



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

1 Ao trigésimo primeiro dia de janeiro de dois mil e dezenove, às dez horas e vinte e seis minutos,
2 no Hotel Gramado da Serra – Rua Aldo Cavali, 07 – centro - Vassouras - RJ foi realizada a 1ª
3 Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul do ano de 2019, com a
4 presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional
5 Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia
6 Ribas, Representante do Nível Central, André Schmidt, Suplente do Nível Central, Suzane
7 Gattass e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Márcia
8 Paraízo (Areal), Ismael Souza (Mendes), Camila Miranda (Miguel Pereira), Diego Almeida
9 (Paracambi), Fabiana Abreu (Paty do Alferes), Alessandra Ferreira (Três Rios) e Leonardo Rocha
10 (Vassouras). Suplentes: Stefan Vieira (Areal), Maria Fátima Morra (Engenheiro Paulo de
11 Frontin), Fernando Reis (Mendes), Marcos Barros (Miguel Pereira), Leonardo Vasconcellos
12 (Paraíba do Sul) e Edward Leão (Paty do Alferes). A Plenária contou, portanto, com a presença
13 de 07 (sete) Secretários Municipais de Saúde: Areal, Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paty
14 do Alferes, Três Rios e Vassouras e de 06 (seis) Suplentes: Areal, Engenheiro Paulo de Frontin,
15 Mendes, Miguel Pereira, Paty do Alferes e Três Rios. Convidados: Marciel Furtado
16 (Coordenador Planejamento Integrado Regional), Daniele Paulino (Coordenadora Vigilância em
17 Saúde do município de Três Rios) e Marcelo Rozzeto (SMS Paracambi). Dr. André agradeceu a
18 todos pela presença e ao Dr. Leonardo por receber a todos em Vassouras. Dr. André deu início à
19 Plenária. Dr. André informou a inclusão da apresentação do Cenário das Arboviroses no Estado
20 do Rio de Janeiro em função da preocupação que a SES/RJ tem em relação à Febre Amarela e às
21 Arboviroses, relatou a Capacitação em “Manejo Clínico da Chikungunya” para profissionais da
22 Rede de Urgência e Emergência que ocorreu no final de 2018 e as capacitações para os
23 profissionais da Atenção Básica e para os da Rede de Urgência e Emergências que ocorreram
24 neste ano. Dr. André informou a preocupação com o atual cenário das Arboviroses, pois em
25 alguns municípios da região Centro-Sul aumentou consideravelmente o quantitativo de
26 notificações e, em contrapartida, em alguns municípios não estão ocorrendo notificações. Dr.
27 André informou que esteve em alguns municípios da região juntamente com a Vigilância em
28 Saúde da SES/RJ em função de um caso confirmado de Dengue Tipo II e, juntamente, com a
29 Dra. Dilian (COSEMS/RJ) e Dra. Alessandra (Secretária de Saúde do município de Três Rios)
30 foi acordado a inclusão desta apresentação que será realizada pela Sra. Daniele (Coordenadora de
31 Vigilância em Saúde e Epidemiologia do município de Três Rios). **I. Apresentação: 1. Cenário**
32 **das Arboviroses no Estado do Rio de Janeiro e Região Centro Sul Fluminense.** Sra. Daniele
33 realizou a apresentação e demonstrou as ações desenvolvidas pelas Vigilâncias Epidemiológica e
34 Ambiental do município de Três Rios: notificação de todos os casos suspeitos na Unidade de
35 Pronto Atendimento (UPA), Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição e Estratégia de
36 Saúde da Família; capacitação de médicos e enfermeiros de toda rede de assistência à saúde;



