

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**334ª Reunião da CIB**

**15/06/2023**

**PAUTA**

**I. Aprovação da ATA anterior**

**II. Homologações**

**1. Credenciamento:**

**1.1 Rede de Oncologia – Portaria de Consolidação SAES/MS nº 1 de 22/02/2022 – Título II Da Organização da Atenção Especializada à Saúde, Capítulo I - Dos Critérios e Parâmetros para a Habilitação, o Cadastramento e a Operacionalização de Serviços em Atenção Especializada à Saúde - Seção III - Da Habilitação de Estabelecimentos de Saúde na Alta Complexidade em Oncologia (origem: Portaria SAES/MS nº 1399, de 17/12/2019)**

**1.1.1 DRS 17 – Município de Caraguatatuba – habilitação do Hospital Regional do Litoral Norte "Francine Maia França", CNPJ 46.374.500/0286-09, CNES 0092894, unidade própria estadual sob a gestão estadual, como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia - UNACON com serviço de Radioterapia, código 17.07. A unidade integra o Plano de Ação Regional da Rede de Oncologia da RRAS 17 – Taubaté, cuja readequação foi homologada na reunião de 17/11/2022, CIB nº 113, de 18/11/2022. A solicitação de habilitação como UNACON com Serviço de Radioterapia foi aprovada na reunião da CIR do Litoral Norte, realizada em 15/02/2023. Impacto financeiro discriminado, conforme tabela abaixo:**

ESPECIALIDADES	VALOR MÉDIO PROCEDIMENTO Ano base 2021 R\$	FÍSICO (Programado a partir da estimativa de casos novos)	FINANCEIRO R\$
Cirurgias	4.047,87	897	3.630.939,39
Quimioterapia	562,68	6.269	3.527.440,92
Radioterapia	4.374,20	828	3.621.837,60
Exames para diagnóstico		8280	204.422,12
TOTAL			10.984.640,03

**1.2 UTI – Portaria de Consolidação nº 3, de 28/09/2017 – Consolidação das normas sobre as redes do SUS, Título X – Do Cuidado Progressivo ao Paciente Crítico ou Grave, Artigos 144 a 148 e Anexo. Portaria GM/MS nº 3.992, de 28/12/2017 que altera a Portaria de Consolidação nº 6, de 28/09/2017 – Normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do SUS, Título III.**

**1.2.1 DRS 7 – Município de Campinas – ampliação de 10 para 22 leitos (12 novos leitos) de UTI Pediátrico Tipo III, código de habilitação 26.06, Hospital de Clínicas UNICAMP, CNPJ 46.068.425/0001-33, CNES 2079798, unidade sob a gestão estadual. A unidade integra o Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências da RRAS 15. Impacto Financeiro com Incentivo da RUE, anual de R\$**

3.153.600,00, mensal de R\$ 262.800,00. Solicitação aprovada na reunião da CIR da Região de Saúde Metropolitana de Campinas realizada em 31/03/2023.

**1.3 CEO - Centro de Especialidades Odontológicas, Portaria de consolidação nº 05, de 28/09/2017, origem Portaria nº 599 de 23/03/2006 que define a implantação de Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e de Laboratórios Regionais de Prótese dentária - LRPD e estabelece critérios normas e requisitos para o seu credenciamento, atualizada pela Portaria 2.373 de 07/10/2009; Portaria de consolidação nº 06 de 28/09/2017, origem Portaria nº 600, de 23/03/2006, atualizada pelas Portarias GM/MS nº 1464 de 24/06/2011 e nº 1.341, de 13/06/2012 que institui o financiamento dos mesmos, os meios de monitoramento e os valores dos incentivos de implantação e de custeio mensal dos CEO. Portaria 283 de 22/02/2005, da antecipação do incentivo financeiro para CEO em fase de implantação.**

DRS	MUNICÍPIO	SOLICITAÇÃO	DESCRIÇÃO
TAUBATÉ	ILHA BELA	IMPLANTAÇÃO DO CEO TIPO I	IMPLANTAÇÃO DE CEO TIPO I CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS ILHA BELA CNES 2864738

### Relatoria: Credenciamento/CRS/SES

**2. Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência – RCPD, Portaria de Consolidação nº 3 GM/MS (Portaria de origem nº 793/2012) e Portaria de Consolidação nº 6 GM/MS (Portaria de origem nº 835/2012).**

**2.1. Habilitação/Custeio**, novos pleitos dos serviços abaixo relacionados (aprovado em CIR, com anuência do Grupo Condutor Bipartite Estadual da RCPD):

DRS	Município	Região de Saúde	Estabelecimento	CNES	Objeto	Tipo/modalidade	Gestão
GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	SÃO PAULO	NOVO	Foi solicitado e está em tramitação	CUSTEIO	CER III- Interlagos- Auditiva, física e intelectual	Municipal
GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	SÃO PAULO	NOVO	Foi solicitado e está em tramitação	CUSTEIO	CER II – Moema- Física e intelectual	Municipal

