

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

1 Ao vigésimo sexto dia de julho de dois mil e dezenove, às dez horas e vinte e cinco minutos,
2 no Hotel da Montanha – Rua Antônio de Oliveira Valente, nº 180 – Governador Portela –
3 Miguel Pereira –RJ foi realizada a 7ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional
4 Centro Sul do ano de 2019, com a presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da
5 Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão
6 Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia Ribas; Representante do Nível Central, André
7 Schimidt; Coordenadora do NDVS CS, Janice Machado; Marcelo Rubens, Coordenador
8 CREG CS; Graziela Sclarick, Coordenadora CIES CS e Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian
9 Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Camila Miranda (Miguel Pereira), Izabel
10 Mendonça (Paraíba do Sul), Fabiana Abreu (Paty do Alferes) e Alessandra Ferreira (Três
11 Rios). Suplentes: Stefan Vieira (Areal), Joseane Faria (Comendador Levy Gasparian); Maria
12 Fátima Morra (Engenheiro Paulo de Frontin); Fernando Reis (Mendes), Marcos Barros
13 (Miguel Pereira), e Sirlene Alves (Vassouras). A Plenária contou, portanto, com a presença
14 de 04 (quatro) Secretários Municipais de Saúde: Miguel Pereira, Paraíba do Sul, Paty do
15 Alferes e Três Rios e de 06 (seis) Suplentes: Areal, Comendador Levy Gasparian, Mendes,
16 Miguel Pereira, Paty do Alferes e Vassouras. Convidados: Gilmar Garcia e Flávio Pádua
17 (SMS Areal), Carlos Henrique Sousa (SAPS/SGAIS/SES), Ricardo Oliveira
18 (SEINSF/MS/RJ) e Vanderlei Chaves (SMS Miguel Pereira). Dr. André agradeceu a todos
19 pela presença e à Dra. Camila por receber a todos em Miguel Pereira. Dr. André informou
20 que haverá uma pequena inversão nas apresentações e dos informes relativos ao NDVS em
21 decorrência da Sra. Janice ter um compromisso no município de Comendador Levy
22 Gasparian, deu-se início à Plenária. **I. Apresentação: 1. Cenário Arboviroses no Estado do**
23 **Rio de Janeiro.** Sra. Janice apresentou o Cenário Arboviroses, alertou para o aumento de
24 casos de dengue e reiterou a importância das notificações. Sra. Janice informou os seguintes
25 pontos de pauta: **13. Cenário Epidemiológico da Febre Maculosa brasileiro no Estado do**
26 **Rio de Janeiro.** Sra. Janice alertou que o período endêmico da Febre Maculosa ocorre entre
27 os meses de abril a outubro e informou a proximidade de casos relatados: no município de
28 Paraty foram relatados seis casos com quatro mortes, além da Região do Médio Paraíba e no
29 município de Juiz de Fora. Sra. Janice alertou para a necessidade de intensificação da

