

## COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO DE SAÚDE

### Deliberação CIB nº 10, 28/01/2025

A Comissão Intergestores Bipartite do Estado de São Paulo – CIB/SP, em sua 353ª reunião ordinária realizada em 23/01/2025, homologou os seguintes itens:

#### 1. Credenciamento:

1.1 Hospital-Dia - Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017: Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, Capítulo V - das Disposições Finais - Anexo 1 do Anexo XXIV – Da modalidade de assistência em regime de hospital-dia.

1.1.1 DRS I - Município de São Paulo - Credenciamento para realização de procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos em regime de Hospital-Dia, do **Hospital Dia Moóca**, CNPJ 46.392.148/0018-68, CNES 6135749, sob a gestão municipal, disponibilizando 4 leitos para esta finalidade. Solicitação aprovada “ad referendum” pelo Coordenador da CIR São Paulo – RRAS 06, Deliberação nº 54/2024, de 26/12/2024. Não gera impacto financeiro.

1.1.2 DRS IX - Município de Ourinhos - Credenciamento para realização de procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos em regime de Hospital-Dia, da **Santa Casa de Misericórdia de Ourinhos**, CNES 4049020, gestão municipal, disponibilizando 3 leitos para esta finalidade. Solicitação aprovada em reunião da CIR Ourinhos realizada em 16/12/2024. Não gera impacto financeiro.

1.2 UTI – Portaria GM/MS nº 2862, de 29/12/2023, que altera a Portaria de Consolidação nº 3, de 28/09/2017, para dispor sobre as UTI e as UCI, destinadas ao cuidado progressivo ao paciente crítico, grave ou de alto risco ou moderado no âmbito do SUS, Artigos 144 a 148 e Anexo. Portaria GM/MS nº 828, de 17/04/2020, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017, para dispor sobre os Grupos de Identificação Transferências federais de recursos da saúde

1.2.1 DRS I - Município de São Paulo - Desabilitação de 10 leitos de UTI Adulto Tipo III, código de habilitação 26.04, do **Hospital Alemão Oswaldo Cruz**, CNPJ

60.726.502/0007-11, CNES 2078597. Justificativa: Gestor Municipal de São Paulo informa encerramento do contrato com o Prestador em 30 de abril de 2024. Solicitação aprovada na reunião da CIR São Paulo – RRAS 06, realizada em 01/11/2024, ATA apresentada.

**1.2.2 DRS IV – Município de Cubatão – Reclassificação** de 2 leitos de UTI Pediátrica Tipo I, código de habilitação 26.98, para 2 leitos de UTI Pediátrica Tipo II, código de habilitação 26.03, do **Hospital Municipal de Cubatão - Dr. Luiz Camargo de Fonseca e Silva**, CNPJ 47.492.806/0001-08, CNES 2078473, sob gestão municipal. Solicitação aprovada na reunião da CIR Baixada Santista realizada em 19/12/2024. Impacto financeiro mensal de R\$ 32.850,00 e anual de 394.200,00.

**1.3 Traumatologia e Ortopedia – Portaria de Consolidação SAES nº 01, de 22 de fevereiro de 2022 - TÍTULO II – Da Organização da Atenção Especializada à Saúde – Capítulo I – Dos critérios e Parâmetros para a habilitação, o cadastramento e a operacionalização de Serviços em Atenção Especializada à Saúde - Seção IV - Da Habilitação em Traumatologia e Ortopedia de Alta Complexidade (Origem: PRT SAS/MS 90/2009); Portaria SAES nº 516, de 21 de junho de 2023.**

**1.3.1 DRS XVI – Município de Sorocaba – Habilitação** como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia – código 2501, Serviço 155/001 – Serviço de Traumatologia e Ortopedia – STO, **Hospital Regional de Sorocaba Dr. Adib Domingos Jatene**, CNPJ 46.374.500/0271-22, CNES 9491112, unidade própria estadual, sob a gestão estadual. Aprovada em todas as reuniões das CIR da RRAS 8: CIR Sorocaba de 08/11/2024; CIR Itapeva de 11/11/2024 e CIR Itapetininga de 14/11/2024. Impacto financeiro estimado para 36 leitos de ortopedia, mensal de R\$ 166.587,80 e anual de R\$ 1.999.053,55.

