



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

1 Ao vigésimo quarto dia de agosto de dois mil e dezessete, às dez horas e vinte minutos, na  
2 AFPMP - Associação de Funcionários Públicos de Miguel Pereira - Rua Bonifácio Portela, 120 -  
3 Centro, Miguel Pereira/RJ, foi realizada a 7ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores  
4 Regional Centro Sul (CIR-CS) do ano de 2017, com a presença dos seguintes membros:  
5 Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho;  
6 Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia Ribas; Suplente do Nível  
7 Central, Suzane Gattass e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de  
8 Saúde: Eliane Vieira (Areal); Abner Peclat e Lilian Oliveira (Secretário e Titular - Miguel  
9 Pereira); Antônio Ferreira (Paracambi); Fabiano Ribeiro dos Santos (Paraíba do Sul) e Luiz  
10 Alberto Barbosa (Três Rios). Suplentes: Fernando Augusto Reis (Mendes); Marcos Barros  
11 (Miguel Pereira); Cacilene Ferreira (Paracambi); Alessandra Ferreira (Três Rios) e Kátia Vizeu  
12 (Vassouras). A Plenária contou, portanto, com a presença de 04 (quatro) Secretários Municipais  
13 de Saúde, contando com 01 (um) Subsecretário indicado pelo município como titular: Areal,  
14 Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul e Três Rios e de 05 (cinco) Suplentes: Mendes,  
15 Miguel Pereira, Paracambi, Três Rios e Vassouras. Dra. Suzane se apresentou, agradeceu a todos  
16 pela presença e, também, ao Dr. Abner por receber a todos em Miguel Pereira e sugeriu que  
17 fosse feita uma rodada de apresentação. Dra. Suzane deu início a Plenária. **I. Apresentação: 1.**  
18 **Apresentação do resultado das avaliações da Oficina de Planejamento Regional com Foco**  
19 **no Plano Municipal de Saúde (COSEMS).** Dra. Dilian Hill apresentou o resultado das  
20 avaliações da Oficina de Planejamento Regional com foco no Plano Municipal de Saúde. Sra.  
21 Juliana informou que conforme acordado na Reunião da CT CS ficou agendada que no dia onze  
22 de setembro, no município de Mendes, após a reunião da CT CS ocorrerá uma reunião Ampliada  
23 do GT Planejamento com a CT CIR CS. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 6ª Reunião**  
24 **Ordinária CIR/CS de 2017.** Dra. Suzane perguntou se todos receberam a Ata da 6ª Reunião  
25 Ordinária CIR CS para apreciação e se havia algum ponto a ser discordado. Todos concordaram  
26 e esse ponto de pauta foi pactuado. **2. Solicitação de reestruturação e custeio da Maternidade**  
27 **do Hospital Municipal Dr. Adalberto da Graça. 3. Proposta de reabertura da Maternidade**



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

28 **no Hospital Nossa Senhora da Piedade no Município de Paraíba do Sul - RJ com**  
29 **remanejamento de Recursos financeiros da Gestão Estadual.** Dra. Suzane lembrou que nas  
30 últimas reuniões ocorreram amplas discussões sobre esses pontos de pactuação e perguntou aos  
31 respectivos gestores se, conforme encaminhamento da última reunião, os mesmos dispunham de  
32 documento escrito por parte do Estado afirmando a sua anuência com o pleito e apontando a  
33 fonte de recursos. Dr. Fabiano informou que ocorreu uma reunião entre o Secretário de Saúde  
34 Estadual e a Diretoria do COSEMS-RJ, onde foi reafirmado o compromisso do mesmo para com  
35 a questão das maternidades, com investimento do teto estadual para a organização das mesmas.  
36 Dr. Fabiano informou que ocorrerá o remanejamento do teto MAC Estadual para o teto MAC  
37 Municipal e que o Secretário Estadual de Saúde solicitou que ocorresse uma pactuação regional  
38 informando a necessidade da mesma no tocante a esses leitos e, informou também, que ocorreu  
39 uma pactuação na última CIB-RJ de remanejamento de recursos financeiros à Maternidade de  
40 Queimados. Os gestores de Paraíba do Sul e Paracambi informaram que as respectivas  
41 maternidades já foram incorporadas na atualização do Plano de Ação Regional da Rede Cegonha  
42 através do GCR Rede Cegonha e que só está faltando definir a redistribuição do fluxo de  
43 atendimento que será realizado no próprio GCR. Dra. Eliane salientou a importância da presença  
44 dos gestores na próxima CIB porque haverá questionamentos, como ocorreu na pactuação da  
45 maternidade de Queimados por parte de municípios de outras regiões, de forma que a região  
46 fique fortalecida e essa pactuação não seja retirada de pauta. Dr. Fabiano apresentou uma  
47 planilha prévia contendo o custeio na parte de pessoal, acrescida de mais vinte por cento,  
48 correspondente a material e medicamento e informou que como o Hospital Nossa Senhora da  
49 Piedade é filantrópico, com capacidade de organização de forma privada, há uma maior  
50 facilidade de contratação de serviços e insumos. Dr. Fabiano informou, também, que como o  
51 Hospital já funciona, precisará apenas complementar a equipe médica para realizar os  
52 procedimentos obstétricos. Dr. Antônio informou que o Hospital Municipal Dr. Adalberto da  
53 Graça também já tem a logística de um hospital em funcionamento e que só terá de concluir a  
54 obra dos centros cirúrgicos para iniciar o serviço de maternidade. Dra. Suzane perguntou aos



