

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

1 Ao vigésimo sexto dia de março de dois mil e dezenove, às dez horas e vinte minutos, no Sítio
2 Passatempo – BR 363 Km 140 – Anta - Sapucaia - RJ foi realizada a 3ª Reunião Ordinária da
3 Comissão Intergestores Regional Centro Sul do ano de 2019, com a presença dos seguintes
4 membros: Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana
5 Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia Ribas,
6 Representante do Nível Central, André Schmidt e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill.
7 Secretários (as) Municipais de Saúde: Márcia Paraízo (Areal), Ismael Souza (Mendes), Camila
8 Miranda (Miguel Pereira), Alessandra Ferreira (Três Rios) e Leonardo Rocha (Vassouras).
9 Suplentes: Maria Fátima Morra (Eng. Paulo de Frontin), Fernando Reis (Mendes), Marcos
10 Barros (Miguel Pereira), Leonardo Vasconcellos (Paraíba do Sul), Ana Paula Mazza (Sapucaia)
11 e Romero Bandeira (Três Rios). A Plenária contou, portanto, com a presença de 05 (cinco)
12 Secretários Municipais de Saúde: Areal, Mendes, Miguel Pereira, Três Rios e Vassouras e de 06
13 (seis) Suplentes: Eng. Paulo de Frontin, Mendes, Miguel Pereira, Paraíba do Sul, Sapucaia e Três
14 Rios. Convidados: Flávio Pádua (Coord. Regional do GT Regulação), Wendy Davies (Sup.
15 Regulação SES/RJ) e Ricardo Rezende (Apoiador da região Centro Sul do NEMS/RJ). Dr.
16 André agradeceu a todos pela presença e a Sra. Ana Paula por receber a todos em Sapucaia. Dr.
17 André deu início à Plenária. **I. Apresentação: 1. Fluxo Soroterapia – Orientações. Dra. Tânia**
18 **Motta.** Sra. Juliana informou que ocorreu esta apresentação na Reunião da Câmara Técnica com
19 a presença da Sra. Tânia Motta e do Sr. Wagner Medeiros, Área Técnica da SES/RJ, com amplo
20 debate com os técnicos da região. Sra. Juliana informou que ficou acordado um GT de Vigilância
21 em Saúde Ampliado com Epidemiologia e Imunização para o dia 16/04/2019 com a presença da
22 Área Técnica da SES/RJ com pauta definida visando melhorar os fluxos de sorologia e
23 notificação. Dra. Alessandra informou que o Ofício Circular SES/OA/SVS nº 30 de 22/03/2019
24 dispõe apenas do desabastecimento do soro anti veneno e do fluxo de informação. Dra.
25 Alessandra discorreu que na Reunião da CIB/RJ foi dito que se trata de vaga zero e que sente
26 falta de uma pactuação que garanta a transferência do paciente na falta do soro quando a
27 gravidade da ocorrência não permitir a espera do retorno do transporte da sorologia. Os gestores
28 acordaram que necessitam do respaldo da SES/RJ para pacientes picados por animais
29 peçonhentos quando da falta da sorologia e necessidade de transferência para uma Unidade de

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

30 Saúde de outra região. Dra. Dilian informou o contato do Sr. Wagner. Dr. André informou que a
31 Dra. Dilian encaminhou por e-mail a Nota Informativa nº 57/2019 CGPNI/DEVIT/SVS/MS que
32 informa acerca da distribuição dos imunobiológicos aos estados na rotina do mês de março/2019
33 e que a mesma demonstra o cenário de desabastecimento e reforça a importância de manter a
34 rede de assistência devidamente preparada para possíveis situações emergenciais de transferência
35 de pacientes e/ou remanejamento desses imunobiológicos de forma oportuna. Dr. André
36 informou que levará essa questão para a Reunião de pauta do Nível Central e buscará
37 informações com a respectiva Área Técnica. Sra. Juliana informou que levará todas essas
38 questões para a Reunião do dia 16/04/2019. **2. Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra.
39 Dilian informou a eleição da nova composição do COSEMS com o retorno da Região Centro Sul
40 à Diretoria com a Dra. Alessandra no cargo de Secretária Geral e com grande participação dos
41 demais gestores. Dra. Dilian informou os municípios que não homologaram os dados do 6º
42 bimestre no SIOPS: Areal, Comendador Levy Gasparian, Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes,
43 Paracambi e Paraíba do Sul e alertou que o prazo foi prorrogado para até 31/03/2019 e alertou
44 que a não homologação dos dados pode acarretar em perda de recursos. Dra. Dilian informou a
45 Nota Técnica nº 2/2019 CGAIG/DAI/SE/MS que traz orientações sobre o Relatório Anual de
46 Gestão (RAG); ressaltou que mesmo o digiSUS Gestor – módulo Planejamento (DGMP) não
47 tenha sido disponibilizado em decorrência de problemas relacionados ao seu desenvolvimento, a
48 não disponibilização do sistema não exime os gestores da responsabilidade de encaminhamento
49 de seus RAG, ainda que por outros meios, aos respectivos Conselhos de Saúde até a data de
50 30/03/2019. Dra. Dilian informou o Relatório da Política de cirurgias eletivas relacionado à
51 Portaria nº 2.895 de 13/09/2018 apresentado pela SAECA; a pactuação da mudança de objeto
52 com readequação da rede física da UPA do município de Vassouras; a Resolução SES nº 1.806
53 de 26/02/2019 que estabelece a transferência de recursos financeiros aos municípios referentes à
54 contrapartida estadual para o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica
55 relativa à competência 2019; a Resolução nº 1.810 de 12/03/2019 que estabelece a transferência
56 de recursos financeiros referente à contrapartida estadual para auxílio no custeio, no exercício de
57 2019, dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência Regionais – SAMU 192 Regionais
58 habilitados ou habilitados e qualificados pelo Ministério da Saúde; a Resolução SES nº 1.811 –