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

37 capacitação das Agentes Comunitárias de Saúde para notificação e orientação aos pacientes com
38 suspeita da doença; implantação, nas unidades de atendimento, do Fluxo de Atendimento ao
39 Paciente com suspeita de dengue e/ou Chikungunya de acordo com Protocolo de Manejo Clínico
40 do Ministério da Saúde; implantação da Sala de Situação de DZC (Dengue, Zika e Chikungunya)
41 que se localiza no auditório da SMSDC, com reuniões semanais para atualização, discussão e
42 tomada de decisão referente aos casos notificados; participação intersetorial; visita domiciliar
43 pelos agentes endêmicos e mutirão de vistoria das casas pelos agentes endêmicos. Sra. Daniele
44 informou que conseguiu com o Ministério da Saúde a Cartilha “O Agente Comunitário de Saúde
45 no controle da Dengue” que foi muito importante neste processo de capacitação. Dra. Alessandra
46 discorreu que os Agentes Comunitários de Saúde do município de Três Rios estão extremamente
47 envolvidos, principalmente no combate à Chikungunya, que é uma doença que crônica, pois os
48 sintomas podem durar até dois anos e há a preocupação da necessidade de ordenar uma Rede
49 com ambulatorios específicos para pessoas com doenças crônicas. Dr. André agradeceu à Sra.
50 Daniele e à Dra. Alessandra pela apresentação e orientou aos gestores que ao retornarem aos seus
51 municípios se atentem às notificações de casos de Arboviroses, que verifiquem se a Coordenação
52 de Vigilância em Saúde e Epidemiológica estão em contato direto com a equipe da SES/RJ
53 porque tem as Áreas Técnicas específicas: controle de vetores e zoonoses, equipe do CIEVES,
54 Gabinete do Dr. Mário Sérgio (Superintendente de Vigilância Epidemiológica) e Gabinete do
55 Alexandre Chieppe (Subsecretário de Vigilância em Saúde). Dra. Rebeca reiterou a importância
56 da Sala de Situação. **2. Informes da CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra. Dilian iniciou lembrando
57 a realização do V Congresso das Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Rio de Janeiro
58 nos dias 12 e 13 de fevereiro no município de Niterói com a I Mostra Estadual de Práticas de
59 Saúde, parceria do COSEMS-RJ/IdeiaSUS-Fiocruz. Dra. Dilian informou: a Carta Circular nº
60 01/2019 DEPREPS/SGTES/MS de 07/01/2019 relacionada ao Projeto Mais Médicos para o
61 Brasil; Carta Acordo em parceria com a MS/UERJ - pesquisa sobre o perfil dos Secretários de
62 Saúde Municipais do Estado do Rio de Janeiro correspondente ao período de 2017 até 2020;
63 SIOPS – terminou ontem o prazo para envio do 6º bimestre; Portarias nºs: 4.200 de 26/12/2018
64 que estabeleceu a devolução, pelos Municípios, do recurso de antecipação dos Centros de
65 Especialidades Odontológicas (CEOs) – na nossa região consta o município de Sapucaia; 3.672
66 de 14/11/2018 que habilitou a Unidade de Suporte Básico (USB) destinada ao SAMU 182 do
67 município de Engenheiro Paulo de Frontin e 3.722 de 21/11/2018 que qualificou doze leitos de
68 UTI Tipo II do município de Vassouras; Ratificação do atestado de conclusão de obra referente à
69 proposta n.º 112162620001/13-001 construção de uma UBS, no âmbito do Programa Requalifica
70 UBS, do município de Vassouras; Remanejamento de PPI para procedimentos de Média
71 Complexidade Ambulatorial: consulta médica em Atenção Especializada – médico
72 dermatologista do município de Paraíba do Sul para o município de Areal e Credenciamento de



