

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

4 Aos oito dias do mês de abril de dois mil e vinte e um às treze horas e trinta minutos, na  
5 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 quarta reunião do Conselho Curador para deliberar assuntos  
8 constantes na pauta. Estavam presentes, na categoria de **Conselheiros Titulares**: Valteir  
9 Aparecido Bazoni (Alvorada do Sul), Fabiano Fachina (Florestópolis), Maria Lúcia da Silva  
10 Lopes (Décima Sétima Regional de Saúde). **Conselheiros Suplentes**: Carla de Oliveira  
11 Brandão (Bela Vista do Paraíso), Leiliane J. M. Lopes Vilar (Ibiporã), Gisele Aparecida de  
12 Moraes (Jaguapitã), Viviane Granado Barreira da Silva (Tamarana). **Demais Gestores de**  
13 **Saúde**: Milene Ferreira Lima (Prado Ferreira), Paloma de Souza Cavalcante Pissinati  
14 (Rolândia), Veronica Sanches Gomes (Jataizinho), Daiany M. K. Levistki (Sertanópolis).

15 **Convidados**: Ângela Maria Moreira Menezes (Jataizinho), Renê Percinati Tramontina (Bela  
16 Vista do Paraíso), Elaine Cristina Solcia Camera (Alvorada do Sul), Rodrigo Luppi  
17 (COSEMS), Diego Eduardo Favero (Pitangueiras), Daiane Bela Coleta (Décima Sétima  
18 Regional de Saúde), Fabricia Martins Januário (Décima Sétima Regional de Saúde), Karla G.  
19 B. Ulinsk (Rolândia), Sra. Kelly Folly Kubo (Jataizinho), Reginaldo Antonio Sales  
20 (Florestópolis), Vilma Moreira Correa (Cismepar), Viviane Martins Batista (Cismepar),  
21 Gislainy Silvia Camargo (Cismepar), Verushka A. S. Teresa Oliveira (Cismepar), Ana Maria  
22 da Silva (Cismepar), Diego Augusto Buffalo Gomes (Cismepar), Francisco Pereira Goulart  
23 Junior (Cismepar), Jurema de Jesus Correa Santos (Cismepar), Jacelio Dionisio Oliveira  
24 (Cismepar), Aline Cristine da Silva (Cismepar), e Silvia Karla Andrade (Cismepar). O Sr.

25 Fabiano, coordenador do Conselho Curador iniciou cumprimentando a todos os presentes e  
26 elencou a pauta do dia: **Um**: Potencialização da oferta; **Dois**: Portaria da Comissão de  
27 Protocolos Clínicos do Cismepar; **Três**: Diretrizes do PLACIC dois mil e vinte e dois;

28 **Quatro**: Edital de software de saúde; **Cinco**: Grupo Técnico Consultivo – GTC Qualicis; e  
29 **Informes**. Em seguida passou a palavra para a Sra. Silvia Karla para apresentação técnica  
30 para subsidiar a discussão dos conselheiros. A Sra. Silvia Karla iniciou a apresentação pela  
31 primeira pauta do dia referente à **Potencialização da Oferta**. Informou que foram realizadas

32 discussões nas reuniões de Identidade Territorial G-Quatro e G-Dezessete ao longo do ano de  
33 dois mil e vinte, onde os encaminhamentos propostos pela Comissão de Potencialização da  
34 Oferta seguiram duas configurações. A primeira foi sobre a elaboração dos projetos de  
35 Potencialização da Oferta em dois mil e vinte onde participaram os municípios de Alvorada  
36 do Sul, Assaí, Cambé, Guaraci, Ibiporã, Lupionópolis, Sertanópolis e Tamarana. E a segunda  
37 configuração tratou sobre a estruturação dos códigos de procedimentos e especificidades dos

