

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

1 Ao vigésimo quinto dia de junho de dois mil e dezenove, às dez horas e quinze minutos, no Top
2 Hotel Paracambi – Rua Paulo César M. dos Reis, 105 – Vale da Conquista - Paracambi - RJ foi
3 realizada a 6ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul do ano de 2019,
4 com a presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da Comissão Intergestores
5 Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro
6 Sul, Patrícia Ribas; Representante do Nível Central, André Schimidt; Coordenadora do NDVS
7 CS, Janice Machado e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de
8 Saúde: Ismael Souza (Mendes), Camila Miranda (Miguel Pereira), Diego Almeida (Paracambi),
9 Izabel Mendonça (Paraíba do Sul), Alessandra Ferreira (Três Rios) e Leonardo Rocha
10 (Vassouras). Suplentes: Stefan Vieira (Areal), Fernando Reis (Mendes), Marcos Barros (Miguel
11 Pereira), Cacilene Ferreira (Paracambi) e Leonardo Vasconcelos (Paraíba do Sul). A Plenária
12 contou, portanto, com a presença de 06 (seis) Secretários Municipais de Saúde: Mendes, Miguel
13 Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul, Três Rios e Vassouras e de 05 (cinco) Suplentes: Areal,
14 Mendes, Miguel Pereira, Paracambi e Paraíba do Sul. Convidados: Marcelo Rozeto e Maria
15 Aparecida Souza (SMS Paracambi), Hannah Domingos e Carlos Henrique Sousa
16 (SAPS/SGAIS/SES) e Walter Godoi (SEINSF/MS/RJ). Dr. André agradeceu a todos pela
17 presença e ao Dr. Diego por receber a todos em Paracambi. Dr. André deu início à Plenária. **I.**
18 **Apresentação: 1. Informes CT/CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra. Dilian apresentou o resultado da
19 Pesquisa de Avaliação dos Planos Municipais de Saúde; informou que foram avaliados oitenta
20 planos municipais, em um trabalho realizado de outubro a março por três pesquisadores. Dra.
21 Dilian informou que a avaliação foi dividida em quatro blocos, que incluem aspectos
22 relacionados ao plano, à gestão do SUS, às características dos municípios e às áreas técnicas e
23 agravos. Dra. Dilian informou que em função da mudança na unificação dos blocos de
24 financiamento, os planos tomaram uma importância muito grande, já que esses documentos
25 estabelecerão como os recursos serão destinados a determinadas áreas. Dra. Dilian reforçou que
26 será necessário aperfeiçoar questões de planejamento e esses resultados podem ajudar a
27 estabelecer parâmetros para que o secretário possa montar o seu plano de saúde. Dra. Dilian
28 informou que o essa pesquisa foi realizada em parceria com o Laboratório de Pesquisas de
29 Práticas de Integralidade em Saúde (LAPPIS/IMS/UERJ) e é apoiada pelo Ministério da Saúde

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

30 por meio da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) e que, também, contempla o
31 levantamento do perfil dos secretários municipais que será apresentado na próxima reunião. Dra.
32 Dilian informou que na região Centro Sul faltou o município de Paraíba do Sul. Dra. Izabel
33 solicitou à Dra. Dilian que gostaria que o seu Plano de Saúde também fosse avaliado e ficou
34 como encaminhamento que o mesmo seja enviado para tentar a respectiva inclusão. Dra. Dilian
35 informou que há a possibilidade de recorte por região, porte populacional, tema e que este
36 material pode apoiar os municípios a elaborar novos planos. Dr. André solicitou que este informe
37 seja direcionado ao GCR Planejamento Integrado para discussão e Dra. Dilian ficou de
38 encaminhar os dados referentes à região Centro Sul. Dra. Dilian informou que o prazo para
39 homologar os dados do 1º bimestre no SIOPS terminou no dia 30/03/2019 e que apenas o
40 município de Comendador Levy Gasparian homologou os dados. Dra. Dilian alertou para a
41 Portaria nº 359 de 15/03/2019 que define a obrigatoriedade da informação de localização
42 geográfica e horário de funcionamento para todos os estabelecimentos constantes no CNES, cujo
43 prazo expira em 05/07/2019. Dra. Dilian informou: a Portaria nº 874 de 10/05/2019 que define
44 os municípios e valores mensais referentes à certificação das equipes da Atenção Básica e os
45 NASF participantes do 3º Ciclo do Programa Nacional de melhoria do acesso e da qualidade da
46 Atenção Básica (PMAQ-AB); A Portaria SAS nº 634 de 27/05/2019 que dispõe sobre o
47 cadastramento de equipes em estabelecimentos que aderiram ao Programa Saúde na Hora no
48 CNES; a Resolução CIT nº 44 de 25/04/2019 que define que o acordo de colaboração entre os
49 entes federados (COAP) é resultado do Planejamento Regional Integrado, será expresso no Plano
50 Regional e observará as diretrizes contidas nas Resoluções CIT nº 23 de 2017 e nº 37 de 2018 e a
51 Lei nº 13.840 de 05/06/2019 que dispõe sobre o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre
52 drogas e as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e para tratar do
53 financiamento das políticas sobre drogas. Dra. Dilian informou que esta lei é uma pauta
54 importante para o GCR RAPS. Sra. Patrícia informou que a respectiva lei já foi inserida nas
55 reuniões e que o grupo além de estar trabalhando no processo de desinstitucionalização dos
56 internos da Clínica de Repouso Três Rios está inicializando o processo de atualização do seu
57 Plano de Ação. Dra. Dilian apresentou a Resolução SES nº 1860 de 03/06/2019 que reestrutura o
58 Cofinanciamento Estadual para ampliação do acesso à Atenção Ambulatorial em Média e Alta