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

73 08 Agentes Comunitários de Saúde do Município de Paty do Alferes. Dra. Dilian informou que
74 os demais informes constam como pontos de informe nesta reunião. Sra. Juliana informou que o
75 município de Três Rios irá disponibilizar aos gestores a Declaração acerca da existência e
76 funcionamento de software de regulação de urgências e emergências requerido para a
77 Qualificação do SAMU 192. Dra. Dilian informou que o principal ponto de pauta na CIB/RJ foi
78 à proposta de cofinanciamento do governo estadual para ampliação do acesso à atenção
79 ambulatorial em média e alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS para os
80 seguintes procedimentos: ressonância, tomografia, biópsia de mama guiada por ultrassom,
81 ultrassonografia de tireoide, ultrassonografia de próstata via transretal, ultrassonografia de
82 abdômen total, ultrassonografia de globo ocular, mamografia e cirurgia de catarata. Dr. André
83 reiterou o programa de cofinanciamento para este período inicial com vistas à redução da fila de
84 espera para a realização destes exames para os municípios executores da região que quiserem
85 aderir. Dra. Rebeca informou que o município executor precisa ter sua regulação estruturada:
86 com médico regulador, sistema informatizado para que possa apresentar relatórios e possuir
87 prestador contratado. Dra. Rebeca informou que os municípios executores que não possuem
88 estes critérios de regulação que estão previstos na Resolução SES farão a regulação pelo SER
89 (Sistema de Regulação Estadual). Dra. Rebeca informou que a regulação de todas as
90 cintilografias será realizada pela SES através das Centrais Estadual de Regulação e suas
91 Regionais. Dra. Rebeca informou que o controle se dará através de APAC para a cirurgia de
92 catarata e para os demais procedimentos o BPA-I. Dra. Rebeca informou que as metas estão
93 sendo discutidas caso a caso porque foram feitas com base na Portaria nº 1.631, mas que a média
94 da produção de 2018 foi considerada e que os Termos de Adesão ao Cofinanciamento serão
95 assinados pelos municípios executores e encaminhadores. Dra. Rebeca informou que a partir do
96 4º mês será feita a análise de produção informada no SIA/SUS e a meta pactuada, para o
97 encontro de contas em relação ao repasse dos 03 primeiros meses. O não atingimento da meta
98 levará a glosas de repasses nos meses subsequentes. Dra. Alessandra informou que os municípios
99 que executam para além do que é pactuado na PPI podem acabar sendo prejudicados neste
100 processo. Dra. Alessandra solicitou como encaminhamento que seja encaminhado o material
101 preliminar resultante da reunião do COSEMS/RJ e SES/RJ para que em posse deste a região
102 possa se organizar; Dr. André informou que irá providenciar. **3. Portal Observatório de**
103 **Política e Gestão Hospitalar – FIOCRUZ.** Dr. André divulgou o link:
104 www.observatoriahospitalar.fiocruz.br e a solicitação para que seja agendada uma apresentação
105 detalhada do Portal e os gestores acordaram que seja realizada na reunião da CIR CS do mês de
106 março. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 11ª Reunião Ordinária CIR CS DE 2018.** Sra.
107 Juliana lembrou a todos que a minuta da Ata da 11ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2018 foi
108 disponibilizada aos Gestores, através de e-mail, para apreciação. Dr. André perguntou se havia



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

109 alguma consideração a ser feita. Todos aprovaram a Ata em questão. **2. Diagnóstico Situacional**
110 **da Região Centro-Sul (1º momento do processo de Planejamento Regional Integrado).** Sr.
111 Marciel agradeceu a colaboração de todos os envolvidos no processo de construção do
112 Diagnóstico e apresentou o mesmo. Os municípios de Mendes e Miguel Pereira informaram que
113 a Tabela 8: Número absoluto de unidades básicas de saúde e equipes e agentes comunitários em
114 julho/2018 – coluna: Número de equipes de Saúde Bucal na ESF não corresponde à realidade
115 conforme foi apontado anteriormente e que solicitam a correção da mesma. Dr. André informou
116 que os dados foram coletados no mês de junho e que em função disto alguns dados diferem da
117 realidade, mas que ao entrar na fase do Plano de Ação serão realizadas algumas ressalvas no
118 Diagnóstico visando à atualização do mesmo. Sr. Marciel informou que o grande resumo deste
119 Diagnóstico foi a pactuação dos dez problemas prioritários da Região Centro-Sul e que o
120 processo de construção do mesmo foi longo e que em decorrência há a necessidade de
121 atualização de alguns dados; por este motivo a necessidade de pactuá-lo para a partir da
122 construção do Plano de Ação alimentar o Diagnósticos com as atualizações pertinentes. Sra.
123 Juliana agradeceu aos gestores a disponibilização dos técnicos para a construção do Diagnóstico.
124 Dr. André perguntou aos gestores se consideram que o material disponibilizado por e-mail e
125 apresentado está apto para ser considerado como Diagnóstico Situacional da Região Centro-Sul e
126 se todos concordam com a pactuação do mesmo. Todos anuíram e este ponto de pauta foi
127 considerado pactuado. **3. Solicitação de remanejamento de recursos da PPI Média**
128 **Complexidade Ambulatorial – consulta médica em Atenção Especializada: médico**
129 **dermatologista do município de Paraíba do Sul para o município de Areal.** Dr. André
130 informou que esta solicitação foi pactuada na CIB/RJ de janeiro. Sra. Juliana informou que
131 seguiu o estabelecido na Deliberação CIB/RJ nº 4.703 de 17/06/2017 que pactua o Fluxo de
132 remanejamento PPI. Dr. André perguntou se todos concordam com a pactuação do mesmo.
133 Todos anuíram e este ponto de pauta foi considerado pactuado. **III. Informes: 1. Solicitação de**
134 **aumento do estoque de soros do Polo Três Rios.** Dra. Alessandra informou o número crescente
135 de acidentes com animais peçonhentos; com captura de oito a nove cobras cascavéis por semana
136 e, também, acidentes por picadas de escorpião. Dra. Alessandra informou que no mês passado
137 ocorreu o óbito de uma criança picada por escorpião oriunda do município de Paraíba do Sul.
138 Dra. Alessandra informou que a criança foi encaminhada à UPA Três Rios para receber a
139 sorologia, mas que em decorrência da demora da chegada da paciente, foram necessários vários
140 frascos e que só existiam dois frascos em estoque, precisando ir à Vassouras pegar mais frascos;
141 todos esses fatores acarretaram no óbito da paciente. Dra. Alessandra informou que é necessário
142 que os municípios sigam o Fluxograma Regional para Atendimento de Acidentes por Animais
143 Peçonhentos pactuado através da Deliberação CIR CS nº 17 de 25/07/2016, onde foi definido
144 pelos Técnicos Municipais da Vigilância em Saúde e da Câmara Técnica CIR CS que posterior



