



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

1 Ao vigésimo terceiro dia de maio de dois mil e dezessete, às dez horas e vinte minutos, na Casa  
2 de Eventos Ivanete – Rua Deputado Bernardes Neto, nº 222 – Centro – Paty do Alferes/RJ foi  
3 realizada a 4ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul (CIR-CS) do  
4 ano de 2017, com a presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da Comissão  
5 Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores  
6 Regional Centro Sul, Patrícia Ribas; Suplente Representante do Nível Central SES/RJ, Suzane  
7 Gattass e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Eliane  
8 Vieira (Areal); Elaine Stelmann (Comendador Levy Gasparian); Arlindo Rosa de Azevedo (Paty  
9 do Alferes); Gilberto Garcia Golfeto (Três Rios) e Kátia Regina Moraes Vizeu (Vassouras).  
10 Suplentes: Jaqueline Lopes (Comendador Levy Gasparian); Maria Fátima Morra (Engenheiro  
11 Paulo de Frontin); Fernando Augusto Reis (Mendes); Liliam Oliveira (Miguel Pereira); Cacilene  
12 Ferreira (Paracambi); Edward Leão (Paty do Alferes) e; Alessandra Ferreira (Três Rios). A  
13 Plenária contou, portanto, com a presença de 05 (cinco) Secretários Municipais de Saúde: Areal,  
14 Comendador Levy Gasparian, Paty do Alferes, Três Rios e Vassouras e de 07 (sete) Suplentes:  
15 Comendador Levy Gasparian, Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Miguel Pereira, Paracambi,  
16 Paty do Alferes e Três Rios. Convidados: Marcos Barros (SMS Miguel Pereira); Mara Costa  
17 (Conselheira Estadual e Representante da região Centro-Sul); Marilda Oliveira (Conselheira  
18 Municipal de Miguel Pereira); Antônio Jorge de Melo (MOVELA) e; Antônio Faza (CEREST  
19 CS). Dra. Suzane se apresentou, agradeceu a todos pela presença e, também, ao Dr. Arlindo por  
20 receber a todos em Paty do Alferes. Justificou a ausência do Dr. André Schimidt. Sugeriu que  
21 fosse feita uma rodada de apresentação. Dra. Suzane deu início a Plenária. **I. Apresentação: 1.**  
22 **Movimento em Defesa dos Diretos da Pessoa com Esclerose Lateral Amiotrófica**  
23 **(MOVELA).** Sr. Antônio Jorge do Movimento em Defesa dos Direitos da Pessoa com Esclerose  
24 Lateral Amiotrófica (MOVELA) apresentou aos gestores a Portaria nº 199º de 30/01/2014 e  
25 discorreu sobre a Política Nacional de Atenção Integral às pessoas com doenças raras  
26 enfatizando a importância da região possuir um serviço de referência em Doenças Raras.  
27 Demonstrou como seria a composição da equipe de profissionais, os valores do financiamento e



