



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
ASSESSORIA DE REGIONALIZAÇÃO  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

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

1 Ao vigésimo segundo dia do mês de julho de dois mil e quinze, às 10h e 20 min, deu-se início no  
2 Instituto Vital Brazil, Rua Maestro José Botelho, nº 64, bairro Vital Brazil/Niterói, a sétima Reunião  
3 Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região Metropolitana II do corrente ano,  
4 contando com a presença das representantes da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro:  
5 Ceres Albuquerque (Representante titular de nível central na CIR Metro II); Andrea Lembranza  
6 (Secretária Executiva CIR); Roselane Cajado (Assistente da SE/CIR); Caroline Medina  
7 (SAB/SES/telessaúde UERJ); Sara Gonçalves (CGEDS/SES). Das Secretarias Municipais de  
8 Saúde: Tereza C. A. Fernandes (Gestora de Silva Jardim); Solange Regina de Oliveira (Gestora de  
9 Niterói); Anselmo de C. Ximenes (Gestor de Rio Bonito); Márcia Morse (Suplente de São Gonçalo);  
10 Vitor Duarte (Suplente de Maricá); Sandro Ronquetti (Representante de Itaboraí); Leonel Carvalho  
11 (Suplente Silva Jardim); Solange Idale (representante de Tanguá); Anália Conceição  
12 (Representante Rio Bonito) e a presença de: Suely Osório (Representante do COSEMS/RJ);  
13 Rosangela Amaral dos Santos (Regulação São Gonçalo); Maria Martha (ISC/UFF). A plenária  
14 contou com a presença dos 7 Municípios da Região: Itaboraí; Niterói, Silva Jardim, Rio Bonito,  
15 Tanguá, São Gonçalo e Maricá, sendo 03 Municípios representados pelos seus Gestores, 04  
16 Municípios representados pelos seus suplentes. Ceres dá as boas-vindas e inicia a reunião com o  
17 primeiro ponto, passando a palavra para Caroline. **I. Apresentação. 1. Projeto de Capacitação de**  
18 **Médicos e Enfermeiros da Estratégia Saúde da Família / EACS em Atenção Pré-natal de Risco**  
19 **Habitual - Telessaúde UERJ.** Caroline apresenta o curso cujo recurso é da Política Nacional de  
20 Educação Permanente em Saúde do Governo do Rio de Janeiro, o público alvo: médicos e  
21 enfermeiros de Saúde da Família, o processo seletivo de tutores é para o ano de 2015. Os alunos  
22 deverão ter acesso a computador com internet, atuar ou virem a atuar na atenção pré-natal,  
23 deverão saber a carga horária da capacitação, necessidade de acessarem as atividades da  
24 plataforma, necessidade de irem aos encontros presenciais e à prática com gestantes que tem a  
25 duração de três meses. São 120 vagas para a Metropolitana II, para Niterói serão 60 vagas, pois o  
26 Município não foi contemplado no curso anterior. Tereza informa que Silva Jardim e Tanguá fizeram  
27 este curso, mas ainda pode haver profissionais necessitando de capacitação. Carolina apresentou  
28 um quadro com as sugestões de distribuição de vagas, esta distribuição será discutida na próxima  
29 CT e pactuada na CIR de agosto. Também apresentou os passos para seleção de tutor: Edital de  
30 seleção; Envio de documentos dentro do prazo do edital; Entrevista virtual; Capacitação do tutor.  
31 Valor de R\$:2.100.00 por mês, durante três meses de capacitação. Enfatizando que é presencial. A  
32 parte online é por conta do telessaúde. Quanto ao local deve ter sala com cadeiras móveis para 30  
33 pessoas em local central, climatizada com computador e datashow, café e água. A prática com  
34 gestantes geralmente no local de trabalho. Por fim, Caroline apresenta o portal do laboratório do  
35 telessaúde. Telediagnóstico (medicina, enfermagem e odontologia). Laudos em pdf podem ser  
36 arquivados e impressos. Desde 2008 possui aulas, seminários e cursos gravados, explicou como  
37 acontecem os cursos. O telessaúde acontece para todo o País, telediagnóstico somente no Rio de  
38 Janeiro. Falou um pouco também sobre o telessaúde na escola. **II. Pactuação 1. Fica pactuada a**  
39 **Ata da 6ª Reunião Ordinária CIR/Metro II ocorrida no mês de junho. 2. APAE- Pré-eclâmpsia - O**  
40 **item versa sobre aprovação para a apresentação da APAE, assunto pré-eclâmpsia, na CIR de**  
41 **agosto. Ceres passou a palavra para Tereza que fez a solicitação. Tereza explica que o exame é**  
42 **feito no pré-natal, para identificar a pré-eclâmpsia. Para Silva Jardim a quantidade é muito baixa,**