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

145 ao contato telefônico, havendo o soro solicitado, os pacientes acidentados deverão ser
146 encaminhado ao Polo pelos Municípios solicitantes. Sra. Juliana informou que o município de
147 Três Rios encaminha semanalmente, conforme combinado, a planilha com o estoque de soros e
148 solicitou ao gestor do município de Vassouras que comunique ao Hospital Universitário a
149 necessidade do envio da planilha contendo o estoque de soros para o NDVS e SE/CIR CS. Dr.
150 André informou que irá verificar com a Dra. Tânia Mota a possibilidade de a mesma estar
151 presente na próxima reunião para sanar as dúvidas existentes. **2. Superlotação do Hospital de**
152 **Clínicas Nossa Senhora da Conceição - Processo de Regulação, situado no município de**
153 **Três Rios.** Dra. Alessandra informou a superlotação no Pronto Socorro do Hospital de Clínicas
154 Nossa Senhora da Conceição em decorrência da abertura da Porta de Entrada que está sendo
155 acompanhada, inclusive, pelo Ministério Público. Dra. Alessandra informou que um quantitativo
156 destes pacientes não deveria dar entrada nessa unidade e solicitou aos gestores autorização para
157 que o prestador apresente na próxima reunião da CIR CS uma planilha com os indicadores dos
158 pacientes, pois esta situação está colocando a segurança dos mesmos em risco. Dra. Alessandra
159 informou que constantemente os doze leitos do Pronto Socorro estão ocupados e, também, cerca
160 de dezenove ou vinte cadeiras ocupadas por pacientes e que o CREMERJ já notificou o prestador
161 acerca desta situação e que, inclusive, até a Promotora gostaria de acompanhar esta apresentação.
162 Dra. Alessandra informou que essa problemática envolve os municípios da antiga microrregião
163 1: Areal, Comendador Levy Gasparian, Paraíba do Sul e Sapucaia que são referenciados para o
164 município de Três Rios. Dra. Alessandra informou que em um primeiro momento é necessário
165 apresentar a realidade da Instituição e no que este cenário está impactando na assistência da
166 saúde para poder disparar um novo processo que diz respeito à organização dos leitos da região,
167 iniciar um diálogo de organização de fluxos e de hospitais de retaguarda. Dra. Alessandra
168 informou que o Hospital possui uma capacidade de crescimento limitada e que a região só tem a
169 ganhar se conseguir organizar a referência dentro de uma Rede hierarquizada e regionalizada.
170 Dra. Alessandra informou que será necessário pensar no que precisa para alcançar com esta
171 proposta e estabelecer diálogo com os municípios envolvidos para estabelecer esta regulação. Dr.
172 André perguntou aos gestores se os mesmos concordam com esta apresentação; todos acordaram
173 e foi acordado que a mesma se dará no início da próxima reunião da CIR CS que ocorrerá no
174 município de Três Rios com duração máxima de vinte minutos, acompanhada pela Promotora e,
175 após os municípios tirarem suas dúvidas permanecerão somente os representantes da CIR CS. **3.**
176 **Reprogramação de PPI – Média Complexidade Hospitalar: 09 leitos clínicos: clínica Geral**
177 **para 02 leitos outras especialidades: crônicos do município de Engenheiro Paulo de Frontin**
178 **e remanejamento destes leitos para o Hospital Eufrásia Teixeira Leite no município de**
179 **Vassouras.** Sra. Fátima informou que o município de Engenheiro Paulo de Frontin não possui na
180 sua PPI leitos crônicos e que, desta forma, solicita a reprogramação da PPI Média Complexidade



