

1 **ATA DA CENTÉSIMA VIGÉSIMA TERCEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO**
2 **CONSELHO CURADOR – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO**
3 **MÉDIO PARANAPANEMA – CISEMPAR.**

4 Aos quatro dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte e um às treze horas e trinta minutos,
5 na plataforma online de videoconferência Jit.si Meet na sala de reunião
6 CONSELHOCURADOR-2021 link <https://meet.jit.si/CONSELHOCURADOR-2021>,
7 realizou-se a centésima vigésima terceira reunião do Conselho Curador para deliberar
8 assuntos constantes na pauta. Estavam presentes, na categoria de **Conselheiros Titulares**:
9 Valteir Aparecido Bazoni (Alvorada do Sul), Adriane Bertan Lombardi (Cambé), Vera Lucia
10 Cardoso (Centenário do Sul), Fabiano Fachina (Florestópolis), Maria Lúcia da Silva Lopes
11 (Décima Sétima Regional de Saúde). **Conselheiros Suplentes**: Gisele Aparecida de Moraes
12 (Jaguapitã), Eudes Cavallari Junior (Lupionópolis), Viviane Granado Barreira da Silva
13 (Tamarana), Sandra Bonini (Décima Sétima Regional de Saúde). **Demais Gestores de Saúde**:
14 Daiany Martins Kozan Levistki (Sertanópolis), Diego Eduardo Favero (Pitangueiras), Flávia
15 Elaine Alves Mada (Cafeara), Jorge Torquato Junior (Assaí), Milene Ferreira Lima (Prado
16 Ferreira), Paloma de Souza Cavalcante Pissinati (Rolândia), Veronica Sanches Gomes
17 (Jataizinho). **Convidados**: Rodrigo Luppi (COSEMS), Carla R. Vardanega (DRAS
18 Londrina), Karla G. B. Ulinsk (Rolândia), Sra. Carolina Santana Siqueira (Ibiporã), Sra. Karly
19 Garcia Delamuta (Rolândia), Paola de Lemos Bazoni Peneli (Alvorada do Sul), Sra. Kelly
20 Folly Kubo (Jataizinho), Reginaldo Antonio Sales (Florestópolis), André Correa Pereira
21 (Controlador Interno - CISEMPAR), Viviane Martins Batista (Gestora Estratégica -
22 CISEMPAR), Gislainy Silvia Camargo (Gestora Estratégica - CISEMPAR), Ana Maria da
23 Silva (Gestora Estratégica - CISEMPAR), Aline Cristine da Silva (Diretora Administrativa –
24 CISEMPAR), Rossana Staevie Baduy (Diretora DPARS - CISEMPAR), e Silvia Karla
25 Andrade (Diretora Executiva - CISEMPAR). A Sra. Silvia Karla iniciou cumprimentando a
26 todos os presentes e explicou brevemente aos novos Gestores de Saúde que o Conselho
27 Curador tem a função de analisar e opinar tecnicamente acerca das demandas que serão
28 executadas pelo Cismepar. Possui o papel de demandar tarefas e atribuições para que sejam
29 incorporadas dentro dos programas, projetos e atividades do Cismepar. Considerando tratar-se
30 da primeira reunião do Conselho Curador na nova gestão municipal, neste exercício e tendo
31 em vista que encontra-se pautado a eleição da nova coordenação deste conselho para esta
32 data, a Sra. Silvia Karla elencou a pauta do dia: **Um**: Funcionamento do Conselho Curador e
33 Eleição Coordenador; **Dois**: PLACIC e PAA – exercício dois mil e vinte e um; **Três**: Caderno
34 de Gestão Bimestral (Lista expectante; Oferta mensal; Sala de Situação de Cirurgia Eletiva;
35 Programação da Escola de Saúde; Teto de exames); **Quatro**: Convênio Paraná Saúde para
36 materiais; **Cinco**: Proposta de inclusão de programa de formação; **Seis**: Projetos e pauta
37 Conselho de Prefeitos (Projeto de Resolução – Tabela Cismepar; Projeto de Resolução –
38 Qualicis; Adesão Jataizinho ao Programa de Apoio à Urgência e Emergência Municipal). A
39 Sra. Silvia Karla iniciou a primeira pauta do dia: **Funcionamento do Conselho Curador e**
40 **Eleição Coordenador** e explicou que o Conselho Curador é uma instância técnica consultiva,
41 com encontros bimestrais, composto por seis membros titulares e seis membros suplentes,
42 entretanto, participam todos os gestores municipais de saúde, a Diretoria Executiva e
43 Colegiado de diretores do Cismepar, a Diretora Geral da Décima Sétima Regional de Saúde e
44 equipes técnicas. A coordenação é eleita pelos pares e representada por um dos gestores de
