



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

ATA da 1ª Reunião Plenária Ordinária da CIR/Metropolitana II

1 Aos 22 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, às 10 horas e 30 minutos, deu-
2 se início no NEPP, Avenida Amaral Peixoto 169, 6º andar, no Município de Niterói, a
3 primeira Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região Metropolitana II,
4 contando com a presença dos membros da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro
5 (SES): Patrícia Sant'Anna, Titular do Nível Central; Camilla Costa, Secretária Executiva CIR
6 Metro II e Karine Medeiros; Assistente Executiva CIR Metro II. Secretarias Municipais de
7 Saúde: Tanguá. **A Plenária contou com a presença da representação da SES, de 5 (cinco)**
8 **Secretarias Municipais de Saúde, sendo de 3 (três) Secretários Municipais de Saúde:**
9 **Julio Ambrosio, Jefferson Gomes e Tereza Fernandes. E de 2 (dois) suplentes: Niterói,**
10 **Maria José Pereira e Rio Bonito, Luis Otávio de Carvalho.** A Reunião também contou
11 com a presença Lesley Figueiredo, Suplente Itaboraí; Maria Auxiliadora, Suplente São
12 Gonçalo; Vanessa Andrade, Coordenação Saúde Bucal; Fabiana Sant'Anna, Assessora
13 Controle e Avaliação; Roberta Andrade, Coordenação Metropolitana II; Carolina Lima,
14 Coordenação Vigilância Epidemiológica; Renato Botticini, Coordenação Vigilância
15 Epidemiologica; Deivid Campos, Subsecretário de São Gonçalo e Suely Osório; Apoiadora
16 Regional do COSEMS. **I – PACTUAÇÃO: 1. Aprovação da Ata da 12ª Reunião**
17 **Ordinária da CIR/Metropolitana II de 2018.** Todos concordam. **2. Ofício apontando**
18 **prioridades e necessidades da Região Metropolitana II ao Secretário Estadual de**
19 **Saúde.** Tereza diz que foram passadas as prioridades e necessidades na deliberação do
20 Diagnóstico Regional. Todos concordam. **3. Proposta de Implantação do Serviço de**
21 **Verificação de óbito da Região Metropolitana II.** Carolina começa a apresentação, aponta a
22 legislação com as portarias. Explica que o serviço de verificação de óbito desenvolve um o
23 conjunto de ações que visa o esclarecimento da causa de óbito, além da detecção e
24 investigação de qualquer agravo suspeito ou confirmado de doença de notificação
25 compulsória, utilizando para isso as normas de vigilância epidemiológica nacionais, estaduais
26 e municipais e as necessidades do município e região para prevenção de doenças e agravos de



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

27 interesse para saúde pública. Aponta que o município de Itaboraí é o município da região
28 metropolitana II com um elevado percentual de óbitos com causa mal definida. Apresenta a
29 carga horária do serviço, a quantidade de profissionais necessários, mostra o recurso
30 necessário para implantação e manutenção do serviço, custo mensal por município. Finaliza
31 informando que a implantação do Serviço de Verificação de Óbito é de extrema importância
32 não só para o município de Itaboraí como para toda Região Metropolitana II, pois através
33 deste serviço mortes de causas desconhecidas ou duvidosas poderão ser elucidadas, gerando
34 informações e dados complementares para a identificação do perfil de mortalidade dos
35 municípios de forma mais próxima da realidade, proporcionando subsídios para traçar
36 estratégias mais eficazes no planejamento das ações de saúde pública com vias a reorientação
37 dos modelos assistenciais, visando à melhoria na qualidade de vida da população e a redução
38 dos riscos à saúde. Todos pactuam. Patrícia Sant'Anna coloca que não seja pactuado e sim
39 informado, para que todos os secretários estudem a proposta, porém os secretários rejeitam e
40 permanecem com a pactuação. **4. Solicitação do município de São Gonçalo de validação do**
41 **remanejamento do Teto Financeiro de Média Complexidade de consultas e outros**
42 **serviços do município de Niterói para o município de São Gonçalo.** Patrícia diz que este
43 item passou na CIR de dezembro, porém quando foi apresentado não havia sido cumprido o
44 prazo de 30 dias para manifestação da SAECA e do município que está sendo retirado o
45 recurso. Desta forma, a validação só seria possível nesta CIR, devido ao fluxo da Deliberação
46 CIB n° 4.703. Todos pactuam. **5. Recurso Financeiro de Oncologia do município de Rio**
47 **Bonito.** Patrícia diz que Tatiana não conseguiria comparecer a CIR por estar em demandas do
48 Ministério Público. Otávio informa que o custeio dos procedimentos de oncologia do
49 prestador de Rio Bonito vem superando o valor previsto no teto financeiro do município há
50 vários meses, não há mais sobras de teto referente a competências passadas, considerando que
51 a SES, apesar dos vários ofícios emitidos pelo município solicitando providências, até o
52 presente momento não ampliou o teto financeiro de oncologia, Otávio diz que a partir de
53 07/03/2019 não serão mais ofertadas vagas para pacientes novos até que os recursos
54 financeiros de custeio estejam adequados para a demanda, por saída de pacientes ou
55 recomposição de teto. Patrícia diz que irá entrar em contato com a SAECA para



