



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

1 Ao vigésimo sétimo dia de abril de dois mil e dezessete, às dez horas e dez minutos, no Sítio
2 Passatempo – BR 393 – Anta - Sapucaia/RJ foi realizada a 3ª Reunião Ordinária da Comissão
3 Intergestores Regional Centro Sul (CIR-CS) do ano de 2017, com a presença dos seguintes
4 membros: Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana
5 Carvalho; Suplente Representante do Nível Central SES/RJ, Suzane Gattass e Apoiadora do
6 COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Eliane Vieira (Areal); Elaine
7 Stelmann (Comendador Levy Gasparian); Antônio Carlos Ferreira (Paracambi); Fabiano Ribeiro
8 dos Santos (Paraíba do Sul); Thaís Gomes Bittar (Sapucaia); Gilberto Garcia Golfeto (Três Rios)
9 e Kátia Regina Moraes Vizeu (Vassouras). Suplentes: Fernando Augusto Reis (Mendes); Liliam
10 Oliveira (Miguel Pereira); Meline Baião Oliveira (Sapucaia); Alessandra Ferreira (Três Rios). A
11 Plenária contou, portanto, com a presença de 07 (sete) Secretários Municipais de Saúde: Areal,
12 Comendador Levy Gasparian, Paracambi, Paraíba do Sul, Sapucaia, Três Rios e Vassouras e de
13 04 (quatro) Suplentes: Mendes, Miguel Pereira, Sapucaia e Três Rios. Convidados: Marcos dos
14 Santos Barros (SMS Miguel Pereira); Fátima Lúcia Cartaxo Machado (SMS Sapucaia); Romero
15 Bandeira (Coordenador Regional Comitê Urgência e Emergência); Andréa Zanatta
16 (Coordenadora Regional GCR RAPS); Érika de Oliveira (SMS Sapucaia). Dra. Suzane se
17 apresentou, agradeceu a todos pela presença e, também, a Dra. Thaís por receber a todos em
18 Sapucaia. Justificou a ausência do Dr. André Schimidt. Sugeriu que fosse feita uma rodada de
19 apresentação. Dra. Suzane deu início a Plenária. Dra. Kátia solicitou inclusão de dois pontos de
20 pauta que serão apresentados ao final. **I. Apresentação: 1. Processos em andamento da SMS**
21 **Vassouras. (SMS Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu apresentou aos gestores, dando ciência a todos,
22 os processos de solicitação de credenciamento/habilitação em andamento da SMS Vassouras.
23 Todos elogiaram a iniciativa. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 2ª Reunião Ordinária**
24 **CIR/CS de 2017.** Dra. Suzane perguntou se todos receberam a Ata da 2ª Reunião Ordinária CIR
25 CS para apreciação e se havia algum ponto a ser discordado. Nenhuma objeção sendo feita, esse
26 ponto de pauta foi pactuado. **2. Regimento Interno CIR.** Sra. Juliana informou que se tratava de
27 uma atualização e que não houve modificação do conteúdo do antigo Regimento e sim alguns



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

28 ajustes de prazo e nomenclatura. Os gestores solicitaram que fossem feitos alguns ajustes, como
29 a inclusão do Apoiador do COSEMS na composição da CIR. Dra. Suzane informou que o
30 Apoiador do COSEMS é um projeto do COSEMS e que o mesmo já tem acento na plenária.
31 Mesmo após os esclarecimentos os gestores solicitaram que fosse encaminhado a Assessoria de
32 Regionalização tais modificações e inclusões. Dr. Fabiano lembrou que cabe a solicitação de
33 modificações no Regimento Interno por parte dos Secretários Municipais de Saúde, pois há um
34 âmbito tripartite a ser respeitado e que esse Regimento Interno regulamenta o andamento do
35 Colegiado a que estão inseridos. Solicitaram também a inclusão de dois Parágrafos: **Art. 20** –
36 *Parágrafo Único: Representantes de outras instituições quando convidados e tendo sua*
37 *presença aprovada pelos membros da CIR, deverão realizar a sua apresentação e após esta*
38 *retirar-se do local para dar seguimento aos demais pontos de pauta, a fim de garantir a*
39 *privacidade dos assuntos tratados pela plenária.;* **Art. 24** – *Quando ocorrer divergência não*
40 *superada na apreciação de temas que compõem a pauta da plenária, os mesmos podem retornar*
41 *na próxima reunião. Parágrafo Único - Caso o impasse não seja superado, os temas em que*
42 *ocorrerem divergência deverão ser levados à área técnica da SES/RJ, com solicitação de*
43 *esclarecimentos, e serão novamente apresentados na próxima plenária da CIR.;* Dra. Suzane
44 solicitou que as inclusões fossem encaminhadas pela SE/CIR CS à Assessoria de Regionalização
45 para verificação do pleito. Os gestores aprovaram o Regimento Interno com as inclusões
46 propostas. **3. Fluxo da PPI** – Sra. Juliana apresentou o texto já com as sugestões realizadas pelos
47 Técnicos da Câmara Técnica CIR CS, que se segue: “*Pactuar a solicitação para que o fluxo seja*
48 *da seguinte forma: pactuação em CIR da solicitação de remanejamento de mudança de*
49 *referência e remanejamento do teto financeiro para análise da SAECA e posterior envio a*
50 *CIB/RJ. Na ocasião da pactuação em CIR a deliberação deverá ter como anexo os documentos*
51 *necessários para prosseguir com o pleito. Deverão ser apresentados o atesto do município que*
52 *esta recebendo a referência, documento que comprove (pode ser protocolo de entrega) que foi*
53 *dado ciência ao município do qual está sendo retirada a referência, e parecer da CT.”. Os*
54 gestores solicitaram que fosse verificado junto a SAECA se haverá a necessidade do município



