



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

1 Ao vigésimo quinto dia de julho de dois mil e dezessete, às dez horas e trinta minutos, na
2 Augusta Loja Maçônica Estrela – Rua Coronel Othon, 321 – Bairro Fábrica - Paracambi/RJ foi
3 realizada a 6ª 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; Representante do Nível Central, André Schimidt e
7 Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Eliane Vieira
8 (Areal); Celi Weber (Engenheiro Paulo de Frontin); Lilian Oliveira (Titular - Miguel Pereira);
9 Antônio Ferreira (Paracambi); Fabiano Ribeiro dos Santos (Paraíba do Sul); Thaís Bittar
10 (Sapucaia); Luiz Alberto Barbosa (Três Rios) e Kátia Vizeu (Vassouras). Suplentes: Maria
11 Fátima Morra (Engenheiro Paulo de Frontin); Fernando Augusto Reis (Mendes); Cacilene
12 Ferreira (Paracambi); Edward Leão (Paty do Alferes); Erika Oliveira (Sapucaia) e Alessandra
13 Ferreira (Três Rios). A Plenária contou, portanto, com a presença de 07 (sete) Secretários
14 Municipais de Saúde e 01 (um) Subsecretário indicado pelo município como titular: Areal,
15 Engenheiro Paulo de Frontin, Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul, Sapucaia, Três Rios e
16 Vassouras e de 06 (seis) Suplentes: Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Paracambi, Paty do
17 Alferes, Sapucaia e Três Rios. Convidada: Ingrid Souza (SMS Paracambi). Dr. André se
18 apresentou, agradeceu a todos pela presença e, também, ao Dr. Antônio por receber a todos em
19 Paracambi e sugeriu que fosse feita uma rodada de apresentação. Dr. André deu início a Plenária.

20 **I. Pactuação: 1. Aprovação das Atas das 4ª e 5ª Reuniões Ordinárias CIR/CS de 2017.** Dr.
21 André perguntou se todos receberam as Atas das 4ª e 5ª Reuniões Ordinárias CIR CS para
22 apreciação e se havia algum ponto a ser discordado. Todos concordaram e esse ponto de pauta
23 foi pactuado. **2. Solicitação da reestruturação da Maternidade do Hospital Municipal Dr.**
24 **Adalberto da Graça no município de Paracambi. 3. Solicitação do custeio da Maternidade**
25 **do Hospital Municipal Dr. Adalberto da Graça no município de Paracambi.** Dr. Antônio
26 discorreu que é um prazer receber a todos em seu município, agradeceu a presença e informou
27 que o Ministério Público abriu um inquérito contra o município de Paracambi em função de



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

28 obras que foram iniciadas pela gestão anterior para a construção de um Centro Obstétrico no
29 Hospital Municipal Dr. Adalberto da Graça. Desta forma, vem recebendo várias notificações por
30 parte da Promotora, Dr^a Márcia Lustosa, questionando quais as medidas que estão sendo
31 adotadas pela nova gestão para a inauguração do Centro Obstétrico tendo em vista o estágio
32 avançado com que as obras se encontravam na gestão anterior e a possibilidade de estabelecer
33 uma referência municipal para o Programa Rede Cegonha. Dr. Antônio informou que a
34 Promotora ressaltou a precariedade das condições de funcionamento da Casa de Saúde Nossa
35 Senhora Aparecida que não a qualifica como referência obstétrica de baixo risco para o
36 município. Dr. Antônio informou que em função desta demanda judicial reiterada foi em busca
37 de solução junto ao Ministério da Saúde e ao Secretário Estadual de Saúde onde foi apontada a
38 possibilidade pelo último de através de uma pactuação regional o aporte pelo Fundo Estadual de
39 Saúde (FES) no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) para a conclusão da referida
40 obra. Dr. Antônio afirmou que o Secretário Estadual de Saúde declarou que o recurso seria
41 oriundo do teto MAC do Estado e que não haveria repactuação deste retirando nenhum dos
42 recursos destinados aos demais municípios da região Centro-Sul. Dr. Antônio informou,
43 também, que o Secretário Estadual de Saúde se dispôs a ajudar com um custeio no valor de R\$
44 200,00 (duzentos mil) mensais referente à reserva técnica do FES, com vistas à necessidade
45 premente de reestruturar e reorganizar os ambientes referentes à maternidade do Hospital
46 Municipal Dr. Adalberto da Graça, qualificando suas instalações em Maternidade de Risco
47 Habitual e ampliando o acesso no atendimento materno-infantil. Desta forma, Dr. Antônio
48 solicita aos gestores que se sensibilizem e pactuem este ponto de pauta. Dr. Luiz Alberto
49 informou que há uma preocupação com o momento atual em que os municípios não estão
50 conseguindo mais nenhum financiamento por parte do Estado e que estão sem nenhum aporte de
51 recursos financeiros mesmo que pactuados e citou o exemplo da UPA Três Rios. Desta forma,
52 informou que gostaria de fazer algumas considerações: informar que há uma Ação Civil Pública
53 por parte dos municípios de Areal, Comendador Levy Gasparian, Paraíba do Sul, Sapucaia e
54 Três Rios que responsabiliza o Estado com uma multa diária de R\$ 5.000,00 (cinco mil) por cada



