

CONTRATO N.º 0306.3374/2025 DCR

PROCESSO N.º 23.834.936-2

CNES nº 7845138

12ª RS

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO PARANÁ, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, E A UOPECCAN FILIAL UMUARAMA / UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER, NO MUNICÍPIO DE UMUARAMA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE ATENÇÃO À SAÚDE DOS USUÁRIOS DO SUS.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado do Paraná, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/ FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.597.121/0001-74, com sede à Rua Piquiri nº 170, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Secretário de Estado da Saúde, Carlos Alberto Gebrim Preto, portador da carteira de identidade nº x.xxx.482-7 PR e CPF xxx.820.509-xx, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro, a **UOPECCAN FILIAL UMUARAMA / UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER**, localizado na Avenida Paraná, nº 7592, Bairro Centro, no município de Umuarama, inscrito no CNPJ sob o nº 81.270.548/0002-34, CNES 7845138, neste ato representado legalmente por Leopoldo Nestor Furlan, portador da Carteira de Identidade nº xxx.589-9 SSP/PR e CPF nº xxx.340.319-xx, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem de comum acordo, celebrar o presente **CONTRATO**, nos termos do **EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 036/2023 e do Ato Convocatório nº 01/2023**, que reger-se-á pelas normas gerais das Portarias de Consolidação MS nº 1, 2, 3, 4, 5 e 6, de 28 de Setembro de 2017 (Origem: Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), da Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 167 e seguintes, Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Decreto Estadual nº 10.086 de 17 de janeiro de 2022, em especial os Artigos 228 ao 261 do mesmo Decreto, Lei Estadual nº 18.976 de 05 de abril de 2017, regulamentado pelo Decreto nº 7.265 de 28 de junho de 2017, Decreto Estadual

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

1

nº 4.189, de 25 de maio de 2016, Decreto Estadual nº 8.622, de 31 de julho de 2013, no que couber a aplicação das referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria nº 399 de 22 de fevereiro de 2006, Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, Portaria nº 495 de 18 de junho de 2014, Anexo 2 do Anexo XXIV da Portaria de Consolidação MS nº 02, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria MS/GM 3.410/2013), art. 128, da Portaria de Consolidação MS nº 01, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria GM/MS nº 2.567, de 25 de novembro de 2016), § único do art. 34 do Anexo XXIV da Portaria de Consolidação MS nº 2, de 28 de Setembro de 2017 (Origem: Portaria MS/GM nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013), amparado pela Resolução SESA nº 0172/2011, SESA nº 026/2013 e SESA nº 153/2016, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a contratualização de **SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES**, conforme programação assistencial descritas em Documento Descritivo previamente definido entre as partes, dentro dos limites quantitativos que serão distribuídos por níveis de complexidade no ato da convocação e de acordo com as normas do Sistema Único de Saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do SUS, formalizando a relação entre o Gestor Estadual e o prestador de serviços assistenciais a saúde, cadastrado no Sistema Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES, devidamente habilitado/credenciado ao SUS.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os serviços a serem prestados constam descritos no Ato Convocatório, objetivando o atendimento da população de referência regulada pela SESA, e pactuações existentes entre os Gestores ou as que vierem ser firmadas, conforme o processo de Regionalização dos Serviços de Saúde descrito no Plano Estadual de Saúde do Paraná (PES), Plano Diretor de Regionalização (PDR) e Deliberações da Comissão Intergestores Bipartite CIB/PR, quando for o caso.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Por se tratar de Remuneração por Serviços Produzidos, serão utilizadas as tabelas de procedimentos do Sistema Único de Saúde como referência, e o pagamento do faturamento Ambulatorial e Hospitalar será creditado diretamente na conta cadastrada no CNES, mediante apresentação de fatura registrada no Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar,

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

2

pós-processada e aprovada pelo Setor competente, acrescidos dos incentivos determinados pelo Ministério da Saúde, e incentivos do Tesouro do Estado quando aplicável.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A Contratada fará jus ao incentivo de que trata o Programa de Apoio e Qualificação de Hospitais Públicos e Filantrópicos do Sistema Único de Saúde do Paraná – HOSPSUS conforme Resolução SESA nº 0172/2011, SESA nº 026/2013 e SESA nº 153/2016, e outros que venham a ser publicadas quanto a outros incentivos que a Contratada venha a ser habilitada.

CLÁUSULA SEGUNDA:

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Para atender ao objeto deste contrato, a CONTRATADA se obriga a realizar os procedimentos, disponibilizando aos pacientes todos os recursos necessários ao seu total atendimento, bem como quanto a realização de consultas e/ou exames, inclusive prestar Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, durante o tempo em que ocupar as dependências do Estabelecimento, até haver alta responsável.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os serviços operacionalizados pelo Contratado deverão atender às necessidades apontadas pela Secretaria de Estado da Saúde, devendo ser obedecidas às normas estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 036/2023 e no Ato Convocatório nº 01/2023, nas Portarias Ministeriais que versam sobre o tema, e nos instrumentos orientativos elaborados pela Secretaria e os que vierem a ser construídos.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A execução do serviço contratado deverá ser iniciada em até cinco dias contados a partir da assinatura deste instrumento.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Os serviços devem ser executados nas estritas condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e Ato Convocatório, que integra o presente contrato para todos os fins.

PARÁGRAFO QUARTO: Os atendimentos aos pacientes do Sistema Único de Saúde devem seguir as pactuações já realizadas e as que vierem a ser firmadas entre gestores, garantindo o serviço de referência.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

PARÁGRAFO QUINTO: Adotar ações que visem garantir a todos pacientes o pleno atendimento dentro das normas que regulamentam o Sistema Único de Saúde, estabelecendo parcerias com os gestores locais que visem reduzir os efeitos colaterais dos tratamentos realizados, bem como o acompanhamento do paciente pela Atenção Básica.

PARÁGRAFO SEXTO: Nos termos do inciso XXVII do art 6º da Lei Federal nº 14.133/2021, a gestão dos riscos deste Contrato vincula-se ao cumprimento integral das obrigações assumidas pelo Contratado, devendo gerenciar riscos e não apenas repassá-los a Administração Pública, evitando pedidos de compensação financeira de qualquer ordem.

I - Nos casos de ajustes financeiros em face ao pactuado inicialmente e decorrente de eventos supervenientes à contratação, serão aplicadas as medidas de alteração contratual previstas neste instrumento;

II - Tratando-se de risco sob sua responsabilidade, caberá ao Contratado arcar, sem comprometimento dos resultados do objeto ora contratado.

III - A Matriz de Risco apresentada no Estudo Técnico Preliminar, parte integrante do processo de Credenciamento que originou este Contrato, nos termos do Art. 22 da Lei Federal nº 14.133/2021, poderá ser aplicada para mensurar e aferir o impacto financeiro causado por fatos supervenientes à assinatura deste instrumento que possam repercutir sobre os objetivos da contratação, bem como a mensuração do grau de risco de cada uma das situações, sendo formalizado o respectivo ajuste por meio da celebração de Termo Aditivo. Caso o risco se concretize, o fato não se limitará ao simples ajuste financeiro, tendo em vista que eventuais descumprimentos contratuais podem ensejar na investigação e aplicação das penalidades previstas, devendo o Contratado apresentar definição das ações de contingência, e os responsáveis pela execução, correspondentes aos riscos se concretizaram.

CLÁUSULA TERCEIRA:

DAS CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

Na execução do presente contrato, os partícipes deverão observar as seguintes condições Gerais:

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

4

1. O Hospital participará do Programa **HOSPSUS Fase 1 – Tipologia C**, conforme descrito no Documento Descritivo Assistencial;
2. O acesso ao SUS é universal, igualitário e integral, devendo se fazer preferencialmente pelas Unidades Básicas de Saúde, conforme pactuação local, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
3. O encaminhamento e recepção do paciente deve ocorrer por meio do Sistema Estadual de Regulação (CARE) ou outro que vier a ser implantado;
4. Deve-se respeitar as normas, as regras, os prazos e os fluxos de funcionamento do Sistema Estadual de Regulação (CARE), inserindo e disponibilizando todos os procedimentos ora contratados;
5. Os acompanhamentos e os atendimentos dos usuários do Sistema Único de Saúde seguem as regras estabelecidas para a referência e contra referência mediante protocolos de encaminhamento;
6. O atendimento humanizado deverá seguir as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS – PNH;
7. Deverão ser observados os protocolos técnicos de atendimento e de encaminhamento para as ações de saúde;
8. Realizar internação clínica de média e/ou alta complexidade, de acordo com o perfil assistencial do Estabelecimento;
9. Estabelecer parceria com os gestores locais que visem diminuir o tempo resposta nos casos de atendimento às urgências;
10. Estabelecer parcerias com os gestores locais que visem reduzir a mortalidade materna e perinatal;
11. As metas e indicadores para todas as atividades de saúde estão descritas no Documento Descritivo;
12. Por meio do presente instrumento a CONTRATADA passa a integrar a rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços no Sistema Único de Saúde do Paraná;
13. O Hospital deverá atender a demanda de urgência do SAMU e/ ou SIATE, fazendo o atendimento também hospitalar dentro de sua capacidade instalada e quando for o caso referenciando para Hospitais Terciários Habilitados, após o primeiro atendimento e quando estiver estabilizado o quadro clínico;
14. O contrato deverá ser acompanhado pelo Gestor do Contrato, de acordo com o Art. 10 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, pelo Fiscal do Contrato de acordo com o Art. 11 do mesmo

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

5

Decreto Estadual, bem como por Agente de Contratação, nos termos do Art. 4º, ou por Comissão de Credenciamento designada pela autoridade competente conforme § 2º do Art. 228;

15. Atender a Lei nº 12.846/2013 – Anticorrupção;
16. Atender a Resolução SESA nº 262/2024, ou outras que vierem a substituí-la, ao adotar práticas anticorrupção;
17. Os bens, equipamentos e obras obtidos ou construídos com recursos públicos, bem como a destinação dos recursos financeiros e benefícios obtidos, deverão permanecer vinculados à prestação de serviços de assistência à saúde no Sistema Único de Saúde, ou, em caso diverso, revertidos ou indenizados ao Poder Público ou transferidos para outra entidade congênere. (Texto dado pelo art. 12 e § único do Decreto Estadual 7.265/2017);
18. A execução do presente contrato dar-se-á de maneira indireta, conforme prevê o caput do Art. 403 do Decreto Estadual nº 10.086/2022.
19. A Contratada passa a integrar o Programa de Apoio e Qualificação de Hospitais Públicos e Filantrópicos do Sistema Único de Saúde do Paraná – HOSPSUS, conforme Resolução SESA nº 0172/2011, SESA nº 026/2013 e SESA nº 153/2016, tendo a obrigatoriedade de atender todos os requisitos previstos nas respectivas Resoluções.
20. Atender as Portaria do Ministério da Saúde sobre a Política Nacional da Atenção Hospitalar – PNHOSP.

PARÁGRAFO ÚNICO: O presente contrato fica condicionado ao cumprimento das condições apresentadas no **Termo de Referência**, parte integrante do processo de contratualização.

CLÁUSULA QUARTA:

DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

A CONTRATANTE compromete-se a:

1. Realizar o repasse de recursos mensalmente, de acordo com o processamento das informações nos Sistemas do SUS (SIA/SIHD), Documento Descritivo ou conforme metas de avaliação quando aplicável;
2. Acompanhar, supervisionar, fiscalizar e auditar a execução das Metas a serem atingidas e estabelecidas no Documento Descritivo;
3. Monitorar e Avaliar o desempenho do contrato conforme pontuações referentes aos Parâmetros para o Desempenho e Indicadores de Desempenho do HOSPSUS, que será regulamentada por meio de Resolução da SESA;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

4. Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;
5. Estabelecer mecanismos eficazes de regulação de acesso;
6. Integrar e vincular os diversos pontos de atenção voltados para o atendimento às urgências;
7. Incentivar a implementação de ações para capacitação do corpo gerencial e técnico do hospital;
8. Aplicar as sanções previstas no presente contrato e na legislação vigente;
9. Quando necessário, realizar reuniões técnicas em conjunto com a Contratada para a pactuação de ajustes que se fizerem necessários ao longo da execução contratual;
10. Comunicar à contratada qualquer irregularidade constatada na execução do objeto deste contrato;
11. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada;

A CONTRATADA compromete-se a:

1. Estar registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde –CNES;
2. Atender as referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 e da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, no que couber, bem como nas Deliberações da Comissão Intergestores Bipartite CIB ou CIR/PR e pactuações vigentes;
3. Manter o estabelecimento de saúde em funcionamento com todos os leitos disponibilizados ao Sistema Único de Saúde para cada especialidade constante no CNES, bem como garantir a vinculação com Hospital de referência para o atendimento de eventuais intercorrências e emergências;
4. Elaborar as metas assistenciais constantes no Documento Descritivo em conjunto com a Contratante;
5. Disponibilizar todos os serviços ao Complexo Regulatório do SUS, assim como consultas e exames conforme pactuação com o Gestor Estadual;
6. Executar os serviços contratados de acordo com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Ato Convocatório, que integram este contrato para todos os fins;
7. Cumprir todas as metas e condições especificadas no Documento Descritivo, parte integrante deste contrato;
8. Fornecer à Comissão de Acompanhamento ou ao Serviço de Auditoria todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;
9. Permitir o acesso dos Conselhos de Saúde, por intermédio de seu representante;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

7

10. Alimentar e atualizar o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) em todos os seus campos e os demais bancos de dados obrigatórios;
11. Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica, conforme prevê a Portaria MS/GM 3.410/2013, Art. 8º, V – Consolidação nº 02/2017;
12. Alimentar e atualizar os sistemas ou banco de dados que venham a ser desenvolvidos pela Contratante;
13. Alimentar o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e o Sistema de Informação Hospitalar (SIHD), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
14. Manter em funcionamento Atendimento nas 24 horas, conforme pactuação com o Gestor Estadual;
15. Preencher a Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), conforme determinação das Portarias;
16. Submeter-se às avaliações e auditorias sistemáticas pela Gestão Estadual do SUS;
17. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes da CONTRATANTE não exclui, nem reduz, a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente; (Art. 354 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)
18. A responsabilidade de que trata esta Cláusula se estende aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor) (IV, Art. 349 do Decreto Estadual nº 10.086/2022);
19. Submeter-se à regulação instituída pelo gestor;
20. Assegurar a veracidade das informações prestadas ao SUS;
21. Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;
22. Manter sempre atualizado e completo os prontuários dos pacientes, de acordo com o preconizado pelo Conselho Federal de Medicina;
23. Utilizar-se, obrigatoriamente do Sistema Cartão Nacional de Saúde, o Cartão SUS, como documento de registro ao serviço;
24. Manter permanentemente cadastro dos usuários do Sistema Único de Saúde, contendo minimamente as informações pessoais básicas do paciente;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

25. Garantir o acesso da população aos serviços de saúde, atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal, igualitário e gratuito, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
26. Fica proibida a existência de recepções ou salas de espera diferenciadas entre usuários do SUS e pacientes particulares ou de planos de saúde privados, inclusive nos serviços de pronto atendimento e emergência, sob pena de sanções previstas na Portaria GM/MS nº 8.292, de 30/09/2025;
27. Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceu vínculo empregatício, procedendo os descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE (VIII, Art. 349 do Decreto Estadual nº 10.086/2022);
28. Responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados;
29. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração, ao paciente, ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade devido a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
30. Cumprir, nos termos da legislação vigente, as exigências de reserva de cargos para pessoas com deficiência, ou empregados reabilitados (Art. 332 do Decreto Estadual nº 10.086/2022);
31. Fazer cumprir o estrito atendimento dos valores e os compromissos morais que devem nortear as ações do contratado e a conduta de seus funcionários no exercício das atividades previstas no contrato;
32. Em caso de falta de leito de enfermaria, em situações de urgência e emergência, o hospital deverá providenciar acomodação adequada ao paciente, até que haja disponibilidade de leito;
33. Disponibilizar integralmente consultas, leitos SUS gerais e/ou leitos de UTI para a Central de Regulação de Leitos Municipal e/ou Estadual, entre eles estão: Leitos de UTI Adulto Tipo II, cardiologia, cirurgia geral, oncologia, neurocirurgia, ortopedia/traumatologia, cardiologia clínica, clínica geral, oncologia clínica e hospital dia cirúrgico/diagnóstico/terapêutico.
34. Ser referência para a atenção de Alta Complexidade para a qual esteja habilitado, para a população de sua área de abrangência e para casos regulados pela Central Estadual de Regulação e SAMU/SIATE regionais, em especial aos atendimentos das linhas de cuidado: assistência de alta complexidade ao indivíduo com obesidade, unidade de assistência de alta complexidade em

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

neurologia/neurocirurgia, UNACON com serviço de radioterapia e hematologia, unidade de assistência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia, entre outras que venham a ser habilitados;

35. Seguir as linhas de cuidado completa conforme detalhado no documento descritivo e habilitações vigentes;

36. Garantir que o paciente oncológico seja acompanhado de forma integral, contínua e coordenada, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer;

