



1

1 **ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA de 2024.**

2 **Data: 08 de fevereiro de 2024**

3 **Local: Hotel Lizon – Av. 7 de setembro, 2246 – centro – Curitiba – PR**

4 **Participantes Presenciais: COSEMS/PR:** Fábio de Melo (Santa Teresinha de Itaipu), Adriane  
5 Carvalho (Pinhais), Beatriz Battistela Nadas (Curitiba), Gislaíne Galvão (Santo Antônio da Platina),  
6 Adriano Bulhões (Paranacity) **SESA:** Carlos Alberto Gebrin Preto (Secretário de Estado), César  
7 Neves (Diretor-Geral), Lilimar Nadolny Mori (DGS/SESA), Guilherme Graziani (DUP) Maria Goretti  
8 David Lopes (DAV/SESA); Vinicius Filipak (DGS/SESA);

9 **Secretaria-Executiva da CIB:** José Carlos Silva de Abreu e Edson Andruzinski.

10 O Diretor da SESA Dr. César Neves deu início a 1ª. Reunião CIB 2024 saudando a todos os  
11 presentes e em especial o novo presidente do COSEMS e que tenha uma gestão profícua,  
12 vitoriosa, e pode ter certeza que vai ter total apoio da Secretaria de estado de saúde do Paraná.  
13 Dando início a pauta da reunião colocou em votação as duas pautas de reuniões. Em seguida  
14 Abreu colocou em votação a homologação das deliberações conforme quadro a seguir e as novas  
15 solicitações feitas pelos municípios.

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

17 **Deliberação nº 372/2023** – Aprova “Ad Referendum” o remanejamento dos recursos do Teto da  
18 Média e Alta Complexidade do Estado do Paraná conforme protocolo nº 241812762312, na data  
19 de 12 de dezembro de 2023, às 17h44min03seg, referente à 01ª parcela de 2024;

20 **Deliberação nº 373/2023** – Aprova “Ad referendum” remanejamento de recursos do Limite  
21 Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade, da Competência Dezembro/2023 – Parcela  
22 01/2024, conforme abaixo:

23

ORIGEM	DESTINO	ASSUNTO	VALOR (R\$)
Gestão Estadual	Umuarama	Referente ao custeio de atendimentos na especialidade de cardiologia do Inst. Nossa Senhora Aparecida – INSA Ofício 085/2022-ADM, em <b>parcela única</b> .	300.000,00
	Goioerê	Referente a recurso de financiamento de ações de média e alta complexidade para garantia da atenção à população do município no período de dezembro de 2023 a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em março de 2024.	200.000,00

24 **Deliberação nº 023/2024** – Aprova “Ad Referendum” o remanejamento dos recursos do Teto da  
25 Média e Alta Complexidade do Estado do Paraná conforme protocolo nº 241107682401, na data  
26 de 11 de janeiro de 2024, às 17h20min41seg, referente à 02ª parcela de 2024;

27 **Deliberação nº 024/2024** – Aprova “Ad referendum” remanejamento de recursos do Limite  
28 Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade, da Competência Janeiro/2024 – Parcela  
29 02/2024, conforme abaixo:

30 **Onde se lê:**

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



2

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 janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	2.615.901,55
	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 janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	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 janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	58.993,38
	Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	12.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no Hospital Nossa Senhora das Graças-Hospital da Providência de Apucarana de pacientes da 16ª e 22ª RS, período de janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	150.000,00
	Londrina	Referente ao custeio de atendimentos excedentes relacionados à população referenciada ao Hospital do Câncer de Londrina, período de janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	880.000,00
Gestão Estadual	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 janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	150.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	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	550.000,00



3

		de janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	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 janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	250.000,00
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	70.000,00
	Maringá	Referente ao tratamento de diálise peritoneal automatizada do paciente Bryan Henrique Mendes Souza, residente no município de Amaporã, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	71,74
	Colorado	Referente ao custeio de atendimentos do Hospital Santa Clara a pacientes oriundos da 14ª RS. Prot.19.366.913-1, período de janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	50.000,00
<b><u>Umuarama</u></b>	<b><u>Gestão Estadual</u></b>	<b><u>Referente ao custeio de atendimentos na especialidade de cardiologia do Inst. Nossa Senhora Aparecida – INSA Ofício 085/2022-ADM.</u></b>	<b><u>150.000,00</u></b>

31 **Leia-se:**

32

<b>ORIGEM</b>	<b>DESTINO</b>	<b>ASSUNTO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
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 janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	2.615.901,55
	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 janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	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 janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de	58.993,38



4

Gestão Estadual		2024.	
	Umuarama	<b><u>Referente ao custeio de atendimentos na especialidade de cardiologia do Inst. Nossa Senhora Aparecida – INSA Ofício 085/2022-ADM., período de janeiro de 2024 a agosto de 2025 com recomposição do teto em setembro de 2025.</u></b>	<b>150.000,00</b>
	Apucarana	Referente ao custeio de consultas médicas especializadas, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	12.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no Hospital Nossa Senhora das Graças-Hospital da Providência de Apucarana de pacientes da 16ª e 22ª RS, período de janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	150.000,00
	Londrina	Referente ao custeio de atendimentos excedentes relacionados à população referenciada ao Hospital do Câncer de Londrina, período de janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	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 janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	150.000,00
		Referente ao custeio de atendimentos de radioterapia no hospital CEONC, período de janeiro a fevereiro de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	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 janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	550.000,00
	Pato Branco	Referente aos procedimentos, ações e serviços de média complexidade no escopo da Rede materno infantil, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	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 janeiro a fevereiro	250.000,00



5

		de 2024 com recomposição do teto em fevereiro de 2024.	
	Terra Boa	Referente ao custeio de ações e serviços hospitalares, período de janeiro a abril de 2024 com recomposição do teto em maio de 2024.	70.000,00
	Maringá	Referente ao tratamento de diálise peritoneal automatizada do paciente Bryan Henrique Mendes Souza, residente no município de Amaporã, período de janeiro a dezembro de 2024 com recomposição do teto em janeiro de 2025.	71,74
	Colorado	Referente ao custeio de atendimentos do Hospital Santa Clara a pacientes oriundos da 14ª RS. Prot.19.366.913-1, período de janeiro a março de 2024 com recomposição do teto em abril de 2024.	50.000,00

- 33 **Deliberação nº 357/2023** – Aprova ad referendum a ampliação do transporte sanitário para o  
34 município de Lindoeste, com aquisição de Unidade Móvel de Saúde, Ambulância tipo A para  
35 simples remoção;
- 36 **Deliberação nº 375/2023** – Aprova ad referendum a incorporação do Teto MAC do município de  
37 Curitiba, destinado a ampliação de serviços do Hospital Santa Casa de Curitiba;
- 38 **Deliberação nº 383/2023** – Aprova ad referendum a celebração de convênio entre a Secretaria  
39 Estadual de Saúde e a Prefeitura Municipal de Sengés para a construção do Ambulatório Médico  
40 de Especialidades;
- 41 **Deliberação nº 392/2023** – Aprova ad referendum a solicitação do município de Curitiba para o  
42 apoio financeiro para ações estratégicas, na modalidade fundo a fundo;
- 43 **Deliberação nº 393/2023** – Aprova ad referendum a celebração de convênio entre a SESA e o  
44 Instituto Presbiteriano Mackenzie/ Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, cujo objeto é  
45 reformar a infraestrutura física da Unidade de Queimados do Hospital;
- 46 **Deliberação nº 395/2023** – Aprova ad referendum a solicitação para a realização de convênio  
47 entre a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná e o município de Ubitatã para construção de um  
48 Hospital municipal;
- 49 **Deliberação nº 396/2023** – Aprova ad referendum a solicitação para a realização de convênio  
50 entre a SESA/FUNSAÚDE e a Associação Evangélica Beneficente de Londrina;
- 51 **Deliberação nº 397/2023** – Aprova ad referendum a solicitação de convênio entre a SESA e a  
52 Associação Beneficente São Francisco de Assis ABESF – CEMIL no município de Umuarama;
- 53 **Deliberação nº 398/2023** – Aprova ad referendum a solicitação de convênio entre a SESA e  
54 Prefeitura de Porto Rico para construção de uma UPA;
- 55 **Deliberação nº 399/2023** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro municipal,  
56 com o Incremento do Teto MAC solicitado pela Secretaria Municipal de Piên;



6

- 57 **Deliberação nº 400/2023** – Aprova ad referendum a solicitação de convênio entre a SESA e a  
58 Prefeitura Municipal de Rolândia, para construção de um complexo que comporte o Centro de  
59 Especialidades Multiprofissional;
- 60 **Deliberação nº 401/2023** – Aprova o Projeto Técnico para aquisição de veículo para o transporte  
61 sanitário do município de Lobato, ambulância tipo A para simples remoção;
- 62 **Deliberação nº 402/2023** – Aprova ad referendum a solicitação de recomposição do Teto da MAC  
63 de Curitiba para viabilizar a ampliação da contratualização do Complexo Hospital de Clínicas da  
64 Universidade Federal do Paraná – CHC/UFPR;
- 65 **Deliberação nº 403/2023** – prova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
66 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, ao Teto MAC, da  
67 Fundação Hospitalar São Lucas/Hospital de Ensino São Lucas, no município de Cascavel;
- 68 **Deliberação nº 404/2023** – Aprova ad referendum o Hospital Universitário de Maringá como  
69 serviço de referência ambulatorial e hospitalar para o atendimento das gestantes e das crianças  
70 de 0 a 2 anos de idade;
- 71 **Deliberação nº 405/2023** – Aprova ad referendum a realização de convênio entre a Secretaria  
72 Estadual de Saúde do Paraná e o Hospital Universitário Evangélico Mackenzie – HUEM, para  
73 adquirir equipamentos médicos hospitalares para ampliar a oferta para realização de exames de  
74 apoio diagnóstico;
- 75 **Deliberação nº 406/2023** – Aprova ad referendum o Projeto Técnico para aquisição de veículo  
76 para o transporte sanitário do município de Colorado – uma ambulância tipo A para simples  
77 remoção;
- 78 **Deliberação nº 409/2023** – Aprova ad referendum a realização de convênio entre a Secretaria  
79 Estadual de Saúde do Paraná e o Hospital Universitário Evangélico Mackenzie – HUEM, para  
80 aquisição de equipamentos, microscópio cirúrgico oftalmológico e retinografia fluorescente;
- 81 **Deliberação nº 410/2023** – Aprova ad referendum a celebração de convênio entre o município de  
82 São José dos Pinhais e a Secretaria Estadual de Saúde, para a construção do Hospital de São  
83 José dos Pinhais;
- 84 **Deliberação nº 412/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
85 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná conforme  
86 municípios: Apucarana, Curitiba, Dois Vizinhos, Guarapuava e Maringá;
- 87 **Deliberação nº 413/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
88 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, conforme  
89 municípios citados na deliberação;
- 90 **Deliberação nº 414/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
91 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de Cianorte, em relação  
92 ao Teto MAC da FUNDHOSPAR;
- 93 **Deliberação nº 415/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
94 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de Cianorte, em relação  
95 ao Teto MAC da FUNDHOSPAR