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

28 perguntou se algum município se habilitaria para pleitear este Serviço. Os gestores reforçaram a  
29 importância em pactuar os serviços de referência em Doenças Raras, pois há muitos casos em  
30 que os municípios não conseguem encaminhar para tratamento ficando oneroso para o município  
31 e solicitaram apoio nessa questão enquanto a região não possui. Discorreram que seria um  
32 grande avanço para a região, mas que a situação econômica atual não propicia pleitear nenhum  
33 Serviço adicional. Sr. Antônio Jorge se colocou à disposição para ajuda-los no que estivesse em  
34 seu alcance e deixou seus contatos: (24) 3348 3994, (24) 99902 4235, [www.movela.org.br](http://www.movela.org.br) e  
35 [contato@movela.org.br](mailto:contato@movela.org.br). Sra. Juliana ficou de encaminhar uma CI à Assessoria de  
36 Regionalização solicitando que sejam fornecidas aos gestores as referências e contra referências  
37 para Doenças Raras. **2. Oficina de Planejamento para apoio à elaboração dos planos**  
38 **municipais de saúde.** Dra. Dilian informou sobre o Projeto do COSEMS - RJ/CONASEMS com  
39 parceria da SES/RJ de realizar uma Oficina de Planejamento para apoio à elaboração dos Planos  
40 Municipais de Saúde e enfatizou a importância da presença dos Coordenadores Municipais da  
41 Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Planejamento, Câmara Técnica e Controle e Avaliação.  
42 Dra. Dilian lembrou que na reunião da Câmara Técnica foi solicitado ao Dr. Fabiano, Secretário  
43 Municipal de Paraíba do Sul, que esta fosse realizada no dia da 5ª Reunião da CIR CS no  
44 município de Paraíba do Sul custeada com recursos de rendimentos da CIES CS e que este ficou  
45 de realizar um levantamento e trazer essa informação na Reunião de hoje; porém o mesmo não  
46 conseguiu estar presente em decorrência de outros compromissos. Como encaminhamento ficou  
47 que a Sra. Juliana entrasse em contato com ele para confirmar a possibilidade da realização da  
48 Oficina. **3. CEREST Regional.** Sr. Antônio Faza apresentou aos gestores as atribuições e ações  
49 do CEREST para melhorar as condições de trabalho e a qualidade de vida do trabalhador por  
50 meio da prevenção e vigilância. Informou que esta apresentação tem como foco tirar as dúvidas  
51 dos gestores sobre em que o CEREST pode ajudar aos municípios. Discorreu que pretende  
52 construir a Rede Sentinela que funcionará como um Centro de notificações de acidentes ou  
53 doenças relacionadas ao trabalho no Sistema de Informações de Agravos de Notificação  
54 (SINAN) através de uma capacitação dos profissionais municipais envolvidos (fisioterapeutas,



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

55 fonoaudiólogos, etc.) e que para isto o CEREST visa dar apoio matricial na Atenção Primária,  
56 nas Redes de Urgências e Emergências e na Vigilância em Saúde. Informou, também, que  
57 quando a Rede Sentinela estiver estruturada retornará à Reunião da CIR CS para que seja  
58 pactuada. Dra. Eliane questionou que a maioria das notificações apresentadas foi relacionada ao  
59 município de Três Rios, sendo respondida que o CEREST estava com o carro parado por  
60 problemas mecânicos, mas que a atual gestão está resolvendo essa questão. Dra. Eliane lembrou  
61 que esta apresentação está relacionada à apresentação de contas por parte do município de Três  
62 Rios que recebe R\$ 30.000,00 mensais para o custeio das suas ações. Sra. Alessandra informou  
63 que esta verba está incluída no Teto MAC que o município recebe e que não estão conseguindo  
64 identifica-la para conferência se a mesma está sendo repassada na realidade. Dr. Gilberto  
65 informou que independentemente da identificação deste recurso, a Secretaria Municipal de Três  
66 Rios reconhece a importância do trabalho do CEREST e vai apoiar a execução do trabalho  
67 proposto. Dra. Eliane sugeriu a realização de um Plano de Ação Regional com data prevista de  
68 execução para que se possa vislumbrar o CEREST como Regional. **II. Pactuação: 1. Diante do**  
69 **exposto Sra. Juliana sugeriu a pactuação de um Grupo de Trabalho Saúde do**  
70 **Trabalhador**, tendo o Sr. Antônio como Coordenador e os municípios encaminhando a  
71 indicação dos técnicos que comporão este grupo a fim de que seja realizado o Plano de Ação  
72 Regional do CEREST. Dra. Suzane perguntou se todos concordavam com essa inclusão de  
73 pactuação solicitado pela Dra. Eliane e referendado pela Sra. Juliana. Todos anuíram e foi  
74 pactuado. **2. Aprovação da Ata da 3ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2017.** Dra. Suzane  
75 perguntou se todos receberam a Ata da 3ª Reunião Ordinária CIR CS para apreciação e se havia  
76 algum ponto a ser discordado. Sra. Kátia informou que não constam na Ata as seguintes  
77 solicitações de inclusão de informes da última reunião: O Ministério Público entrou em contato  
78 direto com o HUV (Vassouras) solicitando a transferência para esta Unidade de Saúde de duas  
79 crianças que estavam internadas no HCNSC (Três Rios), sem consultar a Secretaria de Saúde de  
80 Vassouras e; oferta de 20 leitos crônicos pelo Hospital Eufrásia Teixeira Leite que ainda não  
81 estão habilitados no Plano de Ação Regional de Atenção às Urgências e Emergências da região