37. Apoiar-se em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde;

38. Ser referência enquanto Unidade de Assistência de Alta Complexidade em oncologia para o serviço de radioterapia e hematologia;

39. Garantir a participação de representantes do hospital nos cursos de capacitação voltados para a Rede de Urgência e Emergência;

40. Garantir a participação de representantes do hospital no seminário de avaliação anual a ser implantado pelo contratante;

41. Ser referência para a atenção à saúde para a população de sua área de abrangência, para casos regulados pela Central Estadual de Regulação e ainda SAMU/SIATE regionais, quando estiverem em funcionamento, dentro de sua capacidade técnica;

42. Modelar a assistência e a carteira de serviços do estabelecimento de saúde necessários para o atendimento das necessidades de saúde da população;

43. Implantar protocolos clínicos que atendam os objetivos do contrato;

44. Implantar acolhimento do paciente com protocolo de classificação de risco;

45. Garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos, de acordo com as legislações específicas;

46. Garantir aos pacientes atendidos ambulatorialmente em situação de urgência/emergência e aos usuários internados, o acesso a Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapêutica;

47. Fornecer gratuitamente aos usuários do SUS, os serviços, todos os medicamentos e alimentação que necessitem ser utilizados em ambiente ambulatorial e hospitalar;

48. Notificar suspeitas de violência e negligência como prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente e o Estatuto do Idoso;

49. Implantar e ou implementar o Programa Nacional de Segurança do Paciente;

50. Desenvolver e manter programa de qualidade que abranja a humanização do atendimento, incorporando as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização (PNH);

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

51. Utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores de acordo com o seu perfil de atendimento;
52. Manter os atendimentos pactuados com o Gestor para o desenvolvimento dos Programas Especiais de acordo com o seu perfil de atendimento;
53. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar;
54. Prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação;
55. Atender às normativas que integram o Sistema Estadual de Transplantes do Paraná e o Regulamento Técnico do Sistema Nacional de Transplantes aprovado pelo art. 1º, Anexo I da Portaria de Consolidação MS nº 4, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria MS/GM nº 2.600, de 21 de outubro de 2009). O perfil da instituição será estabelecido pela Central Estadual de Transplante do Paraná de acordo com suas habilitações no SCNES e dados epidemiológicos de atendimento, com pactuação de metas a serem acompanhadas e avaliadas no Documento Descritivo.
56. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo de Credenciamento e no Ato Convocatório que originaram a contratação, nos termos do Inciso IV, Art. 244 do Decreto Estadual nº 10.086/2022;
57. Fornecer ao órgão de Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;
58. Como condição de pagamento, o prestador deverá apresentar ao setor de processamento as informações de maneira correta e os documentos necessários;
59. Manter os documentos comprobatórios das despesas efetuadas, bem como os outros documentos que derem origem ao Relatório, à disposição dos órgãos de controle interno e externo, por um período de 05 (cinco) anos, a contar da data das respectivas prestações de contas, observado o previsto na Lei 141/2012;
60. Obriga-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto pactuado com o Gestor Estadual do SUS;
61. Atender às diretrizes das políticas dos programas de saúde instituídos pela Secretaria de Estado da Saúde que tenham afinidade com o objeto pactuado;
62. Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA) e seus componentes, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, quando solicitado;
63. Cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente e das práticas de sustentabilidade nos termos dos artigos 361 e seguintes do Decreto Estadual nº 10.086/2022;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

64. Preencher os campos referentes ao contrato no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);
65. Acolher usuários com classificação de risco; primeiro atendimento, encaminhamento seguro para os pacientes classificados como vermelho e laranja, atendimento ao amarelo e encaminhamento seguro e, caso necessário, resolutivo para os classificados como verdes e atendimento aos casos azuis, quando do fechamento das unidades de atenção primária;
66. Sempre que solicitado, fornecer gratuitamente cópia do prontuário médico para pacientes atendidos pelo SUS.
67. Se o estabelecimento de Saúde possui habilitação, realizar atendimento conforme parâmetros mínimos estabelecidos nas Portarias Ministeriais da alta complexidade ou de acordo com a especialidades atendida;
68. Oferecer no Sistema CARE toda a programação assistencial estabelecida no documento descritivo;
69. Realizar atendimento de média e alta complexidade conforme programação estabelecida no Documento Descritivo e perfil assistencial do estabelecimento;
70. Implementar e manter serviço de Ouvidoria no Estabelecimento de Saúde, de acordo com a Resolução SESA nº 443/2013, Resolução nº 714/2022, **Resolução SESA nº 701/2023** e demais normativas que versem sobre o tema ou que vierem a alterar as regras já existentes, devendo disponibilizar condições mínimas para operacionalização do serviço.
71. Justificar formalmente à contratante, eventuais motivos de força maior que impeçam a realização dos serviços, objeto do contrato;
72. Impreterivelmente, realizar todos os procedimentos nas dependências físicas do estabelecimento contratado, salvos os casos previstos em regulamento específico, garantindo assistência integral ao paciente, sendo expressamente vedado transferir ou subcontratar a execução final dos serviços;
73. Fica vedada à CONTRATADA a admissão de familiar – cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau – de agente público que exerça cargo em comissão ou função de confiança na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, de acordo com o art. 3º, § 2º do Decreto nº 2.485/2019.
74. Atender à Lei Federal nº 12.846, de 1 de agosto de 2013 – Anticorrupção;
75. Atender a Resolução SESA nº 262/2024, ou outras que vierem a substituí-la, ao adotar práticas anticorrupção;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

12

76. Manter disciplina nos locais dos serviços, quando for o caso, retirando imediatamente após notificação, qualquer empregado considerado com conduta inconveniente pelo Contratante;
77. Conduzir os trabalhos em harmonia com as atividades do Contratante, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços;
78. Manter as informações e dados do órgão ou entidade contratante em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio;
79. Observar o estrito atendimento dos valores e os compromissos morais que devem nortear as ações do contratado e a conduta de seus funcionários no exercício das atividades previstas no contrato.
80. Atender a Resolução SESA nº 974/2021 quanto os direitos do uso do nome social e reconhecimento da identidade de gênero;
81. O Contratado deverá implantar ou o aperfeiçoar, no prazo de 6 (seis) meses, contado da celebração do contrato, o Programa de Integridade contendo o conjunto de mecanismos e procedimentos internos de integridade, auditoria e incentivo à denúncia de irregularidades e na aplicação efetiva de códigos de ética e de conduta, políticas e diretrizes com objetivo de detectar e sanar desvios, fraudes, irregularidades e atos ilícitos praticados contra a administração pública.

PARÁGRAFO ÚNICO: O não atendimento às condições estabelecidas nesta cláusula autoriza a denúncia unilateral do pactuado, sem prejuízo da persecução pelo Estado quanto aos prejuízos advindos.

CLÁUSULA QUINTA:

DAS CONDIÇÕES QUANTO AO ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO

DAS OBRIGAÇÕES DO HEMEPAR/SESA

1. Fornecer sangue e hemocomponentes solicitados, triados e liberados conforme disponibilidade de estoque, blocos de Requisição Transfusional (RT), tubos e etiquetas para coletas de amostras de sangue e modelo dos demais formulários utilizados no desenvolvimento dos serviços, material impresso com a finalidade de esclarecer e sensibilizar familiares / amigos indicando reposição de sangue.
2. Solucionar dentro das possibilidades as dificuldades transfusionais em caso de Pesquisa de Anticorpos Irregulares Positiva (PAI).
3. Orientar, treinar e reciclar funcionários do hospital quanto às indicações transfusionais e procedimentos técnicos relativos à transfusão sanguínea.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

4. Para o Hospital com Agência Transfusional seguir o fluxo acima e os testes pré transfusionais e investigação de complicação transfusional realizar de acordo com a legislação vigente.

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

1. Constituir Comitê Transfusional ativo se for o caso, conforme portaria, bem como incentivar o aumento do número de doadores.
2. Manter registros atualizados – livros, mapas e BMTS – Boletim Mensal de Transusão Sanguínea.
3. Acondicionar os hemocomponentes com verificação e registro da temperatura conforme legislação vigente.
4. Solicitar hemocomponentes conforme formulário padrão, preenchido de forma legível e devidamente assinado e carimbado.
5. Informar o serviço de hemoterapia com antecedência de 24 horas a realização das Cirurgias Eletivas.
6. Devolver os Hemocomponentes não transfundidos no prazo de 24 horas.
7. Transportar as amostras de sangue e/ou bolsas de sangue por pessoas treinadas e que não sejam familiares ou amigos de pacientes.
8. Manter os equipamentos de armazenamento e preparo dos hemocomponentes em condições ideais preconizadas na legislação vigente.
9. Instalar a bolsa de sangue por pessoal habilitado e capacitado, verificar e registrar no prontuário os sinais vitais pré, durante e pós-transfusão.
10. Realizar os testes pré transfusionais e investigar complicações transfusionais de acordo com a legislação vigente e orientações do HEMEPAR/SESA.
11. Encaminhar, em caso do Hospital sem Agência Transfusional, para realização de testes pré transfusionais amostra do paciente adequadamente coletada e armazenada junto à requisição de transfusão devidamente preenchida e assinada ao HEMEPAR.
12. Encaminhar, em caso de Complicação Transfusional, ao HEMEPAR amostra de sangue pós-transfusional, a bolsa de sangue responsável pela reação e o protocolo devidamente preenchido e assinado.
13. Ressarcir a CONTRATANTE, através do encontro de contas, pelos custos operacionais decorrentes da utilização de hemocomponentes e serviços de hemoterapia recebidos da Rede Pública de Sangue, destinados a pacientes não usuários do SUS, conforme Título III, da Portaria de Consolidação MS nº 5, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria GM/MS nº 1.737, de 19 de

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

14

agosto de 2004) e Capítulo II, da Portaria de Consolidação MS nº 5, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria GM/MS nº 1.469, de 10 de julho de 2006), bem como da Resolução SESA nº 854/2018.

14. Atender a Resolução SESA nº 054/2021, ou outra que vier a substituir.

CLÁUSULA SEXTA:

DO DOCUMENTO DESCRITIVO

O Documento Descritivo, parte integrante deste contrato, e condição de sua eficácia, deverá ser elaborado conjuntamente pela CONTRATANTE e pela CONTRATADA conforme orientação do Anexo 2 do Anexo XXIV da Portaria de Consolidação MS nº 02, de 28 de setembro 2017 (Origem: Portaria MS/GM nº 3.410/2013) e ou outras Portarias que vierem a ser editadas.

PARÁGRAFO ÚNICO: O Documento Descritivo terá validade de 24 meses nos casos previstos na Portaria MS/GM nº 3.410/2013.

CLÁUSULA SÉTIMA:

DOS RECURSOS FINANCEIROS

O valor mensal estimado para a execução do presente Contrato importa em R\$ 4.636.444,28 (quatro milhões, seiscentos e trinta e seis mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e vinte e oito centavos), sendo R\$ 3.076.530,11 (três milhões, setenta e seis mil quinhentos e trinta reais e onze centavos) com recursos do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Transferência proveniente do Governo Federal/Fonte 600, e, R\$ 1.559.914,17 (um milhão, quinhentos e cinquenta e nove mil novecentos e quatorze reais e dezessete centavos), com recursos do Tesouro Geral do Estado/Fonte 500, totalizando o valor anual estimado de R\$ 55.637.331,36 (cinquenta e cinco milhões, seiscentos e trinta e sete mil trezentos e trinta e um reais e trinta e seis centavos), perfazendo-se o valor total estimado de R\$ 278.186.656,80 (duzentos e setenta e oito milhões, cento e oitenta e seis mil seiscentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos), para a execução do presente contrato durante os 05 (cinco) anos de vigência.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

15

ORÇAMENTO POR FONTE		
FONTE	Estimativa Financeira Mensal	Estimativa Financeira Anual
Fonte 500	R\$ 1.559.914,17	R\$ 18.718.970,04
Fonte 600	R\$ 3.076.530,11	R\$ 36.918.361,32
TOTAL	R\$ 4.636.444,28	R\$ 55.637.331,36

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A parcela referente aos serviços produzidos terá como base os valores descritos nas tabelas de procedimentos do Sistema Único de Saúde e ocorrerão conforme Elemento de despesa n.º 3390.3900, com recursos financeiros provenientes do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Transferência proveniente do Governo Federal/Fonte 600, Dotação Orçamentária n.º 4760.10302358.485, conforme Programação Orçamentária e, as parcelas referentes aos incentivos Estaduais e serviços produzidos, será repassada à contratada nos termos dos regulamentos que os regem, com recursos provenientes do Tesouro Geral do Estado/Fonte 500, Dotação Orçamentária n.º 4760.10302358.485, respectivamente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O estabelecimento de saúde deverá continuar apresentando a produção ambulatorial e hospitalar através dos Sistemas de Informações Ambulatoriais do Sus (SIA/SUS) através da Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade (APAC) ou do Boletim de Produção Ambulatorial (BPA ou BPAI) quando for o caso, e Sistemas de Informações Hospitalares (SIHD/SUS) nas datas estabelecidas nos cronogramas estabelecidos pelo CONTRATANTE, de acordo com os Protocolos Técnicos e Manual Técnico Operacional dos Sistemas de Informações Oficiais do SUS.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento dos recursos financeiros previstos neste contrato ficará condicionado ao regular repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde e da disponibilidade financeira da SESA/FUNSAÚDE.

I – No caso de eventual falta de repasse dos recursos financeiros por parte do Ministério da Saúde, correspondentes aos valores deste contrato (Fonte 600), causando atraso superior a 2 (dois) meses, contados do vencimento das parcelas de acordo com o cronograma estabelecido pelo Ministério da Saúde, o contratado poderá solicitar a extinção deste instrumento, de acordo com o inciso IV, art. 181 do Decreto Estadual nº 10.086/2022.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

PARÁGRAFO QUARTO: O valor apresentado é meramente estimativo, sendo pago pelos quantitativos de serviços efetivamente prestados, ficando o repasse dos recursos financeiros condicionado ao cumprimento das metas quantitativas e/ou qualitativas estabelecidas no Documento Descritivo, mediante aferição da apresentação de fatura registrada no Sistema de Informação Ambulatorial, pós-processada e aprovada pelo Setor competente.

I – O pagamento será realizado mensalmente e de forma automática pelos setores responsáveis da Contratada, autorizando o valor ser creditado diretamente na conta cadastrada no CNES

PARÁGRAFO QUINTO: Não haverá pagamento retroativo, em qualquer hipótese, fora do período contratado, ou referente ao período em que o contratado esteja cumprindo suspensão por não prestar os serviços em conformidade com as normativas vigentes, com Edital de Credenciamento e Ato Convocatório e seu respectivo contrato.

PARÁGRAFO SEXTO: Os valores dos procedimentos constantes na Ficha de Programação Orçamentária – FPO e neste Contrato não são reajustáveis, salvo quando houver publicação de portaria ministerial ou criação de tabela complementar por parte do Estado do Paraná corrigindo os respectivos valores, devendo proceder a devida alteração deste instrumento por meio da celebração de Termo de Registro de Apostilamento.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em caso de não haver produção mensal aprovada nos Sistemas de Informações Oficiais do SUS, não haverá pagamento a ser realizado.

PARÁGRAFO OITAVO: As despesas que eventualmente recaiam sobre o exercício subsequente serão alocadas à dotação orçamentária respectiva na Lei Orçamentária Anual correspondente.

PARÁGRAFO NONO: DO REAJUSTE

a) Devido a padronização dos valores pela Tabela SIGTAP/SUS, o reajustamento dos preços dos procedimentos, nos termos do Art. 169 e 170 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, somente ocorrerá quando houver revisão da Tabela pelo Ministério da Saúde com devida emissão de portaria ministerial para esta finalidade;

I – Solicitado pelo Contratado, a resposta quanto a revisão do Contrato ou reequilíbrio Econômico será emitida pelo Gestor do Contrato no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após o recebimento do e-protocolo pela Diretoria de Gestão em Saúde;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

17

- b) Havendo emissão de Portaria Ministerial alocando recursos financeiros a título de complemento em determinados procedimentos constantes na Tabela Sigtap, os mesmos serão alterados automaticamente na Ficha de Programação Orçamentaria – FPO, de acordo com os critérios e a temporalidade prevista na respectiva Portaria, permitindo o seu devido pagamento através do processamento automático das informações prestadas nos Sistemas de Informações Oficiais do Ministério da Saúde (SIA/SIHD);
- c) O reajuste dos Programas Estaduais desenvolvidos pela Contratante poderá ocorrer mediante a edição de Resoluções Sesa que versem sobre o tema;
- d) Eventual reajuste a ser aplicado no custo médio das Autorizações de Internamentos Hospitalares (AIHs) de cada Estabelecimento deverá ser precedido de justificativa técnica e autorização da autoridade máxima do órgão contratante;
- e) A instrumentalização dos reajustes de preços previstos nas alíneas a), c) e d) será formalizada por meio de simples apostila; (§ 6º do Art. 170 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)

CLÁUSULA OITAVA:

DA SUBCONTRATAÇÃO

Não se admite a subcontratação total da atividade-fim contratualizada, admitindo-se apenas a subcontratação de determinadas atividades-meio, devendo o contratado garantir e manter atualizado o registro de todos os prestadores terceirizados junto ao cadastro do CNES.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os profissionais que executarão estes procedimentos de atendimento meio contratados por esta, sob sua responsabilidade, de acordo com a legislação trabalhista vigente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Em qualquer hipótese de subcontratação, permanece a responsabilidade integral da contratada pela perfeita execução contratual, cabendo-lhe realizar a supervisão e coordenação das atividades da subcontratada, bem como responder perante a contratante pelo rigoroso cumprimento das obrigações contratuais correspondentes ao objeto da subcontratação.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

CLÁUSULA NONA:

DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

Por vincular-se as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado do Paraná, o CONTRATADO deve permitir e deve fazer com que seus agentes (declarados ou não), subcontratados, prestadores de serviços, fornecedores e funcionários, permitam que o Banco Mundial e/ou pessoas designadas pelo Banco Mundial inspecionem o local e/ou as contas, registros e outros documentos relativos ao processo de aquisição, seleção e/ou execução do contrato, e tais contas, registros e outros documentos auditados por auditores nomeados pelo Banco Mundial.

