



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

1 Aos 30 dias do mês de outubro de dois mil e quatorze, às 10h e 15 minutos, deu-se início na  
2 Policlínica Drº Sérgio Arouca, sem nº, Praça Vital Brazil–Vital Brazil/Niterói, a oitava Reunião  
3 Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região Metropolitana II do corrente ano,  
4 contando com a presença dos representantes da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro  
5 (SES) Ceres Albuquerque (Representante titular de nível central na CIR Metro II), Suzane G.  
6 Corrêa (Representante suplente de nível central na CIR Metro II). Andrea Lembranza (Secretaria  
7 Executiva da CIR Metro II); Roselane Cajado ( Assistente I da SE/CIR Metro II); Francis Queiroz  
8 (Auxiliar administrativo da SE/ CIR Metro II). Das Secretarias Municipais de Saúde: Tereza C. A.  
9 Fernandes (Gestora de Silva Jardim), Solange Regina (Gestora de Niterói), Edilson F. dos Santos  
10 (Gestor Itaboraí), Fernanda Spitz (Gestora de Maricá), Márcia Pereira (Suplente de Rio Bonito),  
11 Pâmela Nunes da Costa (Suplente de São Gonçalo), Rodrigo Luiz Lopes (Suplente Tanguá); Suely  
12 Osório (Representante do COSEMS/RJ). A plenária contou com a presença dos 7 Municípios da  
13 Região, sendo 4 representados por seus Secretários Municipais de saúde (Niterói, Itaboraí, Maricá  
14 e Silva Jardim) 3 suplentes (Rio Bonito, São Gonçalo e Tanguá) . Ceres dá as boas-vindas, e dá  
15 início a reunião. I. Apresentação: 1. Monitoramento da matriz do Planejamento Regional –  
16 Apresentado por Rodrigo, Coordenador do GT de Planejamento. Foi feita a apresentação do  
17 acompanhamento das ações e metas pactuadas na matriz do planejamento regional, falando dos  
18 encaminhamentos e apresentação da matriz nos grupos de trabalho, entre eles o da Vigilância em  
19 Saúde que indicou algumas propostas de alteração. Rodrigo falou das propostas de realização de  
20 dois Fóruns. Um de Gestão do Trabalho (Fórum de carácter explicativo) e outro de planejamento,  
21 este último foi encaminhado a CIES que iniciou a elaboração do mesmo, o financiamento do  
22 projeto está sendo cogitado para ser realizado com a verba do planejassus, que se encontra no  
23 Município de São Gonçalo. II. **Pactuação:** 1. Aprovação da Ata da 7ªReunião Ordinária CIR/Metro  
24 II de 2014: Ceres informa que a minuta da Ata da 7ª Reunião Ordinária da CIR Metro II, ocorrida  
25 em 26/08/2014, foi disponibilizada por e-mail aos Gestores para sugestões de inclusões e revisão  
26 de texto e questiona sobre necessidades de correções no texto, a plenária pactua a aprovação da  
27 Ata da 7ª Reunião Ordinária CIR/Metro II de 2014, sem alterações. 2. Alta Complexidade de  
28 Saúde Bucal para a Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência: Ceres informou que os  
29 municípios estão se organizando para o atendimento em odontologia, em centro cirúrgico, dos  
30 pacientes com deficiência. A área técnica de saúde bucal realizou um levantamento com os  
31 coordenadores municipais de saúde bucal para saber onde eles estão referenciando estes  
32 pacientes. Com as respostas, foi construída proposta que foi apresentada aos participantes da  
33 CIR, que não concordaram com as referências. Necessidade de aprofundar discussão com a área  
34 técnica. 3- Grade de Referência da Rede de Urgência e Emergência- Terez parabenizou os  
35 Secretários e todo o esforço coletivo, todos queriam a grade fosse revista, que todo o trabalho que  
36 a RUE fez possa servir de exemplo pra todos os grupos, Solange e Fernanda parabenizam Tereza  
37 e diz que ela foi a grande responsável para o sucesso do trabalho. Tereza faz um breve histórico  
38 de como foi o desenvolvimento do trabalho, todas as reuniões, até a finalização da revisão da  
39 grade de urgência e emergência. Exemplifica as visitas ao Alberto Torres, ao Antônio Pedro, neste  
40 último onde foi construída, através de Solange, uma porta de entrada e tem avançada em algumas  
41 discussões. Reconhece também que os municípios precisa reorganizar algumas redes internas,  
42 isto também é uma tarefa que a RUE precisa sentar individualmente com cada Gestor para  
43 conversar sobre esta reorganização. A RUE já teve uma conversa com o SAMU sobre a grade,



