



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

1 Ao vigésimo dia de outubro de dois mil e dezessete, às nove horas e cinquenta e cinco minutos,
2 no Salão da Igreja Projeto Vida, Espaço Ferrine – Avenida Antônio Maurício, 173 – Centro –
3 Engenheiro Paulo de Frontin/RJ foi realizada a 9ª 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; Representante do
7 Nível Central, André Schimidt; Suplente do Nível Central, Suzane Gattass e Apoiadora do
8 COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Eliane Vieira (Areal); Celi
9 Weber (Engenheiro Paulo de Frontin); Álvaro Oliveira (Mendes), Liliam Oliveira (Miguel
10 Pereira); Fabiano Ribeiro (Paraíba do Sul); Luiz Alberto Barbosa (Três Rios) e Sirlene Alves
11 (Vassouras). Suplentes: Maria Fátima Morra (Engenheiro Paulo de Frontin); Fernando Augusto
12 Reis (Mendes) e Marcos Barros (Miguel Pereira). A Plenária contou, portanto, com a presença
13 de 07 (sete) Secretários Municipais de Saúde, contando com 01 (um) Subsecretário indicado pelo
14 município como titular: Areal, Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Miguel Pereira, Paraíba do
15 Sul, Três Rios e Vassouras e de 03 (três) Suplentes: Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes e
16 Miguel Pereira. Convidados: Luli Paiva (Novetech) e Thiago Leonardo (SMS Mendes). Dr.
17 André se apresentou, agradeceu a todos pela presença e, também, a Dra. Celi por receber a todos
18 em Engenheiro Paulo de Frontin e sugeriu que fosse feita uma rodada de apresentação. Dr.
19 André informou que de forma preliminar a Dra. Dilian irá repassar um informe do COSEMS e
20 que após dará início a Plenária. Dra. Dilian informou que a Rio Imagem solicitou ao COSEMS-
21 RJ uma listagem de demanda reprimida para biópsia de mama (sem esteriotaxia), biópsia de
22 próstata e biópsia de tireoide. Dra. Dilian informou que a proposta é organizar a demanda e
23 viabilizar a realização dos exames e que para isto precisa que os municípios encaminhem até o
24 dia vinte e três de outubro uma lista contendo essa demanda com os seguintes dados: nome do
25 paciente, número do cartão SUS, telefone de contato e o tipo do exame. **I. Apresentação: 1.**
26 **Programa de Informatização das UBS.** Sr. Luli da Novetech Soluções Tecnológicas apresentou
27 o Programa de Informatização das UBS (PIUBS) para a implantação de prontuário eletrônico nas
28 UBS, com soluções integradas de conectividade, hardware, software e serviços, a serem feitas
29 por empresas/consórcios em processo público. Sr. Luli informou a forma de credenciamento das
30 empresas/consórcios e alertou que todos os municípios deverão informatizar suas UBS e
31 implantar o PES, mas que podem optar por soluções próprias para a execução desse processo. Sr.
32 Luli informou que o Ministério da Saúde arcará com cinquenta por cento dos recursos do
33 programa e demonstrou como será calculado o valor final do Programa para cada município. Sr.
34 Luli informou que as questões estratégicas para os municípios nesse momento são avaliar
35 internamente se farão adesão ao programa ou optarão por solução própria e atualizar os dados de