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

56 esclarecimentos e assim que possível passará para a informação à diante. Todos pactuam. **II –**
57 **INFORMES: 1. Solicitação do município de São Gonçalo de remanejamento do Teto**
58 **Financeiro de Média Complexidade de Leitos Clínicos de Cardiologia e outros serviços**
59 **do município de Niterói para o município de São Gonçalo.** Patrícia diz que este item
60 passou como informe na Câmara Técnica e CIR por conta do fluxo da Deliberação CIB nº
61 4.703, na próxima CIR entra como pactuação. **2. Nota Informativa nº 2/2018-**
62 **CGAIG/DAI/SE/MS – Disponibilização do sistema DigiSUS Gestor – Módulo de**
63 **Planejamento para registro de informações relativas aos instrumentos de planejamento**
64 **em saúde em Janeiro de 2019.** Patrícia informa que o sistema será utilizado para registro de
65 informações relativas aos instrumentos de Planejamento em Saúde de Estados, Distrito
66 Federal e município. A solicitação do acesso ao DigiSus será feita a partir do cadastro no
67 Sistema de Cadastro e Permissões de Acesso ao (SCPA) do Ministério da Saúde. Foi
68 encaminhado o Manual do Usuário DigiSus Gestor. Suely diz que a Capacitação DigiSus
69 ocorrerá na data 12/02/2019 de 8h às 19h no DataSus. Mais informações na nota que foi
70 entregue no início da reunião. **3. Nota Técnica Assessoria de Planejamento em Saúde**
71 **Janeiro de 2019 – Pactuação 2019 das Metas dos Indicadores relacionados às**
72 **prioridades nacionais e estaduais.** Suely diz que esta Nota Técnica é uma orientação aos
73 municípios das Metas dos Indicadores relacionados às prioridades nacionais e estaduais,
74 lembrando que o prazo estabelecido para cada ano, é até 31 de março. Foi distribuída na CIR
75 a Nota Técnica para ciência de todos. **4. Fluxos de inserção de pauta nas CIR e Fluxo de**
76 **remanejamento de PPI (Deliberação CIB-RJ Nº 4703 DE 17/10/2017).** Patricia reforça aos
77 gestores quanto aos itens de apreciação em CIR que devem ser inseridos 2 (dois) dias antes da
78 reunião da Câmara Técnica, evitando assim a inserção de itens de pauta no dia da Plenária da
79 CIR sem devida apreciação e análise dos membros da Câmara Técnica e a Orientação do
80 Fluxo de Remanejamento de PPI foi distribuído para ciência de todos. Tereza pensa que na
81 Plenária da CIR quem decide se entra ou não inclusão de pauta são os gestores. **5.**
82 **Capacitação em Abordagem intensiva ao fumante.** Patrícia informa que se trata da
83 disponibilização de Capacitação em Abordagem intensiva ao fumante, na modalidade à
84 distancia, promovida pela SES em parceria com o Telessaúde. O módulo implantando o