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

55 gestante que ele não retira da Unidade Hospitalar em decorrência da falta de referência e que há
56 uma necessidade premente de reabilitar a maternidade do Hospital Nossa Senhora da Piedade, no
57 município de Paraíba do Sul, que já possui estrutura pronta e uma população referenciada. Dr.
58 Luiz Alberto ponderou que entende a situação do município de Paracambi, mas que acha
59 prudente para a região diante esse dilema, de deixar essa preocupação registrada em Ata, além da
60 solicitação de que esse olhar do Secretário Estadual de Saúde seja voltado, também, para a região
61 como um todo. Dr. Luiz Alberto informou que vem aumentando o índice de mortalidade infantil,
62 até por residência, na nossa região, por conta da falta de estrutura e da superlotação do Hospital
63 de Clínicas Nossa Senhora da Conceição no município de Três Rios. Dr. Fabiano informou que o
64 décimo quinto ponto de informe é relacionado à Proposta de Reabertura da maternidade do
65 Hospital Nossa Senhora da Piedade em seu município, tanto pelo exposto acima quanto pelo
66 aumento dos casos de sífilis congênita e que, em função disto, também irá buscar a possibilidade
67 de incentivo para custeio da maternidade junto ao Estado. Dr. Luiz Alberto solicitou a Sra.
68 Alessandra que providenciasse todo o levantamento das gestantes referenciadas para o município
69 de Três Rios, compreendidas na Ação Civil Pública, para que seja encaminhado juntamente com
70 a Ata dessa reunião, solicitando um parecer da Secretaria Estadual de Saúde relacionado à
71 demanda da maternidade dos demais municípios compreendidos na região Centro-Sul. Dra.
72 Kátia também demonstrou preocupação, pois no Hospital Universitário de Vassouras também há
73 problemas relacionados ao número de leitos obstétricos insuficientes habilitados e que vem
74 acarretando problemas na absorção das pacientes oriundas de outros municípios, mesmo que
75 sejam referenciadas para esta Unidade de Saúde, como por exemplo, dos municípios de
76 Engenheiro Paulo de Frontin e Mendes. Desta forma, Dra. Kátia, questionou se os leitos que
77 serão pactuados também atenderão aos municípios da região e Dr. Antônio informou que no
78 projeto há um estudo de que haverá capacidade para oitenta partos por mês e que o município de
79 Paracambi demandará na faixa de 50 partos e que, desta forma, poderá atender aos demais
80 municípios. Dra. Kátia demonstrou preocupação, pois no projeto há a disponibilidade de vagas
81 para Seropédica, ou seja, município pertencente à outra Região de Saúde. Sra. Alessandra