38 projetos para fins de publicação do edital de chamamento público e teve como participantes  
39 os municípios de Rolândia, Ibiporã, Florestópolis e Lupionópolis. A Sra Silvia Karla pontuou  
40 ainda que ocorreu a aprovação dos Projetos Um, Três, Quatro e Cinco pelo Conselho Curador  
41 no dia quinze de maio de dois mil e vinte e que o Projeto de Resolução com código de  
42 procedimento do Projeto Três foi aprovado em Setembro de dois mil e vinte. Ressaltou que na

43 presente reunião serão apresentadas as minutas dos anteprojetos de resolução ao Conselho  
44 Curador para análise dos códigos de procedimentos dos projetos Um, Três e Quatro. Na  
45 sequência, poderá ser tramitado internamente o anteprojeto para submissão em Assembleia  
46 Geral do Conselho de Prefeitos em abril de dois mil e vinte e um o que possibilitará a  
47 publicação do novo edital de chamamento público. Explicou que este anteprojeto de resolução  
48 exclui o código aprovado em dois mil e vinte no valor de trinta reais e inclui o quadro

49 específico da Potencialização da Oferta na Tabela do Cismepar e apresentou brevemente o  
50 quadro resumo número vinte e cinco pontuando a sede, especialidades, forma de remuneração  
51 e valores por projeto, sendo três códigos para o Projeto Um nos valores de vinte, trinta e cento  
52 quarenta reais; um código para o Projeto Três, no valor de trinta reais e três códigos do  
53 Projeto Quatro nos valores de trinta, cinquenta e cento e quarenta reais. A Sra. Silvia Karla  
54 apresentou também as propostas iniciais de execução dos trabalhos da Potencialização da  
55 Oferta. O Projeto Um que refere-se ao atendimento na sede do consórcio englobando as  
56 especialidades: neurologia, oftalmologia, ortopedia geral, angiologia, cardiologia, otorrino,  
57 endocrinologia adulto e infantil tem como propostas para a primeira etapa, ou seja, durante a  
58 pandemia: Atendimento aos sábados com escala quinzenal, sendo previstos dezesseis sábados  
59 em dois mil e vinte e um, tendo em média de vinte pacientes por especialidade, totalizando  
60 cento e vinte usuários por sábado e início em oito de maio de dois mil e vinte e um. Para a  
61 segunda etapa, pós-pandemia, foi sugerida a ampliação de trinta por cento de atendimento em  
62 dias em que os profissionais já atendem. A Sra. Silvia Karla ressalva que algumas  
63 especialidades serão passíveis de captação de profissionais para ampliação das agendas.  
64 Segue apresentação com o Projeto Três, onde o atendimento ocorre em sede da empresa  
65 credenciada, e abrangerá as especialidades de cardiologia e oftalmologia, tendo como  
66 proposta para cardiologia duzentos atendimentos mensais e para oftalmologia trezentos e  
67 cinquenta atendimentos mensais. No Projeto Quatro, onde o atendimento será em sede  