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

59 12/03/19 que estabelece a transferência de recursos financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos
60 respectivos fundos municipais de Saúde referente à contrapartida estadual para custeio e
61 manutenção. Dra. Dilian informou que na Região Centro Sul a UPA 24h do município de Três
62 Rios possui valor de transferência de R\$ 400.000,00 mensais – habilitada e qualificada pelo
63 Ministério da Saúde, no período de janeiro a dezembro de 2019 e o Seminário Regional de
64 Assistência Farmacêutica no SUS da Região Centro Sul que ocorrerá no dia 27/03/2019 às 09h
65 no Intercit Hotel no município de Três Rios. Dr. André lamentou não poder estar presente e
66 reforçou a importância deste Seminário no tocante ao fortalecimento da Atenção Básica na
67 região, na busca para as melhores formas de responder as multas do Conselho Regional de
68 Farmácia (CRF), no debate de todas as questões que os gestores estão enfrentando nesse
69 processo triste de centralização da dispensação de medicamentos nos últimos anos, na busca de
70 reverter essa situação e entrar em um entendimento comum, traçando estratégias de superação
71 dessa crise. Dra. Alessandra informou que o município de Três Rios entrou no CADIN por conta
72 dessas multas que o CRF vem aplicando, inclusive há o impedimento de celebrar convênio por
73 conta disto. Dra. Alessandra informou que se não houver apoio o município vai acabar retirando
74 a dispensação de medicamentos da Atenção básica. Sr. Leonardo discorreu que essa situação vai
75 contra a própria ação do governo federal que é o PMAQ, pois a equipe que não realiza a
76 dispensação dos medicamentos na UBS para garantir a acessibilidade da população é penalizada
77 na avaliação deste dispositivo, inclusive com perda de recursos. Sr. Leonardo discorreu que este
78 pode até ser um ponto de partida para um diálogo com o Conselho Federal de Farmácia, pois a
79 inviabilidade dos municípios possuírem em seu quadro pessoal um farmacêutico para cada UBS,
80 as multas recebidas pelo Conselho Regional de Farmácia nas fiscalizações caso o farmacêutico
81 (responsável técnico) não ser encontrado no local exato da visita, não importando se o mesmo
82 está em serviço no município, mas em alguma UBS dispensando medicamentos está acarretando
83 sérias dificuldades. **3. Cenário Epidemiológico de Arboviroses e Febre Amarela.** Dra. Dilian
84 apresentou o Cenário Epidemiológico de Arboviroses e Febre Amarela. Dr. André alertou para o
85 grande número de casos notificados de Dengue e Chikungunya na nossa região e informou que a
86 Área Técnica da SES em conjunto com a CIR CS e NDVS vêm realizando visitas em alguns
87 municípios. Dr. André ressaltou a importância da Sala de Situação nos municípios, pois significa