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

55 também encaminhar a documentação em questão para abertura do processo, ou se apenas o envio
56 pela SE/CIR CS será necessário para o pleito. Questionaram também se haverá revogação da
57 Deliberação CIB/RJ nº3.509, de 20 de agosto de 2015, que pactua o fluxo de mudança de
58 referência da Programação Pactuada Integrada e dá outras providências. Sra. Juliana
59 encaminhará as questões à área técnica. Todos aprovaram o novo fluxo. **4. Protocolo Regional**
60 **de Atenção à Saúde Mental** – Sra. Andrea Zanatta, Coordenadora do GCR RAPS CS, informou
61 que o referido Protocolo foi elaborado pelo GCR RAPS e apreciado pelo GCR RUE e o Comitê
62 Gestor de Atenção às Urgências e Emergências Centro Sul. Também foi apresentado aos
63 profissionais da região no II Seminário Regional de Saúde Mental realizado em agosto e
64 setembro de 2016. Lembrou que a proposta deste documento é pactuar o protocolo de
65 atendimento integral, de base territorial à pessoa portadora de sofrimento psíquico na Rede de
66 Atenção Psicossocial, bem como o atendimento à crise aguda e a regulação das internações, altas
67 e transferências dos usuários dos programas municipais de saúde mental da região Centro Sul do
68 Estado do Rio de Janeiro. Todos elogiaram o trabalho do GCR RAPS e aprovaram o Protocolo
69 apresentado. **5. Solicitação Hospital 100% SUS – Hospital Universitário de Vassouras. (SMS**
70 **Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu solicitou a pactuação para a abertura de processo do Hospital
71 100% SUS, considerando a Portaria nº929 GM/MS de 10/05/2012, que institui o Incentivo
72 Financeiro às unidades hospitalares que se caracterizam como pessoas jurídicas de direito
73 privado sem fins lucrativos e que destinem 100% (cem por cento) de seus serviços de saúde,
74 ambulatoriais e hospitalares exclusivamente ao Sistema Único de Saúde. Sra. Alessandra e a
75 Dra. Thaís aconselharam ao município de Vassouras para que alerte ao seu prestador quanto a
76 questão do levantamento financeiro devido a questão do financiamento Estadual. Lembraram
77 que não há recurso novo. Dra. Kátia informou que o Hospital Universitário de Vassouras já
78 atende em sua maioria o SUS e que esse credenciamento será apenas para formalizar o que já
79 vem sendo feito. Todos enalteceram a decisão e aprovaram a solicitação. **III. Informes - 1.**
80 **Projeto para Implantação do Programa Melhor em Casa. (SMS Miguel Pereira)** – Sr.
81 Marcos Barros informou que o Projeto para a Implantação do Programa Melhor em Casa já havia