68 municipal, aponta que o projeto contará com as especialidades: neurologia, oftalmologia,  
69 ortopedia geral, angiologia, dermatologia, gastroenterologia, endocrinologia adulto e infantil.  
70 Informa que para este projeto existe a pretensão de verificar individualmente a  
71 disponibilidade de salas em estrutura pública compatível para que seja possível então elaborar  
72 a programação física. A Sra. Silvia Karla pontuou que algumas especialidades dispõem de  
73 profissionais já credenciados, que poderão ampliar a oferta de atendimentos para o projeto  
74 Um ou Três e outras especialidades demandarão novas empresas credenciadas para ampliação  
75 da oferta. Apontou ainda que algumas empresas credenciadas deverão migrar para o novo  
76 edital para iniciar a prestação de serviços para o projeto Três e Quatro. Ressaltou que além  
77 das consultas, os exames provenientes dos atendimentos destes projetos serão realizados  
78 através do programa zero zero zero nove com custeio municipal. Apontou ainda que o  
79 Cismepar está elaborando a matriz de gerenciamento do processo de trabalho para a adaptação  
80 das atividades de cadastramento das agendas, distribuição da oferta no sistema, registros em  
81 prontuário eletrônico, faturamento, controle e avaliação da produção de serviços. O Sr.  
82 Fabiano abriu para manifestação dos participantes. A Sra. Paloma pontuou a importância da  
83 ampliação na especialidade de oftalmologia e que o valor ficou bem próximo do discutido  
84 durante as reuniões do G-Quatro. O Sr. Reginaldo ressaltou que no Projeto Quatro no código  
85 para atendimento na sede pública municipal do G-Dezessete o valor de cinquenta reais já  
86 engloba o incentivo de deslocamento do credenciado à sede do atendimento. A Sra. Viviane  
87 Granado solicitou esclarecimento sobre a adesão. A Sra. Silvia Karla respondeu que para  
88 aderir é necessário assinar o contrato do programa nove e que a minuta deste ano já prevê os  
89 projetos da Potencialização da Oferta. Ressaltou que a especialidade de ortopedia,  
90 mencionada pela gestora, está prevista no Projeto Um, que tem como sede o consórcio e será  
91 uma oferta extra. Entretanto, a especialidade de ortopedia cirúrgica não está prevista no  
92 projeto de Potencialização da Oferta para os projetos Três e Quatro, pois ainda não foi gerado  
93 o fluxo para emissão de laudo de AIH e é necessário conversar com a Décima Sétima  
94 Regional de Saúde e município de Londrina para que seja possível o entendimento de como  
95 poderia proceder a emissão dos laudos de AIH e a referência cirúrgica. Sobre a utilização, a  
96 Sra. Silvia Karla enfatizou que estará liberado quando for publicado o edital de chamamento