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

82 Centro-Sul. Informou que todos os municípios da região apresentam problemas com a falta de  
83 leitos de longa permanência e que, se os gestores estiverem interessados podem encaminhar essa  
84 pauta para o GT de Regulação providenciar a mudança da PPI. Informou, também, que no HETL  
85 existem 60 leitos credenciados como crônicos ocupados por pacientes cujos municípios não têm  
86 contrapartida na PPI do município e, que a partir da alta de cada paciente, o leito só será  
87 preenchido para quem possuir a PPI no município de Vassouras. Dra. Suzane informou que em  
88 decorrência destas ressalvas a referida Ata será pactuada na próxima CIR CS. Todos  
89 concordaram. **3. Atualização Deliberação CIR CS nº 22 de 27/09/2016 - Regulamenta o fluxo**  
90 **assistencial de atenção Pré/Pós-hospitalar e Hospitalar, as internações de urgência e**  
91 **emergência em pacientes com suspeita de acidente vascular cerebral de usuários do SUS na**  
92 **região Centro Sul Fluminense regulado pela Central de Regulação de Urgências e Centrais**  
93 **de Regulação Municipais.** Sra. Juliana apresentou as atualizações realizadas pelo GCR RUE  
94 conforme solicitação dos gestores. Os gestores da microrregião 2 (Engenheiro Paulo de Frontin,  
95 Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paty do Alferes e Vassouras) continuaram a discordar da  
96 Deliberação alegando que o Hospital de referência deles é o HUV que não é habilitado e nem  
97 credenciado para Neurocirurgia e, desta forma, encontram inúmeras dificuldades com os  
98 pacientes diagnosticados com AVC Hemorrágico, pois não conseguem transferências para os  
99 mesmos. Dra. Dilian alegou que nos casos de emergência a Porta de Entrada continua sendo o  
100 HUV, conforme o Plano de Urgência e Emergência da região Centro-Sul, e que como  
101 encaminhamento fique a revisão do referido Plano pelo GCR RUE. Sra. Alessandra sugeriu aos  
102 gestores da microrregião 2 que procurem na sua PPI aonde estão alocados os seus recursos  
103 referentes à neurologia clínica. Após longa discussão, chegou-se à conclusão que o embate se  
104 encontra, também, na falta de leitos de UTI. Dra. Eliane solicitou à gestora do município de  
105 Vassouras, Dra. Kátia, que se posicione junto ao seu prestador que é referência regional, pois a  
106 Rede de Urgência e Emergência é ampla e é necessário que o mesmo se adeque à Política de  
107 Urgência e Emergência. Os gestores da microrregião 1 se solidarizaram com os demais e  
108 resolveram não pactuar esta deliberação. Ficaram como encaminhamentos: retirada deste ponto