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

181 Hospitalar de 09 leitos clínicos em clínica geral para 02 leitos outras especialidades – crônicos; e
182 o remanejamento destes leitos para o Hospital Eufrásia Teixeira Leite no município de
183 Vassouras, por orientação do Marcelo da SAECA, em decorrência do município estar com
184 mandado judicial e não possuir este procedimento na sua PPI. **4. Habilitação de 03 (três) leitos**
185 **de Saúde Mental do Hospital Nelson Sales do município de Engenheiro Paulo de Frontin.**
186 Sra. Fátima informou que o município de Engenheiro Paulo de Frontin irá pleitear a habilitação
187 de três leitos de Saúde Mental do Hospital Nelson Sales. **5. Emendas Parlamentares n.ºs.:**
188 **12023.070000/1180-13, aquisição de ambulância Tipo A, no valor de R\$ 170.000,00;**
189 **12023.070000/1180-18, Unidade Móvel para Castração de Animais de Pequeno Porte-**
190 **Castramóvel, no valor de R\$ 250.000,00 e 12023.070000/1180-17, aquisição de equipamento**
191 **e material permanente para unidade de Atenção Especializada em Saúde, no valor de R\$**
192 **1.550,00, do município de Engenheiro Paulo de Frontin.** Sra. Fátima apresentou as Propostas
193 de Emendas Parlamentares do município de Engenheiro Paulo de Frontin. **6. Emendas**
194 **Parlamentares n.ºs: 12240.308000/1170-06, no valor de R\$ 841.000,00 e 12240.308000/1170-**
195 **07, no valor de R\$ 750.000,00 para construção de USB e 12240.308000/1180-06, no valor de**
196 **R\$ 400.273,00; 12240.308000/1180-07, no valor de R\$ 349.727,00 e 12240.308000/1180-13,**
197 **no valor de R\$ 310.697,00 para reforma de USB do município de Miguel Pereira.** Dra.
198 Camila apresentou as Propostas de Emendas Parlamentares do município de Miguel Pereira. **7.**
199 **Mudança de objeto da Unidade de Pronto Atendimento e readequação da rede física para**
200 **utilização do imóvel, conforme Decreto nº 9.380 de 22/05/2018 e Portaria Ministerial nº**
201 **3.583, de 05/11/2018 situada no município de Vassouras.** Dr. Leonardo informou que o
202 município de Vassouras recebeu recursos para implantação de uma UPA 24h, mas que em
203 função da dificuldade de financiamento e do alto custo de manutenção o município propõe
204 transformar o objeto e readequar a rede física para instalar a Central de Regulação Municipal. **8.**
205 **Discussão regional sobre fornecimento de medicamentos.** Dr. Leonardo discorreu que
206 solicitou este ponto de pauta para informar aos gestores o impedimento de participar de licitação
207 da empresa Diskmed que é a principal fornecedora de medicamento para os municípios da nossa
208 região, pois ocorreu ruídos que prejudicam a imagem do gestor relacionados à contratos
209 realizados com a referida empresa. Os gestores discorreram acerca da dificuldade de licitar a
210 compra de medicamentos e a Sra. Juliana informou que o Grupo de Trabalho Assistência
211 Farmacêutica possui uma proposta de adquirir medicamento via Consórcio que está em
212 andamento e será apresentada posteriormente. **9. Projeto Melhor em Casa do município de**
213 **Vassouras.** Dr. Leonardo informou que o Projeto já está aprovado pelo SAIPS. Sra. Juliana
214 lembrou-o do envio do mesmo para a área técnica da SES/RJ. **10. Situação das solicitações**
215 **remanejamentos de PPI dos municípios da região Centro Sul.** Sra. Patrícia apresentou a
216 Tabela contendo as solicitações de remanejamentos de PPI dos municípios da região no ano de