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

82 informou que o Plano Regional da Rede Cegonha aponta o fluxo existente onde o município de
83 Paracambi aparece mais relacionado aos municípios pertencentes à Baixada Fluminense do que
84 com a região e demonstra a necessidade de reorganização destes fluxos no sentido de
85 regionalizar. Sra. Alessandra informou que o fluxo de regulação das gestantes a serem atendidas
86 na maternidade a ser pactuada pode ser realizado no Plano Municipal Rede Cegonha do
87 município de Paracambi, que constará no Plano Regional da Rede Cegonha. Sra. Alessandra
88 explicou que quando os Planos Regionais são construídos eles levam em conta toda a capacidade
89 instalada que existe na região para o Planejamento em Saúde. Dr. Fabiano informou que na
90 última reunião da CIB-RJ, ocorreu pela manhã uma reunião com o Secretário de Saúde Estadual,
91 relacionada à preocupação dos gestores com a falta de leitos obstétricos na região Centro-Sul
92 como um todo, com a proposta de pactuação da maternidade do município de Paracambi e com a
93 preocupação dos demais municípios. Dr. Fabiano informou que o Secretário Estadual de Saúde
94 discorreu que pode auxiliar, também, ao município que a região acordar a necessidade de aporte
95 de recursos para readequar o serviço de forma a atender a população. Informou que também fará
96 **a solicitação de reestruturação da Maternidade do Hospital Nossa Senhora da Piedade no**
97 **município de Paraíba do Sul e solicita também o custeio para a referida Maternidade do**
98 **Hospital Nossa Senhora da Piedade.** Dr. Fabiano sugeriu que pactuassem os recursos para
99 reestruturação e custeio das maternidades para os dois municípios, inclusive em uma mesma
100 Deliberação CIR CS como forma de respaldo, pois o Ministério Público informou que iria entrar
101 com uma ação contra o município que não cobrasse administrativamente ao Estado tudo o que
102 não está sendo repassado, pois fica caracterizado como renúncia de receita. Dra. Eliane solicitou
103 que o Estado documente a origem do recurso a ser disponibilizado como forma de respaldo no
104 tocante à garantia do seu município não vir a perder recursos, pois também possui um Hospital
105 de porta aberta, com risco de fechar as portas por falta de recursos. Dra. Eliane informou,
106 também, a necessidade, de o objeto a ser pactuado ser contextualizado no Plano de Ação
107 Regional da Rede Cegonha. Sra. Juliana informou que já ocorreram quatro reuniões do GCR
108 Rede Cegonha neste ano e que já repassou aos municípios a necessidade de devolutiva da



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

109 atualização dos seus Planos Municipais para que estes sejam consolidados no Plano de Ação
110 Regional da Rede Cegonha. Sra. Juliana informou que foi agendada uma reunião deste GCR para
111 o dia 15/08/2017 (terça-feira) às 09:30 hs na sede da SE/CIR CS e que seria muito importante
112 que esta fosse ampliada com os membros da Câmara Técnica e, até mesmo estendendo o convite
113 aos gestores. Dr. André levantou as três propostas que foram discutidas para pactuação: Aprovar
114 as solicitações do município de Paracambi atreladas à condição de que na Deliberação CIR CS
115 conste que o recurso seja oriundo da Reserva Técnica do Estado, não possibilitando
116 remanejamento de recursos do Teto MAC de outros municípios documentado e a inserção destas
117 maternidades no Fluxo Regional da Rede Cegonha; Aprovar com estas mesmas condições
118 incluindo o município de Paraíba do Sul e; Não aprovar nesta reunião, solicitando por escrito a
119 solicitação da fonte dos recursos, além da inclusão no Fluxo Regional da Rede Cegonha. Os
120 municípios de Areal, Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Paraíba do Sul, Paty do Alferes e
121 Sapucaia não concordaram na pactuação. Dr. André informou que como moderador da reunião,
122 pelo Regimento, não pode fazer uma aprovação sem consenso. Diante deste cenário, Dr. André
123 discorreu o seguinte encaminhamento: Necessidade de documentar pelo Estado a fonte do
124 recurso com a condição de não ocorrer remanejamento de recursos de outros municípios,
125 readequação e revisão do Componente de Atenção ao Parto de Risco Habitual no Plano de Ação
126 Regional da Rede Cegonha e incluir a necessidade de recursos conforme o estudo do município
127 de Paraíba do Sul para que o mesmo também seja contemplado. Dr. Antônio discorreu que a não
128 pactuação neste momento atrasaria muito o andamento de sua solicitação e que não gostaria de
129 ver a pactuação do incentivo e custeio da sua maternidade atrelada à mesma condição para o
130 município de Paraíba do Sul. Dr. Antônio informou que vem medindo todos os esforços junto ao
131 Ministério da Saúde e à SES-RJ no tocante a esse ponto de pauta e que necessita de uma
132 pactuação nesse sentido para que possa dar o andamento ao seu processo e se comprometeu a
133 trazer o documento requerido pelos gestores na próxima reunião, assim como atualizar o seu
134 Plano Municipal da Rede Cegonha. Dr. Antônio sugeriu uma pactuação ad referendum para, na
135 reunião do mês de agosto, cumprido todos os requisitos solicitados, ser referendada pelos