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

36 suas UBS. Sr. Luli informou que a Novetch está à disposição dos municípios, passou seu contato
37 para os gestores e sugeriu que agendasse uma visita técnica sem custo para maiores
38 esclarecimentos. Dr. André aproveitou o tema e alertou a importância do envio da produção da
39 Atenção Básica, pois a SAB tem observado que alguns municípios estão apresentando flutuação
40 no recebimento dos Incentivos Financeiros em decorrência da não alimentação dos Sistemas de
41 Informação em Saúde para a Atenção Básica. Dr. André informou que a SAB vem orientando os
42 municípios que estão com recursos suspensos a regularizar a situação e fazendo o trâmite de
43 pedido retroativo, porém estes estão sendo pagos apenas referente a dois ou três atrás. Dr.
44 Fabiano informou que foi piloto na implantação no sistema E-SUS no município em que foi
45 gestor no Estado na Bahia e, em consequência da alimentação desse novo Sistema de Informação
46 foi suspensa a alimentação do SIAB. Dr. Fabiano informou que a não alimentação desse último
47 ocasiona a perda de produção e, que neste mesmo período ocorreu uma auditoria do CGU que
48 constatou a perda da produção e que em decorrência responde até hoje por não ter informado a
49 produção. Dr. Luiz Alberto informou que orientou os seus Coordenadores a alimentarem os dois
50 Sistemas para que não ocorram problemas com os indicadores. **2. Curso de Capacitação em**
51 **Ventilação Não Invasiva.** Sra. Juliana informou que o Sr. Antônio Jorge do Movimento em
52 Defesa dos direitos da Pessoa com Esclerose Lateral Amiotrófica (MOVELA) solicitou que a
53 CIR CS apresentasse a proposta de realização do Curso de Capacitação em Ventilação Não
54 Invasiva. Sra. Juliana informou que o curso visa qualificar Fisioterapeutas que atendam pacientes
55 acometidos das mais diversas doenças neuromusculares que fazem uso ou que poderão fazer de
56 ventilação não invasiva e serviços correlatos, tanto a nível hospitalar quanto a nível residencial
57 (SAD) através do SUS. Sra. Juliana informou que a proposta é que os gestores fiquem
58 responsáveis em viabilizar: uma data; um local que comporte de 30 a 40 participantes e o
59 Público-alvo (Fisioterapeutas CIR-CS). Sra. Juliana informou que a agenda proposta é que seja
60 realizado em um dia com a seguinte formatação: das 9:00h às 12:00h - Doenças neuromusculares
61 e VNI – Conceitos; das 12:00h às 13:00h – Intervalo/coffee breack e das 13:00h às 16:00h –
62 Treinamento. Sra. Juliana informou que conforme acordado na Reunião da Câmara Técnica já
63 encaminhou o Ofício do Movel para a Sra. Alessandra para que a mesma acordasse com o Sr.
64 Juarez, Coordenador do Grupo Condutor Regional Rede de Cuidados a Pessoas com Deficiência,
65 para que o mesmo viabilize local e data para a realização do curso. **II. Pactuação: 1. Aprovação**
66 **da Ata da 8ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2017.** Dr. André perguntou se todos receberam a
67 Ata da 8ª Reunião Ordinária CIR CS para apreciação e se havia algum ponto a ser discordado.
68 Todos concordaram e esse ponto de pauta foi pactuado. **III. Informes: 1. Grupo Condutor**
69 **Regional de Planejamento Integrado.** Dras. Suzane e Dilian informaram a nova metodologia
70 que a parceria SES/COSEMS-RJ está implantando para o Planejamento Regional Integrado –