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

55 gestores se, diante do exposto, haveria mais algum ponto a ser discutido, sendo respondido que  
56 não. Desta forma, Dra. Suzane perguntou se poderiam ser considerados pactuados a solicitação  
57 de reestruturação e custeio da Maternidade do Hospital Municipal Dr. Adalberto da Graça e a  
58 proposta de reabertura da Maternidade no Hospital Nossa Senhora da Piedade no município de  
59 Paraíba do Sul, ambas com remanejamento de recursos financeiros da gestão estadual. Todos  
60 concordaram e esses pontos de pauta foram considerados pactuados. **III. Informes: 1.**  
61 **Necessidade de atualização do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência Emergência.**  
62 Dra. Dilian informou que é necessário que os municípios entrem no SAIPS para requerer a  
63 qualificação do SAMU. Dra. Dilian informou que na última reunião da RUE estadual foi  
64 informado que os municípios de Comendador Levy Gasparian e Engenheiro Paulo de Frontin  
65 ainda não tinham requerido suas qualificações. Sr. Fernando informou que o município de  
66 Engenheiro Paulo de Frontin estava tendo dificuldades de realizar o seguro da ambulância do  
67 SAMU. Sra. Juliana informou que está agendada uma reunião do GCR RUE no dia dezenove de  
68 setembro na sede da CIR CS. **2. Remanejamento dos tetos de quimioterapia dos municípios**  
69 **de Areal e Três Rios para o município de Vassouras.** Sra. Kátia iniciou pedindo desculpas  
70 pelo não comparecimento da nova Secretária de Saúde do município de Vassouras, Dra. Sirlene  
71 Silva, em decorrência de uma reunião com o Ministério Público. Sra. Kátia informou aos  
72 gestores que foi informada pela Sra. Alessandra na reunião da CT CIR CS que a mesma  
73 encaminhou um Ofício ao município de Petrópolis solicitando a lista de pacientes que estão em  
74 tratamento e que o Sr. Stefan ficou de fazer o mesmo para o município de Areal. Dra. Eliane  
75 salientou que o recurso de seu município para radioterapia está alocado no município de  
76 Petrópolis e que em função disto deixou trinta por cento do seu teto em quimioterapia para esse  
77 município para que possa atender os pacientes que necessitam dos dois tratamentos em um  
78 mesmo local, evitando mais desgaste para os mesmos. Dr. Luiz Alberto informou que o mesmo  
79 ocorre com o município de Três Rios. **3. Início das atividades do serviço adicional do**  
80 **UNACON do HUV no município de Três Rios.** Sra. Kátia informou o início das atividades do  
81 serviço adicional do UNACON/HUV no município de Três Rios. Dr. Luiz Alberto informou que