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

88 a formalização da entrada de outros setores além da saúde no enfrentamento às Arboviroses. **II.**
89 **Pactuação. 1. Alteração do Calendário das reuniões da CT e CIR CS do mês de abril.** Dra.
90 Dilian solicitou a mudança da reunião da CT CS do dia 25/04/2019 para o dia 26/04/2019 em
91 função de ser apoiadora também da CIR BIG e ter reunião da CT dessa região no município de
92 Mangaratiba no dia 24/04/2019 e os gestores sugeriram alterar a data da reunião CIR CS do dia
93 30/04/2019 para o dia 02/05/2019, em função da proximidade das mesmas. Dr. André perguntou
94 se todos acordavam. Todos acordaram e esse ponto de pauta foi pactuado. **2. Fluxo de**
95 **Regulação encaminhamento – Cofinanciamento – SES/RJ.** Dra. Alessandra informou que
96 está atendendo a uma demanda dos municípios, seguindo uma determinação da SES/RJ que
97 100% dos procedimentos precisariam de regulação médica e que foi nessa condição que foi
98 pactuado esse cofinanciamento, inclusive já foram criados os procedimentos no SISREG sob
99 regulação médica. Dra. Alessandra informou que começaram a surgir questionamentos
100 relacionados à procedimentos de urgência ou a decisão do município encaminhar e saiu um
101 pedido que os procedimentos da PPI continuassem sendo de gestão dos municípios. Dra.
102 Alessandra informou que na reunião da Câmara Técnica foi encaminhada a solicitação de que os
103 procedimentos constantes do cofinanciamento fosse regulado pelo município executor. Dra.
104 Alessandra informou que em função do cumprimento da meta pactuada não poderia esperar até a
105 reunião da CIR CS para o início da regulação, configurou o sistema e iniciou a regulação para
106 que hoje seja decidido se continuará a regulação respaldada por uma Deliberação CIR CS ou se
107 será encaminhado à Área Técnica solicitando o respaldo para esta regulação. Dra. Dilian
108 demonstrou preocupação no tocante ao monitoramento do cumprimento da meta da produção
109 dos procedimentos e Dra. Alessandra informou que o monitoramento é baseado na meta total,
110 tanto dos procedimentos da PPI quanto os do cofinanciamento para que não haja diminuição do
111 que já era produzido. Dra. Alessandra informou que mesmo dividindo em dois grupos: a PPI
112 regulada pelos municípios e o cofinanciamento por médico regulador do município executante,
113 de acordo com os protocolos municipais, o relatório de aprovação do Sistema SIASUS que vai
114 informar o total de procedimentos produzidos segundo o município encaminhador. Dra.
115 Alessandra informou que não haverá prejuízo da informação sobre a meta produzida, o que está
116 em questão é a operacionalização desta regulação. Dra. Wendy perguntou se atualmente não há

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

117 uma fila única direcionada para o SISREG municipal de Três Rios onde todos os municípios
118 solicitam a regulação dos procedimentos e a Dra. Alessandra informou que todos os municípios
119 possuem perfil encaminhador, entretanto os municípios trabalham com cota de PPI cadastrada no
120 SISREG e cada município faz a gestão da sua cota de acordo com as prioridades municipais.
121 Dra. Alessandra informou que trabalhar com procedimento regulado, é um trabalho mais técnico,
122 porém tira um pouco a gestão do município em relação à sua fila e transfere a gestão para o
123 município que está executando a regulação. Dr. André deu como encaminhamento que essa
124 questão seja levada ao GT Regulação para que seja elaborada uma Nota Técnica que possa
125 detalhar o resumo dessas orientações visando complementar a Deliberação CIR CS com a
126 pactuação da regulação dos procedimentos do cofinanciamento via SISREG pelo município
127 executor. Dr. André perguntou se todos concordavam. Todos anuíram esse ponto de pauta foi
128 pactuado. **3. Metas e Indicadores Municipais para o ano 2019.** Dr. André informou que essa é
129 uma pactuação anual e que já ocorreu uma discussão técnica na SES/RJ com a participação dos
130 municípios da região. Dr. André sugeriu que sejam consolidadas as metas e indicadores de todos
131 os municípios da região para ser ponto de apresentação da próxima reunião CIR CS. Sra. Juliana
132 reforçou a importância de encaminhar essa documentação para o Pacto. Dr. André perguntou se
133 todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **4. Número de Vagas para**
134 **os Cursos de Capacitação do Plano de Enfrentamento à SC2 e STORCH; - Capacitação em**
135 **AIDPI Neonatal; - Capacitação em AIDPI Criança; - Capacitação em Estimulação Precoce**
136 **para fisioterapeutas, fonoaudiólogos e terapeutas ocupacionais); - Capacitação em**
137 **Estimulação Precoce para atenção básica, profissionais da educação, assistentes sociais e**
138 **familiares usando Metodologia “Caixas e Bacias”; - Capacitação em Cuidado**
139 **Biopsicossocial.** Dr. André apresentou as capacitações e informou que em conjunto com a Sra.
140 Juliana (SE/CIR CS) e Dra. Dilian (COSEMS/RJ) montou uma proposta de divisão de vagas
141 dentro do porte populacional de cada município priorizando nas capacitações de trinta e cinco
142 vagas que todos os municípios, mesmo os menores, tenham duas vagas para essas capacitações;
143 nas capacitações de vinte e cinco vagas, que os municípios menores tenham pelo menos uma
144 vaga. Dr. André informou que em função do tempo curto para o início dessas capacitações que
145 vão se dar na primeira semana do mês de abril já foram solicitadas as indicações via GT de