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

59 Complexidade no SUS e o Painel de Monitoramento Oncologia que relaciona informações de
60 diagnóstico e tratamento disponíveis no Sistema de Informação Ambulatorial (BPA-I e APAC
61 oncologia), no Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e no Sistema de Informação do Câncer
62 (SISCAN). Sr. Stefan informou a apresentação da Assessoria de Informação em Saúde sobre o
63 retorno gradual do TABNET; a apresentação da CI SES/AS/SR nº 88 de 22/05/2019 da
64 Superintendência de Regulação que informa a regulação dos procedimentos: Cardiologia
65 (oncologia), regulação de tomografia por emissão de pósitrons/pet scan, processo
66 transexualizador, avaliação zika-storch e implante coclear através do SER e a disponibilização de
67 180 consultas em reumatologia para pacientes de artrose crônica em decorrência da chicungunya
68 na Policlínica Piquet Carneiro através do SISREG. Dra. Dilian informou que até a semana
69 passada haviam 1.339 casos notificados de H1N1, com 90 casos confirmados e 37 óbitos em 35
70 municípios e que o Estado do Rio de Janeiro se encontra na pior faixa de vacinação. **2. Cenário**
71 **Arboviroses no Estado do RJ e demais apresentações Vigilância em Saúde.** Sra. Janice
72 informou: Oficina de Planejamento da Carreta Hans para os técnicos do município de Vassouras
73 que ocorrerá nos dias 25 e 26 de junho de 2019, das 9h às 15h, para tratar da organização das
74 atividades, acontecerá na Rua México, 128 - sala 607 – Centro - Rio de Janeiro; Oficina de
75 capacitação do guia de Saúde do Homem para Agente Comunitário em Saúde (ACS) e Guia de
76 Pré – Natal do parceiro para profissionais e gestores de Saúde que será realizada no dia
77 15/07/2019, das 08 às 17h, na UGB – Rua Deputado Geraldo Biase, nº 81 – Aterrado – Volta
78 Redonda; abrangerá os Municípios das regiões Centro Sul, Médio Paraíba e Baía de Ilha Grande
79 e; Oficina de Capacitação de Multiplicadores para a Promoção de Práticas Alimentares
80 Saudáveis e Prevenção de Câncer, que será realizada em parceria com o INCA nos dias 03 e
81 04/07/2019, das 09h às 17h, na Secretaria Estadual de Saúde, situada na Rua México, nº 128 –
82 no Auditório do 10º Andar. Sra. Janice informou que as inscrições devem ser realizadas através
83 do email: rj.dantps@gmail.com, até o dia 25/06/2019 (ou até o preenchimento total das vagas).
84 Sra. Janice informou que há 48 casos suspeitos de sarampo no Estado do Rio de Janeiro e que há
85 um surto no município de Paraty, com dez casos confirmados até o dia 14/06/2019; alertou que o
86 sarampo é uma das doenças com maior potencial de transmissibilidade dentre as conhecidas, que
87 a detecção precoce de casos suspeitos é de suma importância para vigilância epidemiológica e