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

82 a previsão é de que o serviço seja inaugurado entre os dias dezoito e dezenove de setembro. **4.**  
83 **Revisão da Rede Oftalmologia.** Sra. Alessandra informou que saíram três encaminhamentos da  
84 última reunião do GT Regulação: o primeiro foi que a CIR CS solicitasse à SAECA a base  
85 regional para ser colocada no SISPPI, de forma que se possa abrir a programação do teto  
86 programado para cada município executor, possibilitando uma análise da programação por  
87 população abrangida, mas que a base que nos foi encaminhada em resposta à solicitação não  
88 abriu. Sra. Juliana informou que já entrou em contato com o Marcelo da SAECA que ficou de  
89 reencaminhar a mesma. O segundo foi o encaminhamento de uma CI solicitando esclarecimentos  
90 em relação à redução do teto da programação inicial em oftalmologia e Sra. Juliana informou  
91 que encaminhou a CI nº 36 de 09/08/2017, mas que encaminhará uma nova CI anexando o  
92 Ofício SESDEC/SAS/SAECA nº 83/2011, onde havia um total programado de aproximadamente  
93 R\$ 84.000,00 para região Centro-sul, e atualmente é em torno de R\$ 43.000,00, conforme  
94 solicitado pelo GT Regulação. O terceiro encaminhamento foi que a Dra. Eliane colocaria na  
95 pauta da Diretoria do COSEMS-RJ. Dras. Eliane e Dilian informaram que a Diretoria do  
96 COSEMS-RJ solicitou à SAECA a revisão da Rede Oftalmologia e esclarecimentos em relação  
97 ao motivo da redução do teto da programação inicial. **5. Situação dos processos do HUV que já**  
98 **obtiveram Deliberação CIB-RJ.** Sra. Kátia solicita informações sobre a situação dos processos  
99 para habilitação dos serviços do HUV que já obtiveram Deliberação e se já estão sendo  
100 encaminhados para o Ministério da Saúde. Sra. Juliana informou que irá encaminhar o  
101 andamento dos processos para a Área Técnica solicitando as informações requeridas. **6.**  
102 **Pacientes Crônicos internados no Hospital Eufrásia Teixeira Leite.** Sra. Kátia informou que  
103 apenas os municípios de Mendes, Miguel Pereira, Paraíba do Sul e Três Rios têm recursos  
104 alocados em seu município para leitos crônicos e que, mesmo assim, os recursos não  
105 contemplam o tratamento do paciente. Sra. Kátia informou que a Secretaria de Saúde começou a  
106 fazer a regulação dos pacientes, mas que ainda encontra problemas com a antiga mentalidade do  
107 prestador em aceitar pacientes sem passar pela regulação do município executor e que nesta  
108 semana foram aceitos três pacientes que terão negadas suas AIHs por falta de regulação por parte



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

109 do município executor. Sra. Kátia informou que o município de Vassouras está realizando um  
110 levantamento dos pacientes internados nesta Unidade de Saúde oriundos de municípios que não  
111 os referenciam para Vassouras e que começará a solicitar a transferência dos mesmos para os  
112 municípios de origem. Sra. Kátia informou a dificuldade que o município de Vassouras está  
113 enfrentando com a obrigação de arcar com os custos de internação de pacientes que não possuem  
114 referência para o mesmo. Sra. Kátia informou que mesmo que os sessenta leitos constem no  
115 Plano de Ação Regional de Atenção as Urgências e Emergências da Região Centro-Sul  
116 Fluminense como sendo de Cuidados Prolongados, apenas quarenta leitos são habilitados como  
117 Leitos Crônicos, cujo financiamento é inferior e não cobre o custo das internações. Sra.  
118 Alessandra sugeriu que enquanto o Ministério da Saúde não habilita esses leitos como sendo de  
119 Cuidados Prolongados, uma forma de minimizar o impacto financeiro para o município de  
120 Vassouras, seria que o Estado programasse esses leitos por abrangência para a região, em vez de  
121 ser por referência. Dra. Suzane informou que após a sugestão da Sra. Alessandra ter sido  
122 acordada pela Sra. Kátia, ficou como encaminhamento que a CIR CS faça uma CI solicitando  
123 uma consulta à SAECA para saber se há a possibilidade desses leitos, que são programados  
124 como referência, passarem a ser programados por abrangência para a região Centro-Sul. **7.**  
125 **Projeto Implantação NASF Tipo II do município de Paracambi.** Sra. Cacilene informou que  
126 já encaminhou o Projeto para a Superintendência de Atenção Básica e que, após passar pela CIR  
127 CS, irá incluí-lo no SAIPS. **8. Profissionais multiplicadores de AIDIPI Neonatal.** Sra. Juliana  
128 informou que a Oficina de Capacitação com vistas ao repasse do treinamento AIDPI neonatal  
129 para médicos e enfermeiros da Saúde da Família será realizada no prédio da SES-RJ, nos dias 30  
130 e 31/08 e 01/09, das 08:00 às 17:00hs. Sra. Juliana informou que as quatro vagas  
131 disponibilizadas para a nossa região foram divididas em três para Três Rios e uma para  
132 Paracambi. **9. Atualização dos Planos de Ação Regionais: Rede Cegonha, RUE, RAPS e**  
133 **Rede Deficiência.** Sra. Juliana informou a agenda das reuniões dos GCRs que farão as  
134 atualizações dos Planos de Ação Regionais: GCR RAPS (25/08), Rede Cegonha (05/09), RPCD  
135 (19/09) e RUE (21/09) na sede da CIR CS. Sra. Juliana informou que ocorrerá uma reunião no