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

146 Atenção Básica, embora não seja o fluxo padrão. Sra. Juliana apresentou os dias e locais em que
147 as capacitações acontecerão, o público alvo, o prazo para o envio das indicações e a Tabela de
148 distribuição de vagas (Anexo 1). Dr. André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse
149 ponto de pauta foi pactuado. **Informes: 1. Aprovação da Ata da 2ª Reunião Ordinária**
150 **CIR/CS de 2019.** Sra. Juliana informou que excepcionalmente a Ata será aprovada na próxima
151 reunião. **2. Cartilha: Módulo Internação no Sistema Estadual de Regulação (SER).** Dra.
152 Wendy informou que a Superintendência de Regulação da SES/RJ está em fase de
153 recomposição, que o novo Superintendente é o Dr. André Vaz, e que todo o processo de trabalho
154 está sendo reestruturado. Dra. Wendy informou que a nova Coordenadora da Regionalização na
155 Superintendência de Regulação é a Dra. Maria Edéia e que no momento ainda não tem
156 nomeação de Coordenação para Central de Regulação da Região Centro Sul. Dra. Wendy
157 informou que a Superintendência está voltada para o redirecionamento do processo de trabalho
158 para que o mesmo seja mais institucionalizado e menos pessoalizado para que o processo de
159 trabalho possa ocorrer independente de pessoas. Dra. Wendy informou que foi elaborada uma
160 Cartilha resumida com as atribuições do perfil solicitante, os municípios, e solicitou o apoio dos
161 gestores para ampla divulgação nas Centrais Municipais de Regulação. Dra. Wendy explicou que
162 há muitas demandas judiciais relacionadas às solicitações inseridas no SER, que o processo de
163 judicialização está cada vez mais acirrado e, por muitas vezes, a Superintendência recebe
164 mandados judiciais e, também demandas dos municípios onde algumas solicitações sequer estão
165 inseridas no Sistema ou inseridas com preenchimento inadequado, o que dificulta a celeridade de
166 resolução das mesmas. Dra. Wendy informou que hoje há dois problemas graves na regulação:
167 número de vagas insuficientes para atender a demanda e o problema entre o solicitante e a
168 regulação propriamente dita com solicitações preenchidas de forma inadequada, faltando
169 informações requeridas pelo processo de regulação ou mesmo, falhas no processo interno da
170 regulação que estão em fase de reestruturação. Dra. Wendy informou que a Cartilha é bem
171 resumida e visa orientar resumidamente a todos que trabalhem na regulação para que possam
172 encaminhar as solicitações da melhor maneira possível; informou que será encaminhado via
173 whatsapp o contato celular do plantão médico que funciona 24h por dia. Dra. Wendy solicitou
174 que todas as solicitações sejam encaminhadas para a Central Médica, inclusive aquelas que são

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

175 encaminhadas diretamente ao Superintendente em função da gravidade e notificação e informou
176 que a Superintendência está com alguns encaminhamentos da nossa região que estão sendo
177 estudadas com atenção e que entre estas se encontra a da Gestação de Alto Risco (GAR), UTI
178 Neonatal e UTI Adulto; a Superintendência está em contato com a SAECA buscando viabilizar
179 estes encaminhamentos. Sra. Wendy se colocou   disposição para ajudar no que for possível. Sr.
180 Marcos Barros informou que a referência para o procedimento de arteriografia para a nossa
181 região é o prestador AngioBarra no município de Barra Mansa que é regulado via SER, que
182 segue a orientação de inserir no follow up da solicitação para que a regulação seja direcionada
183 para este prestador, além de encaminhar e-mail, mas que na semana passada um paciente foi
184 regulado para o Hospital Alu zio de Castro que não aceitou realizar o procedimento porque o
185 paciente eletivo não foi de ambulância e nem acompanhado por médico. Sr. Marcos informou
186 que o paciente retornou sem realizar o exame e não conseguiu reinserir a solicitação porque no
187 SER consta como regulado, ou seja, o prestador não cancelou a solicitação no Sistema conforme
188 preconizado. Sr. Flávio informou que a Dra. Liliane Médici, antiga Coordenadora da Central de
189 Regulação da Região Centro Sul já havia solicitado   Superintendência de Regulação que o SER
190 fosse configurado para que a nossa Central referenciasse direto para o nosso prestador que
191 pertence à Região do Médio Paraíba; as solicitações inseridas v o direto para a REUNI. Dra.
192 Alessandra discorreu que a Superintendência está trabalhando na perspectiva de melhorias, mas
193 que gostaria de relatar algumas dificuldades da região em decorrência da mesma ser muito
194 incompleta em termos de Rede, pois não temos UTI Pediátrica; temos UTI Neonatal, mas não
195 temos Gestação de Alto Risco; cirurgia torácica; cabeç a e pescoço; urgência em alguns
196 procedimentos de oftalmologia, entre outros. Dra. Alessandra informou que há a dependência de
197 um retorno da regulação, relatou que imagina o quão difícil é conseguir dar resposta para
198 noventa e dois municípios; informou que existe hoje uma Ação Civil Pública para a nossa região
199 que diz respeito   Atenção Materno Infantil, com multa diária de R\$ 15.000,00 para os
200 responsáveis, e que recentemente a Promotora mudou a determinação para que o serviço fosse
201 contratado e isso esbarra na dificuldade que os municípios estão enfrentando com as licitações
202 para contratar serviços e/ou medicamentos. Dra. Alessandra informou que os municípios estão
203 sofrendo muito com judicialização relacionada a esta demanda, de forma injusta, com sequestro