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

109 da pauta; retorno desta Deliberação para o GCR RUE e; encaminhamento por parte da SE CIR  
110 CS solicitando um parecer técnico sobre as obrigatoriedades da Linha de Cuidado para o  
111 Acidente Vascular Cerebral (AVC), tendo em vista que o HUV ainda não possui  
112 Credenciamento/Habilitação como Unidade de Assistência em Alta Complexidade em  
113 Neurologia/Neurocirurgia e/ou Centro de Atendimento de Urgência aos pacientes com AVC. **4.**  
114 **Atualização Deliberação CIR CS nº 23 - Pactua as atribuições e funções do Médico**  
115 **Regulador vinculado a Central de Regulação Médica de Urgências (SAMU-192) no âmbito**  
116 **da Rede de Atenção as Urgências e Emergências da Região Centro Sul.** Sra. Juliana  
117 apresentou as atualizações, conforme anexo, que foram aprovadas pela CT CIR CS. Dra. Suzane  
118 perguntou se todos concordavam e esse ponto de pauta foi pactuado. **5. Atualização dos anexos**  
119 **da Deliberação CIR CS nº70/2012 - a regulamentação do atendimento do serviço pré-**  
120 **hospitalar móvel - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU- 192) e da Central**  
121 **de Regulação Médica das Urgências da Região Centro Sul do estado do Rio de Janeiro.** Sra.  
122 Juliana informou que as Portarias foram atualizadas e mostrou as alterações dos anexos da  
123 Deliberação aos gestores. Dra. Suzane perguntou se todos concordavam e esse ponto de pauta foi  
124 pactuado. **6. Prorrogação do Plano Regional (2013-2016) para o ano de 2017 (matriz de**  
125 **planejamento regional).** Dra. Suzane informou que a SES-RJ já consolidou o conteúdo dos  
126 questionários de avaliação do Ciclo de Planejamento Regional 2013-2016, que somado à Matriz  
127 de Planejamento Regional formam material de análise para subsidiar a construção do Ciclo de  
128 Planejamento 2018-2010. Neste ano é importante pactuar a prorrogação da Matriz de  
129 Planejamento Regional 2013-2016, já que este ano (2017), em junho, ocorrerá a Oficina de  
130 Planejamento em Saúde, para apoiar a elaboração dos Planos Municipais de Saúde. Em outubro  
131 acontecerá a Oficina de Planejamento Regional, por Região de Saúde, cujo produto norteará a  
132 construção do Planejamento Regional 2018-2020. Dra. Suzane informou ainda que antes da  
133 Oficina Regional de outubro, será feita pela Assessoria de Planejamento a devolução do  
134 conteúdo da avaliação implementada no final do ano passado, citada acima. . A partir do que foi  
135 desenvolvido para os Planos Municipais de Saúde, somado ao resultado da avaliação do Ciclo de



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

136 Planejamento Regional 2013-2016 e a análise situacional da Região neste momento, a Assessoria  
137 de Planejamento da SES-RJ em conjunto com os técnicos de Planejamento Regional da CS terão  
138 elementos para pensar um novo Ciclo de Planejamento Regional. Dra. Suzane perguntou quem é  
139 o Coordenador de Planejamento da nossa Região e foi informada pelos presentes que é o Sr.  
140 Wagner Marino; a mesma reforçou junto à Dra. Kátia a importância do mesmo estar ciente do  
141 processo de planejamento contido nesse ponto de pauta. Dra. Suzane perguntou se todos  
142 concordavam e esse ponto de pauta foi pactuado. **7. Habilitação e Qualificação dos ambientes**  
143 **contíguos ao Pronto socorro Geral Dr. Adalberto da Graça como UPA Ampliada Porte I**  
144 **Opção VI.** Sra. Cacilene informou que o município de Paracambi visando à reestruturação e  
145 reorganização da Rede de Urgência e Emergência solicita esta pactuação como forma de aportar  
146 recurso de custeio para fins de melhoria no atendimento da população da nossa região. Informou  
147 que o Ministério da Saúde solicitou que fosse realizado um aditivo da questão dos que já  
148 perfazem essa lógica na região Centro-Sul da Rede de Urgência e emergência. Dra. Dilian  
149 lembrou que esse ponto precisa ser encaminhado para o GCR RUE, pois a região já possui uma  
150 UPA 24h Regional. Sra. Cacilene informou que o município de Paracambi segue a Portaria nº 10  
151 de 03/01/2017 em seu Capítulo V, Artigo nº 13 de possuir uma população de 50.000 habitantes.  
152 Dra. Suzane perguntou se todos concordavam e esse ponto de pauta foi pactuado. **Sr. Marcos**  
153 **Barros solicitou que não ocorra mais inclusões na pauta da Reunião Ordinária CIR CS**  
154 **após a realização da Reunião da Câmara Técnica, o que foi reforçado por todos os**  
155 **presentes.** **8. Criação do Grupo de Trabalho Linha de cuidado do sobrepeso e obesidade,**  
156 **dentro da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.** Sra. Alessandra  
157 informou que de acordo com a Portaria nº 670/GM/MS, de 03/06/2015, os Estados, Municípios e  
158 o Distrito Federal devem redefinir as diretrizes para a organização da prevenção e do tratamento  
159 do sobrepeso e obesidade como Linha de Cuidado prioritária da Rede de Atenção à Saúde das  
160 Pessoas com Doença Crônica. Informou, também, que por solicitação do Ministério da Saúde,  
161 através do Ofício Circular nº 05/2016-CGAN/DAB/SAS/ME de 07/03/2016, que versa sobre a  
162 prorrogação dos prazos para que os Estados, os Municípios e o distrito Federal organizem a





