



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

1 Aos vinte e seis dias do mês de abril do ano de dois mil e dezesseis às dez horas e trinta
2 minutos, deu-se início no Instituto Vital Brazil, Rua Maestro José Botelho, número 64, Bairro
3 Vital Brazil, Niterói, a terceira Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da
4 Região Metro II, contando com a presença dos membros da Secretaria de Estado de Saúde do
5 Rio de Janeiro (SES) – Elisabet Pauer, Representante Suplente do Nível Central, Camilla
6 Gargaglione, Secretária Executiva da CIR - MII, Flávia de Sousa, Assistente da Secretaria
7 Executiva da CIR – MII, Suely Osório, Apoiadora Regional do COSEMSRJ, das Secretarias
8 Municipais de Saúde: SMS de Itaboraí, Secretário Municipal de Saúde Edilson F. dos Santos;
9 SMS Maricá, Aline Silva (Suplente), SMS Niterói, Omar Luís Rocha da Silva (Suplente),
10 SMS Rio Bonito, Secretário Municipal de Saúde Anselmo Carvalho Ximenes, SMS Silva
11 Jardim, Secretária Municipal de Saúde Tereza C. Abrahão Fernandes, SMS São Gonçalo, Sra
12 Irlani Sodré (Suplente) e SMS Tanguá, Secretário Municipal de Saúde Marcelo Bagueira Leal
13 e Rodrigo Lopes (Suplente). **A Plenária contou com a presença da representação da SES,**
14 **de sete Secretarias Municipais de Saúde, sendo quatro Secretários de Saúde dos**
15 **municípios de Itaboraí, Rio Bonito, Silva Jardim e Tanguá e de quatro Suplentes dos**
16 **municípios de Maricá, Niterói, São Gonçalo e Tanguá.** Contou ainda com a presença da
17 Defensoria Pública representada pelo Coordenador Geral do Interior Marcelo Leão Alves, da
18 Coordenadora dos Núcleos de Fazenda Pública e Tutela Coletiva Samantha de Oliveira, da
19 Coordenadora de Saúde e Tutela Coletiva Thaisa Guerreiro e da Defensora Pública de Niterói
20 Cristiane Mello de Medeiros Vargas. É dada a palavra ao Representante do Nível Central,
21 para saudação e início a reunião. **I- APRESENTAÇÃO: 1- Diminuição dos casos de**
22 **judicialização por meio de convênios com a Secretaria de Saúde (SES – RJ).** Todos os
23 participantes da reunião se apresentam. Thaisa relata como surgiu a ideia do projeto, como
24 detectou os problemas nas ações de pedidos de internação fala que o principal problema
25 diagnosticado foi a falta de diálogo entre os atores envolvidos no processo e que a solução foi
26 fazer a aproximação dessas pessoas (paciente, médicos e regulação). Diz que o diálogo, não
27 resolveu todos os problemas, mas proporcionou maior eficiência no trabalho e compreensão