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

217 2018 e informou que todas já foram pactuadas na CIB/RJ, com exceção da solicitação de
218 reprogramação de consultas especializadas do município de Mendes encaminhada através da CI
219 nº 42/2018 de 22/03/2018 pactuada através da Deliberação CIR CS nº 40/2018 de 08/06/2018
220 que será reencaminhada com a solicitação de reprogramação do município de Engenheiro Paulo
221 de Frontin. **11. Fluxos de inserção de pauta nas CIR.** Sra. Juliana reiterou aos gestores a
222 Deliberação CIB/RJ nº4.656, de 24 de agosto de 2017, que aprovou o Regimento Interno das
223 CIR do Estado do Rio de Janeiro. Em seu Art. 32 que diz: “A Câmara Técnica deverá analisar os
224 temas da pauta do Plenário da CIR munida de documentos, informações, subsídios técnicos para
225 instrução de seu trabalho, que deverão ser disponibilizados aos membros, pelo menos, 03 (três)
226 dias antes do Plenário”. Art. 33 “A consolidação das pautas caberá à Secretaria Executiva da
227 CIR, com prazo de fechamento para inserção de proposições até 05 (cinco) dias corridos antes da
228 reunião da Câmara Técnica e deve ser constituída pelos itens: Apresentação, Pactuação e
229 Informes”. Art.33 § 1º - “As solicitações de apresentação, pactuação e informe para apreciação
230 da CIR deverão ser encaminhadas à Secretaria Executiva, por meio eletrônico ou físico, com até
231 05 (cinco) dias corridos de antecedência da reunião da CT, a fim de serem incluídas como ponto
232 de pauta; e § 2º - Somente serão incluídos como ponto de pauta da CT os temas devidamente
233 instruídos, contendo um resumo e a documentação pertinente”. Sendo assim, Sra. Juliana
234 informou aos gestores que os itens de apreciação nas plenárias da CIR CS devem ser inseridos
235 nos prazos constantes em Regimento Interno e solicitou aos mesmos evitar a inserção dos pontos
236 de pauta no dia da Plenária CIR CS sem a devida apreciação e análise da Câmara Técnica. **12.**
237 **Fluxo de remanejamento de PPI (Deliberação CIB-RJ nº 4703, de 17/10/2017).** Sra. Juliana
238 relembrou o Fluxo de Remanejamento de PPI estabelecido através da Deliberação CIB/RJ nº
239 4.703 de 17/10/2017. Informou que este ponto de pauta foi solicitado pela SAECA a todas as
240 regiões e salientou que a Região Centro-Sul vem seguindo corretamente o fluxo de
241 Remanejamento de PPI estabelecido pela mesma. **13. Nota Técnica da Assessoria de**
242 **Planejamento em Saúde referente à Pactuação 2019 das metas dos indicadores**
243 **relacionados as prioridades Nacionais e Estadual (APS).** Sra. Suzane informou que o prazo
244 estabelecido para a finalização da definição das metas dos indicadores é 31 de março de cada
245 ano, conforme Resolução CIT nº 8/2016. Dra. Suzane informou que serão pactuados em CIB/RJ
246 os prazos, datas de oficinas de discussão dos indicadores e todo o cronograma de pactuação. **14.**
247 **Nota Informativa Nº2/2018-CGAIG/DAI/SE/MS – referente a Disponibilização do sistema**
248 **DigiSUS Gestor – Módulo de Planejamento para registro de informações relativas aos**
249 **instrumentos de planejamento em saúde em janeiro de 2019. (SEINSF/NEMS).** Dra. Suzane
250 informou que a partir de janeiro de 2019 estará disponível no ambiente de produção o Sistema
251 DigiSUS Gestor e que cada município deverá ter acesso ao Módulo Planejamento DGMP que
252 possibilitará o registro sequencial das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores dos Planos de