7

- 96 **Deliberação nº 416/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
97 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de Cianorte, em relação  
98 ao Teto MAC da FUNDHOSPAR;
- 99 **Deliberação nº 417/2023** – Aprova ad referendum o projeto técnico de transporte sanitário que  
100 prevê a aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde – Ambulância tipo A – Simples Remoção tipo  
101 Furgão, para o município de Laranjal;
- 102 **Deliberação nº 418/2023** – Aprova ad referendum o incremento de recursos financeiros para o  
103 custeio de serviços assistenciais para o Fundo Municipal de Curitiba, destinados ao Hospital  
104 Menino Deus;
- 105 **Deliberação nº 419/2023** – Aprova ad referendum o incremento de recursos financeiros para o  
106 custeio de serviços assistenciais para o Fundo Municipal de Umuarama, destinados ao Hospital  
107 da Associação Beneficente São Francisco de Assis;
- 108 **Deliberação nº 420/2023** – Aprova ad referendum que sejam destinados recursos para  
109 equipamento do Hospital Geral Intermunicipal – HGI, tendo como beneficiário o Fundo Municipal  
110 de Saúde de Francisco Beltrão;
- 111 **Deliberação nº 421/2023** – prova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
112 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
113 Teto MAC do Hospital São Vicente de Paula no município de Bituruna;
- 114 **Deliberação nº 422/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
115 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de Marumbi;
- 116 **Deliberação nº 423/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
117 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de Dois Vizinhos, para  
118 atender o Instituto de Saúde de Dois Vizinhos – ISDV (Hospital Pró Vida);
- 119 **Deliberação nº 424/2023** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
120 emergenciais para custeio da atenção especializada a serem destinados ao município de  
121 Londrina;
- 122 **Deliberação nº 425/2023** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
123 emergenciais para custeio dá atenção especializada a serem destinados ao município de Curitiba;
- 124 **Deliberação nº 426/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
125 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
126 Teto MAC da Sociedade Hospitalar Angelina Caron;
- 127 **Deliberação nº 427/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
128 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
129 Teto MAC da Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto de Assis Chateaubriand;
- 130 **Deliberação nº 428/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
131 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
132 Teto MAC da Fundação Hospitalar São Lucas, no município de Cascavel;
- 133 **Deliberação nº 429/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
134 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao

135 Teto MAC da Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer / HONPAR, localizado no  
136 município de Araçongas;

137 **Deliberação nº 430/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
138 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
139 Teto MAC da Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer / HONPAR, localizado no  
140 município de Araçongas;

141 **Deliberação nº 431/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
142 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
143 Teto MAC da Associação Hospitalar Bom Jesus do município de Ponta Grossa;

144 **Deliberação nº 432/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
145 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
146 Teto MAC do Instituto Dr Feitosa – IDF, no município de Telêmaco Borba;

147 **Deliberação nº 433/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
148 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
149 Teto MAC do Hospital Prefeito Quinto Abrao Delazari, município de Palotina;

150 **Deliberação nº 434/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
151 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
152 Teto MAC do Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência a Saúde – Hospital Regional de  
153 Toledo;

154 **Deliberação nº 435/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
155 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
156 Teto MAC da Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa;

157 **Deliberação nº 436/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
158 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
159 Teto MAC do Instituto Virmond – Associação de Saúde Frederico Keche Virmond – no município  
160 de Guarapuava;

161 **Deliberação nº 437/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
162 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
163 Teto MAC da Irmandade Santa Casa De Misericórdia de Prudentópolis;

164 **Deliberação nº 438/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
165 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
166 Teto MAC da Rede de Assistência a Saúde Metropolitana de Sarandi;

167 **Deliberação nº 439/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
168 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
169 Teto MAC da Associação Pró Saúde de Clevelândia;

170 **Deliberação nº 440/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
171 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
172 Teto MAC da Associação Pró Saúde de Clevelândia;

9

173 **Deliberação nº 442/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
174 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
175 Teto MAC da Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa;

176 **Deliberação nº 443/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
177 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
178 Teto MAC do Hospital Beneficente. Assisteguáira no município de Guaíra;

179 **Deliberação nº 444/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
180 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
181 Teto MAC da Rede de Assistência a Saúde Metropolitana de Sarandi;

182 **Deliberação nº 445/2023** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
183 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
184 Teto MAC da Santa Casa de Misericórdia de Cornélio Procópio;

185 **Deliberação nº 446/2023** – Aprova ad referendum o projeto técnico de transporte sanitário, 01  
186 (uma) Unidade Móvel de Saúde, para o município de Antonina;

187 **Deliberação nº 447/2023** – Aprova ad referendum o projeto técnico de transporte sanitário –  
188 Ambulância tipo A – para simples remoção, para o município de Colorado;

189 **Deliberação nº 448/2023** – Aprova ad referendum os recursos financeiros pleiteados pelo Instituto  
190 Virmond / Hospital Santa Tereza, no município de Guarapuava;

191 **Deliberação nº 449/2023** – Aprova ad referendum os recursos financeiros pleiteados pelo  
192 Hospital Nossa Senhora das Graças / Hospital de Previdência Materno Infantil de Apucarana;

193 **Deliberação nº 450/2023** – Aprova ad referendum os recursos financeiros pleiteados pelo  
194 Hospital Municipal Prefeito Quinto Delazari, no município de Palotina e Hospital e Maternidade  
195 Padre Tezza em Matelândia;

196

#### DELIBERAÇÕES / 2024

197 **Deliberação nº 001/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do Teto MAC para o município  
198 de Três Barras do Paraná

199 **Deliberação nº 002/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
200 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
201 Teto MAC da Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa;

202 **Deliberação nº 003/2024** – Aprova ad referendum o recursos financeiros emergenciais para  
203 custeio da atenção especializada para o HOESP – Associação Beneficente de Saúde do Oeste do  
204 Paraná de Toledo;

205 **Deliberação nº 004/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
206 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
207 Teto MAC do Hospital são Rafael de Rolândia;

208 **Deliberação nº 005/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro da  
209 Associação Pró Saúde / Pró Vitta do município de Clevelândia;

210 **Deliberação nº 006/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro da  
211 Associação Pró Saúde / Pró Vitta do município de Clevelândia;

10

- 212 **Deliberação nº 007/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
213 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
214 Teto MAC do HCL – Hospital do Câncer de Londrina;
- 215 **Deliberação nº 008/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
216 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
217 Teto MAC do Hospital São Vicente de Paulo do município de Guarapuava;
- 218 **Deliberação nº 009/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
219 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
220 Teto MAC do UOPECCAN do município de Cascavel;
- 221 **Deliberação nº 010/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
222 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
223 Teto MAC do Hospital da Rede de Assistência a Saúde Metropolitana, de Sarandi;
- 224 **Deliberação nº 011/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
225 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
226 Teto MAC do Hospital São Vicente de Paulo do município de Bituruna;
- 227 **Deliberação nº 012/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro, Teto MAC  
228 do município de Coronel Vivida;
- 229 **Deliberação nº 013/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro, Teto MAC  
230 do município de Pato Branco;
- 231 **Deliberação nº 014/2024** – Aprova ad referendum a recomposição do teto financeiro, Teto MAC  
232 do município de Jacarezinho;
- 233 **Deliberação nº 016/2024** – Aprova ad referendum o pedido de recursos financeiros emergenciais  
234 para custeio da atenção especializada a serem destinados ao Estado do Paraná, em relação ao  
235 Teto MAC para o Instituto nossa Senhora Aparecida do município de Umuarama;
- 236 **Deliberação nº 017/2024** – Aprova a implantação de 8 destes leitos, no Hospital Pró Vida no  
237 município de Dois Vizinho – Altera a deliberação CIB/PR 355/2023;
- 238 **Deliberação nº 018/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
239 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município da Fazenda Rio Grande;
- 240 **Deliberação nº 018A /2024** – Aprova ad referendum recursos financeiros emergenciais para  
241 custeio da atenção especializada para o Hospital Santa Casa de Irati;
- 242 **Deliberação nº 020/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
243 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Enéas Marques;
- 244 **Deliberação nº 021/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
245 emergenciais em relação ao Teto MAC do HOFTALON Hospital de Olhos e Hospital Evangélico do  
246 município de Londrina;
- 247 **Deliberação nº 022/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
248 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Nova Londrina;

11

- 249 **Deliberação nº 025/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
250 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Maringá, para dar  
251 atendimento as solicitações, conforme deliberação;
- 252 **Deliberação nº 026/2024** – Aprova ad referendum o repasse da 3ª parcela do Opera Paraná ao  
253 município de Campo Mourão;
- 254 **Deliberação nº 027/2024** – prova ad referendum a recomposição do teto financeiro, Teto MAC do  
255 município de Sarandi do Centro de Atenção Psicossocial Clarindo Cardoso Pereira;
- 256 **Deliberação nº 028/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
257 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Mandaguari, para dar  
258 atendimento as solicitações, conforme deliberação;
- 259 **Deliberação nº 029/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
260 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Cianorte, para dar  
261 atendimento as solicitações, conforme deliberação;
- 262 **Deliberação nº 030/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
263 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Itapejara D'Oeste;
- 264 **Deliberação nº 031/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
265 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Guarapuava;
- 266 **Deliberação nº 032/2024** – Aprova ad referendum a realização de convênio entre a Secretaria  
267 Estadual de Saúde do Paraná a Fundação de Estudos das Doenças do Fígado Koutoulas Ribeiro  
268 – Hospital São Vicente no município de Curitiba, para aquisição de um novo equipamento de  
269 hemodinâmica;
- 270 **Deliberação nº 033/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
271 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Colorado, para dar  
272 atendimento ao Hospital Santa Clara;
- 273 **Deliberação nº 034/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
274 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Cianorte, para dar  
275 atendimento ao Instituto Bom Jesus;
- 276 **Deliberação nº 035/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
277 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Guarapuava, para dar  
278 atendimento a Secretaria Municipal de Saúde;
- 279 **Deliberação nº 036/2024** – Aprova ad referendum a realização de convênio entre a Secretaria  
280 Estadual de Saúde do Paraná e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais do município de  
281 Cascavel, visando concluir a construção do Centro de Habilitação e Reabilitação da APAE de  
282 Cascavel;
- 283 **Deliberação nº 037/2024** – Aprova ad referendum a recomposição de recursos financeiros  
284 emergenciais para custeio da atenção especializada ao município de Toledo, para dar  
285 atendimento a Unidade de Pronto Atendimento – UPA II;
- 286 **Deliberação nº 040/2024** – Aprova o pedido do Hospital Memorial Uningá para habilitação em  
287 Unidade de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular com os serviços de Cirurgia  
288 Cardiovascular/Intervencionista e Cirurgia Vascular,



12

289 **Deliberação nº 042/2024** – Aprova a solicitação para habilitação da Clínica Da Vita Lago Parque,  
290 no município de Londrina, na Atenção Especializada em DRC nas tipologias; Atenção  
291 Especializada em DRC com hemodiálise; Atenção Especializada em DRC com diálise peritoneal;  
292 Atenção Ambulatorial Especializada em DRC nos estágios 4 e 5 pré-dialítico;

293 **Deliberação nº 043/2024** – Aprova ad referendum o Plano Estadual de Redução de Filas de  
294 Cirurgias Eletivas do Estado do Paraná.