**1.4 CAPS - Centro de Atenção Psicossocial – portarias GM/MS 336 de 19.02.2002, portaria GM/MS 3089 de 23.12.2011, portaria GM/MS 660 de 03.07.2023.**

**1.4.1 Prefeitura Municipal de Carapicuíba - Qualificação** do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas II para Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas III (CAPS AD III) - gestão municipal, CNPJ-,44.892.693/0001-40, CNES 3523004 Recurso financeiro fixo R\$ R\$ 133.466,00 (cento e trinta e três mil e quatrocentos e sessenta e seis reais) mensais.

**1.4.2 Prefeitura Municipal de Santo André - Qualificação** do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas II para Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas III (CAPS AD III) - gestão municipal, CNES 0008796, CNPJ 46.522.942/001-30. Recurso financeiro fixo R\$ R\$ 133.466,00 (cento e trinta e três mil e quatrocentos e sessenta e seis reais) mensais.

**1.5 Unidade de Terapia Intensiva Coronariana - Portarias de Consolidação nº 3/GM/MS e nº 06 GM/MS, de 28/09/2017 (Origem: Portaria SAS/MS nº 2.994 de 13/12/2011); Portaria GM/MS nº 2.862, de 29/12/2023, que altera a PTC GM/MS nº 3, de 28/09/2017, para dispor sobre as UTI e as UCI; Portaria SAES/MS nº 1202, de 29/12/2023, que altera as classificações e institui o processo de homologação de leitos de UTI e UCI; Portaria GM/MS nº 828, de 17/04/2020, que altera a PTC GM/MS nº 6/2017, para dispor sobre os Grupos de Identificação Transferências federais de recursos da saúde.**

**1.5.1 DRS X - Município de Rio Claro – Reclassificação** de 10 leitos de UTI adulto Tipo II, cód 26.01 para 2 leitos de UTI coronariana Tipo II, código 26.08, conforme tabela abaixo, da **Santa Casa de Misericórdia de Rio Claro**, CNES 2082888, gestão municipal. Aprovada pela CIR Rio Claro em reunião ocorrida em 12/09/2024. Impacto financeiro estimado 10.950,00/mês, R\$ 131.400,00/ano.

Código de habilitação	Cod 26.01- UTI Adulto II	Cód 26.08-UCO II
Possui habilitados	10	0
Reclassifica	-2	+2
Total de leitos após reclassificação	8	2

**1.5.2 DRS II - Município de Araçatuba - Reclassificação** de 40 leitos de UTI adulto Tipo II, cód 26.01 para 9 leitos de UTI coronariana Tipo II, código 26.08, conforme tabela abaixo, da **Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba**, CNES 2078775, gestão estadual. Aprovada pelas CIR Consórcios reunião em 11/12/2024, Central reunião em 12/12/2024 e Lagos reunião 12/12/2024. Impacto financeiro estimado R\$ 49.275,00 /mês, R\$ 591.300,00/ano.

Código de habilitação	Cod 26.01- UTI Adulto II	Cód 26.08-UCO II
Possui habilitados	40	0
Reclassifica	-9	+9
Total de leitos após reclassificação	31	9

**1.5.3 DRS XV- Município de Votuporanga – Ampliação** de 04 para 8 leitos (4 leitos novos) de Unidade de Terapia Intensiva Coronariana Tipo II- cód 26.08, **Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga**, CNES 2081377, Gestão Estadual. Aprovada pela CIR Votuporanga em reunião ocorrida em 26/06/2024. Impacto financeiro estimado em R\$ 87.600,00/mês e R\$ 1.051.200,00/ano.

**1.6 Neurocirurgia Endo vascular / Trombectomia Mecânica - Portaria GM/MS nº 1996 de 24/11/2023 que inclui, na Tabela de Procedimentos/SUS o procedimento relativo à Trombectomia mecânica para acidente vascular cerebral isquêmico agudo.**

**1.6.1 DRS I - Município de São Paulo – Habilitação código 16.18 - Neurocirurgia Endo vascular/Trombectomia Mecânica do **Hospital São Paulo**, CNES 2077485, gestão estadual. Aprovada pela CIR Região de São Paulo em reunião ocorrida em 26/12/2024. Impacto financeiro a ser calculado pelo MS.**

**1.7 Processo Transexualizador – Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017 – Anexos A, B, C, D e E do Anexo 1 do Anexo XXI e Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28/09/2017 – Seção XII - Do Financiamento para o Custeio das Atividades Relacionadas ao Processo Transexualizador, Artigos 241 e 242.**