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

44 mas também é necessária uma conversa mais ampliada com as concessionárias, bombeiros e  
45 outros. Ceres reforça que o sucesso se deu principalmente pela grande participação dos Gestores  
46 e para a PPI também foi sugerido que se tenha uma participação semelhante, parabeniza o grupo  
47 relatando o quanto foi rica toda a discussão. Vários membros parabenizam todo o esforço da  
48 região na revisão da grade e o êxito que tiveram a partir do esforço coletivo, a grade foi  
49 apresentada sendo em seguida pactuada. 4- Representante Regional na Câmara Técnica da CIB –  
50 Tereza atual representante da CT da CIB explica que está no cargo de Secretária de Silva Jardim,  
51 desta maneira é necessário que a região a substitua, sugerido o nome de Vitor S. Duarte como  
52 titular e Omar Luiz Rocha como suplente, tendo sido pactuado desta forma. **III. Informes: 1.**  
53 Remanejamento de teto financeiro de internações obstétricas do Município de Silva Jardim. Ceres  
54 informa a intenção de remanejamento do Município, 15 internações de obstetrícia cirúrgica do  
55 município de Silva Jardim para o Município de Niterói, 60 internações de obstetrícia clínica do  
56 município de Silva Jardim para o Município de Itaboraí e 25 leitos de obstetrícia clínica do  
57 município de Silva Jardim para Rio Bonito. Tereza informa que isto foi mostrado no grupo condutor  
58 da Rede Cegonha que a área técnica apresentou onde tinha déficit e o que cada município deveria  
59 fazer, ressalta que fez a tarefa proposta e que todos os demais municípios também tem que fazer a  
60 sua parte, tem que se organizar. **2-** Remanejamento de 66 procedimentos do Município de Silva  
61 Jardim para os Municípios da região, ofício número 327. Segundo Tereza este desdobramento veio  
62 a partir da discussão da SISPP. Tereza fala da parte de oftalmologia que ainda não estaria tudo  
63 remanejado para o Município de Niterói e que isto deveria ser revisto, porque uma parte ainda está  
64 em Rio Bonito, uma parte em São Gonçalo. **3-** Reforma da Unidade de Saúde da família de  
65 Varginha no Município de Silva Jardim- Ceres informa sobre ordem de início de obra de Reforma  
66 da Unidade Saúde da família de Varginha, conforme portaria nº341, de 04 de março de 2013 e  
67 portaria 1.382 de 09 de julho de 2013. **4-** Atestado de conclusão de Edificação de Unidade Básica  
68 de Saúde localizada no Bairro de Alcântara no Município de São Gonçalo. Ceres informa sobre o  
69 ofício do Município que comunica sobre o atestado de conclusão de Edificação da Unidade Básica  
70 de Saúde localizada no Bairro de Alcântara. **5-** Ordem de início de obra de Unidade de Saúde de  
71 Cambucais no município de Silva Jardim. Tereza informou que é para construção. **6-** Habilitação da  
72 Unidade de Referência em Atenção à Gestaçao de Alto tipo 2 – HUAP no município de Niterói.  
73 Andrea informa se tratar de uma adequação a nova portaria, segundo informações de Omar,  
74 técnico do Município, Ceres fala sobre a aprovação da habilitação no Conselho Municipal de  
75 Saúde de Niterói em 19/08/14. O Município de Rio Bonito questiona se não seria um  
76 credenciamento, Ceres ressalta que não é uma pactuação e vamos aguardar para ver os  
77 desdobramentos deste informe. **7-** Habilitação da Unidade de Assistência de Alta complexidade em  
78 Terapia Nutricional – HUAP no município de Niterói. Informe parecido ao anterior também aprovado  
79 no conselho municipal na mesma data. **8-** Retificação de endereço de propostas Unidades Básicas  
80 de Saúde do Município de Maricá, o município informou sobre os pareceres favoráveis do  
81 Ministério da Saúde quanto à retificação de endereço das Unidades de Marinelândia (Entre rua  
82 dez, rua vinte e quatro e rua um); Proposta: 29131.07500/1100-16 (RJ 118, S/N, Jacomé);  
83 Proposta: 29131.075000/1110-02 (Rua Dezessete esquina com rua três – São Bento, Itaipuaçu). **9-**  
84 Manual operacional da secretaria executiva da CIR. Andrea informou a elaboração do manual, que  
85 foi um trabalho conjunto das 9 secretarias executivas e a Assessoria de Integração Regional, todos  
86 os documentos ou solicitações que envolvam as CIR deverão obedecer ao fluxo estabelecido, o