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

88 que a vacinação de bloqueio é imprescindível. Sra. Janice apresentou o Cenário Arboviroses e
89 alertou para ações estratégicas de combate e a importância para as notificações. Sra. Janice
90 alertou para as Visitas Domiciliares para o controle do Aedes Aegypti. Sra. Janice apresentou o
91 LIRA e reforçou a importância da notificação para que tanto o Estado quanto o Ministério da
92 Saúde possam auxiliar os municípios e informou que de um modo geral a Região Centro Sul
93 apresenta um resultado favorável. Sra. Janice reforçou um maior acompanhamento quanto às
94 visitas domiciliares realizadas pelos agentes de endemias. Dra. Izabel discordou do resultado
95 satisfatório do LIRA, pois os bairros do município de Paraíba do Sul que apresentaram índice
96 maior de Chikungunya apresentaram resultados satisfatórios no LIRA; discorreu sobre a
97 necessidade do LIRA ser revisto, pois não retrata a realidade; deveria apresentar como resultado:
98 alerta, cuidado e alto risco. Dra. Izabel discorreu sobre a importância da Educação Permanente
99 direcionar treinamento para os atores envolvidos, pois na nossa região 90% dos focos são
100 residenciais e, por mais que a Secretaria de Saúde realize ações de combate, e a população
101 necessita compreender o seu papel de corresponsável no combate ao Aedes Aegypti. Sra. Janice
102 informou que o Alexandre Chieppe, quando ocupava o cargo de Subsecretário de Vigilância em
103 Saúde, encaminhou ao Ministério da Saúde uma solicitação de informação sobre o
104 desabastecimento de inseticidas para o controle do Aedes Aegypti e que chegou como resposta
105 que ainda não há possibilidade de fornecer os inseticidas por impossibilidade de aquisição. Dra.
106 Dilian informou que em uma reunião da CIT foi informado pelo Wanderson, Vigilância em
107 Saúde do Ministério da Saúde, que o inseticida é produzido pela Bayer e que o mesmo
108 apresentou problemas. Dra. Dilian informou que está ocorrendo um impasse entre o Ministério
109 da Saúde e a Bayer, principalmente porque há 300 mil litros no depósito do ministério que
110 precisam ser trocados ou ressarcidos os valores gastos. Sra. Janice informou a Nota Técnica SVS
111 nº 07/2019, acerca de recomendações a respeito da Profilaxia Antirrábica Humana, tendo em
112 vista o abastecimento irregular de Soro Antirrábico Humano (SAR) e Imunoglobulina
113 Antirrábica Humana (IGAR). Sra. Janice informou o Acompanhamento da Campanha Vacinal
114 Campanha 2019 – 18/06/2019; reforçou a importância da Vacinação Antirrábica Animal que
115 será realizada no dia 05/10/2019, tendo em vista o exposto acima. Sra. Janice informou que no
116 dia 11/06/2019 foi encaminhado por e-mail o Ofício Circular SES/SUBVS SEI nº 16 de

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

117 07/06/2019 com um Formulário em anexo para preenchimento com a estratégia de ação para a
118 Campanha 2019 que deverá ser encaminhada até o dia 14/06/2019 para a Coordenação de
119 Vigilância Ambiental através do e-mail: ambiental.sesrj@gmail.com. Sra. Juliana informou que
120 encaminhou por e-mail no dia 11/06/2019 solicitando que o mesmo fosse encaminhado com
121 cópia para o NDVS e SE/CIR CS. Sra. Janice informou a Nota Informativa nº 2 SEI/2017
122 DIAHV/SVS/MS que dispõe sobre os critérios de definição de caso de sífilis adquirida, sífilis em
123 gestante e sífilis congênita. **3. Consolidado do Rol de Indicadores do SISPACTO.** Dr. André
124 informou que o Rol de Indicadores do SISPACTO foi pactuado na 3ª Reunião Ordinária da CIR
125 CS no município de Sapucaia. Dr. André sugeriu como encaminhamento que todos os
126 Indicadores de pactuação pudessem ser monitorados ao longo do ano pelos respectivos Grupos
127 Técnicos; informou que já está trabalhando o monitoramento no GT de Atenção Básica. Sra.
128 Juliana informou que encaminhará esta demanda inicialmente para o GT de Planejamento
129 Regional Integrado. Sra. Patrícia informou que está é a segunda demanda para este GCR, pois o
130 primeiro é solicitar à Dr. Dilian o Consolidado da Pesquisa de Avaliação dos Planos de Saúde
131 dos municípios da Região Centro Sul. Dr. André sugeriu como encaminhamento para o
132 monitoramento: a partir das metas dos municípios, qual seria a meta regional para o Grupo de
133 Planejamento avaliar. Dr. André explicou que o primeiro Indicador é indicado como número
134 absoluto; como a região não tem porte populacional é melhor trabalhar com taxa; então avaliar
135 qual seria a taxa da Região Centro Sul. Dr. André informou que fez algumas anotações sobre o
136 Consolidado e irá repassar por e-mail. **4. Levantamento dos atendimentos nas emergências da**
137 **Região Centro Sul.** Dr. André informou que na segunda reunião da CIR CS o prestador do
138 município de Três Rios, Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição, apresentou o Perfil
139 de atendimento das emergências. Dr. André discorreu que os gestores acordaram que fosse
140 realizado um levantamento de todas as emergências da nossa região buscando compreensão do
141 cenário regional e que foi encaminhado uma planilha a cada município para preenchimento e
142 devolutiva à SE/CIR CS. Dr. André informou que os municípios de Paracambi e Paty do Alferes,
143 além da UPA Três Rios não encaminharam suas devolutivas. Sr. Marcos informou que os
144 municípios de Paty do Alferes são atendidos pelo município de Miguel Pereira. Dr. André
145 informou que a ideia inicial era um levantamento rápido dos casos classificados como leves nos