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

30 vigilância e assistência ao paciente suspeito de Febre Maculosa Brasileira. **14. Carreta Roda**
31 **Hans – link de inscrição.** Sra. Janice informou que nos dias 16, 17 e 18 de setembro a
32 carreta estará no município de Vassouras, sendo que no dia 16 será a capacitação teórica com
33 a presença de todos os inscritos e nos dias 17 e 18 ocorrerão as capacitações práticas que serão
34 feitas em grupos. Sra. Janice informou a necessidade de haver, pelo menos, um médico
35 inscrito por município e que os municípios de Comendador Levy Gasparian e Sapucaia ainda
36 não fizeram as respectivas inscrições. Sra. Janice informou que o link para a inscrição dos
37 profissionais para a Capacitação Roda Hans foi encaminhado por e-mail no dia 22/07/2019.
38 **15. Adiamento da Campanha Nacional de Multivacinação – Desabastecimento da**
39 **vacina Pentavalente.** Sra. Janice informou que o Ministério da Saúde trocou de fornecedor e
40 que ocorreu um problema com o lote da vacina e, em função disto, não há previsão de
41 quando a mesma será disponibilizada. Sra. Janice informou que a Campanha Nacional de
42 Multivacinação que estava marcada para outubro não será realizada e sugeriu a utilização da
43 sobra da campanha anterior como estratégia para algumas áreas. Sra. Janice informou que
44 Campanha de Vacinação Antirrábica, marcada para o mês de agosto, também não acontecerá
45 por falta de vacina. **16. Cobertura Vacinal – Campanha Nacional Vacinação contra**
46 **Influenza na Região Centro Sul.** Sra. Janice informou a campanha da vacina influenza na
47 Região Centro Sul obteve 99% de cobertura e que somente três municípios não alcançaram a
48 meta: Mendes, Paracambi e Paty de Alferes. **2. Informes CT/CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra.
49 Dilian parabenizou a todos os municípios por responderem à Pesquisa sobre a Assistência
50 Farmacêutica. Dra. Dilian informou: a **Nota Técnica nº 06 da Câmara dos Deputados** onde
51 traz análise sobre as aplicações possíveis de financiamento com recursos de emenda
52 parlamentar impositiva destinada às ações 2E89 - Incremento Temporário ao Custeio dos
53 Serviços de Atenção Básica em Saúde para Cumprimento de Metas e 2E90 - Incremento
54 Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para
55 Cumprimento de Metas. Dra. Dilian alertou que a respectiva Nota Técnica veta destinação
56 dos recursos para pagamento de pessoal e encargos sociais; que encaminhou um e-mail no
57 dia 18/07/2019 solicitando apoio da rede colaborativa para preenchimento de um formulário
58 eletrônico que tem como objetivo coletar dados sobre a Resolução da Diretoria Colegiada

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

59 (RDC) nº 302/2015 para orientar a ANVISA na construção de um processo regulatório mais
60 efetivo para o setor de laboratórios clínicos e postos de coleta laboratorial; as novas turmas
61 do Projeto Aedes na Mira e o link contendo todas as informações necessárias:
62 [https://www.conasems.org.br/projeto-aedes-na-mira-esta-com-2-500-novas-vagas-abertas-](https://www.conasems.org.br/projeto-aedes-na-mira-esta-com-2-500-novas-vagas-abertas-para-capacitacao/)
63 [para-capacitacao/](https://www.conasems.org.br/projeto-aedes-na-mira-esta-com-2-500-novas-vagas-abertas-para-capacitacao/). Dra. Dilian informou a capacitação “Combate ao Aedes na perspectiva da
64 Integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica” possui 40 horas, numa ação
65 educacional em EAD com tutoria e o levantamento das informações sobre os pacientes
66 internados por mais de sessenta dias sem perspectiva de alta do CTI tanto adulta quanto
67 pediátrica no nosso estado. Dra. Dilian informou que esses dados permitirão elaborar uma
68 política de abordagem para esses pacientes crônicos e solicitou ajuda aos municípios de Três
69 Rios e Vassouras que possuem essas especialidades nos seus prestadores. Dra. Dilian
70 apresentou a situação de entrega do Relatório de Gestão e Pendências nos Conselhos de
71 Saúde dos municípios encaminhada pelo Ministério da Saúde. Dra. Dilian informou os
72 seguintes pontos de pauta: **19. Protocolo de acesso para o procedimento “Consulta de**
73 **cirurgia de coluna 1ª vez – Adulto”**. Dra. Dilian informou que o Dr. André Vaz, Sup. de
74 Regulação, apresentou na reunião da CIB/RJ o novo protocolo de acesso para esse
75 procedimento que preconiza que o laudo de solicitação deverá ser emitido por profissional
76 Ortopedista, Neurologista ou Neurocirurgião e deverá conter a descrição do exame
77 neurológico, bem como o tratamento conservador já realizado e que o paciente deverá ter
78 realizado um exame de Ressonância Magnética com data de até seis meses antes da
79 solicitação. **20. Inserção do número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) na solicitação, e**
80 **em todas as solicitações do Sistema Estadual de Regulação – SER**. Dra. Dilian informou
81 que a partir do 2º semestre de 2019 será obrigatório a inserção no SER do CNS. Dra. Dilian
82 informou que somente os municípios de Areal, Comendador Levy Gasparian e Três Rios
83 homologaram o SIOPS até o dia 11/06/2019. Sr. Marcos informou que homologou o SIOPS
84 do município de Miguel Pereira no dia 25/07/2019. Dra. Dilian apresentou a Pesquisa: Perfil
85 dos(as) Secretários(as) Municipais de Saúde do Estado do Rio de Janeiro 2017/2018
86 realizada pelo COSEMS/RJ em parceria com OPAS/LAPPIS-IMS-UERJ. Dra. Dilian
87 lembrou que essa pesquisa foi baseada até o dia 31/12/2018 e que até aquele momento ainda