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

82 sido apresentado e aprovado na 8ª reunião da CIR CS realizada no dia 22 de outubro de 2014 em
83 Engenheiro Paulo de Frontin, mas como já se passaram quase três anos, o Projeto foi atualizado
84 para que possa dar continuidade e ser aprovado na CIB/RJ para seguir para o Ministério da
85 Saúde. Sra. Juliana informou que há uma nova Portaria (Portaria nº825, de 25/04/2016) que
86 redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes
87 habilitadas e que apenas o município de Três Rios (da região) aparece na listagem. Sugeriu aos
88 gestores que entrem em contato com a área técnica da SES/RJ para tomar as providências
89 cabíveis. **2. Projeto para Implantação do Programa Melhor em Casa. (SMS Paracambi) -**
90 Dr. Antônio Ferreira informa que também está com seu Projeto para a Implantação do Programa
91 Melhor em Casa, já adequado e que irá seguir as orientações dadas à cima. **3. Projeto para**
92 **Implantação do Programa Melhor em Casa. (SMS Paraíba do Sul) -** Dr. Fabiano Ribeiro
93 informou que a solicitação do seu município já possui Portaria (Portaria nº963, de 28/08/2013)
94 que habilita EMAD tipo I (01 EMAD e 01 EMAP), porém o Programa ainda não havia sido
95 implantado. Disse já estar em contato com a área Técnica para as orientações cabíveis. **4.**
96 **Emendas Parlamentares dos municípios da região Centro Sul.** Sra. Juliana informou que na
97 última CIB RJ foram pactuadas as Emendas Parlamentares apresentadas a Secretaria Executiva
98 da CIB RJ. Sra. Dilian informou que encaminhou, via e-mail aos gestores, a pauta da CIB em
99 questão com a sinalização dos números das deliberações das emendas parlamentares. Caso não
100 localize alguma proposta, por favor, entrar em contato com a CIB/RJ no telefone (21) 23334028.
101 Sra. Dilian informou que a SE/CIB RJ orientou que as emendas (todas) que fossem inseridas até
102 o dia 08/04 e as já inseridas no FNS (mesmo com diligência), deverão fazer ofício de
103 encaminhamento e anexar o espelho de todas as emendas e inclusive as de custeio e enviar por e-
104 mail para a CIB RJ. A data final para enviar por e-mail (cib@saude.rj.gov.br) foi dia 12 de abril,
105 pois apesar do site do FNS colocar até 14 de abril, esse dia foi feriado e na quinta 13 de abril
106 ponto facultativo na cidade do Rio de Janeiro. Dando continuidade ao fluxo, os municípios
107 deverão encaminhar o ofício original e o espelho das propostas impressos e protocolar na sala da
108 CIB RJ, Rua México 128, 11º andar. Lembrou que o sistema ficou aberto de 20 a 25/04 para que



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

109 os municípios respondessem as diligências e atentou para os prazos. Informou também que de
110 acordo com a Portaria 788/17 - quem solicitou por emenda parlamentar transporte sanitário
111 eletivo de paciente necessita ter projeto. Sra. Juliana informou os municípios que apresentaram
112 suas Emendas Parlamentares: - **Mendes**. Proposta nº12014.954000/1170-02 no valor de
113 R\$190.000,00 (Deliberação CIB RJ nº4047/2017) e a Proposta nº nº12014.954000/1170-03 no
114 valor de R\$135.000,00, ambas para aquisição de equipamentos e material permanente (transporte
115 sanitário). - **Três Rios**. Proposta 360001153362/01700 – Incremento PAB – Delib. CIB RJ;
116 Proposta 36001212522/01700 – Incremento MAC; Proposta n.º 11405.835000/1170-07,
117 aquisição de equipamento e material permanente, do Município de Três Rios. Delib. CIB RJ nº
118 4048/2017; Proposta n.º 11405.835000/1170-08, aquisição de equipamento e material
119 permanente, do Município de Três Rios. . Delib. CIB RJ nº 4049/2017; Proposta n.º
120 11405.835000/1170-15, aquisição de equipamento e material permanente, do Município de Três
121 Rios. . Delib. CIB RJ nº 4050/2017; Proposta n.º 11405.835000/1170-11, aquisição de
122 equipamento e material permanente, do Município de Três Rios. . Delib. CIB RJ nº 4051/2017;
123 Proposta n.º 11405.835000/1170-03, aquisição de equipamento e material permanente, do
124 Município de Três Rios. . Delib. CIB RJ nº 4052/2017; Proposta n.º 11405.835000/1170-12,
125 aquisição de equipamento e material permanente, do Município de Três Rios. . Delib. CIB RJ nº
126 4053/2017; Proposta n.º 11405.835000/1170-04, aquisição de equipamento e material
127 permanente, do Município de Três Rios. . Delib. CIB RJ nº 4054/2017; Proposta n.º 911405/17-
128 002, reforma de unidade de atenção especializada, do município de Três Rios. Delib. CIB RJ nº
129 4055/2017; - **Paraíba do Sul**. Proposta n.º 22959.8777000/1170-01, aquisição de equipamento e
130 materiais permanentes para as unidades básicas de saúde, do município de Paraíba do Sul. Delib.
131 CIB RJ nº4062/2017; Proposta n.º 22959.8777000/1170-02, reforma do centro de especialidade,
132 do Município de Paraíba do Sul. Delib. CIB RJ nº4063/2017; Proposta n.º 922959/17-001,
133 reforma de Unidade de Saúde, do Município de Paraíba do Sul. Delib. CIB RJ Nº 4064/2017;
134 Proposta n.º 36000.1218272/01-700, incremento do PAB, do Município de Paraíba do Sul.
135 Delib. CIB RJ nº 4065/2017; - **Vassouras**. Proposta n.º 11216.262000/1177-03, aquisição de 04