97 público e o edital só pode ser publicado quando todos assinarem os contratos estiverem  
98 assinados. A Sra. Maria Lúcia sugeriu que seja retomado o Planejamento Regional Integrado,  
99 para que seja trabalhado no âmbito ampliado este tema e informar aos hospitais quais  
100 cirurgias estão sendo necessárias. O trabalho feito no projeto da Potencialização da Oferta, de  
101 verificar quais especialidades precisam ser ampliadas, precisa ser feito na Décima Sétima  
102 Regional de Saúde como um todo. A Sra. Silvia Karla concordou ser necessário retomar as  
103 discussões sobre as cirurgias eletivas e esclareceu que a primeira comissão montou o projeto  
104 cinco que envolveu os hospitais secundários da região: São Rafael, Santa Casa de Cambé e  
105 Cristo Rei. O projeto foi paralisado na pandemia, na hora de agendar a conversa junto com  
106 Regional de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Londrina para entender como o projeto  
107 se viabilizaria, e como seria organizada essa questão com os hospitais que estão sob gestão do  
108 Estado e do município de Londrina. O Sr. Fabiano questionou se com a potencialização da  
109 oferta haverá melhoria em relação as cirurgias eletivas. A Sra. Silvia Karla esclareceu que por  
110 comum acordo entre os gestores de saúde no ano de dois mil e vinte, foram priorizados os  
111 projetos relacionados às especialidades clínicas, que seriam os projetos Um, Três e Quatro e  
112 com o encaminhamento que está sendo dado à esses três projetos, entende-se ser oportuna a  
113 volta das discussões acerca do Projeto Cinco, que trata das especialidades cirúrgicas e  
114 cirurgias eletivas. E sugeriu que o GT de cirurgias eletivas, coordenado pela SESA, retomasse  
115 as discussões. O Sr. Rodrigo se manifestou e concordou que é necessária a retomada dos  
116 trabalhos do GT de cirurgias eletivas. A proposta da Potencialização da Oferta, tal como  
117 apresentada, incluindo quadro da minuta do anteprojeto de resolução, foi aprovada por  
118 unanimidade. A Sra. Silvia Karla seguia para a segunda pauta do dia: **Portaria da Comissão**  
119 **de Protocolos Clínicos do Cismepar**. Informou que foi proposta na última reunião do  
120 Conselho Curador a criação da comissão que trabalha os protocolos clínicos do Cismepar em  
121 apoio a atenção básica, os protocolos da atenção especializada e também os fluxogramas da  
122 regulação e os secretários municipais se manifestaram indicando os nomes dos participantes  
123 dessa comissão. Na sequência foi feito contato com a Décima Sétima Regional de Saúde, com  
124 o município de Londrina, com a Associação Médica e UEL para que pudesse ser organizada  
125 uma comissão interinstitucional que tivesse condição de iniciar essas discussões sobre os  
126 protocolos clínicos, tanto a atualização dos que já existem quanto à criação dos que não  
127 existem no âmbito do consórcio. A Sra. Silvia Karla apresentou a minuta de portaria do  
128 Cismepar com o objetivo e atribuições da comissão bem como a nomeação dos integrantes. A  
129 portaria cria a Comissão Especial de Confecção de Protocolos Clínicos e Educação  
130 Permanente em Saúde para atuação por tempo indeterminado; e estabelece como objetivo da  
131 comissão a otimização da oferta de serviços na Atenção Ambulatorial Especializada, a ser  
132 alcançado por meio da confecção de instrumentos técnicos e de estratégias de educação  
133 permanente em saúde no âmbito dos municípios consorciados do Cismepar, como apoio à  
134 Escola de Saúde, à Unidade de Regulação do Acesso e à Unidade de Gestão da Qualidade do  
135 Cismepar. Estabelece como atribuições: subsidiar a criação de espaços de educação  
136 permanente em saúde e de estratégias de atualização profissional junto à Escola de Saúde e  
137 Gestão da Qualidade do Cismepar; promover encontros profissionais dialogados e debates  
138 técnicos para subsídio à qualificação das atividades de regulação do acesso em saúde, do  
139 manejo clínico na atenção ambulatorial especializada e como apoio ao manejo clínico na  
140 atenção básica; confeccionar materiais técnicos especializados por meio de consensos e de  
141 acordo com as melhores práticas e evidências científicas, que resultem em protocolos clínicos,  
142 fluxogramas, mapas de referência, material de apoio ao manejo clínico e atualização de  
143 rotinas, nos eixos temáticos; promover a integração entre as Unidades de Atenção Básica e  
144 Atenção Especializada em Saúde, bem como das Unidades de Regulação do Acesso dos