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

136 gestores. Dr. Luiz Alberto ponderou que há a necessidade de se chegar a um consenso, pois
137 Paracambi é um município de maior complexidade e que esse é um momento que demanda
138 sabedoria e equilíbrio para que se possa resolver esse impasse da melhor maneira, pois a maior
139 preocupação é em relação ao recurso do Teto MAC e à intenção de atrelar essa possibilidade de
140 ajuda ao Hospital do município de Paraíba do Sul, pois os demais municípios também estão
141 sendo demandados pelo Ministério Público. Desta forma, Dr. André ponderou que poderia
142 pactuar esse ponto de pauta com essa ressalva na Deliberação CIR CS e o município de Paraíba
143 do Sul encaminhar o seu estudo referente à maternidade para pactuação na próxima reunião. Dr.
144 Fabiano informou que viu nesse ponto de pauta uma oportunidade de resolver um problema dos
145 municípios da antiga microrregião 1 e acenou para uma pactuação única envolvendo as
146 maternidades dos dois municípios, com resposta da SES-RJ referente ao recurso do Teto MAC
147 para que os demais municípios não sejam prejudicados e, isso, amparado na conversa com o
148 Secretário de Saúde Estadual que os informou que poderia ajudar no que a região decidisse ser
149 prioridade. Dr. André perguntou aos presentes se todos concordavam. Os municípios de
150 Engenheiro Paulo de Frontin, Paty do Alferes e Sapucaia não concordaram. Dessa forma, Dr.
151 André informou que a pactuação ficará para a próxima reunião e solicitou aos gestores esforços
152 no sentido de providenciar o que foi solicitado. **4. Curso de Aperfeiçoamento em Educação**
153 **Popular em Saúde – EdPopSUS II.** Sra. Juliana informou que houve a indicação que o
154 município de Paracambi sediaria o curso EdPopSUS II, articulado pelo Ministério da Saúde, em
155 parceria com a Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio da Fiocruz. Sra. Juliana informou
156 que o curso é voltado prioritariamente para Agentes Comunitários em Saúde, terá duração de 160
157 horas e acontecerá ao longo de 4 meses. Sra. Juliana informou que como o município de
158 Paracambi sediou o EdPopSUS I foi acenado para a possibilidade de que o mesmo sediasse a
159 segunda versão e que foram disponibilizadas 35 vagas para a região. Sra. Juliana informou que
160 na Reunião da Câmara Técnica foi acordado que ficariam 05 vagas para o município de
161 Paracambi e 03 para os demais municípios e que o transporte e alimentação dos participantes
162 ficariam a cargo de cada município. Dr. André perguntou ao Dr. Antônio se poderia ser pactuado



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

163 SABdessa forma, sendo que respondido que sim. Desta forma, esse ponto de pauta foi pactuado.
164 **5. Pactuação de suplentes para os GT/GCR.** Dr. Fabiano informou que ocorreu um problema
165 de saúde com um coordenador de GT e que não pode comparecer outro substituindo e
166 representando o município. Desta forma, Dr. Fabiano solicita a pactuação de suplentes para os
167 GT/GCR. Dr. André perguntou se todos estavam de acordo com essa pactuação. Todos anuíram
168 e foi pactuado essa inclusão de pauta. **II. Informes: 1. Conclusão de obra Estratégia da Saúde**
169 **da Família Vassouras.** Dra. Kátia informou a conclusão da obra na nova Estratégia da Saúde da
170 Família Dr. Elói Pereira Serra, no baixo da Residência, situada na Rua Pio XII. Dr. André
171 informou que o Atestado de Conclusão de Obra precisa ser inserido no SISMOB, encaminhado
172 para a SAB para ser pactuado na CIB e encaminhado através de Ofício para a SE/CIR CS. **2.**
173 **Remanejamento de PPI Três Rios para Vassouras.** Sra. Alessandra informou o
174 remanejamento de programação ambulatorial do município de Três Rios para o município de
175 Vassouras. Os gestores informaram não ter recebido a planilha para providenciarem o
176 remanejamento e foram informados pela Dra. Kátia que a mesma encaminhou para a SE/CIR CS
177 para distribuição. Sra. Juliana informou que não recebeu o e-mail, diante deste impasse foi
178 acordado que o mesmo seria reencaminhado para ser distribuído. Dra. Kátia alertou que o aceite
179 do Hospital de Vassouras se encontra na última coluna com fonte vermelha. **3. Trombolítico**
180 **para o tratamento do IAM na UPA Regional Três Rios.** Sra. Alessandra informou que o
181 Estado não está repassando o custeio para a aquisição do trombolítico para o tratamento de
182 infarto agudo do miocárdio na UPA Regional Três Rios de forma que está difícil garantir a
183 continuidade do tratamento para os infartados. Sra. Alessandra informou que em função disto,
184 está solicitando o apoio aos municípios que possuem pacientes atendidos nesta linha de cuidado
185 com o custeio do trombolítico, conforme o parecer favorável da Câmara Técnica. Sra.
186 Alessandra solicitou que os gestores assumissem o compromisso de deixarem em estoque o
187 medicamento trombolítico para dois pacientes por mês, informou que conforme os pacientes
188 forem sendo atendidos os mesmos serão avisados para providenciarem a reposição do estoque.
189 Sra. Alessandra informou que foi solicitada uma Ata de registro de preço e, desta forma, passa o