**1.7.1 DRSI – Município de Diadema – Credenciamento do **Quartirão da Saúde Engenheiro Osvaldo Misso**, CNPJ 46.523.247/0001-93, CNES 5851084, gestão Municipal, como Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador, Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 4.608,16 e anual de R\$ 55.297,92.**

**1.7.2 DRSI – Município de Santo André – Credenciamento do **Ambulatório Transexualizador - Travessia**, CNPJ 46.522.942/0001-30, CNES 4404440, gestão municipal, como Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador, Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 36.822,08 e anual de R\$ 441.864,96.**

**1.7.3 DRSI – Município de Mauá – Credenciamento do **Centro de referência em Saúde**, CNPJ 46.522.942/0001-30, CNES 2751739, gestão municipal, como Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador, Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 6.882,26 e anual de R\$ 82.587,12.**

**1.7.4 DRS VI – Município de Bauru – Credenciamento do **Centro de testagem e aconselhamento CTA Bauru**, CNPJ 46.137.410/0001-80, CNES 6682774, gestão municipal, como Unidade em Atenção Especializada no Processo Transexualizador – Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 7.896,30 e anual de R\$ 94.755,60.**

**1.7.5 DRS VII – Município de Campinas – Credenciamento do **Hospital da Mulher Professor Dr. J.A Pinotti – CAISM/UNICAMP**, CNPJ 46.068.425/001-33, CNES 2079798, gestão estadual, como Unidade em Atenção Especializada no Processo Transexualizador – Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 2.075,68 e anual de R\$ 24.908,16 e Modalidade Hospitalar, com impacto financeiro mensal de R\$ 5.378,35 e anual de R\$ 64.540,20.**

**1.7.6 DRS XVII – Município de Jacareí – Credenciamento da **Casa do Abraço SAE/CTA**, CNPJ 46.694.139/0001-83, CNES 2085054, gestão municipal, como Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador, Modalidade Ambulatorial, com impacto financeiro mensal de R\$ 17.057,18 e anual de R\$ 204.686,16.**

**1.8 Terapia Renal Substitutiva – TRS Portarias de Consolidação GM/MS nº 3 e nº 6, de 28/09/2017, Portaria GM/MS nº 3.992, de 28/12/2017, Portaria GM/MS nº 1.675, de 7/6/2018, Portaria GM/MS nº 3.415, de 22/10/2018, Portaria GM/MS nº 3.603, de 22/11/2018, Portaria GM/MS nº 3741, de 21/12/2021 e Portaria GM/MS nº 815, de 30/06/2023.**

**1.8.1 DRS II – Município de Andradina– Habilitação** de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia – Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise - código 15.04 da **Santa Casa de Andradina**, CNES 2082691, gestão municipal. Solicitação aprovada pela CIR Lagos em reunião realizada em 13/12/2024. Impacto financeiro mensal estimado para 18 máquinas, 2 turnos, R\$ 83.302,37/mês e R\$ 999.628,38/ano FAEC. Impacto financeiro mensal estimado para 16 máquinas, 2 turnos, R\$ 66.507,72/mês e R\$ 798.092,64/ano FAEC.

**1.8.2 DRS VII – Município de Atibaia – Habilitação** de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia – Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise - código 15.04, e Atenção Especializada em DRC nos estágios 4 e 5 – pré dialítico – código 15.06 da Clínica IAN- **Instituto Atibaiense de Nefrologia** -CNES 4844645, sob gestão municipal. Solicitação aprovada pela CIR da Região de Saúde de Bragança em reunião realizada em 07/11/2024. Impacto financeiro mensal estimado para 30 máquinas, 3 turnos, R\$ 639.452,58/mês e R\$ 7.673.430,95/ano FAEC.

**1.8.3 DRS IV – Município de São Vicente – Habilitação** de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia – Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise - código 15.04 da **Clínica/Centro Especializado Medsolution Atividades Médicas LTDA**, CNPJ 36.949.322/0002-19, CNES 4028023, sob a Gestão Municipal. Solicitação aprovada pela CIR Baixada Santista em reunião realizada em 03/12/2024. Impacto financeiro mensal estimado para 14 máquinas, 3 turnos, R\$ 303.803,12/mês e R\$ 3.645.637,42/ano FAEC.