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

88 não tinha saído nenhuma proposta de cofinanciamento e, portanto, na parte da agenda
89 prioritária da SES o item que obteve maior pauta foi o de a SES ampliar o apoio financeiro
90 para programas estratégicos voltados para a melhoria do acesso a população. Dra. Alessandra
91 lamentou a não participação dos Secretários Municipais de Saúde nos processos de
92 construção dos cofinanciamentos, pois a participação dos mesmos poderia ter algumas
93 contribuições importantes na consolidação destes. Dra. Alessandra discorreu que causou
94 estranheza a falta de espaço para diálogo antes da consolidação destes cofinanciamentos e
95 citou como exemplo o PAHI que entrou com algumas questões colocadas que acarretaram
96 em preocupação por parte dos gestores. Dra. Dilian relatou preocupação com a Atenção
97 Básica à medida da não necessidade de passar por pactuação em CIR e CIB para solicitar
98 credenciamento e habilitação de dispositivos, pois há o problemas com os indicadores de
99 financiamento. Dr. André demonstrou preocupação e informou a Portaria nº 1.710 de
100 08/07/2019 que altera a Portaria de Consolidação nº 2, de 28/09/2017, para instituir o fluxo
101 de credenciamento desburocratizado para serviços e equipes de saúde no âmbito da
102 Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Dr. André discorreu sobre a importância de
103 avaliação dos Projetos por parte da Área Técnica das SES e fortalecimento das Coordenações
104 Municipais com esse apoio técnico no momento de implantação e de captação de recursos,
105 pois independente se o financiamento vier da esfera estadual ou federal referente à Atenção
106 Primária, o maior financiador das equipes de Saúde da Família está na esfera municipal. Dr.
107 André informou que esta Portaria está vinculada a uma Nota Técnica que ainda será
108 publicada e que prevê um detalhamento maior, inclusive um Sistema que será utilizado, mas
109 que ainda não foi informado. Dra. Dilian informou que gostaria de agradecer aos gestores
110 pela grande participação da Região Centro Sul no XXXV Congresso das Secretarias
111 Municipais de Saúde 2019. Sr. Stefan informou o “Plano de execução da estratégia de
112 fortalecimento das ações de cuidados das crianças suspeitas ou confirmadas com a síndrome
113 congênita associada ao Zika Vírus (SCZ) outras síndromes causadas por Sífilis,
114 Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus e Herpes vírus (STORCH) do estado do Rio de
115 Janeiro: Avanços” apresentado na CIB. Dra. Dilian informou a apresentação da Terapia
116 Renal Substitutiva (TRS) realizada na CIB pela SAECA e demonstrou preocupação com o