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

204 de recursos. Dra. Alessandra informou que os gestores estão com dificuldade de retorno
205 relacionada Geração de Alto Risco e UTI Pediátrica, mas que têm de reconhecer que a
206 regulação de UTI Neonatal tem sido muito rápida. Dra. Wendy informou que entrou em contato
207 com a SAECA a respeito da habilitação de Alto Risco para o município de Vassouras e foi
208 informada que havia algumas pendências que foram respondidas pelo município e que a SAECA
209 vai remeter o processo novamente ao Ministério da Saúde. Dra. Alessandra perguntou sobre a
210 problemática com os Hospitais Federais e Dra. Wendy informou que todo mês tem ocorrido
211 reunião com a presença do Ministério Público, que tem sido uma das prioridades nesse momento
212 e que essa gestão deseja que consiga deixar essa questão resolvida como um legado para o
213 Estado como um todo. **3. Propostas de Emendas Parlamentares n°s: 06810.9090001/19-004,**
214 **no valor de R\$ 110.000,00 para aquisição de equipamento e material permanente de**
215 **veículos ATB; 06810.9090001/19-002, no valor de R\$ 750.000,00 para construção de UBS;**
216 **36000.2536072/01-900, no valor de R\$ 1.000.000,00 e 36000.2536092/01-900, no valor de R\$**
217 **389.743,00 de custeio PAB; 36000.2536002/01-900, no valor de R\$ 1.000.000,00 de custeio**
218 **MAC e 06810.9090001/19-001, no valor de 351.270,00 para aquisição e material**
219 **permanente para o Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores do município de Areal.**
220 Dra. Márcia informou as Propostas de Emendas Parlamentares do município de Areal. **4.**
221 **Propostas de Emendas Parlamentares n°s: 12014.9540001/19-001, no valor de R\$**
222 **419.980,00 para aquisição de equipamento e material permanente de UBS e**
223 **36000.2530362/01-900, no valor de R\$ 850.000,00 de Incremento MAC do município de**
224 **Mendes.** Dr. Ismael informou as Propostas de emendas Parlamentares do município de Mendes.
225 **5. Propostas de Emendas Parlamentares n°s: 12240.308000/1190-05, no valor de R\$**
226 **499.980,00 e 12240.308000/1190-03, no valor de R\$ 299.980,00 para aquisição de**
227 **equipamento e material permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde –**
228 **Hospital Municipal de Miguel Pereira e 912240/19-001, no valor de R\$ 3.000.000,00 para**
229 **ampliação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Municipal de Miguel**
230 **Pereira.** Dra. Camila apresentou as Propostas de Emendas Parlamentares do município de
231 Miguel Pereira. **6. Solicitação Nota Técnica relativa às questões de processos licitatórios**
232 **para atendimento de demandas judiciais.** Sra. Juliana informou que o Grupo de Trabalho