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

253 Saúde. Dra. Suzane informou que este Sistema avançou no sentido de trazer para o Sistema o
254 Ciclo de Planejamento que implica que para informar o RAG 2018 até o mês de março, deverão
255 informar o Plano Municipal de Saúde (2018/2021) e o Plano Anual de Saúde (PAS) 2018. Dra.
256 Suzane informou que a equipe de Planejamento da SES/RJ e os apoiadores do COSEMS/RJ já
257 passaram pelo treinamento DigiSUS. Sra. Juliana informou que no dia 28/01/2019 a SE/CIR CS
258 encaminhou um e-mail informando que o treinamento DigiSUS para a Região Centro-Sul
259 ocorrerá no dia 14/02/2019, das 08 às 19h, na sala multiuso do Ministério da Saúde, à Rua
260 México, 128 – 10º andar. Sr. Marciel lembrou que para ter acesso ao Sistema no dia do
261 treinamento é necessário ter realizado a solicitação de acesso ao DGMP a partir de cadastro no
262 Sistema de Cadastro e Permissões de Acesso ao DGMP cadastro até 48h antes. Dra. Suzane
263 informou os municípios que apresentam pendências: no Plano Municipal de Saúde (2018-
264 2021)→ Engenheiro Paulo de Frontin e Paraíba do Sul e no PAS 2018 → Areal, Comendador
265 Levy Gasparian, Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Paracambi e Paraíba do Sul. Dra. Dilian
266 informou que na última visualização no SARGSUS o único município da região que possuía a
267 aprovação do Plano e do Conselho Municipal de Saúde era Três Rios. **15. Nota Técnica da**
268 **Assessoria de Planejamento em Saúde referente à Atualização das Referências Técnicas**
269 **Municipais do SARGSUS, com vistas à capacitação no Sistema DIGISUS Gestor.** Dra.
270 Suzane informou que deverá ser enviado um Ofício, assinado pelo gestor, endereçado à
271 Assessoria Técnica de Planejamento em Saúde e entregue no Protocolo Geral da SES/RJ, SITO
272 À Rua México nº 128-Térreo, Centro / Rio de Janeiro, para maiores esclarecimentos entrar em
273 contato com o tel.: (21) 2332-6150. Dra. Suzane informou que pode encaminhar o Ofício,
274 também, através do e-mail: planejamento@saude.rj.gov.br e/ou
275 fatima.cavaleiro@saude.rj.gov.br. **16. Curso à distância em “Abordagem intensiva ao**
276 **Fumante” e Avaliação da implantação do Programa Saber Saúde.** Dr. André informou o
277 curso à distância "Abordagem Intensiva ao Fumante", na modalidade à distância, promovida pela
278 SES em parceria com o Telessaúde/UERJ. O módulo "Implantando o programa de controle do
279 tabagismo na rede do SUS" já está disponível e pode agilizar o processo de ampliação e
280 implantação de novas equipes do programa nos municípios. O acesso ao curso é imediato,
281 através de cadastro e inscrição no link
282 <http://www.telessaude.uerj.br/teleducao/course/index.php?categoryid=22>. **17. Dia Mundial**
283 **de Luta contra a Hanseníase e dia Nacional de combate e Prevenção da Hanseníase; e**
284 **Sistema de Vigilância Medicamentosa da Hanseníase.** Sra. Juliana informou que esse ponto
285 de pauta foi uma demanda da Gerência de Hanseníase/SVS para a reunião da CIB/RJ,
286 considerando a aproximação da data, celebrada anualmente no último domingo do mês de
287 janeiro, a área técnica convocou os municípios a se mobilizarem durante todo o mês de janeiro e,
288 em apoio, disponibilizou material para intensificação de atividades de prevenção e combate ao