295 **Deliberação nº 044/2024** – Redefine os termos de repasse da SESA para o município de Foz do  
296 Iguaçu.

297

**PROTOCOLOS A HOMOLOGAR 1ª Reunião Ordinária da CIB/PR**

298

**PROTOCOLOS PARA APROVAÇÃO CIB – 08/02/2024**

Protocolo	Interessado	Detalhamento
21.650.528-0	08ª RS – Planalto	PT GM/MS 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.650.709-6	10ª RS – Cafelândia	Implantação do Hospital Municipal de Cafelândia
21.665.767-5	10ª RS – Três Barras do Paraná	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.556.922-5	08ª RS – Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits	Solicita Habilitação Atenção Especializada em DRC – Hemodialise (15.04)
21.501.510-6	04ª RS – Hospital são Francisco de Assis – Rio Azul	Habilitação em Laqueadura e Vasectomia
21.064.989-1	16ª RS – Araçongas	Credenciamento de Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia
21.627.936-0	10ª RS – Instituto Santa Isabel	Habilitação em Laqueadura e Vasectomia
21.672.083-0	19ª RS – SMS Santa do Itararé	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.655.351-9	04ª RS – Prefeitura Municipal de Irati	Referente a PT GM/MS nº5 44/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.679.956-9	12ª RS – Pérola	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.687.057-3	14ª RS – Querência do Norte	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Aquisição de (1) uma ambulância Tipo A



13

		destinado ao Transporte Eletivo
21.685.866-2	13ª RS – Cianorte	Uma (01) viatura de Suporte Básico de Vida para o município de Cianorte
20.691.375-4	16ª RS – Prefeitura Municipal de Marumbi	Solicitação do Município de Marumbi de alteração de elenco das ações de Vigilância em Saúde de Porte I para Porte III
21.599.737-5	13ª Cianorte	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada
21.700.486-1	02ª RS – Rio Branco do Sul	Referente a PT GM/MS nº 544/2023 – Proposta de Custeio para Atenção Especializada para o município de Rio Branco do Sul
21.700.523-0	02ª RS – Curitiba	Recurso Financeiro Emergencial para custeio da Atenção Especializada do Hospital Menino Deus em Curitiba, sujeito a atendimento de diligência

299 Todas as homologações e novas proposições foram aprovadas pela SESA e COSEMS.  
300 Dando seguimento a pauta foi apresentado o item 3.1 PRO VIGIA Paraná, monitoramento,  
301 avaliação do desempenho de 2023 e repasse de 2024. Alana, da DAV apresentou a avaliação de  
302 desempenho de 2023 realizado após o dia 30 de janeiro, último dia para a inserção dos dados no  
303 sistema. O Pró Vigia e o programa estadual de fortalecimento da vigilância em saúde, foi  
304 estabelecido em 2021 pela resolução 1102, e já em 2021, se fez o primeiro repasse de R\$  
305 30.000.000,00 para custeio, dividido por 399 municípios, com base nos critérios que estão  
306 estabelecidos lá na resolução 1102. Em 2022, foram destinados R\$ 50.000.000,00, que foram  
307 divididos em R\$ 20.000.000,00 para capital e R\$ 15.000.000,00 para custeio, repassados pela  
308 Resolução 808 de 2022. Para os restantes R\$ 15.000.000,00 o repasse e feito mediante  
309 desempenho, conforme os municípios realizam as ações. Deste valor os municípios fizeram jus a  
310 R\$ 9.000.000,00 que foi repassado na resolução 425 de 2023. Após o término do ano, para 2023  
311 foram repassados os R\$ 35.000.000,00 que não é condicionado ao desempenho faltando agora  
312 repassar, os R\$ 11.000.000,00, que foi o aprovado na avaliação de desempenho que apresentou.  
313 Então, totalizando essas resoluções já foi repassado cerca de R\$ 109.000.000,00 desde 2021.  
314 Apresentou as 12 ações estratégicas elencadas pela DAV para os municípios realizarem e  
315 fazerem jus ao recurso do pró Vigia. Todas essas informações estão no site do pró Vigia. Está lá o  
316 descritivo das ações e o que é considerado realizado ou não realizado. Em 2023, dos R\$  
317 15.000.000,00 sujeitos a avaliação mediante desempenho os municípios fizeram jus a R\$  
318 11.000.000,00 totalizando os 399 municípios. Foi feito um escalonamento, do percentual de  
319 recurso que seria recebido mediante cumprir essas 12 ações. Quem não realizava nenhuma ação,  
320 não recebia nenhum recurso. Quem realizava as 12 ações recebia 100% do recurso. E quem  
321 fizesse entre esses 2 números escalonadamente como está ali na tabela. No ano de 2023, não  
322 teve nenhum município que não realizou nenhuma ação, e nenhum município que realizou entre  
323 uma a 2 ações, todos ficaram acima de 3 ações realizadas. Destacou que teve 48 municípios no  
324 Paraná que fizeram jus a 100% do recurso (12% dos municípios do Paraná). A maior parte dos  
325 municípios, realizou entre 10 e 11 ações. Então, 213 municípios realizaram de 10 a 11 ações  
326 fazendo jus à 80% do recurso disponível. Cerca de 53% dos municípios do Paraná ficaram

327 concentrados nessa faixa de ações realizadas. Apresentou a tabela com a quantidade de  
328 municípios com ação realizada, detalhado por ação em 2023, e quanto que isso representa frente  
329 ao total de municípios no Paraná. Destacou que a gente, por conta de vários problemas no  
330 sistema de informação é na nossa rede de laboratórios teve ação considerada como realizada  
331 para todos os municípios. Mas para manter o histórico e o controle, e saber exatamente qual foi o  
332 impacto desses problemas na nossa ação pediu para as regionais colocarem todos os problemas  
333 que aconteceram, 294 municípios conseguiram realizar a ação, mas os 399 foram considerados  
334 como realizados. Fez uma comparação entre o desempenho 2022 e 2023, disse que podemos ver  
335 que o programa avançou consideravelmente em várias ações e a gente teve um desempenho  
336 muito melhor no ano de 2023 e tudo isso é graças ao trabalho conjunto da diretoria, nas regionais  
337 de saúde e, com certeza, nos municípios que é quem de fato executa e agradece muito o  
338 empenho de todos para fazer esse programa acontecer. Maria Goretti cumprimentou o diretor-  
339 geral, doutor César Neves, o presidente Fábio de Melo, todos que compõem a mesa, todos os  
340 gestores municipais, todos os integrantes da nossa equipe, da SESA Paraná, enfim, todos os  
341 presentes. Agradeceu a Lana pelo trabalho e esforço para nos apresentar os dados e toda a  
342 equipe que apoiou. Rejane, Jaqueline, Acácia, enfim, todos que apoiaram este trabalho de  
343 avaliação. Agradeceu aos municípios que entenderam a proposta e a importância dessas 12  
344 ações estratégicas e acima de tudo, entenderam a importância do fortalecimento da vigilância em  
345 saúde. Fábio de Mello cumprimentou os colegas da SESA, agradeceu pela acolhida em nome do  
346 COSEMS e reforçou a parceria de sempre. Cumprimentou também os colegas da diretoria e da  
347 mesa e a todos que se dispuseram nesse momento crítico de começo de ano com a dengue  
348 estarem aqui e poder participar desse momento de discussão, e pactuação. Falou do papel  
349 fundamental do estado, e do Secretário Beto Preto e parabenizou pela condução da SESA no  
350 começo de ano buscando ações e estratégias para o enfrentamento da dengue. Disse que  
351 quando o estado se coloque à disposição e participa do processo, a gente se fortalece. Trouxe  
352 uma proposta que ontem se discutiu no grupo técnico e também na nossa assembleia de  
353 aproveitar o saldo, que ficou do Pró Vigia é realocá-lo em estratégias do município para dengue.  
354 Este, é um pleito que vem do COSEMS que vem dos municípios. Já que a gente está falando da  
355 vigilância e desse momento mais sensível com a dengue, que a gente possa pensar aí em  
356 aproveitar esse saldo em algumas ações para o enfrentamento da dengue. Fábio disse que o item  
357 8 não aumentou de 1 ano para o outro, e que se possa dar uma olhadinha nesse item, que talvez  
358 esteja com alguma coisa que não está conseguindo resolver lá no município e esta ligado as  
359 doenças crônicas e se apropriar sobre os motivos que levaram a não evolução. Da parte do  
360 COSEMS estamos muito feliz e sabemos que esse é um recurso fundamental para os municípios  
361 e que a gente possa ter aí cada vez mais recursos do Pró Vigia para todos os municípios. O  
362 Doutor César disse ao presidente Fábio que é um pleito absolutamente exequível e muito ligado a  
363 essa nossa realidade da dengue. Lembrando que é esses recursos são de quase R\$  
364 110.000.000,00 já repassados e inclusive o secretário Beto Preto já permitiu em outras situações  
365 antecipação desses recursos, mesmo tendo-se a parametrização do cumprimento de metas.  
366 Quando a situação é realmente uma situação de emergência você tem que ser sensível e o  
367 secretário Beto Preto assim o fez e disse que é um pleito justo e que nós vamos fazer todo o  
368 esforço para que possamos dar mais esse reforço aos municípios. Ainda acho extremamente  
369 pertinente essa fala e a Goretti concorda com relação às doenças crônicas, e algo que nós  
370 estamos retomando com muita força, no PRI sendo uma prioridade elencada pra macro leste.  
371 Passando para item 3.2, situação epidemiológica das arboviroses do Paraná. Emanuelle, médica  
372 veterinária da DAV/SESA apresentou dados referentes ao panorama epidemiológico das  
373 arboviroses no estado do Paraná. Dos dados da dengue no estado, nós temos a publicação do  
374 boletim epidemiológico realizado agora nessa terça-feira, desta semana, 93.637 casos de dengue  
375 que foram notificados no estado do Paraná desde que nós iniciamos o período epidemiológico  
376 2024, em agosto de 2023. Desse total de notificações, temos um pouco mais de 29.000 casos  
377 confirmados de dengue no estado, com 25.600 casos autóctones, trazendo uma incidência de 220