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

136 dia 01/09 entre SMS de Vassouras, PAISMCA/SES, AB/SES, SE CIR, COSEMS, HUV e  
137 representantes do Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha, no intuito de discutir a referência  
138 do Alto Risco no município de Vassouras. Sra. Kátia, ao receber informação da Secretária de  
139 Saúde do seu município naquele exato momento, pediu a palavra e informou que recebeu agora  
140 uma informação de que o Hospital Eufrásia Teixeira Leite entrou com uma ação no Ministério  
141 Público contra o município de Vassouras pelo atraso no repasse de recursos para os leitos  
142 crônicos. Desta forma, a Sra. Kátia solicitou aos gestores o estabelecimento de um prazo para a  
143 retirada dos pacientes. Os gestores solicitaram que este ponto da pauta seja encaminhado para a  
144 SES-RJ, juntamente com o encaminhamento da CI no informe 6. Dr. Luiz Alberto sugeriu como  
145 encaminhamento que o município de Vassouras solicite, em caráter de urgência, amparado por  
146 esta determinação do Ministério Público que os municípios que possuem pacientes nesta  
147 Unidade de Saúde façam o remanejamento dos recursos correspondentes. Sr. Fernando informou  
148 que houve um encaminhamento do GT Regulação realizado no dia 04/08/2017 solicitando ao  
149 município de Vassouras checar se a informação levantada no GT sobre a procedência dos  
150 pacientes é real, e corrigir o seu faturamento, revendo prontuários, endereços, ou seja, buscando  
151 identificar os pacientes por município de residência, para que se possa acertar o remanejamento  
152 de recursos. Sr. Fernando informou que até a presente data não houve retorno por parte do  
153 município de Vassouras. Dra. Suzane informou que a partir dessa nova informação, o município  
154 de Vassouras deverá tomar as providências cabíveis, se for o caso, encaminhar os Ofícios para os  
155 municípios que possuem pacientes internados no Hospital Eufrásia Teixeira Leite para que os  
156 mesmos providenciem o remanejamento de recursos e pautar novamente na próxima CIR. Sra.  
157 Kátia informou que vai esperar que esta demanda chegue de forma oficial para que tome as  
158 devidas providências. Dr. Luiz Alberto reiterou a importância do fortalecimento do processo  
159 regulatório por parte dos municípios, principalmente no tocante de informar aos prestadores de  
160 serviço que qualquer paciente que seja absorvido por eles sem passar pela regulação municipal, o  
161 município executante não se responsabiliza pelo pagamento. **10. Demora no agendamento de**  
162 **Cirurgia Endovascular (membros) para pacientes internados – ANGIOBARRA. 11. Fluxo**