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

190 contato da Ana, Farmacêutica da UPA: (24) 97401-2189. **4. Rede de Oftalmologia – Nova**
191 **referência.** Sra. Alessandra informou que esse ponto de pauta foi solicitado para cobrar um
192 posicionamento da Regulação sobre o funcionamento da nova referência. Sra. Alessandra
193 informou que a Dra. Liliane, Coordenadora da Central de Regulação Centro-Sul Fluminense,
194 informou que a programação é muito pequena, a ferramenta não auxilia na regulação e a
195 importância do preenchimento adequado na hora de inserir o paciente no SER, pois o próprio
196 Sistema atribui um peso de acordo com as informações inseridas. Informou que os municípios
197 entram em contato com ela para informar demandas judiciais, prioridades e urgências para que
198 estas possam ser reguladas de forma prioritária. Dra. Eliane solicitou um levantamento da
199 execução dos procedimentos da rede oftalmologia por serviço pactuado no Estado, de forma a
200 rever o teto regional. **5. Informações dos resultados dos exames do Teste do Pezinho –**
201 **APAE.** Sr. Edward solicitou esclarecimentos quanto ao resultado dos exames dos Testes do
202 pezinho realizados pela APAE/RJ. Dra. Dilian lembrou que a SAB solicitou que os municípios
203 preencham o FORMSUS com os problemas que foram encontrados para que a mesma possa
204 monitorar a execução do contrato. Sra. Juliana lembrou que na reunião da Câmara Técnica foi
205 informado para não utilizar o papel filtro do IEDE e para encaminhar os exames direto para a
206 APAE. **6. Referência para colocação de cateter para diálise peritoneal.** Sr. Fernando
207 informou que os pacientes do Setor de Hemodiálise estão sendo encaminhados para outros
208 serviços de referência para colocação de cateter para diálise peritoneal sem o conhecimento do
209 gestor e, também, que os pacientes estão sendo encaminhados pelo prestador para diferentes
210 locais. Sr. Fernando informou que isto está acarretando sérios problemas com o transporte dos
211 pacientes. Dra. Dilian ponderou que cada município entre em contato com o prestador de forma a
212 estabelecer um fluxo de encaminhamento agendado para os pacientes eletivos. **7. Profissionais**
213 **multiplicadores de AIDPI Neonatal.** Sra. Juliana informou que, conforme e-mail já
214 encaminhado ocorrerá uma capacitação com vistas ao repasse do treinamento AIDPI Neonatal
215 para médicos e enfermeiros da Saúde da Família das regiões do interior do Estado e solicita aos
216 gestores apoio para identificação de pediatras ou neonatologistas com perfil multiplicador que