**2.2. Habilitação/Investimento**, novos pleitos dos serviços abaixo relacionados (aprovado em CIR, com anuência do Grupo Condutor Bipartite Estadual da RCPD):

DRS	Município	Região de Saúde	Estabelecimento	CNES	Objeto	Tipo/modalidade	Gestão
GRANDE SÃO PAULO	CAJAMAR	Franco da Rocha	NOVO	Sem CNES	Construção	CER II-Física e intelectual	Municipal
GRANDE SÃO PAULO	CAJAMAR	Franco da Rocha	NOVO	Sem CNES	Equipamentos	CER II-Física e Intelectual	Municipal
GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	São Paulo	NOVO	Sem CNES	Construção	CER IV- Casa Verde- Auditiva, Física, Intelectual e visual	Municipal

GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	São Paulo	NOVO	Sem CNES	Equipamentos	CER IV- Casa Verde- Auditiva, física, intelectual e visual	Municipal
BAURU	LINS	Lins	Serviço Municipal de Atendimento Multidisciplinar de Lins	4172914	Reforma	CER II-Física e intelectual	Municipal
Bauru	LINS	Lins	Serviço Municipal de Atendimento Multidisciplinar de Lins	4172914	Ampliação	CER II-Física e intelectual	Municipal

Relatoria: GTAS-RCPD/CPS/SES

### 3. Requalificação de Unidade Básica de Saúde – Componente Reforma – Portaria GM/MS nº2.206 de 14/09/2011 – Solicitação da 2ª parcela do recurso financeiro.

DRS	MUNICÍPIO	UBS	CNES	Portaria Habilitação	nº da Proposta	Ordem de Serviço
GRANDE SÃO PAULO	CARAPICUÍBA	USF Natércio Silva Arruda	7285426	MS/GM 1.776, de 05/11/2015	11154498000115022	Apresentado e de acordo

Relatoria: AB/CRS/SES

### 4. Emendas Parlamentares Federais

DRS	MUNICÍPIO	NOME DA UNIDADE	Nº Emenda/Proposta Parlamentar	Objeto	Valor Solicitado	Contrapartida (se houver)
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	41710001/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	104.483,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	41710001/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	300.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	31600001/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	200.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	41190002/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	300.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	28150003/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	1.887.627,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	28150003/10302 50182E903577/3 6000.5150022/02-300	Incremento MAC	3.000.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	71250001/1030 250182E903577 /36000.5320292/02-300	Incremento MAC	1.500.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	39280002/1030 150192E890035 /36000.5143982/02-300	Incremento PAP	100.000,00	-

BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	31600002/1030 150192E890035 /36000.5143982 /02-300	Incremento PAP	300.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	41710011/1030 150192E890035 /36000.5143982 /02-300	Incremento PAP	440.446,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	41710011/1030 150192E890035 /36000.5402492 /02-300	Incremento PAP	65.242,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	40360022/1030 150192E890035 /36000.5143982 /02-300	Incremento PAP	1.600.000,00	-
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	Fundo Municipal de Saúde de Guarujá	401220005/103 0150198581003 5/11814.454000 1/22-005	Aquisição de equipamento e material permanente para atenção básica. Aquisição de Equipamentos de Saúde Bucal	150.000,00	-
MARÍLIA	BASTOS	USF I-José de Castro-2092891/USF II Ver. Gianfranco Nuti Molina-2058987/USF III Kyussuke Sasaki - 2044366/USF IV Rosemary Guedes Freires-5370434/USF V Dr.Massami Tashiro-5620155/ Centro de Saúde Dr Irineu Bullerde Almeida2745313	39080012	INCREMENTO PAP	100.000,00	
MARÍLIA	BASTOS	USF I-José de Castro-2092891/USF II Ver. Gianfranco Nuti Molina-2058987/USF III Kyussuke Sasaki - 2044366/USF IV Rosemary Guedes Freires-5370434/USF V Dr.Massami Tashiro-5620155/ Centro de Saúde Dr Irineu Bullerde Almeida2745313	3735004	INCREMENTO PAP	100.000,00	
MARÍLIA	BASTOS	USF I-José de Castro-2092891/USF II Ver. Gianfranco Nuti Molina-2058987/USF III Kyussuke Sasaki - 2044366/USF IV Rosemary Guedes Freires-5370434/USF V Dr.Massami Tashiro-5620155/ Centro de Saúde Dr Irineu Bullerde Almeida2745313	40940006	INCREMENTO PAP	150.000,00	
MARÍLIA	BASTOS	USF I-José de Castro-2092891/USF II Ver. Gianfranco Nuti Molina-2058987/USF III Kyussuke Sasaki - 2044366/USF IV Rosemary Guedes Freires-5370434/USF V Dr.Massami Tashiro-5620155/ Centro de Saúde Dr Irineu Bullerde Almeida2745313	31340001	INCREMENTO PAP	500.000,00	