378 casos por 100.000 habitantes no estado do Paraná. Temos 8 óbitos confirmados por dengue no  
379 estado até a presente momento. Nessa semana foram confirmados mais 2 óbitos do município de  
380 Apucarana, infelizmente. É, apesar das confirmações dos 8 óbitos, ainda existe um total de 34  
381 óbitos que seguem em investigação no estado pelas equipes de vigilância municipal e das  
382 regionais de saúde. Esse cenário, com relação aos óbitos, ainda vai apresentar uma mudança  
383 nas próximas semanas, quando esses óbitos realmente forem investigados e a gente tiver a  
384 confirmação ou descarte desse total que segue ainda em investigação. É muito importante a gente  
385 fazer um comparativo com relação aos dados do período atual, com os dados, por exemplo, do  
386 período de 2019 e 2020, em que a gente teve a entrada do sorotipo 2 no estado do Paraná e a  
387 gente teve uma epidemia de dengue. Na nossa série histórica de dados de dengue é o ano de  
388 2019, 2020 vinha sendo o ano que a gente teve o maior enfrentamento de dengue no estado,  
389 naquele ano epidemiológico, tivemos comparativamente com o período atual, 49.000 casos de  
390 dengue notificados. No período atual nós já estamos com 93.000 casos de dengue, notificados no  
391 estado do Paraná. Veja que a gente quase dobrou o número de notificações. Da mesma forma,  
392 chamou a atenção para o número de confirmações, em 2019 e 2020 tivemos pouco mais de  
393 14.000 casos de dengue confirmados, nesse período, e nós estamos atualmente com 29.000  
394 confirmações. Apresentou o diagrama de controle, que é a nossa curva de acompanhamento dos  
395 dados epidemiológicos do período atual, tanto para os casos prováveis quanto para os casos  
396 autóctones, e ela está muito acima daquilo que seria o esperado para o período epidemiológico.  
397 Para exemplificar e ilustrar como está o acompanhamento a cada semana epidemiológica dos  
398 casos notificados e dos casos confirmados de dengue a gente vê essa tendência de aumento  
399 desse número de casos notificados e confirmados. Apresentou o mapa com as incidências  
400 acumuladas tanto de casos prováveis quanto de casos autóctones no estado do Paraná desde o  
401 início do período, com as regiões norte, noroeste do estado, Oeste e o sudoeste, região de  
402 Francisco Beltrão, apresentando incidências elevadas. Muitos municípios com incidências  
403 acumuladas acima de 500 casos por 100000 habitantes, tanto quando se olha para os casos  
404 prováveis quanto para os casos autóctone de dengue. Outro dado importante que nós precisamos  
405 destacar epidemiologicamente são os sorotipos que estão circulando de dengue no estado do  
406 Paraná, mostrando um quadro que traz a série histórica de todas as tipificações de sorótipos de  
407 dengue realizadas pelo laboratório central do estado. O que a gente vem tendo até o final de 2023  
408 e uma predominância, nos últimos 2 anos do sorotipo I no estado do Paraná. Porém, nesse  
409 período epidemiológico, de agosto para cá já tivemos tipificação do sorotipo de 1, 2 e 3 que há  
410 alguns anos já não vinha circulando com tanta preponderância no estado. Nós já identificamos, no  
411 município de Cornélio Procópio, 42 casos de sorotipo 3. É um sorotipo que não circula no estado,  
412 que vai encontrar uma população suscetível. E é um sorotipo que estava circulando nas regiões  
413 norte do país e no estado de São Paulo e a gente já percebe essa entrada do sorotipo 3 no estado  
414 do Paraná. O Ministério da saúde fez a publicação da nova edição do guia de manejo clínico da  
415 dengue adulto e criança. Esse guia já está publicado no site da SESA e deve ser divulgado em  
416 todos os serviços de saúde, para que seja feito o manejo adequado, seguindo as normativas  
417 nacionais. Relatou sobre os eventos que a SESA vem realizando com os municípios para o  
418 enfrentamento da Dengue com videoconferências todos os dias com as regionais de saúde e os  
419 municípios que foram considerados prioritários por um estudo epidemiológico que foi feito pela  
420 divisão de doenças transmitidas por vetores. Já foram realizadas videoconferências com 73  
421 municípios considerados prioritários, ainda serão realizadas, mais 4 videoconferências com 4  
422 regionais e 12 municípios prioritários. Além disso, algumas ações em parceria com os municípios,  
423 de remoção de criadouros, que é a ação mais importante que tem que ser realmente fomentada e  
424 enfatizada nesse momento. No litoral a primeira regional de saúde, em parceria com toda a equipe  
425 que está participando da operação verão as equipes saíram fazendo ações educativas, fazendo  
426 também toda ação de remoção e eliminação é de resíduos de depósitos. Outras ações que  
427 também foram realizadas na semana passada, nossa equipe técnica dos núcleos de vigilância  
428 epidemiológica, de Miranga, 15ª regional de saúde e da 17ª regional de Londrina estiveram no

429 município de Apucarana apoiando o enfrentamento a dengue no município, realizando diversas  
430 visitas a Campos durante a semana passada em vários locais no município, na identificação de  
431 possíveis grandes criadouros. A equipe da regional de saúde da 16ª regional de saúde, em  
432 parceria com a nossa equipe da divisão de doenças transmitidas por vetores, fez uma capacitação  
433 sobre a integração de dados dos agentes de combate à endemia e dos agentes comunitários de  
434 saúde para o município de Apucarana com a presença também dos núcleos de vigilância  
435 entomológica. No sentido de fomentar a importância do trabalho integrado entre os agentes  
436 comunitários e os agentes de endemia, de orientação e também de eliminação e remoção  
437 mecânica dos criadouros cada vez mais potencializadas. César Neves agradeceu a apresentação  
438 e ressaltou a evolução do número de casos de Dengue no Paraná, e o fato de termos confirmada  
439 a presença do tipo 3 e que estamos numa situação extremamente de alerta. Fez comentários com  
440 relação a vacina da dengue, dizendo que esteve no Ministério da saúde representando o  
441 secretário Beto preto na reunião do CONASS, semana passada, com a presença do Ministério da  
442 saúde. O Ministério adquiriu 5.000.000 doses do laboratório Takeda e esse laboratório também fez  
443 a doação de 1.200.000 doses, que estão com a data de expirar próxima. Portanto temos mais de  
444 6000000 de doses a serem distribuídas até o final deste ano. Disse que levou um ofício do  
445 secretário Beto Preto demonstrando a nossa não conformidade com o critério de eleição dos  
446 municípios paranaenses para a vacinação. O Ministério disse que o recorte e a metodologia  
447 utilizada, foram os últimos 10 anos de arbovírus no país. Disse que nós respeitamos, mas não  
448 concordamos. A dengue é uma fotografia do momento. E nessa fotografia do momento,  
449 municípios que estão duramente sendo castigados, por exemplo, município de Apucarana,  
450 infelizmente, é o campeão de casos, o município de Maringá, o município de Jacarezinho e outros  
451 ficaram alijados da estratégia do Ministério. O Ministério não acatou o nosso pedido, e  
452 demonstramos nossa não conformidade, nosso descontentamento com o cronograma, de  
453 liberação dessas vacinas. De acordo com o critério do MS, os estados mais duramente castigados  
454 vão ficar por último, eu não sei qual que é o critério do Ministério. Em números para cada 100000  
455 habitantes, o campeão do Brasil hoje é o Distrito Federal. Depois vem o estado do Acre, o estado  
456 de Minas e o quarto é o estado do Paraná, e os 2 últimos vão receber depois a vacina  
457 infelizmente, os estados que estão mais acometidos serão os últimos a receber, esse contingente  
458 de vacinas. Representa 1.1% do público alvo desse país. Disse que nós todos somos amantes de  
459 vacina, entusiastas de vacina, mas que não vai mudar o quadro epidemiológico que estamos  
460 vivendo e nem do que nós vamos passar, e que temos que ter isso muito claro, para não criar  
461 essa narrativa e essa panaceia que é a vacina que está vindo e que vai resolver a questão da  
462 Dengue. Na data programada para entrega muito provavelmente não teremos mais epidemia de  
463 dengue. São coisas que devem ser faladas junto à população, porque temos muito medo que isso  
464 desmobilize todas as ações que todos os municípios estão fazendo, agora tem vacina e não  
465 precisa mais fazer nada. Disse que o Butantã esta desenvolvendo a vacina para a dengue e outra  
466 vacina também para febre chikungunya. Essa vacina distribuída pelo Ministério também não tem  
467 estudos que protejam para o tipo 3. É apenas para DEM, tipo um, e para DEM, tipo 2. Agradeceu  
468 muito o trabalho de cada um dos municípios está fazendo, porque a remoção dos focos  
469 mecânicos ainda é o método mais eficaz. Temos a garantia do Ministério que não vai faltar o  
470 veneno. O secretário Beto Preto, está autorizando mediante pedido dos municípios, a aplicação  
471 de 7 ciclos, que é o padrão determinado nos municípios com maior risco epidemiológico. O  
472 Cemepar fez em caráter excepcional, uma compra adicional de alguns insumos à guisa de dar  
473 uma guarida aos municípios. O nosso consórcio Paraná medicamentos, também esta bastante  
474 proativo junto aos municípios, porque nós temos que nos preparar para o que vem por aí, e temos  
475 certeza que os insumos serão absolutamente imprescindíveis. O governo federal liberou, em  
476 caráter excepcional, um recurso para que os municípios conseguissem abrir novos leitos,  
477 contratar novos leitos, diante do grande número de internações. O secretário Beto Preto participou  
478 de uma reunião que a ministra Nísia Trindade promoveu com os 27 governadores e seus  
479 secretários de saúde, e nós estávamos lá no Palácio ansiosos que houvesse esse anúncio por