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

87 manual foi publicado o D.O. de 10/10/2014 e está disponível no Portal da SES. **10-** Desdobramento  
88 Oficina da PPI – Ceres fala das repactuações que Silva Jardim está fazendo e é isso que se  
89 espera dos municípios, fala da reunião do dia 20/10 e da próxima reunião que será dia 27/11, às  
90 9:00h no Instituto Vital Brazil. Andrea sinalizou a proposta do grupo de continuarmos ligados ao GT  
91 de planejamento, mas a princípio com algumas reuniões extras, específicas para tratar o assunto  
92 da PPI, Sandro do município de Itaboraí informou na última reunião que concorda em ficar  
93 responsável pela condução dos trabalhos na região. Tereza expõe a importância dos Secretários  
94 de Saúde participarem efetivamente na condução deste processo, fazer conforme foi realizado na  
95 condução da RUE, ela mesmo estando Secretária continuará na coordenação do comitê de  
96 urgência e emergência, enfatiza que é importante um Secretário estar junto com Sandro neste  
97 grupo também e os municípios darem este suporte para que as mudanças possam ocorrer. Ceres  
98 diz que agora com o tab-net é possível ter um controle melhor por parte dos Gestores, dos  
99 municípios, de todo o fluxo que de fato está acontecendo. Tereza acha que o problema está na  
100 falta de um apoiador regional para a PPI. Ceres concorda ser um idéia excelente e que também  
101 deve ser conversado nas reuniões SES-COSEMS. Suely fala da importância também das  
102 participações de representantes da região nos grupos condutores e comitês do Estado. **11-**  
103 Revisão das Regiões de Saúde - Ceres explica que a revisão é uma coisa periódica e Andrea  
104 complementa que a discussão das regiões de saúde será pautada na próxima CT de novembro.  
105 **12-** Indicação dos Grupos de Trabalho da CIR. Andrea informa a necessidade de atualização da  
106 indicação dos técnicos para compor os GTs, GCs, Comitê e CIES. Foi enviada uma planilha aos  
107 municípios com as indicações atuais para que pudessem ratificar, retificar e/ou incluir novos  
108 representantes, aos municípios que não enviaram por e.mail foi entregue a planilha para que  
109 pudessem preencher e devolver assinado para validação. **13-** Recurso SE/CIR: Andamento dos  
110 processos para execução do recurso para estruturação dos CGRs- Andrea fala que a Secretaria  
111 Municipal de Saúde nos encaminhou e.mail solicitando confirmação dos itens de um dos termos de  
112 referência, de materiais permanentes, para dar continuidade ao processo. A SE/CIR respondeu o  
113 e.mail de confirmação. Recebemos alguns materiais de papelaria e Solange explica que os outros  
114 processos já saíram do jurídico. **14-** Redistribuição dos exames de citologia cérvico-vaginal- Ceres  
115 informa o e.mail divulgado em 06/10/14. Os municípios ficaram em dúvida com relação as suas  
116 referências e o fluxos. Ficaram de entrar em contato com a área técnica para maiores  
117 esclarecimentos. **15-** Andrea repassa o informe da SVS encaminhado através do mail, e a  
118 possibilidade de circulação de vírus Chikungunya, que já apresenta transmissão autóctone em  
119 alguns estados, o que requer a preparação e resposta para essa arbovirose, que tem como vetor  
120 os mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. A SVS solicita que sejam retomadas as  
121 discussões sobre os pólos de UBV pelo GT regional, para que a operacionalização das ações de  
122 bloqueio de casos com uso de inseticidas estejam contempladas nos projetos desses pólos e bem  
123 definidas as atribuições dos municípios em relação a essa metodologia de controle. Fernanda,  
124 Tereza e alguns técnicos argumentam que a região já pactuou que não vai querer o pólo de UBV,  
125 que já houve uma pactuação com a recusa e que não querem continuar com esta discussão no  
126 GTs de Vigilância. **16-** Andrea informou que no grupo de trabalho da Atenção Básica a reunião do  
127 dia 10/09/14, foi no Instituto Vital Brazil. A pauta discutida foi: Cofinanciamento e matriz do  
128 planejamento regional. Desdobramentos: Informação sobre CIES. A reunião de 08/10/14 todos os  
129 municípios estavam presentes, foi divulgada a próxima reunião que será dia 05/10/14, às 9:30, no