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

217 possam replicar o treinamento para uma ou duas turmas com profissionais dos municípios da
218 região com a liberação de sua carga horária, transporte e alimentação. Sra. Juliana informou que
219 a oficina de capacitação ocorrerá no Rio de Janeiro, em local a ser definido, nos dias 30 e 31 de
220 agosto e 01 de setembro das 8:00 às 17:00h e que os interessados poderão enviar e-mail para
221 **caroline-medina@hotmail.com** com cópia para **paimca@saude.rj.gov.br** até o dia 11 de
222 agosto. Dr. Luiz Alberto questionou a quantidade de vagas por município e em quais dias
223 ocorrerá a capacitação. Dra. Dilian informou que já entrou em contato com Caroline Medina
224 solicitando maiores esclarecimentos e que a mesma ficou de encaminhar outro e-mail com o
225 quantitativo de vagas para região e o local da capacitação. **8. Formulário de Avaliação de**
226 **Resultados de Qualificação Profissional Pré-natal de Risco Habitual.** Sra. Juliana informou
227 que a Superintendência de Educação em Saúde/SG/SES/RJ encaminhou um e-mail contendo o
228 Formulário de Avaliação de Resultados de Qualificação Profissional para os profissionais que
229 participaram da Capacitação em Atenção ao Pré-natal de Risco Habitual (Fases 1 e 2) que foi
230 promovida pela SES-RJ em parceria com o COSEMS e Telessaúde/UERJ. Sra. Juliana informou
231 que este instrumento servirá como elemento de medida do resultado desta capacitação,
232 fornecendo subsídios para o planejamento de qualificações posteriores. Desta forma, solicita
233 apoio dos gestores no tocante à resposta por parte dos profissionais que foram certificados. Sra.
234 Juliana informou que, conforme e-mail encaminhado para os gestores e ao GCR Rede Cegonha,
235 os instrumentos preenchidos deverão ser encaminhados para os seguintes endereços
236 eletrônicos: **edu.permanente@saude.rj.gov.br** e **saragoncalvesab@gmail.com** até o dia
237 **11/08/2017. 9. Atualização dos Planos de Ação Regionais: Rede Cegonha, RUE, RAPS e**
238 **Rede Deficiência.** Sra. Juliana solicitou o apoio dos gestores no tocante à presença dos técnicos
239 nas reuniões dos GTs/GCRS relacionados à atualização de cada Plano Regional da Centro-Sul.
240 Desta forma, confirmou as datas das reuniões agendadas: Reunião ampliada CT CIR CS e GT
241 Regulação (04/08/2017), Reunião Ampliada CT CIR CS e GCR Rede Cegonha (15/08/2017) e
242 GCR RAPS (25/08/2017). Sra. Juliana informou que ainda falta agendar as reuniões do GCR
243 RUE com o Dr. Romero e do GCR RCPD com o Sr. Juarez. Dr. Luiz Alberto informou que



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

244 retornou com o monitoramento do projeto do CER no município de Três Rios, que completou a
245 equipe de profissionais e que o mesmo se encontra em pleno funcionamento. Dr. Luiz Alberto
246 solicitou aos gestores que disponibilizassem profissionais para que fiquem responsáveis para o
247 encaminhamento dos pacientes para o CER e, também, para as discussões que ocorrerão com o
248 retorno do GCR, de forma a garantir a representatividade e fortalecimento dessa rede. **10.**
249 **Cadastro dos Agentes de Combate às Endemias – ACE.** Sra. Juliana informou a respeito da
250 grande variação que vem sendo identificada no cadastro dos Agentes de Combate de Endemias
251 junto ao CNES – Sistema de Informações do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
252 Sra. Juliana informou que isso tem implicado em flutuação significativa dos valores repassados
253 através da AFC – Assistência Financeira Complementar da União para cumprimento do piso
254 salarial destes profissionais, do incentivo financeiro para fortalecimento das políticas afetas à sua
255 atuação, e também do Piso Fixo de Vigilância em Saúde - PFVS. Neste sentido, solicita o apoio
256 dos gestores quanto à importância de atualizar e regularizar o referido cadastro. **11. Cursos de**
257 **atualização oferecidos pelo TCE-RJ.** Sra. Juliana informou que a SES-RJ, através da
258 Superintendência de Educação em Saúde, em parceria com a Escola de Contas e Gestão do TCE,
259 com o objetivo de ampliar estratégias de qualificação de profissionais e gestores da saúde,
260 através de cursos que visam prioritariamente à atualização de conteúdos técnicos de diversas
261 áreas. Sra. Juliana informou que as inscrições serão feitas via Superintendência de Educação em
262 Saúde através do e-mail: edu.permanente@saude.rj.gov.br e que o prazo de inscrição é até
263 10/08/2017. **12. Nota Técnica nº 01/2017 do GCR RAPS – Moção de Repúdio.** Sra. Juliana
264 informou que o GCR RAPS em decorrência do Mandado Judicial recebido pela SMS Vassouras
265 ordenando a integralidade do Cuidado com os 47 pacientes internados compulsoriamente na
266 Cananea oriundos da Fundação Leão XIII, sendo que foi autorizado repasse de recursos somente
267 para as internações psiquiátricas instituiu a Nota Técnica nº 01/2017. Sra. Juliana informou que a
268 Nota Técnica constata que tal ação fere os princípios da Reforma Psiquiátrica que preconiza a
269 autonomia e convivência sociofamiliar das pessoas portadoras de transtornos mentais bem como
270 das pessoas com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. **13.**



