



Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2017

1 Aos vinte e nove dias do mês de setembro do ano de dois mil e dezessete, às dez horas e cinquenta
2 e seis minutos, deu-se início, no auditório do PAM Meriti, situado na Avenida Presidente Lincoln,
3 sem número – Jardim Meriti – São João de Meriti, a oitava reunião Ordinária CIR da Metropolitana
4 I. Presença dos membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES):**
5 **Representante de Nível Central:** Sra. Monica Almeida – Assessora de Planejamento, Sra. Sidnéa
6 Alvim da Silva - Assistente SE/CIR. Apoiadora do COSEMS – Sra. Maria de Fatima Rezende.
7 Coordenadora Estadual/EdPopSUS – Sra. Luanda de Oliveira Lima. **Representantes das**
8 **Secretarias Municipais de Saúde: SMS Japeri** – Suplente Sr. Elizeu Veiga de Azevedo –
9 Subsecretário de Planejamento; **SMS Magé** – Suplente Sra. Alessandra Ramos Ferreira –
10 Coordenadora do SAMU, Sra. Cassandra S. de Oliveira – CT-AB e Sra. Sandra Castelo Branco -
11 Assessora; **SMS Mesquita** – Suplente Sra. Eliane Guimarães – Coordenadora de Apoio
12 Institucional e Sra. Aline Lopes – Gerente de Divisão de Regulação; **SMS Nova Iguaçu** – Suplente
13 Sra. Maria Fabiana da S. Neves – Controle e Avaliação; **SMS Queimados** – Suplente Sr. Elizeu
14 Veiga de Azevedo – Assessor, (representante nesta plenária mediante ofício nº 445/SEMUS/2017);
15 **SMS Rio de Janeiro** – Suplente Sra. Lídia Zimbardi - Assessora; **SMS - São João de Meriti** – Sr.
16 Fabio Soares – Superintendência ESF. Ficou sem representação a **SMS Belford Roxo, SMS**
17 **Itaguaí, SMS Duque de Caxias, SMS Nilópolis e SMS Seropédica.** A Sra. Mônica dá início a
18 reunião conforme a pauta - **I – Apresentação – 1. EdPopSUS II – Educação Popular em Saúde** –
19 A sra. Luanda – Coordenadora Estadual do EdPopSUS, esclarece que o curso tem como objetivo
20 contribuir com a implantação da PNEP-SUS, qualificando a prática educativa de profissionais e
21 lideranças comunitárias que atuam em territórios com cobertura da atenção básica do SUS. Público
22 alvo: trabalhadores do SUS, preferencialmente Agente Comunitário de Saúde e Agente de
23 Vigilância em Saúde (ou profissionais correlatos, como guarda de endemias); lideranças
24 comunitárias e integrantes de movimentos sociais. Ao final do processo formativo serão diplomados
25 os educandos que obtiverem setenta e cinco por cento de frequência e atingirem média final seis.
26 Inicialmente seriam doze turmas. Dez seriam no município do RJ e duas para os municípios da
27 baixada. Entretanto não houve negociação com o município do RJ que adequasse aos interesses.
28 Dessa forma houve uma redistribuição das turmas no Estado cabendo aos municípios da Baixada
29 mais duas turmas, totalizando quatro turmas na Metropolitana I. A fim de atender o prazo do MS, a
30 equipe se mobilizou e fez contato com alguns municípios que manifestaram interesse em sediar o
31 curso. Cada turma contará com trinta e cinco educandos divididos pelos municípios sedes: Belford
32 Roxo, Duque de Caxias, Nova Iguaçu e Magé. A Fiocruz oferece os educadores, acompanhamento
33 pedagógico, material didático e a certificação. O curso tem início previsto para fevereiro de dois mil
34 e dezoito. Mais informações e acesso ao material didático através do site, onde também ocorrerão as



Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2017

35 inscrições: <http://www.edpopsus.epsjv.fiocruz.br>. Os municípios da região devem comprometer-
36 se com a liberação dos trabalhadores inscritos e selecionados bem como dar apoio no transporte dos
37 educandos (que é de extrema importância para evitar a evasão). O município polo deve oferecer
38 espaço de encontros para trinta e cinco educandos, com cadeiras móveis, material audiovisual
39 (computador, data show e som), água, café e, se possível, local para os educandos aquecerem suas
40 refeições. Existe a proposta de ajuda de custo para os alunos no valor único de trezentos reais.
41 Entretanto ainda não foi definido os termos em que esse valor será repassado. Os encontros serão
42 realizados uma vez por semana, com o período de oito horas, aproximadamente durante quatro
43 meses. A sra. Luanda solicita que haja apoio aos ACS no momento de fazer as inscrições. A ideia é
44 que os formandos sejam multiplicadores da proposta em seus municípios. Os municípios já podem
45 informar interesse por novas turmas em dois mil e dezoito. As inscrições estarão sendo feitas a
46 partir de nove de outubro estendido até dez de novembro. **II– Pactuação - 1. Aprovação da 5ª e 6ª**
47 **Atas da Reunião Ordinária da CIR M1 do ano de 2017** – As atas da quinta e sexta reunião
48 ordinária foram consideradas pactuadas, tendo em vista que não houve manifestação contrária. **2.**
49 **Emenda Parlamentar – Município de Duque de Caxias** - O gestor do município de Duque de
50 Caxias através do Ofício número mil, cento e quarenta e cinco de dois mil e dezessete/GAB/SMS,
51 apresenta quatro propostas para Construção de UBS, três propostas para atenção especializada e
52 duas propostas para Atenção Básica. O assunto foi considerado pactuado. **3. Habilitação de serviço**
53 **de referência em doenças raras do Hospital Universitário Gaffree Guinle (CNES: 2295415)** –
54 O Secretário municipal de Saúde do município do Rio de Janeiro, através do ofício número quatro
55 mil, seiscentos e quarenta e um de dois mil e dezessete/S/SMS, solicita a habilitação do HUGG
56 como serviço de referência em doenças raras. A habilitação foi considerada pactuada sem
57 manifestação contrária. **4. Habilitação Unidade de atenção especializada no processo**
58 **transexualizador (códigos 30.02 e 30.03) do Hospital Universitário Gaffree Guinle (CNES:**
59 **2295415)** - O Secretário municipal de Saúde do município do Rio de Janeiro, através do ofício
60 número quatro mil setecentos e onze de dois mil e dezessete/S/SMS, solicita habilitação do HUGG
61 como unidade de atenção especializada no processo transexualizador. O assunto foi considerado
62 pactuado. **5. Habilitação de serviço de assistência de alta complexidade em Cirurgia Vascular**
63 **do Hospital Municipal Miguel Couto (CNES: 2270269)** - O Secretário municipal de Saúde do
64 município do Rio de Janeiro, através do ofício número quatro mil, seiscentos e quarenta e dois de
65 dois mil e dezessete/S/SMS, solicita a habilitação de serviço de assistência de alta complexidade em
66 Cirurgia Vascular do Hospital Municipal Miguel Couto. Considerado pactuado sem manifestação
67 contrária. **6. Sede curso AIDPI** - A área técnica da Atenção Básica/SES solicita a definição da sede
68 para o curso Atenção Integrada de Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI Neonatal. A discussão



Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2017

69 foi levada para CIES M1, em que o município de Duque de Caxias propôs ser sede do curso na
70 Região M1. O assunto foi considerado pactuado. A sra. Monica enfatiza a importância do curso e
71 incentiva que os municípios não percam essa oportunidade, por ser este um curso que qualifica os
72 profissionais da atenção básica. Os detalhes serão reencaminhados aos presentes através do e-mail.
73 **7. Grupo Condutor Regional do Planejamento Regional** - A Assessoria de Planejamento, através
74 do documento de orientação preliminar para o processo de Planejamento Regional Integrado – ciclo
75 dois mil e dezoito a dois mil e vinte, solicita a criação de Grupo Condutor Regional de
76 Planejamento para a construção do processo. A Sra. Monica esclarece que esse ponto é continuação
77 da organização SES/COSEMS iniciada pela oficina de apoio a construção dos planos municipais.
78 Esse processo visa atender a construção do planejamento para as regiões do Estado. A proposta é
79 para que, até dezembro, seja levantado um diagnóstico da situação e dos nós críticos e problemas da
80 região. Dessa forma nos meses de outubro, novembro e dezembro acontecerão reuniões de CIR, de
81 forma ampliada, possibilitando a participação da gestão na discussão com os demais técnicos
82 relacionados ao processo. Na ocasião a reunião iniciará com as pactuações da CIR e o período
83 seguinte do dia será para a discussão do planejamento, no intuito de produzir o diagnóstico de
84 situação e principais problemas sanitários da região. A SES e o COSEMS estão preparando material
85 de apoio para auxiliar o trabalho do grupo. O grupo condutor deverá ser composto pelos membros
86 do GT de Planejamento, ampliado com representantes das principais áreas de interesse dos grupos
87 já constituídos na região (atenção básica, RUE, Pessoa com deficiência, vigilância, etc.) criando um
88 envolvimento de todas as áreas. Está sendo preparado um roteiro orientador para condução do
89 grupo. Os assuntos recorrentes nas discussões da CIR também serão incluídos nesse planejamento.
90 O produto desse trabalho deverá refletir o diagnóstico da região até dezembro. A partir de janeiro de
91 dois mil e dezoito a discussão se desdobrará em eixos de propostas efetivas para o planejamento
92 regional, que será trabalhado para melhoria na região. A sra. Lídia lembra que a CT propôs que as
93 reuniões do Grupo condutor fossem desvinculadas da reunião CIR. Que as reuniões fossem em
94 semana diferente das reuniões da CIR e CIB. O produto dos encontros seria apresentado nas
95 reuniões ordinárias como informe dos trabalhos realizados. A discussão se deteve por alguns
96 minutos, em relação a data e local de encontro do grupo. A sra. Monica conclui a discussão com o
97 encaminhamento de que para o primeiro encontro os membros do grupo de planejamento tragam
98 para roda de conversa atores estratégicos de acordo com os temas a serem discutidos. Este grupo
99 poderá elaborar as próximas tarefas e formar o calendário dos próximos encontros. Ela se
100 compromete a enviar o roteiro norteador do trabalho até a próxima quarta-feira. Ficou acordado que
101 no dia dezessete de outubro a reunião ordinária CIR comece às nove horas, com pauta mínima e
102 logo após inicie a discussão do planejamento regional, com encerramento previsto para as treze



Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2017

103 horas. A sra. Monica ressalta que essa é uma oportunidade para que os representantes presentes
104 busquem a presença dos parceiros e dos gestores neste encontro, para uma discussão mais
105 consistente do diagnóstico da situação regional. Recomenda pesquisa no site da conexão saúde
106 sobre o cenário municipal que muito contribuirá para a construção do planejamento. Será
107 encaminhado comunicado aos gestores, representantes e GT de Planejamento sobre a reunião, bem
108 como será enviado o roteiro para direcionamento do trabalho. **III – Informes – 1. Planejamento**
109 **Regional** – Este assunto foi tratado no tópico anterior, visto que, informar e discutir o processo de
110 construção do planejamento regional ciclo dois mil e dezoito a dois mil e vinte seria o objeto da
111 informação. **2. Rede Cegonha** - A Sra. Sidnéa diz que o Grupo Condutor Estadual da Rede
112 Cegonha informa que foram encontradas irregularidades no monitoramento das maternidades da
113 Rede em dois mil e dezesseis. O GT reuniu-se no dia seis com os representantes que participaram
114 da atualização do PAR. Assim que o GT terminar de consolidar os dados para o desenho do plano,
115 será chamado novo Grupo Condutor para validar as informações. Esse encontro deve ocorrer até o
116 início de outubro e posteriormente aprovar em CIR e CIB. **3. Teste do Pezinho – COSEMS** – A
117 Sra. Fatima informa que cada município deverá fazer o preenchimento do questionário na página do
118 COSEMS sobre a triagem Neonatal. Até o momento apenas Seropédica concluiu o preenchimento.
119 Os detalhes: endereço do site, senha e login serão encaminhados através da SE/CIR. **4.**
120 **Remanejamento PPI Mesquita** – A sra. Sidnea informa que o município de Mesquita solicita o
121 remanejamento da PPI dos exames citopatológicos e exames anatomopatológicos para o município
122 de Nova Iguaçu, mediante ofício número seiscentos e sessenta e dois de dois mil e dezessete. As
123 documentações de aceite e ciência do município de Nova Iguaçu estão de acordo com as normas e
124 serão encaminhadas a SAECA/SES. **5. Cirurgia Eletiva** – A Sra. Lídia informa que foi feita uma
125 planilha (que será encaminhada a todos via SE/CIR) com todos os procedimentos da Cirurgia
126 Eletiva, contendo a proporção populacional de cada município e o quantitativo da fila. O município
127 do RJ ofereceu, um sistema, uma plataforma para visualização de uma fila única. Nada além disso.
128 Não foi feito na Região, os desdobramentos para o andamento dessa fila. O grupo foi desmembrado
129 para otimização do trabalho. Esse novo grupo deverá fazer a distribuição da fila para os executores
130 da região e estabelecer o fluxo de pacientes. A planilha demonstrada é um instrumento facilitador
131 desse trabalho. A sra. Monica sugere que o novo grupo se reúna mais uma vez, na próxima semana,
132 no dia da CIB, às treze horas para consolidar as informações e organizar os próximos passos
133 referentes ao andamento da fila na distribuição aos prestadores. Não havendo outros assuntos a
134 serem discutidos a Sra. Monica encerra a reunião às doze horas e quarenta e sete minutos. Eu
135 Sidnéa Alvim da Silva – Assistente da SE/CIR, lavrei a presente ata que será assinada por mim,
136 pela secretária executiva e pelos gestores, após aprovação.