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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

163 implantação da linha regional de cuidado com o sobrepeso e obesidade, dentro das Redes de  
164 Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, serão necessárias a implantação da RAS na  
165 região e a criação de uma comissão para implantação da linha de cuidado nesta RAS. Sra.  
166 Alessandra atentou para a necessidade da indicação dos representantes por parte dos municípios.  
167 Dra. Suzane perguntou se todos concordavam e esse ponto de pauta foi pactuado. **III. Informes:**  
168 **1. Revisão de teto financeiro e pagamento de Extra Teto de competências anteriores para**  
169 **Alta Complexidade em Oncologia e Cardiologia - (SMS Vassouras).** Dra. Kátia informou que  
170 a Alta Complexidade em Oncologia e Cardiologia referenciada para o Hospital Universitário de  
171 Vassouras (HUV) regulada pelo SER está ultrapassando o teto financeiro. Desta forma, solicita a  
172 revisão do referido teto e pagamento administrativo do Extra Teto de competências anteriores. **2.**  
173 **Andamento dos Processos da SMS Vassouras - (SMS Vassouras).** Dra. Kátia informou que os  
174 processos que passaram pela CIB-RJ para pactuação não foram solicitados pela Secretaria de  
175 Saúde de Vassouras e que alguns destes processos estão com pendências. **3. Renovação da**  
176 **Adesão no Programa Mais Médicos - (Comendador Levy Gasparian).** Dra. Elaine solicitou  
177 informação a respeito da não inclusão do município de Comendador Levy Gasparian como  
178 município Elegível para renovação da Adesão no Programa Mais Médicos, edital nº 04 de  
179 19/04/2017. Informou que contava com dois profissionais, dos quais a Senhora Marlenis de La  
180 Caridad Oliveira Diaz, retornou a Cuba no dia 18/04/2017. Dra. Dilian informou que os médicos  
181 que já retornaram serão repostos por outros cubanos em um prazo de cinquenta dias que poderão  
182 se estender e que é por isso que os municípios não entraram no referido Edital, pois este foi  
183 relacionado aos médicos que saíram antes do prazo de três anos. **4. Solicitação de**  
184 **contrapartidas estaduais para a região.** Os gestores solicitaram na última plenária da CIR CS,  
185 uma resposta da SES/RJ sobre a contrapartida estadual do SAMU, e também dos outros  
186 componentes como: UPA, Sala de Estabilização, PAHI, Assistência Farmacêutica, TFD  
187 Interestadual. Sra. Dilian informou que na última CIB/RJ o Secretário Estadual de Saúde  
188 informou que está em negociação para o pagamento dos atrasados aos municípios. Disse que a  
189 SES dispõe de Emendas Parlamentares e que assim conseguirá realizar um rearranjo para realizar