145 municípios consorciados e da Unidade de Regulação do Acesso do Cismepar, por meio de  
146 encontros, debates, padronização de instrumentos, análise de especificidades locais e  
147 propositivas de encaminhamento. Define ainda que a comissão terá como participantes  
148 trabalhadores do quadro efetivo, credenciados ou cedidos ao Cismepar, dos municípios  
149 consorciados e da Décima Sétima Regional de Saúde, aberta à participação de profissionais  
150 vinculados à Comissão de Saúde Pública da Associação Médica de Londrina, acadêmicos e  
151 pesquisadores atuantes junto aos centros acadêmicos conveniados ou recíprocos ao Cismepar  
152 e demais profissionais de saúde voluntários interessados. A minuta estabelece que o  
153 cronograma de atividades da comissão será confeccionado anualmente considerando reuniões  
154 de frequência quinzenais e mensais, com pauta previamente estabelecida e registro de  
155 memória das reuniões, contando ainda com atividades de dispersão, encontros dialogados e de  
156 atualização profissional, devendo estar disponível na página oficial do Cismepar. A Sra. Silvia  
157 Karla informou que a Coordenadora Geral da comissão indicada é a Sra. Verushka Aparecida  
158 Teresa de Oliveira Silvério, a relatora das atividades e documentos da comissão, a Sra. Gisele  
159 Andrade Menolli, como coordenadores por eixo: Sra. Cláudia Vaz para o eixo de regulação  
160 do acesso à atenção ambulatorial especializada em saúde, Sr. Fabio Fraga Maluli de Oliveira  
161 para o eixo de atenção ambulatorial especializada em saúde e Sr. Alberto Toshio Oba para o  
162 eixo de apoio à atenção básica. Na sequência, aponta os membros indicados como titulares de  
163 cada eixo. Apontou que as reuniões entre os membros titulares por eixo devem ocorrer  
164 mensalmente, bem como as reuniões entre os três coordenadores, quinzenalmente e a  
165 participação dos profissionais da AML e Universidades a combinar de acordo com as  
166 atividades a serem desenvolvidas. Ressaltou que foi encaminhado aos municípios o Ofício  
167 Circular número vinte e dois de dois mil e vinte e um solicitando autorização para visitas para  
168 conhecimento do território em subsídio aos trabalhos da comissão. O Sr. Fabiano parabenizou  
169 a proposta. A Sra. Maria Lucia ressaltou a importância dos movimentos da Regional de  
170 Saúde, COSEMS e Cismepar estejam em consonância para que não gere dúvidas aos  
171 municípios. A Sra. Silvia Karla destacou que o Cismepar atua como ferramenta de apoio aos  
172 municípios e realiza o que for aprovado pelos mesmos e esclareceu que a comissão de  
173 protocolos clínicos diz respeito às atividades que o Cismepar executa e é de extrema  
174 importância para auxiliar os municípios. O Sr. Rodrigo concordou com a importância dos  
175 protocolos para padronização dos fluxos. A Sra. Lucia solicitou que possa ser agendada uma  
176 reunião entre o Cismepar, CRESEMS e Décima Sétima Regional de Saúde para melhor  
177 detalhamento das atividades da comissão e integração com as demais atividades que estão  
178 sendo realizadas no território, antes da publicação da portaria. A Sra. Karla questionou se a  
179 comissão é a de encaminhamento para o Cismepar que estava sendo solicitado pelos  
180 municípios para que diminuísse os casos de dados insuficientes ou devoluções. A Sra. Silvia  
181 Karla confirmou que a portaria é resposta à solicitação dos municípios, citada pela Sra. Karla.  
182 Como encaminhamento ficou decidido que os representantes do Cismepar, CRESEMS e  
183 Décima Sétima Regional de Saúde irão reunir-se na sequência. A Sra. Silvia Karla passou  
184 para o próximo ponto de pauta, **Diretrizes do PLACIC dois mil e vinte e dois** e apontou  
185 para as dezenove diretrizes do PLACIC, encaminhadas aos gestores previamente, conforme  
186 acordado nas reuniões de Identidade Territorial de março de dois mil e vinte e um. *Todos os*  
187 *membros manifestaram-se favoráveis e aprovaram as dezenove diretrizes, com abstenção dos*  
188 *municípios de Bela Vista do Paraíso e Jaguapitã, que não se encontravam em sala no*  
189 *momento da manifestação.* No ponto de pauta seguinte **Edital de software de saúde**, que foi  
190 solicitado pelo município de Rolândia, a Sra. Silvia Karla informou que o Termo de  
191 Referência demandou reconstrução do objeto em dois mil e vinte e que atualmente o Termo  
192 de Referência encontra-se finalizado e a formação de preços concluída. Está em fase de

