 o São Vicente de Guarapuava de habilitação em radioterapia. Foi apresentado a quantidade de
157 equipamentos da radioterapia disponíveis por estabelecimento, por exemplo o Caron tem cinco
158 radioterapia, e também aqueles que estão em processo de habilitação. Não consta o serviço de
159 Guarapuava que já está em funcionamento e a SESA já está financiando esse serviço até que
160 haja a conclusão da habilitação. Em suma estas são as informações disponíveis que serão
161 enviadas ao Ministério da Saúde e se todos estiverem de acordo poderemos encaminhar ao
162 Ministério. Passando a outro ponto da pauta a Raquel Mazetti informa sobre os recursos da
163 reconstrução mamária que foi aquela portaria que teve um aumento do procedimento da
164 reconstrução. Nós já havíamos feito uma deliberação CIB “ad referendum”, fizemos uma consulta
165 para todos os prestadores avaliando o interesse em estar realizando o procedimento. Apenas 4
166 não querem fazer a reconstrução, mas deixamos um prestador de referencia para cada macro. O
167 Ministério da Saúde pediu para refazer a deliberação com aprovação do pleno da CIB, havendo
168 aprovação de todos. Ao final houve a pactuação dos tres itens apresentados. Passando aos
169 informes Giovana fez uma informação conjunta com o Bombeiro Militar para esclarecer o fim do
170 repasse realizado para aquelas ambulâncias que faziam a cobertura do anel de integração.
171 Historiou a razão destes repasses e disse que ao longo do tempo foi identificado que as
172 ambulâncias estavam se dedicando ao atendimento clinico, sendo incorporado ao SAMU. Disse
173 que caberá a cobertura dos trechos da rodovia ao Corpo de Bombeiro por meio das equipes
174 SIATE e quem desejou entrar no SAMU estão com um pleito no site do Ministério da Saúde que
175 está levando em média dois anos para vir esse recurso, o governo do estado tá fazendo o
176 pagamento administrativo do valor relativo ao valor que o ministério repassaria.
177 Foram ainda feitas as homologações e algumas deliberações que já foram feitas relativas a
178 portaria 494 com emendas parlamentares individuais bem como outras decisões que foram todas
179 homologadas conforme quadro a seguir;
180 Segue homologações.



5

181 **HOMOLOGAÇÕES**

182 **Alterações no Teto Financeiro da MAC – Assistência**

183 **Deliberação nº 057/2023 - Aprova “Ad referendum”** remanejamento de recursos do Limite Financeiro da
184 Atenção de Média e Alta Complexidade, da Competência Dezembro/2022 – Parcela 01/2023, conforme
185 abaixo:

186 **-Retificação da deliberação 325/2022**

187 **Onde se lê:**

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
Gestão Estadual	Colorado	Referente a pactuação de 06 AIH de clínica médica e cirúrgica de Lupionópolis para Colorado.	1.856,46
	Francisco Beltrão	Referente a recursos de estruturação da urgência e emergência do Hospital São Francisco para atendimento dos 27 municípios da 08ª RS, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	150.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	150.000,00
	Campo Mourão	Referente a estruturação da rede de urgência e emergência e rede materno infantil, para atendimento à população própria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Campo Mourão, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	550.000,00
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	23.500,00
		Referente ao custeio de ações e serviços de média e alta complexidade hospitalar para atendimentos referenciados dos municípios da 07ª Regional de Saúde, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	250.000,00
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	50.000,00
	Umuarama	<u>Referente ao recurso de incremento temporário para custeio de atendimentos na especialidade de cardiologia do Inst. Nossa Senhora Aparecida - INSA. Ofício 085/2022-ADM, no período de dezembro/2022 a novembro/2023 com recomposição do teto em dezembro de 2023.</u>	100.000,00
		Referente a atendimentos de glaucoma p/ residentes da 11ª e 13ª RS. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	58.993,38
	Londrina	Referente a atendimentos excedentes relacionados à população referenciada ao Hosp. Do Câncer de Londrina. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	880.000,00
Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	12.000,00	
	<u>Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no Hospital Nossa Sra das Graças-Hospital da Providência de Apucarana a pacientes da 16ª e 22ª RS, período de dezembro de 2022 a dezembro de 2023 com recomposição do teto em janeiro de 2024.</u>	150.000,00	