MARÍLIA	BASTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS-5988497	31350002	INCREMENTO MAC	70.000,00	
MARÍLIA	BASTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS-5988497	40350001	INCREMENTO MAC	150.000,00	
MARÍLIA	CANITAR	Secretaria Municipal de Saúde de Canitar - Centro de Saúde de Canitar	2022.100.40996	CUSTEIO	100.000,00	
MARÍLIA	FLÓRIDA PAULISTA	Secretaria Municipal de Saúde de Flórida Paulista CNES: 6581086	36000.5087622/02-300	CUSTEIO PAP	450.000,00	
MARÍLIA	GARÇA	UBS MARIA LUCIA FERREIRA CAVALLINI - 2033062/UBS DR ADAUTO GONÇALVES COLLETES - 2038838/UBS DR JURANDIR UBIRAJARA GUIMARAES - 2031426/UBS DR ERNESTO GAION - 2038862/UBS DR DECIO NOBRE MOREIRA - 2044358/UBS DR ACACIO ALVES DE SOUZA I - 2033054/UBS DR ACACIO ALVES DE SOUZA II - 7515111/UBS DR JOSE BARBOSA -2035146/UBS HELENA GARCIA MULLER - 2077809/UBS DR ASDRUBAL BORGES DE BARROS - 2077817/UBS DR JOSE MARTINHO PALERMO I-3460983/UBS DR JOSE MARTINHO PALERMO II-9256903	36000.4987582/02-300	INCREMENTO PAP	500.000,00	
MARÍLIA	GARÇA	Associação Hospital Beneficente do Brasil CNES 9680500	36000.4988452/02-300	INCREMENTO MAC	100.000,00	
MARÍLIA	GARÇA	UBS MARIA LUCIA FERREIRA CAVALLINI - 2033062/UBS DR DECIO NOBRE MOREIRA - 2044358/UBS HELENA GARCIA MULLER - 2077809/UBS DR ASDRUBAL BORGES DE BARROS - 2077817	97519.0190001/23-002	INVESTIMENTO	250.00,00	
MARÍLIA	IBIRAREMA	2033593 - CENTRO DE SAÚDE DE IBIRAREMA 3004759 - PSF I DE IBIRAREMA VERA LUCIA FERNANDES DE OLIVEIRA 7491328 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA II DE IBIRAREMA MASAYUKI EZAKI 7874308 - ACADEMIA DA SAUDE LEVY NOGUEIRA DE IBIRAREMA	36000.5001022/02-300	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	200.000,00	
MARÍLIA	IBIRAREMA	2033593 - CENTRO DE SAÚDE DE IBIRAREMA 3004759 - PSF I DE IBIRAREMA VERA LUCIA FERNANDES DE OLIVEIRA 7491328 - PROGRAMA SAUDE DA	36000.5000992/02-300	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	100.000,00	

		FAMILIA II DE IBIRAREMA MASAYUKI EZAKI 7874308 – ACADEMIA DA SAUDE LEVY NOGUEIRA DE IBIRAREMA				
MARÍLIA	IBIRAREMA	2033593 – CENTRO DE SAÚDE DE IBIRAREMA 3004759 – PSF I DE IBIRAREMA VERA LUCIA FERNANDES DE OLIVEIRA 7491328 – PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA II DE IBIRAREMA MASAYUKI EZAKI 7874308 – ACADEMIA DA SAUDE LEVY NOGUEIRA DE IBIRAREMA	36000.5000922/0 2-300	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	200.000,00	
MARÍLIA	IBIRAREMA	3004759 – PSF I DE IBIRAREMA VERA LUCIA FERNANDES DE OLIVEIRA 7491328 – PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA II DE IBIRAREMA MASAYUKI EZAKI	11349.8640001/2 3-001	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (INVESTIMENTO)	100.000,00	
MARÍLIA	LUCÉLIA	ESF JOÃO GARCIA MALDONADO - CNES 2824795	202.223.660.001	AQUISIÇÃO DE VEÍCULO	100.000,00	
MARÍLIA	LUCÉLIA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	19970012	INCREMENTO PAP	100.000,00	
MARÍLIA	LUCÉLIA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	40940006	INCREMENTO PAP	200.000,00	
MARÍLIA	LUCÉLIA	CENTRO DE SAÚDE - CNES 2046059	31350005	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	150.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502	37350004 1030150192E890 035	CUSTEIO ATENÇÃO PRIMARIA	130.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502	39080012 1030150192E890 035	CUSTEIO ATENÇÃO PRIMARIA	100.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502	40350002 1030150192E890 035	CUSTEIO ATENÇÃO PRIMARIA	100.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502	90320013 1030150192E890 035	CUSTEIO ATENÇÃO PRIMARIA	100.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502	40940006 1030150192E890 035	CUSTEIO ATENÇÃO PRIMARIA	150.000,00	
MARÍLIA	MARACAÍ	CENTRO DE SAÚDE DE MARACAÍ- 2041502; ESF DR. LUIS DAVILELIS- 2049597; ESF EDILENE APARECIDA CUSTÓDIO – 2092468	41190001/10301 501985810035	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE	175.000,00	
MARÍLIA	OSVALDO CRUZ	Secretaria Municipal de Saúde	36000.5089632/0 2-300	INCREMENTO PAP	70.000,00	
MARÍLIA	OSVALDO CRUZ	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz CNES: 2082586	36000.5094472/0 2-300	INCREMENTO MAC	50.000,00	
MARÍLIA	OSVALDO CRUZ	Unidade Básica de Saúde Zelinda Ferraresi Frizon - CNES 0228214	11582.8120001/2 3-003	EQUIPAMENTOS	99.966,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	30640001	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	514.073,00	

MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	15810004	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	300.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	4036002	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	150.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	40940006	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	200.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	28130015	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	200.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria Municipal de Saúde	19970012	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB	200.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	38960002	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	1.258.418,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	38960002	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	2.000.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	30640002	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	2.087.627,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	31600001	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	400.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	40210001	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	600.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	41610009	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	1.000.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	26200002	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	125.841,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	26200005	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	188.762,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	26200007	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	629.209,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Secretaria de Saúde Ourinhos	37350009	INCREMENTO TEMPORÁRIO PAP	500.000,00	
MARÍLIA	OURINHOS	Santa Casa de Ourinhos	40210001	INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	600.000,00	
MARÍLIA	PACAEMBU	Secretaria Municipal de Saúde	39960002	INCREMENTO PAP	200.000,00	
MARÍLIA	PACAEMBU	Secretaria Municipal de Saúde	39770008	INCREMENTO PAP	400.000,00	
MARÍLIA	PACAEMBU	Secretaria Municipal de Saúde	37170004	INCREMENTO PAP	500.000,00	
MARÍLIA	PARAPUÃ	CNES: 2092735Centro de Saúde III Gilberto Miranda Cabral de Parapuã (Rua Natal, 928, centro)CNES: 3779017ESF DRGerman Alcoba Salgado(Rua Rio Grande do Sul, 615, Jd Bela Vista) CNES: 5247470ESF DR JaderLabegalini Cabral(Rua Macapá, 15) CNES: 2092913 ESF 8 de Março (Rua Curitiba, 86, Vila Santa Helena	36000.5064452/0 2-300	INCREMENTO PAP	200.000,00	
MARÍLIA	PARAPUÃ	CNES: 2092735Centro de Saúde III Gilberto Miranda Cabral de Parapuã (Rua Natal, 928, centro)CNES: 3779017ESF DRGerman Alcoba Salgado(Rua Rio	36000.5064602/0 2-300	INCREMENTO PAP	300.000,00	

		Grande do Sul, 615, Jd Bela Vista) CNES: 5247470ESF DR JaderLabegalini Cabral(Rua Macapá, 15) CNES: 2092913 ESF 8 de Março (Rua Curitiba, 86, Vila Santa Helena				
MARÍLIA	SANTA CRUZ DO RIO PARDO	Centro de Saúde da Mulher Maria Perpetua Piedade Gonçalves, Centro USF Parque das Nações, UBS Dr. Abelardo Pinheiro Guimarães, UBS Dr. Waldomiro Ferreira Neves SCRPARDO, USF Dr. Aparecido Rodrigues Mouco SCRPARDO, USF Dr. Samuel Martins Figueira SCRPARDO, USF Caporanga SCRPARDO, USF Jardim São João, Centro de Saúde II "Dr. José Carqueijo".	36000.4986272/0 2-300	INCREMENTO PAB	150.000,00	
MARÍLIA	SANTA CRUZ DO RIO PARDO	Centro de Saúde da Mulher Maria Perpetua Piedade Gonçalves, Centro USF Parque das Nações, UBS Dr. Abelardo Pinheiro Guimarães, UBS Dr. Waldomiro Ferreira Neves SCRPARDO, USF Dr. Aparecido Rodrigues Mouco SCRPARDO, USF Dr. Samuel Martins Figueira SCRPARDO, USF Caporanga SCRPARDO, USF Jardim São João, Centro de Saúde II "Dr. José Carqueijo".	36000.4986142/0 2-300	INCREMENTO PAB	1.000.000,00	
MARÍLIA	SANTA CRUZ DO RIO PARDO	Centro USF Parque das Nações, UBS Dr. Abelardo Pinheiro Guimarães, UBS Dr. Waldomiro Ferreira Neves SCRPARDO, USF Dr. Aparecido Rodrigues Mouco SCRPARDO, USF Dr. Samuel Martins Figueira SCRPARDO, USF Caporanga SCRPARDO, USF Jardim São João, Centro de Saúde II "Dr. José Carqueijo".	13893.6690001/2 3-001	EQUIPAMENTOS	149.933,00	
MARÍLIA	SANTA CRUZ DO RIO PARDO	Santa Casa de Misericórdia de Santa Cruz do Rio Pardo	36000.5046562/0 2-300	INCREMENTO MAC	400.000,00	
MARÍLIA	TUPÃ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUPÃ	36000.4985452/0 2-300	INCREMENTO MAC	100.000,00	
MARÍLIA	TUPÃ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUPÃ	36000.4985362/0 2-300	INCREMENTO PAP	200.000,00	
MARÍLIA	TUPÃ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUPÃ	36000.4985272/0 2-300	INCREMENTO PAP	150.000,00	
BAURU	ITATINGA	SMS de Itatinga	Nº Proposta 36000.5001562/0 2-300 (Emenda	Incremento PAP	200.000,00	