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

146 serviços de Urgência e Emergência da região Centro Sul com o objetivo de avaliar a efetividade
147 da Atenção Básica e buscar minimizar a superlotação das emergências. Dr. André informou que
148 a devolutiva por parte dos municípios apresentou um cenário representado por um conjunto
149 mínimo de informações e sugeriu que, em um primeiro momento, sejam utilizados o volume de
150 atendimento/mês nos meses de dezembro/2018 e janeiro/2019, pois foram meses levantados por
151 todos os municípios e utilizar o que conseguir de levantamento de classificação de risco, pois
152 alguns municípios ainda não a implantaram e percentual de munícipes atendidos para avaliar o
153 percentual de munícipes atendidos nas respectivas emergências. Sra. Juliana informou que
154 gostaria de parabenizar o município de Areal que implantou a Classificação de Risco no Hospital
155 Nossa Senhora das Dores. Sr. Stefan informou que em breve estarão informatizando o prestador.
156 Dr. André parabenizou e informou que pelo que foi levantado até o momento há a clara
157 percepção do percentual alto de atendimentos das emergências dos seus próprios munícipes e as
158 emergências dos municípios de Três Rios e Vassouras atendendo a toda a região. Dr. André
159 solicitou a representação do volume de atendimento/mês nos meses de dezembro/2018 e
160 janeiro/2019 e o percentual de atendimento dos próprios munícipes nas respectivas emergências.
161 Dr. André informou que, após esse primeiro retrato, irá verificar como aprofundar esta questão
162 na CIR para delegar encaminhamentos para o Grupo Condutor Regional de Urgência e
163 Emergência. **II Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 5ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2019.**
164 Dr. André perguntou aos gestores se a Ata poderia ser considerada aprovada. Todos anuíram e
165 esse ponto de pauta foi pactuado. **2. Proposta de mudança nas datas das reuniões da CT e**
166 **CIR CS.** Dra. Dilian informou que foi uma solicitação dela em função de coincidência com as
167 reuniões da CIR da BIG. Sra. Juliana informou as propostas de mudança nas datas: no mês de
168 Agosto: CT do dia 15/08 para o dia 16/08; no mês de Setembro: CT do 19/09 para o dia 20/09 e
169 no mês de Novembro: CT do dia 21/11 para o dia 18/11 e CIR CS do dia 27/11 para 28/11. Dr.
170 André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **3.**
171 **Protocolo de Regulação Clínico e de Acesso para Procedimentos de Alta e Média**
172 **Complexidade Cofinanciamento Estadual.** Dra. Alessandra informou que este Protocolo foi
173 apresentado ao GT Regulação com a proposta de dinamizar a regulação do acesso, oferecendo
174 aos municípios um retorno rápido dos procedimentos pactuados no Cofinanciamento Estadual.

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

175 Dr. André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **4.**
176 **Capacitação Instrumentos de Gestão do SUS – Curso TCE.** Sra. Juliana informou o curso e
177 discorreu que o Sr. Marciel, Coordenador do GCR Planejamento Integrado Regional, entrou em
178 contato em contato com o TCE e foi orientado que necessita de pactuação do município que irá
179 sediar a mesma. Sra. Juliana informou que a proposta é que a aula presencial seja realizada no
180 município de Três Rios no Auditório da Rural. Sra. Juliana informou que a carga horária é de 8
181 horas presenciais e 32 horas online com previsão de início em agosto e a aula presencial em
182 outubro. Sra. Juliana informou que serão quatro vagas para cada município (GT Planejamento e
183 Suplente, Câmara Técnica, Contador), 1 NDVS e 2 CIR e que cada município ficará responsável
184 pela alimentação e transporte dos técnicos. Sra. Juliana informou a necessidade em elaborar,
185 após aprovação em CIR, ofício do Prefeito de Três Rios solicitando ao TCE o curso. Dr. André
186 perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **5.**
187 **Capacitação Planejamento em Saúde – Curso TCE.** Sra. Juliana informou que já foi iniciado
188 um contato prévio com a Dra. Renata Odete do TCE para a realização do curso de Planejamento
189 em Saúde do TCE para o ano de 2020. Sra. Juliana informou que o curso é presencial, com carga
190 horária de 40 horas e que para este ano não poderá ser agendado em função da carga horária dos
191 professores. Sra. Juliana informou que também será necessário pactuar o município que sediará o
192 curso e encaminhar Ofício ao TCE, assinado pelo prefeito solicitando o mesmo. Dra. Camila
193 perguntou o que é necessário para sediar o curso, pois dependendo dos requisitos poderá sediar o
194 mesmo. Ocorreu um breve debate e foi acordado a pactuação do mesmo para Miguel Pereira
195 condicionado à apresentação dos requisitos para a realização do curso. Sra. Juliana se
196 comprometeu a conseguir as informações requeridas. Dr. André perguntou se pode considerar
197 pactuado dessa forma: o município de Miguel Pereira sediará se suas instalações forem
198 condizentes com as requeridas pelo curso após retorno da Sra. Juliana, caso contrário retorna
199 para pactuação na próxima reunião. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **6.**
200 **Solicitação Credenciamento/Habilitação Serviço Hospitalar de Referência (SHR) Regional**
201 **RAPS CS no Hospital Nossa Senhora da Piedade no município de Paraíba do Sul.** Dra.
202 Izabel informou a solicitação de credenciamento/habilitação de 10 leitos no Hospital Nossa
203 Senhora da Piedade, localizado no município de Paraíba do Sul, com a finalidade de atender os