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

71 ciclo 2018/2021. As mesmas informaram que todas as etapas do Planejamento Regional, tais
72 como, a definição dos problemas regionais prioritários, os objetivos estabelecidos com vistas à
73 melhoria da situação de saúde da população da região de saúde, as metas a serem alcançadas e as
74 ações a serem realizadas, serão debatidas na CIR, a partir do material produzido pelo Grupo
75 Condutor Regional de Planejamento Integrado, com apoio técnico da SES/RJ e COSEMS/RJ. **2.**
76 **Orientações para o Processo de Planejamento Regional Integrado na Região Centro Sul do**
77 **Estado do Rio de Janeiro – Ciclo 2018 - 2021.** Dras. Suzane e Dilian informaram que o Grupo
78 Condutor Regional de Planejamento Integrado fará a análise do conteúdo dos seus respectivos
79 Planos Municipais de Saúde – 2018/2021, quanto aos eixos ou diretrizes oriundos dos
80 GT/GCR/Comitê UE/CIES, destacando os aspectos regionais e levando-os para o debate nas
81 reuniões do grupo. As mesmas informaram que o material produzido será objeto de trabalho nas
82 oficinas, que serão realizadas nos meses de outubro, novembro e dezembro, em locais e datas a
83 serem informados posteriormente. As mesmas informaram que estes encontros têm a finalidade
84 de identificar os nós críticos – principais problemas de saúde da região e, também, a importância
85 da participação dos técnicos da Câmara Técnica. Dra. Dilian informou que em conjunto com a
86 Secretária Executiva da CIR CS, Sra. Juliana, atuará como facilitadora desse processo e que o
87 Plano Regional de Saúde – 2018/2021 será pactuado no âmbito da CIR CS. Por fim, os gestores
88 acordaram que o primeiro encontro será no dia vinte e sete de outubro no Auditório da Secretaria
89 de Saúde de Três Rios. **3. Remanejamento recursos PPI para o exame Citopatológico cérvico**
90 **vaginal/microflora do município de Engenheiro Paulo de Frontin.** Sra. Fátima solicitou o
91 remanejamento dos recursos do teto financeiro relacionado ao exame citopatológico cérvico
92 vaginal/microflora alocados no município de Barra do Pirai para o município de Valença. Sra.
93 Fátima lembrou aos gestores que a antiga gestão já tinha cumprido todas as exigências para que
94 ocorresse o remanejamento e a SAECA não o fez, o que está ocasionando grandes transtornos ao
95 município. Sra. Fátima solicitou o apoio do Nível Central, COSEMS e gestores para que o
96 remanejamento ocorra o mais breve possível e para que o serviço em questão não seja paralisado
97 em função de falta de repasse de recursos. Sra. Juliana atentou para o novo fluxo pactuado em
98 CIB e informou que a CIR CS só pode dar prosseguimento à solicitação mediante a apresentação
99 da documentação requerida. Sra. Fátima ficou de encaminhar a referida documentação para a
100 SE/CIR CS. **4. Remanejamento recursos PPI de Oncologia Clínica - Quimioterapia do**
101 **município de Três Rios.** Dr. Luiz Alberto solicitou o remanejamento dos recursos do Teto
102 Financeiro para Oncologia Clínica – Quimioterapia alocados no município de Petrópolis para o
103 município de Vassouras. Dr. Luiz Alberto informou que cumpriu todos os trâmites pactuados em
104 CIB-RJ. **5. Grupo de Trabalho Permanente Cuidado do Sobrepeso e Obesidade da CIR CS.**
105 Dr. Luiz Alberto informou que ocorreu uma reunião na Área Técnica de Alimentação e Nutrição