1. Deve o CONTRATADO, assim como, seus subcontratados atender ao determinado no Anexo II - Diretrizes Anticorrupção – BIRD, da Resolução SESA nº 262/2024, que preveem, entre outros, que atos destinados a impedir substancialmente o exercício dos direitos de inspeção e auditoria do Banco Mundial constituem uma prática proibida sujeita à extinção do contrato (bem como a uma declaração de inelegibilidade de acordo com os procedimentos de sanções vigentes do Banco Mundial).

2. Atender a Resolução SESA nº 262/2024, ou outras que vierem a substituí-la, ao adotar práticas anticorrupção, devendo observar que:

2.1 O Banco exige que os Mutuários (incluindo beneficiários de financiamento do Banco); licitantes (candidatos/proponentes), consultores, contratados e fornecedores; quaisquer subcontratados, subconsultores, prestadores de serviços ou fornecedores; quaisquer agentes (declarados ou não); e qualquer um de seus funcionários, obedeçam ao mais alto padrão de ética durante o processo de aquisição, seleção e execução de contratos financiados pelo Banco, e não cometam Fraude e Corrupção.

2.2. Para tanto, o Banco:

a) Define, para os fins desta disposição, os termos abaixo indicados:

I - “prática corrupta” é a oferta, doação, recebimento ou solicitação, diretamente ou indiretamente, de qualquer coisa de valor para influenciar indevidamente as ações de outra parte;

II - “prática fraudulenta” é qualquer ato ou omissão, incluindo falsas declarações, que intencionalmente ou imprudentemente engana, ou tenta enganar, uma parte para obter benefício financeiro ou outro benefício ou para evitar uma obrigação;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

19

III - “prática de conluio” é um acordo entre duas ou mais partes com o objetivo de atingir um propósito impróprio, incluindo influenciar indevidamente as ações de outra parte;

IV - “prática coercitiva” é prejudicar ou causar dano, ou ameaçar prejudicar ou causar dano, diretamente ou indiretamente, a qualquer parte ou propriedade da parte para influenciar indevidamente as ações de uma parte;

V - “prática obstrutiva” é:

VI - destruir, falsificar, alterar ou ocultar deliberadamente provas relevantes para a investigação ou fazer declarações falsas aos investigadores a fim de impedir significativamente uma investigação do Banco sobre alegações de prática corrupta, fraudulenta, coercitiva ou de conluio; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para impedi-la de revelar seu conhecimento de assuntos relevantes para a investigação ou de prosseguir com a investigação; ou

VII - atos que visem impedir substancialmente o exercício dos direitos de fiscalização e auditoria do Banco, previstos no parágrafo 2.2 e abaixo.

b) Rejeita uma proposta de adjudicação se o Banco determinar que a empresa ou indivíduo recomendado para adjudicação, qualquer um dos seus funcionários, ou seus agentes, ou seus subconsultores, subcontratados, prestadores de serviços, fornecedores e/ou seus funcionários, tenham, diretamente ou indiretamente, se envolvido em práticas corruptas, fraudulentas, de conluio, coercitivas ou obstrutivas na competição pelo contrato em questão;

c) Além dos recursos jurídicos estabelecidos no Acordo Jurídico relevante, pode tomar outras medidas adequadas, incluindo a declaração de aquisição fraudulenta, se o Banco, a qualquer momento, determinar que representantes do Mutuário ou de um beneficiário de qualquer parte dos recursos do empréstimo se envolveu em práticas corruptas, fraudulentas, de conluio, coercitivas ou obstrutivas durante o processo de aquisição, seleção e/ou execução do contrato em questão, sem que o Mutuário tenha tomado as medidas oportunas e adequadas satisfatórias para o Banco para abordar tais práticas quando elas ocorrerem, incluindo por não informar o Banco em tempo hábil no momento em que souberam de tais práticas;

d) De acordo com as Diretrizes Anticorrupção do Banco e de acordo com as políticas e procedimentos de sanções em vigor, pode sancionar uma empresa ou indivíduo, indefinidamente ou por um período de tempo determinado, incluindo declarando publicamente tal empresa ou indivíduo inelegível (i) para ser adjudicado ou de outra forma se beneficiar de um contrato financiado pelo

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

20

Banco, financeiramente ou de qualquer outra forma;¹ (ii) para ser nomeado² um subcontratado, consultor, fabricante ou fornecedor, ou prestador de serviços de uma empresa elegível a ser adjudicado um contrato financiado pelo Banco; e (iii) para receber os recursos de qualquer empréstimo feito pelo Banco ou de outra forma participar na preparação ou implementação de qualquer projeto financiado pelo Banco;

e) Requer que uma cláusula seja incluída nos documentos de licitação/solicitação de propostas e nos contratos financiados por um empréstimo do Banco, exigindo que os licitantes (candidatos/proponentes), consultores, contratados e fornecedores, e seus subcontratados, subconsultores, prestadores de serviços, fornecedores, agentes, permissão para que o Banco inspecione³ todas as contas, registros e outros documentos relativos ao processo de aquisição, seleção e/ou execução do contrato, e para que sejam auditados por auditores nomeados pelo Banco.

CLÁUSULA DÉCIMA:

DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO

O contrato deverá ser acompanhado pelo Gestor do Contrato, de acordo com o Art. 10 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, pelo Fiscal do Contrato de acordo com o Art. 11 do mesmo Decreto Estadual, bem como por Agente de Contratação, nos termos do Art. 4º, ou por Comissão de Credenciamento designada pela autoridade competente conforme § 2º do Art. 228.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O serviço de auditoria, avaliação e monitoramento deverá ser desempenhado por servidores de acordo com o preconizado pela Legislação, em especial a Lei Estadual nº 13.331/2001 e Decreto Estadual nº 5.711/2002, devendo: verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e detectar situações que requeiram uma ação avaliativa detalhada; avaliar os processos e resultados dos serviços; verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e

- 1 Para evitar dúvidas, a inelegibilidade de uma parte sancionada para receber um contrato deve incluir, sem limitação, (i) se candidatar à pré-qualificação, manifestação de interesse em uma consultoria e licitação, seja diretamente ou como um subcontratado nomeado, consultor nomeado, fabricante ou fornecedor nomeado, ou prestador de serviço nomeado, em relação a tal contrato, e (ii) celebrar um adendo ou emenda introduzindo uma modificação material em qualquer contrato existente.
- 2 Um subcontratado nomeado, consultor nomeado, fabricante ou fornecedor nomeado, ou prestador de serviço nomeado (nomes diferentes são usados dependendo do documento de licitação específico) é aquele que foi: (i) incluído pelo licitante em sua candidatura à pré-qualificação ou licitação porque ele tem experiência e *know-how* específicos e cruciais que permitem ao licitante atender aos requisitos de qualificação para determinada licitação; ou (ii) nomeado pelo Mutuário.
- 3 As inspeções neste contexto geralmente são investigativas (isto é, forenses) por natureza. Envolve atividades de apuração de fatos realizadas pelo Banco ou por pessoas designadas pelo Banco para tratar de assuntos específicos relacionados a investigações/auditorias, como a avaliação da veracidade de uma alegação de possível Fraude e Corrupção, por meio dos mecanismos apropriados. Essa atividade inclui, mas não está limitada a: acessar e examinar os registros e informações financeiras de uma empresa ou indivíduo e fazer cópias dos mesmos, conforme necessário; acessar e examinar quaisquer outros documentos, dados e informações (em cópia impressa ou em formato eletrônico) considerados relevantes para a investigação/auditoria, e fazer cópias dos mesmos conforme necessário; entrevistar funcionários e outros indivíduos relevantes; realização de inspeções físicas e visitas ao local; e obter verificação de informação por terceiros.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

normas vigentes; analisar a conformidade dos procedimentos realizados; recomendar ações corretivas em que o caso assim o exija;

PARÁGRAFO SEGUNDO: Poderá, sempre que a CONTRATANTE entender necessário, ser realizada auditoria especializada.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A CONTRATANTE vistoriará, a qualquer momento, sem necessidade de aviso prévio, as instalações da CONTRATADA para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas por ocasião da assinatura deste contrato, considerando a disponibilidade dos equipamentos, equipes, estrutura física e condições sanitárias.

PARÁGRAFO QUARTO: Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a não continuidade ou, eventualmente, a não prorrogação deste contrato, a revisão das condições ora estipuladas ou redução dos serviços a serem prestados e consequentemente dos valores de pagamento proporcionalmente;

PARÁGRAFO QUINTO: A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante a CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo na execução do contrato.

PARÁGRAFO SEXTO: A CONTRATADA facilitará à CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONTRATANTE designados para tal fim.

PARÁGRAFO SÉTIMO: A existência de acompanhamento pela CONTRATANTE não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria de acordo com os níveis de competência estabelecidos pelo Decreto Federal nº 1.651, de 28 de setembro de 1995.

PARÁGRAFO OITAVO: As metas relativas à Adesão ao Programa de Apoio e Qualificação de Hospitais Públicos e Filantrópicos do Sistema Único de Saúde do Paraná – HOSPSUS – Fase 01 – Tipologia C, serão avaliadas de forma específica, no período quadrimestral pela Comissão Regional e Estadual instituídas por Resolução SESA.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

22

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:
DAS ALTERAÇÕES E DOS ADITIVOS**

O presente Contrato poderá ser alterado mediante a celebração de Termo Aditivo (CII, Art. 2º) ou Termo de Registro de Apostilamento, (IV, Art. 2º), respeitados os limites previstos (§ 24 do Art. 257) e as hipóteses previstas no Decreto Estadual nº 10.086/2022 e nos Art. 124 ao 136 Lei Federal nº 14.133/2021.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O Contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões ao objeto contratado, em até vinte e cinco por cento, conforme previsto no Art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Quando houver revisão da Tabela SUS, sendo necessário anotar no processo a origem e autorização da revisão dos valores, no caso, a data de publicação do DOU – Diário – Oficial da União, efetuar a revisão dos valores na programação através de Termo de Registro de Apostilamento.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Alteração mediante Termo de Aditivo no caso de acréscimos quantitativos e financeiros repassados pelo Ministério da Saúde, devendo ser anexada a Portaria Ministerial e proceder-se-á a atualização da Programação Físico-Financeira.

PARÁGRAFO QUARTO: No caso de descredenciamento/desabilitação de serviços prestados pelo CONTRATADO, a programação físico-financeira deverá ser revisada pelas partes, mediante elaboração de Termo Aditivo, deduzindo-se, se necessário, o valor correspondente à área de assistência desabilitada/descredenciada.

PARÁGRAFO QUINTO: Quando necessário, complementar o presente contrato com recursos financeiros adicionais, os mesmos poderão ser incluídos, desde que haja disponibilidade orçamentária e financeira, mediante a celebração de Termo Aditivo.

PARÁGRAFO SEXTO: Solicitado pelo Contratado, será elaborado Termo Aditivo quando houver alteração de programação física e financeiro hospitalar devido existência de pactuações/repactuações entre gestores do SUS deliberadas em CIR ou CIB, procedendo-se também a atualização da programação.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

23

PARÁGRAFO SÉTIMO: Será realizado Termo Aditivo quando o Contratado for habilitado, através de Resolução específica ou pela juntada de documentação comprobatória, a participar de qualquer Programa desenvolvido pela Contratante com a finalidade de destinar recursos que promovam a melhoria na qualidade dos serviços prestados, observando o limite estabelecido pelo Art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

PARÁGRAFO OITAVO: Será realizado Termo de Apostilamento quando houver publicação de nova Resolução corrigindo os valores destinados aos Programas desenvolvidos pela Contratante.

PARÁGRAFO NONO: Será realizado Termo de Apostilamento quando houver publicação de Portarias oriundas do Ministério da Saúde com repasse financeiro referente a habilitações qualitativas/incentivo sem alterações de metas quantitativas;

PARÁGRAFO DÉCIMO: Será realizado Termo de Apostilamento quando houver reajuste do custo médio da AIH sem alterações de meta física;

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO: Será realizado Termo de Apostilamento considerando o reajuste no valor contratual quando do encerramento dos repasses dos recursos financeiros de carácter temporários oriundos de portarias específicas do Ministério da Saúde, com consequente reajuste do Documento Descritivo.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO: Mediante prévia pactuação deliberada em CIR ou CIB, devidamente formalizada em documento próprio, aprovada pela Diretoria de Gestão em Saúde da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, permitir-se-á a alteração individualizada nos contratos dos estabelecimentos pactuantes, mediante a celebração de Termo Aditivo.

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO: O presente contrato poderá ser alterado de maneira individualizada, mediante a celebração de Termo de Aditivo, quando restar demonstrada a necessidade do ajuste em detrimento ao crescimento da demanda a ser atendida pelo Estabelecimento.

PARÁGRAFO DÉCIMO QUARTO: Quando houver publicação de portaria ministerial ou criação de tabela complementar desenvolvida pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

24

corrigindo os valores dos procedimentos, o presente instrumento será alterado por meio da celebração de Termo de Registro de Apostilamento.

PARÁGRAFO DÉCIMO QUINTO: É admissível a continuidade do contrato administrativo quando houver fusão, cisão ou incorporação da Contratada com outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na contratação original, sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato, e que não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja anuência expressa da Administração à continuidade do contrato, devendo ser formalizada por meio de Termo Aditivo ao contrato.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEXTO: Havendo a possibilidade de prorrogação do prazo de vigência do contrato, de acordo com o Art. 406 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, o mesmo poderá ocorrer por meio da celebração de Termo Aditivo.

PARÁGRAFO DÉCIMO SÉTIMO: Havendo a tramitação de mais de uma solicitação de alteração/ajuste contratual concomitantemente, seja por meio de Termo Aditivo ou Termo de Registro de Apostilamento, respeitar-se-á a ordem cronológica dos fatos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

DA EXTINÇÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Nas hipóteses e condições previstas nos Art. 180 a 183 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, com vistas aos casos que incorram nas situações dos artigos 193 ao 227 do mesmo Decreto;
2. Pela SESA/FUNSAÚDE, por ato unilateral, quando houver descumprimento das cláusulas e condições deste Contrato, do Edital de Credenciamento, do Ato Convocatório, ou seu cumprimento irregular, ou ainda, a paralisação dos serviços sem justa causa ou prévia comunicação à Administração;
3. Por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a administração, a qual deverá ser obrigatoriamente formalizada com período mínimo de antecedência de 60 (sessenta) dias, sem prejuízo das obrigações assumidas até a data da extinção;
4. De maneira amigável caso o estabelecimento deixe de estar sob a Gestão Estadual;
5. Além dos motivos aqui previstos, nos termos do Art. 180 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, poderão ensejar a extinção do contrato:

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

- a) envolvimento do contratado, por qualquer meio, em protesto de títulos, execução fiscal e emissão de cheques sem a suficiente provisão de fundos ou qualquer outro fato que desabonem ou comprometam a sua capacidade econômico-financeira ou caracterize a sua insolvência.
- b) violar o sigilo das informações recebidas para a realização dos serviços;
- c) utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, informações não divulgadas ao público e às quais tenha acesso, por força de suas atribuições contratuais e outras que contrariarem as condições estabelecidas pelo órgão ou entidade contratante;
- d) venha a ser declarado inidôneo ou punido com proibição de licitar com qualquer órgão da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal;
- e) na hipótese de ser anulado o credenciamento, a adjudicação e a contratação, em virtude de ferimento a qualquer dispositivo legal ou normativo ou ainda por força de decisão judicial;
- f) o desempenho insatisfatório na execução do serviço contratado;
- g) não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais, de especificações, de projetos ou de prazos;
- h) desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;
- i) alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que restrinja sua capacidade de concluir o contrato;
- j) decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento do representante legal do contratado;
- k) caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato;
- l) atraso ou impossibilidade de obtenção da renovação da Licença Sanitária;
- m) razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão ou da entidade contratante;

PARÁGRAFO PRIMEIRO: As situações e condições eventualmente apresentadas que ensejarem em motivação para o ato rescisório, mesmo que não citadas nesta cláusula, serão objeto de investigação e apuração dentro dos preceitos da Lei Federal nº 14.133/2021 e do Decreto Estadual nº 10.086/2022 para a devida condução do processo de extinção, seja de forma amigável ou por ato unilateral da Administração, sujeitos a apuração e aplicação das penalidades previstas neste instrumento e na legislação vigente.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todo e qualquer pedido de interrupção da prestação dos serviços ou solicitação de extinção contratual por vontade do Contratado, deverá ser obrigatoriamente formalizada com período mínimo de antecedência de 60 (sessenta) dias da data prevista para o encerramento ou interrupção.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A contratada reconhece os direitos da Administração, em caso de extinção unilateral por inexecução total ou parcial do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

DAS PENALIDADES

A inobservância pelo Contratado de cláusula ou obrigação constante neste Contrato, no Edital de Credenciamento, ou no Ato Convocatório, ou ainda, de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente ao tipo de serviço contratado, autorizará a SESA aplicar-lhe as sanções, assegurados o contraditório e a ampla defesa, nas hipóteses previstas e nas formas processuais conforme previsto na Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, especialmente em seus artigos 155 ao 163, e no Decreto Estadual nº 10.086/2022, em seus artigos 193 ao 227.