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

85 programa de controle do tabagismo na rede do SUS já está disponível e pode agilizar o
86 processo de ampliação e implantação de novas equipes do programa nos municípios. O acesso
87 ao curso é imediato, através de cadastro e inscrição no link:
88 <http://www.telessaude.uerj.br/teleeducacao/course/index.php?categoryid=22> . Os secretários
89 solicitam a presença da área técnica para apresentar melhor na próxima CIR. **6. Dia Mundial**
90 **de luta contra a Hanseníase e Dia Nacional de Combate e prevenção da Hanseníase.**
91 Considerando a aproximação da data, celebrada anualmente no último domingo do mês de
92 janeiro, a área técnica convoca os municípios a se mobilizarem durante todo o mês de janeiro
93 e, em apoio, disponibiliza material para intensificação de atividades de prevenção e combate
94 ao estigma e preconceito nos municípios, bem como recomenda intensificação da oferta de
95 diagnóstico oportuno e tratamento. Sugestões de atividades estão sendo encaminhadas aos
96 coordenadores municipais de Vigilância e Atenção Básica. **7. Vigilância Medicamentosa**
97 **em Hanseníase.** Considerando o estabelecido na Portaria nº 594, de 29 de outubro de 2010,
98 quanto à necessidade de cadastramento no CNES dos Serviços de Atenção Integral à
99 Hanseníase, é solicitado aos municípios que cadastrem suas referências e implantem o
100 protocolo de vigilância da resistência medicamentosa em Hanseníase. **8. Pendência na**
101 **entrega de planos de contingência.** Patrícia apresenta a planilha atualizada sobre pendência
102 na entrega dos Planos de Contingencia, onde mostra que os municípios de Niterói, Rio
103 Bonito, São Gonçalo e Tanguá não enviaram a primeira versão do Desastre Natural. Os
104 gestores solicitam ser revisto esta lista, pois alguns já enviaram. **9. Programa Saber Saúde**
105 **na Escola – INCA.** Patrícia informa que este item ficará para a próxima CIR para
106 apresentação do Samir. **10. Capacitação em ‘Manejo Clínico da Chikungunya’ voltada a**
107 **profissionais das unidades da rede de urgência e emergência.** Patrícia diz que será
108 realizada na lógica regional, através de parceria SES e CBMERJ. O convite aos municípios
109 foi encaminhado através do Ofício SES/OA/SVS nº 03, de 17 de janeiro de 2019, onde é
110 solicitado apoio dos gestores municipais na liberação de profissionais estratégicos (médicos e
111 enfermeiros) para que sejam capacitados como multiplicadores. **11. Atualização das**
112 **Referencias Técnicas Municipais do SARGSUS, com vistas à capacitação no Sistema**
113 **DIGISUS Gestor.** Patrícia diz que é organização das turmas regionais para capacitação do



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

114 DIGISUS. As referencias do município de Itaboraí será substituído o Filipe Lima, Maricá será
115 substituído a Monique de Andrade; Niterói está correto; Rio Bonito está correto; São Gonçalo
116 está correto; Silva Jardim correto e Tanguá correto. As alterações serão encaminhadas à CIR.
117 **12. Termo de Compromisso Municipal – do Programa Saúde na Escola (PSE) – nº**
118 **033053017879 do município de Silva Jardim.** Todos cientes. **13. Projeto elaborado pela**
119 **SAB/SES dos 05 (cinco) Polos da Academia da Saúde para o Município de Silva Jardim,**
120 **em conformidade com a Portaria nº 4.059 de 18 de dezembro do ano em recurso.** Todos
121 cientes. **14. Revisão do Teto de Ortopedia e Oncologia do município de Rio Bonito.** Luís
122 Otávio explica que a questão é que o teto de Rio Bonito é insuficiente para o atendimento que
123 está sendo realizado, ultrapassando o valor médio de R\$ 120 mil mensal. E que a Prefeitura de
124 Rio Bonito não tem como custear essa diferença. Afirma que o Estado precisa garantir o
125 repasse das diferenças e estudar a possibilidade de aumento do teto para que sejam abertas as
126 agendas. **15. Atestado de Conclusão de Obra UBS Viçosa do município de Rio Bonito.**
127 Todos cientes. **16. Atestado de Conclusão de Obra UBS Ipê, proposta SISMOB nº**
128 **12116.1870001/13-013, do município de Rio Bonito.** Todos cientes. **17. CEREST de**
129 **Maricá.** Patrícia informa que este item ficará para a próxima CIR, pois o município de Maricá
130 não está presente. **18. Calendário das Reuniões dos Grupos de Trabalho, Comissões,**
131 **Câmara Técnica e CIR – 2019.** Camilla repassa as datas dos Grupos de Trabalho e informa
132 que passará novamente por e-mail. Solicitado por Maria José a indicação da SES para o GT
133 de regulação e PPI (superintendência de regulação) e para o POA do HUAP (superintendência
134 de avaliação e controle) conforme estabelecido na CIR de novembro. Patrícia informa que
135 verá com a subsecretária responsável pelas superintendências. **19. Informes**
136 **COSEMS/RJ.** Suely reproduz seus informes. A reunião foi encerrada às 13 horas. Nada mais
137 a tratar, Patrícia Sant'Anna deu por encerrados os trabalhos, antes convocando os
138 participantes para a próxima Reunião Ordinária, a se realizar no dia 18 de Fevereiro de 2019,
139 às 09h30min. Eu, Camilla Gargaglione, Secretário (a) Executivo (a) da CIR Metropolitana II,
140 lavrei e assinei a presente ata. Niterói, 24 de Janeiro de 2019.

Camilla Gargaglione



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

Secretário Executivo da CIR

Tereza F. Abraão
SMS de Silva Jardim

Patrícia Sant'Anna
Representante Titular Nível Central SES

Comissão Intergestores Regional Metropolitana II- CIR/II

Endereço: Rua Maestro José Botelho, 64, Sala 113, Vital Brazil, Niterói. CEP: 24.230-410

Telefone da sede: (21) 3611 - 4668

E-mail: cir.metro2@saude.rj.gov.br