			Parlamentar 30640001)			
BAURU	LINS	Santa Casa de Lins	Nº Proposta 36000.5265092/0 2-300 (Emenda Parlamentar 71250001)	Incremento MAC	650.000,00	
BAURU	BALBINOS	SMS de Balbinos	Nº Proposta 36000.5017832/0 2-300 (Emenda Parlamentar 40630001)	Incremento PAP	200.000,00	
BAURU	BALBINOS	Centro de Saúde III	Nº Proposta 11869.819000/12 30-01 (Emenda Parlamentar 23560004)	Aquisição de equipamento e material permanente para Unidade Básica de Saúde	199.872,00	
BAURU	MACATUBA	SMS de Macatuba	Nº Proposta 36000.5021502/0 2-300 (Emenda Parlamentar 37460009)	Incremento PAP	200.000,00	
BAURU	LUCIANÓPOLIS	SMS de Lucianópolis	Nº Proposta 36000.5027902/0 2-300 (Emenda Parlamentar 40350001)	Incremento MAC	57.036,00	
BAURU	LUCIANÓPOLIS	SMS de Lucianópolis	Nº Proposta 36000.5014312/0 2-300 (Emenda Parlamentar 40630001)	Incremento PAP	100.000,00	
BAURU	LUCIANÓPOLIS	SMS de Lucianópolis	Nº Proposta 36000.5014312/0 2-300 (Emenda Parlamentar 31350007)	Incremento PAP	100.000,00	
BAURU	JAÚ	Irmandade de Misericórdia de Jaú	Nº Proposta 36000.5323962/0 2-300 (Emenda Parlamentar 71250001)	Incremento MAC	1.500.000,00	
BAURU	LINS	SMS Lins	Nº Proposta 36000.5372472/0 2-300 (Emenda Parlamentar 19970002)	Incremento MAC	200.000,00	
BAURU	PONGAI	SMS Pongai	Nº Proposta 36000.5023762/0 2-300 (Emenda Parlamentar 40630001)	Incremento MAC	150.000,00	

**Relatoria: CRS/SES**

### III. DISCUSSÕES/PACTUAÇÕES (5 min cada item)

#### 1. Aprovação de transferência de teto MAC:

##### 1.1 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS Grande São Paulo.

DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
		RECEBE	TRANSFERE	
GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	181.609,40	-	Recebe recursos no valor total de R\$ 181.609,40/ano do Teto Financeiro MAC da gestão estadual, referente às diárias de internação sendo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 07 (sete) moradores do Complexo Hospitalar Juquery Franco da Rocha, CNPJ 46.374.500/0052-34, CNES 2746220, Classe Nível IV.</li> <li>• 02 (dois) moradores do CAISM Philippe Pinel, CNPJ 46.374.500/0132-53, CNES 2077418, Classe Nível I.</li> <li>• 03 (três) moradores do CAISM Dr. David Capistrano de Costa Filho Água Funda CNPJ 46.374.500/0129-58, CNES 2070766, Classe Nível I.</li> </ul>

Transferência de Teto Financeiro MAC a partir da competência julho de 2023  
CIR realizada em 05 de abril de 2023.

#### MEMÓRIA DE CÁLCULO

INSTITUIÇÃO OU MUNICÍPIO	GESTÃO/TIPO DE FINANCIAMENTO	TRANSFERE ( T ) RECEBE ( R )	Procedimentos por Sub Grupo	QUANTIDADE (FÍSICO)	VALOR (FINANCEIRO) VALOR DIARIA	*TOTAL /ANO
2746220 Complexo Hospitalar Juquery	GE/MAC	(T)	0303	7	R\$ 35,58	R\$ 90.906,90
2077418 CAISM Philippe Pinel	GE/MAC	(T)	0303	2	R\$ 49,70	R\$ 36.281,00
2070766 CAISM Dr. David Capistrano da Costa Filho Água Funda	GE/MAC	(T)	0303	3	R\$ 49,70	R\$ 54.421,50
						R\$ 181.609,40
Município de São Paulo	GM/MAC	(R)		7	R\$ 35,58	R\$ 90.906,90
	GM/MAC	(R)		5	R\$ 49,70	R\$ 90.702,50
*valor da diária x nº pacientes x 365 dias						R\$ 181.609,40
Transferência de Teto Financeiro MAC a partir da competência julho de 2023.						
(**) CIR realizada em 05 de abril de 2023.						