188 **Leia-se:**

189



6

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
Gestão Estadual	Colorado	Referente a pactuação de 06 AIH de clínica médica e cirúrgica de Lupionópolis para Colorado.	1.856,46
	Francisco Beltrão	Referente a recursos de estruturação da urgência e emergência do Hospital São Francisco para atendimento dos 27 municípios da 08ª RS, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	150.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	150.000,00
	Campo Mourão	Referente a estruturação da rede de urgência e emergência e rede materno infantil, para atendimento à população própria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Campo Mourão, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	550.000,00
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	23.500,00
		Referente ao custeio de ações e serviços de média e alta complexidade hospitalar para atendimentos referenciados dos municípios da 07ª Regional de Saúde, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	250.000,00
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	50.000,00
	Umuarama	<u>Referente ao recurso de incremento temporário para custeio de atendimentos na especialidade de cardiologia do Inst. Nossa Senhora Aparecida - INSA. Ofício 085/2022-ADM, no período de dezembro/2022 a novembro/2023 com recomposição do teto em dezembro de 2023.</u>	100.000,00
		Referente a atendimentos de glaucoma p/ residentes da 11ª e 13ª RS. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	58.993,38
	Londrina	Referente a atendimentos excedentes relacionados à população referenciada ao Hosp. Do Câncer de Londrina. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	880.000,00
Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas. Período de dezembro de 2022 a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.	12.000,00	
	<u>Referente ao custeio de atendimentos excedentes relacionados à população referenciada no Hospital Nossa Sra das Graças-Hospital da Providência de Apucarana, período de dezembro de 2022 a dezembro de 2023 com recomposição do teto em janeiro de 2024.</u>	150.000,00	
	<u>Maringá</u>	<u>Referente ao tratamento de diálise peritoneal automatizada do paciente Bryan Henrique Mendes Souza, residente no município de Amaporã, período de dezembro a fevereiro de 2023 com recomposição do teto em março de 2023.</u>	71,74

190 **Deliberação nº 058/2023** – Aprova “*Ad referendum*” remanejamento de recursos do Limite Financeiro da
 191 Atenção de Média e Alta Complexidade, da Competência Março/2023 – Parcela 04/2023, conforme abaixo:

192 **-Solicitação de retificação da deliberação 046/2023**

193 **Onde se lê:**

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
M			



7

Gestão Estadual	Foz do Iguaçu	Referente estruturação das redes de atenção às urgências e rede materno infantil do Hospital Municipal Padre Germano Lauck, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	2.615.901,55
		Referente a pactuação de 06 AIH de clínica médica e cirúrgica de Santa Terezinha de Itaipú para Foz do Iguaçu.	5.997,66
	Umuarama	Referente recursos para Associação Beneficente de Saúde do Noroeste – NOROSPAR, para atendimento de gestação de alto risco aos municípios que compõe a 12ª RS, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00
		Referente ao atendimento dos usuários do SUS p/ tratamento de glaucoma para residentes da 11ª e 13ª Regional de Saúde, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	58.993,38
		<u>Referente ao custeio de extrapolação do teto p/ atendimento de alta complexidade cardiovascular, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.</u>	<u>100.000,00</u>
	Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	12.000,00
	Londrina	Referente ao custeio de atendimentos excedentes relacionados á população referenciada ao Hospital do Câncer de Londrina, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	880.000,00
	Francisco Beltrão	Referente a recursos de estruturação da urgência e emergência do Hospital São Francisco para atendimento dos 27 municípios da 08ª RS, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00
Gestão Estadual	Francisco Beltrão	Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00
	Campo Mourão	Referente a estruturação da rede de urgência e emergência e rede materno infantil, para atendimento à população própria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Campo Mourão, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	550.000,00
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	23.500,00
		Referente ao custeio de ações e serviços de média e alta complexidade hospitalar para atendimentos referenciados dos municípios da 07ª Regional de Saúde, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	250.000,00
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	50.000,00
Maringá	Referente ao tratamento de diálise peritoneal automatizada do paciente Bryan Henrique Mendes Souza, residente no município de Amaporã, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	71,74	