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

204 usuários dos municípios de Paraíba do Sul, Areal, Comendador Levy Gasparian, Sapucaia e Três
205 Rios no caso de crises/surtos psicóticos não estabilizados em regime ambulatorial, tentativas de
206 suicídio e intercorrências clínicas decorrentes do uso abusivo de álcool e drogas. Dr. André
207 perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. Dra.
208 Alessandra informou que participou de uma reunião realizada no Ministério Público no dia
209 19/06/2019 com as Promotoras de Justiça, Procuradores Municipais e Prefeito do município de
210 Três Rios e foi acordado que devido à ausência em contrato administrativo, o município de Três
211 Rios realizaria intervenção da Clínica de Repouso Três Rios, com o fechamento da Porta de
212 Entrada e início do processo de desinstitucionalização. Dra. Alessandra ressaltou a importância
213 do fortalecimento da Rede de Saúde Mental da nossa região e discorreu sobre a necessidade de
214 atualização do Plano de Ação Regional de Saúde Mental. Dra. Alessandra informou a
215 importância das discussões crescerem e se fortalecerem dentro da nossa Região de Saúde,
216 ressaltou que a micro área I não conta mais com internação psiquiátrica como um dos
217 dispositivos; que a Promotoria está provocando o processo de desinstitucionalização e que os
218 municípios deverão instituir em seus territórios Residências Terapêuticas; ações de retorno dos
219 pacientes psiquiátricos que estiverem em condições ao convívio social, além de fortalecerem
220 seus CAPS. Dra. Alessandra informou que ocorreu um Censo Clínico dos internos que já foi
221 encaminhado à Coordenação de Saúde Mental dos municípios de residência dos internos desse
222 prestador. Dra. Alessandra discorreu que o Planejamento precisa ser ascendente, precisa
223 nascer na Região de Saúde, com o conhecimento do território e da organização dos serviços
224 para iniciar um processo tão complexo como o de desinstitucionalização de pacientes
225 psiquiátricos. Dra. Alessandra demonstrou preocupação com o momento enfrentado pelos
226 gestores relativo ao desfinanciamento da Saúde Pública, principalmente da Saúde Mental;
227 relatou que precisou desmontar dois dispositivos implantados em decorrência da falta de
228 financiamento. Dra. Alessandra informou a necessidade de repensar quanto ao acolhimento dos
229 adolescentes com transtornos de dependência química porque se não houver um planejamento e
230 repensar no dispositivo de UAI e outros dispositivos pode ocorrer dos gestores serem
231 surpreendidos por internação compulsória em Comunidades Terapêuticas. Ocorreu um breve
232 debate e os gestores discorreram que se o Estado foi motivador deste processo é imprescindível

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

233 que o mesmo seja apoiador nesse momento. Dra. Alessandra ressaltou a importância de
234 fortalecer a Rede substitutiva e que o serviço pleiteado é de suma importância para a região.
235 Sra. Patrícia informou que o Grupo Condutor Regional de Atenção Psicossocial atualizou o
236 Protocolo de Atenção às Crises e iniciou o processo de atualização do PAR RAPS, inclusive
237 inserindo argumentações que fundamentem as ações propostas, demonstre o processo de
238 trabalho, os dispositivos implantados e a serem implantados e a necessidade de uma Atenção
239 Básica atuante. Dra. Alessandra solicitou que esse Censo conste como pauta de apresentação na
240 próxima reunião da CIR CS. Dr. André deu como encaminhamento que na próxima reunião seja
241 apresentado o Censo Clínico dos internos da Clínica de Repouso Três Rios e o extrato do Plano
242 de Ação com foco nos recursos solicitados. Os gestores solicitaram o encaminhamento de uma
243 CI informando à Superintendência de Regulação o fechamento da Porta de Entrada da Clínica de
244 Repouso Três Rios. Dr. André informou que as duas últimas reuniões foram muito extensas e
245 solicitou se todos acordavam que cada ponto de apresentação ocorra em no máximo vinte
246 minutos, com mais quinze minutos de discussão para que os demais pontos de pauta não percam
247 na qualidade; todos concordaram. **7. Solicitação Credenciamento/Habilitação para**
248 **Implantação Equipe Multiprofissional Atenção Especializada em Saúde Mental Tipo III no**
249 **município de Paraíba do Sul.** Dra. Izabel informou a solicitação de credenciamento/habilitação
250 para a Implantação da Equipe Multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental, Tipo
251 III, com o objetivo de atender portadores de transtornos mentais moderados no município de
252 Paraíba do Sul. Dr. André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta
253 foi pactuado. **8. Atualização PAR Rede Cegonha Centro Sul após devolutiva pelo Ministério**
254 **da Saúde.** Sra. Juliana informou que o Grupo Condutor Rede Cegonha Centro Sul realizou as
255 atualizações necessárias solicitadas através da Devolutiva do Ministério da Saúde no Plano de
256 Ação Regional Rede Cegonha da Região Centro Sul que será pactuado na CIB do dia
257 11/07/2019. Dr. André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi
258 pactuado. **9. Curso de Metodologias Aplicadas à Educação Permanente em Saúde.** Sra.
259 Juliana informou o respectivo curso e discorreu que o mesmo tem como objetivo
260 instrumentalizar os profissionais que atuam no campo da Educação em Saúde em Metodologias
261 Aplicadas à Educação Permanente em Saúde visando mudanças das práticas e dos processos de