45 saúde titulares ou suplentes. Explicou que a definição de pauta por reunião é realizada pela
46 coordenação do Conselho Curador (sete dias antes) em conjunto com os gestores municipais
47 de saúde, a serem consideradas as discussões da Reunião de Identidade Territorial. Informou
48 que acontece Reunião em primeira convocação com qualquer quórum. A Condução dos

49 trabalhos é feita pelo coordenador, com direito a voz a todos os gestores presentes e a voto (se
50 necessário) pelos membros titulares ou suplentes na ausência dos titulares. Alteração da
51 nomeação dos titulares pelo Conselho de Prefeitos, se três faltas consecutivas ou cinco
52 alternadas. Produto de indicativos do Conselho Curador será encaminhado ao Conselho
53 Prefeitos, à critério de seus membros e escopo da pauta. Os municípios titulares são: Alvorada
54 do Sul, Cambé, Centenário do Sul, Florestópolis e Londrina. Municípios suplentes: Bela Vista
55 do Paraíso, Ibiporã, Jaguapitã, Lupionópolis e Tamarana. O coordenador do Conselho
56 Curador deverá: Consultar os demais gestores de saúde acerca de suas demandas para pauta;
57 Indicar e aprovar as pautas de reuniões; Coordenar a reunião; Solicitar informações técnicas à
58 Diretoria Executiva do Cismepar para fins de análise do Conselho Curador; Definir comissões
59 técnicas para aprofundamento de temas e pautas. A Sra. Silvia Karla conduziu a eleição do
60 coordenador, solicitando manifestação de interesse dos gestores de saúde presente. O Sr.
61 Fabiano Fachina manifestou interesse na coordenação do Conselho Curador. Após
62 manifestações positivas dos demais gestores de saúde, o Sr. Fabiano Fachina, Secretário de
63 Saúde do município de Florestópolis foi eleito coordenador do Conselho Curador. A Sra.
64 Silvia Karla então prosseguiu para o segundo ponto de pauta: **PLACIC e PAA – exercício**
65 **Dois mil e vinte e um.** Informou que o PLACIC atende aos critérios da Lei Federal número
66 quatro mil trezentos e vinte do ano de mil novecentos e sessenta e quatro e Portaria STN
67 número cento e sessenta e três do ano de dois mil e um. É aprovado anualmente pelo
68 Conselho de Prefeitos até o mês de junho de cada exercício para o exercício seguinte e
69 equivale à Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) municipal. O PLACIC estabelece
70 Diretrizes Gerais para o exercício subsequente, descreve os Programas de Interesse dos
71 consorciados e seus objetivos, descreve as metas físicas e qualitativas dos programas,
72 descreve as receitas previstas por programa e descreve o porte financeiro para custeio dos
73 programas por elemento de despesa. O Plano de Aplicação Anual – PAA estima a receita e
74 fixa a despesa do consórcio, de acordo com o PLACIC e é aprovado anualmente até o mês de
75 julho de cada exercício, para o exercício subsequente. Apresentou brevemente as diretrizes
76 gerais, os programas propostos; total de receitas para o ano de dois mil e vinte e um;
77 demonstrativo de execução de despesas – orçado dois mil e vinte e um que totaliza sessenta e
78 oito milhões setecentos e quarenta e três mil setecentos e sessenta e um reais e cinquenta e
79 seis centavos; programação orçamentária do exercício de dois mil e vinte e um por Programa;
80 elementos de despesa contemplados; Programação orçamentária do exercício dois mil e vinte
81 e um por Programa e por projeto/atividade; Programação físico-orçamentária anual por
82 Unidade do Cuidado e Projeto/atividade – Programa zero zero zero dois serviços de terceiros
83 pessoa jurídica; Programação orçamentária do exercício dois mil e vinte e um por Programa e
84 por projeto/atividade dos programas; Programa zero zero zero três – Ampliação da Estrutura
85 Física e Renovação da Capacidade Instalada; Programa zero zero zero quatro – Programa de
86 Apoio à Urgência e Emergência Municipal; Programa zero zero zero cinco – Programa de
87 Apoio à Urgência e Emergência Estadual; Programa zero zero zero seis – Apoio à Saúde