194 **Leia-se:**

195

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
		Referente estruturação das redes de atenção às urgências e rede	2.615.901,55



8

Gestão Estadual	Foz do Iguaçu	materno infantil do Hospital Municipal Padre Germano Lauck, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	
		Referente a pactuação de 06 AIH de clínica médica e cirúrgica de Santa Terezinha de Itaipú para Foz do Iguaçu.	5.997,66
	Umuarama	Referente recursos para Associação Beneficente de Saúde do Noroeste – NOROSPAR, para atendimento de gestação de alto risco aos municípios que compõe a 12ª RS, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00
		Referente ao atendimento dos usuários do SUS p/ tratamento de glaucoma para residentes da 11ª e 13ª Regional de Saúde, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	58.993,38
	Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	12.000,00
	Londrina	Referente ao custeio de atendimentos excedentes relacionados á população referenciada ao Hospital do Câncer de Londrina, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	880.000,00
Francisco Beltrão	Referente a recursos de estruturação da urgência e emergência do Hospital São Francisco para atendimento dos 27 municípios da 08ª RS, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00	
Gestão Estadual	Francisco Beltrão	Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	150.000,00
	Campo Mourão	Referente a estruturação da rede de urgência e emergência e rede materno infantil, para atendimento à população própria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Campo Mourão, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	550.000,00
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	23.500,00
		Referente ao custeio de ações e serviços de média e alta complexidade hospitalar para atendimentos referenciados dos municípios da 07ª Regional de Saúde, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	250.000,00
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	50.000,00
Maringá	Referente ao tratamento de diálise peritoneal automatizada do paciente Bryan Henrique Mendes Souza, residente no município de Amaporã, período de março a maio de 2023 com recomposição do teto em junho de 2023.	71,74	

196 **Deliberação nº 063/2023 – Aprova “AD Referendum”** o remanejamento dos recursos do Teto da Média e
 197 Alta Complexidade do Estado do Paraná conforme protocolo nº 241835272305, na data de 12 de maio de
 198 2023, às 09h52min35seg, referente à 06ª parcela de 2023;

199 **Deliberação nº 064/2023 – Aprova “Ad referendum”** remanejamento de recursos do Limite Financeiro da
 200 Atenção de Média e Alta Complexidade, da Competência Maio/2023 – Parcela 06/2023, conforme abaixo:

201

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
--------	---------	---------	-------------



9

Gestão Estadual	Campo Mourão	Referente ao custeio de 05 leitos de UTI para o Sistema Integrado de Saúde do Norte do Paraná – SISNOR, CNES 0014125, a partir de maio de 2023.	142.814,40
	Terra Boa	Pactuação de 10 AIHs de clínica médica do município de Fênix para o município de Terra Boa.	4.111,20

202 **Deliberação nº 056 – Toma Ciência e aprova “ad referendum”** a proposta da SMS de
203 Itaperuçu, constante do contrato de cooperação entre entes públicos de acordo com
204 o plano operativo apresentado, que prevê a contratação de 19 leitos, com internações em Clínica
205 médica, ginecologia e obstetrícia geriatria, saúde mental, pediatria isolamento e serviços de apoio
206 diagnóstico e de atendimento as urgências e emergências ambulatoriais e hospitalares;