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

136 veículos para PSF, do Município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº 4077/2017; Proposta n.º
137 11216.2620001/17-001, aquisição de equipamento e material permanente, do Município de
138 Vassouras. Delib. 4078/2017; Proposta n.º 11216.2620001/17-702, aquisição de equipamento e
139 material permanente, do município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº4079/2017; Proposta n.º
140 11262620001/17-704, incremento do PAB, do Município de Vassouras. Delib. CIB RJ
141 nº4080/2017; Proposta n.º 911216/17-003, reforma de unidade básica de saúde, do município de
142 Vassouras. Delib. CIB RJ nº4081/2017; Proposta n.º 911216/17-003, reforma de unidade de
143 atenção especializada, do município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº 4082/2017; Proposta n.º
144 11216.2620001/17-001, programado para o laboratório (cnes 9189343), do Município de
145 Vassouras. Delib. CIB RJ nº4083/2017; Proposta n.º 11216.262000/1177-02, programado para
146 CAPS Dr. Horácio Tavernad dos Santos, do Município de Vassouras. Delib. CIB RJ
147 nº4084/2017; Proposta n.º 36000.1120282/01-700, incremento PAB, do Município de Vassouras.
148 Delib. CIB RJ nº4085/2017; Proposta n.º 36000.1120472/01-700, incremento PAB, do
149 Município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº 4086/2017; Proposta n.º 36000.1117652/01-700.
150 Incremento PAB, do Município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº 4087/2017; Proposta n.º
151 36000.1120622/01-700, incremento PAB, do Município de Vassouras. Delib. CIB RJ nº
152 4088/2017; - **Areal**. Proposta n.º 06810.9090001/17-002, aquisição de equipamento e material
153 permanente da atenção básica, do município de Areal. Delib. CIB RJ nº 4098/2017; Proposta n.º
154 06810.9090001/17-001, aquisição de equipamento e material permanente da atenção básica, do
155 município de Areal. Delib. CIB RJ nº 4099/2017; Proposta n.º 06810.9090001/17-003, aquisição
156 de equipamento e material permanente da atenção básica, do município de Areal. Delib. CIB RJ
157 nº 4100/2017; Proposta n.º 36000.1192642/01-700, incremento do custeio de média e alta
158 complexidade (MAC), do município de Areal. Delib. CIB RJ nº 4137/2017; - **Sapucaia**.
159 Proposta n.º 02911.953000/1170-02, aquisição de equipamento e material permanente da
160 Atenção Básica, do município de Sapucaia; Proposta n.º 02911.9530001/17-704, Reforma
161 Unidade Básica de Saúde, do município de Sapucaia; Proposta n.º 02911.9530001/17-706,
162 Reforma Unidade Básica de Saúde, do município de Sapucaia; Proposta n.º 02911.9530001/17-