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

106 (ATAN) do Estado, que estimulou a iniciar a implantação das ações definidas no plano, porém a
107 região ainda não fez nenhuma reunião do GT Regional. Dr. Luiz Alberto informou que o
108 município de Três Rios iniciou o Plano Municipal de Três Rios com a formação de Grupos de
109 Emagrecimento, que é uma das estratégias traçadas pelo plano. Sra. Juliana sugeriu que a Sra.
110 Carolina do município de Três Rios seja a Coordenadora Regional do GT Cuidado do Sobrepeso
111 e Obesidade e solicitou aos gestores que encaminhem as indicações para a CIR CS. Dr. André
112 sugeriu que poderiam ser os técnicos indicados como Ponto Focal de DCNT. Os gestores
113 acordaram e ficaram de encaminhar as indicações. **6. Proposta de Emenda Parlamentar nº.**
114 **11405.835000/1170-18 do município de Três Rios. 7. Proposta de Emenda Parlamentar nº.**
115 **11405.835000/1170-20 do município de Três Rios. 8. Reapresentação das Propostas de**
116 **Emendas Parlamentares do 2º CICLO do município de Três Rios.** Dr. Luiz Alberto informou
117 a proposta de aquisição de equipamento/material permanente nº. 11405.835000/1170-18 para a
118 aquisição de unidade móvel de saúde no valor de R\$170.000,00; a proposta de aquisição de
119 equipamento/material permanente nº. 11405.835000/1170-20 para aquisição de equipamento e
120 material permanente para unidade de atenção especializada em saúde no valor de R\$80.000,00; a
121 proposta de Incremento MAC nº 36000.1432672/01-700 no valor de R\$ 450.000,00; a proposta
122 para aquisição de veículo adaptado para transporte de pacientes para o Planeta Vida nº
123 11405.8350001/17-003 no valor de R\$ 220.000,00; a proposta para aquisição de Unidade Móvel
124 de Saúde – Ambulância Tipo A para a Secretaria Municipal de Saúde nº 11405.8350001/17-018
125 no valor de R\$ 170.000,00; a proposta de Incremento PAB nº 36000.143522/01-700 no valor de
126 R\$ 900.000,00; a proposta de Incremento PAB nº 36000.1423702/01-700 no valor de R\$
127 500.000,00; a proposta de Incremento PAB nº 36000.1432692/01-700 no valor de R\$
128 300.000,00; a proposta para a aquisição de equipamento e material permanente para a UPA 24 hs
129 nº 11405.8350001/17-020 no valor de R\$ 80.000,00; a proposta de Incremento MAC nº
130 36000.1427292/01-700 no valor de R\$ 500.000,00 e a proposta de Incremento PAB nº
131 36000.1432662/01-700 no valor de R\$ 1.000.000,00. **9. Proposta de Emenda Parlamentar nº**
132 **912240/17-002 do município de Miguel Pereira.** Sr. Marcos informou a proposta para a
133 ampliação de área física do Hospital Municipal de Miguel Pereira nº 912240/002 no valor de R\$
134 750.000,00. **10. Proposta de Emenda Parlamentar nº 11216.262000/1177-18 do município de**
135 **Vassouras. 11. Proposta de Emenda Parlamentar nº 11216.262000/1177-17 do município de**
136 **Vassouras.** Dra. Sirlene informou a proposta para a aquisição de equipamentos e material
137 permanente para o Centro de Referência de Diabetes e Hipertensão Professor Ingeborg C. Laun
138 nº 11216.262000/1177-18 no valor de R\$ 96.048,00 e a proposta para a aquisição de
139 equipamentos e material permanente para o SAMU 192 nº 11216.262000/1177-17 no valor de
140 R\$ 40.900,00. **12. Proposta de Emenda Parlamentar nº 36000.1533922/01-700 do município**