I – Sem prejuízo as apurações que possam ocorrerem em detrimento ao ato praticando, O CONTRATADO que incorra em infrações, sujeita-se às seguintes sanções administrativas:

- a) advertência; (Art. 195 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)
- b) impedimento de licitar e contratar; (Art. 196 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)
- c) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar; (Art. 197 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)
- d) multa; (Art. 199 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)
- e) descredenciamento; (Art. 242 e 260 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)

II - As sanções previstas nas alíneas “a”, “b”, “c”, e “e” do item anterior poderão ser aplicadas ao contratado, cumulativamente com a multa.

III - Advertência será aplicada por conduta que prejudique o andamento do procedimento de contratação, descumprimento, de pequena relevância, de obrigação legal ou infração à Lei quando não se justificar aplicação de sanção mais grave, ou ainda, por inexecução parcial de obrigação

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

27

contratual principal ou acessória de pequena relevância, a critério da Administração, quando não se justificar aplicação de sanção mais grave;

IV – O impedimento de licitar e contratar, será aplicando quando o Contratado der causa à inexecução parcial do contrato, que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços, dar causa à inexecução total do contrato, bem como quando do encerramento das atividades sem a previa comunicação à Contratante, e ainda, quando deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou para qualquer fase da execução contratual quando solicitado;

V - A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, será aplicada a quem:

- a) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- b) fraudar sua participação no certame ou praticar ato fraudulento na execução do contrato ;
- c) agir de má-fé na relação contratual, comprovada em procedimento específico;
- d) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- e) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei Federal nº 12.846, de 1º de agosto de 2013;
- f) tenha sofrido condenação judicial definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- g) demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração, em virtude de atos ilícitos praticados, em especial, infrações à ordem econômica definidos na Lei Federal nº 12.529/2011;
- h) tenha sofrido condenação definitiva por ato de improbidade administrativa, na forma da lei.

VI – A multa será calculada em processo independente, tendo por base a natureza e gravidade do ato praticado, o dano a Administração e ao paciente, tendo como o agravado o impacto causa em toda a população de referência a ser atendida pelo Contratado, e será aplicada quando o CONTRATADO:

- a) for advertido previamente e reincidir pelo mesmo motivo;
- b) apresentar declaração falsa;
- c) apresentar documento falso;
- d) descumprir obrigação contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

VII - Após decisão definitiva proferida no processo administrativo, as multas aplicadas deverão ser recolhidas à conta da Administração, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, sob pena de seu valor ser descontado do documento de cobrança, na ocasião do pagamento, podendo, ainda, ser exigida judicialmente.

VIII – Poderá, nos termos do Art. 215 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, haver desconsideração da personalidade jurídica do Contratado quando utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos nesta Lei, no Decreto, no Contrato, no Edital ou no Ato Convocatório;

IX – Estendem-se os efeitos da sanção que impeça de licitar e contratar a Administração Pública:

- a) as pessoas físicas que constituíram a pessoa jurídica, as quais permanecem impedidas de licitar com a Administração Pública enquanto perdurarem as causas da penalidade, independentemente de nova pessoa jurídica que vierem a constituir ou de outra em que figurarem como sócios;
- b) as pessoas jurídicas que tenham sócios comuns com as pessoas físicas referidas no inciso anterior.

X - Na aplicação das sanções, a Administração observará as seguintes circunstâncias:

- a) proporcionalidade entre a sanção, a gravidade da infração e o vulto econômico da contratação;
- b) os danos resultantes da infração;
- c) situação econômico-financeira da sancionada, em especial sua capacidade de geração de receitas e seu patrimônio, no caso de aplicação de multa;
- d) reincidência, assim entendida a repetição de infração de igual natureza após aplicação da sanção anterior; e
- e) circunstâncias gerais agravantes ou atenuantes da infração.

XI - Sem prejuízo das penalidades previstas, a responsabilização administrativa, civil e criminal de pessoas jurídicas e físicas pela prática de atos contra a Administração Pública, também se dará na forma prevista na Lei Federal nº 12.846/2013, regulamentada, no âmbito do Estado do Paraná, pelo Decreto Estadual nº 10.271/2014.

XII - Quaisquer penalidades aplicadas serão registradas para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

29

(Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo federal e no Sistema Gestão de Materiais e Serviços – GMS.

XIII - Todas as penalidades descritas neste contrato somente serão efetivamente aplicadas após instauração de regular processo administrativo.

XIV – A autoridade máxima do órgão ou entidade é a autoridade competente para impor as penalidades previstas no Edital de Credenciamento, no Contrato e na Legislação Vigente;

XV – A previsão de aplicação das penalidades previstas neste instrumento não afasta a possibilidade de a Administração solicitar instauração de procedimento administrativo próprio a fim de atender ao contido no Art. 178 da Lei Federal nº 14.133/2021.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Quando houver suspensão da realização dos procedimentos por omissão ou irregularidades por parte da CONTRATADA, se estas não forem sanadas até o prazo determinado pela Diretoria de Gestão em Saúde, o presente contrato será rescindido, por culpa da CONTRATADA, de maneira unilateral, hipótese em que poderão incidir as penalidades previstas nesta cláusula e na legislação vigente supracitada.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A imposição de qualquer das sanções estipuladas, nesta cláusula, não ilidirá o direito de a CONTRATANTE exigir indenização integral dos prejuízos causados.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Denúncias relacionadas ao atendimento e cobranças indevidas, desvinculação de honorários para Terceiros, sejam de pessoas físicas ou jurídicas, bem como o não cumprimento deste Contrato, estarão sujeitas as penalidades previstas na legislação.

PARÁGRAFO QUARTO: Caso o Estabelecimento deixe de cumprir as exigências relacionadas nas respectivas Portarias Ministeriais referentes às habilitações/qualificações ou normas técnicas, estará sujeito à aplicação das penalidades previstas.

PARÁGRAFO QUINTO: Os atos de aplicação de penalidade prevista neste contrato, praticados pela CONTRATANTE, poderão ser objeto de recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato, dirigido a Diretoria de Contratualização e Regulação – DCR.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

30

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:

DA VIGÊNCIA

A vigência inicial do Contrato será de 05 (cinco) anos, a contar da data de sua assinatura, cuja eficácia financeira dar-se-á a partir da publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado do Paraná (Art. 405 do Decreto Estadual nº 10.086/2022);

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O prazo inicial de vigência de 05 (cinco) anos, adota-se por se tratar de serviço de saúde, de caráter contínuo, impossível de ser interrompido de acordo com o princípio da continuidade do serviço público, conforme Art 4º da Lei Federal nº 13.460/2017 e conforme justificativa constante no presente protocolo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O presente contrato, por objetivar a prestação de serviços contínuos, poderá ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, mediante autorização da autoridade competente atestando que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração. (Art. 107 da Lei Federal nº 14.133/2021 c/c Art. 406 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)

PARÁGRAFO TERCEIRO: A validade do Programa HOSPSUS – Fase 1 – Tipologia C é concomitante à validade do Contrato, salvo em caso de exclusão ou extinção do Programa.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:

DA PUBLICAÇÃO

A Contratante providenciará a publicação do presente Contrato no DIOE, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no sítio eletrônico oficial do Estado do Paraná, em conformidade com o disposto no Art. 184 e 252 do Decreto Estadual nº 10.086/2022.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:

DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos decorrentes da execução deste Contrato e da prestação dos serviços assistenciais, serão resolvidos com base nos princípios gerais do direito administrativo, na regulamentação da contratualização pelo Ministério da Saúde, pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, buscando-se amparo na Lei Federal nº 14.133/2021, Decreto Estadual nº 10.086/2022, nas Portarias

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

Ministeriais que regulamentam os serviços, e se necessário, submetendo-se aos órgãos colegiados competentes. (Comissão Intergestores Bipartite-CIB, Conselho Estadual de Saúde).

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:

DO FORO

As partes elegem o Foro da Capital do Estado, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente contrato que não puderem ser resolvidas entre as partes.

E por estarem as partes justas e contratadas, sempre obedecendo à legislação vigente e demais disposições legais que se fizerem pertinentes, firmam o presente contrato por meio de processo digital, assinando este instrumento de forma informatizada, ficando disponível para qualquer acesso em meio eletrônico (e-protocolo). (Art. 123 e 124 do Decreto Estadual nº 10.086/2022)

Curitiba, Datado e Assinado Digitalmente/Eletronicamente.

<i>Assinado Eletronicamente</i> Carlos Alberto Gebrim Preto Secretário de Estado da Saúde do Paraná	<i>Assinado Eletronicamente</i> Leopoldo Nestor Furlan UOPECCAN Filial Umuarama
---	---

Testemunhas:

<i>Assinado Eletronicamente</i> Marco Antônio Cunha Moreira Fiscal do Contrato	<i>Assinado Eletronicamente</i> Raquel Mazetti Castro Gestora do Contrato
--	---

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

Documento: **5ContratoUOPECCANUMUARAMAok.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Carlos Alberto Gebrim Preto** em 07/11/2025 11:34, **Leopoldo Nestor Furlan** em 07/11/2025 13:21.

Assinatura Avançada realizada por: **Marco Antonio Cunha Moreira (XXX.176.789-XX)** em 07/11/2025 11:49 Local: SESA/12/SCRC, **Raquel Mazetti Castro (XXX.870.838-XX)** em 07/11/2025 12:08 Local: SESA/DGS/DCR.

Inserido ao protocolo **23.834.936-2** por: **Mislaine Maria da Silva** em: 07/11/2025 09:06.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:

DOCUMENTO DESCRITIVO
UOPECCAN FILIAL UMUARAMA
UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER
MUNICÍPIO DE UMUARAMA – 12ª RS
CONTRATO 0306.3374/2025
CNES: 7845138

CONSIDERAÇÕES GERAIS

O presente Descritivo foi elaborado conjuntamente pelo Gestor Estadual do SUS/Paraná e a UOPECCAN FILIAL UMUARAMA / UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER– CNES 7845138, município de Umuarama, tem **validade de 24 meses** contados a partir da data de sua assinatura, devidamente publicado no Diário Oficial do Estado. Tendo por objetivo, definir a missão institucional do Hospital no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS/Paraná, definir as suas áreas de atuação, metas quantitativas e qualitativas assistenciais.

DA MISSÃO INSTITUCIONAL

A UOPECCAN FILIAL UMUARAMA / UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER, que presta atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, cuja missão é a de prestar assistência à saúde com humanismo e competência à população do Paraná em todos os aspectos relativos à Saúde, utilizando-se de profissionais capacitados e das melhores técnicas possíveis, para melhorar a qualidade de vida das pessoas, de acordo com os princípios do SUS. Deverá se inserir na rede de estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS/Paraná com a missão de se caracterizar como referência para a prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS/Paraná, nas áreas ambulatorial e hospitalar, em especial às **especialidades de oncologia e geral**, conforme habilitações cadastradas no CNES e proposta apresentada no ato do Credenciamento e do atendimento ao Ato Convocatório nº 01/2023.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

1

DAS ÁREAS DE ATUAÇÃO

1. ASSISTÊNCIA

A assistência à saúde a ser prestada pelo Estabelecimento deverá se desenvolver de modo a garantir a realização dos procedimentos que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários do SUS que lhe forem direcionados pelo Sistema de Regulação do Gestor Estadual.

Deverá disponibilizar ao Complexo Regulador Estadual 100% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, e dos leitos ativos credenciados ao SUS. O Estabelecimento realizará atendimentos de acordo com o perfil assistencial do serviço. Deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo que não ocorra descontinuidade.

São compromissos gerais assumidos pelo Estabelecimento:

- Cumprir obrigações estabelecidas no contrato, zelando pela qualidade e resolutividade da assistência;
- Cumprir os requisitos assistenciais, em caso de ações e serviços de saúde de alta complexidade (quando possuir habilitações na alta complexidade) e determinações de demais atos normativos;
- Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar, Portaria GM nº 3.390 de 31 de dezembro de 2013;
- Garantir assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza;
- Desenvolver a abordagem interdisciplinar;
- Garantir a horizontalidade do cuidado médico e de enfermagem;
- Garantir a igualdade de acesso e qualidade do atendimento aos usuários nas ações e serviços contratualizados em caso de oferta simultânea com financiamento privado;
- Garantir que todo o corpo clínico realize a prestação de ações e serviços para o SUS;
- Prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação e as especificidades socioculturais, de acordo com o pactuado no âmbito do subsistema de saúde indígena;
- Notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação específica;
- Disponibilizar acesso aos prontuários à autoridade sanitária, bem como aos usuários e pais ou responsáveis de menores, de acordo com o Código de Ética Médica;
- Informar ao Gestor Municipal e Estadual com no mínimo trinta dias de antecedência eventuais desativações temporárias de leitos, com a especificação do motivo, e plano alternativo para a

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

garantia da assistência, por necessidade de manutenção ou reposição de materiais, equipamentos e/ou reforma da estrutura física.

1.1 ATENDIMENTO HOSPITALAR

Os atendimentos hospitalares serão disponibilizados aos usuários do SUS que tiverem essa necessidade identificada nos serviços básicos de saúde do município, nos ambulatórios de especialidades médicas da Secretaria Municipal de Saúde e no ambulatório de especialidades do hospital.

A identificação do serviço de atendimento SUS onde foi gerada a indicação da internação deverá ser efetivada por ocasião da emissão do laudo médico de AIH e ser devidamente autorizada pela Secretaria Estadual de Saúde, ficando sob a responsabilidade do Hospital administrar junto ao Gestor Estadual, sua fila de espera para internações eletivas.

Os internamentos eletivos somente deverão ser efetivados pelo Hospital após a autorização pelo serviço de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde.

Os internamentos de natureza emergencial deverão ter como origem de demanda a Unidade de Emergência do Hospital. Essa origem será identificada pelo número do registro do atendimento na Unidade de Emergência do Hospital e/ou haverá encaminhamento através da Central de Regulação do SAMU 192 ou Complexo Regulador Estadual.

Os pacientes que necessitem de continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser referenciados para as Unidades Básicas de Saúde do município de localização do hospital ou para seus municípios de residência.

Os que necessitem de acompanhamento em clínicas especializadas serão referenciados de acordo com protocolo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde e/ou Gestor Estadual. Nos casos em que a especialidade for ofertada pelo hospital ao SUS, o paciente deve ter alta do serviço com a consulta / exames agendados dentro da disponibilidade.

Todos os Laudos Médicos para emissão de AIH de internações com caráter de urgência deverão ser apresentados ao serviço de Controle, Avaliação e Auditoria do gestor do SUS, no prazo máximo de 72 horas do atendimento inicial, para autorização.

Os hospitais com habilitações na alta complexidade devem ofertar todos os procedimentos diagnósticos / terapêuticos constantes das portarias de habilitação do serviço junto ao Ministério da Saúde para o Complexo Regulador Estadual. Deverão oferecer atendimento integral ao usuário, desde a consulta no ambulatório de especialidades, SADTs, procedimento principal,

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

acompanhamento pós-operatório e, ainda, contrarreferenciar para as Unidades de Saúde ou Secretaria Municipal de Saúde de origem do paciente para acompanhamento e continuidade do tratamento quando necessário.

1.2 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A assistência de urgência e emergência se desenvolverá no hospital a partir da demanda espontânea, casos referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e SAMU 192, encaminhados pela rede básica de saúde, unidade de pronto atendimento 24h ou pelos serviços de atendimento médico de urgência.