207 **Deliberação nº 059 – Aprova “ad referendum”**, a habilitação em Reconstrução Mamária Pós
208 Mastectomia Total;

209 **Deliberação nº 071 – Aprova “ad referendum”** o projeto técnico de qualificação do transporte
210 sanitário eletivo, do município de Cruzeiro do Sul/PR, para aquisição de 1 (uma) unidade móvel de
211 saúde – ambulância tipo A – Simples Remoção (tipo furgão);

212 **Deliberação nº 072 – Aprova “ad referendum”** o projeto técnico de qualificação do transporte
213 sanitário eletivo, do município de Paranavaí, para aquisição de 1 (uma) unidade móvel de saúde –
214 ambulância tipo A – Simples Remoção (tipo furgão);

215 **Deliberação nº 078 – Aprova “ad referendum”** Repasse da 2ª e 3ª parcela do Opera Paraná ao
216 Município de Pato Branco;

217 **Deliberação nº 079 – Aprova “ad referendum”** O Repasse da 2ª parcela do Opera Paraná ao
218 Município de Marmeleiro;

219 **Deliberação nº 080 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário eletivo
220 do município de Fênix, com a finalidade de aquisição de transporte sanitário eletivo (Ambulância
221 Tipo A);

222 **Deliberação nº 081 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
223 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de
224 Paranacity;

225 **Deliberação nº 082 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
226 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de Cerro
227 Azul;

228 **Deliberação nº 083 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
229 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de
230 Rolândia;

231 **Deliberação nº 084 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário eletivo
232 do município de Alvorada do Sul, com a finalidade de aquisição de transporte sanitário eletivo
233 (Ambulância Tipo A);

234 **Deliberação nº 085 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário,
235 município de Bituruna, para aquisição de Unidade móvel de saúde (micro-ônibus) - Ambulância
236 tipo A;



10

- 237 **Deliberação nº 086 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
238 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) e veículo Pick Up para o
239 Município de Itaperuçu;
- 240 **Deliberação nº 087 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
241 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de
242 Marilena;
- 243 **Deliberação nº 088 - Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
244 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de
245 Jaguapitã;
- 246 **Deliberação nº 089 – Aprova “ad referendum”** a Aquisição de Equipamento e Material
247 Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, para atendimento da Fundação
248 Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti;
- 249 **Deliberação nº 090 – Aprova “ad referendum”** a Aquisição de Equipamento e Material
250 Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, para atendimento da Irmandade
251 Santa Casa de Misericórdia de Curitiba;
- 252 Deliberação nº 091 – **Aprova “ad referendum”** a Aquisição de Equipamento e Material
253 Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, ao Hospital Santa Casa Nossa
254 Senhora das Graças no município de Piên;
- 255 **Deliberação nº 092 – Aprova “ad referendum”** o projeto técnico de qualificação do transporte
256 sanitário eletivo, do município de Jaboti, para aquisição de 1 unidade móvel de saúde – ambulância
257 tipo A -
- 258 **Deliberação nº 093 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para
259 aquisição de Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de Santo
260 Inácio;
- 261 **Deliberação nº 094 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para aquisição de
262 Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de Sarandi;
- 263 **Deliberação nº 095 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para aquisição de
264 Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de Porecatu;
- 265 **Deliberação nº 096 – Aprova “ad referendum”** o Projeto Técnico de transporte sanitário para aquisição de
266 Transporte Sanitário (com acessibilidade – 1 cadeirante) para o Município de Goioerê.
267 Vencida a pauta foi informado a data prevista para o mês de Julho e a Cleide (COSEMS) fez um
268 agradecimento especial ao Dr. Vinicius e equipe e reafirmou seu compromisso com a pactuação
269 apresentada e o Dr. Vinicius agradeceu a parceria do COSEMS nos trabalhos realizados e
270 agradeceu a todos dando a reunião por encerrada.