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

262 Trabalho e a aplicação de ações educacionais problematizadoras e eficazes. Sra. Juliana
263 informou foi orientada para que os representantes fossem indicados pela CIES e ratificados na
264 CIR de cada região. Sra. Juliana informou que foram disponibilizadas quatro vagas para a nossa
265 região e que as inscrições se darão no período de 07/06/2019 a 30/06/2019 através do e-mail para
266 edu.permanente@saude.rj.gov.br com os seguintes dados: Nome; CPF; Telefone; Função;
267 Município ou Área de atuação. Sra. Juliana informou que os indicados foram: Marciel Furtado
268 (Coordenador do Planejamento Regional – Areal); Caroline Paiva (Coordenação de Educação
269 Permanente de Paraíba do Sul); Solange Goulart (Coordenadora de Programas de Paty do
270 Alferes) e Juracy Meyer (Coordenação de Educação Permanente de Três Rios). Dr. André
271 perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **10.**
272 **Solicitação de Credenciamento/Habilitação de 10 leitos de UTI Pediátrica no Hospital**
273 **Universitário de Vassouras - CNES: 2273748 – no município de Vassouras.** Dra. Camila
274 informou que participou juntamente com o prestador de Vassouras de uma reunião com a Equipe
275 Técnica da SES/RJ onde acordado a solicitação de Credenciamento/habilitação de 10 leitos de
276 UTI Pediátrica no HUV. Dr. André informou que no diagnóstico do Planejamento Regional da
277 nossa região apontou a necessidade de, pelo menos, 03 leitos de UTI Pediátrica. Ocorreu em
278 amplo debate. Os gestores discorreram que para reforçar esta pactuação indicar na mesma que
279 esse é um pleito regional. Dr. André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto
280 de pauta foi pactuado. **11. Pactuar o cronograma, município sede, as ações e competências**
281 **para o Projeto Roda-Hans: Carreta da Saúde – Hanseníase para a região Centro Sul do**
282 **estado do Rio de Janeiro.** Sra. Janice informou que a Área Técnica solicitou Deliberação CIR
283 CS pactuando o município de Vassouras, acordado anteriormente, como município sede. Dr.
284 André perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **III.**
285 **Informes: 1. Atualização da Grade de Referência do SAMU-192 Região Centro Sul.** Sra.
286 Juliana informou que o município de Areal está em processo de qualificação do SAMU 192 e foi
287 solicitado pelo Ministério da Saúde a inclusão do CNES das Unidades de Saúde da Grade de
288 Referência do SAMU-192 da Região Centro Sul. Sra. Juliana informou que permaneceu a
289 pactuação anterior através da Deliberação CIR CS nº 42 de 08/06/2018, com as atualizações
290 requeridas pelo Ministério da Saúde na Grade de Referência. **2. Suspensão da Porta de**