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

163 707, Reforma Unidade Básica de Saúde, do município de Sapucaia; Proposta n.º
164 02911.953000/1177-09, aquisição de equipamento e material permanente para Atenção
165 Especializada em Saúde, do município de Sapucaia; Proposta n.º 36000.1215162/01-700,
166 Incremento do PAB. **5. Revisão de teto financeiro e pagamento de Extra Teto de**
167 **competências anteriores para Alta Complexidade em Oncologia e Cardiologia. (SMS**
168 **Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu informou que, considerando que a alta complexidade em
169 Oncologia e Cardiologia referenciadas para o Hospital Universitário de Vassouras (HUV) é
170 regulada pelo SER, e que tais procedimentos ultrapassam o teto financeiro, solicita a revisão do
171 referido teto e pagamento administrativo do Extra Teto de competências anteriores. **6.**
172 **Solicitação de contrapartida estadual do SAMU. (SMS Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu
173 informou que, conforme Constatação n.º 455319 e Recomendação inserida no Relatório de
174 Auditoria n.º 16.717 – 1ª Notificação do Departamento de Auditoria do SUS – DENASUS
175 solicita a SES/RJ um posicionamento quanto ao pagamento da contrapartida estadual do SAMU
176 em atraso e as futuras parcelas. Anexo a essa Ata a cópia do Relatório do DENASUS e cópia do
177 ofício n.º 0406/2017 – CGUE/DAHU/SAS/MS. Os gestores solicitaram que esse ponto fosse
178 regional, pois todos os municípios da região estão com o mesmo problema e não apenas na
179 contrapartida do SAMU, mas também as demais contrapartidas: UPA, PAHI, Atenção
180 Farmacêutica, Sala de Estabilização, TFD Interestadual. Sra. Juliana lembrou que conforme
181 solicitado pelos Técnicos da CT CIR CS a SE/CIR CS encaminhou via e-mail o levantamento
182 das Atas das reuniões onde esse tema tivesse sido pautado para ajuda-los na elaboração da
183 resposta ao DENASUS. **7. Repasse financeiro referente à internação e procedimento de**
184 **implante de Cardioversor Desfibrilador autorizados pela Regulação Estadual. (SMS**
185 **Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu informou que o Hospital Universitário de Vassouras (HUV)
186 solicitou o repasse financeiro no valor de R\$ 71.708,58, referente à internação e procedimento de
187 implante de cardioversor desfibrilador do paciente: Audicine Ribeiro do Carmo, autorizados pela
188 Regulação Estadual. Informamos que o referido nosocômio supracitado não possui efetiva
189 habilitação em Centro de Referência em Alta Complexidade Vascular (Processo E-



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

190 08/001/4690/2013), e que esta secretaria não tem como efetuar o repasse solicitado, competência
191 02/2017. Solicitou esclarecimentos a REUNI sobre essa regulação. Informou também que foram
192 enviados ofícios a SAECA sobre o assunto. Sra. Juliana lembrou que na CIB/RJ deste mês foi
193 pactuado o serviço em questão. Dra. Suzane informou que em contato com a SAECA, a mesma
194 ainda não havia recebido o Ofício. Dra. Suzane orientou a Dra. Kátia que fizesse o contato
195 novamente. Solicitou também o envio para SE/CIR CS da cópia do referido Ofício para que
196 possa apoiar. **8. Suporte financeiro estadual para as Internações Casa de Saúde Cananéia.**
197 **(SMS Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu informou que até a presente data não houve o suporte
198 financeiro estadual para custear as 47 internações na Casa de Saúde Cananéia, visto que o teto
199 financeiro de saúde mental do município não cobre o valor dessas internações. Lembrou que em
200 nenhum momento a Secretaria Municipal de Saúde foi informada sobre as transferências. Dra.
201 Eliane questionou a condição dos pacientes, que os mesmos não são psiquiátricos, são asilares, e
202 que essa situação precisa ser revista o quanto antes, pois está indo contra tudo o que a região vem
203 trabalhando, no tocante da desinstitucionalização. Dra. Kátia lembrou que o Teto Financeiro do
204 município de Vassouras passou de R\$159.309, 21, em Janeiro de 2017, para R\$208.745,40, em
205 março de 2017, e que não há condições do município arcar com esse aumento. Dra. Suzane
206 informou que a SAECA está realizando um estudo sobre o extra teto referente a essas
207 internações e o mesmo será encaminhado para pactuação na CIB-RJ que ocorrerá no dia
208 11/05/2017. **9. Implantação do serviço de oncologia clínica adicional do HUV no município**
209 **de Três Rios. (SMS Vassouras)** - Dra. Kátia Vizeu esclareceu aos gestores que se trata de uma
210 solicitação feita na plenária da 7ª Reunião Ordinária da CIR Centro Sul realizada no dia 27 de
211 agosto de 2015, no município de Miguel Pereira/RJ, gerando a Deliberação CIR CS nº24/2015.
212 Dra. Eliane disse ser totalmente a favor do serviço que beneficiaria seus municípios tendo um
213 atendimento mais próximo do seu município, porém esclareceu que esse ponto de pauta lhe
214 trouxe muito desgaste e aborrecimento por defender a ciência dos gestores em todas as questões
215 pactuadas na CIB/RJ. Dr. Fabiano lembrou que na CIB/RJ do mês de fevereiro haviam duas
216 Deliberações da CIR CS que não eram para estar pautadas na CIB/RJ e que foram retiradas de