O hospital deve manter o Serviço de Pronto Socorro com rotina formalmente estabelecida, funcionando 24 horas, todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados, nas especialidades médicas e serviços que demandem atendimento de urgência/emergência, principalmente nas especialidades cadastradas no CNES. O hospital deve implantar no Serviço de Pronto Socorro o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco.

Os pacientes que após serem acolhidos e classificados quanto ao risco necessitarem de continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser contrarreferenciados para as Unidades Básicas de Saúde do município de localização do hospital e ou para seus municípios de residência.

Os pacientes que necessitarem de acompanhamento em clínicas especializadas, após avaliação e atendimento, serão contrarreferenciados conforme protocolo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde e/ou Gestor Estadual.

O Hospital deverá ainda:

- Participar do sistema de urgência e emergência loco regional a partir da definição do papel do hospital no Plano Estadual de Atenção às Urgências;
- Realizar acolhimento e suporte para os familiares/acompanhantes;
- Participar do Comitê Gestor de Urgência-Emergência (SAMU – 192) sempre que convocado;
- Participar da implantação da regulação da porta de entrada para os casos de urgência e emergência, em parceria com o gestor municipal e estadual;
- Implementar ações que busquem reduzir o tempo de permanência hospitalar, principalmente nos atendimentos dos prontos-socorros, utilizando para este controle, indicadores hospitalares de qualidade;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

4

- Otimizar a utilização do Centro Cirúrgico, possibilitando o funcionamento de toda a estrutura necessária e disponibilizando profissionais em todos os períodos de funcionamento, inclusive nos finais de semana e período noturno, para urgência/emergência.

1.3 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O hospital deverá disponibilizar sua programação ambulatorial eletivo 100% ao complexo regulador estadual – Sistema de Regulação CARE.

Deverá cumprir as metas conforme descrito no Anexo I deste documento, bem como cumprimento das metas qualitativas descritas no Anexo II e III.

1.4 ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO – CONTRATANTE HEMEPAR

Para os procedimentos hemoterápicos de um modo geral deverá o Hospital constituir Comitê Transfusional ativo, bem como incentivar o aumento do número de doadores.

Para os pacientes usuários do SUS, os hemocomponentes disponibilizados deverão ser preferencialmente os advindos da Rede Pública de Sangue, sendo que o Hospital deve solicitar à SESA/HEMEPAR, os blocos de Requisição de Transfusão, tubos e etiquetas para a coleta de amostra de sangue do paciente.

Caso seja necessária a utilização de hemocomponentes e serviços de hemoterapia para pacientes do Hospital não usuários do SUS, os custos operacionais para a produção de hemocomponentes e a realização de procedimentos de hemoterapia pela SESA/HEMEPAR aos Hospitais, para atendimento de pacientes não usuários do SUS, ficam sujeitos a ressarcimento, na forma da Portaria Consolidada nº 5, de 28 de novembro de 2017, Anexo IV, Título III, Portaria GM/MS nº 1.469 de 10 de julho de 2006, e do contido na Resolução SESA nº 054/2021.

Caso não disponha de Agência Transfusional para a realização de testes pré-transfusionais pela Rede Pública de Sangue, o Hospital deverá encaminhar amostra de sangue do paciente adequadamente coletada e armazenada junto a Requisição de Transfusão devidamente preenchida e assinada ao HEMEPAR ou à Unidade Hemoterápica conveniada mais próxima, sendo que cirurgias eletivas de grande porte devem ser informadas com 24 horas de antecedência.

Dispondo o Hospital de Agência Transfusional, e necessitando de hemocomponentes da Rede Pública de Sangue, os mesmos deverão ser solicitados por telefone e por escrito, de acordo com impresso constante na Resolução SESA nº 054/2021, devidamente preenchido e assinado pelo

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

5

responsável pela agência transfusional. Também nesse caso, cirurgias eletivas de grande porte deverão ser informadas com 24 horas de antecedência.

Nos casos com Complicação Transfusional, deverão ser encaminhados ao HEMEPAR ou Unidade Hemoterápica conveniada mais próxima, o protocolo de atendimento, junto a amostra de sangue pós-transfusão e a bolsa responsável pela reação transfusional, também devendo o HOSPITAL proceder ao registro da complicação conforme orientações do Manual de Transfusão Hospitalar e Complicação Transfusional do HEMEPAR.

Hemocomponentes retirados na Rede Pública e não transfundidos, deverão ser devolvidos intactos à Unidade da qual foram retirados, no prazo máximo de 24 horas para o Hospital sem Agência Transfusional ou em se tratando de Hospital com Agência Transfusional, junto ao relatório constante na Resolução SESA 054/2021.

1.5 ADOÇÃO DE LINHAS DE CUIDADOS

O Estabelecimento deverá manter os atendimentos pactuados com o Gestor para o desenvolvimento dos seguintes Programas Especiais de acordo com o seu perfil de atendimento:

- Vigilância de pacientes pós-cirúrgicos para detecção prévia de complicações;
- Prevenção de doenças imunopreveníveis através da sala de vacinação dentro da área hospitalar;
- Família participante;
- Linha de Cuidado ao paciente oncológico (UNACON com serviço de radioterapia e hematologia;
- Assistência de Alta Complexidade ao indivíduo com obesidade;
- Assistência de Alta Complexidade em neurologia/neurocirurgia;
- Assistência de Alta Complexidade em traumatologia-ortopedia;
- Atenção as pessoas vítimas de violência sexual (em especial, mulheres e crianças)
- Programas que vierem a ser estabelecidos pelo gestor de acordo com o perfil assistencial do hospital.

1.6 ADOTAR OS PROTOCOLOS ESTABELECIDOS PELO GESTOR

O Hospital deverá utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores de acordo com o seu perfil de atendimento, como:

- Fluxograma de Dengue, H1N1 e COVID-19;
- Protocolo de todas as doenças de notificação obrigatória (RDNO);

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

- Protocolo para atendimento e diagnóstico dos portadores de HIV – Centro de Testagem e Aconselhamento;
- Sistema de informação de óbitos – SIM.
- Adotar outros protocolos clínicos conforme a característica de atendimento do hospital e os direcionamentos das Redes de Atenção.

Outros protocolos que vierem a ser implantados e de concordância de ambas as partes interessadas.

1.7 COMISSÕES DO ESTABELECIMENTO

O estabelecimento de saúde deve manter formalmente constituídas e em funcionamento as seguintes Comissões Hospitalares:

- Comissão de Ética Médica e de Enfermagem
- Comissão de Revisão de Prontuários
- Comissão de Óbitos
- Comissão de Documentação Médica e Estatística
- Comissão de Controle e Infecção Hospitalar
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
- Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional
- Comissão Intra Hospitalar de Captação de Órgãos e Tecidos para Transplante –CIHDOTT
- Comissão de Proteção Radiológica
- Comitê Transfusional
- Comissão de Residências em Saúde
- Comissão de Farmácia e Terapêutica
- Comissão de Biossegurança

1.8 ESTRUTURA TECNOLÓGICA E CAPACIDADE INSTALADA DISPONÍVEL

– Dados atualizados em 16/10/2025: <https://cnes.datasus.gov.br/>.

1.8.1 Equipamentos

EQUIPAMENTOS			
EQUIPAMENTOS	EXISTENTES	EM USO	SUS
<u>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</u>			
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	2	1	SIM
ULTRASSOM CONVENCIONAL	3	3	SIM

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	SIM
RAIO-X PARA HEMODINÂMICA	1	0	SIM
RAIO-X DENTÁRIO	1	1	SIM
RAIO-X DE 100 A 500 MA	1	1	SIM
RAIO-X ATE 100 MA	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
MAMÓGRAFO COM COMANDO SIMPLES	2	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA			
REFRIGERADOR	14	14	SIM
GRUPO GERADOR	2	1	SIM
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	12	12	SIM
CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS	5	5	SIM
CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
EQUIPO ODONTOLÓGICO	1	1	SIM
COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA			
RESPIRADOR/VENTILADOR	38	35	SIM
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	42	42	SIM
MONITOR DE PRESSÃO NAO-INVASIVO	28	28	SIM
MONITOR DE PRESSÃO INVASIVO	29	29	SIM
MONITOR DE ECG	1	1	SIM
MARCAPASSO TEMPORÁRIO	1	1	SIM
DEFIBRILADOR	13	13	SIM
BOMBA DE INFUSÃO	75	75	SIM
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS			
ELETROENCEFALÓGRAFO	1	1	SIM
ELETROCARDIOGRAFO	25	25	SIM
EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓPTICOS			
MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	1	1	SIM
LAPAROSCÓPIO/VÍDEO	19	6	SIM
ENDOSCÓPIO DIGESTIVO	6	5	SIM
ENDOSCÓPIO DAS VIAS URINARIAS	11	5	SIM
ENDOSCÓPIO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	4	4	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS			
EQUIPAMENTOS DE AFÉRESE	1	1	SIM
EQUIPAMENTO PARA HEMODIALISE	4	4	SIM
EQUIPAMENTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	1	1	SIM
BOMBA DE INFUSÃO DE HEMODERIVADOS	2	2	SIM
RESÍDUOS/REJEITOS			
RESÍDUOS BIOLÓGICOS			
RESÍDUOS QUÍMICOS			
REJEITOS RADIOATIVOS			

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

RESÍDUOS COMUNS

1.8.2 Leitos

HOSPITALAR – LEITOS		
DESCRIÇÃO	LEITOS EXISTENTES	LEITOS SUS
<u>COMPLEMENTAR</u>		
75 – UTI ADULTO – TIPO II	20	14
<u>ESPECIALIDADE CIRÚRGICO</u>		
02 – CARDIOLOGIA	12	7
03 – CIRURGIA GERAL	23	19
09 – NEUROCIRURGIA	8	8
12 – ONCOLOGIA	45	27
13 – ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	17	17
<u>ESPECIALIDADE CLINICO</u>		
32 – CARDIOLOGIA	11	7
33 – CLINICA GERAL	27	27
44 – ONCOLOGIA	65	45
<u>HOSPITAL DIA</u>		
07 – CIRÚRGICO/DIAGNOSTICO/TERAPÊUTICO	12	12
TOTAL	240	183

1.8.3 Instalações físicas para assistência

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA		
INSTALAÇÃO	QTDE CONSULTÓRIO	LEITOS/ EQUIPAMENTOS
<u>AMBULATORIAL</u>		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	2	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVIÇOS)	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO – INDIFERENCIADO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO – PEDIÁTRICA	1	0
<u>HOSPITALAR</u>		
SALA DE CIRURGIA	9	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE RECUPERAÇÃO	12	0
<u>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</u>		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	13	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	1	0
SALA DE CURATIVO	2	0

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

SALA DE HIGIENIZAÇÃO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO – INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	1	0

1.8.4 Serviço de Apoio

SERVIÇOS DE APOIO	
SERVIÇO	CARACTERÍSTICA
AMBULÂNCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMÁCIA	PRÓPRIO
LACTÁRIO	PRÓPRIO
LAVANDERIA	PRÓPRIO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	PRÓPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P. (SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO

1.8.5 Serviços Especializados

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS						
CÓD.	SERVIÇO	CARACTERÍSTICA	AMBULATORIAL		HOSPITALAR	
			SUS	NÃO SUS	SUS	NÃO SUS
130	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRONICA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENÇÃO EM UROLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
169	ATENÇÃO EM UROLOGIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE BUCAL	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
170	COMISSÕES E COMITÊS	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
151	MEDICINA NUCLEAR	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
151	MEDICINA NUCLEAR	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
164	ÓRTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOÇÃO EM REABILITAÇÃO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	REABILITAÇÃO	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
104	REGULAÇÃO DO ACESSO A ACOES E SERVIÇOS DE SAÚDE	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
116	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
105	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
145	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

145	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
145	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	NÃO
122	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVIÇO DE DISPENSAÇÃO DE ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPE	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
125	SERVIÇO DE FARMACIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
126	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
128	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
128	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
128	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
129	SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
131	SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
132	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
132	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
155	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

140	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PRÓPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

1.8.6 Serviços de classificação

SERVIÇOS E CLASSIFICAÇÃO				
CÓD.	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	TERCEIRO	CNES
104 – 001	REGULAÇÃO DO ACESSO A ACOES E SERVIÇOS DE SAÚDE	REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	NÃO	NÃO INFORMADO
105 – 002	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	COLUNA E NERVOS PERIFÉRICOS	NÃO	NÃO INFORMADO
105 – 001	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO	NÃO	NÃO INFORMADO
105 – 007	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TRATAMENTO ENDOVASCULAR	NÃO	NÃO INFORMADO
114 – 007	ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE BUCAL	ATENDIMENTO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	NÃO	NÃO INFORMADO
114 – 006	ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE BUCAL	CIRURGIA BUCO MAXILOFACIAL	NÃO	NÃO INFORMADO
116 – 007	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA CLINICA	NÃO	NÃO INFORMADO
116 – 005	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA (HEMODINÂMICA)	AMBOS	2594366
120 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	SIM	2738589
120 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	SIM	5931622
120 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLÓGICOS	SIM	2738589
120 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLÓGICOS	SIM	5931622
121 – 012	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	SIM	5937884
121 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

121 – 006	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 – 011	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA POR TELEMEDICINA	NÃO	NÃO INFORMADO
121 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SIM	2594420
121 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SIM	2738309
121 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SIM	2740311
121 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	SIM	6213499
121 – 003	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	AMBOS	2594420
121 – 003	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	SIM	2740311
121 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	AMBOS	2257076
121 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	SIM	2740311
122 – 003	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRÁFICO	NÃO	NÃO INFORMADO
122 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	EXAME ELETROENCEFALOGRÁFICO	SIM	3713385
122 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	TESTE DE HOLTER	NÃO	NÃO INFORMADO
122 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO	NÃO INFORMADO
123 – 007	SERVIÇO DE DISPENSAÇÃO DE ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPE	OPM EM ODONTOLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
125 – 006	SERVIÇO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NÃO INFORMADO
126 – 004	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	AMBOS	6730701
126 – 001	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM ALTERAÇÕES OBSTÉTRICAS NEON	AMBOS	6730701
126 – 002	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM ALTERAÇÕES ONCOLÓGICAS	AMBOS	6730701
126 – 006	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM QUEIMADOS	AMBOS	6730701
126 – 007	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS ALTERAÇÕES EM NEUROLOGIA	AMBOS	6730701
126 – 005	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELET	AMBOS	6730701

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

126 – 008	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	DIAGNOSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	NÃO	NÃO INFORMADO
128 – 002	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	2795957
128 – 002	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	8002479
128 – 002	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	NÃO	NÃO INFORMADO
128 – 004	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NÃO	NÃO INFORMADO
128 – 003	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	NÃO	NÃO INFORMADO
129 – 001	SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE POR MEIO SOROLOGIA	SIM	2384299
130 – 001	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRONICA	TRATAMENTO DIALITICO-HEMODIALISE	SIM	2594412
131 – 001	SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA	DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
131 – 003	SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO APARELHO DA VISÃO	NÃO	NÃO INFORMADO
132 – 002	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	HEMATOLOGIA	AMBOS	2740338
132 – 005	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CIRÚRGICA	NÃO	NÃO INFORMADO
132 – 003	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CLINICA	NÃO	NÃO INFORMADO
132 – 004	SERVIÇO DE ONCOLOGIA	RADIOTERAPIA	NÃO	NÃO INFORMADO
135 – 010	REABILITAÇÃO	ATENÇÃO FONOAUDIOLÓGICA	NÃO	NÃO INFORMADO
136 – 001	SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL	NÃO	NÃO INFORMADO
136 – 002	SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL PARENTERAL	NÃO	NÃO INFORMADO
136 – 003	SERVIÇO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL PARENTERAL COM MANIPULAÇÃO FABRICAÇÃO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 005	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 004	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 006	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 014	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO SOCORRO CARDIOVASCULAR	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 019	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 015	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO SOCORRO NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
140 – 016	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPÉDICO	NÃO	NÃO INFORMADO

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

142 – 001	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 – 002	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO RESPIRATÓRIO	NÃO	NÃO INFORMADO
142 – 003	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO URINÁRIO	NÃO	NÃO INFORMADO
145 – 001	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES BIOQUÍMICOS	SIM	2594765
145 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES COPROLÓGICOS	SIM	2594765
145 – 004	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES COPROLÓGICOS	SIM	6092152
145 – 011	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES DE GENÉTICA	NÃO	NÃO INFORMADO
145 – 005	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	2594765
145 – 005	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	6092152
145 – 010	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	AMBOS	2594765
145 – 010	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	SIM	6092152
145 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA	AMBOS	2594765
145 – 002	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA	SIM	6092152
145 – 006	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	2594765
145 – 006	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	6092152
145 – 009	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	SIM	2594765
145 – 009	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	SIM	6092152
145 – 003	SERVIÇO DE DIAGNOSTICO DE LABORATÓRIO CLINICO	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	SIM	2594765
146 – 001	SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	DIAGNOSTICA	NÃO	NÃO INFORMADO
149 – 015	TRANSPLANTE	ACOES PARA DOAÇÃO E CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS	NÃO	NÃO INFORMADO
151 – 001	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	SIM	2738848
151 – 001	MEDICINA NUCLEAR	MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	SIM	3467686
155 – 001	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	NÃO	NÃO INFORMADO
155 – 003	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE URGÊNCIA	NÃO	NÃO INFORMADO
155 – 002	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA PEDIÁTRICA(ATE 21	NÃO	NÃO INFORMADO