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

271 **Atenção Materna e ao Recém-nato - Rede Cegonha.** Sra. Juliana informou que na CIB-RJ de
272 julho foi apresentada a Devolutiva preliminar do Monitoramento das Maternidades realizadas
273 pelo Ministério da Saúde e Fluxo de resposta do Ofício informativo sobre as Maternidades
274 monitoradas pelo Ministério da Saúde em 2016. Sra. Juliana informou que nesta CIB foi
275 pactuado que as atualizações dos Planos da Rede Cegonha nas regiões deverão ser pactuadas na
276 CIB-RJ de dezembro e que esta demanda já foi encaminhada para o GCR Rede Cegonha. Sra.
277 Juliana informou que na nossa região houve o informativo que a UTIN do HUV estava
278 funcionando em outra unidade. Sra. Juliana informou que há uma reunião agendada entre a
279 Secretaria Municipal de Saúde de Vassouras, o Hospital Universitário de Vassouras e a Mariana
280 Seabra (PAISMCA) na SES-RJ e que solicita que a Sra. Suelen, Coordenadora Regional da Rede
281 Cegonha da nossa região, também esteja presente para que aproveite e leve as questões
282 referentes às maternidades da nossa região. Dra. Eliane se propôs a ir junto para ajudar nessa
283 causa. **14. Avaliação das Oficinas Regionais de Planejamento Municipais.** Dra. Dilian
284 lembrou aos gestores da realização da Oficina Regional sobre Planejamento com foco no Plano
285 Municipal de Saúde e que gostaria de pedir a todos que participaram que preenchessem a ficha
286 de avaliação que está distribuindo e, também, que encaminhou por e-mail alguns
287 questionamentos quanto ao processo de construção do Plano Municipal de Saúde de cada
288 município e, que respondessem o mesmo até o dia 04 de agosto de 2017. Dra. Dilian informou
289 que estas respostas têm o intuito de instrumentalizar a equipe de apoiadores regionais para
290 melhor definição de estratégias de apoio aos municípios no âmbito do Planejamento. **15. Alto**
291 **custo dos exames de pacientes de Oncologia.** Dr. Fabiano informou que os pacientes
292 oncológicos do seu município estão retornando das consultas do prestador, localizado no
293 município de Vassouras, com encaminhamentos para realização de exames de alto custo. Desta
294 forma, Dr. Fabiano solicita que os exames pertencentes à linha de cuidado oncologia fiquem a
295 cargo da Rede Referenciada. Dr. Luiz Alberto atentou que os recursos da Média e Alta
296 Complexidade oncológica se encontram no teto dos municípios e, que, já houve a tentativa de
297 pactuar com o prestador o remanejamento deste recurso, mas que não houve continuidade deste



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

298 encaminhamento. Dr. Luiz Alberto informou que faz um monitoramento destes exames em seu
299 município e que não tem encontrado discrepâncias, apenas solicitações de exames para
300 diagnóstico. Dr. Luiz Alberto informou que já aconteceu de chegar alguma solicitação de exame
301 e/ou medicamento de valor exorbitante que não consta na rede de serviços pactuados, mas que
302 entrou em contato com o prestador para que o mesmo verificasse com os seus médicos a real
303 necessidade de forma a não gerar demandas judiciais desnecessárias. Dra. Dilian informou que
304 há uma proposta do GT PPI/Oncologia SES/COSEMS da necessidade de instalação dos Polos
305 Diagnósticos com ênfase nos exames de difícil execução nesse momento para ser encaminhada
306 ao Secretário Estadual de Saúde. **16. Abertura do Serviço do UNACON Adicional.** Dra. Kátia
307 informou que está aguardando a publicação da Deliberação CIB que a pactuou para tramitar o
308 processo de habilitação e conseguir abrir o serviço. Dra. Kátia solicitou aos municípios de Areal
309 e Três Rios que realizassem o remanejamento de recursos de oncologia para Vassouras e foi
310 informada que existem pacientes que ainda estão em tratamento em Petrópolis e que quando
311 abrir o serviço será realizado um estudo para realizar o remanejamento. **17. Quantitativo de**
312 **cirurgias eletivas para Vassouras.** Dra. Kátia informou que necessita que os municípios de
313 Engenheiro Paulo de Frontin e Mendes encaminhem o quantitativo de cirurgias eletivas para que
314 o Hospital Universitário de Vassouras possa começar a realizar o serviço. **18. Encaminhamento**
315 **de Informações e Publicações do D.O. importantes aos Gestores.** Sra. Juliana informou que
316 gostaria de reforçar com os gestores o encaminhamento de Informações publicadas no Diário
317 Oficial que é acompanhado pela SE/CIR CS. Sra. Patrícia informou que encaminhará, também,
318 as Deliberações CIB-RJ publicadas no D.O. relacionadas à nossa região. Todos acharam de
319 excelente ajuda. **19. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana reiterou a
320 importância de se manter atualizada a planilha contendo as indicações dos técnicos municipais
321 que irão compor os grupos técnicos da região assim como o apoio a esses técnicos. **20.**
322 **Comunicado AR/SECIR CS nº/2017 sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho,**
323 **CIES e CIB/RJ.** Sra. Juliana lembrou que a Sra. Patrícia tem encaminhado os Resumos
324 Executivos das reuniões ocorridas para os gestores e Câmara Técnica para acompanhamento do