17

480 parte da ministra, pelo menos até ontem. A ministra não falou nada acerca desse recurso que  
481 poderia também ajudar os municípios no apoio de contratação de mais leitos para o que vem aí  
482 pela frente. Fábio disse que conversaram sobre este tema e sente que precisamos pensar em  
483 uma nota conjunta, SESA e COSEMS para que o gestor possa levar para seus profissionais da  
484 saúde e a gestão, como foi todo esse processo, que não foi uma decisão de gabinete, que não foi  
485 uma decisão de um grupo, a escolha de quem teria a vacina e o quanto essa vacina vai realmente  
486 impactar. Infelizmente as pessoas estão crendo que a vacina vai resolver o problema e a gente  
487 acaba esquecendo das outras metodologias, que são tão mais importantes quanto. Se a gente  
488 tivesse a possibilidade de vacinar todo mundo seria diferente, mas não temos. Os apoiadores  
489 estão nos territórios pedindo o apoio para que os municípios façam as ações que encaminhem  
490 fotos, relatos, para que a gente possa estar publicando, porque o trabalho de um vai colaborar  
491 com a ação do outro, então vamos fazer um esforço redobrado. O Dr. César agradeceu a proposta  
492 do COSEMS e disse que faremos esta nota explicativa para todo o Paraná, que é oportuna,  
493 porque precisamos esclarecer, a vacina não chega imediatamente. Goretti disse que vai pedir aos  
494 gestores municipais que revejam o plano de contingência municipal. O nosso plano estadual é  
495 excelente, mas ele tem que ser permanentemente revisitado, aperfeiçoado, modificado no que for  
496 necessário. Pediu que se que organize os comitês intersectoriais, Inter, interinstitucionais para que  
497 a gente possa fazer uma grande ação de mobilização no Paraná a gente possa enfrentar esse  
498 problema que não novo, todo mundo. O Ministério da saúde, lançou um COE nacional, é um  
499 centro de operações de emergência de arboviroses, nós estamos participando ativamente. Vamos  
500 continuar engajados e vamos manter as reuniões periódicas do nosso Comitê intersectorial de  
501 enfrentamento da Dengue que o nosso diretor-geral está coordenando. O Secretário Clóvis de  
502 Maringá apresentou uma experiência do município de Maringá. Disse que no ano passado o  
503 município foi muito bem, com exceção de um óbito que tivemos em meio a 3000 casos  
504 confirmados de dengue neste ano. Somente nesse período, em comparação com o ano passado,  
505 estamos com 4 vezes mais casos do que o registrado no ano passado. Foi lançado o plano de  
506 contingência municipal, havia informações da OMS, do Ministério da saúde, que a dengue ia  
507 aumentar muito esse ano. Foi feito um apanhado principalmente do que é necessário para você  
508 cuidar da pessoa que está doente, para você evitar o óbito, essa que vai ser nossa luta no  
509 município. Sabemos que com essa quantidade de casos a gente tem que qualificar o atendimento  
510 na saúde, de forma que consiga identificar com antecedência o agravo para que ele não se  
511 transforme em óbito. Fez um treinamento com médicos não só da rede pública, mas também da  
512 rede privada e de outras cidades da região, tudo em parceria com a 15. RS. Essa questão da  
513 parceria com a sociedade civil organizada é fundamental, contou com o Sesc e Senac de Maringá  
514 que bolaram um aplicativo muito bacana, é o município está ajudando a publicizar o aplicativo,  
515 principalmente nas escolas. Fizeram muitos mutirões, abrindo as 35 unidades básicas de saúde  
516 em um sábado, colocando os agentes comunitários de saúde junto com os agentes de endemias.  
517 Colocaram cerca de 700 pessoas nas ruas da cidade de Maringá, em todos os bairros. Esse ano  
518 repetimos a ação e o Lira veio mostrar para a gente está caminhando no trajeto certo. Apesar de  
519 nós estarmos com essa quantidade de casos notificados e casos confirmados, o nosso Lira foi o  
520 menor dos últimos 10 anos. Disse que o custo da mobilização em Maringá foi de R\$ 6.000,00 por  
521 unidade mas o resultado foi muito bom. Sugeriu que a SESA auxiliasse enviando recurso para  
522 que os municípios pudessem fazer super mutirão. Disse que os resultados são mais efetivos pela  
523 manhã o que daria R\$ 3.000,00 por unidade e sugeriu a Doutora Maria Goretti que esteve em  
524 Maringá, no Dia D da dengue que a gente faça uma grande mobilização no estado. O Dr. César  
525 disse ser uma boa sugestão e que temos sucesso com os dias de vacinação, lembrando também  
526 que estamos apoiando tudo o que é possível e que p Pró Vigia também tem recursos para esse  
527 apoio aos municípios. A secretária Beatriz, disse que a sugestão de Maringá é extremamente  
528 importante e que precisamos fazer este grande movimento para a população entender a  
529 importância deste combate ao vetor. Mas mais do que fazer mutirão, a SESA pode nos ajudar com  
530 questões veiculando campanhas do cuidado sistemático. Disse que não adianta fazer mutirão no



531 bairro atuba com Pinhais se Colombo não ajudar a fazer esse cuidado sistemático, senão em 2  
532 semanas nós estamos tendo o caso de novo naquela região. Defendeu o mutirão porque cria um  
533 movimento, gera mídia e tudo mais. Insistiu que a nossa maior estratégia é a compreensão que a  
534 população precisa ter que a prefeitura nunca vai ter gente suficiente para limpar tudo que é  
535 buraco. Não tem gente e a equipe é limitada. Curitiba tem mais de 600.000 imóveis, e acha que a  
536 SESA pode usar os seus recursos de comunicação para tratar deste assunto. Houve várias  
537 discussões sobre a pertinência de se ampliar a divulgação sobre os riscos da dengue e a  
538 responsabilidade do cidadão em evitar os criadouros e irá ser divulgado sobre a importância do  
539 trabalho de erradicar estes pontos de criação de mosquitos e que deverá envolver e ser a  
540 articulação com outras secretarias como a educação e o meio ambiente. Dr. César falou que isso  
541 já acontece no estado do Paraná, com o comitê intersetorial, que se reúne todas as terças quando  
542 da emissão do boletim atualizado. Disse que agregamos o Detran do Paraná, que esta prensando  
543 as carcaças de veículos. A Secretaria de educação está conosco nas escolas, e usando os  
544 panfletos institucionais da Secretaria de comunicação. A Secretaria de justiça e família, o Instituto  
545 de Água e Terras do Paraná se faz presente. Passando ao item 4.1, Linha de cuidado materno  
546 infantil novo pacto para redução da mortalidade materno-infantil no estado do Paraná. Maria  
547 Goretti disse que a Secretaria de Estado da Saúde, o Governador do estado do Paraná, o  
548 Presidente do COSEMS, a presidente do conselho estadual de saúde do Paraná, a Assembleia  
549 Legislativa do Paraná, a Secretaria de Estado da Mulher, da Igualdade Racial e pessoa idosa,  
550 Procuradoria-Geral da justiça, Defensoria pública do Paraná e o Comitê estadual de prevenção e  
551 mortalidade materna, infantil e fetal do estado do Paraná, a Associação dos Municípios do Paraná,  
552 o Presidente da Associação dos consórcios intermunicipais de saúde do Paraná, o Conselho  
553 estadual de saúde do Paraná, a Federação das Santas Casas de Misericórdia e Hospitais  
554 Benéficas do Estado do Paraná, Conselho Estadual dos direitos da mulher do Estado do  
555 Paraná, Conselho Regional de Medicina do Paraná, Sociedade de Obstetrícia e Ginecologia do  
556 Paraná, Associação Brasileira de Enfermagem, Associação Brasileira de Obstetrícia e Enfermeiros  
557 Obstetras do Paraná, assinaram no dia 6 de dezembro, um novo pacto pela redução da  
558 mortalidade materna infantil no Paraná. Pediu aos gestores que tenham em mãos esse pacto e  
559 possam acompanhar, monitorar, avaliar permanentemente as ações apresentadas no pacto, para  
560 que a tenhamos os melhores resultados nesse ano e nos próximos anos do Paraná. Carol disse  
561 que persistem gestantes sem um exame laboratorial, de mortes maternas evitáveis, falando aqui  
562 temos uma cobertura de pré natal de mais de 80%. Disse que ainda temos algumas regiões do  
563 estado que condizem com a região norte, nordeste do Brasil, com dificuldades. O pacto não pode  
564 ser só da SESA, não pode só ser a gente prestando conta. Falou do trabalho feito em relação ao  
565 pré-natal, Se as capacitações que a gente está fazendo, macro regional, regional, não está dando  
566 efetividade e a gente precisar ir no município específico e realizar pré-natal dentro da unidade de  
567 saúde para ensinar o pessoal a medir a altura uterina, medir pressão de gestante, a gente vai  
568 fazer. O pacto não foi unilateral, a gente escreveu junto e nesse sentido apelou para sua  
569 implementação. Citou que já saiu a atualização da nossa carteira da gestante com as novas  
570 curvas de IMC, disse que a obesidade é uma das maiores problemáticas da nossa linha de  
571 cuidado materno infantil, fator de risco para diabetes, para hipertensão, para malformação  
572 cardíaca fetal. Disse que a gente precisa trabalhar com essa questão da morbimortalidade de  
573 uma forma mais cuidadosa. Em relação as ações de planejamento sexual e reprodutivo será feito  
574 um curso pela Escola de Saúde e será mantido os cursos de qualificação do pré-natal na APS. Já  
575 foram capacitadas 10 regionais em 2022, 2023, e agora temos 3 que estão iniciando em 2024,  
576 que é a segunda, a décima e a 12ª regional, sempre priorizando as regiões onde nós temos as  
577 maiores taxas e Indicadores de mortalidade materna infantil. Na especialização em enfermagem  
578 obstétrica formamos 33 alunas em 2023, no polo Curitiba e Cascavel, abarcando 4 regiões, e já  
579 temos a proposta de expansão, obviamente para a 15ª regional, abarcando a noroeste. Vamos  
580 aproveitar o PRI para fazer essas tratativas e termos um polo na 15ª e mantermos o polo da  
581 segunda regional para abarcar da macro leste. É um curso para enfermeiros, que já são da linha