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

163 **no SER para Cirurgia Endovascular (membros).** Dr. Luiz Alberto informou que os pacientes  
164 internados estão demorando de quarenta a sessenta dias para realizarem esse procedimento e isto  
165 está ocasionando internações demoradas. Dr. Luiz Alberto informou que está com um paciente  
166 do município de Paty do Alferes internado em Três Rios desde o dia dezoito de julho que após  
167 ser regulado para realizar o procedimento o município de Paty do Alferes não enviou a  
168 ambulância para realizar o transporte e o paciente precisou ser reagendado para amanhã e que  
169 espera que não aconteça novamente o mesmo incidente. Dra. Suzane informou que esta  
170 solicitação foi passada na Reunião da Câmara Técnica e direcionada por e-mail para a Assessoria  
171 de Regionalização que já entrou em contato com a regulação da SES-RJ solicitando informações.  
172 Sra. Juliana informou que irá formalizar este encaminhamento através de uma CI, por orientação  
173 da Dra. Monique, de forma a documentar a mesma. Sra. Alessandra informou que são dois  
174 assuntos: a priorização na regulação para os pacientes internados e a questão da inserção no SER  
175 para pacientes eletivos, pois o sistema está parametrizado para ambulatório de primeira vez para  
176 vasculopatia, dividida em subgrupos. Sra. Alessandra explicou que o paciente eletivo é inserido  
177 no SER para o ambulatório e, após ser regulado, ele vai para a consulta portando toda a  
178 documentação requerida e o pré-operatório, e que após esta ele é internamente agendado pelo  
179 prestador. No caso dos pacientes eletivos agendados para a Angiobarra, o paciente é consultado e  
180 devolvido para o município de origem portando uma Autorização de Procedimentos  
181 Ambulatoriais (APAC), sem nenhum agendamento pelo prestador e com a recomendação que os  
182 municípios realizem nova inserção deles no sistema. Desta forma, os municípios estão com  
183 dificuldades na reinserção destes pacientes no sistema e estão solicitando à Superintendência de  
184 Regulação a padronização da regulação no SER e o direcionamento desta para a região do  
185 Médio-Paraíba que não está acompanhando a forma de regulação padronizada no resto do Estado  
186 que corresponde à chegada do paciente ao ambulatório e após a consulta o próprio serviço  
187 agendar o procedimento internamente. Sr. Marcos solicitou que seja direcionado à REUNI que a  
188 regulação necessita obedecer à referência pactuada, o que não acontece, pois os pacientes só são  
189 direcionados para os prestadores referenciados mediante observação realizada pelo município



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

190 solicitante no ato da inserção do paciente no SER. **12. Regulação de pacientes para**  
191 **procedimentos de cabeça e pescoço.** Sr. Luiz Alberto informou que até o momento não saiu o  
192 credenciamento e habilitação do HUV para procedimentos de cabeça e pescoço e que em  
193 decorrência está pagando pelo serviço e sendo questionado pelo Tribunal de Contas. Dr. Luiz  
194 Alberto informou que precisou tirar informações do SISREG de que não se consegue regular  
195 para esta especialidade, mas que foi orientado a buscar providências junto ao Estado. Sra.  
196 Alessandra informou que os municípios da região foram referenciados para o Rio de Janeiro,  
197 mas que não têm nem a informação de quem é o executor desta especialidade. **13. Informações**  
198 **sobre os exames do teste do pezinho na APAE.** Dr. Luiz Alberto informou que tem cobrado à  
199 APAE providências no tocante à demora dos resultados dos exames do pezinho que levam até  
200 quatro meses para chegar e, em alguns casos, vem com o nome do paciente trocado. Dr. Luiz  
201 Alberto informou que tem sido cobrado pela TV Rio Sul e pelo Ministério Público no tocante a  
202 essa demanda e que trouxe esse ponto de pauta para a reunião como forma de oficializar que está  
203 buscando solução junto ao governo estadual. Os gestores presentes afirmaram também estarem  
204 passando por este problema e solicitaram a Sra. Juliana que encaminhe uma CI solicitando  
205 providências por parte do Estado e que este ponto de pauta seja permanente até que estejam  
206 solucionados. Os gestores solicitaram, também, o encaminhamento de uma CI solicitando  
207 esclarecimentos e providências no tocante à ausência das contrapartidas estaduais relacionadas a  
208 UPA, SAMU, Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, entre outros como forma de respaldo  
209 ao Ministério Público perante o questionamento do mesmo à renúncia de receita por parte dos  
210 municípios. Dra. Suzane afirmou, então, que o encaminhamento deste ponto de pauta é que o  
211 mesmo seja permanente nas pautas das Reuniões Ordinárias da CIR CS e que a CIR CS  
212 encaminhe uma CI solicitando esclarecimentos e providências quanto ao teste do pezinho e a  
213 ausência das contrapartidas estaduais às respectivas áreas técnicas competentes para a resposta  
214 em cada caso. **14. Encaminhamento do Projeto de Métodos cirúrgicos definitivos:**  
215 **Laqueadura tubária e vasectomia – Planejamento Familiar do município de Paraíba do**  
216 **Sul.** Dr. Fabiano informou que encaminhou o Projeto para a Área técnica da SES-RJ através do





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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