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

233 Assistência Farmacêutica solicitou esse ponto de pauta porque os municípios da Região Centro
234 Sul não vêm obtendo êxito na aquisição dos medicamentos através de distribuidores, drogarias e
235 fabricantes devido à dificuldade na logística e a falta de representação na região, tudo isso
236 somado aos processos licitatórios desertos, acarretando o não atendimento das demandas. Dra.
237 Alessandra reforçou que o não atendimento das demandas têm penalidades judiciais
238 exorbitantes, pagamento de multas e encargos, além dos preços dos medicamentos estarem sendo
239 aplicados de acordo com o comércio varejista, o que onera sobremaneira a execução dos
240 orçamentos dos Fundos Municipais de Saúde. Sra. Juliana informou que o GT AF orientou que
241 fosse solicitado ao Setor Responsável pelas Demandas Judiciais do Estado do Rio de Janeiro, na
242 sua função de orientação técnica, bem como por ser solidária na referida assistência, como
243 também solidaria judicialmente, que estabeleça Nota Técnica relativa às questões de processos
244 licitatórios para atendimento de demandas judiciais. Dra. Alessandra relatou que não há a menor
245 relação entre a Câmara de Regulação do Mercado de Medicamento (CMED) e o Banco de
246 Preços em Saúde (BPS) e, a partir disso, começa o nosso primeiro conflito, daí ocorre a
247 judicialização envolvendo o CMED, pois na verdade a fiscalização decorre dos valores
248 praticados no BPS, que é o que dispara o processo do Tribunal de Contas, pois não se consegue
249 homologar dentro dos valores esperados com segurança. Dra. Alessandra informou que, em
250 decorrência, está faltando medicação e os agravos estão ocorrendo, gerando agudização da
251 condição crônica e superlotação dos Prontos-Socorros por conta de infarto, AVC e condições
252 sensíveis à Atenção Primária em Saúde. Dra. Alessandra solicitou que, assim como a União
253 organiza a Assistência Farmacêutica de alguns componentes para os Estados, o Estado poderia
254 ajudar os municípios realizando uma Ata de registro de preços para que os noventa e dois
255 municípios do Estado do Rio de Janeiro pudessem aderir a essa Ata. Dra. Dilian informou que,
256 para os medicamentos não constantes na REMUME, no ano passado foi pactuado uma Deliberação
257 para que o Ministério da Saúde pudesse fazer a aquisição dos medicamentos especializados em
258 função das licitações realizadas pelo Estado também serem desertas, ocasionando a
259 judicialização para com os municípios. Dra. Dilian informou que esta questão pode ser
260 encaminhada para uma conversa com o Secretário Estadual de Saúde e/ou o COSEMS/RJ e
261 encaminhar para o CONASEMS, pois existe um GT Tripartite com a participação do Ministério

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

262 da Saúde com o intuito de tentar resolver a questão da licitação deserta ou com preços muito
263 acima dos valores do BPS. Ocorreu um amplo debate e os gestores acordaram o
264 encaminhamento de uma CI com a solicitação do GT Assistência Farmacêutica diante da
265 gravidade das informações acima prestadas, solicitando ao Setor Responsável pelas Demandas
266 Judiciais do Estado do Rio de Janeiro, na sua função de orientação técnica, bem como por ser
267 solidária na referida assistência, como também solidaria judicialmente, que estabeleça Nota
268 Técnica relativa às questões de processos licitatórios para atendimento de demandas judiciais,
269 além de encaminhar essa problemática para outras instâncias. **7. Tabulações de informação em**
270 **saúde, atualizações para 2019.** Sra. Juliana informou a apresentação realizada na CIB/RJ:
271 Tabulações de informação em saúde, atualizações para 2019 e o retorno do Sistema TabNet do
272 DATASUS. **8. Diagnóstico precoce ao registro do câncer infanto-juvenil/ Capacitação de**
273 **profissionais de saúde e registradores de câncer da rede SUS.** Sra. Juliana informou a
274 proposta de capacitação de uma turma com quarenta profissionais de saúde da Estratégia de
275 Saúde da Família na Região Centro Sul. Sra. Juliana informou o objetivo, a carga horária, o
276 Instituto Desiderata que ficará responsável por toda a parte administrativa e, também, pelo
277 transporte dos docentes. Sra. Juliana solicitou aos gestores presentes quem poderia sediar esta
278 capacitação e Dr. Leonardo se prontificou. Sra. Juliana agradeceu ao Dr. Leonardo e informou
279 que ficou acordado que esta capacitação será realizada no município de Vassouras. **9. 15º**
280 **Encontro Nacional de Aleitamento materno, 5º Encontro Nacional de Alimentação**
281 **complementar Saudável, 3rd World Breastfeeding Conference (WBC).** Sra. Juliana
282 informou que o Encontro ocorrerá do dia 11 ao dia 15/11/2019 e que maiores informações serão
283 repassadas conforme divulgação da Área Técnica correspondente. **10. Devolutiva do DIGISUS.**
284 Sr. Ricardo informou que a expectativa seria que o digiSUS Gestor – Módulo Planejamento
285 (DGMP) estaria disponível agora no início no ano para a inserção do Plano de Saúde, a
286 Programações Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG) 2018, inclusive com
287 a capacitação dos usuários, mas que a Nota Técnica nº 2/2019 CGAIH/DAI/SE/MS informou
288 que o DGMP não será disponibilizado em tempo hábil para encaminhar o RAG 2018. Sr.
289 Ricardo ressaltou que a não disponibilização do sistema não exime os gestores da
290 responsabilidade de encaminhamento do RAG, ainda que por outros meios, aos respectivos