582 de cuidado para fazerem especialização, e que já estão atuando nos hospitais, na atenção  
583 ambulatorial especializada, na atenção primária. Nós temos pactuação aqui com os gestores para  
584 horário protegido desses profissionais. Na nossa última turma tiveram 2 alunos que não se  
585 formaram porque os gestores se comprometeram, inicialmente em liberar eles e depois não  
586 liberaram mais. Falou do centro de simulação realística, do curso em Medicina fetal, Curso de  
587 reanimação neonatal. E pediu que todos se engajem nesse processo. Goretti agradeceu à equipe,  
588 à escola de saúde pública do Paraná pela dedicação na realização do curso de especialização em  
589 enfermagem obstétrica, e que vamos agora expandir, para outras regiões. Lilian falou do  
590 programa protegendo a vida e dos treinamentos de ATLAS, e da importância de termos um centro  
591 de centro estadual de simulação realística para fazer uma formação para os nossos médicos de  
592 atenção primária pois há muita rotatividade. A secretária Lívia pediu que os gestores possam  
593 ajudar para a efetiva participação dos profissionais médicos. Adriane Carvalho gestora do  
594 município de Pinhais, pediu que a gente pudesse ter esse processo, da discussão do pacto, e as  
595 ações ali definidas, em níveis regional, citou como exemplo a equipe da Olga que apresentou a  
596 questão do processo de priorização da obstetrícia de alto risco. O Secretário Beto Preto tomou  
597 assento na reunião e anunciou que nós temos alguns projetos que vão entrar nos próximos meses  
598 e precisamos da pactuação e do trabalho conjunto do secretário e secretária de saúde. Destacou  
599 o ponto mais importante a ser debatido, que é a infestação do mosquito *Aedes aegypti*. Já  
600 dobramos esse ano em relação a 2019, e esta atingindo todo o Estado. Citou Cornélio Procópio  
601 com 43 casos de sorotipo 3, e isso vai avançar no 18º, vai chegar em Londrina. A questão do  
602 manejo do paciente tem muitas discussões e sugeriu seguir as orientações do doutor Enéas, que  
603 tem sido um grande colaborador ao longo do tempo do assunto de combate a dengue, através do  
604 manejo clínico dos pacientes. Falou do fórum dos governadores com a ministra da saúde, e o  
605 governador Ratinho junto, pediu que eu participasse em nome do governo do estado. Disse que  
606 fez uma fala para a ministra Nísia com a presença da Secretária Etel, do Secretário executivo do  
607 Ministério Berg, e com o presidente do CONASS e seu secretário executivo Jurandir Frutuoso.  
608 Disse que vai se ater a questão da dengue, que temos que nos preparar principalmente na UPA,  
609 no pronto atendimento municipal de menor porte, nesta fase ela irá estressar a porta do pronto-  
610 socorro. De qualquer modo, disse que estamos pensando financeiramente em dar um apoio para  
611 o mês de março, para os hospitais ou para os municípios. O apoio financeiro para este combate  
612 será realizado em parcela única. Disse que é necessário insistir na notificação. Não deixar  
613 acontecer o que aconteceu em alguns lugares que no começo do ano estavam fazendo  
614 notificação no caderninho, para depois lançar. Tem que ser lançado automaticamente. É esse  
615 lançamento que demonstra a necessidade da nossa cobertura estadual e quiçá, federal. Pediu  
616 apoio ao COSEMS para conversar com os secretários, com as secretárias, com as equipes para  
617 manter a notificação em dia. Como segundo ponto, disse que os agentes de combate às  
618 endemias, são fundamentais, e que tem que ir a campo, tem que entrar na casa das pessoas. Não  
619 adianta só entrar e apontar, tem que ir lá e remover os potenciais focos. Precisamos notificar e  
620 fazer o trabalho de campo. Disse que nós temos condição de debelar a dengue, que é doença  
621 evitável, consequentemente com morte evitável. Então, é responsabilidade de todos nós, juntar  
622 esforços dos agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias nos próximas  
623 semanas e meses. Não está faltando larvicida e ainda temos o veneno para passar. O fumacê, é  
624 o certificado de que o trabalho de campo não foi feito ou não foi bem feito. O Secretário relatou  
625 sua fala com a ministra Nísia e preocupação com ter apenas 6.300.000 doses de vacina que se  
626 divide em 2, porque são o esquema vacinal completo tem 2 doses. 150.000 doses no Paraná,  
627 Londrina, 17ª regional de saúde e Foz do Iguaçu e a nona regional de saúde, juntos tem 86.000  
628 crianças de 10 a 14 anos, não significa nada para nós, é muito pouco. Deixou claro mais uma vez  
629 a necessidade de ampliar, buscar mais. Até para que se fazer só 10 a 14, teríamos que fazer de  
630 todo o Paraná e reiterou que fomos voto vencido. Justificou o voto vencido porque houve uma  
631 série histórica de 10 anos com o número de casos que detectou em Londrina e Foz e fechou a  
632 região, ficando só esses municípios. Não foi informado ainda a entrega da vacina e não adianta

633 pensar que a vacinação vai surtir efeito esse ano. A primeira dose de fevereiro a segunda dose em  
634 maio, final de junho e vamos nos ater ao trabalho de campo. Agradeceu a parceria com o  
635 COSEMS e disse que fizemos aportes financeiros em outubro e dezembro de R\$ 310.000.000,00  
636 de MAC para todos os municípios e espera que consigam gastar da melhor forma possível,  
637 liberando fonte livre para esse momento de enfrentamento da dengue. É algo que veio bem maior  
638 do que a gente pensava, soma-se a isso a mudança climática, o episódio da epidemia de  
639 chikungunya no Paraguai. Insistiu na notificação compulsória e também lembrou que quem fecha  
640 o óbito é o município. Reforçou o compromisso com a transparência e convocou os municípios  
641 para o diálogo com a população levando a informação onde puderem levar sobre esta esta  
642 epidemia, que nós vamos enfrentar até até o mês de de junho com certeza. Agradeceu mais uma  
643 vez a oportunidade de estarmos juntos e vamos continuar o trabalho e em nome do governador  
644 Ratinho Júnior, deixou um grande abraço e um agradecimento a todos os gestores de saúde do  
645 Paraná. Fábio, em nome do COSEMS reafirmou a parceria com a liderança do Beto na  
646 mobilização contra a Dengue. Disse que estava presente em Brasília, quando o doutor César  
647 estava lá pleiteando mais soluções para o Paraná, e que está aqui para colaborar com todos os  
648 processos. Reafirmou mais uma vez que estamos juntos nessa luta e que é todo esse processo  
649 que vem sendo feito, principalmente de financiamento é importantíssimo para os municípios. O  
650 Secretario disse que vai antecipar o pró Vigia, para o final do primeiro trimestre, a primeira parte e  
651 que irá definir os valores e modus operandi do investimento. Passando para o item 4.2., que é a  
652 definição de custeio de procedimentos e insumos em medicina fetal, cirurgia Intra útero, no  
653 complexo do hospital de clínicas da Universidade Federal do Paraná. Caroline apresentou a  
654 proposta para a pactuação dizendo que é uma proposta inicial e falou as ações d Secretaria para  
655 estender este serviço para diferentes regiões do Estado. Neste momento propôs pactuar com o  
656 recurso Mac, no teto de Curitiba, 8 procedimentos cirúrgicos intraútero no hospital de clínicas,  
657 totalizando aí um total de R\$ 72.000,00 mês. Esse recurso é destinado aos 3 procedimentos para  
658 Curitiba e 5 para o estado e falou como vai ser o fluxo de acesso. Curitiba continua sendo, é a  
659 dona do contrato tem um processo de auditoria, então o fluxo é TFD. Falou dos critérios pra  
660 realização dos procedimentos previstos, no início do pré-natal, que não vai vir gestante com mais  
661 de 26 semanas, não vai vir gestante que o bebê tenha malformação incompatível com a vida para  
662 ficar corrigindo outras malformações, porque não é a propedêutica da medicina fetal. O fluxo é  
663 TFD, a partir de priorização. Em relação ao recurso só será pago o que for executado. Curitiba já  
664 faz assim com HC, tem lá uma reserva orçamentária, uma cota mês, mas paga o que é feito. A  
665 SESA continua trabalhando para ter outras iniciativas. Temos equipamento para isso, temos  
666 equipe. Essa é a proposta de pactuação, é desse recurso no teto financeiro de Curitiba para a  
667 realização desses procedimentos. A pactuação foi feita nos moldes apresentado. Dr. César, disse  
668 que é a redução da mortalidade materno infantil, exige voltar a boa prática das vacinas na  
669 maternidade. A nossa meta é que, num futuro próximo, todas as maternidades tenham condições  
670 de terem as vacinas e as nossas crianças já possam ser vacinadas dentro do ambiente hospitalar.  
671 Dra. Acássia apresentou a série histórica de coberturas vacinais no estado do Paraná, e que nós  
672 observamos, a diminuição da adesão em todo o país, em todas as faixas etárias, eiss não é só no  
673 nosso estado, mas no Brasil e no mundo. Falou das fake news, notícias invadindo a nossa internet  
674 nem sempre baseadas em evidência e isso fez com que desde 2016, nós tenhamos uma queda  
675 nas coberturas vacinais. Com as ações de fortalecimento da imunização no nosso estado, nós  
676 observamos um aumento das coberturas vacinais desde então, podendo ser sentida  
677 principalmente nos anos 2022 e 23, porque tivemos anteriormente a influência da COVID 19. Se  
678 nós compararmos todas aquelas vacinas preconizadas para menor de 1 ano de idade, nós apenas  
679 atingimos, as coberturas vacinais para sarampo, caxumba e rubéola mas em todas as vacinas, o  
680 Paraná tem demonstrado um desempenho muito melhor que o no Brasil. Isso reflete a ação de  
681 todos aqui presentes e das equipes. Dr. César disse que isto tem que ser comemorado. É um  
682 trabalho de todos os secretários de saúde do estado do Paraná, de todas as nossas equipes.  
683 Então, pra os incrédulos, nós estamos dando a demonstração que temos força, temos