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

130 auditório do Abrigo Cristo Redentor em São Gonçalo. **17-** Andrea informou que no Grupo de  
131 Trabalho do Planejamento Regional a reunião de 16/09/14 foi no Instituto Vital Brazil. Todos os  
132 Municípios estavam presentes. Não houve presença da área técnica da SES. A pauta discutida foi  
133 a importância do retorno da Central de Regulação Regional para a Região; Oficina de vigilância;  
134 Ações e metas da AB na matriz de planejamento regional. Desdobramentos: Utilização da verba do  
135 Planeja SUS, discutir junto a CIES um projeto relacionado ao planejamento e Gestão do Trabalho,  
136 voltar com as discussões para realização do Fórum. A reunião do dia 24/10/14 discutiu-se sobre o  
137 Fórum Gestão do trabalho: O grupo definiu que será um Fórum de caráter informativo; Realizada  
138 algumas alterações na planilha; Discutiu-se a realização de um Fórum de planejamento. Foi  
139 solicitado a CIES a elaboração do projeto, o mesmo poderá ser executado com a verba do  
140 Planeja/SUS que está alocada no município de São Gonçalo. Próxima reunião será dia 18/11/14,  
141 às 14h no IVB. **18-** No grupo de trabalho da Vigilância da Saúde, Andrea informa que não houve  
142 reunião no mês de setembro, por conta da Oficina Regional de Monitoramento e avaliação da  
143 Vigilância em Saúde ocorrida nos dias 09 e 10/09/14. A reunião do dia 02/10//2014 foi na Policlínica  
144 Drº Sérgio Arouca. Presença do NDVS (Deise Miranda). A pauta discutida foi o monitoramento da  
145 matriz do planejamento regional, o grupo propôs algumas alterações nas ações, nas metas e  
146 prazos e sugeriu alterações relacionadas à Vigilância em Saúde. A coordenação do NDVS  
147 informou que acontecerá na Região a Oficina Regional Vigilância de Óbito, que será no dia 27/11,  
148 os Municípios se reuniram previamente no NDVS no dia 09/10 para discutir alguns estudos de  
149 casos. A Oficina Regional está agendada no auditório da Policlínica Drº Sérgio Arouca, de 9:00h às  
150 17:00h. A próxima reunião será no dia 06/11/14, na Policlínica Drº Sérgio Arouca, às 10h. **19 - A**  
151 *reunião do mês de setembro ocorreu durante a Oficina Regional de Educação Permanente, que*  
152 *ocorreu nos dias 25 e 26/09, no qual o grupo discutiu a questão da execução da verba para o*  
153 *projeto Rede Cegonha. Desdobramento: Na próxima reunião definir a visita a Barra do Piraí, para*  
154 *informações com relação a execução da verba. A reunião do dia 16/10/14 discutiu-se sobre a visita*  
155 *a Barra do Piraí para solicitar informações a respeito da execução das verbas existentes na CIES.*  
156 *Foi falado sobre o curso de oncologia do projeto Desiderata. Desdobramento: Visita ao Município*  
157 *de Barra do Piraí no dia 05/11 e Reunião com os coordenadores locais do projeto desiderata, no*  
158 *dia 31/10, no IVB, às 10h. Próxima reunião dia 26/11, no Município de Tanguá, endereço a definir.*  
159 *Pauta: Discussão realizada em Barra do Piraí e planejamento 2015. **20-** Não houve reunião no mês*  
160 *de setembro. A do dia 01/10/14 foi no HUAP. Todos os municípios estavam presentes. Contou com a*  
161 *presença do PAISMCA/SES (Amanda Almeida). Foi uma reunião ampliada Rede Cegonha, GT de*  
162 *planejamento. A pauta discutida foi avaliação do Seminário de Boas Práticas; Municípios*  
163 *relataram sobre o andamento dos Grupos Condutores Municipais; A área técnica SES apresentou a*  
164 *PPI dos Municípios e a série histórica mais recente com produção da cada um. Após algumas*  
165 *discussões acerca da programação, falou-se sobre a atualização do plano da Rede Cegonha, foi*  
166 *eleito um grupo menor, um representante por Município para elaboração da revisão do plano, esta*  
167 *reunião acontecerá no dia 21/10, no IVB, após revisão será marcado um dia inteiro para*  
168 *finalização, somente após, o plano será repactuado na CIR. A próxima reunião do Grupo Conductor*  
169 *da Rede Cegonha está agendada para o dia 03/12, local a definir. A pauta será a revisão do plano*  
170 *da Rede Cegonha.*