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

325 andamento e encaminhamentos dos grupos de trabalho. Desta forma, essas informações estão
326 substituindo os Comunicados encaminhados aos gestores. Os gestores acordaram o envio dos
327 Resumos Executivos como forma de tomarem ciência dos assuntos abordados nas reuniões. **21.**
328 **Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra. Dilian informou que os prazos que terminam neste
329 mês de julho são os: das Conferências Municipais de Saúde, da publicação do 3ª bimestre do
330 RREO e de alimentar e homologar o SIOP. Dra. Dilian parabenizou os municípios que estão em
331 dia com o SIOP e informou que os municípios que não homologaram os dados do 2ª bimestres
332 são: Comendador Levy Gasparian, Mendes, Paracambi, Paraíba do Sul, Sapucaia, Três Rios e
333 Vassouras. Dra. Dilian informou as Portarias importantes do período: Resolução CIT nº 18 que
334 tornr obrigatório o envio das informações necessárias à alimentação do Banco de Preços em
335 Saúde - BPS pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios - os entes federados, por meio
336 de suas instituições, deverão realizar seu cadastramento e de seus usuários no período de 1º de
337 setembro à 30 de novembro de 2017, bem como mantê-lo atualizado e; e a Portaria nº 1.630 que
338 desabilita municípios e estados da manutenção de unidades do Programa Farmácia Popular do
339 Brasil o na nossa região consta o município de Vassouras. Dra. Dilian informou que na pauta da
340 CIR-RJ foram pactuadas as cirurgias eletivas e aproveitou para parabenizar a Sra. Alessandra
341 porque foi através da planilha feita por ela para a região Centro-Sul que serviu como modelo
342 para outras demais que proporcionou que outras regiões também as pactuassem; que foi
343 apresentada a devolutiva preliminar do monitoramento das maternidades; o dia 05 de agosto será
344 o dia estadual de conscientização, mobilização e do combate à hanseníase; a realização do
345 LIRAA no mês de outubro – obrigatória e importante para o monitoramento da população (e
346 dispersão) do vetor da Dengue; a 3ª Oficina do e-SUS AB que ocorrerá no dia 27 de julho para a
347 região Centro-Sul – Dr. André reforçou que pode ir até cinco pessoas por município e Dra.
348 Dilian informou que para qualquer dúvida relacionada ao Sistema pode entrar em contrato
349 através do e-mail: cintia.lemos@saude.rj.gov.br e; informou que o Sistema do PMAQ já está on-
350 line para registrar a autoavaliação. Dra. Dilian aproveitou para parabenizar a região e,
351 principalmente aos Drs. Romero e Liliane e a Sra. Alessandra pela premiação do trabalho na



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 25/07/2016

352 Amostra Aqui tem SUS no Congresso do CONASEMS realizado em Brasília, como o melhor do
353 Estado do Rio de Janeiro. Dra. Eliane aproveitou para fazer um agradecimento às Sras.
354 Alessandra e Jaqueline por abrilhantarem a Conferência de Saúde do município de Areal com
355 suas palestras. Sra. Liliam agradeceu a Sra. Juliana pela palestra maravilhosa na Conferência de
356 Saúde do município de Miguel Pereira. Dr. Fabiano agradeceu ao Dr. André pela palestra e
357 participação na Conferência de Saúde do município de Paraíba do Sul. Dr. André agradeceu e
358 aproveitou para parabenizar pelo quórum da reunião, com dez municípios presentes. A próxima
359 Reunião Ordinária da CIR CS está agendada para o dia vinte e quatro de agosto de 2017 no
360 município de Miguel Pereira com a pauta e local a serem informados posteriormente. A reunião
361 foi encerrada às treze horas e quarenta minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos
362 participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Dias Ribas, Assistente da CIR CS,
363 lavrei a presente Ata em oito de agosto de dois mil e dezessete.