217 Ofício nº 082 no dia 27/06/2017 que solicitou um Relatório de Funcionamento do Planejamento  
218 Familiar no município. Dr. Fabiano informou que o relatório foi entregue à Área técnica no dia  
219 01/08/2017. Dr. Fabiano informou que necessita de saber quando a solicitação do  
220 credenciamento irá para pactuação na CIB-RJ para que possa realizar os procedimentos. **15.**  
221 **Comunicado AI/SE CIR CS nº/2017 sobre os Grupos condutores, Grupos de Trabalho,**  
222 **CIES e CIB/RJ.** Sra. Juliana informou aos gestores que agora os Resumos Executivos estão  
223 sendo encaminhados aos gestores, câmara técnica e coordenadores regionais através de e-mail.  
224 **16. Informes da CT CIB-RJ e COSEMS-RJ.** Dra. Dilian deu os seguintes informes sobre a CT  
225 CIB-RJ: a introdução do processo de regulação para marcação de consultas ambulatoriais dos  
226 não munícipes que é feita pela no SISREG pela Central de Regulação do Rio de Janeiro com  
227 data prevista para setembro; a reavaliação da Rede de TRS e do processo de regulação por  
228 solicitação da Diretoria do COSEMS, a pactuação da retirada da média das cirurgias eletivas de  
229 2015 ao Ministério da Saúde; a pactuação do Regimento Interno da CIB e CIR. Dra. Dilian deu  
230 os seguintes informes do COSEMS-RJ: que já encaminhou aos gestores as Apresentações que  
231 ocorreram na reunião, que o Estado do Rio de Janeiro foi o pior estado em relação à vacinação  
232 de crianças de até 1 ano de idade, perdendo apenas para o Estado de Roraima, Informe nº 47 de  
233 25/04/2017 que dispõe que médico que já residia em um município quando da adesão do Projeto  
234 Mais Médicos não tem direito ao auxílio moradia e que o auxílio moradia é obrigatório apenas  
235 nos casos em que o médico resida no próprio município e que encaminhou por e-mail as  
236 portarias do período, chamando a atenção para as Portarias: nº 1.753 que regulamenta a aplicação  
237 das emendas parlamentares que adicionarem recursos ao SUS no exercício de 2017, para  
238 incremento do Teto de Média e Alta Complexidade e do Piso de Atenção Básica, nº 2.001 que  
239 dispõe sobre as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência  
240 Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde, nº 2.022 que altera o Cadastro Nacional de  
241 Estabelecimentos de Saúde (CNES), no que se refere à metodologia de cadastramento e  
242 atualização cadastral, no quesito Tipo de Estabelecimentos de Saúde, e nº 1.897 que estabelece a  
243 Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - Rename 2017 no âmbito do Sistema Único de



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 24/08/2017

244 Saúde (SUS) e Resolução MS/CIT nº 23 de 17/08/2017 que estabelece diretrizes para os  
245 processos de Regionalização, Planejamento Regional Integrado, elaborado de forma ascendente,  
246 e Governança das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do SUS. Dra. Dilian chamou a atenção  
247 para as obrigações do mês de agosto: a aprovação do orçamento da Secretaria Municipal de  
248 Saúde no Conselho Municipal de Saúde para consolidação na LOA, o Plano plurianual (PPA) e o  
249 envio dos informes do mês anterior referente ao SIGFIS. Dra. Dilian informou que não  
250 alimentaram o 3º bimestre do SIOPS os municípios: Areal, Comendador Levy Gasparian,  
251 Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Paracambi, Paraíba do Sul, Sapucaia, Três Rios e  
252 Vassouras. **17. Lei nº 13.438 de 26/04/2017.** Sra. Kátia demonstrou preocupação no tocante a  
253 esta lei que altera o Estatuto da Criança e do Adolescente, no artigo 14, &5º, tornando  
254 obrigatória a aplicação a todas as crianças, nos seus primeiros dezoito meses de vida, de  
255 protocolo ou outro instrumento construído com a finalidade de facilitar a detecção, em consulta  
256 pediátrica de acompanhamento da criança, de risco para o seu desenvolvimento psíquico. Sra.  
257 Kátia lembrou que a referida lei entra em vigor no mês que vem e que até o momento não tem  
258 orientação de protocolo ou outro instrumento conforme preconizado na mesma. Sra. Juliana  
259 informou que encaminhará uma CI solicitando informações sobre o Protocolo. A próxima  
260 Reunião Ordinária da CIR CS está agendada para o dia vinte de setembro de 2017 no município  
261 de Mendes com a pauta e local a serem informados posteriormente. A reunião foi encerrada às  
262 treze horas e trinta minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram  
263 concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Dias Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em  
264 quatro de setembro de dois mil e dezessete.