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

117 município de Três Rios que apresentou uma diferença negativa entre os atendimentos dos
118 meses de fevereiro e março de 2019. Dra. Alessandra informou que cada APAC de um
119 paciente representa em torno de doze a quatorze seções e que no mês de março ocorreu um
120 problema com a APAC de cinco pacientes em cima do prazo limite para realizar o
121 fechamento do SIA (Sistema de Informações Ambulatorial). Dra. Alessandra informou que o
122 Teto da TRS é o FAEC e, em consequência, há a necessidade de apresentar a produção para
123 receber o recurso; por conseguinte o prestador optou por fechar a produção do mês de março
124 excluindo as APACs dos cinco pacientes para que não houvesse erro na remessa. Dra. Izabel
125 discorreu sobre a apresentação da Dra. Iandara na Assembleia sobre o Mutirão das Cirurgias
126 Eletivas; informou que os municípios realizaram o faturamento da produção de forma errada
127 e, por consequência perderam os recursos das cirurgias eletivas que realizaram. Dra. Izabel
128 informou que o município de Paraíba do Sul deixou de receber R\$ 60.000,00 em dois meses
129 de produção e demonstrou preocupação com a informação de que o Teto Financeiro do
130 Estado para as cirurgias eletivas acabou no mês de abril, que a SES/RJ conseguiu um
131 acréscimo de nove milhões de reais com o Ministério da Saúde e que só está garantido o
132 pagamento das cirurgias eletivas realizadas até o mês de maio e que as cirurgias realizadas
133 nos meses de junho e julho não terão financiamento do governo federal e que a SES/RJ
134 estudará uma compensação em forma de cofinanciamento para pagar as cirurgias eletivas
135 realizadas nestes meses. Dra. Izabel discorreu que os municípios não receberam nenhuma
136 informação no sentido de suspender as cirurgias em função de o teto financeiro ter sido
137 executado em sua totalidade e que o município que fizesse não iria receber pela produção.
138 Dra. Izabel repassou a informação da Dra. Iandara de que as cirurgias de catarata estarão fora
139 da possibilidade de cofinanciamento estadual e informou que suspendeu esta semana todas as
140 cirurgias de catarata que estavam agendadas para serem realizadas em seu município. Dra.
141 Alessandra relatou surpresa com a fala da Dra. Iandara, pois a Portaria trata da ampliação do
142 acesso com os procedimentos estratégicos e, quando surgiu essa oportunidade a Região
143 Centro Sul se debruçou e estudou de forma a traçar estratégias que dessem conta de a oferta
144 dos procedimentos e na reunião da CIB isto foi passado como se fosse uma questão de mero
145 faturamento, o que vai em descontração com o que foi preconizado na Portaria. Os gestores

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

146 discorreram que o Hospital do Olho no município de Duque de Caxias não tinha meta
147 preconizada em função da não habilitação do serviço no ano de 2015 e, portanto, toda a
148 produção foi para o Teto FAEC esgotando os recursos de catarata. Os gestores discorreram
149 que isto feriu o princípio da isonomia, a ampliação do acesso e a proposta de diminuição das
150 diferenças das desigualdades regionais. Os gestores solicitaram o encaminhamento de uma
151 CI. Sra. Juliana solicitou aos gestores o encaminhamento de um resumo para a elaboração
152 desta CI em decorrência de ser um conteúdo técnico e informou que solicitará à Dra. Iandara
153 o encaminhamento da produção de cirurgia eletiva de cada município executor. **3. Censo**
154 **Clínico: Clínica de Repouso Três Rios.** Dra. Alessandra informou que conforme exposto na
155 reunião passada participou de uma reunião realizada no Ministério Público no dia 19/06/2019
156 com as Promotoras de Justiça, Procuradores Municipais e Prefeito do município de Três Rios
157 e foi acordado que devido à ausência em contrato administrativo, o município de Três Rios
158 realizaria intervenção da Clínica de Repouso Três Rios, com o fechamento da Porta de
159 Entrada e início do processo de desinstitucionalização. Dra. Alessandra ressaltou a
160 importância do fortalecimento da Rede de Saúde Mental da nossa região e discorreu sobre a
161 necessidade de atualização do Plano de Ação Regional de Saúde Mental e do fortalecimento
162 da Rede substitutiva para estes pacientes. Dra. Alessandra apresentou o Censo Clínico e
163 discorreu sobre a preocupação com os pacientes que necessitam de cuidados clínicos, pois os
164 municípios de Areal, Comendador Levy Gasparian, Paraíba do Sul e Três Rios não possuem
165 leitos de saúde mental em hospital geral habilitados. Dra. Alessandra informou que os
166 pacientes do município de Três Rios estão sendo direcionados para a UPA 24h com o suporte
167 da equipe de Saúde Mental e orientou aos demais municípios que organizem esse suporte no
168 seu território para os seus pacientes. Dra. Alessandra reiterou que a Porta da Clínica de
169 Repouso está fechada para novas internações e informou que recebeu uma Ordem Judicial
170 para internar um rapaz usuário de drogas. Dra. Alessandra informou que entrou em contato
171 com a Promotora a fim de resolver o problema das internações dos usuários de álcool e
172 drogas de acordo com a nova Política de internação compulsória para estes usuários, pois não
173 pode ser a clínica psiquiátrica entendida como um dispositivo para dar cumprimento a essa
174 Lei. Dra. Alessandra discorreu que este é um problema de natureza social, de saúde e de