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

289 estigma e preconceito nos municípios, bem como recomendou intensificação da oferta de
290 diagnóstico oportuno e tratamento. **18. Vigilância Medicamentosa da Hanseníase.** Sra. Juliana
291 informou a necessidade de cadastramento no CNES dos Serviços de Atenção Integral à
292 Hanseníase (onde é realizada coleta de material para baciloscopia) e implantação do protocolo de
293 vigilância da resistência medicamentosa em Hanseníase. **19. Pendências na entrega de Planos
294 de Contingência.** Sra. Juliana informou que falta apenas o município de Sapucaia entregar o
295 Plano de Contingência de Desastres Naturais. **20. Programa Saber Saúde na Escola – INCA.**
296 Sra. Juliana informou que não conseguiu identificar quais são os trinta e dois municípios
297 capacitados. Dra. Dilian informou que foi solicitado a lista com os municípios capacitados na
298 reunião da Câmara Técnica da CIB/RJ, mas que até o momento ainda não foi fornecida. Dr.
299 André informou que vai solicitar à Vigilância e que o intuito deste informe é que os municípios
300 capacitados informem no FORMSUS às ações que desenvolveram neste período para
301 monitoramento. **21. Capacitação em “Manejo Clínico da Chikungunya” voltada a
302 profissionais das Unidades da Rede de Urgência e Emergência.** Sra. Juliana informou que
303 esta capacitação ocorreu ontem e que é prioritário que os gestores identifiquem os profissionais
304 que foram capacitados de forma que os mesmos apontem as dificuldades que estão enfrentando e
305 que os mesmos atuem como multiplicadores para a capacitação dos profissionais da Rede de
306 Assistência de seus municípios. **22. Previsão de pagamento do Programa de Incentivo
307 Financeiro aos Municípios em Saúde - PROMUNI, para o exercício de 2017 – Decreto
308 Estadual nº46.904/2017. 23. Solicitação de contrapartida estadual – SAMU, UPA,
309 Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, Sala de Estabilização entre outros.** Dr. André
310 informou que no momento ainda não há um posicionamento sobre as políticas de
311 cofinanciamento. Dra. Alessandra informou que foi feito um repasse por parte da SES/RJ e uma
312 Deliberação liberando o município de Três Rios a utilizar esse recurso a critério do gestor. Dra.
313 Dilian informou que alguns municípios receberam recursos da SES/RJ referentes à Assistência
314 Farmacêutica por solicitação do COSEMS/RJ e que estes recursos têm restrições, pois só podem
315 ser aplicados na Assistência Farmacêutica dentro da Atenção Básica porque os municípios estão
316 cumprindo mandados judiciais pela falta dos medicamentos de Atenção Especializada que são de
317 responsabilidade do Estado. Dra. Dilian lembrou que o COSEMS/RJ solicitou à SES/RJ uma
318 relação de município a município do que foi pago, mas que ainda não recebeu nenhum retorno.
319 Dra. Alessandra informou que o município de Três Rios necessita de um posicionamento da
320 contrapartida estadual para a UPA 24h para o ano de 2019 e solicitou o encaminhamento de uma
321 CI solicitando esclarecimentos. **24. Reuniões dos GT/GCR/Comissões CIR CS.** Sra. Juliana
322 lembrou aos gestores a importância da presença dos Técnicos Municipais nas reuniões dos
323 GT/GCR/Comissões da CIR CS. Sra. Juliana informou que os técnicos da CT CIR CS acordaram
324 a realização de um estudo do teto MAC por cada município da região e que foram acordadas



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 31/01/2019

325 duas reuniões: 01/02 na SE CIR CS (cancelada hoje) e no dia 28/02 no Auditório da SMS Três
326 Rios. Sra. Juliana informou as reuniões agendadas para o mês de fevereiro: RAPS (08/02), GT
327 Vigilância em Saúde (13/02) e GT Atenção Básica (19/02) que serão realizadas na sede da
328 SE/CIR CS. **25. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana reforçou aos
329 gestores a importância de manter as indicações atualizadas. **26. Atestado de conclusão de obra**
330 **de Construção de USF Dr. Eloi Pereira Serra do município de Vassouras.** Dr. Leonardo
331 informou o Atestado de Construção de USF Dr. Eloi Pereira do município de Vassouras. **27.**
332 **Regulação de oftalmologia no Sistema Estadual de Regulação – SER.** Dr. Leonardo relatou a
333 dificuldade que o município de Vassouras está enfrentando para que seus pacientes de
334 oftalmologia sejam regulados no SER. Dr. André ficou de buscar informações sobre a
335 dificuldade de regulação destes pacientes. **Dra. Dilian solicitou dar o informe que ainda**
336 **faltam cinquenta municípios do ERJ aderirem ao Programa de Saúde na Escola (PSE)** e o
337 prazo vai até o dia 15/02/2019. Dr. André informou que está acompanhando a região pelo grupo
338 de Whatsapp e que alguns municípios ainda não conseguiram aderir em função de instabilidade
339 do Sistema e que até ontem cinco municípios ainda não tinham conseguido aderir: Areal,
340 Comendador Levy Gasparian, Engenheiro Paulo de Frontin, Paracambi e Paty do Alferes, mas
341 que ao que tudo indica todos estão tentando e solicitou aos gestores destes municípios
342 verificarem com as suas Coordenações de Atenção Básica se conseguiram aderir ao PSE. A
343 próxima Reunião Ordinária da CIR CS foi agendada para o dia vinte e um de fevereiro de 2019 e
344 será realizada no município de Três Rios com a pauta e local a serem informados posteriormente.
345 A reunião foi encerrada às treze horas e vinte e oito minutos, sem nenhum outro ponto levantado
346 pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS,
347 lavrei a presente Ata em doze de fevereiro de dois mil e dezanove.