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

	ORTOPEDIA	ANOS)		
164 – 001	ÓRTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOÇÃO EM REABILITAÇÃO	DISPENSACÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO E ORTOPÉDICAS	NÃO	NÃO INFORMADO
164 – 010	ÓRTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOÇÃO EM REABILITAÇÃO	DISPENSACÃO DE OPM EM GASTROENTEROLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
164 – 011	ÓRTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOÇÃO EM REABILITAÇÃO	DISPENSACÃO DE OPM EM UROLOGIA	NÃO	NÃO INFORMADO
164 – 009	ÓRTESES, PROT E MEIOS AUXIL DE LOCOMOÇÃO EM REABILITAÇÃO	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DE OPM	NÃO	NÃO INFORMADO
169 – 002	ATENÇÃO EM UROLOGIA	LITOTRIPSIA	NÃO	NÃO INFORMADO
169 – 001	ATENÇÃO EM UROLOGIA	UROLOGIA GERAL	NÃO	NÃO INFORMADO
170 – 001	COMISSÕES E COMITÊS	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	NÃO	NÃO INFORMADO

1.8.7 Habilitação

HABILITAÇÕES						
COD	DESCRIÇÃO	ORIGEM	PORTARIA	DATA DA PORTARIA	LEITOS SUS	DATA DE LANÇAMENTO
203	ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE AO INDIVÍDUO COM OBESIDADE	Nacional	PT GM 3411	17/12/19		18/12/19
1202	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS OU TERAPÊUTICOS – HOSPITAL DIA	Nacional	PT SAS Nº 265	01/03/18		16/03/18
1601	UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	Nacional	3320/GM/MS	12/03/24		18/03/24
1707	UNACON COM SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	Nacional	PT GM 3239	17/12/19		18/12/19
1708	UNACON COM SERVIÇO DE HEMATOLOGIA	Nacional	PT GM 3239	17/12/19		18/12/19
2301	UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	Nacional	PT SAS 2548	28/12/16		05/01/17
2304	ENTERAL E PARENTERAL	Nacional	PT SAS 2548	28/12/16		05/01/17
2501	UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	Nacional	PT GM 1736	08/07/19		23/07/19
2601	UTI II ADULTO	Nacional	PT SAS 1135	19/09/16	14	21/09/16
2901	VIDEOCIRURGIAS	Local	PT SAS 114	07/11/18	0	29/09/25
3801	PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS	Local	SAES/MS Nº1824 DE 11 DE JUNHO DE 2024 E SAES/MS Nº	18/03/25	0	29/09/25

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

1.8.8 Incentivos

INCENTIVOS					
COD.	DESCRIÇÃO	COMPETÊNCIA INICIAL	PORTARIA	DATA PORTARIA	LEITOS SUS
8274	UTI ADULTO RUE TIPO II – QUALIFICADOS	07/2017	474/SAES/MS	22/04/21	10
8116	DRC CATEGORIA I	12/2023	1992/GM/MS	24/11/23	-

1.8.9 Outros

OUTROS		
NÍVEL DE HIERARQUIA	TIPO DE UNIDADE	TURNO DE ATENDIMENTO
HOSPITAL GERAL		– ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE.
HOSPITAL AVALIADO SEGUNDO O NBAH DO MS		
NÃO		

1.9 POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

O Estabelecimento deverá desenvolver projetos e ações dentro das seguintes Políticas prioritárias:

1.9.1 Humanização:

- Implementar e manter serviço de Ouvidoria no Estabelecimento de Saúde, de acordo com a Resolução SESA nº 443/2013, Resolução nº 714/2022, **Resolução SESA nº 701/2023** e demais normativas que versem sobre o tema ou que vierem a alterar as regras já existentes, devendo disponibilizar condições mínimas para operacionalização do serviço.
- Adequar a área física para conforto de usuários, familiares e trabalhadores;
- Implementar atividades relacionadas a humanização;
- Viabilizar o acesso dos visitantes à equipe responsável pelo paciente;
- Disponibilizar informações sobre as intervenções, solicitando ao usuário consentimento livre e esclarecido para realização de procedimentos terapêuticos e diagnósticos, de acordo com as legislações específicas;
- Promover a visita ampliada aos pacientes internados nas enfermarias e na UTI;
- Garantir a presença de acompanhante nas 24 horas para crianças, adolescentes, gestantes (conforme Lei 11.108 de 7 de abril de 2005), idosos, portadores de necessidades especiais e indígenas, de acordo com as legislações específicas;
- Identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, pronto socorros, ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

1.9.2 Política Nacional de Medicamentos

- Implementar a Política Nacional de Medicamentos, instituída pela Portaria 3.916, de 30 de outubro de 1998, no que diz respeito à promoção do uso racional de medicamentos (GENÉRICOS);
- Garantir a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de imposição do cumprimento das normas sanitárias vigentes.

1.9.3 Saúde do Trabalhador

- Monitorar a incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho e absenteísmo;
- Notificar as doenças relacionadas à saúde do trabalhador;
- Constituir-se em referência para os primeiros atendimentos aos servidores públicos, vítimas de acidentes com materiais biológicos, realizando o Teste Rápido quando indicado, preenchendo e encaminhando a notificação aos órgãos específicos.

1.9.4 Alimentação e Nutrição

- Atualizar protocolos clínico nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequente no hospital, diferenciadas para as fases do ciclo de vida (criança, adolescentes, adultos e idosos); e por nível de atendimento (emergência, cirúrgico, internações gerais).
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios para dieta normal e para as patologias específicas, com porcionamento e intervalos de tempo específicos, bem como acompanhar o processo de elaboração, de acordo com a prescrição médica e avaliação do profissional nutricionista do Hospital;
- Padronizar as dietas específicas para preparo de exames;
- Capacitar os profissionais que trabalham na área de Alimentação e Nutrição e promover rotinas de apresentação de discussões sobre o tema/estudos de casos com equipes multidisciplinares;
- Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e prestação de serviços neste contexto, de forma a fornecer uma alimentação saudável aos pacientes e adequadas às dietas prescritas.

1.9.5 Saúde da Mulher

- Em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde, promover ações de competência hospitalar para ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de saúde dentro das suas habilitações.
- Implementação e fortalecimento de programas de prevenção e rastreamento do câncer de mama, colo do útero e outros cânceres relacionados à saúde da mulher;
- Capacitação contínua de equipes multiprofissionais para o manejo humanizado e integral da saúde feminina;
- Ampliação do acesso ao diagnóstico precoce por meio de exames laboratoriais, de imagem e biópsias;
- Promoção de ações educativas e campanhas de conscientização sobre prevenção, autocuidado e fatores de risco quanto ao câncer de mama e colo de útero;
- Estruturação de serviços que ofereçam suporte psicológico e social para mulheres em tratamento oncológico.

1.9.6 HIV/DST/AIDS

A testagem para detecção do HIV, Hepatites B e C e da Sífilis, deve ser disponibilizada nos serviços de saúde, garantindo acesso ao tratamento oportuno e um fluxo de cuidado integral a toda população.

1.9.7 Saúde Mental

Prestar suporte à demanda assistencial caracterizada por situações de urgência/emergência de pacientes hospitalizados decorrentes de abstinência de álcool e/ou outras drogas ou de surtos psicóticos, em conformidade com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental e Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

1.9.8 Política Nacional de Atenção Hospitalar

O hospital deverá atuar em conformidade com as diretrizes estabelecidas na Portaria GM nº 3.390 de 30 de dezembro de 2013, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar no SUS.

1.9.9 Programa Nacional de Segurança do Paciente

Considerando a Portaria nº 529/GM/MS, de 1º de abril de 2013 e RDC nº 036/2013 de 25 de julho de 2013, que estabelecem o Programa Nacional de Segurança do Paciente o Hospital deverá realizar as seguintes ações:

- Implantar os Núcleos de Segurança do Paciente;
- Elaborar os planos para Segurança do Paciente; e
- Implantar os Protocolos de Segurança do Paciente.

2. GESTÃO

O Contrato em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos processos de gestão Hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população.

Deverá possuir um sistema de gestão de custos hospitalares e gerenciamento das unidades de forma integrada, possibilitando suporte às unidades, direcionamento das atividades de custeio e das tomadas de decisão gerencial.

Através de seu corpo de Diretores, Gestores e Profissionais deverá desenvolver relações com o Gestor Municipal, implementando programas integrados voltados à melhoria da qualidade de vida da população.

Deverá desenvolver processo de auditoria médica e de enfermagem, ligada a direção-geral, com objetivo de tornar eficaz o processo médico, bem como os produtos gerados por esses procedimentos.

O Hospital deve atuar de forma sistêmica, buscando minimizar os custos operacionais com o envolvimento de todo o seu corpo gerencial e profissional, através de ações conjuntas e planejadas com a finalidade de maximizar sua receita, dando suporte e equilíbrio econômico/financeiro para a Instituição.

No caso de abertura e prestação de novos serviços no âmbito do hospital deverá haver pactuação prévia com os gestores das ações/atividades programadas a serem incorporadas ao Contrato, mediante aditivo.

O Hospital deverá ainda:

- Garantir o cumprimento dos compromissos contratualizados frente ao corpo clínico;
- Informar aos trabalhadores os compromissos da contratualização, implementando dispositivos para o seu fiel cumprimento;

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

20

- Disponibilizar a totalidade das ações e serviços de saúde contratualizados para a regulação do gestor;
- Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica;
- Dispor de parque tecnológico e de estrutura física adequada ao perfil assistencial, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores, de acordo com instrumento formal de contratualização, respeitada a legislação específica;
- Garantir a gratuidade das ações e serviços de saúde contratualizados aos usuários do SUS;
- Alimentar os sistemas de notificações compulsórias conforme legislação vigente, incluindo a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde;
- Registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção das ações e serviços de saúde contratualizadas, de acordo com as normas estabelecidas pelo gestor;
- Disponibilizar aos gestores públicos de saúde dos respectivos entes federativos contratantes os dados necessários para a alimentação dos sistemas de informação do SUS.

3. DA OFERTA DE SERVIÇOS AO COMPLEXO REGULADOR DO SUS

O hospital deverá disponibilizar 100% da programação ambulatorial eletiva para o Complexo Regulador Estadual por meio de Sistema de Regulação Ambulatorial – CARE, conforme percentuais de consulta iniciais e de restritas/retorno estabelecidas no anexo I. Este quantitativo poderá ser alterado de acordo com a necessidade do hospital e após pactuação com a SESA.

Os exames solicitados resultantes das consultas de especialidades encaminhadas pelo Complexo Regulador Estadual serão agendados no próprio serviço. Quando o hospital não ofertar os exames por falta de habilitação SUS o paciente deverá ser contrarreferenciado à Secretaria Municipal de Saúde do município de origem ou conforme os fluxos estabelecidos pelo gestor estadual/municipal.

Os hospitais que possuírem habilitações na alta complexidade não poderão contrarreferenciar os pacientes para realização de exames que estejam compreendidos dentro da programação hospitalar/ambulatorial obrigatória estabelecida pelas Portarias do Ministério da Saúde.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

4. PROGRAMA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO DE HOSPITAIS PÚBLICOS E FILANTRÓPICOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO PARANÁ

O Programa se propõe a reestruturar o sistema hospitalar do estado de forma a ter hospitais qualificados em todo Paraná. Participam do Programa hospitais públicos e filantrópicos com condições e capacidade de resolver problemas de saúde mais complexos e que atuam como referência na região onde estão inseridos.

O HOSPSUS tem por objetivo melhorar a oferta de leitos hospitalares qualificados, melhoria da qualidade de assistência, aumento da eficiência, eficácia e a equidade do sistema assistencial.

O Programa estabelece diretrizes e normas para a melhoria do acesso aos leitos hospitalares resolutivos de acordo com as redes de atenção prioritárias definidas no Plano de Governo – Rede Materno Infantil e Rede Urgência e Emergência.

A avaliação das metas pactuadas será realizada quadrimestralmente pelas Comissões Regionais de Acompanhamento e Avaliação. No Anexo III estão descritas as metas pactuadas.

5. DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES

Os hospitais contratualizados que possuem leitos de Unidade de Terapia Intensiva, habilitados junto ao SUS terão metas de avaliação estabelecidas pela Central Estadual de Transplantes, bem como deverão seguir as normas da legislação em vigor. Para estes hospitais, com exceção dos têm como perfil assistencial predominante o de maternidade serão avaliados os indicadores de morte encefálica e parada cardiorrespiratória.

Deverão ter Comissão Intra Hospitalar de Captação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT instituída e realizar busca ativa diária, identificando 100% dos pacientes com diagnóstico de acidente vascular encefálico, traumatismo crânio encefálico, encefalopatias atóxicas e tumor primário de sistema nervoso central. Deverão realizar o Protocolo de Morte Encefálica, entrevistar 100% dos familiares de potenciais viáveis para doação de órgãos.

Deverão também, identificar todos os óbitos em parada cardiorrespiratória de 03 a 70 anos, avaliar segundo os critérios de seleção para doação de tecidos, entrevistar 100% dos familiares de potenciais viáveis para doação de órgãos.

Os hospitais que já tiverem atingindo a meta de consentimento familiar à doação superior ao estabelecido no POA deverão mantê-la e empreender esforços para atingir percentual maior ou igual a 50.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

22

6. DOS REPASSES, DA VALIDADE E DAS ALTERAÇÕES

Por se tratar de remuneração por serviços produzidos, serão utilizadas as tabelas de procedimentos do Sistema Único de Saúde, e o pagamento do faturamento hospitalar será creditado diretamente na conta cadastrada no SCNES, mediante apresentação de fatura registrada no Sistema de Informação Hospitalar, pós-processada e aprovada pelo Setor competente.

Este Descritivo tem validade concomitantemente ao Contrato nº 0306.3374/2025 contados a partir da data de sua assinatura, devidamente publicado no Diário Oficial do Estado.

Este Descritivo somente será alterado conjuntamente com o Contrato nº 0306.3374/2025 nas condições descritas naquele instrumento e devidamente publicado no Diário Oficial.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

ANEXO I

PROGRAMAÇÃO AMBULATORIAL ESTABELECIDA PARA O HOSPITAL

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL – FONTE 500		
Grupo de Procedimentos	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica/intervencionista		
02.01 – Coleta de Material por meio de punção	266	R\$ 17.427,28
02.02 – Patologia Clínica	14738	R\$ 80.027,34
02.03 – Anatomia Patológica / Citopatologia	2305	R\$ 15.679,39
02.04.03.003-0 – Mamografia	100	R\$ 2.250,00
02.04.03.018-8 – Mamografia Bilateral para rastreamento	1000	R\$ 45.000,00
02.04 – Diagnostico por Radiologia	830	R\$ 17.763,60
02.05 – Ultrassonografias	1119	R\$ 71.845,00
02.05.02.004-6 – Ultrassonografia de abdômen total	39	R\$ 1.480,05
02.05.01.004-0 – Doppler colorido de vasos (doppler arterial)	60	R\$ 2.376,00
02.05 – Eco Doppler transcraniano/transtorácico	60	R\$ 7.020,00
02.09 – Diagnostico por Endoscopia	98	R\$ 6.931,78
02.09 – Colonoscopias/Retossigmoidoscopias	146	R\$ 10.437,59
02.09.02 – Diagnóstico por endoscopia do Aparelho Urinário	27	R\$ 491,67
02.09.04 – Diagnóstico por endoscopia do Aparelho Respiratório	37	R\$ 1.683,50
02.11 – Método Diagnostico em Especialidade	411	R\$ 1.997,46
02.11.08.005-5 – Espirometria Ou Prova De Função Pulmonar Completa Com Broncodilatador	39	R\$ 248,04
02.11 – Eletroencefalograma	100	R\$ 2.500,00
02.11.05.008-3 – Eletroneuromiografia (ENM)	50	R\$ 1.350,00
02.12 – Processamento de Sangue	400	R\$ 4.060,00
02.14.01.005-8 – Teste Rápido HIV	6	R\$ 6,00
Total do Grupo 02	21831	R\$ 290.574,70
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos		
03.01.01.007-2 – Consultas Especializadas Médica na atenção especializada – Anexo Ia	9000	R\$ 90.000,00
03.01.06.002-9 – Atendimento de Urgência em Atenção Especializada c/ Observ. Até 24horas	1999	R\$ 24.927,53
03.01.06.006-1 – Atendimento de Urgência em Atenção Espec.	2000	R\$ 22.000,00
03.01.01.004-8 – Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (Exceto Médico)	2515	R\$ 15.844,50
03.01. 01.004-8 – Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (Exceto Médico) – Linha De Cuidados Bariátrica	3515	R\$ 22.144,50
03.01.01.004-8 – Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (Exceto Médico) – Linha de cuidados	4515	R\$ 28.444,50