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

217 pautas por solicitação dos representantes da região. As pautas para pactuação em CIB/RJ
218 precisam ser acordadas e ter a ciência dos gestores para que não ocorram pactuações
219 desnecessárias e que poderão prejudicar todo o andamento dos serviços. Dr. Fabiano disse não
220 haver dúvidas que o serviço irá beneficiar a todos na região, porém acha que os gestores de Três
221 Rios e Vassouras precisam ter cautela para não ferir o Comando Único e para tanto devem se
222 resguardar com a solicitação de um parecer da Área Técnica sobre o assunto. Todos os presentes
223 elogiaram a implantação do serviço, pois trará benefícios para os pacientes. Porém questionaram
224 quanto ao faturamento do serviço prestado, pois o UNACON está localizado no município de
225 Vassouras e o serviço adicional ficará no município de Três Rios. Dr. Gilberto reforçou que o
226 serviço será de grande valia e que está à disposição para ajudar no que for preciso. Sra.
227 Alessandra (Subsecretária de Saúde de Três Rios) disse não haver qualquer questionamento por
228 parte do município, e que a implantação desse serviço beneficiará muito os pacientes da
229 microrregião I, porém solicita que seja encaminhado oficialmente através da área técnica da
230 SES/RJ um parecer sobre o faturamento da APAC, se será por Três Rios ou por Vassouras.
231 Atentou que a Portaria informa sobre o primeiro atendimento no UNACON de referencia, porém
232 essa Portaria estaria ferindo o comando único. Dra. Kátia também entendeu que o faturamento se
233 dará pelo serviço de referencia (UNACON) onde será realizada a primeira consulta, porém
234 também ficou em dúvidas quanto ao comando único, por se tratar de um serviço em outro
235 município. Sra. Juliana encaminhará uma CI solicitando informações à SAECA. Dr. Fabiano
236 solicitou que fosse feita uma **Moção de Aplausos a Dra. Eliane** que representa tão veemente a
237 região e faz com que essa seja uma das regiões mais atuantes e organizadas do Estado. Todos
238 concordaram e aplaudiram. **10. Componente Especializado da Assistência Farmacêutica –**
239 **Medicamentos de alto custo fornecidos pelo Estado.** Dr. Gilberto e Dra. Kátia solicitam uma
240 posição da SES sobre os medicamentos do componente especializado da Assistência
241 Farmacêutica fornecidos pelo Estado, pois os municípios já estão sem alguns medicamentos para
242 dispensação levando a mandados judiciais. Todos os gestores também solicitaram
243 esclarecimentos e informaram que estão sofrendo com a judicialização de medicamentos que são



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

244 de responsabilidade do Estado. Dr. Gilberto disse que está sem trombolítico na UPA, que o
245 Estado está sem repassar a mais de dois meses. Solicitou apoio dos gestores para que a
246 assistência não seja interrompida. **11. Rede de referência e contra referência dos**
247 **ambulatórios de doença falciforme e outras hemoglobinopatias na Região Centro Sul**
248 **Fluminense** – Sra. Alessandra lembrou que, conforme solicitado na reunião da Câmara Técnica
249 dia 20/04/17 em Sapucaia, de acordo com a solicitação feita através da pauta da 8ª Plenária da
250 CIR/CS de 2016 ocorrida em 27/09/2016 - item 5 - “Rede de referência e contra referência dos
251 ambulatórios de doença falciforme e outras hemoglobinopatias na Região Centro Sul
252 Fluminense”, e também de acordo com a Ata da 9ª Reunião Ordinária da CIR CS de 18/10/2016,
253 reitera sobre a necessidade de envio dos cadastros dos pacientes matriculados no Hemorio, que
254 serão descentralizados para atendimento na Região Centro-Sul. Sra. Alessandra alertou que estas
255 informações são de extrema importância para o planejamento deste serviço, principalmente
256 devido à informação do município de Engenheiro Paulo de Frontin de que não irá implantar este
257 ambulatório. Solicitou também a revisão da rede citada. **12. Alteração das Deliberações CIR**
258 **CS nº22 e 23, de 27/09/2016.** Dr. Romero Bandeira apresentou as alterações realizadas no GCR
259 RUE. Sra. Juliana lembrou aos gestores que foram feitos encaminhamentos na reunião do GCR
260 RUE realizada no dia 10/04. Lembrou a Dra. Kátia que a Deliberação CIR CS nº 22/2016 que
261 Regulamenta o fluxo assistencial de atenção Pré/Pós-hospitalar e Hospitalar, as internações de
262 urgência e emergência em pacientes com suspeita de acidente vascular cerebral de usuários do
263 SUS na região Centro Sul Fluminense regulado pela Central de Regulação de Urgências e
264 Centrais de Regulação Municipais, conforme discussão dos membros do GCR RUE tratasse
265 apenas da regulamentação do que já é realizado nas Urgências da região. Dra. Kátia lembrou que
266 o prestador de Vassouras ainda não possui habilitação em Neurologia/Neurocirurgia e para tanto
267 não poderá realizar o procedimento de trombólise. Sra. Juliana lembrou a todos que consta no
268 Plano de Ação Regional da RUE a solicitação de habilitação como Unidade de Assistência de
269 alta complexidade em Neurologia/Neurocirurgia e Tratamento Endovascular (Processo nº E-
270 08/2611/1999). As Deliberações citadas retornaram ao GCR RUE para avaliação e retornaram