193 elenco da dotação orçamentária para custeio da parte do Cismepar Ressaltou que os próximos  
 194 passos serão: Dotação orçamentária para implantação da parte do Cismepar com prazo até o  
 195 dia dezesseis de abril, a elaboração do edital com prazo de finalização em vinte e nove de  
 196 abril, a submissão a parecer jurídico em vinte e nove de abril. Informou que a perspectiva de  
 197 publicação do edital é para o dia quinze de junho e a perspectiva de abertura do Edital para o  
 198 dia quatorze de julho de dois mil e vinte e um. Após esse prazo ocorrerá a apresentação das  
 199 minutas dos contratos dos municípios interessados após definição do licitante vencedor, com  
 200 preço final do certame. Solicitado se há considerações, apontamentos ou questionamentos  
 201 acerca deste tema, os gestores se mostram satisfeitos com os esclarecimentos, com aprovação  
 202 para prosseguimento do processo. A Sra. Silvia Karla passou para o próximo ponto de pauta:  
 203 **Grupo Técnico Consultivo – GTC Qualicis.** Esclareceu que baseada na Resolução SESA  
 204 número mil quatrocentos e dezoito de dois mil e vinte que institui as diretrizes do QualiCIS, a  
 205 composição do GTC precisa seguir os critérios informados na Resolução SESA, sendo três  
 206 indicados do CRESEMS, três indicações da Regional de Saúde e três indicações do consórcio.  
 207 Como representantes do Cismepar ficaram: Sra. Aline Cristine da Silva, Sra. Ana Maria da  
 208 Silva e Silvia Karla Azevedo Vieira Andrade. Os representantes indicados pelo CRESEMS  
 209 serão: Carlos Felipe Marcondes Machado, Leiliane de Jesus de Martini Lopes Vilar e  
 210 Viviane Granado Barreira da Silva. Como representantes da Décima Sétima Regional de  
 211 Saúde ficaram: Sra. Maria Lúcia Lopes da Silva; Josilaine Porfírio da Silva e Flavia do  
 212 Espírito Santo. Foi aprovada a composição do GTC – QualiCIS. A Sra. Silvia Karla passou  
 213 então para os **Informes**, onde apresentou quadro de contratos municipais concluídos e  
 214 pendentes por município. Encontram-se pendentes: Contrato de Rateio: Londrina. Transporte:  
 215 Cafeara, Guaraci, Ibitiporã, Jaguapitã, Miraselva, Prado Ferreira, Rolândia e Sertanópolis.  
 216 Potencialização/Ostomia/Óculos: Bela Vista do Paraíso, Guaraci, Porecatu e Prado Ferreira.  
 217 Saúde Bucal: Alvorada do Sul, Assaí, Bela Vista do Paraíso, Cambé, Centenário do Sul,  
 218 Florestópolis, Guaraci, Ibitiporã, Londrina, Miraselva, Porecatu, Prado Ferreira, Primeiro de  
 219 Maio, Rolândia e Sertanópolis. A Sra. Aline pontuou necessitar dos contratos da  
 220 Potencialização, pois lá estão os exames e o Cismepar precisa lançar o edital, para tanto,  
 221 necessita de todos os contratos concluídos. Como segundo informe, a Sra. Silvia Karla  
 222 apresentou os Anteprojetos de Resolução que serão apresentados na próxima Assembleia de  
 223 Prefeitos, que são: a) Abertura de crédito especial para participação do município de  
 224 Jataizinho no programa de Plantões; b) Abertura de crédito especial para atender categoria  
 225 econômica e respectivo elemento de despesa no programa doze sobre o QualiCIS; c)  
 226 Alterações na tabela nos quadros e códigos da Potencialização da Oferta. Não havendo  
 227 objeções, a Sra. Silvia Karla agradeceu pela oportunidade e apoio de todos. O Sr. Fabiano  
 228 encerrou a reunião agradecendo a participação de todos e nada mais havendo a tratar dá por  
 229 encerrada a reunião, e eu Ana Beatriz Kaibara, técnico administrativo, lavrando-se a presente  
 230 ata que, após lida e aprovada, foi assinada pelos conselheiros.

MUNICÍPIO	NOME	ASSINATURA
ALVORADA DO SUL	VALTEIR BAZONI	
FLORESTÓPOLIS	FABIANO FACHINA	
DÉCIMA SÉTIMA REGIONAL DE SAÚDE	MARIA LÚCIA S. LOPES	
BELA VISTA DO PARAÍSO	CARLA DE O. BRANDÃO	
IBIPORÃ	LEILIANE J. M. L. VILAR	
JAGUAPITÃ	GISELE AP. MORAES	
TAMARANA	VIVIANE G. B. SILVA	



## Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema

231