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

141 **de Paraíba do Sul.** Dr. Fabiano informou a proposta de Incremento MAC nº 36000.1533922/01-
142 700 no valor de R\$ 400.000,00. **13. Proposta de Base descentralizada do SAMU 192 no**
143 **município de Mendes.** Dr. Álvaro informou que o município está realizando um estudo no
144 tocante à abertura do SAMU 192 em parceria com a Brigada de Incêndio do Corpo de
145 Bombeiros e que após a consolidação deste estudo trará para inserção no GCR RUE CS e
146 pactuação na CIR CS. **14. Solicitação de informações quanto ao pagamento das**
147 **contrapartidas estaduais – SAMU, UPA, Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, Sala**
148 **de Estabilização entre outros.** Sra. Juliana informou que conforme solicitado pelos gestores
149 este ponto de pauta será fixo. Após amplas discussões os gestores solicitaram que fosse
150 encaminhada nova CI cobrando as informações requeridas e citando todas as solicitações
151 oriundas da região Centro-Sul. Dra. Dilian reiterou a informação de que o COSEMS-RJ
152 disponibilizou um modelo de Ofício solicitando ao Estado a contrapartida dos recursos. **15.**
153 **Atualização das Unidades Hospitalares em funcionamento.** Sra. Juliana informou que a
154 Assessoria de Regionalização solicitou uma relação atualizada de Unidades Hospitalares em
155 funcionamento, contendo a informação se está atendendo pelo SUS e se está com a
156 contratualização do Hospital vigente. Sra. Juliana solicitou aos gestores que incluam na relação
157 todas as Unidades Hospitalares com atendimento SUS, incluindo as UTIs, as Maternidades e as
158 Portas de Entrada. Os gestores questionaram o porquê de não consultarem o CNES e foram
159 informados que estão ocorrendo inconsistências entre as Unidades cadastradas no CNES e as que
160 estão realmente em funcionamento. Sra. Juliana informou que uma relação atualizada será de
161 muita importância na construção dos Planos de Ação Regionais e para o Planejamento Regional,
162 além de orientar a atualização do CNES. **16. Atualização dos Planos de Ação Regionais: Rede**
163 **Cegonha, RUE, RAPS e Rede Deficiência.** Sra. Juliana solicitou o apoio dos gestores no
164 tocante à presença dos técnicos nas reuniões, informou o andamento da atualização de cada
165 Plano Regional Centro Sul e as datas das próximas reuniões: Rede Cegonha – dia 07/11; Comitê
166 de Urgência e Emergência – 08/11; Assistência Farmacêutica – 10/11; Vigilância em Saúde –
167 14/11. **17. Oficializar as propostas de implantação do CER para a Atualização do Plano de**
168 **Ação Rede Deficiência.** Sra. Juliana informou a necessidade de oficializarem as propostas de
169 implantação do CER Tipo II nos municípios de Miguel Pereira e Paraíba do Sul e a proposta de
170 implantação do CER Tipo IV no município de Três Rios para que o GCR Rede de Cuidados a
171 Pessoa com Deficiência possa dar andamento à atualização do Plano Regional. Sra. Juliana
172 informou que o Sr. Juarez, Coordenador Regional do GCR RCPD, solicitou o apoio dos gestores
173 no tocante ao comparecimento dos técnicos às reuniões do GCR. **18. Retorno do Projeto**
174 **TELESSAÚDE no município de Três Rios.** Dr. Luiz Alberto informou que está tentando o
175 retorno do convênio com a UERJ. **19. Questionário de Avaliação da Estrutura de**



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

176 **Planejamento dos Municípios do Estado do Rio de Janeiro.** Sra. Juliana informou aos
177 gestores a importância do preenchimento do Questionário de Avaliação da Estrutura de
178 Planejamento dos Municípios do Estado do Rio de Janeiro e envio à Secretaria Executiva da CIR
179 CS por e-mail. Dra. Suzane reafirmou a importância e informou que o objetivo é realizar um
180 diagnóstico das Regiões de Saúde quanto à estrutura das equipes de Planejamento municipais e,
181 a partir desse material, construir ações visando o aprimoramento das condições levantadas. **20.**
182 **Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas) para ACS, auxiliares e técnicos**
183 **em enfermagem e outros profissionais da Atenção Básica.** Sra. Juliana reiterou a informação
184 do Curso de Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas) para ACS, auxiliares e
185 técnicos em enfermagem e outros profissionais da Atenção Básica. Dr. Luiz Alberto aproveitou
186 que o ponto de pauta é relacionado à formação de profissionais da Atenção Básica e que o Dr.
187 André é representante, também, da SAB/SES para solicitar que haja algum encaminhamento de
188 informação sobre formação e capacitação dos agentes comunitários de saúde que de acordo com
189 a Portaria nº 2.436 de 21/09/2017 - PNAB 2017 ganham outras funções. Dr. André informou que
190 ocorrerá o Fórum Permanente da Atenção Básica do Estado do Rio de Janeiro no dia 28/11/2017
191 no Auditório do Ministério da Saúde com o intuito de discutir a nova Política Nacional de
192 Atenção básica e suas implicações para a gestão e que é de grande importância a presença de
193 todos. **21. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana informou aos gestores a
194 importância do envio e atualização das indicações dos técnicos municipais que irão compor os
195 grupos técnicos da região assim como o apoio a esses técnicos. **22. Procedimentos a serem**
196 **remanejados na PPI para os serviços de cabeça e pescoço oferecidos pelo HUV no**
197 **município de Vassouras.** Dra. Sirlene informou aos gestores a lista de procedimentos a serem
198 remanejados na PPI para a realização dos serviços de cabeça e pescoço pelo HUV no município
199 de Vassouras. **23. Leitos Crônicos do Hospital Eufrásia Teixeira Leite no município de**
200 **Vassouras.** Dra. Sirlene informou aos gestores que tem encontrado dificuldades na regulação
201 dos leitos crônicos do Hospital Eufrásia Teixeira Leite e que no momento o município de
202 Vassouras não possui contratualização vigente com a mesma. Dra. Sirlene apresentou uma
203 listagem contendo os pacientes internados e outra contendo pacientes formando uma lista de
204 espera para internação e solicitou aos gestores que orientassem as suas regulações municipais
205 que entrassem em contato com a regulação do município de Vassouras quando houver a
206 necessidade de internação em leito crônico, que resolvessem as situações dos pacientes
207 internados naquela unidade e que providenciassem o remanejamento na PPI para esta
208 especialidade. Dra. Sirlene solicitou a possibilidade da regulação para leitos crônicos ser
209 realizada pela Central de Regulação Centro Sul. **22. Mutirão no município de Três Rios para**
210 **consultas de próstatas e ressecção endoscópica da próstata (RTU).** Dr. Luiz Alberto