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

291 Conselhos Municipais de Saúde até o dia 30/03/2019. **11. Campanha de Vacinação**
292 **Antirrábica.** Sra. Juliana informou que os municípios de Engenheiro Paulo de Frontin, Paraíba
293 do Sul, Três Rios e Vassouras devem encaminhar os dados relativos ao número de cães e de
294 gatos vacinados, no ano de 2018, à Vigilância Ambiental da SES através do e-mail:
295 ambiental.sesrj@gmail.com, para que sejam consolidados e enviados ao Ministério da Saúde e
296 também para que seja estimado o quantitativo de doses para o ano de 2019. Dra. Alessandra
297 informou que repassou à Área Técnica que seu município perdeu todas as doses do ano de 2018
298 em função de falta de energia elétrica. Dr. André discorreu que seria importante informar o
299 quantitativo, pelo menos, do ano de 2017, para que a SES/RJ tenha parâmetro de doses
300 necessárias. Sra. Juliana reiterou a importância dos gestores solicitarem aos seus técnicos que
301 encaminhem esses dados à Área Técnica. **12. Distribuição da Caderneta de Saúde da Criança**
302 **para os municípios (maternidades) do ERJ.** Dr. André informou que as cadernetas já se
303 encontram no CGA e que o número de cadernetas disponibilizadas veio em função do
304 quantitativo de nascidos vivos e que a estratégia de distribuição é via maternidades do sistema
305 SUS e que é importante o acompanhamento das Coordenações municipais da Atenção Básica,
306 Saúde da Mulher e da Rede Cegonha do recebimento dessas cadernetas para os municípios de
307 municípios sem maternidade. Dr. André informou que este acompanhamento será feito na
308 primeira consulta do recém nascido. Sra. Juliana informou que os municípios que possuem
309 maternidade ativa devem solicitar o agendamento ao CGA para a retirada das cadernetas. Dr.
310 Ismael questionou a disponibilização da caderneta para crianças que nascem em maternidades
311 privadas. Ocorreu um amplo debate e foi solicitado o encaminhamento de uma CI para a Área
312 Técnica. **13. Situação das solicitações remanejamentos de PPI dos municípios da região**
313 **Centro Sul.** Sra. Juliana informou que a solicitação de remanejamento de PPI – leitos crônicos -
314 do município de Engenheiro Paulo de Frontin para o município de Vassouras foi indeferida com
315 base no Processo oriundo do MP nº 2017.00472-323 – versa sobre o Hospital Eufrásia Teixeira
316 Leite, que impossibilita novas internações. Sra. Maria Fátima discorreu que está em uma
317 situação difícil, pois o Hospital Eufrásia Teixeira Nunes é o único prestador da região para
318 encaminhamento de pacientes crônicos. Sra. Maria Fátima relatou espanto, pois constantemente
319 seu município recebe ligações do CTI desse prestador oferecendo vaga de UTI e que há duas

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

320 semanas transferiu um paciente para esta Unidade de Saúde, o que corroborado pelos municípios
321 de Areal, Mendes, Miguel Pereira, Paraíba do Sul e Três Rios. Dr. Leonardo informou estar
322 ciente, mas que o município de Vassouras não está faturando nenhuma AIH deste prestador;
323 acredita que o mesmo está realizando estas internações em UTI para gerar futuramente processos
324 administrativos requerendo o pagamento. Dr. Leonardo informou, também, que o prestador
325 possui CEBAS e que o mesmo está negociando isenção tributária junto ao Ministério Público. Dr.
326 André sugeriu que a situação do Hospital Eufrásia Teixeira Leite seja ponto fixo na pauta da
327 reunião CIR CS até que seja solucionado. Sra. Juliana informou que com relação à
328 reprogramação das consultas especializadas, a Assessoria de Regionalização sugeriu uma
329 discussão no GT Regulação para consolidação das pendências para posterior envio para
330 AR/SAECA. Sra. Maria Fátima solicitou auxílio para com a ausência de leitos crônico na sua
331 PPI. **13. Questionário da Avaliação da Estrutura de Planejamento nos Municípios.** Sra.
332 Patrícia informou que a Dra. Suzane Gattas, Assessoria Técnica de Planejamento em Saúde da
333 SES/RJ, solicitou o encaminhamento do Questionário da Avaliação da Estrutura de
334 Planejamento dos municípios de Paracambi, Paty do Alferes e Sapucaia e que os mesmos já
335 foram encaminhados preenchidos à respectiva Área Técnica. **14. Levantamento atendimento**
336 **PA/Hospitalar.** Dr. André informou que esta demanda surgiu em decorrência da Apresentação
337 realizada pelo prestador Hospital Nossa Senhora da Conceição do município de Três Rios na 2ª
338 Reunião da CIR CS em função da superlotação. Dr. André informou que foi acordado que fosse
339 realizado um levantamento dos atendimentos realizados nos Prontos Socorros e Hospitais dos
340 municípios da região para que fosse realizado um perfil de atendimento dos casos leves nas
341 emergências da região. Sra. Juliana informou que apenas o município de Miguel Pereira
342 encaminhou o levantamento para a SE/CIR CS e, em função disto, foi necessário desmarcar a
343 reunião do GCR RUE agendada para o dia 15/03/2019. Os gestores discorreram sobre a
344 dificuldade de realizar este levantamento em função de não haver sido implantada classificação
345 de riscos em alguns municípios. Dr. André informou que esse levantamento é importante para a
346 região conseguir qualificar tanto a Atenção Básica quanto as Portas de Entrada das Urgências e
347 Emergências e que pelo menos pode realizar esse levantamento de forma aproximada, tentando
348 definir parâmetros simples que permitam visualizar o cenário dos atendimentos. Ocorreu um