##### 1.2 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS Marília, DRS Presidente Prudente e DRS Bauru.

DRS	MUNICIPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
		RECEBE	TRANSFERE	
PRESIDENTE PRUDENTE	TARABAI	30.930,10	-	O município de Tarabai recebe recursos no valor total anual de R\$ 30.930,10 referente a transferência de 2 pacientes moradores da Associação Beneficente Espírita de Garça - Clínica André Luiz, CNES 2745356, CNPJ nº48.209.704/0001-03 (Hospital Psiquiátrico Classe Nível-II), sob gestão Estadual, que foram transferidos para residência terapêutica localizada no Município de Tarabai em consonância com o Plano de Ação Regional da RAPS da RRAS 10. Esta pactuação teve aprovação e consta na Ata da CIR de Marília realizada na data de 27/04/2023.
PRESIDENTE PRUDENTE	PRESIDENTE PRUDENTE	30.930,10	-	O município de Presidente Prudente recebe recursos no valor total anual de R\$ 30.930,10 referente a transferência de 2 pacientes moradores da Associação Beneficente Espírita de Garça -Clínica André Luiz, CNES 2745356, CNPJ nº48.209.704/0001-03 (Hospital Psiquiátrico Classe Nível-II), sob gestão Estadual, que foram transferidos para residência terapêutica localizada no Município de Presidente Prudente em consonância com o Plano de Ação Regional da RAPS da RRAS 10. Esta pactuação teve aprovação e consta na Ata da CIR de Marília realizada na data de 27/04/2023.
MARÍLIA	MARÍLIA	-	36.281,00	O município de Marília transfere recursos no valor total anual de R\$ 36.281,00 referente a transferência de 2 pacientes moradores do Hospital Espírita de Marília do município de Marília, CNES 2080990 CNPJ nº 52.050.010/0001-35 (Hospital Psiquiátrico Classe nível-I), sob Gestão Municipal, para a Residência Terapêutica localizada no município de Lins em consonância com o Plano de

				Ação Regional da RAPS da RRAS 10. Esta pactuação teve aprovação na Ata da CIR de Marília realizada na data de 25/05/2023.
BAURU	LINS	36.281,00	-	O município de Lins recebe recursos no valor total anual de R\$ 36.281,00 referente a transferência de 02 pacientes moradores do Hospital Espírita de Marília do município de Marília, CNES 2080990 CNPJ nº 52.050.010/0001-35, (Hospital Psiquiátrico Classe nível-I), sob Gestão Municipal, para Residência Terapêutica localizada no município de Lins em consonância com o Plano de Ação Regional da RAPS da RRAS 10. Esta pactuação consta na Ata da CIR de Marília realizada na data de 25/05/2023.

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de julho de 2023.

### MEMÓRIA DE CÁLCULO

DRS	MUNICÍPIO/ INSTITUIÇÃO	GESTÃO	TRANSFERE ( T ) RECEBE ( R )	Procedimentos por Sub Grupos	Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes	Valor Médio do Procedimento na tabela SUS	Valor financeiro anual a ser transferido
IX-Marília	Associação Beneficente Espírita de Garça - Hospital Psiquiátrico André Luiz (CNES 2745356)	Estadual	T		365 diárias – 4 pacientes	R\$ 42,37	R\$ 42,37X365 X 4= R\$ 61.860,20
XI-Presidente Prudente	Tarabai	Municipal	R		365 diárias - 2 pacientes	R\$ 42,37	R\$ 42,37X 365X2 = R\$30.930,10
XI-Presidente Prudente	Presidente Prudente	Municipal	R		365 diárias - 2 pacientes	R\$ 42,37	R\$ 42,37X 365X2 = R\$30.930,10
IX-Marília	Marília (Hospital Espírita de Marília CNES 2080990 CNPJ nº 52.050.010/0001-35, Hospital Psiquiátrico Classe nível I)	Municipal	T		730 diárias – 2 paciente	R\$ 49,70	R\$49,70 X 365X2= R\$ 36.281,00
VI-Bauru	Lins	Municipal	R		730 diárias – 2 pacientes	49,7	R\$49,70 X 365X2 = R\$ 36.281,00
Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de Julho de 2023.							