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

211 informou que conseguiu uma parceria com uma empresa da Unimed e conseguiu organizar um
212 mutirão onde serão ofertadas 100 consultas de próstata e 100 de RTU para o mês de novembro.
213 Dr. Luiz Alberto informou que colocou o contato da Sra. Edilaine, Subsecretária de Regulação,
214 no grupo de whatsapp da CIR CS, para agendamento caso algum município tenha interesse. Dr.
215 Luiz Alberto informou que este pacote de serviços será disponibilizado também para os
216 municípios da região que não tenham recursos dessa especialidade remanejados em PPI para o
217 município de Três Rios. **23. Inviabilidade de realizar a Linha de Cuidado Saúde da Família.**
218 Dr. Fabiano informou a preocupação com a paralização dos serviços em decorrência da decisão
219 do TRF que proíbe enfermeiros de diagnosticar doenças e prescrever medicamentos. Dr. Fabiano
220 informou que entrou no site do COREN RJ ontem que dizia que ainda havia a proibição. Dra.
221 Dilian informou que conversou com o Dr. Mauro e foi informada que neste momento está
222 liberado, mas prestando atenção porque o mérito da ação ainda não foi julgado. **24. O Hospital**
223 **de Clínicas Nossa Senhora da Conceição proibiu os enfermeiros da Vigilância**
224 **Epidemiológica de ter acesso aos prontuários de óbito para fins de investigação da**
225 **mortalidade materno-infantil e fetal.** Dr. Fabiano informou que recebeu um Ofício do HCNS
226 no município de Três Rios que proíbe os enfermeiros da Vigilância Epidemiológica de ter acesso
227 aos prontuários de óbito para fins de investigação da mortalidade materno-infantil e fetal
228 alegando que este acesso é uma prerrogativa exclusiva do médico. Dr. Fabiano informou que o
229 prontuário não é exclusivo do médico, que pertence ao paciente, tem a guarda da instituição e é
230 compartilhado com a equipe multiprofissional. Dr. Fabiano informou que tem uma orientação da
231 Câmara Técnica do COREN de São Paulo que informa que diante do exposto considera que
232 compete ao enfermeiro no âmbito da equipe multiprofissional a análise do prontuário hospitalar e
233 de outros serviços para fins de investigação de óbito de relevância epidemiológica como membro
234 do Comitê Municipal de Investigação e Avaliação da mortalidade materno-infantil e fetal. Dr.
235 Fabiano informou que este impedimento atrapalhará este indicador e por isso solicita a ajuda da
236 CIR CS. Sra. Juliana solicitou uma cópia do Ofício e o Dr. Fabiano ficou de encaminhar para
237 ciência e providências. Dra. Dilian orientou encaminhar este ponto de pauta para o Ministério
238 Público. **23. Informes CT CIB-RJ e COSEMS-RJ.** Dra. Dilian informou que na Reunião da
239 CIB um ponto importante foi a pactuação do remanejamento do município de Três Rios para o
240 município de Vassouras, que havia uma expectativa de que fosse referendada a pactuação das
241 maternidades de Paracambi e de Paraíba do Sul, mas que não entraram em pauta. Dr. Fabiano
242 aproveitou e desabafou a forma desrespeitosa com que o assunto foi tratado, demonstrando o
243 sentimento de desânimo perante aquele que respeita todos os fluxos estabelecidos, pois deixou
244 uma sensação de que o que impera é o poder político, pois isto tem sido um problema recorrente
245 em todas as reuniões da CIB deste ano e informou que, em forma de protesto, após um debate