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

190 o pagamento dos atrasados através do recurso do Tesouro. Dra. Eliane informou que o mesmo  
191 ficou de apresentar um cronograma de pagamento na próxima Reunião de Diretoria do  
192 COSEMS-RJ. **5. Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – Medicamentos**  
193 **de alto custo fornecidos pelo Estado.** Dra. Dilian informou que foi iniciado um Grupo de  
194 Trabalho SES-RJ/COSEMS-RJ a pedido do COSEMS-RJ em decorrência dos municípios  
195 estarem sendo demandados judicialmente para comprar o componente especializado que é  
196 obrigação do Estado. Dra. Dilian solicitou aos gestores que respondam ao questionário  
197 encaminhado por ela sobre os recursos dispendidos em função da judicialização de  
198 medicamentos. **6. Rede de referência e contra referência dos ambulatórios de doença**  
199 **falciforme e outras hemoglobinopatias na Região Centro Sul Fluminense.** Sra. Alessandra  
200 informou que conforme solicitado na reunião da Câmara Técnica dia 20/04/2017 no município  
201 de Sapucaia, de acordo com a solicitação feita através da pauta da 8ª Plenária da CIR/CS de 2016  
202 ocorrida em 27/09/2016 - ítem 5 - " Rede de referência e contra referência dos ambulatórios de  
203 doença falciforme e outras hemoglobinopatias na Região Centro Sul Fluminense", e também de  
204 acordo com a Ata da 9ª Reunião Ordinária da CIR CS de 18/10/2016, reitera sobre a necessidade  
205 de envio dos cadastros dos pacientes matriculados no Hemorio, que serão descentralizados para  
206 atendimento na Região centro sul. Sra. Alessandra reiterou que a região necessita destes  
207 cadastros para que possa organizar e discutir a implantação dos ambulatórios de doença  
208 falciforme e outras hemoglobinopatias. Sr. Marcos Barros questionou sobre a referência para os  
209 municípios de Miguel Pereira, Paty do Alferes, Mendes e Engenheiro Paulo de Frontin, haja  
210 vista a desistência do município de engenheiro Paulo de Frontin de implantar o laboratório que  
211 englobaria tais municípios. Dra. Suzane informou que solicitou o apoio da Sra. Elizabeth, da  
212 Assessoria de Regionalização, para contato com a Sra. Sônia Barros. Sra. Juliana informou que  
213 reiterou a necessidade de saber o quantitativo para poder discutir e rever a pactuação e que assim  
214 que obtiver uma resposta repassará aos presentes. **7. Oferta de Cirurgias Eletivas: Geral e**  
215 **Ginecológica – (SMS Paraíba do Sul).** Sra. Juliana informou que esse ponto de pauta foi  
216 solicitado pelo Dr. Fabiano, Secretário de Saúde do município de Paraíba do Sul, que ficou de





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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

217 trazer para a reunião um levantamento de quais seriam as cirurgias, mas que o mesmo não pode  
218 comparecer à reunião. Dra. Suzane solicitou que em função da ausência do mesmo, fosse  
219 retirado da pauta e todos acordaram. **8. Regimento Interno das CIR.** Sra. Juliana informou que  
220 foram encaminhadas todas as solicitações dos gestores e que ocorreu uma reunião entre a SES e  
221 COSEMS onde foram realizadas pequenas alterações no Regimento Interno da CIR, além de  
222 garantir a participação do apoiador do COSEMS-RJ nas reuniões. Informou, também, que  
223 o mesmo será encaminhado aos gestores para pactuação. **9. Atualização do Plano de Ação**  
224 **Regional Rede de Atenção às Urgências e Emergências.** Sra. Juliana informou que ocorrerá  
225 uma Reunião do GCR Urgência e Emergência no dia 26/05/2017 onde o mesmo começará a ser  
226 revisto. Sra. Alessandra solicitou aos gestores que os municípios levem as alterações que  
227 ocorreram após a pactuação do Plano. Sra. Juliana reiterou a importância da presença de todos os  
228 Coordenadores municipais e, também, da Câmara Técnica da Região Centro-Sul. **10.**  
229 **Conferência Estadual e Regionais de Vigilância em Saúde.** Sra. Mara informou que as  
230 Conferências Regionais de Vigilância em Saúde deverão ser realizadas nas nove regiões de  
231 saúde e que estas irão organizar através de seus Conselhos Municipais de Saúde as conferências  
232 nas quais serão eleitos os delegados que farão parte da conferência Estadual de Vigilância em  
233 Saúde. Informou, também, que ocorrerá um GT Ampliado com os Coordenadores de Vigilância  
234 em Saúde, Epidemiologia, Ambiental, Sanitária, Saúde do Trabalhador, CEREST e os  
235 representantes dos Conselhos Municipais de Saúde no dia 24/05/2017 no Auditório da  
236 Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro em Três Rios e alertou para a importância da  
237 presença de todos os municípios. Sra. Mara informou que necessita saber qual o município que  
238 sediará a Conferência Regional e foi sugerido que o município de Vassouras sediasse. Dra. Kátia  
239 discorreu que é difícil para o município sediar uma Conferência que conta com um número  
240 aproximado de oitenta participantes. Dra. Suzane sugeriu que a Sra. Mara fizesse em  
241 levantamento de tudo que será necessário para esta Conferência e que o encaminhe para os  
242 gestores de Três Rios e Vassouras para que os mesmos vejam a possibilidade de sediar a mesma.  
243 **11. Extrato Bancário dos Recursos Regionais (CIES CS; NDVS CS; CEREST CS; CIR**