### 1.3 Transferência de Teto MAC entre gestores na região de abrangência do DRS São João da Boa Vista.

DRS	MUNICÍPIO	ALTERAÇÃO CIB		MOTIVO
		RECEBE	TRANSFERE	
SÃO JOÃO DA BOA VISTA	MOGI GUAÇU	40.058,75		Recebe recursos no valor de R\$ 40.058,75 anual, sendo: R\$ 25.973,40 anual referente a diária de internação de 2 paciente ( s ) da Instituição Instituto Americo Bairral de Itapira, CNES: 2085143, CNPJ nº: 54.228.366/0002-22, (Hospital Psiquiátrico Classe N IV), sob Gestão Estadual e R\$ 14.085,35 anual referente a diária de internação de 1 paciente ( s ) da Instituição Instituto Bezerra DE MENEZES de ESPÍRITO SANTO DO PINHAL, CNES: 2749033, CNPJ nº: 54.228.366/0002-22, (Hospital Psiquiátrico Classe N III), sob Gestão Estadual que foi (ou foram) transferido (s) para Residência Terapêutica localizada no município de MOGI GUAÇU em consonância com o Plano de Ação Regional da RAPS da RRAS 15. Esta pactuação consta na Ata da CIR da(o) CIR CONJUNTA - BAIXA MOGIANA, MANTIQUEIRA, RIO PARDO realizada na data de 25/04/2023 - aprovação "Ad Referendum".
SÃO JOÃO DA BOA VISTA	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	14.085,35		Recebe recursos no valor de R\$ 14.085,35 anual referente a diária de internação de 1 paciente(s) da Instituição INSTITUTO BEZERRA DE MENEZES de ESPÍRITO SANTO DO PINHAL, CNES: 2749033, CNPJ nº: 54.228.366/0002-22, (Hospital Psiquiátrico Classe N III), sob Gestão Estadual, que foi (ou foram) transferido (s) para Residência Terapêutica localizada no município de SÃO JOSÉ DO RIO PARDO em consonância com o Plano de Ação Regional da RAPS da RRAS 15. Esta pactuação consta na Ata da CIR da(o) CIR CONJUNTA - BAIXA MOGIANA, MANTIQUEIRA, RIO PARDO realizada na data de 25/04/2023 - aprovação "Ad Referendum".

Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de JULHO/23

**MEMÓRIA DE CÁLCULO**

DRS	MUNICÍPIO/ INSTITUIÇÃO	GESTÃO	TRANSFERE (T) RECEBE (R)	Procedimentos por Sub Grupos	Quantidade Física anual Procedimentos Correspondentes	Valor Médio do Procedimento na tabela SUS	Valor financeiro anual a ser transferido
São João da Boa Vista	INSTITUTO BEZERRA DE MENEZES , CNES: 2084384 CNPJ nº: 54.228.366/0002-22 (Hospital Psiquiátrico Classe N III)	GE	( T )		2 PACIENTE(S) (INTERNADO (S))	38,59	28.170,70
São João da Boa Vista	INSTITUTO AMERICO BAIRRAL , CNES: 2085143 CNPJ nº: 49.914.773/0001-72 (Hospital Psiquiátrico Classe N IV)	GE	( T )		2 PACIENTE(S) (INTERNADO (S))	35,58	25.973,40
							54.144,10
São João da Boa Vista	MOGI GUAÇU IBGE: 355070	GM	( R )		3 PACIENTE(S) (INTERNADO (S))	2 pac - 35,58 e 1 pac - 38,59	40.058,75
São João da Boa Vista	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO IBGE: 354970	GM	( R )		1 PACIENTE(S) (INTERNADO (S))	38,59	14.085,35
							54.144,10
OBS.: Essa transferência foi pactuada na reunião de CIR CONJUNTA realizada na data de 25/04/2023							
Transferência de teto financeiro MAC a partir da competência de JULHO/23							

**Relatoria: CRS/SES**

2. **Aprovação de Nota Técnica CIB – atualização das Diretrizes para o Planejamento Regional Integrado – PRI Plano Regional (Deliberação CIB 101, de 20/12/2019).**

**Relatoria: CRS/SES e COSEMS/SP**

3. **Aprovação de Nota Técnica CIB – desabastecimento de soro antielapídico (cobra coral) e remanejamento das ampolas disponíveis no Estado de São Paulo".**

**Relatoria: CVE/CCD/SES**

4. **Aprovação de Ofício CIB ao MS – solicitação da regularização do fornecimento de soro Antielapídico.**

**Relatoria: CVE/CCD/SES**

5. **Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência – RCPD do SUS/SP.**

- **Atualização da relação dos serviços elencados, para Habilitação/Custeio e Investimentos, de Centros Especializados de Reabilitação – CER e Oficinas Ortopédicas Fixas.**

**Relatoria: GTAS-RCPD/CPS/SES**

6. Aprovação da incorporação das habilitações no Hospital das Clínicas de Bauru-HCB, CNPJ 46.374.500/0290-95, CNES 3880966, unidade própria estadual, sob gestão estadual, do Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais – HRAC, CNPJ 63.025.530/0082-70, CNES 2790564, conforme habilitações relacionadas abaixo:

- Atenção Especializada as Pessoas com Deficiência Auditiva - Cód. 0305;
- Centro de Tratamento da Má Formação Lábio Palatal - Cód. 0401;
- Centro de Reabilitação Auditiva na Alta Complexidade - Cód. 2205;
- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional - Cód. 2301;
- Enteral e Parenteral - Cód. 2304; e
- 6 leitos de UTI Pediátrica Tipo II - Cód. 2603.