88 Mental, Programa zero zero zero sete – Apoio à Saúde Bucal; Programa zero zero zero oito –
89 Atenção Especializada Hospitalar em Saúde; Programa zero zero zero nove – Atenção
90 Complementar em Saúde Municipal; Programa zero zero dez – Transporte Sanitário
91 Macroregional de Pacientes e Programa nove nove nove nove – Reserva de Contingência. A
92 Sra. Silvia Karla passou para a terceira pauta **Caderno de Gestão Bimestral**: explicou que a
93 lista expectante é baseada nos dados trabalhados pela unidade de regulação do acesso junto
94 com a unidade de controle e monitoramento da produção em saúde e possui a habilidade de
95 estratificar caso a caso por meio de protocolos clínicos o risco clínico de cada um dos
96 encaminhamentos que são feitos pela atenção básica. A estratificação foi implantada no ano

97 de dois mil e seis no Cismepar e no ano seguinte foi implantada no município de Londrina. As
98 classificações de risco são: Três: risco elevado, Dois: risco intermediário, Um: baixo risco e
99 rotina: sem evidências de risco clínico. Oitenta e sete mil e novecentos casos anuais
100 estratificados em regulação; Trinta e três protocolos clínicos de regulação; Ressaltou que são
101 oito profissionais médicos reguladores, atuando nesta unidade, além de cinco profissionais
102 não médicos reguladores (enfermagem, nutrição e psicologia), dezessete profissionais
103 técnicos em regulação do acesso e cem por cento dos encaminhamentos da AB para AE são
104 estratificados diariamente online (PC e RT) além de emissão de segunda opinião; Os
105 agendamentos são realizados segundo critérios de risco clínico (Risco três, Risco dois, Risco
106 um e Rotina) para o conjunto de vinte municípios. Disse ainda que o agendamento é realizado
107 por risco, com priorização do risco elevado, seguido do risco intermediário e por fim do baixo
108 risco, independente da procedência do usuário (agendamento sem quotização da oferta).
109 Informou que o agendamento dos casos de Rotina (sem evidências de risco clínico) seguem a
110 metodologia de Representatividade Municipal da Necessidade (RMN), com distribuição da
111 oferta residual para rotina determinada mensalmente de acordo com o percentual que o
112 município representa da lista expectante para determinada oferta (especialidade/agenda).
113 Ressalta ainda que esta unidade confere transparência na informação para o município por
114 meio do Solusweb e que no Caderno de Gestão também constam informações a respeito dos
115 projetos em implementação: Telesaúde Semipresencial e a Consulta Única e Seminúncia;
116 Informações para subsídio a análise: lista expectante, prioridade para captação de
117 profissionais, oferta de serviços no programa de atenção à saúde intermunicipal em nível de
118 média complexidade, agendamentos, pacientes faltosos, previsão de agendamentos,
119 agendados x atendidos x faltosos, produção físico-financeira, teto de exames, contrato de
120 exames, sala de cirurgia eletiva (funcionamento e planilha sintética) de forma detalhada por
121 município. Como por exemplo, a Sra. Silvia Karla apresentou o quadro um que trata a
122 respeito da lista expectante, e explicou que não está presente no quadro o município de
123 Londrina, pois a lista expectante do município é gerenciada pela unidade de regulação
124 municipal pela DRAS. No quadro dois pontuou os casos em análise e casos em análise pós
125 justificativa. No quadro três apresentou lista expectante do nível terciário. Quadro quatro: Não
126 consta. No quadro cinco mostrou as especialidades prioritárias para captação de profissionais
127 (especialidades com maior número de pacientes em lista expectante). O quadro seis, a oferta
128 total de especialidades no ano de dois mil e vinte. No quadro sete apontou a oferta total dos
129 procedimentos. Os quadros sete-A e sete-B apontaram os pacientes agendados por município.