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 20/10/2017

246 desgastante, se retirou da reunião juntamente com o Dr. Luiz Alberto. Dra. Eliane lembrou que o
247 remanejamento da Reserva Técnica do Estado para estas maternidades foi oferecido pelo
248 Secretário Estadual de Saúde, Dr. Luiz Antônio, em uma reunião em conjunto com a Diretoria
249 do COSEMS. Dra. Dilian informou: pactuação do novo fluxo de PPI; apresentação da SAECA
250 da forma de faturamento das cirurgias eletivas e do consolidado da realização das mesmas no
251 mês de julho; apresentação da Superintendência de Regulação do Quadro de TRS, informando
252 que há duzentos e noventa e sete pedidos de remanejamentos de pacientes e que estão se
253 comprometendo a rever a agenda de forma a alocar os pacientes no local mais próximo do seu
254 município; apresentação da Saúde Mental demonstrando a consolidação de todos os
255 equipamentos, do status de habilitação e do que se encontra no SAIPS aguardando para ser
256 habilitado pelo Ministério da Saúde; apenas Miguel Pereira homologou o 4º bimestre no SIOPS e
257 que encaminhou por e-mail as portarias do período. Dra. Dilian alertou para as seguintes
258 portarias: Portaria nº 2.257 que mantém a vedação de aplicação dos recursos de incremento do
259 Teto MAC e PAB para pagamento de pessoal e encargos, no caso de recursos oriundos de
260 emendas parlamentares individuais, permitindo para essa natureza de despesa, somente em casos
261 de emendas coletivas. Não pode também para aquisição de bens e equipamentos (capital);
262 Portaria nº 2.436 – nova PNAB - que facilita a contratação de profissionais de saúde na Atenção
263 Básica ante a flexibilização da carga-horária, que todas as Unidades Básicas de Saúde passarão a
264 oferecer um conjunto de serviços essenciais para a saúde da população, entre outras alterações e
265 que não informa a forma de financiamento dessa nova equipe, se vai manter o financiamento das
266 equipes com ACS, pois agora basta possuir apenas um ACS por equipe, com novas atribuições
267 que requerem capacitação; Portaria nº 2.500 que revogará seis mil portarias e vai consolidar em
268 seis normativas - dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos
269 normativos no âmbito do Ministério da Saúde; Portaria nº 2.563 que regulamenta a aplicação de
270 recursos de programação para financiamento do Transporte Sanitário Eletivo – os gestores
271 demonstraram preocupação com o Termo de Compromisso a ser preenchido que será
272 disponibilizado pela SAS, mas que a mesma ainda não tem conhecimento. Os gestores
273 solicitaram que nas próximas reuniões os informes da CT CIB e COSEMS venham na parte das
274 apresentações em decorrência da importância dos mesmos. Dr. André perguntou se todos
275 concordavam. Todos anuíram e foi acertado este novo formato. Dr. André agradeceu a presença
276 de todos. A próxima Reunião Ordinária da CIR CS está agendada para o dia vinte e nove de
277 novembro no município de Comendador Levy Gasparian com a pauta e local a serem informados
278 posteriormente. A reunião foi encerrada às treze horas, sem nenhum outro ponto levantado pelos
279 participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Dias Ribas, Assistente da CIR CS,
280 lavrei a presente Ata em oito de novembro de dois mil e dezessete.