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

Oncologia		
03.01.10.001-2 – Adm. de Medicamentos na Atenção Especializada	1296	R\$ 816,50
03.02 – Atendimento Fisioterapêutico	1232	R\$ 6.938,72
03.03.09 – Trat. Clínico de Doenças do Ap. Digestivo	3	R\$ 146,25
03.03.09 – Trat. Sistema Osteomuscular	80	R\$ 2.978,25
03.06 – Hemoterapia	278	R\$ 6.116,00
03.07 – Tratamento Odontológico	20	R\$ 149,57
03.01.06.010-0 – Atendimento ortopédico c/ imobilização provisória	30	R\$ 390,00
03.09.03.005-6 – Dilatação de uretra	10	R\$ 15,20
03.03.08.001-9 – Cauterização química de pequenas lesões	200	R\$ 296,00
Total do Grupo 03	26693	R\$ 221.207,52
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgico		
04.01 Pequenas Cirurgias (pele/tecido/mucosa)	130	R\$ 3.005,39
04.04 Peq.Cir. Pequenas Vias Aéreas Superior (face/cabeça/pescoço)	5	R\$ 174,19
04.07 Cirurgia Aparelho Digestivo – Diagnóstico	50	R\$ 3.639,61
04.08 Peq. Cir. Osteo molecular	10	R\$ 491,44
04.14 Cirurgia Orofacial	15	R\$ 297,32
04.17 Anestesia/Sedação	250	R\$ 4.961,58
04.12 Toracocentese/drenagem de pleura	50	R\$ 1.212,75
Total do Grupo 04	510	R\$ 13.782,28
TOTAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	49034	R\$ 525.564,50

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: aumento de 26.844 procedimentos na média complexidade ambulatorial no valor financeiro mensal de R\$ 198.577,58, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

ANEXO Ia – CONSULTAS MÉDICAS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SEREM OFERTADAS AO CARE			
Especialidades	Quantidade Mensal Programada	Consulta Inicial 40%	Consulta de Retorno 60%
Oncologia Geral	4.000	1.600	2.400
Urologia	750	300	450
Onco-Hematologia	380	152	228
Neurologia Cirúrgica	350	150	200
Neurologia Clínica	150	75	75
Radioterapia	760	304	456
Cirurgia Geral	1.610	644	966
Ortopedia	1.000	400	600
TOTAL	9.000	3.625	5.375

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL – FONTE 600		
Grupo de Procedimentos	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica/intervencionista		
02.01 – Biopsia percutânea por TC/US/RM/RX	127	R\$ 12.340,23
02.06 – Tomografias	1498	R\$ 197.353,71
02.07 – Ressonâncias Magnéticas	164	R\$ 44.346,66
02.08 – Cintilografias (Medicina Nuclear)	84	R\$ 16.006,06
02.10.02.001-6 – Colangiografia Transcutânea	3	R\$ 136,02
Total do Grupo 02	1876	R\$ 270.182,68
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos		
03-04 – Iodoterapia de Carcinoma	5	R\$ 2.642,50
03.04 – Tratamento em Oncologia/Quimioterapia	1858	R\$ 1.034.775,94
03.04 – Tratamento Quimioterapia Hematologia	77	R\$ 80.047,66
03.04 – Radioterapia	90	R\$ 294.689,91
03.09 – Tratamento do Aparelho Geniturinário	14	R\$ 9.767,44
Total do Grupo 03	2044	R\$ 1.421.923,45
TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	3920	R\$ 1.692.106,13

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: aumento de 1.938 procedimentos na alta complexidade ambulatorial no valor financeiro mensal de R\$ 640.184,80, em especial, ao tratamento em oncologia devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

FAEC AMBULATORIAL – FONTE 600		
Grupo de Procedimentos	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
Grupo 03 – Procedimentos clínicos		
03.01.12.008-0 Acompanhamento de paciente pré-cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	160	R\$ 6.400,00
03.01.12.005-6 Acompanhamento de paciente pós-cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	312	R\$ 12.480,00
TOTAL DO FAEC AMBULATORIAL	472	R\$ 18.880,00

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: realizado a readequação do valor financeiro referente ao código de procedimento 03.01.12.005-6, conforme estabelecido pela Tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), e, em conformidade com as diretrizes da Linha de Cuidado da Cirurgia Bariátrica, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

PROGRAMAÇÃO HOSPITALAR ESTABELECIDA PARA O HOSPITAL

MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR – FONTE 500		
Caráter de Atendimento – AIH	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
AIH de Urgência/Emergência	202	R\$ 279.289,24
AIH Eletivo Geral – Anexo Ib	218	R\$ 301.411,16
Procedimentos Ortopedia Urgência/Emergência	65	R\$ 109.850,00
Procedimentos Ortopedia Eletivo	28	R\$ 47.320,00
Procedimento Neurologia Clínica/Cir Urg/Emerg	20	R\$ 19.600,00
Procedimento Neurologia Clínica/Cir – Eletivo	12	R\$ 11.760,00
04.10.01 – Plástica Mamária Feminina Não Estética	12	R\$ 6.170,04
04.10.01 – Plástica Mamária Reconstructiva Pós-Mastectomia c/ implante de prótese	10	R\$ 3.159,20
Portaria nº 160/2022 e Portaria nº 404/2022: Reajuste dos Valores da diária UTI para 14 Leitos UTI Adulto Tipo II (77% DO VALOR TOTAL)	-	R\$ 35.790,03
TOTAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	567	R\$ 814.349,67

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: aumento de 193 AIHs no valor financeiro mensal de R\$ 265.966,38, com o custo médio da AIH de R\$ 1.436,24, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2, devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e Portaria GM/MS nº 3.320 de 12/03/2024.

ANEXO Ib – AIH’s ELETIVAS A SEREM DISPONIBILIZADAS AO CARE	
AIH’S ELETIVAS	Programado Mensal
Cirurgias Oncológicas	136
Cirurgias Bucomaxilofacial	4
Cirurgias Urológicas	38
Cirurgia Geral	35
Cirurgias em Otorrinolaringologia	5
TOTAL	218

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR – FONTE 600		
Caráter de Atendimento – AIH	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
Procedimentos Clinic/Cirurg – Urg/Emerg(Onc)	116	R\$ 270.582,84
Procedimentos Clinic/Cirurg – Eletivo (Onc)	135	R\$ 361.783,38
Procedimentos Cirúrgicos – Urg/Emerg. (Ortopedia)	9	R\$ 41.090,51
Procedimentos Cirúrgicos – Eletivos (Ortopedia)	3	R\$ 13.696,83
Procedimentos Cirúrgicos – Urg/Emerg.(Neuro)	4	R\$ 19.781,47
Procedimentos Cirúrgicos – Eletivos (Neuro)	10	R\$ 49.453,67
Portaria nº 160/2022 e Portaria nº 404/2022: Reajuste dos valores Da diária UTI para 14 Leitos UTI Adulto Tipo II (23% DO VALOR TOTAL)	-	R\$ 10.690,53
TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	277	R\$ 767.079,23

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: remanejamento de 36 AIHs na alta complexidade hospitalar com aumento do custo médio da AIH de R\$ 2.395,22 para 2.769,24, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2, devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e Portaria GM/MS nº 3.320 de 12/03/2024.

FAEC HOSPITALAR – FONTE 600		
AIH's	Estimativa Física Mensal	Estimativa Financeira Mensal
04.07.01 – Cirurgia do ap.digest. órgãos anexos e parede abdominal	39	R\$336.134,18
04.13.04 – Outras Cirurgias Plásticas/reparadoras	40	R\$164.262,52
04.07.03.025-5 – Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica	5	R\$10.117,65
TOTAL DO FAEC HOSPITALAR	84	R\$510.514,35

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: readequação da programação do FAEC hospitalar, em especial ao atendimento das diretrizes da Linha de Cuidado da Cirurgia Bariátrica, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

ANEXO II
LINHAS DE CUIDADO – HABILITAÇÕES

LINHA DE CUIDADO BARIÁTRICA	
FAEC AMBULATORIAL	Quantitativo Mensal Estimado
Cirurgias Eletivas (Bariátricas)	39
Consulta Médicas Especializadas (Pré APAC)	39
Cirurgias Média Complexidade (Pós APAC)	312
FAEC HOSPITALAR	Quantitativo Mensal Estimado
Gastroplastia com Derivação Intestinal	1
Grampeador Linear Cortante (3 cargas)	1
Cargas para Grampeador Linear Cortante	3
Dermolipectomia Abdominal Pós-cirúrgica Bariátrica	30%
Dermolipectomia Abdominal Circunferência pós Cirurgia Bariátrica	70%
Dermolipectomia Crural Pós-Cirurgia Bariátrica	40%
Dermolipectomia Braquial Pós-Cirurgia Bariátrica	30%
Mamoplastia Pós-Cirurgia Bariátrica	70%
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	Quantitativo Mensal Estimado
Esofagogastroduodenoscopia	39
Ultrassonografia de abdômen total	39
Ecocardiografia transtorácica	39
Ultrassonografia doppler colorido (até 3 vasos)	39
Prova de função pulmonar completa com broncodilatador (espirometria)	39

LINHA DE CUIDADOS EM ORTOPEDIA	
Grupo de Programação	Pactuação Física Mensal
02.04 – Diagnostico por Radiologia	330
02.05 – Ultrassonografia	386
02.06 – Tomografia	300
02.07 – Ressonância Magnética	30
02.11 – Eletroneuromiografia	15
03.01 – Consultas Especializadas	1000
Cirurgias Ortopédicas em Média Complexidade	93
Cirurgias Ortopédicas em Alta Complexidade	10
TOTAL	2164

LINHA DE CUIDADOS EM NEUROLOGIA	
Grupo de Programação	Pactuação Física Mensal
02.05 – Doppler Colorido de Vasos	60
02.05 – Eco Doppler Transcraniano	21
02.11 – Método Diagnostico em Especialidade	450
02.11 – Eletroencefalograma	100
02.11 – Eletroneuromiografia	35
02.06 – Tomografia	300
02.07 – Ressonância Magnética	50
03.01 – Consultas Especializadas	500
Cirurgias Neurológicas em Média Complexidade	32
Cirurgias Neurológicas em Alta Complexidade	12
TOTAL	1560

LINHA DE CUIDADOS EM ONCOLOGIA	
Grupo de Programação	Pactuação Física Mensal
02.02 – Patologia Clínica	100
02.04 – Mamografia Bil.p/Rast.	1000
02.04 – Diagnostico por Radiologia	500
02.05 – Ultrassonografia	386
02.09 – Diagnostico por Endoscopia	59
02.09 – Colonoscopias/Retossigmoidoscopias	107
02.09.02 – Aparelho urológico	27
02.09.03 – Aparelho Respiratório	37
03.01 – Consultas Especializadas	4380
03.01 – Consulta de Profissionais de Nível Superior	4515
02.06 – Tomografia	898
02.07 – Ressonância Magnética	84
02.08 – Cintilografias (Medicina Nuclear)	84
03.04 – Tratamento em Oncologia/Quimioterapia	1858
03.04 – Tratamento Quimioterapia Hematologia	77
03.04 – Radioterapia	90
Cirurgias Oncológicas Média Complexidade	136
Cirurgias Oncológicas Alta Complexidade	240
TOTAL	14578

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

REFERÊNCIAS HOSPITALARES PARA LINHA DE CUIDADO DA ONCOLOGIA NA ALTA COMPLEXIDADE

O Hospital deverá realizar atendimento conforme normas previstas do Complexo Regulador Estadual para a população de referência detalhado abaixo conforme deliberação CIB nº 723 – 15/10/2025 ou outras que venham substituí-la.

O hospital deverá garantir ao paciente uma Linha de Cuidados Integrals da Oncologia, sendo composta da seguinte maneira: Consulta médica especializada, inicial e de retorno (com retorno e exames agendados na presença do paciente); Realizar exames de diagnóstico: Ultrassonografias, Endoscopias, Colonoscopias, Retossigmoidoscopias e Anatomia patológica; Cirurgia oncológica; Quimioterapia e Radioterapia; Atendimento de intercorrências clínicas/cirúrgicas do paciente oncológico; Realização de todos os atendimentos/procedimentos necessários sob responsabilidade do serviço; Garantia da tempestividade do atendimento conforme Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012.

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CLÍNICA ADULTO E CUIDADOS PALIATIVOS**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1357	Parte da 11ª RS: Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CIRÚRGICA – CIRURGIA GERAL, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, COLOPROCTOLOGIA, GINECOLOGIA E UROLOGIA**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1357	Parte da 11ª RS: Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA MASTOLOGIA**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1357	Parte da 11ª RS: Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1798	Parte da 11ª RS: Terra Boa, Araruna, Barbosa Ferraz, Campo Mourão, Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Fênix, Iretama, Luiziana, Peabiru e Quinta do Sol. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CIRÚRGICA – CIRURGIA TORÁCICA**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1798	Parte da 11ª RS: Terra Boa, Araruna, Barbosa Ferraz, Campo Mourão, Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Fênix, Iretama, Luiziana, Peabiru e Quinta do Sol. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CIRÚRGICA – CIRURGIA DE ÓSSOS E PARTES MOLES

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1798	Parte da 11ª RS: Terra Boa, Araruna, Barbosa Ferraz, Campo Mourão, Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Fênix, Iretama, Luiziana, Peabiru e Quinta do Sol. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
ONCOLOGIA CIRÚRGICA – CIRURGIA DA PELE E CIRURGIA PLÁSTICA

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1825	Parte da 11ª RS: Terra Boa, Araruna, Barbosa Ferraz, Campo Mourão, Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Fênix, Iretama, Luiziana, Peabiru, Quinta do Sol e Moreira Sales. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

ONCOLOGIA CIRÚRGICA – NEUROCIRURGIA

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1825	Parte da 11ª RS: Araruna, Barbosa Ferraz, Campo Mourão, Moreira Sales, Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Fênix, Iretama, Luiziana, Peabiru, Quinta do Sol e Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
RADIOTERAPIA**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1357	Parte da 11ª RS: Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

**Referência em Alta Complexidade em ONCOLOGIA
HEMATOLOGIA**

RS	CNES	ESTABELECIMENTO	CASOS NOVOS ESTIMADOS	REFERÊNCIA
12ª	7845138	UOPECCAN UMUARAMA	1798	Parte da 11ª RS: Araruna, Barbosa Ferraz, Moreira Sales, Roncador, Campo Mourão, Corumbataí do Sul, Fênix, Janiópolis, Peabiru e Terra Boa. 12ª RS 13ª RS 14ª RS: Mirador, Santa Mônica, Itaúna do Sul, Santa Cruz do Monte Castelo, Amaporã, Loanda, Porto Rico, Santa Isabel do Ivaí, São João do Caiuá, São Pedro do Paraná, Terra Rica, Querência do Norte e Planaltina do Paraná.