130 No quadro oito constavam dados de pacientes faltosos por município de janeiro à junho de
131 dois mil e vinte e no quadro nove, a previsão de agendamento por especialidade e grau de
132 risco. O Sr. Reginaldo solicitou que as informações de ofertas e faltosos do município de
133 Londrina também aparecessem no Caderno Bimestral e a Sra. Silvia Karla informou que
134 poderá ser atendido. Seguiu a apresentar e no quadro dez apresentou o total de agendamentos,
135 atendimentos e taxa estimada de pacientes faltosos por especialidade. No quadro onze
136 apontou o resumo financeiro dos valores empenhados na modalidade Contrato de exames. No
137 quadro doze mostrou a oferta mensal de exames no teto de exames e estimativa financeira
138 média – Unidade dois três sete – Diagnose complementar à APS – Londrina. No quadro treze
139 apresentou a oferta mensal de exames no teto de exames e estimativa financeira média da
140 unidade dois três cinco – Diagnose Complementar à APS – Demais vinte municípios. A Sra.
141 Silvia Karla explicou brevemente o funcionamento da Sala de Cirurgia Eletiva e o relatório de
142 laudo de AIH em lista expectante por município de origem. A Sra. Sandra solicitou o relatório
143 da sala de situação de cirurgia eletiva por especialidades. A Sra. Silvia Karla informou que
144 será providenciado e apresentou sobre a Escola de Saúde do Cismepar, que tem como

145 coordenadora a Sra. Verushka Teresa, pontando a programação para dois mil e vinte e um,
146 não havendo questionamentos, a Sra. Silvia Karla seguiu para o próximo ponto de pauta:
147 **Convênio Paraná Saúde para materiais.** A pauta foi solicitada pela Sra. Verônica do
148 município de Jataizinho, que informou ser uma solicitação do prefeito por conta da
149 experiência que a secretaria teve junto ao município de Ibiporã, que aderiu ao programa
150 MAT/MED do consórcio paraná saúde. A Sra. Silvia Karlainformou que a logística de
151 distribuição direta pelo fornecedor para os municípios com mais de trinta mil habitantes, que
152 corresponde ao grupo G-Quatro. Para o grupo G-Dezessete a logística de distribuição será
153 pelo Cismepar, porém há limitação quanto ao espaço, portanto é necessário saber o interesse
154 dos municípios na adesão para que seja possível adequar o espaço no almoxarifado do
155 Cismepar e para que sejam apurados os autos. Informa que será encaminhado um ofício aos
156 municípios solicitando manifestação de interesse e em anexo a lista de materiais
157 disponibilizados. A quinta pauta do dia, referente à **Proposta de inclusão de programa de**
158 **formação**, propositiva do G-Dezessete para capacitação para motoristas U/E e eletivo. A
159 estrutura atual de capacitações do Cismepar: Escola de Saúde: público alvo – equipes da AB
160 (custeio Programas zero zero zero um e zero zero zero dois); Eixo Formação da Gestão da
161 Qualidade: público alvo – equipes de AE da estrutura Cismepar (custeio Programa zero zero
162 zero um). A proposta de inclusão de novo programa é para três projetos/atividade distintos,
163 abrangendo além desses dois eixos, também a inclusão de um projeto/atividade específico
164 para capacitação de outras áreas da gestão e da administração pública, com custeio municipal
165 por utilização. O Sr. Rodrigo lembrou que seria interessante verificar a possibilidade de uma