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

175 educação e que há a necessidade de que todos os envolvidos (Judiciários, Estado e
176 Municípios) se debrucem sobre esse problema de forma que se chegue ao entendimento de
177 que os hospitais psiquiátricos não serão os dispositivos para dar cumprimento a essa Lei,
178 principalmente neste momento que a Clínica de Repouso Três Rios está passando por uma
179 intervenção. Dra. Alessandra informou que há três Comunidades Terapêuticas no município
180 de Três Rios que trabalham totalmente desarticuladas com a Rede de Saúde Mental porque a
181 ideia anterior era pautada na Promoção Social, embora não tenha nenhum financiamento e
182 que neste momento precisa ser conversado e incluído na Rede de Saúde Mental. **4. Extrato**
183 **do Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial.** Sra. Patrícia apresentou o extrato do
184 Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial e informou a importância da presença dos
185 Coordenadores Municipais de Saúde Mental nas Reuniões para que a atualização do mesmo
186 seja concretizada. Os gestores reclamaram do horário em que as reuniões estão sendo
187 agendadas, às sextas-feiras depois do almoço. Ocorreu um debate e o Dr. André informou
188 que será solicitada à Área Técnica de Saúde Mental da SES a mudança do horário das
189 reuniões. Dra. Izabel informou que solicitou o credenciamento de dois novos dispositivos,
190 que já passaram em CIR CS e que, no momento está na Área Técnica para avaliação e, após
191 passar na pactuação em CIB. Dra. Izabel discorreu que a Área Técnica informou que não tem
192 a responsabilidade de encaminhar projetos para pactuação em CIB após análise e, sim a
193 SE/CIR CS. Dr. André informou que entrará em contato para resolver esse impasse. Dra.
194 Izabel informou que os referidos projetos já foram inseridos no SAIPS. Sra. Patrícia alertou
195 para o novo dispositivo que foi pleiteado pelo município de Paraíba do Sul: Equipe
196 Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental que é composta por médico
197 psiquiatra, psicólogo e assistente social, que devem prestar atendimento integrado e
198 multiprofissional, por meio da realização de consultas e psicoterapia. Dra. Alessandra
199 informou a urgência da atualização deste Plano e a Sra. Patrícia solicitou apoio no tocante ao
200 retorno das atualizações por parte das Coordenadoras Municipais de Saúde Mental. **5.**
201 **Apresentação Prestação de Contas recursos: CIES, CIR e NDVS Centro Sul.** Sra.
202 Juliana informou que essa apresentação será transferida para a próxima reunião. Dra.
203 Alessandra informou que ocorreu uma mudança na execução orçamentária, que não estava na

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

204 gestão à época, que sua contabilidade está providenciando e que já solicitou a criação dentro
205 do orçamento das especificidades NDVS e CIR CS, pois tudo que é pago necessita de
206 empenho e liquidação dentro da própria rubrica Dra. Alessandra informou que como não
207 tinha dotação orçamentária específica, com os recursos do NDVS sendo alocados no Bloco
208 da Vigilância em Saúde as contas não foram empenhadas direcionadas para este recurso. Dra.
209 Alessandra informou que para facilitar só constará na Prestação de Contas as despesas com o
210 aluguel e que só está esperando resolver um problema com a conta bancária para acertar
211 recursos que não foram depositados para apresentar e recomeçar de forma correta. **II.**
212 **Pactuação: 1.Aprovação da Ata da 6ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2019.** Dr. André
213 perguntou aos gestores se a Ata poderia ser considerada aprovada. Todos anuíram e esse
214 ponto de pauta foi pactuado. **2. Proposta de Credenciamento e Habilitação de 10 leitos**
215 **Longa Permanência Hospital Municipal Luiz Gonzaga, CNES: 2283239, no município**
216 **de Miguel Pereira.** Dra. Camila informou que esses leitos atenderão a toda a Região Centro
217 Sul. Dr. André informou que a Área Técnica não apresentou nenhuma objeção técnica para
218 esta proposta e perguntou aos gestores se todos acordavam esse ponto de pauta. Todos
219 anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **3. Proposta de Credenciamento e Habilitação**
220 **de uma UPA Tipo II para Pronto Atendimento Geral no município de Miguel Pereira.**
221 Dra. Camila informou que o município de Vassouras desistiu de implantar uma UPA em seu
222 território conforme constava no PAR RUE e, em consequência, o município de Miguel
223 Pereira apresenta a proposta de implantar uma UPA em seu território para atender aos
224 municípios de Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paty do
225 Alferes e Vassouras. Dr. André informou que conversou com a Área Técnica que apoiará
226 esta solicitação, mas discorreu que pode ocorrer algum entrave em decorrência da não
227 habilitação da Porta de Entrada do Hospital Municipal de Miguel Pereira pelo Ministério da
228 Saúde. Sr. Stefan informou a necessidade de rever o PAR RUE CS e a Sra. Juliana informou
229 que a SE/CIR CS está atualizando os Planos de Ação das demais redes, pois todos passam
230 pela Urgência e emergência e iniciará a atualização do memo. Sr. Stefan solicitou à Dra.
231 Alessandra a Declaração acerca da existência e funcionamento de software de regulação de
232 urgências e emergências na Central de Regulação do SAMU 192 Regional com as novas

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

233 especificações requeridas pelo Ministério da Saúde para iniciar o processo de qualificação do
234 SAMU 192 do município de Areal. Dra. Alessandra informou que irá providenciar. Dr.
235 André perguntou aos gestores se todos acordavam esse ponto de pauta. Todos anuíram e esse
236 ponto de pauta foi pactuado. **Informes: 1. Solicitação de Credenciamento e implantação**
237 **de 04 ESB Modalidade I na ESF do município de Miguel Pereira. 2. Solicitação de**
238 **Credenciamento de 3 ESF, sendo Praça da Ponte, Plante Café e Cupido, do município**
239 **de Miguel Pereira. 3. Início da construção da obra da UBS Conrado no município de**
240 **Miguel Pereira.** Dra. Camila informou as solicitações de Credenciamento de habilitação e o
241 início da obra da UBS do município de Miguel Pereira. **4. Obra de reforma da Unidade**
242 **Básica de Saúde Centro será executada conforme projeto e prazo estabelecidos na**
243 **proposta nº reforma da Unidade de Saúde Centro CNES 2296853, contemplada através**
244 **da proposta nº 11813.986000/118003 no município de Comendador Levy Gasparian.**
245 Sra. Josiane informou que o município de Comendador Levy Gasparian pagava aluguel para
246 esta UBS e que realizou obra de reforma com recurso próprio em um anexo do Pronto
247 Atendimento Fernanda Monteiro Marques situado na Rua Euclides Dantas Werneck, 6,
248 Centro e realocou a mesma. **5. Proposta de Emenda Parlamentar nº 36000.272017/2019-**
249 **00, no valor de R\$100.000,00, Incremento MAC para o município de Mendes.** Sr.
250 Fernando informou a Proposta de Emenda Parlamentar do município de Mendes. **6.**
251 **Propostas de Emendas Parlamentares n.ºs.: 36000.27175/2019-00, no valor de R\$**
252 **500.000,00, 36000.269912/2019-00, no valor de R\$ 1.000.000,00 e 36000.270211/2019-00,**
253 **no valor de R\$ 100.000,00 de Incremento PAB do município de Vassouras.** Dra. Sirlene
254 informou as Propostas de Emendas Parlamentares do município de Vassouras. **7. Situação**
255 **dos Processos de solicitação de Credenciamento/Habilitação do município de**
256 **Vassouras.** Dra. Sirlene informou que as informações dos processos de Solicitação de
257 Credenciamento e Habilitação do município de Vassouras não estão alinhadas entre a
258 SAECA e o Ministério da Saúde, mas que está mantendo contado com os dois órgãos e
259 acompanhando os processos mesmo que de forma fragmentada. Dra. Sirlene informou que
260 gostaria de acompanhar a CI que solicitou na reunião anterior, pois espera que haja um
261 alinhamento de informação pelos dois órgãos. Dra. Sirlene informou que no tocante à

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

262 solicitação de GAR ocorreu visita técnica na última terça-feira pela Vigilância Sanitária e
263 que está aguardando o Relatório com o Parecer para anexar ao processo e encaminhar e que
264 os demais processos estão no Ministério da Saúde aguardando Credenciamento e
265 Habilitação. Dra. Sirlene discorreu sobre a questão da Qualificação dos leitos de UTI
266 Neonatal que ainda não foi publicada e questionou a Sra. Juliana se não seria em função do
267 monitoramento das Maternidades pelo Ministério da Saúde, pois acredita que agora que as
268 pendências relatadas no monitoramento foram resolvidas e o PAR Rede Cegonha CS
269 pactuado em CIB/RJ a qualificação seja publicada. Sra. Juliana solicitou que sejam
270 encaminhadas para a SE/CIR CS as últimas respostas do Ministério da Saúde e da SAECA
271 para que possa elaborar a CI e solicitar apoio à Área técnica da SES/RJ. **8. Oficina:**
272 **Utilização do SISCAN.** Sra. Juliana informou que esta Oficina foi uma demanda do GCR
273 Rede Cegonha e será realizada no dia seis de agosto na Rua México, 128 – 10º andar –
274 Laboratório nº 27, no horário de 09:30h às 14h. Sra. Juliana informou que serão ofertadas
275 duas vagas para cada município sendo prioritárias aos Coordenadores de Saúde da Mulher e
276 Atenção Básica, ou responsável pelo rastreio e acompanhamento do câncer de colo e mama
277 no âmbito municipal. **9. II Oficina da Rede Cegonha: Qualificando a Assistência.** Sra.
278 Juliana informou que com o intuito de fortalecer as ações dos facilitadores regionais dos
279 Grupos Condutores será realizada a II Oficina da Rede Cegonha: Qualificando a Assistência
280 no dia 01/08/2019, na Rua México, 128 – 10º andar – DATASUS – Sala 1019. Sra. Juliana
281 informou que na nossa região as vagas disponibilizadas serão destinadas preferencialmente
282 aos municípios que possuem maternidade: Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul, Três
283 Rios e Vassouras. **10. Dificuldades de Vassouras com pacientes com Câncer de próstata.**
284 Dr. André informou que este informe é uma demanda do GT Regulação. Sr. Flávio informou
285 que os pacientes são inseridos no SISREG para realizar o procedimento de ultrassonografia
286 transretal com biópsia que estão sendo reguladas para o INCA. Sr. Flávio informou que
287 quando o resultado é positivo a REUNI regula os pacientes para o INCA não obedecendo a
288 pactuação existente que o Hospital Universitário de Vassouras o que gera ociosidade no
289 prestador e custos com o transporte dos pacientes. Dr. André informou que já passou essa
290 problemática para a regulação estadual, mas que enquanto a mudança na regulação não

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

291 ocorre é importante que os municípios entrem em contato com a REUNI para que os
292 pacientes sejam regulados para o HUV. **11. Fluxo de solicitação UTI Adulto e Neonatal**
293 **para o HUV no município de Vassouras.** Sr. Flávio informou que este informe também é
294 oriundo do GT Regulação e que o Luciano, município de Vassouras, informou que já está
295 regularizado. Sr. Flávio informou que no momento apenas o município de Engenheiro Paulo
296 de Frontin não possui a senha de administrador no SISREG em função da não
297 disponibilização pelo órgão quando foi solicitado, mas que tornará a solicitar a mesma. **12.**
298 **Levantamento das Demandas de 1ª consulta para Oncologia.** Sr. Flávio informou que este
299 informe também é oriundo do GT Regulação em função da demora na realização da 1ª
300 consulta para oncologia. Sra. Patrícia informou que essa demora aconteceu em decorrência
301 do período que a Central de Regulação estava sem Coordenador, mas que com a nomeação
302 do Sr. Marcelo Rubens todas as agendas foram disponibilizadas e com a regulação das
303 consultas. Sra. Patrícia informou que a falta de deliberação da agenda de regulação das
304 consultas gerou ociosidade no HUV e aumento da demanda, mas que já ocorreu um GT
305 Regulação e o Luciano, município de Vassouras, solicitou um levantamento aos
306 Coordenadores municipais de Regulação para que, de posse do mesmo, negociar um
307 aumento de consultas junto ao prestador emergencial e sanar esta demanda. Surgiram outras
308 demandas de regulação e foi agendado um GT de Regulação para o dia 02/08/2019 na
309 SE/CIR CS. **13. Cenário Epidemiológico da Febre Maculosa brasileiro no Estado do Rio**
310 **de Janeiro. 14. Carreta Roda Hans – link de inscrição. 15. Adiantamento da Campanha**
311 **Nacional de Multivacinação – Desabastecimento da vacina Pentavalente. 16. Cobertura**
312 **Vacinal – Campanha Nacional Vacinação contra Influenza na Região Centro Sul.** Dr.
313 André informou que o NDVS realizou estes informes no início da reunião. **17. Curso AIDPI**
314 **Neonatal e AIDPI Criança em Vassouras.** Dr. André informou a nova data da capacitação
315 em AIDPI Neonatal que será realizada de 13 a 15/08/2019 no município de Vassouras e que
316 os municípios de Comendador Levy Gasparian, Paracambi e Sapucaia ainda não indicaram
317 as pessoas que irão participar desta capacitação. Dr. André informou que a capacitação em
318 AIDPI Criança também será em Vassouras nos dias 1, 2, 3, 7 e 8 de outubro. **18. Encontro**
319 **Regional NASF-AB Centro Sul.** Sra. Juliana informou que essa é uma proposta do NASF