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

271 assim que estiverem com essas informações. Ficou agendada nova reunião do GCR RUE para o
272 dia 09/05/2017 em Três Rios/RJ. **13. Informações GT Regulação.** - Sra. Alessandra lembrou
273 que para dar sequencia as reuniões de revisão da PPI dos municípios da região é preciso que os
274 municípios realizem seus levantamentos conforme já solicitado e encaminhado via e-mail pela
275 SE/CIR CS. Assim que todos os municípios estiverem com esses levantamentos em dia será
276 agendada nova reunião. Sra. Kátia informou que está realizando uma nova contratualização com
277 o Hospital Eufrásia Teixeira Leite onde poderá ofertar 20 leitos crônicos no Hospital Eufrásia
278 Teixeira Leite e que está à disposição para conversar caso algum gestor tenha interesse nos
279 mesmos. Dra. Kátia informou, ainda, que o Ministério Público entrou em contato direto com o
280 HUV (Vassouras) solicitando a transferência para esta Unidade de Saúde de duas crianças que
281 estavam internadas no HCNSC (Três Rios), sem consultar a Secretaria de Saúde de Vassouras e;
282 **14. Referências Técnicas (RT) Municipais para o Sistema de Apoio ao Relatório de**
283 **Gestão – SARGSUS.** – Dra. Suzane se colocou a disposição dos gestores para quaisquer
284 esclarecimentos quanto ao SARGSUS e informou que as Referências Técnicas (RT) Municipais
285 para o Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão – SARGSUS precisam ser ratificadas e
286 retificadas. É importante que cada Gestor tenha ciência das RTs cadastradas no Sistema, e, além
287 disso, se a sua RT já realizou o devido treinamento e se cabe mais uma indicação de RT.
288 Projetou uma relação com os nomes dos Técnicos que constam na Assessoria Técnica de
289 Planejamento em Saúde. Lembrou que para tanto, foi encaminhada pela SE/CIR CS a Nota
290 Técnica nº 1; as planilhas por Região de Saúde das RTs e a ficha de cadastro, que deve ser
291 enviada junto do ofício para a ATPS, quando da indicação ou substituição de uma RT. Dúvidas
292 entrar em contato com a Assessora Técnica de Planejamento em Saúde/APL/SG - Tel (21) 2333-
293 3824. **15. Rede Cegonha** – Sra. Juliana informou aos secretários que na CIR de maio a área
294 técnica da Rede Cegonha irá junto com os representantes de nível central, para que ocorra em
295 paralelo a CIR uma reunião do Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha considerando a
296 necessidade de discussão no grupo sobre o monitoramento do MS que ocorreu no ano de 2016,
297 na qual foi encontrado discordâncias entre o informado no CNES e o encontrado na visita.