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
ASSESSORIA DE REGIONALIZAÇÃO  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

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

43 devido a pequena população e para o Município sozinho não é viável. Ceres refere informação de  
44 área de Saúde da Mulher, que informou que este procedimento não consta dos procedimentos do  
45 SUS. Tereza acha que poderíamos ouvir a apresentação, Ceres complementa dizendo ser  
46 importante ouvir opiniões técnicas também. Fica pactuada a apresentação da APAE na próxima  
47 CIR. **3.** Reformulação da deliberação CIR 001/2015- Alteração da nomenclatura do GT de U/E para  
48 GC de U/E- A pactuação versa sobre despacho realizado pela área técnica, onde sugere a  
49 reformulação da pactuação, constando na solicitação a criação do Grupo Condutor da Região  
50 Metropolitana II, porém não eximindo a necessidade de manter o Comitê de Urgência e Emergência  
51 da Região, conforme determina a Portaria nº 1600 de 07/07 de julho de 2011. E que também conste  
52 a composição dos representantes de cada área técnica que farão parte do Grupo Condutor da  
53 Região. Após explicação, os membros acataram a necessidade de reformulação da deliberação e  
54 reforçaram que a composição são os técnicos da urgência e emergência, indicados pelos Gestores.  
55 Ficando pactuado este item da pauta. **III. Informes. 1.** Relatório do Darcy Vargas. Vitor entregou o  
56 relatório impresso. Foram enviados por e.mail o relatório e os anexos. Os membros solicitaram  
57 maior tempo para lerem o relatório e poder realizar a contribuição na próxima CIR. **2.** Oncologia- O  
58 item versa sobre a solicitação realizada pelos Gestores, para discutir na CIR o problema da  
59 Oncologia, especialmente da radioterapia. Ceres informa que a SAECA informou a existência de  
60 um novo prestador no Município de Niterói, para realização do procedimento. Os Municípios  
61 interessados devem encaminhar os ofícios para a SAECA, solicitando o remanejamento. Ficou  
62 pactuado que os Municípios de Maricá e Rio Bonito irão solicitar o remanejamento da radioterapia,  
63 retirando do Município de Campos do Goytacazes, remanejando para o Município de Niterói. **3.**  
64 Situação das maternidades- O item versa sobre a questão do atendimento ao parto da região,  
65 especialmente no Darcy Vargas. Ceres diz que a área técnica pediu para o Município encaminhar  
66 Ofício relatando o problema. Anselmo relata a falta de pediatra no plantão de quinta-feira, no  
67 momento, o que limita o obstetra, informa ter entrado uma nova administração no hospital. Silva  
68 Jardim perdeu uma criança devido ao longo tempo para o atendimento. Tereza informa que tentou  
69 o atendimento em vários hospitais da região e fora da região e que isto é muito grave, precisa ter  
70 uma solução, mais mortes podem acontecer por falta de atendimento. Os membros relatam que  
71 precisa ser apurado pelo comitê de óbito, o Município diz já estar sendo apurado. Relata ainda que  
72 muitos idosos estão morrendo por falta de CTI, Rio Bonito não libera a senha do SISREG para Silva  
73 Jardim. **4-** Acompanhamento das reuniões da CIR - Instituto de Saúde Coletiva da Universidade  
74 Federal Fluminense- O item versa sobre o pleito encaminhado pela Universidade Federal  
75 Fluminense através de documento encaminhado à SAB. (A SAB encaminhou o ofício nº 113). A  
76 Universidade solicita acompanhar sistematicamente as reuniões da CIR da Região Metropolitana II.  
77 O interesse insere-se no âmbito acadêmico, no contexto da linha de pesquisa cujo tema central é o  
78 estudo da conformação das redes regionalizadas e o papel da Atenção primária à Saúde na  
79 coordenação do cuidado. Marta, professora da UFF, apresentou uma proposta relacionada a  
80 questões de Gênero e impacto na assistência, não sabe dizer quem mandou a solicitação citada  
81 acima, a respeito da participação em CIR. Em relação ao projeto relacionado a questões de  
82 Gênero, o grupo chegou à conclusão que se trata de um assunto de carácter técnico, não havendo  
83 necessidade de pactuação. Sobre a participação em CIR, os Gestores não aprovaram a  
84 participação especificamente na Plenária CIR, ficando a orientação que podem participar dos GT's