Justificativa: Com a criação do Hospital das Clínicas de Bauru-HCB, CNES 3880966 pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, o Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais-HRAC foi incorporado ao Hospital das Clínicas de Bauru-HCB com toda sua estrutura física e recursos humanos passando a fazer parte de um mesmo hospital. A solicitação conta com parecer favorável da Vigilância Sanitária através do Relatório de Vistoria Sanitária, e foi aprovada na reunião extraordinária da CIR Bauru realizada em 07/06/2023.

Relatoria: CRS/SES

7. Aprovação de Projetos Técnicos de Transporte Sanitário Eletivo, Portaria nº 488, de 23/03/2020.

DRS	MUNICÍPIO	Nº Proposta	OBJETO	VALOR
BAIXADA SANTISTA	GUARUJÁ	41550006/1030225018853500 35/11814.4540001/22-004	Aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde. Aquisição de ambulância tipo A	250.000,00
RIBEIRÃO PRETO	BATATAIS	104276540001/23- 003/32280009	Transporte Sanitário	304.800,00

Relatoria: CRS/SES

8. Ampliação de Leitos de UTI Pediátrica- proposta do MS.

Relatoria: COSEMS e SES

9. Encontro de Contas – Programa Dose Certa 2022.

Relatoria: CAF/SES

10. Aprovação de Ofício CIB ao MS (C/c. CONASS e CONASEMS) – solicitando descentralização da logística de medicamentos do CESAF, diretamente ao município de São Paulo.

Relatoria: CAF/SES

## **IV. APRESENTAÇÕES/DISCUSSÕES**

### **1. Atualização COVID-19.**

Relatoria: CVE/CCD/SES

### **2. Atualização Arboviroses.**

Relatoria: CVE/CCD/SES

### **3. Regionalização.**

Relatoria: COSEMS/SP e SES/SP

## **V. INFORMES (3 min cada item)**

### **1. Situação de Abastecimento de Medicamentos:**

- **Componente Básico da Assistência Farmacêutica;**
- **Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica;**
- **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;**
- **Medicamentos Oncológicos.**

Relatoria: CAF/SES

### **2. Fluxo de solicitação de medicamentos para febre maculosa, no Estado de São Paulo.**

Relatoria: CAF/SES

### **3. Campanha e Ampliação da influenza.**

Relatoria: CVE/CCD/SES

### **4. Gripe Aviária.**

Relatoria: COSEMS e CVE/CCD/SES

### **5. FormSUS da SES referente a Portaria GM/MS nº 544/2023.**

Relatoria: COSEMS e CRS/SES

**6. Relação de municípios que solicitaram credenciamento de Equipes de Saúde da Família (eSF), Equipes de Atenção Básica(eAB) Equipes de Saúde Bucal (eSB), Agentes Comunitários de Saúde (ACS), Gerente de Atenção Básica, UOM e Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e Consultório na Rua(eCR). Portaria nº 1.710, de 08/07/2019 e Nota Técnica 100/2019- CGFAP/DESF/SAPS/MS.**

MUNICÍPIO	eSF	eAP		ACS	eSB 40hs		eSB diferenciada		eCR		
		MOD. 20hs	MOD. 30hs		I	II	20hs	30hs	I	II	III
ARUJÁ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EMILIANÓPOLIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
INDIANA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
JOÃO RAMALHO	0	0		1	0	0	2	0	0	0	0
SANTA BÁRBARA D'OESTE	1	5	0	0	0	0	12	0	0	0	0
SANTA MERCEDES	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
SANTOS	0	0	0	0	3	0	21		0	0	0
SÃO PAULO	25	45		0	0	0	0	0	0	0	0
SERRA NEGRA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
TUPI PAULISTA	0	0		0	0	0	4	0	0	0	0
VÁRZEA PAULISTA	0	0		0	3	0	0	0	0	0	0

Relatoria: AB/CRS/SES

**7. Relação de municípios que solicitaram credenciamento - Portaria GM/MS nº 635, de 22/05/2023 – institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde.**

MUNICÍPIO	eMulti estratégica	eMulti complementar	eMulti ampliada
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	0	0	1
SÃO PAULO	43	150	44

Relatoria: AB/CRS/SES