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

320 do município de Três Rios com o apoio da Dra. Alessandra que surgiu da necessidade em
321 aproximar os NASFs da região para troca de experiências e aprofundar os conhecimentos.
322 Sra. Juliana informou que esse encontro será no SESI nos dias 27 e 28/08/2019 no município
323 de Três Rios. **18. Protocolo de acesso para o procedimento “Consulta de Cirurgia de**
324 **Coluna 1ª vez – Adulto”. 20. Inserção do número do Cartão Nacional de Saúde (CNS)**
325 **na solicitação, e em todas as solicitações do Sistema Estadual de Regulação – SER.** Dr.
326 André informou que a Dra. Dilian realizou esses informes no início da reunião. **21. Previsão**
327 **de pagamento do Programa de Incentivo Financeiro aos Municípios em Saúde -**
328 **PROMUNI, para o exercício de 2017 – Decreto Estadual nº 46.904/2017. 22. Solicitação**
329 **de informação relacionada à contrapartida estadual da gestão anterior – SAMU, UPA,**
330 **Assistência Farmacêutica, Atenção Básica, Sala de Estabilização entre outros.** Dr. André
331 informou que por solicitação dos gestores estes são pontos fixos na pauta das reuniões CIR
332 CS e informou que não há previsão de pagamento. **23. Reuniões GT GT/GCR/Comissões**
333 **CIR CS.** Sra. Juliana informou as reuniões: 30/07 – GCR Rede Cegonha; 02/08 – GT
334 Regulação; 06/08 – CIES CS; 07/08 – GCR RAPS e 21/08 – GT Atenção Básica. **24.**
335 **Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana solicitou aos gestores manterem
336 as indicações dos seus Coordenadores atualizadas. **Inclusões de pauta: 25. Rede**
337 **Oftalmologia.** Sr. Marcelo informou que a Clínica Dr. Tannure passou a informação de que
338 há um quantitativo por município para regulação em oftalmologia e que tem encontrado
339 dificuldade de regular paciente para este prestador. Ocorreu um amplo debate. Os gestores
340 discorreram que é necessário repensar essa Rede. **26. Procedimento de Ablação – estudo**
341 **eletrofisiológico.** Sr. Marcelo informou que este procedimento é realizado no Instituto de
342 Cardiologia (INC) e que a Superintendência de Regulação informou que são disponibilizadas
343 04 vagas/mês para os noventa e dois municípios do Estado do Rio de Janeiro. Dr. André
344 agradeceu novamente à Dra. Camila por receber a todos em Miguel Pereira e aos gestores
345 pela presença. A próxima Reunião Ordinária da CIR CS foi agendada para o dia vinte de
346 agosto de 2019 e será realizada no município de Mendes com a pauta e local a serem
347 informados posteriormente. A reunião foi encerrada às treze horas e quinze e cinco minutos,
348 sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu,



Assessoria de Regionalização
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS– 26/07/2019

349 Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em doze de agosto de dois mil e
350 dezenove.