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

349 amplo debate e foi acordado como prazo para a entrega do levantamento pelos municípios o dia
350 25/04/2019 para ser discutido na reunião da Câmara Técnica que será realizada no dia
351 26/04/2019. **15. Previsão de pagamento do Programa de Incentivo Financeiro aos**
352 **Municípios em Saúde - PROMUNI, para o exercício de 2017 – Decreto Estadual nº**
353 **46.904/2017. 16. Solicitação de informação relacionada à contrapartida estadual da gestão**
354 **anterior – SAMU, UPA, Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, Sala de Estabilização**
355 **entre outros.** Dr. André informou que neste momento a atual gestão está se posicionando pelo
356 não pagamento dos anos anteriores e que a preocupação inicial nestes primeiros meses de gestão
357 é garantir os pagamentos a partir de janeiro de 2019. Dr. André reiterou o mencionado no início
358 da reunião a respeito do pagamento dos recursos do SAMU 192 UPA e Assistência
359 Farmacêutica. Dr. André informou que há expectativa de ser publicada em breve a Resolução
360 que dispõe sobre o pagamento da Atenção Básica e solicitou aos gestores que verifiquem se as
361 contas referentes a essa linha de atenção pertençam ao Banco Bradesco e se estão disponíveis.
362 **17. Reuniões GT GT/GCR/Comissões CIR CS.** Sra. Juliana informou a reunião do GT
363 Atenção Básica ampliado com Saúde Bucal no dia 28/03/2019 no município de Areal e que
364 foram desmarcadas as reunião da CIES CS e GCR RAPS. **18. Indicações SMS para os**
365 **GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana informou a importância de manter as indicações dos técnicos
366 municipais atualizadas e reforçou aos municípios de Engenheiro Paulo de Frontin, Paty do
367 Alferes e Paracambi que encaminhem suas indicações. **19. Solicitação de**
368 **credenciamento/habilitação do Serviço de Planejamento Familiar: laqueadura e**
369 **vasectomia, no Hospital Nossa Senhora da Piedade, CNES nº 2276186, localizado no**
370 **município de Paraíba do Sul/RJ.** Sr. Leonardo informou que o município de Paraíba do Sul
371 está retomando o projeto após readequação de algumas pendências e que está aguardando a visita
372 da Vigilância Sanitária. **20. Radioterapia do município de Vassouras.** Dr. Leonardo informou
373 que solucionou algumas pendências no processo de credenciamento e habilitação de radioterapia
374 no seu município e que também está aguardando a visita da Vigilância Sanitária da SES/RJ. Dr.
375 André deu como encaminhamento aos dois últimos pontos de pauta que encaminhem um e-mail
376 para a SE/CIR CS com o detalhamento destas solicitações para que possa auxiliar junto à
377 Vigilância Sanitária. Dr. André agradeceu novamente a Sra. Ana Paula por receber a todos em



Assessoria de Regionalização
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/03/2019

378 Sapucaia e aos gestores pela presença. A próxima Reunião Ordinária da CIR CS foi agendada
379 para o dia dois de maio de 2019 e será realizada no município de Paty de Alferes com a pauta e
380 local a serem informados posteriormente. A reunião foi encerrada às treze horas, sem nenhum
381 outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas,
382 Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em quatro de abril de dois mil e dezenove.

Anexo 1

DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS PARA OS CURSOS DE CAPACITAÇÃO DO PLANO DE ENFRENTAMENTO DA SÍNDROME CONGÊNITA DO ZIKA VÍRUS E STORCH (SÍFILIS, TOXOPLASMOSE, RUBÉOLA, CITOMEGALOVÍRUS E HERPES) PARA OS MUNICÍPIOS DA REGIÃO CENTRO SUL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

MUNICÍPIO	População (DAB/MS)	% da Pop.	Divisão % da Pop 35 vagas	Divisão % da Pop 25 vagas
AREAL	12.058	0,04	2	1
COMENDADOR LEVY GASPARIAN	8.255	0,03	2	1
ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN	13.521	0,04	2	1
MENDES	18.111	0,06	2	2
MIGUEL PEREIRA	24.855	0,08	3	2
PARACAMBI	50.071	0,15	4	3
PARAÍBA DO SUL	42.737	0,13	4	3
PATY DO ALFERES	26.939	0,08	3	2
SAPUCAIA	17.604	0,05	2	2
TRÊS RIOS	79.230	0,24	7	5
VASSOURAS	35.622	0,11	4	3