**2. UDM- Unidades Dispensadoras de Medicamentos- Hepatites Virais, homologada inclusão pela CIR. da região de São Paulo, realizada em 20/09/2024, considerando a Portaria Nº 1.537, de 12/06/2020 e Deliberação CIB 92 de 23/10/2020.**

DRS	REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	SERVIÇO DE SAÚDE	CNES	GESTÃO	NÚMERO DE OFÍCIO
I	GRANDE SÃO PAULO	SÃO PAULO	SAE IST/AIDS Cidade Dutra	4049802	Municipal	108/2024 - ASSIST.FARMACÊUTICA/CAB/SE ABEVS/SMS

**3. UDM- Unidades Dispensadoras de Medicamentos- Hepatites Virais, homologada inclusão pela CIR. da região de São Paulo, realizada em 20/09/2024, considerando a Portaria Nº 1.537, de 12/06/2020 e DELIBERAÇÃO CIB 92 de 23/10/2020.**

DRS	REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	SERVIÇO DE SAÚDE	CNES	GESTÃO	NÚMERO DE OFÍCIO
I	GRANDE SÃO PAULO	GUARULHOS	AMBULATÓRIO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE DE GUARULHOS.	2069768	MUNICIPAL	432/2023-SS

**4. Emendas Parlamentares Federais**

DRS	MUNICÍPIO	NOME DA UNIDADE	Nº PROPOSTA	OBJETO	VALOR R\$	CONTRAPARTIDA R\$
ARARAQUARA	MATÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	36000639806 202400	Custeio PAP	227.856,00	
ARARAQUARA	MATÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	36000640088 202400	Custeio PAP	250.000,00	
ARARAQUARA	MATÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	36000639595 202400	Custeio MAC	200.000,00	
ARARAQUARA	MATÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	36000639593 202400	Custeio MAC	200.000,00	
ARARAQUARA	SANTA ERNESTINA	CENTRO DE SAUDE III SANTA ERNESTINA	36000639486 20240	Incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primaria a saúde PAP	250.000,00	
ARARAQUARA	SANTA ERNESTINA	CENTRO DE SAUDE III SANTA ERNESTINA	11858604000 124000	Incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primaria a saúde PAP	200.000,00	
ARARAQUARA	ITÁPOLIS	SECRETARIA DE SAÚDE	50410004	Custeio	230.454,00	
ARARAQUARA	ITÁPOLIS	SECRETARIA DE SAÚDE	23560003	Custeio	300.000,00	
ARARAQUARA	ITÁPOLIS	SANTA CASA	50410006	custeio	1.269.546,00	
ARARAQUARA	MOTUCA	ESTRATEGIA A SAUDE DA FAMILIA - 2747642	11999.795000 /1240-01	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	98.881,00	
ARARAQUARA	ARARAQUARA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	36000.63 9648 2/02- 400	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA	180.000,00	

				CUMPRIMENTO DE METAS - MAC		
BAIXADA SANTISTA	SÃO VICENTE	SECRETARIA DA SAÚDE CNES 2039230	36000.639481 2/02-400	Incremento MAC	2.000.000,00	
BAIXADA SANTISTA	SÃO VICENTE	SECRETARIA DA SAÚDE - CNES 2039230	36000.639481 2/02-400	Incremento MAC	300.000,00	
BAIXADA SANTISTA	SÃO VICENTE	SECRETARIA DA SAÚDE CNES 2039230	36000.639889 2/02-400	Incremento PAP	1.000.000,00	
SOROCABA	APIAÍ	HOSPITAL DR. ADHEMAR DE BARROS - APIAÍ	36000.638808 2/02-200	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	300.000,00	
SOROCABA	APIAÍ	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - APIAÍ	36000.634870 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	500.000,00	
SOROCABA	SALTO	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DO MONTE SERRAT - SALTO	11297.631.00 0124.006	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	249.820,00	
SOROCABA	SALTO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO	36000640107 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	240.702,00	
SOROCABA	TAQUARIVAÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - TAQUARIVAÍ	36000639521 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	599.989,00	
SOROCABA	SOROCABA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SOROCABA	36000.639794 2/02-400	CUSTEIO GND 03 AÇÃO 2E90 INCREMENTO MAC	2.000.000,00	
SOROCABA	SOROCABA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SOROCABA	36000.639793 2/02-400	CUSTEIO GND 03 AÇÃO 2E90 INCREMENTO MAC	100.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639507 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	200.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639506 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	150.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639506 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	