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

291 **Entrada do Hospital Psiquiátrico Boa União – Três Rios/RJ.** Dr. André informou que este
292 ponto de pauta foi informado no sexto ponto de pactuação. **3. Atualização do PAR RAPS CS.**
293 Sra. Patrícia informou que encaminhou aos Coordenadores Municipais de Saúde Mental um
294 documento com os Dispositivos e Componentes da Rede RAPS para atualização e que há a
295 necessidade de retorno para consolidação das informações encaminhadas para dar andamento na
296 atualização PAR RAPS. **4. Implantação do Serviço Residência Terapêutica (SRT Tipo II) no**
297 **município de Paraíba do Sul.** Dra. Izabel informou que no ano de 2012 o município recebeu
298 recurso de incentivo para a implantação deste dispositivo, mas que ainda não havia implantado.
299 Dra. Izabel informou que atualmente justifica-se a necessidade de implantação deste serviço por
300 conta do processo cível de desinstitucionalização dos pacientes de longa permanência internados
301 no CRTR, pois a partir do censo atualizado e avaliação da equipe do CAPS I de Paraíba do Sul,
302 foi identificado que oito pacientes têm indicação de transferência para a SRT. **5. Capacitação**
303 **Contabilidade Pública Básica.** Sra. Juliana informou que o Sr. Marciel, Coordenador do GT
304 Planejamento, em contato com a Controladora do município de Areal, Sra. Elis Verônica,
305 propõem realizar uma Capacitação em Contabilidade Pública Básica para os técnicos municipais
306 da região. Sra. Juliana informou que esta capacitação tem como objetivo trazer o Planejamento
307 como instrumento de apoio a gestão de maneira eficiente e eficaz e que o mesmo será realizado
308 no dia 16/07/2019 no auditório da SMS Três Rios às 9h. **6. Início das atividades do SAMU-192**
309 **do município de Paty do Alferes.** Sra. Juliana informou o início das atividades do SAMU,
310 Unidade Móvel de Tipo Pré-hospitalar na Área de Urgência, CNES nº9785523, com endereço na
311 Rua Deputado Bernardes Neto, 122, Centro, Paty do Alferes - RJ, descentralizado em Paty do
312 Alferes - RJ, no dia 05 de junho de 2019, antes atendido por base descentralizada com sede em
313 Miguel Pereira - RJ. **7. Solicitação de orientação para agendamento dos pacientes que estão**
314 **aguardando Cirurgia Cardiovascular – Aneurisma.** Dr. André repassou os informes da
315 SAECA discorrendo que há a questão dos cofinanciamentos que não foram pagos por anos de
316 extrateto para estes prestadores; que este ano a nova gestão está pagando, mas não de forma
317 retroativa e o que a Assessora de Regionalização colocou que será agendada uma reunião para
318 negociar com os prestadores. Dr. André informou que este problema não é de regulação e sim de
319 controle e avaliação e de abertura do fluxo do serviço. Os gestores discorreram que os recursos

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

320 da PPI nesta especialidade dos municípios de Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do
321 Sul e Três Rios estão alocados no município de Barra Mansa. Sr. Fernando informou que a
322 resposta da SAECA não corresponde ao que foi solicitado, pois a arteriografia cerebral é
323 realizada no município de Petrópolis. Sra. Patrícia informou que segundo a PPI nenhum
324 município da região possui recurso de Radiologia Intervencionista no município de Petrópolis. **8.**
325 **Resposta da Superintendência de Regulação a respeito dos itens: Angiotomografia e**
326 **Orientações sobre o Fluxo de regulação SER para exames arteriografia cerebral –**
327 **Urgência/Eletiva.** Sra. Juliana apresentou a resposta da Superintendência de Regulação
328 relacionada à CI GS/AI/SCCS nº13/2019 de 15/04/2019: “Arteriografia: Exame pactuado pelos
329 municípios através de PPI. Quando paciente estiver internado é necessário solicitar neste recurso
330 - arteriografia internados ou arteriografia ambulatorial para pacientes em domicílio. Os casos de
331 extrema urgência devem ser conduzidos como vaga zero de acordo com as grades de RUE de sua
332 região, para os pacientes estáveis internados que necessitem do exame deve ser solicitado no
333 módulo internação com a descrição do caso e todos os dados pertinentes informando que a
334 unidade solicitante tem condições de receber este paciente após a realização do exame.
335 Atualmente estamos sem prestador para arteriografia ambulatorial e Angiotomografia: exame até
336 este mês de maio não tínhamos prestador, entretanto acreditamos que teremos o Rio Imagem
337 para o mês de junho, mas até o momento não temos as vagas.” Os gestores informaram que
338 novamente a Área Técnica não entendeu a reivindicação, pois o solicitado foi que os pacientes
339 de arteriografia fossem regulados para a Angiobarra no município de Barra Mansa. Os gestores
340 informaram que alguns pacientes estão sendo regulados para prestadores do município do Rio de
341 Janeiro mesmo com informação em follow up para a regulação ser direcionada à Angiobarra. Sr.
342 Fernando informou que inseriu um paciente para arteriografia no SER, entrou em contato com a
343 Angiobarra que informou haver a referida vaga; entrou em contato com a REUNI para pedir que
344 o paciente fosse encaminhado para o prestador que possui pactuação em PPI, mesmo com essa
345 solicitação em follow up. Os gestores informaram que quando o SER era parametrizado para que
346 as solicitações de arteriografia fossem direcionadas para a CREG CS esses problemas não
347 ocorriam. Ocorreu um debate. Dra. Alessandra informou que, mesmo sem a PPI alocada no
348 município de Petrópolis o mesmo está absorvendo a demanda por arteriografia cerebral, mas que

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

349 a problemática consiste na arteriografia de membros. Dra. Alessandra discorreu que se o
350 problema está no recurso da PPI estar alocado, também, no município de Vassouras que não está
351 atendendo é melhor remanejar este recurso na PPI. Ocorreu novo debate, pois este é um recurso
352 da Rede Vascular habilitada para o município de Vassouras. Os gestores informaram que a oferta
353 de vagas melhorou após a regularização dos repasses do Estado para com o prestador de Barra
354 Mansa. Os gestores solicitaram o encaminhamento de uma CI solicitando informações sobre
355 todos os questionamentos acima. Sra. Patrícia informou que já que ocorrerá uma reunião do GT
356 Regulação no dia 28/06/2019 (sexta-feira) para os Coordenadores de Regulação Municipais
357 levarem: documentos, print da solicitação no SER, e-mail, entre outros para que a Juliana possa
358 fazer uma CI fundamentada, com o conteúdo direcionando à resposta que os gestores necessitam.