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
ASSESSORIA DE REGIONALIZAÇÃO  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA II

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

85 e Grupos Condutor, que é o espaço mais adequado para discussão do projeto e está no âmbito da  
86 CIR. Foi solicitado que ao término do trabalho o mesmo passe em CIR. **5-** Solange irá solicitar pauta  
87 para o hospital Orêncio de Freitas, relacionado a rede de urgência e emergência. Membros  
88 orientam o atendimento regional, o assunto ficará para pautas futuras, o Município está fazendo  
89 levantamento de dados. **6-** Maricá também solicitará para que o novo hospital entre na rede de  
90 urgência e emergência, estão fazendo levantamento do atendimento regional. **7-** Silva Jardim  
91 solicita remanejamento de teto financeiro, dos Municípios de Tanguá: 64 AIH e São Gonçalo: 48  
92 AIH. Retorno das referidas AIH para Silva Jardim. **8-** POA do Antônio Pedro – Realizada uma  
93 primeira reunião cujo desdobramento foi uma proposta de avaliação dos resultados. **8-** Informes  
94 GT's – Solange aproveitou para falar sobre o SVO regional, o Antônio Pedro descartou a  
95 possibilidade de implantação no hospital. Andrea informa novamente sobre o problema com o  
96 Grupo de Trabalho RCPD, pois somente os Municípios de São Gonçalo, Niterói e Rio Bonito  
97 enviaram as respostas da matriz diagnóstica. Sobre a Rede Cegonha, Silva Jardim não se sentiu  
98 contemplada no plano a princípio, mas posteriormente foi inserido. Suely percebeu que os técnicos  
99 estão com dificuldades de levarem suas informações, dados desatualizados, os técnicos tem  
100 dificuldade de utilização do tab-net. **9-** Informes CIB- Andrea e Suely repassam os informes  
101 .Correções do plano de contingência da dengue, necessidade dos municípios de Tanguá e Rio  
102 Bonito corrigirem seus planos; Capacitação dengue, provavelmente nos meses de setembro e  
103 outubro; Cobertura vacinal da gripe e HPV; Descentralização dos recursos da Aids, para programas  
104 municipais já constituídos, formulário será encaminhado por ofício, os recursos são específicos  
105 para DST/Aids; Foi pactuada a criação de uma Central Unificada de Regulação – REUNI-RJ – com  
106 o objetivo de ordenação do acesso dos usuários dos municípios fluminenses à serviço estratégicos  
107 localizados no município do Rio de Janeiro; Foram pactuadas as diretrizes, objetivos, metas e  
108 indicadores de 2015, para o Estado do Rio de Janeiro. Até o final de julho para inserção no sistema  
109 e entrega da aprovação no conselho; Auditorias municipais, somente São Gonçalo enviou as  
110 informações por e.mail; grupo de trabalho da PPI vai ser pactuado um protocolo para  
111 remanejamentos de tetos financeiros, em um segundo momento revisão do teto global. Perguntou-  
112 se sobre o grupo regional, Andrea informou que o grupo está trabalhando a matriz e será  
113 disponibilizada aos municípios, será agendada uma reunião específica com este grupo. Não tendo  
114 mais assunto a ser discutido, eu, Andrea Lembranza Secretária Executiva CIR relatei e assinei a  
115 presente ata. Niterói, 24/07/2015.