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

298 **Devido ao avançar da hora e a compromissos prévios de alguns gestores, todos acordaram**
299 **que os itens de 16 a 22 constarão da Ata por serem informes importantes e serão**
300 **encaminhados pela SE/CIR CS via e-mail para ciência dos gestores. 16. Extrato Bancário**
301 **dos Recursos Regionais (CIES CS; NDVS CS; CEREST CS; CIR CS).** Com o término das
302 gestões municipais e a troca de gestores para o ano de 2017, a solicitação do extrato bancário dos
303 recursos regionais se faz necessário para a organização e prestação de contas aos gestores
304 regionais. **17. Solicitação de indicação do Ponto Focal da Saúde para Microcefalia**
305 **(SAB/SES).** – Ponto de pauta solicitado pela Superintendência de Atenção Básica. Trata-se de
306 solicitação enviada através do Ofício Circular AS/SAB nº 1/2017 de 02 de fevereiro de 2017,
307 onde há o pedido para que seja encaminhado o nome e contatos (telefone e e-mail) do servidor
308 municipal indicado para ser o Ponto Focal da Saúde para Microcefalia (PFSM). Os contatos
309 devem ser encaminhados para: Superintendência de Atenção Básica: sab.sas@saude.rj.gov.br,
310 com cópia para a Secretaria Executiva da CIR. **18. Indicação do Técnico Municipal de**
311 **referência para DCNT (SVS/SES).** – Ponto de pauta solicitado pela Subsecretaria de Vigilância
312 em Saúde, bem como em CIB/RJ e CIR anteriores. Trata-se de informe sobre a indicação do
313 técnico municipal de referência para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis à SVS.
314 Municípios que já enviaram as informações: Areal, Sapucaia, Três Rios e Vassouras. **19.**
315 **Situação dos Planos de Contingência para Arboviroses, Desastres e Enfrentamento da**
316 **Sífilis. (SVS/SES).** - Pauta solicitada pela SVS, bem como em CIB/RJ e CIR anteriores. Trata-se
317 de informe sobre a situação de entrega dos Planos de Contingência de Arboviroses, Desastres e
318 Enfrentamento da Sífilis na SES. Municípios que faltam entregar: - DESASTRES: Engenheiro
319 Paulo de Frontin e Miguel Pereira; - SÍFILIS: Comendador Levy Gasparian, Miguel Pereira e
320 Paty do Alferes. **20. Formulário para Diagnóstico do Complexo Regulador (GT de**
321 **Regulação SES/COSEMS).** - O 1º Seminário sobre Regulação ocorrido em 20 de julho de 2016,
322 teve como um de seus encaminhamentos, fazer um diagnóstico da organização dos complexos
323 reguladores municipais. O questionário visa realizar um levantamento da situação da regulação
324 de urgência e emergência, da internação e ambulatorial em cada município. Haverá mais duas



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 27/04/2016

325 Oficinas de Regulação em datas a serem brevemente marcadas. Os convites para as Oficinas
326 serão enviados pela área de Regulação e de Regionalização. O formulário foi elaborado no
327 intuito de permitir que o GT de Regulação SES/COSEMS possa conhecer um pouco mais os
328 complexos reguladores municipais, permitindo o mapeamento das necessidades locais e o
329 estabelecimento de parcerias para a melhoria do processo regulatório. Sendo assim, o GT
330 solicitou o preenchimento do formulário e o seu envio às SE/CIR pelos municípios que ainda não
331 o fizeram. Falta: Paraíba do Sul. **21. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões. (SE/CIR**
332 **CS) –** Pauta solicitada pela Secretaria Executiva da CIR CS que tem por objetivo solicitar aos
333 gestores o envio das indicações dos técnicos municipais que irão compor os grupos técnicos da
334 região. **22. Comunicado AR/SECIR CS nº03/2017 sobre os Grupos Condutores, Grupos de**
335 **Trabalho, CIES e CIB/RJ.** O comunicado contendo o andamento dos grupos técnicos no
336 âmbito da CIR, que ocorreram entre as reuniões desta comissão, será enviado via e-mails aos
337 membros da CIR. **23. Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Sra. Dilian Hill, informou que já
338 encaminhou aos gestores por e-mail os itens de destaque para conhecimento dos Secretários
339 Municipais de Saúde da Região como eventos e portarias publicadas. Sra. Juliana reforçou aos
340 gestores respostas aos encaminhamentos da última Plenária. Dra. Suzane agradeceu a presença
341 de todos. A próxima Reunião Ordinária da CIR CS está agendada para o dia vinte e três de maio
342 de 2017 no município de Paty do Alferes com a pauta e local a serem informados
343 posteriormente. A reunião foi encerrada às treze horas e trinta minutos, sem nenhum outro ponto
344 levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Juliana Carvalho de Souza,
345 Secretária Executiva da CIR CS, lavrei a presente Ata em doze de maio de dois mil e dezessete.