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

244 CS). Dra. Suzane informou que a apresentação dos extratos bancários dos recursos regionais será  
245 apresentada na 6ª Reunião Ordinária da CIR CS que ocorrerá no mês de Julho. **12. Referências**  
246 **Técnicas (RT) Municipais para o Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão – SARGSUS.**  
247 Dra. Suzane informou que os municípios de Mendes, Paracambi e Paty do Alferes não estão com  
248 o Relatório 2016 fechados no Sistema SARGSUS. Dra. Suzane alertou sobre a importância que  
249 cada gestor tenha ciência das referências técnicas cadastradas no Sistema e, além disso, se já  
250 realizaram o devido treinamento e se cabe mais uma indicação de referência técnica. Informou,  
251 também, que foi encaminhado um e-mail contendo a Nota Técnica nº 01, as planilhas por Região  
252 de Saúde das referências técnicas e a ficha de cadastro, que deve ser enviada junto do ofício para  
253 a Assessoria Técnica de Planejamento em Saúde e, que, caso surjam dúvidas é só entrar em  
254 contato através do telefone (21) 2333-3824. **13. Reunião GCR Rede Cegonha.** Sra. Juliana  
255 informou aos gestores que no dia 25/05/2017 às 10h no município de Vassouras irá ocorrer uma  
256 Reunião do Grupo Condutor Regional Rede Cegonha com a presença da área técnica da SES-RJ,  
257 onde serão discutidas entre outros pontos, portarias de incentivo financeiro. Sra. Juliana  
258 informou que é importante a presença de representantes dos municípios e prestadores de Miguel  
259 Pereira, Três Rios e Vassouras que possuem maternidade, considerando a necessidade de  
260 discussão no grupo sobre o monitoramento do Ministério da Saúde que ocorreu no ano de 2016,  
261 na qual foram encontradas discordâncias entre o informado no CNES e o encontrado na visita.  
262 **14. Solicitação de indicação do Ponto Focal da Saúde para Microcefalia (SAB/SES). 15.**  
263 **Indicação do Técnico Municipal de referência para DCNT (SVS/SES).** Sra. Juliana reiterou  
264 aos gestores a importância em encaminhar os contatos dos representantes. **16. Situação dos**  
265 **Planos de Contingência para Arboviroses, Desastres e Enfrentamento da Sífilis. (SVS/SES).**  
266 Sra. Juliana informou que os municípios que ainda não entregaram os Planos são os seguintes:  
267 Desastres naturais → Engenheiro Paulo de Frontin e Miguel Pereira; Desastres Naturais após  
268 recomendações → Comendador Levy Gasparian, Paty do Alferes e Três Rios e; Sífilis →  
269 Comendador Levy Gasparian e Paty do Alferes. Sra. Juliana informou aos gestores dos  
270 municípios com pendências que verifiquem junto aos Coordenadores Municipais responsáveis o