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

28 das dificuldades dos envolvidos. A partir desse diagnóstico, foi instalado em 2013 a Câmara
29 de Resolução de Litígio em Saúde, que tem o papel de aproximação de todas as Secretárias
30 Municipais de Saúde do Rio de Janeiro com a Secretária Estadual de Saúde e com a
31 Defensoria Pública. Diz que tem como objetivo a ampliação de atuação da Câmara. Explica
32 que a Câmara foi implantada no Rio, mas que em Municípios menores não seria possível, por
33 questões de verbas, mas diz que mesmo não sendo implantada em todos, ela pode funcionar e
34 beneficiar da mesma maneira. Thaisa distribui para os Secretários, ofícios que pedem
35 informações sobre o planejamento da saúde na Região, principalmente o de Urgência e
36 Emergência, para facilitar a implementação do o projeto e fomentar a Regionalização. Thaisa
37 passa a palavra para Dra. Samantha apresentar o trabalho da Câmara de Resolução de Litígio
38 em Saúde. Dra. Samantha apresenta o histórico da criação da Câmara, explica que hoje a
39 Câmara é um convênio tripartite entre a União (Defensoria), o Estado (Tribunal de Justiça,
40 Secretária de Saúde, Procuradoria e Defensoria), e o Município (Secretária Municipal de
41 Saúde e Procuradoria). Explica que existe ainda um termo aditivo para integrar o Ministério
42 da Saúde, mas está em tramite em Brasília. Fala como é o fluxo de atendimento da Câmara,
43 como é a interação dos órgãos que fazem parte dela e quais as especialidades dos profissionais
44 de saúde que fazem parte da equipe. Mostra as demandas e números de atendimentos e
45 gráficos que ilustram como o trabalho da Câmara ajudou na diminuição dos casos de
46 judicialização. Thaisa volta para falar sobre como o projeto é adaptado e implantado nos
47 Municípios de pequeno porte, tira dúvidas dos Secretários e deixa os contatos da Defensoria.
48 O Secretário Municipal de Saúde de Rio Bonito Anselmo C. Ximenes pede a palavra para dar
49 um informe não presente na pauta, pois precisará se retirar mais cedo da reunião e todos
50 concordam. Ele informa que está ocorrendo um aumento excessivo do fluxo de pacientes,
51 principalmente gestantes, de Itaboraí para o Hospital Darcy Vargas – HRDV em Rio Bonito,
52 sem pactuação e sem aviso, o que está acarretando a evasão dos plantonistas do referido
53 hospital. Propõe então, a pactuação da obstetrícia de baixo risco de Itaboraí para Rio Bonito.
54 Suely fala para o Secretário juntar os dados para enviar para o Secretário Municipal de Saúde



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

55 de Itaboraí e para a Superintendência de Atenção Especializada e Controle e Avaliação -
56 SAECA, para ser pactuado na CIR. Informa que vai enviar ofício para inclusão de pauta na
57 próxima CIR. **II – PACTUAÇÃO: 1 - Repactuação do Plano de Oncologia de Rio Bonito.**
58 Tereza lembra que já foi pactuado pelos municípios da Metropolitana II, mas sugere repactuar
59 para que não fique dúvida. Propõe que a REUNI que envolve os municípios de São Gonçalo,
60 Itaboraí, Tanguá, Rio Bonito e Silva Jardim, fique responsável pela regulação da Oncologia
61 de Rio Bonito, pois os Municípios envolvidos na pactuação não estão conseguindo o devido
62 atendimento para seus pacientes. O item foi pactuado. **2 - Aprovação da Ata da 2ª Reunião**
63 **Ordinária CIR/METRO II de 28 de março de 2016.** Fica pactuada a aprovação da ata. **3 -**
64 **Solicitação da indicação de 01 (um) titular e 01 (um) suplente para fazer parte da**
65 **Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Convênios nº 27 - Associação**
66 **Fluminense de Amparo aos Cegos - AFAC, 28 - Associação Fluminense de Reabilitação**
67 **– AFR e 29 - Associação Pestalozzi Niterói – APN de 2015. (SMS de Niterói).** Tereza diz
68 que os Municípios da Metropolitana II não têm autonomia sobre a Regulação e não acha
69 justo, por esse motivo, que os mesmos tenham a obrigação de fiscalizá-la. Omar diz que
70 existem três POAs que prestam serviço à Metropolitana II e que devem ser acompanhados por
71 representantes da Região. Fala da questão da regulação e diz que a reabilitação ainda não está
72 incluída, apenas a reabilitação visual que faz parte da rede de oftalmologia e propõe que a
73 mesma vá para a regulação estadual. Tereza diz que é uma ótima ideia e sugere que as
74 reuniões de POA não sejam marcadas nos mesmos dias de CIB e CIR para não haver a
75 ausência dos Secretários. Tereza é indicada como titular e Rodrigo como suplente. Tereza
76 lembra que é preciso indicar alguém para substituir trocar Vitor no POA do Antônio Pedro,
77 Irlani é indicada para substituí-lo. Todos aprovam. **4 - Construção de 4 (quatro) Unidades**
78 **Básicas de Saúde no Município de Tanguá. Propostas Nº 12246631000114010, Nº**
79 **12246631000114006, Nº 12246631000114008 e Nº 12246631000114015.** Marcelo pede
80 inclusão de pauta e diz que está passando o item na Plenária para ser aprovado na CIB.
81 Explica que são Unidades de Saúde da Família e diz que vai enviar os extratos das propostas.