359 **9. Informações e solicitação de capacitação SISCAN.** Sra. Juliana informou que esta
360 solicitação é oriunda do GCR Rede Cegonha que tem encontrado dificuldades no acesso e
361 preenchimento do SISCAN. Sra. Juliana informou que foi solicitada uma capacitação para os
362 municípios o mais rápido possível, pois há serviços que não estão cientes do acesso ao SISCAN
363 tornando falhas as informações da região e prejudicando os indicadores. Sra. Juliana informou
364 que há a preocupação quanto ao SITEC, se o mesmo está informando seus resultados através do
365 SISCAN ou do SISCOLO. **10. Confirmação dos técnicos municipais indicados para serem**
366 **capacitados no Sistema DIGISUS Gestor / módulo planejamento - DGMP.** Sra. Juliana
367 apresentou a tabela contendo as indicações dos gestores e informou que a Assessoria de
368 Planejamento em Saúde solicitou que estas indicações sejam encaminhadas através de Ofício
369 constando: nome completo, cargo, telefone, e-mail e o perfil de acesso no DigiSUS até o dia
370 30/06/21019. **11. XXIX Fórum Permanente Estadual de Atenção Primária à Saúde.** Dr.
371 André informou que o Fórum será realizado amanhã (26/06/2019), às 09h, na Rua México, 128 -
372 Auditório do NERJ – 10º andar. Dr. André informou que o público alvo é o Assessor de
373 Planejamento, Coordenador de Atenção Básica e Coordenador de Saúde Bucal, mas quem quiser
374 indicar, também, alguém da Vigilância será interessante para auxiliar na parte dos Indicadores.

375 **12. Situação dos Processos de solicitação de Credenciamento/Habilitação do município de**
376 **Vassouras.** Dr. André informou que na reunião passada foi informado a divergência nas
377 informações entre a SAECA e o Ministério da Saúde e, por consequência, foi acordado que esse



Assessoria de Regionalização
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 25/06/2019

378 ponto de pauta permanecerá fixo até solução. Dr. Leonardo informou que encaminhou em e-mail
379 para a SAECA e que a mesma ficou de encaminhar resposta. **13. Situação das solicitações**
380 **remanejamentos de PPI dos municípios da região Centro Sul.** Sra. Juliana informou que a
381 questão das consultas especializadas será pauta no GT de Regulação desta sexta-feira (28/06).
382 **14. Previsão de pagamento do Programa de Incentivo Financeiro aos Municípios em Saúde**
383 **- PROMUNI, para o exercício de 2017 – Decreto Estadual nº46.904/2017. 15. Solicitação de**
384 **informação relacionada à contrapartida estadual da gestão anterior – SAMU, UPA,**
385 **Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, Sala de Estabilização entre outros.** Dr. André
386 informou que não há previsão para pagamento dos recursos dos anos anteriores e que, a
387 princípio, não será pago. Dr. André perguntou se os gestores queriam que estes pontos de pauta
388 permanecessem fixos. Dra. Camila solicitou informações sobre o financiamento da Sala de
389 Estabilização. Ocorreu um debate. **16. Apresentação Prestação de Contas recursos: CIES,**
390 **CIR, NDVS Centro Sul e CEREST CS.** Sra. Juliana informou a necessidade da prestação de
391 contas dos recursos regionais. Dras. Alessandra e Izabel se comprometeram a apresenta-las na
392 próxima reunião. **17. Reuniões GT/GCR/Comissões CIR CS. Sra. Juliana informou as**
393 **reuniões marcadas para o mês de junho:** Sra. Juliana informou as reuniões: 27/06 - GT
394 Assistência Farmacêutica, 28/06 – GT Regulação, 02/07 – CIES, 03/07 – GT Atenção Básica e
395 16/07 – a Capacitação sobre Contabilidade Pública Básica – GT Planejamento e Câmara
396 Técnica. **18. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana solicitou aos gestores
397 manterem as indicações dos seus Coordenadores atualizadas. Dr. André agradeceu novamente ao
398 Dr. Diego por receber a todos em Paracambi e aos gestores pela presença. A próxima Reunião
399 Ordinária da CIR CS foi agendada para o dia vinte e seis de julho de 2019 e será realizada no
400 município de Miguel Pereira com a pauta e local a serem informados posteriormente. A reunião
401 foi encerrada às treze horas e trinta e cinco minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos
402 participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a
403 presente Ata em dezoito de julho de dois mil e dezenove.