166 parceria para a capacitação U/E com NEU (Núcleo de Educação em Urgências) e a Sra. Silvia
167 Karla comunicou que irá agendar uma conversa com o diretor responsável na SMS de
168 Londrina. A abertura do programa de capacitação foi aprovado. A Sra. Silvia Karla
169 apresentou a sexta pauta **Projetos e pauta Conselho de Prefeitos**, que irá conter quatro
170 assunto: O primeiro é um projeto de resolução para a tabela de valores do Projeto três da
171 Potencialização da oferta. O segundo é um projeto de resolução para o Programa Qualicis. O
172 terceiro é a adesão de Jataizinho ao Programa Apoio Urgência e Emergência Municipal. Ficou
173 decidido que o projeto de resolução para tabela de valores do Projeto três da Potencialização
174 Oferta deverá ser discutido na reunião de Identidade Territorial no mês de março. Os demais
175 assuntos da pauta do Conselho de Prefeitos foram aprovados. A Sra. Silvia Karla pontuou o
176 que foi discutido na última reunião da comissão do Projeto Quatro da Potencialização da
177 Oferta, realizada no dia anterior ao Conselho Curador: Proposta de criação de códigos de
178 procedimentos com valor diferenciado para G-Quatro e G-Dezessete, considerando a
179 incorporação do código de procedimento de deslocamento. Ressaltou que foi discutido sobre a
180 propositiva de microregionalização da oferta nos municípios que não dispõem de estrutura
181 própria para AE. Informou que a próxima reunião da comissão: será agendada para março,
182 antes da próxima reunião de Identidade Territorial, com a participação de Ibiporã e demais
183 municípios que demonstrarem interesse. Com isso propõe que a discussão de valores e
184 apresentação da minuta do edital seja realizada também na próxima reunião de Identidade
185 Territorial para discussão e aprovação no Conselho Curador e Conselho de Prefeitos em abril.
186 O Sr. Rodrigo sugeriu juntar os levantamentos do PRI e pensar no papel do HPP. A Sra.
187 Sandra (Regional) e o Sr. Rodrigo (COSEMS) participarão da Comissão do Projeto Quatro da
188 Potencialização da Oferta. A Sra. Silvia Karla apresentou o quadro de contratos municipais
189 pendentes, onde contava: Contrato de Rateio, pendentes dos municípios: Bela Vista do
190 Paraíso, Guaraci, Ibiporã, Jaguapitã, Jataizinho, Londrina, Miraselva, Porecatu e Prado
191 Ferreira; Contrato de Ações Complementares estão pendentes: Bela Vista do Paraíso, Guaraci,
192 Ibiporã, Jaguapitã, Jataizinho, Londrina, Miraselva, Porecatu e Prado Ferreira; Contrato de

193 Transporte Macroregional estão pendentes: Bela Vista do Paraíso, Cafeara, Cambé, Guaraci,
194 Jaguapitã, Jataizinho, Lupionópolis, Miraselva, Porecatu, Prado Ferreira, Rolândia e
195 Sertanópolis. A Sra. Silvia Karla agradeceu pela oportunidade e apoio de todos. O Sr. Fabiano
196 encerrou a reunião agradecendo a participação de todos e nada mais havendo a tratar dá por
197 encerrada a reunião, e eu Ana Beatriz Kaibara, técnico administrativo, lavrando-se a presente
198 ata que, após lida e aprovada, foi assinada pelos participantes.

MUNICÍPIO	NOME	ASSINATURA
ALVORADA DO SUL	VALTEIR BAZONI	
CAMBÉ	ADRIANE B. LOMBARDI	
CENTENÁRIO DO SUL	VERA LUCIA CARDOSO	
FLORESTÓPOLIS	FABIANO FACHINA	
DÉCIMA SÉTIMA REGIONAL DE SAÚDE	MARIA LÚCIA S. LOPES	
JAGUAPITÃ	GISELE AP. MORAES	
LUPIONÓPOLIS	EUDES CAVALLARI JR.	
TAMARANA	VIVIANE G. B. SILVA	
DÉCIMA SÉTIMA REGIONAL DE SAÚDE	SANDRA BONINI	

199