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

82 O item foi aprovado. **III - INFORMES: 1- Prestação de Contas do CEREST - METRO**
83 **II.** Tereza diz que tem informação do Estado que Maricá está prestes a perder o CEREST.
84 Rodrigo fala que o item foi apresentado na reunião da Câmara Técnica e que repassou ao seu
85 técnico a dificuldade do Município de Maricá em cumprir algumas exigências do Estado em
86 relação à infraestrutura. Explica que desde 2010 o CEREST pertence a Maricá e que a gestão
87 atual vem prolongando o cumprimento dessa exigência. E como se tem um “acumulo” de
88 recursos, não há porque a falta de cumprimento de tal. Ele diz que a dificuldade, hoje é o local
89 para a sede para. Informe que houve uma notificação do Estado para que a Região cumpra as
90 exigências. Tereza oferece Silva Jardim para sediar o CEREST. Aguarda então, uma visita do
91 Ministério para reavaliar a situação. Suely diz que essa situação independe do Município e
92 sugere que o problema seja repassado para Sérgio. **2 – Situação da Clínica EGO.** Marcelo
93 relata que ocorreram duas reuniões com a Promotora sobre a Clínica EGO localizada em
94 Tanguá, e que está com dificuldade de manter a clínica, que ainda tem pacientes internados, e
95 que não teve então andamento do processo de desinstitucionalização, e a clínica continua
96 alegando a dificuldade de manter os pacientes. Informa que o Estado não compareceu a essas
97 duas reuniões. Tereza diz que recebeu uma notificação extrajudicial da clínica de solicitação
98 de pagamento de diária de pacientes. Tereza e Suely abordam que eles são contratualizados
99 pelo SUS e que já recebem o valor da internação pelo SUS. Tereza sugere que seja convidada
100 então, a Coordenação da Saúde Mental do Estado para próxima CIR. Tereza aproveitar para
101 solicitar o esclarecimento sobre o critério que a Coordenação do Estado da DST e a AIDS esta
102 tendo para a distribuição das geladeiras, pois ela ainda não foi contemplada com a entrega de
103 tal. Aproveita para falar também sobre a falta do material para ser realizado o exame do Teste
104 do Pezinho. Solicita esclarecimento do por que a Associação de Pais e Amigos dos
105 Excepcionais - APAE que já foi pactuado não pode estar realizando os testes. Aproveitam
106 para falar sobre a questão da oftalmologia, que se deveria ter uma fila para cada procedimento
107 ao invés de uma fila única, para ter assim o andamento dos pacientes principalmente os com
108 urgência. **3 - Comunicado AR/SECIR Metro II nº 03/2016 sobre os Grupos Condutores,**