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

171

172 *21- Não houve reunião do grupo no mês de setembro. O coordenador encaminhou para a SE/CIR o*  
173 *plano de ação da RCPD elaborado até o momento, solicitou reunião para finalizar o plano. A*  
174 *reunião ocorreu no dia 15/10/14. Desdobramentos: Foi encaminhado novamente a matriz do plano,*  
175 *para os Municípios de Tanguá, Silva Jardim, Maricá e Itaboraí., para a finalização do plano e*  
176 *posterior pactuação na CIR. A próxima reunião será agendada com a área técnica, após a entrega*  
177 *da matriz de cada Município. 22- A reunião do dia 28/08/14 foi no Instituto Vital Brazil. Ausente:*  
178 *Município de Maricá. A pauta discutida foi a grade de referência da região. Desdobramentos: A*  
179 *coordenadora e os Gestores agendaram visitas a alguns Hospitais da região para discutirem sobre*  
180 *a grade. A reunião do dia 29/09/14 foi no HEAT, todos os Municípios estavam presentes . A pauta*  
181 *discutida continuou sendo a grade de referência, contou com a presença dos gestores, diretores das*  
182 *Unidades Hospitalares e os coordenadores e técnicos da Urgência e Emergência dos Municípios.*  
183 *Os diretores disponibilizaram os hospitais sob sua direção para atender de acordo com suas*  
184 *possibilidades e perfis de cada um. Alguns itens ficaram para serem discutidos com representantes*  
185 *do Estado, como leitos CTI adulto e pediátrico. Sendo posteriormente agendada uma nova reunião*  
186 *com os gestores e os representantes da SES (Superintendência de Unidades Próprias). A reunião*  
187 *ocorreu no dia 08/10/14 no Hospital Azevedo Lima, para finalização da grade de referência, sendo*  
188 *discutidas as pendências, como grande queimado; lesão vascular; Acidente Vascular Isquêmico;*  
189 *Insuficiência Renal Aguda e Agudizada. O grupo ficou de enviar a planilha atualizada, para*  
190 *pactuação na CIR. A coordenadora solicitou agendamento de reunião do Comitê de Urgência e*  
191 *Emergência com a presença dos coordenadores municipais da RUE e coordenação geral do SAMU,*  
192 *para apresentação da grade junto aos médicos da central de regulação SAMU, e justificou que a*  
193 *maior demanda de atendimento é realizada pelo SAMU. A reunião está agendada para o dia*  
194 *23/10/14, às 10h, no Instituto Vital Brazil. 21- Informes CIB do dia 29/10/14. Foi falado sobre o*  
195 *prazo para entrega do plano de contingência e do plano de desastres naturais, dia 30/11. Os membros*  
196 *relembra que os planos terão o prazo de vigência dois anos. Suely Osório informou que a CIB*  
197 *alterou a data para 04/12 e a CT no dia 02/12. Teremos que alterar a data da CT da CIR de*  
198 *dezembro, pois estava agendada para o dia 02/12. Foi repassado a situação dos municípios no*  
199 *SISPACTO, quais foram homologados, validados e os que estão em preenchimento. Suely informou*  
200 *ainda sobre as cotas físicas de cada município para a realização de radioterapia. Andrea falou das*  
201 *unidades que receberão equipamentos para realização de TRM-TB, das unidades que irão atender*  
202 *outros municípios. Niterói irá atender Maricá e São Gonçalo irá atender Tanguá, os demais*  
203 *municípios irão realizar os exames no Ary Parreiras. Sobre as cirurgias eletivas portarias nº 1464 e*  
204 *2051, os valores estão sendo lançado no SER. Márcia expõe a situação do teto de oncologia de Rio*  
205 *Bonito que está extrapolando o teto. Edilson informou que segundo a SAECA foi já existe o*  
206 *processo administrativo aberto para realização do pagamento e que irão realizar uma auditoria, pois*  
207 *os valores aumentaram muito, Ceres relembra que não existe segundo a SAECA uma relação das*  
208 *cirurgias com as quimioterapias. 22-Edilson complementa que o pagamento vai ser feito*  
209 *administrativamente e por enquanto os atendimentos inclusive aos outros municípios estão*



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- Metro II**

210 garantidos. **23-** Fernanda fala da situação do CEREST Maricá que está há 4 anos sem repasse  
211 financeiro, relata que o CEREST não funciona e que o ônus está todo com o município de Maricá,  
212 repassou a informação para Alexandre Chieppe e tem o interesse de devolver para o Estado.  
213 Solicitou pauta para a próxima CIR. Não tendo mais assunto a ser discutido, eu, Andrea  
214 Lembranza L. Marraschi, Secretaria Executiva da CIR Metro II, relatei e assinei a presente ata.  
215 Niterói, 12 de novembro 2014.