684 organização. Quebrou o protocolo, pedindo uma salva de Palmas a todos. Isoladamente,  
685 tuberculose é a doença que mais mata, e nós queremos quebrar a cadeia de transmissão,  
686 precisamos caprichar nessa vacina, que deve ocorrer nos primeiros 30 dias e o quanto antes,  
687 conforme recomendação do Ministério da saúde é que ela seja feita na maternidade. Quando nós  
688 observamos as coberturas vacinais por BCG no nosso estado, observamos uma melhoria no ano  
689 de 2023 em relação a 2022, mas temos as diferenças regionais. A hepatite B não estamos  
690 atingindo, a cobertura necessária, mas temos sim trabalhado para essa melhoria em vários  
691 municípios do Paraná que também é realizada nos primeiros 30 dias. Ainda não recebemos  
692 certificação de eliminação da Transmissão do sarampo. É muito importante nós mantermos  
693 nossas coberturas vacinais elevadas aqui em relação a primeira dose, 96% para 2023, mas se  
694 olharmos segunda dose, 70%. Então, essa população não está protegida, temos que fazer busca  
695 ativa, olhar para o território e melhorar a vacinação. A recomendação do Ministério da saúde para  
696 COVID e reforço para os grupos prioritários a partir de 5 anos, a meta de vacinação é 90%. A  
697 vacinação será com a vacina licenciada e disponível a partir de 5 anos. E o esquema de  
698 vacinação no grupo prioritário é um intervalo mínimo de 6 meses. Quem são os nossos grupos  
699 prioritários, pessoas com sessenta ou mais anos, pessoas que vivem em instituições de longa  
700 permanência, nossas gestantes e Imuno comprometido, indígenas, ribeirinhos, quilombolas,  
701 trabalhadores da saúde, pessoas com deficiência permanente, comorbidades, pessoas privadas  
702 de Liberdade com a idade maior igual a 18 anos, adolescente e jovem em medidas  
703 socioeducativas, funcionários do sistema prisional e pessoas em situação de rua. Em relação, as  
704 crianças menores de 5 anos entra para o calendário vacinal de rotina. Disse que nós devemos  
705 avaliar na declaração de vacinação fornecida no ato da matrícula. Então essa vacinação será aos  
706 6 meses, 7 meses e 9 meses, intervalo entre primeira dose e segunda, de 4 semanas e 8  
707 semanas após B2. As nossas coberturas vacinais, se considerarmos crianças de 6 meses a 2  
708 anos, 14% de cobertura. As crianças de 13 a 14 anos, 24% e na população de 18 anos ou +18%.  
709 Embora a vacina esteja disponível, nós ainda temos que melhorar as nossas coberturas vacinais.  
710 Em relação à vacina da dengue, ela foi preconizada para crianças e adolescentes de 10 a 14 anos  
711 e a meta é de 90% para 86000 crianças. Será 2 doses com intervalos de 3 meses. A vacina  
712 Dengue é uma proteção a ser pensada a longo prazo. Nesse momento, não teremos efetividade.  
713 A distribuição será feita em 10 pautas, como o nosso secretário já disse, o estado do Paraná não  
714 ficou entre as primeiras pautas. Outras ações que serão realizadas ainda ao longo de 2024 já foi  
715 anunciado pelo Ministério da saúde. Será feito um monitoramento do microplanejamento previsto  
716 já no estado do Paraná, para 6 e 7 de março. É uma repasse de recursos nacionais, não é tanto  
717 estados e municípios, R\$ 15.000.000,00 para os estados e R\$ 135.000.000,00 para os municípios  
718 para desenvolvimento de 3 ações. Vacinação nas escolas o Ministério da saúde preconiza que  
719 seja feito preferencialmente esta ação no período de 18 de março a 19 de abril, para que ocorra  
720 uma sincronia entre as diferentes regiões. A campanha nacional de vacinação contra a  
721 poliomielite, que vai ser realizada em maio e junho de 2024. Lembrou que nós fazemos o  
722 monitoramento das paralisias plásticas agudas e atingimos o indicador no ano de 2023 porque  
723 ainda existem áreas no mundo endêmicas de poliomielite, e temos a chegada de refugiados  
724 imigrantes o que acaba expondo a nossa população, quando não vacinada. A vacinação nas  
725 escolas será respeitado o planejamento local. A estratégia poderá ser desenvolvida não apenas  
726 no período estabelecido, conforme recomendado pelo Ministério da saúde, mas durante todo o  
727 ano, a sugestão é que seja entre março e abril. Será feito uma parceria entre as equipes de  
728 imunização e as equipes do programa de saúde na escola. A população alvo desta ação são as  
729 crianças e adolescentes. Foi citada a necessidade de ter esclarecimentos junto ao Ministério na  
730 questão vacinal contra crianças, há prefeito decretando a não obrigatoriedade da vacinação de  
731 criança de 0 a 5 anos e que estamos com muita dificuldade, de vacinação contra a COVID no  
732 Paraná com 18%. Goretti pediu para a equipe, a partir da reunião de ontem do GT para que  
733 possamos atualizar a nota orientativa número 3 de 2021. Ela está vigente, está na página, mas é  
734 hora de atualizar. O doutor Abreu está me lembrando aqui que nós temos uma lei estadual em

735 relação a obrigatoriedade de apresentação da caderneta de vacinação atualizada para matrícula  
736 escolar. Então vamos fazer cumprir a lei, lei é para ser cumprida, e aí peço, presidente, meu caro  
737 diretor, que nós possamos pactuar aqui na CIB o período da vacinação nas escolas no Paraná, o  
738 Ministério está propondo 18 de março a 19 de abril e pediu para fazer a pactuação do período de  
739 vacinação nas escolas no Paraná. Goretti disse para deixar bem claro que o artigo 14 da lei 8069,  
740 que é o estatuto da criança e do adolescente que é obrigação da família à vacinação de crianças  
741 e adolescentes. Isso é essa é uma orientação que veio do Ministério da saúde e que nós,  
742 enquanto gestores, estamos apenas cumprindo. Dr. César pediu a Dra. Acácia fazer uma  
743 apresentação resumida para BCG. Nós vamos fazer de forma e escalonada para todos as  
744 maternidades do Paraná. Mas nós sabemos que tem uma questão de logística, tem uma questão  
745 de capacitação das equipes intra-hospitalar, intra-maternidades tem uma questão de não perder  
746 doses de vacinas. Dra. Maria Goretti disse que apresentamos na CIB um plano estratégico de  
747 controle da tuberculose no estado do Paraná. Espera que todos tenham conhecimento do plano, e  
748 estejam agindo para melhorar nossos indicadores em relação à TB Disse que temos esse  
749 compromisso com todo o processo de vacinação no Paraná, e é mais uma medida, do plano  
750 estadual para que o Paraná fique livre da tuberculose. Disse que queremos implementar, a BCG  
751 nas maternidades, inicialmente em 24 maternidades de alto risco e a maternidade Mater Day em  
752 Curitiba, e ir inserindo inserir gradualmente 5 maternidades por mês até que se complete em  
753 todas as maternidades do Paraná. Falou da importância de um monitoramento, de um  
754 acompanhamento, de uma avaliação constante quanto essa aplicação. Adriane Secretária de  
755 Pinhais fez considerações sobre só disponibilizar para maternidade de alto risco, e disse que  
756 apesar do hospital municipal Nossa Senhora da Luz dos Pinhais, não ser uma maternidade de  
757 risco, já aderiu e vai iniciar a aplicação no final de fevereiro. Passando para o item 4.5, que trata  
758 da primeira fase do programa estadual de modernização dos HPPS. Dr. César disse que o  
759 secretário Beto preto, de forma muito responsável, pediu que nós não declinásemos hoje os  
760 nomes, porque ele está falando com cada um dos prefeitos para que efetivamente entendem o  
761 projeto, e os valores de custeio. Porque temos responsabilidade de não gerar uma expectativa na  
762 população e o prefeito, por questões internas, administrativas, achar que não seja uma estratégia  
763 viável para o seu município. São mais ou menos 18 hospitais que seriam elegíveis, já que o  
764 programa prevê até o final 40 hospitais. Goretti informou que a CIB pactuou em outubro do ano  
765 passado, o Programa estadual de modernização dos hospitais de pequeno porte no Paraná, é um  
766 programa amplo, que vai estar investindo, definindo e aprimorando a vocação de cada hospital de  
767 pequeno porte no Paraná. Foi apresentado no GT de atenção e planejamento e agora temos a  
768 necessidade de pactuar uma primeira fase desse programa, a fase de implantação de unidades  
769 de cuidado multiprofissional. É um novo serviço, não existe no Paraná e nem outro estado  
770 brasileiro, que vai dar certo para que a possa depois, inclusive, discutir com o Ministério da saúde  
771 a continuidade. Além dos recursos próprios do estado, nós teremos os recursos do empréstimo do  
772 banco mundial, mas vamos ter que estar articulando, inclusive com o Ministério da saúde a  
773 manutenção dessas unidades de cuidado intermediário entre a atenção primária à saúde e a  
774 atenção hospitalar. Disse que já temos a Deliberação da CIB, uma resolução do Conselho  
775 Estadual de Saúde e a resolução guarda-chuva assinada pelo nosso secretário Beto preto. A  
776 definição para essa unidade de cuidado multiprofissional que foi apresentada esta aberta para  
777 discussões e propôs que seja um serviço de abrangência microrregional e que estamos pensando  
778 e organizando agora com equipe multiprofissional. Disse ser um desafio muito grande a  
779 manutenção de uma equipe multiprofissional, para fazer o cuidado compartilhado. É outro grande  
780 desafio, é uma ousadia. É uma ousadia da nossa parte, colocarmos, cuidado compartilhado. Disse  
781 que nós vamos bater nessa tecla, para que de fato, as equipes atenção primária, da atenção  
782 ambulatoriada especializada e da atenção hospitalar conversem, interajam se integrem de forma  
783 efetiva com condições de oferecer a cada cidadão assistência integrada entre domicílio, atenção  
784 primária, saúde, atenção ambulatorial especializado e atenção hospitalar, e fortalecer a nossa  
785 rede de atenção à saúde no Paraná. Falou que temos que investir fortemente na capacitação das

786 nossas equipes na reorganização dos processos de trabalho, na melhoria das nossas práticas  
787 profissionais, para que dê certo e são questões desafiadoras, complexas e difíceis. Nessa  
788 primeira fase queremos estabelecer o novo perfil assistencial nesses hospitais que vão implantar  
789 OCM. Vamos fortalecer a atenção primária e pôr em prática o que nós falamos muito no discurso,  
790 que APS é coordenadora da rede de atenção à saúde e coordenadora do cuidado. Queremos por  
791 isso, na prática, no dia a dia desse serviço de saúde, contribuir para a resolutividade da atenção  
792 primária à saúde, eficiência dos serviços de maior complexidade na perspectiva da regionalização  
793 e integração das ações de saúde. Se estamos falando em microrregião, nós estamos falando de  
794 uma agenda para o PRI e nessa perspectiva queremos melhorar a resolutividade e a eficiência  
795 dos nossos serviços, ampliar e qualificar o atendimento por equipe multiprofissional, utilizar e  
796 promover as ações de telessaúde. Começamos na primeira regional com telediagnóstico,  
797 telecardiologia e teledermatologia. Agora foi pactuado a expansão do telessaúde para a 20ª. RS  
798 e vamos fazer em outras, muito em breve. O telessaúde no projeto como a grande ferramenta  
799 para que a gente possa dar suporte as equipes que estarão atuando nas unidades de cuidado  
800 multiprofissional e os recursos, que é o mais importante em termos de pactuação de CIB o  
801 secretário e o nosso diretor-geral, que coordena esse programa no estado com as diretorias da  
802 SESA. Foi proposto para o secretário Beto Preto e ficou assim definido um custeio mensal de R\$  
803 300.000,00 para manutenção das UCMS com 10 leitos. Um custeio de reforma e adequação da  
804 estrutura física do HPP, de até R\$ 2.000.000,00 de reais e o investimento para aquisição de  
805 equipamentos de R\$ 500.000,00. Em relação aos critérios não podemos arredar pé, não podemos  
806 modificar pois é uma questão já tratada, inclusive com o banco mundial. Serão priorizados  
807 aqueles hospitais que recentemente receberam recursos da SESA para melhorias. Comentou que  
808 nesta fase queremos contemplar no início desta fase, pelo menos uma unidade por macrorregião.  
809 O HPP deverá possuir de 10 a 50 leitos, exclusivamente SUS, cadastrados no CNES. temos 186  
810 HPPS do Paraná, dos que cumpre os critérios que são públicos são 60 HPPS estão listados e o  
811 COSEMS já apreciou a planilha. O projeto com o Banco Mundial prevê o compromisso de  
812 instalação de 40 unidades de cuidado multiprofissionais. Nessa primeira fase queremos iniciar  
813 com 10 unidades de UCM no estado do Paraná. Agradeceu o empenho, a articulação de todos os  
814 nossos diretores regionais as suas equipes técnicas e de todos os gestores municipais e disse ser  
815 que estamos falando agora de UCM que é via é financiamento do banco mundial e que aquela  
816 resolução pactuada em outubro do ano passado é um programa estadual que nos permite pensar  
817 em outras estratégias, em outras formas de reorganizar o a missão, a vocação de cada HPP no  
818 Paraná. Fábio disse que esse foi mais um ponto que conversamos na assembleia de ontem, que é  
819 importantíssimo e que concorda com a proposta. Ressaltou a importância da participação de um  
820 grupo do COSEMS para definições de alguns outros critérios que estão faltando e também do  
821 processo de como será feita esse cuidado. Que cada região de possa ser contemplada, além das  
822 4 macro e que possa ir contemplar todas as regiões senão nessa primeira fase, no processo  
823 seguinte. Dr. César agradeceu ao presidente Fábio e disse que a proposta reflete o olhar  
824 regionalizado, municipalista do governador Ratinho, que nós temos essa missão e queremos  
825 muito que o COSEMS esteja conosco nesse refino final. Passando para o item 4.6 aprovação do  
826 cronograma de atividades do PRI, Planejamento Regional Integrado para 2024. Sandra Busnello  
827 disse que uma das metas no plano estadual é até dezembro de 2024, elaborar 4 planos macro  
828 regionais de saúde. Para atingir esse objetivo apresentou uma proposta de cronograma para o  
829 ano de 2024 com 4 reuniões do grupo condutor em 29 de fevereiro, 23 de abril, primeiro de agosto  
830 e 19 de novembro. Essas reuniões podem ser presenciais ou ser remotas. Falou da primeira  
831 rodada de macro, a primeira rodada será de 19 de março a 20 de março na macro região de  
832 Londrina, macro região norte, 8 de abril e 9 macro macro-região de Maringá, noroeste, 23 de abril  
833 e 24 leste, com a proposta de ser no município de Paranaguá. 29 e 30 de abril macro Oeste, em  
834 Foz do Iguaçu. Apresentou a proposta de 4 seminários um sobre governança, em 8 e 9 de julho  
835 na macro região norte de Londrina, 11 e 12 de julho na macro noroeste, Maringá, 30 e 31 de julho  
836 em Foz do Iguaçu, e 6 e 7 de é de agosto na Macro leste, em Curitiba. A segunda rodada de



837 reuniões macro; 7 e 8 de outubro, em Londrina macro norte, 10 e 11 de outubro noroeste Maringá,  
838 15 e 16 de outubro na macro Oeste de Foz do Iguaçu, 29 e 30 de outubro na leste, em Curitiba.  
839 Foi pactuado prevendo que durante o ano pode haver ajustes dependendo de agendas. Passando  
840 para o item 4.7. Atualização da deliberação CIB 42/2012 aprovando os critérios mínimos para  
841 implantação de ouvidoria municipal do SUS estado do Paraná. Com a palavra, Laís Ouvidora da  
842 SESA propôs fazer algumas atualizações para a nossa realidade de hoje. Pontuou as atualizações  
843 e adicionou o item 5 que foi a resolução 872 de 2023, que institui o instrumento normativo da  
844 ouvidoria geral da saúde. Fez a recomendação da utilização do sistema integrado de gestão de  
845 ouvidoria, SIGO. Disse que ainda que há 20 municípios sem a ouvidoria implantada e o Dr. César  
846 ressaltou a importância de que todos façam a implantação porque trás muitos benefícios para a  
847 gestão do SUS. Passando aos informes Nathalia do Ministério da Saúde justificou a ausência do  
848 Superintendente informando que esta em Londrina no acolhimento dos médicos do programa  
849 mais médicos. Pontuou a necessidade da inserção dos instrumentos de gestão no sistema  
850 DigiSus e relacionou os municípios com pendências a saber da oitava região de saúde, Pérola do  
851 Oeste, da décima região Boa Vista da Aparecida e Guaraniaçu, da 11ª RS Luziana e da 21ª  
852 Curiúva. Mencionou os municípios que estão com o status em elaboração do plano de saúde, está  
853 pessoal do quadriênio 2022 2025. Em elaboração na décima região, Capitão Leônidas Marques,  
854 quarta região, Fernandes Pinheiro, primeira região Guaraqueçaba, 21ª Ortigueira. Os municípios  
855 que estão com o status de em análise no conselho de saúde são na 19ª RS Barra do Jacaré, 8ª.  
856 RS Bela Vista do Caroba, 7ª. RS Bom Sucesso do Sul, 16ª RS Califórnia e Candió, 11ª RS  
857 Janiópolis e Quinta do Sol e 2ª. RS Tunas do Paraná. Por fim, é, nós ainda temos é 3 municípios  
858 com o status de retornado para ajuste, que são os municípios da 17ª. RS Corbélia, Guaraci e da  
859 18ª RS Sertaneja. Em relação ao quadriênio 2018 - 2021 nós estamos com apenas um município,  
860 no estado sem ter finalizado o plano de saúde que é o município de Ivaí que está com o status de  
861 em análise no conselho de saúde. Ao final se colocou a disposição para apoiar os municípios  
862 através da Superintendência do Ministério da Saúde. Dr. César agradeceu e solicitou o apoio dos  
863 Diretores de Regional e do COSEMS para sanar as falhas apontadas. Passando ao ponto 5.2  
864 que é o informativo digital da atenção primária à saúde do Paraná - Radar APS, a Doutora Maria  
865 Goretti inicialmente teceu comentários sobre o programa mais médicos e disse que a SESA  
866 também está em Londrina no acolhimento dos profissionais que somam no Paraná 313  
867 profissionais e citou o esforço muito grande para que se possa garantir uma capacitação a todos  
868 eles em relação às nossas linhas prioritárias, muito especialmente a materno infantil. Falando do  
869 programa de qualificação de atenção primária à saúde no Paraná, disse que não poderia perder a  
870 oportunidade de falar um pouquinho do nosso radar. APS Paraná, é um informativo mensal digital  
871 destinada a chamar a atenção das questões mais importantes que nós temos, vigiando,  
872 acompanhando, esse processo de fortalecer a atenção primária à saúde no Paraná. Está aí o  
873 planifica SUS com seu cronograma para o ano inteiro e colocamos o manejo clínico da dengue, as  
874 ações do telessaúde, as nossas linhas prioritárias e nesse primeiro informativo entraram a linha de  
875 cuidado materno-infantil e o cuidar da saúde da pessoa idosa. Passando para o item 5.3 a  
876 Priscila, da Escola de Saúde Pública, falou dos cursos de especialização em enfermagem  
877 obstétrica e em saúde pública para o ano de 2024. Fez os informes das 2 ofertas em  
878 especializações para 2024 em enfermagem obstétrica, sendo uma turma em Curitiba com 25  
879 vagas. Para os municípios da primeira, terceira, quarta, quinta, sexta e 20ª, regionais de saúde, as  
880 aulas vão ser presenciais e prática. A outra turma será em Maringá, com 25 vagas para municípios  
881 da 11ª, 12ª, 13ª, 14ª e 15ª sendo que as áreas presenciais e práticas ocorrerão em Maringá. Os  
882 processos seletivos se iniciam em abril e serão selecionados em maio. O início das aulas está  
883 previsto para o dia 14/06/2024 e esse curso tem uma duração previsão de 18 a 20 meses. O  
884 público alvo são enfermeiros que atuam nos serviços da da atenção primária à saúde, atenção  
885 ambulatorial especializada e atenção hospitalar, que compõem, então, a linha de cuidado materno  
886 infantil da rede de atenção à saúde do Paraná. A outra oferta corresponde à especialização em  
887 saúde pública, que terá uma turma em Guarapuava. Serão 45 vagas e os municípios



25

888 contemplados serão da quarta, quinta, sétima e 22ª regionais de saúde. As aulas serão  
889 presenciais em Guarapuava. Em Londrina, terá outro com 45 vagas, sendo contemplados os  
890 municípios da 17ª, 18ª e 19ª regionais de saúde com as aulas presenciais em Londrina. Processo  
891 seletivo está previsto dos docentes para fevereiro e março de 2024 e dos alunos março abril de  
892 2024. O início das aulas previsto para o dia 10/05/2024 e a duração desse curso é de 18 meses.  
893 O público alvo será os profissionais de nível superior da área da saúde das regionais de saúde da  
894 SESA e também das secretarias municipais de saúde do estado. As aulas geralmente são sextas  
895 e sábados, às sextas-feiras, tarde e noite, e no sábado pela manhã. Terá uma jornada de 12 horas  
896 presenciais, principalmente para o componente teórico nos sábado à tarde. Como ultimo ponto da  
897 pauta, será falado sobre o programa de valorização da gestão do trabalho, da educação na saúde.  
898 O Ministério da Saúde retomou por meio da SEGETS a questão da gestão do trabalho e da  
899 educação na saúde. Em relação à gestão do trabalho existe a proposta de realização de  
900 conferências. já tendo uma orientação das diretrizes do Conselho Nacional de Saúde, e na  
901 Secretaria de Estado, está organizando um grupo de apoio ao Conselho Estadual de Saúde, para  
902 definição dessas conferências com uma proposta de que sejam regional ou macro regional.  
903 Marina disse que em relação à gestão do trabalho e a educação na saúde foi iniciado a  
904 construção, de um plano sendo aprovada as diretrizes desse plano de educação na saúde para o  
905 Estado. O repasse é de R\$ 3.000.000,00 para o estado, sendo R\$ 600.000,00 para a SESA e R\$  
906 2.400.000,00 para os municípios até Fevereiro. Disse não ser oportuno pulverizar esse recurso.  
907 Se a gente dividir o recurso per capita pela população do Paraná, há municípios que vão receber  
908 de R\$ 260,00 a R\$ 400,00, então a ideia é que a execução seja feita de forma Regional, a  
909 exemplo do que aconteceu com a questão da vigilância sanitária. Foi informado que esta tema  
910 será avaliado com o Conselho Estadual de Saúde. Dr. César após esgotar a pauta, deu por  
911 encerra a 1ª. reunião agradecendo a todos os presentes, desejando encontrar a todos na 2ª.  
912 Reunião ordinária a ser realizado no mês de março de 2024.