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

271 andamento dos Planos e que os informem que eles podem ser responsabilizados e cobrados pela  
272 não realização do Planejamento das Ações. **17. Formulário para diagnóstico do Complexo**  
273 **Regulador.** Sra. Juliana informou que já solicitou ao gestor do município de Paraíba do Sul o  
274 envio do formulário. **18. Situação do SISPACTO e FORMSUS.** Dra. Dilian informou que no  
275 FORMSUS faltavam enviar o formulário os municípios de Areal e Paracambi e que no  
276 SISPACTO faltavam enviar o relatório os municípios de Comendador Levy Gasparian, Paraíba  
277 do Sul e Paracambi. **19. Comunicado AR/SE/CIR nº 06/2017 sobre os Grupos condutores,**  
278 **Grupos de Trabalho, CIES e CIB-RJ.** Sra. Juliana informou que o comunicado contendo o  
279 andamento dos grupos técnicos no âmbito da CIR, que ocorreram entre as reuniões desta  
280 comissão, será enviado via e-mails aos membros da CIR. **20. Informes da CT CIB-RJ e**  
281 **COSEMS-RJ.** Dra. Dilian informou que já encaminhou todos os informes via e-mail, mas que  
282 gostaria de chamar a atenção para a apresentação da SAECA da última CIB-RJ onde foram  
283 pactuados sete credenciamentos do Hospital Universitário de Vassouras (HUV) a pedido da Dra.  
284 Kátia: Processo n.º E-08/001/13028/2013 – Hospital Universitário Sul Fluminense –  
285 credenciamento e habilitação de oito leitos UCINCo; Processo n.º E-08/04642/2012 - Hospital  
286 Universitário Sul Fluminense – credenciamento e habilitação de alta complexidade em  
287 oftalmologia; Processo n.º E-08/001/607/2015 - Hospital Universitário Sul Fluminense –  
288 credenciamento e habilitação do Centro de Trauma II; Processo n.º E-08/001/12921/2013 -  
289 Hospital Universitário Sul Fluminense – credenciamento e habilitação de mais 4 leitos de UTI  
290 Neonatal Tipo II; Processo n.º E-08/001/379/2017 - Hospital Universitário Sul Fluminense em  
291 Vassouras – credenciamento e habilitação do serviço adicional de oncologia clínica – município  
292 de Três Rios; Processo n.º E-08/001/2681/2016 - Hospital Universitário Sul Fluminense –  
293 extensão de credenciamento de mais dois leitos de UTI Adulto Tipo II e Processo n.º E-  
294 08/001/1242/2017 - Hospital Universitário Sul Fluminense – extensão de credenciamento de  
295 mais dez leitos de UTI Adulto Tipo II. Dra. Kátia informou que recebeu uma Ordem Judicial  
296 relacionada aos quarenta e quatro pacientes transferidos para a Cananeia obrigando o município  
297 a arcar com a integralidade do tratamento destes pacientes e que os mesmos em sua maioria



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

## ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 23/05/2016

298 apresentam problemas clínicos relacionados à diabetes e hipertensão, entre outros. Dra. Kátia  
299 informou que o remanejamento de recursos pactuado na CIB-RJ é referente ao teto da internação  
300 psiquiátrica e que não cobre a integralidade do tratamento e que reitera a solicitação da retirada  
301 destes pacientes do seu município. Dra. Dilian informou, também, que foi pactuado o  
302 Remanejamento da Rede de Oftalmologia da Região Centro-Sul para o município de Petrópolis e  
303 que ocorreu o monitoramento da Rede Cegonha pelo Ministério da Saúde que encaminhou um  
304 Parecer Técnico com as pendências a serem sanadas. Desta forma, Dra. Dilian informou que a  
305 Superintendência de Atenção Básica está se colocando à disposição para auxiliar no que for  
306 necessário de forma que os municípios envolvidos não percam seus recursos. Dra. Eliane  
307 informou que está tendo dificuldades em representar os municípios da região em decorrência dos  
308 processos relacionados ao HUV que entram para pactuação de Credenciamento e Habilitação na  
309 CIB-RJ, com pendências e sem passar pela CIR CS para conhecimento e anuência dos gestores  
310 da região, inclusive da gestora do município de Vassouras. Dra. Eliane discorreu que espera que  
311 isto não ocorra mais, pois gera um grande desgaste. Sra. Patrícia informou que a SE CIR CS  
312 recebeu em e-mail da SE CIB informando que o material enviado para pauta da Reunião  
313 Ordinária da CIB deverá ter sido avaliado e aprovado pelas áreas técnicas da SES, conforme o  
314 Fluxograma de Documentos que consta no site da CIB e que qualquer solicitação de inclusão  
315 encaminhada à CIB após o término do prazo de envio só entrará na pauta em casos excepcionais  
316 (prazo determinado pelo Ministério da Saúde), desde que tenham obedecido ao fluxo exposto  
317 acima, e após análise. Dra. Kátia expressou alívio, pois se for cumprida esta determinação, será  
318 sinal que foi cumprido o papel dos gestores que compõem a diretoria do COSEMS-RJ  
319 representando os municípios da região Centro Sul. Dra. Suzane agradeceu a presença de todos.  
320 A próxima Reunião Ordinária da CIR CS está agendada para o dia vinte e três de junho de 2017  
321 no município de Paraíba do Sul com a pauta e local a serem informados posteriormente. A  
322 reunião foi encerrada às treze horas e trinta minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos  
323 participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Dias Ribas, Assistente da CIR CS,  
324 lavrei a presente Ata em vinte e dois de junho de dois mil e dezessete.