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

109 **Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ.** Elisabet pede aos Secretários que enviem para a
110 Secretária Executiva o contato de seus representantes em cada GT, para que Camilla e Flávia
111 tenham acesso aos relatórios de cada reunião, as datas, a atualização de e-mails e encaminhem
112 para a SES e para os próprios Secretários. Aproveita para perguntar como esta a análise do
113 Plano de Oncologia, Suely explica que será discutido na próxima reunião do Planejamento e
114 será discutido junto com o grupo da PPI. Elisabet lembra que existe um prazo para que as
115 considerações sobre o Plano sejam entregues para que possam ser pactuadas na CIB. **4 -**
116 **Informe sobre o Relatório Anual de Gestão – RAG (SES).** Elisabet informa que Maricá,
117 Rio Bonito e São Gonçalo não conseguiram fechar o RAG 2015. **5 - Elaboração do Plano de**
118 **Ações da RCPD e cronograma de execução das referidas ações que visam à**
119 **implementação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD. (O Plano das**
120 **Ações e cronograma também subsidiarão a resposta do Ofício nº 239/2016 - PJTC Saúde**
121 **Metropolitana II - Ref: IC 106/2013 - MPRJ 2013.00904512).** Elisabet informa que Gisele
122 (SAECA) está cobrando o Plano e que existe uma demanda do Ministério Público cobrando
123 um cronograma para a implantação, fala que vai repassar o ofício do Ministério Público para
124 que a Secretária Executiva possa repassar aos Secretários. Foi solicitado que a SAECA,
125 representada pela Gisele, faça parte da elaboração, dando apoio ao Grupo. Omar explica que
126 foram apresentadas algumas mudanças no Plano de acordo com o pedido feito pelo
127 Ministério. Omar fala que deixou o Plano, com as mudanças, com a SAECA, para ser
128 analisado. Elisabet pede para Omar enviar o Plano para a Secretária Executiva, para que possa
129 ser encaminhado para a Assessoria de Regionalização. **6 - Comunicado AR/SECIR Metro II**
130 **nº03/2016 sobre os Grupos de Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ.**
131 Elisabet informa sobre os encaminhamentos da última CIR, diz que ainda não tem um nome
132 para o novo técnico de planejamento que apoiará a Região, durante a semana irá repassar a
133 Secretaria Executiva para enviar aos Secretários. Informado que foi realizado o contato com a
134 área técnica - Rede de oftalmologia e a Monica Guedes (SAECA) disse não ter conhecimento
135 sobre o atendimento de oftalmologia do HRDV também foi verificado com a Maria de



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

ATA da 3ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Metropolitana II

136 Lourdes (SAECA) as habilitações e serviços que o referido hospital possui. Foi verificado que
137 o mesmo é habilitado para tratamento de Glaucoma com medicamento e serviços de
138 oftalmologia nas áreas de: Tratamento clínico do aparelho de visão, diagnóstico em
139 oftalmologia, tratamento cirúrgico do aparelho da visão. Foi repassado aos membros da CIR
140 que até a conversa com a área técnica nenhum documento havia chegado do HRDV
141 informando a reativação do serviço e nem do município de Rio Bonito. Avisa que Itaboraí e
142 São Gonçalo ainda não enviaram o contato do Técnico Representante de Microcefalia no
143 Município, Irlana informa que o técnico de referencia para São Gonçalo será Tatiana Possas e
144 que após a reunião repassara os contatos. **7 - Informes COSEMS/RJ** Suely repassa os
145 informes COSEMS. Edilson e Tereza aproveitam para constar em ata o descontentamento da
146 região por conta de decisões da SES em relação a unidades de saúde (UPA) localizadas em
147 municípios da região, as quais são tomadas decisões como a mudança do perfil da UPA de
148 Itaboraí e que não são comunicadas aos gestores locais, da mesma forma que alterações no
149 fluxo de atendimentos como no caso da Terapia Renal Substitutiva - TRS sem comunicar,
150 uma vez que as decisões afetam as redes instituídas e pactuadas. A próxima reunião ordinária
151 da CIR Metro II foi marcada para o dia 23/05/2016, no Instituto Vital Brazil. Rua Maestro
152 José Botelho, nº 64. Vital Brazil – Niterói (Casa de Madeira) e com a pauta a ser informada
153 posteriormente. A reunião foi encerrada às 13 horas, sem nenhum outro ponto levantado
154 pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Camilla Gargaglione, Secretária
155 Executiva da CIR/Metropolitana II lavrei e assinei a presente ata. Niterói, 26 de abril de 2016.

Secretário Executivo da CIR

Secretaria Municipal de Saúde

Representante Titular Nível Central SES