SOROCABA	RIBEIRÃO BRANCO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO BRANCO	36000639412 202400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	780.872,00	
SOROCABA	RIBEIRÃO BRANCO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO BRANCO	36000639444 202400	CUSTEIO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	376.178,00	
SOROCABA	CESÁRIO LANGE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – CESÁRIO LANGE	36000639689 202400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	150.000,00 400.000,00	
SOROCABA	APIAÍ	HOSPITAL DR. ADHEMAR DE BARROS - APIAÍ	36000.638808 2/02-200	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	300.000,00	
SOROCABA	APIAÍ	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - APIAÍ	36000.634870 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	500.000,00	
SOROCABA	SALTO	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL N S DO MONTE SERRAT - SALTO	11297.631.00 0124.006	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	249.820,00	
SOROCABA	SALTO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO	36000640107 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	240.702,00	
SOROCABA	TAQUARIVAÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - TAQUARIVAÍ	36000639521 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	599.989,00	
SOROCABA	SOROCABA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SOROCABA	36000.639794 2/02-400	CUSTEIO GND 03 AÇÃO 2E90 INCREMENTO MAC	2.000.000,00	
SOROCABA	SOROCABA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SOROCABA	36000.639793 2/02-400	CUSTEIO GND 03 AÇÃO 2E90 INCREMENTO MAC	100.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639507 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	200.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639506 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	150.000,00	
SOROCABA	GUAREÍ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAREÍ	36000639506 2/02-400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	



SOROCABA	RIBEIRÃO BRANCO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO BRANCO	36000639412 202400	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	780.872,00	
SOROCABA	RIBEIRÃO BRANCO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO BRANCO	36000639444 202400	CUSTEIO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	376.178,00	
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	COMPLEXO MUNICIPAL DE SAÚDE	36000.609675 202400	Contrato de Repasse Reforma do Telhado de Unidade de Atenção Especializada em Saúde	482.461,00	15.818,00
TAUBATÉ	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	SECRETARIA DA SAÚDE CNES 6427464	36000.639152 202400	Incremento MAC	500.000,00	

**5. Municípios contemplados mediante Portarias Específicas com Recursos Federais repassados na modalidade Programa/Ação – Propostas Cadastradas no Fundo Nacional de Saúde, mediante Programas/Ações definidos pelo Ministério da Saúde.**

DRS	MUNICÍPIO	UNIDADES CONTEMPLADAS	Nº PROPOSTA	PORTARIA	AÇÃO	VALOR R\$
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	36000.5929 63202400	Portaria GM/MS nº 3744, de 7 de Maio de 2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial – MAC	300.000,00
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	36000.5929 63202400	Portaria GM/MS nº 3.628, de 29 de Abril de 2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial – MAC	500.000,00
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	11980.6300 00124001	Portaria GM/MS nº 3.880, de 17 de Maio de 2024	Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para Unidades Básica de Saúde	249.865,00
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	36000.2025 93202300	Portaria GM/MS nº 792, de 30 de Junho de 2024	Incremento Temporário ao Custeio do PAB	300.000,00
TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	36000.5757 31202300	Portaria GM/MS 1.977, de 24 de Novembro de 2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial – MAC	640.000,00

TAUBATÉ	CAMPOS DO JORDÃO	Secretaria Municipal de Saúde	36000.5027 31202300	Portaria GM/MS nº 631, de 19 de Maio de 2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial – MAC	450.000,00
TAUBATÉ	PINDAMON HANGABA	Secretaria de Saúde CNES 6630677	36000.6317 82202400	Portaria 6119, de 17 de dezembro de 2024	Saúde – Custeio MAC	5.000.000,00

**6. Referendar Deliberações CIB *ad referendum*, publicadas antes da reunião da CIB, de 23/01/2025 abaixo relacionadas:**

DELIBERAÇÃO CIB Nº	ASSUNTO	DATA/PUBLICAÇÃO – DOE
164	AD REFERENDUM EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL JAGUARIÚNA	23/12/2024
165	AD REFERENDUM EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL JAGUARIÚNA_02	26/12/2024
166	AD REFERENDUM EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL DEZEMBRO 2024	30/12/2024
02	AD REFERENDUM PT MS/GM nº 6468 PARCELA ÚNICA	20/01/2025
03	AD REFERENDUM PT MS/GM nº 6427 PARCELA ÚNICA	20/01/2025
04	AD REFERENDUM PT MS/GM nº 6426 PARCELA ÚNICA	21/01/2025