OFERTA MÍNIMA ANUAL PARA LINHA DE CUIDADO EM ONCOLOGIA

ESTABELECIMENTO	HABILITAÇÕES	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS OBRIGATÓRIOS	OFERTA MÍNIMA ANUAL	
			Consultas e Exames	Procedimentos de oncologia Alta Complexidade
Uopeccan – Umuarama	17.07 – UNACON com serviço de radioterapia 17.08 – UNACON com serviço de hemato 17.23 – Reconstrução mamária	Cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo, coloproctologia, ginecologia, mastologia e urologia; oncologia clínica, cuidados paliativos, com central de quimioterapia, serviço de radioterapia, serviço de hematologia	– 3.000 Consultas especializadas oncológicas; – 1.200 Exames de USG; – 600 Endoscopia Digestiva, Colonoscopia e Retossigmoidoscopia; – 1200 Exames de Anatomia Patológica	650 procedimentos cirúrgicos/600 casos de câncer; 5.300 quimioterapia/700 casos de câncer; 450 quimioterapia curativa (hematologia)/50 casos de hemopatias malignas; 600 radioterapia/600 casos de câncer por equipamento (01 equipamento); 5 procedimentos de reconstrução mamária em 24 meses

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

ANEXO III
PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO HOSPSUS
(AVALIAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO SESA VIGENTE)



Programa de Apoio e Qualificação de Hospitais Públicos e Filantrópicos do SUS do Paraná
Plano de Avaliação dos Relatórios de Acompanhamento - HOSPSUS



Anexo III

Mês/Ano

DADOS GERAIS	Hospital:
	Município:
	R\$:

1 - Assinalar a classificação que corresponde ao parecer da Comissão Regional do HOSPSUS em relação às metas e compromissos analisados:
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

1	ÁREA: GESTÃO - 40 pontos	Cumpriu	Não Cumpriu	Pontuação	Avaliação
1.1	Subárea: Direção				
1.1.1	Membros da Direção do Hospital com Especialização em (participando do Curso em) Gestão Hospitalar (Considerar para este item membros da Direção do Hospital participando do CGQ do HOSPSUS)			15	
1.1.2	Implementação e Implantação do Plano Diretor (Considerar para este item que os participantes do CGH estão apresentando os produtos das Oficinas no CGH e estão reproduzindo as Oficinas no Hospital)			15	
1.2	Subárea: Gestão da Informação Hospitalar				
1.2.1	Notificação compulsória de doenças e agravos (Apresentado relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, a partir dos dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), no período de competência, e a declaração do Gestor Municipal comprovando a notificação de 100% dos agravos.)			10	
	Total			40	
2	ÁREA: ESTRUTURA - 60 pontos				
2.1	Subárea: Informações gerais				
2.1.1	Atualização das informações do CNES (apresentou declaração do Gestor informando que as informações disponibilizadas no CNES são fidedignas à realidade da instituição.)			5	
2.1.2	Licença Sanitária atualizada (anexar cópia da licença sanitária)			20	
2.2	Subárea: Hemoterapia				
2.2.1	Possui Agência Transfusional de acordo com a legislação			5	
2.3	Subárea: Unidades de Tratamento Intensivo				
2.3.1	Ampliar nº leitos de UTI para mínimo de 10% dos leitos gerais ou manter os já existentes			5	
2.3.2	Manter ou ampliar número de leitos de UTI/SUS existentes no CNES na data da Implantação do Programa			5	
2.3.3	Manter ou ampliar número de leitos gerais existentes no CNES na data da Implantação do Programa			5	
2.4	Subárea: Oferta de Leitos para Central de Leitos/Regulação				
2.4.1	Disponibiliza todos os leitos/SUS de UTI para a Central de Leitos/Regulação (Apresentado relatório da Central de Leitos/Regulação sobre a disponibilidade dos leitos)			10	
2.4.2	Disponibiliza todos os leitos gerais/SUS para a Central de Leitos/Regulação (apresentado relatório da Central de Leitos/Regulação)			5	
	Total			60	
3	ÁREA: PROCESSOS - 360 pontos	Cumpriu	Não Cumpriu	Pontuação	Avaliação
3.1	Subárea: Comissões				
3.1.1	Comissão de Verificação de Óbitos (Apresentado atas das 2 últimas reuniões da Comissão de Verificação de Óbitos, com a análise dos óbitos do período, divididos por faixa etária, destacando-se os óbitos infantis e maternos).			10	
3.1.2	Comissão ou Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (Apresentado atas das 2 últimas reuniões da Comissão ou Serviço de Controle de Infecção Hospitalar. Destacar nos atas enviados os itens relacionados às ações relativas ao controle e ao monitoramento das infecções)			10	
3.1.3	Manter Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante ativo (Este item será avaliado pela Central de Transplantes da SESA)			5	
3.2	Subárea: Rede de Urgência e Emergência				
3.2.1	Pronto atendimento funcionando 24 horas			15	
3.2.2	Atende SAMU/SIATE			15	
3.2.3	Serviço com classificação de risco implantada. Apresentar percentual de pacientes atendidos na unidade de emergência submetidos à classificação de risco discriminado por nível de prioridade			15	
3.2.4	Não recusar acesso de usuário para atendimento de urgência e emergência (auditoria ou ex-offício)			50	
3.2.5	Percentual de pacientes com tempo porta-baixo inferior a 90 minutos (somente para hospitais que têm serviço de hemodinâmica)			10	
3.2.6	Protocolos clínicos implantados (Trauma, AVE, IAM, de acordo com o perfil do hospital, a partir de dezembro 2022)			15	

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br



Programa de Apoio e Qualificação de Hospitais Públicos e Filantrópicos do SUS do Paraná
 Planilha de Avaliação dos Registros de Acomodamento - HOSP/PLM



Apêndice III

Mês/Ano					
3.3.7	Existência de padronização da assistência de enfermagem (Procedimento Operacional Padrão - POPs)			15	
3.4	Programa de Humanização				
3.4.1	Implantação de Política ou Estratégias de Humanização (demonstrar a utilização das diretrizes da Política Nacional de Humanização)			5	
3.4.2	Ouidoria (Apresentado relatório de denúncias e resoluções)				
3.5	Segurança do Paciente				
3.5.1	Implantada atividade relacionada a segurança do paciente, no mínimo duas das seguintes atividades: protocolo de higienização das mãos, cirurgia segura, acesso venoso, queda de paciente, ulcera por pressão (apresentar protocolo e evidências de implantação)			15	
3.5.2	Notificação regularmente no Sistema On-line de Notificação de Infecção Hospitalar - SONIH			30	
3.6	Subárea: Relação com os usuários				
3.6.1	Realização de pesquisa de satisfação de usuários (no mínimo quadrimestral)			5	
	Total			215	
	Total Geral			315	
4	Dados a serem informados	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4
4.1	Hospitalares				
4.1.1	Taxa de Cesáreas				
4.1.2	Tempo médio de permanência - TMP geral				
4.1.3	TMP- Unidade de Tratamento Intensivo- Adulto				
4.1.4	TMP - Unidade de Tratamento Intensivo- Neonatal				
4.1.5	Taxa de ocupação				
4.1.6	Taxa de ocupação - Unidade de Tratamento Intensivo- Adulto				
4.1.7	Taxa de ocupação - Unidade de Tratamento Intensivo- Neonatal				
4.1.8	Número de partos realizados no período				
4.1.9	Número de partos de alto risco realizados no hospital				
4.1.10	Número de gestantes vinculadas com estratificação de risco, conforme pactuação atendidas pelo hospital				
4.1.11	Incidência de queda de paciente				
4.1.12	Percentual de pacientes entubados em relação aos pacientes internados na UTI				
4.1.13	Número de pacientes atendidos encaminhados pela Central de Regulação de Leitos (relatório mensal por tipo de leito)				
4.2	Pactuações				
4.2.1	Número de partos pactuados com o hospital				
4.2.2	Número de partos de alto risco estimados para a região ou macrorregião				

[illegible]

As metas do HOSPSUS terão avaliação quadrimestral. Os indicadores serão monitorados quadrimestralmente.

O desembolso das parcelas se dará da seguinte forma:

100% da parcela – do 1º ao 4º mês

80% fixo e 20% variável – do 5º ao 8º mês, mediante avaliação de metas

60% fixo e 40% variável – do 9º ao 12º mês, mediante avaliação de metas

50% fixo e 50% variável – a partir do 13º mês, mediante avaliação das metas.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA O HOSPITAL

ORÇAMENTO – BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
Programação orçamentária para o Hospital	Estimativa Financeira Mensal	Estimativa Financeira Anual
PRÉ-FIXADO		
Média Complexidade Ambulatorial – Fonte 500	R\$ 525.564,50	R\$ 6.306.774,00
Média Complexidade Hospitalar – Fonte 500	R\$ 814.349,67	R\$ 9.772.196,04
TOTAL PRÉ-FIXADO	R\$ 1.339.914,17	R\$ 16.078.970,04
PÓS-FIXADO		
Alta Complexidade Ambulatorial – Fonte 600	R\$ 1.692.106,13	R\$ 20.305.273,56
Alta Complexidade Hospitalar – Fonte 600	R\$ 767.079,23	R\$ 9.204.950,76
FAEC Ambulatorial – Fonte 600	R\$ 18.880,00	R\$ 226.560,00
FAEC Hospitalar – Fonte 600	R\$ 510.514,35	R\$ 6.126.172,20
TOTAL DO PÓS-FIXADO	R\$ 2.988.579,71	R\$ 35.862.956,52
TOTAL GERAL	R\$ 4.328.493,88	R\$ 51.941.926,56

Histórico de alterações:

Média Complexidade Ambulatorial:

-Documento Descritivo atualizado em 11/05/21 – Considerando a Portaria nº 1.736 de 08 de julho de 2019 que Habilita o Hospital como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia com repasse financeiro anual de R\$ 547.873,48 e mensal de R\$ 45.656,12 distribuídos da seguinte maneira: R\$ 4.050,00 para 405 consultas médicas especializadas em Ortopedia conforme memória de cálculo encaminhada para o MS no seu processo de habilitação.

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: aumento de 26.844 procedimentos na média complexidade ambulatorial no valor financeiro mensal de R\$ 198.577,58, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

Alta Complexidade Ambulatorial:

-Documento Descritivo atualizado em 07/05/20: Considerando a Portaria 3.239 de 17 de dezembro de 2019 que Habilita o Hospital com serviços de Radioterapia e Hematologia com repasse no valor anual de R\$ 1.754.476,01 e mensal de R\$ 146.206,33 para 50 procedimentos;

– Documento Descritivo atualizado em 07/05/20: Considerando a Portaria 3.239 de 17 de dezembro de 2019 que Habilita o Hospital com serviços de Radioterapia e Hematologia com repasse no valor anual de R\$ 1.754.476,01 e mensal de R\$ 146.206,33 para 50 procedimentos;

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: Aumento de 1.938 procedimentos na alta complexidade ambulatorial no valor financeiro mensal de R\$ 640.184,80, em especial, ao tratamento em oncologia devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

FAEC Ambulatorial:

– **Documento Descritivo modificado em 14/05/2021**-Incorporado procedimentos na Linha de Cuidado para indivíduos com obesidade no valor de R\$ 76.737,48,00 de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.411 de 17/12/2019 que habilitou o estabelecimento como Unidade de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade. Para estabelecimento das metas financeiras relacionadas a estes procedimentos foi considerada a Portaria nº425 de 19/03/2013 que definiu valores de incrementos no serviço ambulatorial para estabelecimentos habilitados como Serviço de Assistência de Alta Complexidade ao indivíduo com obesidade. Não foram incluídos procedimentos na média complexidade ambulatorial, pois após análise de produção do ano de 2019 verificou-se que o hospital ainda tem uma margem de R\$ 74.256,72 para execução desses procedimentos comparado ao valor original do contrato.

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: Realizado a readequação do valor financeiro referente ao código de procedimento 03.01.12.005-6, conforme estabelecido pela Tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), e, em conformidade com as diretrizes da Linha de Cuidado da Cirurgia Bariátrica, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

Media Complexidade Hospitalar:

-Documento Descritivo atualizado em 14/05/21 – Considerando a Portaria nº 1.736 de 08 de julho de 2019 que Habilita o Hospital como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia com repasse financeiro anual de R\$ 547.873,48 e mensal de R\$ 45.656,12 distribuídos da seguinte maneira: R\$ 22.593,26 para 24 AIH para Cirurgias especializadas em Ortopedia conforme memória de cálculo encaminhada para o MS no seu processo de habilitação;

-Documento Descritivo atualizado em 01/07/2022:- Incorporado o valor mensal de R\$ 35.790,03 referente ao aumento da diária de 14 Leitos de UTI Adulto Tipo II considerando a Portaria GM/MS nº 160 de 27 de janeiro de 2022, onde concedeu reajuste nos valores dos procedimentos de Diária de Unidade de Terapia Intensiva e Portaria GM/MS nº 404 de 25 de fevereiro de 2022 que repassa os recursos financeiros ao MAC. Os valores estabelecidos têm por base de cálculo a quantidade de leitos de UTI habilitados no CNES na competência de Dezembro/2021, multiplicado por 0,90 (taxa média de ocupação), multiplicado por 365 dias, multiplicado pelo valor correspondente ao reajuste concedido;

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: aumento de 193 AIHs no valor financeiro mensal de R\$ 265.966,38, com o custo médio da AIH de R\$ 1.436,24, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2, devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e Portaria GM/MS nº 3.320 de 12/03/2024.

Alta Complexidade Hospitalar:

-Documento Descritivo atualizado em 07/05/20 – Conforme Portaria nº 1.736 de 08 de julho de 2019 que Habilita o Hospital como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia com repasse financeiro anual de R\$ 547.873,48 e mensal de R\$ 45.656,12 distribuídos da seguinte maneira: R\$ 19.012,86 para 03 AIH para Cirurgias especializadas em Ortopedia conforme memória de cálculo encaminhada para o MS no seu processo de habilitação;

-Documento Descritivo em 01/07/2022:- Incorporado o valor mensal de R\$ 10.690,53 referente ao aumento da diária de 14 Leitos de UTI Adulto Tipo II, considerando a Portaria GM/MS nº 160 de 27 de janeiro de 2022, onde concedeu reajuste nos valores dos procedimentos de Diária de Unidade de Terapia Intensiva e Portaria GM/MS nº 404 de 25 de fevereiro de 2022 que repassa os recursos financeiros ao MAC. Os valores

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

38

estabelecidos têm por base de cálculo a quantidade de leitos de UTI habilitados no CNES na competência de Dezembro/2021, multiplicado por 0,90 (taxa média de ocupação), multiplicado por 365 dias, multiplicado pelo valor correspondente ao reajuste concedido;

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: remanejamento de 36 AIHs na alta complexidade hospitalar com aumento do custo médio da AIH de R\$ 2.395,22 para 2.769,24, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2, devido a publicação da Portaria GM/MS nº 2.386 de 15/12/2023 e Portaria GM/MS nº 3.320 de 12/03/2024.

FAEC Hospitalar:

-Documento Descritivo modificado em 07/05/2020 – Considerando a Portaria GM/MS nº 3.411 de 17/12/2019 que habilitou o estabelecimento como Unidade de Assistência de Alta Complexidade ao paciente portador de Obesidade Grave, incorporado 474 cirurgias no valor de R\$ 500.396,70 considerando a planilha de impacto financeiro.

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: readequação da programação do FAEC hospitalar, em especial ao atendimento das diretrizes da Linha de Cuidado da Cirurgia Bariátrica, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

ORÇAMENTO PROGRAMA HOSPSUS FASE 01 TESOURO DO ESTADO – FONTE 500		
Programação orçamentária para o Hospital	Estimativa Financeira Mensal	Estimativa Financeira Anual
Pré-fixado		
Rede de Urgência e Emergência – Tipologia C	R\$ 220.000,00	R\$ 2.640.000,00
TOTAL	R\$ 220.000,00	R\$ 2.640.000,00

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: realizado o aumento financeiro de R\$ 20.000,00 no HOSPSUS – Fase 01 – Rede de Urgência e Emergência, considerando a informação DVHAB às fls. 366-367, onde: “a instituição faz jus ao recebimento de R\$ 180.000,00 mensal da faixa de incentivo e com acréscimo de incremento de R\$ 40.000,00 referente a Rede de Urgência (Tipologia C), correspondendo ao repasse mensal total de R\$ 220.000,00”, conforme autorizo do Sr. Secretário de Estado da Saúde em protocolo sob o nº 23.834.936-2.

ORÇAMENTO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – FONTE 600		
	Estimativa Financeira Mensal	Estimativa Financeira Anual
Qualificação de 10 leitos de UTI – Tipo II Adulto – Portaria SAES/MS nº 474/2021 e Portaria GM/MS nº 1288/2017	R\$ 87.950,40	R\$ 1.055.404,80
TOTAL	R\$ 87.950,40	R\$ 1.055.404,80

-Documento Descritivo atualizado em 07/11/2025: Manutenção dos valores financeiros, referente a Portaria de qualificação de 10 leitos de UTI – Tipo II Adulto. * Para fins de controle e monitoramento poderá ser solicitado ao estabelecimento a comprovação do uso dos leitos de acordo com os fluxos previamente estabelecidos.

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

ORÇAMENTO POR FONTE		
FONTE	Estimativa Financeira Mensal	Estimativa Financeira Anual
Fonte 500	R\$ 1.559.914,17	R\$ 18.718.970,04
Fonte 600	R\$ 3.076.530,11	R\$ 36.918.361,32
TOTAL	R\$ 4.636.444,28	R\$ 55.637.331,36

Curitiba, Datado e Assinado Digitalmente/Eletronicamente.

<i>Assinado Eletronicamente</i> Carlos Alberto Gebrim Preto Secretário de Estado da Saúde do Paraná	<i>Assinado Eletronicamente</i> Leopoldo Nestor Furlan UOPECCAN Filial Umuarama
--	--

Testemunhas:

<i>Assinado Eletronicamente</i> Marco Antônio Cunha Moreira Fiscal do Contrato	<i>Assinado Eletronicamente</i> Raquel Mazetti Castro Gestora do Contrato
---	--

DCR – DIRETORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO E REGULAÇÃO

Rua Piquiri 170 – Rebouças – Curitiba – PR. CEP: 80230-140. 41 3330-4500. www.saude.pr.gov.br

Documento: **5DocumentoDescritivoUOPECCANUMUARAMAok.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Leopoldo Nestor Furlan** em 07/11/2025 11:18, **Carlos Alberto Gebrim Preto** em 07/11/2025 11:34.

Assinatura Avançada realizada por: **Marco Antonio Cunha Moreira (XXX.176.789-XX)** em 07/11/2025 10:39 Local: SESA/12/SCRC, **Raquel Mazetti Castro (XXX.870.838-XX)** em 07/11/2025 11:13 Local: SESA/DGS/DCR.

Inserido ao protocolo **23.834.936-2** por: **Mislaine Maria da Silva** em: 07/11/2025 09:07.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: