



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/METROPOLITANA I

**7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
METROPOLITANA I**

1 Aos vinte e nove dias do mês de agosto do ano de dois mil e treze, às dez horas e trinta e seis minutos,
2 na Secretaria Municipal de Saúde de Itaguaí, na Avenida Prefeito Isoldakson Cruz de Brito número,
3 dezoito mil, setecentos e quarenta e cinco, Bairro Vila Margarida, auditório no terceiro andar, sala
4 trezentos e nove, a sétima reunião ordinária CIR, com presença dos membros da **Secretaria de Estado**
5 **de Saúde do Rio de Janeiro (SES)**: Sra. Patrícia Vanda – Coordenadora CIR Metropolitana I, Sra.
6 Sidnéa Alvim da Silva – Secretária Executiva, Sra. Rachel Rivello – assessora Chefe; Sr. Isnar Castro –
7 Assessor Técnico Superintendência de Regulação/SAS; Área Técnica do CEREST estadual: Sra. Isis
8 Leticia Brasil dos Santos, Sra. Adriana Fernandes Martins e Sra. Tatiana Maia Azevedo, dos
9 **Representantes das Secretarias Municipais de Saúde: SMS Duque de Caxias** – Sra. Fatima Saieg –
10 Assessora de Planejamento, Sra. Debora Lopes de Oliveira – diretor CEREST, Sr. Wanderson Beiral
11 Alves – Tec. CEREST, Sra. Terezinha Fernandes – Enfermeira; **SMS Itaguaí** – Sra. Maria Iremiz S.
12 Peres Cabral – Secretária de Saúde, Sra. Priscila Costa de Almeida – Diretora de Assistência Integral,
13 Sra. Layla Rocha Moratelli – Coordenação de Saúde do trabalhador, Sr. Luiz Carlos de Souza Netto –
14 Conselheiro; **SMS Japeri** – Sr. Joselio Rosa – Subsecretário, Sra. Cristiane M. Rosa – Regulação; **SMS**
15 **Magé** – Sra. Rafaella Vidal de Andrade – Coordenação de Atenção Básica, Sr. Tarcisio Crespo –
16 Secretário de Saúde; **SMS Mesquita** – Sra. Glaucia de Araújo Almeida – Coordenação AB e VS, Sr.
17 Anilton Luiz – Regulação, Sr. Julio Cesar Camargo – Saúde do Trabalhador; **SMS Nova Iguaçu** – Sr.
18 Manoel Gonçalves Neto - Assessor, Sra. Marcia Cristina Ribeiro Paula – Subsecretária, Sra. Antonio
19 Dieb – Subsecretário, Sr. Luiz Carlos Nobre Cavalcanti – Coordenador Ortopedia HGNI, Sr. Paulo
20 Jacinto – Coordenador CEREST; **SMS Queimados** – Sra. Fatima Cristina Dias Sanchez – Secretária de
21 Saúde, Sra. Janequele de Azevedo – Controle e Avaliação, Sra. Rosane Azevedo - Subsecretária; **SMS**
22 **Rio de Janeiro** – Sra. Maria Jose Caraméz – Assessora; **SMS São João de Meriti** – Sr. Oscar Berro –
23 Secretário de Saúde, Sra. Cristina Frazão – Superintendente. **I – Pactuação: 1 - Aprovação de Ata:** Foi
24 considerada aprovada a ata da sexta Reunião Ordinária, visto que não houve pedido de alteração. **2 –**
25 **Procedimentos de traumatologia conforme Portaria nº 880/2013** – O Sr. Isnar esclarece que a
26 portaria nº 880/13 define a estratégia de aumento do acesso aos Procedimentos Traumatológicos de
27 Média Complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de promover ações
28 que visem o aumento do acesso aos procedimentos; identificar os estabelecimentos de saúde para o
29 desenvolvimento das ações; reduzir o tempo de espera e regular o encaminhamento dos pacientes
30 vítimas de trauma que necessitem de tratamento definitivo. Para fins de adesão é necessário que os
31 gestores encaminhem um Plano Operativo elaborado conforme preconiza a portaria e deliberação CIR
32 sobre essa adesão. Motivo pelo qual deve ser revista e pactuada a atual rede de ortopedia da região para
33 deliberação ser encaminhada a CIB. O prazo de adesão é até setembro o que torna urgente a necessidade
34 de pactuar hoje. O Ministério da Saúde estará disponibilizando recursos, entretanto os níveis serão
35 mediados pela produção do ano de dois mil e onze. Após discussão e entendimentos a plenária pactua o
36 redesenho da Rede de ortopedia que define os municípios executores e percentuais dos municípios para
37 execução de procedimentos em seus respectivos executores para a Portaria 880, conforme tabela, em
38 anexo, a esta ata. **3 – Emendas Parlamentares** – A Sra. Rachel alerta para a necessidade de que os
39 municípios incluam no sistema as propostas de emendas parlamentares. O número gerado pelo sistema
40 deve ser encaminhado a CIR. Os municípios do Rio de Janeiro, Seropédica, Duque de Caxias e São João



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/METROPOLITANA I

**7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
METROPOLITANA I**

41 de Meriti informaram que estarão encaminhando as emendas. **4 - Ratificação da Deliberação Ad**
42 **Referendum – Adiantamento da entrega do Plano Regional de UBV** – A Sra. Patrícia esclarece que esta
43 deliberação deveria ser revogada ao invés de ratificada. O pedido de adiamento da entrega do Plano de
44 UBV para setembro, pela CIR, se deu pelo fato de que o GT Dengue está em processo de elaboração do
45 plano e que não atenderia o tempo estipulado para entrega, que seria dia trinta e um de agosto.
46 Entretanto a última CIB pactuou o adiamento até trinta e um de outubro. Entendendo que a deliberação
47 ficou sem fundamento fica pactuada a revogação da deliberação número vinte e três com o de acordo da
48 plenária. **5 – Ratificação da Deliberação Ad Referendum - Enquadramento e habilitação da**
49 **Central Regional SAMU Baixada** – a CIR encaminhou a deliberação de enquadramento e habilitação
50 da Central Regional SAMU Baixada a fim de que esta fosse incluída na CIB de agosto, entretanto por
51 motivos alheios a nossa vontade o assunto não foi incluído. A plenária pactua a ratificação da
52 deliberação número vinte e um e o breve encaminhamento da deliberação a área técnica. **6 – Ratificação**
53 **da Deliberação Ad Referendum da EXPOEPI - Vigilância em Saúde** – essa deliberação foi emitida a
54 fim de atender ao prazo para encaminhamento de inscrição dos técnicos que fariam parte da EXPOEPI.
55 No entanto nela não foram incluídos os nomes dos municípios contemplados, o que será incluído na
56 deliberação ratificada. Foi considerada pactuada a ratificação da deliberação número vinte e quatro. **7 –**
57 **Ratificação da Deliberação Ad Referendum - Projeto Olhar Brasil** – Foi necessário fazer uma
58 deliberação que conste os nomes dos municípios que aderiram ao projeto. Deliberação pactuada. A CIR
59 já havia pactuado em reunião anterior o projeto para todos os municípios da região. **II – Apresentação –**
60 **Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST** – A Sra. Rachel lembra que a
61 apresentação dos CEREST's Regionais foi uma demanda que surgiu com o planejamento regional da
62 necessidade de se conhecer melhor os procedimentos, atividades e manejos dos recursos dessa entidade
63 dentro da região. CEREST Duque de Caxias – A Sra. Débora define o cuidado com a saúde do
64 trabalhador como “um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância
65 epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como
66 visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos
67 das condições de trabalho.” O objetivo da área é desenvolver ações que promovam a melhoria dos
68 processos e ambientes de trabalho, e a redução das doenças e acidentes do trabalho. Ela diz que o
69 CEREST tem por função dar subsídio técnico para o SUS, nas ações de promoção, prevenção,
70 vigilância, diagnóstico, tratamento e reabilitação em saúde dos trabalhadores urbanos e rurais baseando-
71 se na Portaria número dois mil setecentos e vinte oito, de dois mil e nove. O CEREST de Duque de
72 Caxias abrange o próprio município sede e os municípios de Queimados, Magé e São João de Meriti.
73 Atribuições são: Prover suporte técnico adequado às ações de saúde do trabalhador; Viabilizar as ações
74 de vigilância em conjunto com os municípios de sua abrangência; Facilitar processos de capacitação e
75 educação permanente para os profissionais e técnicos da rede do SUS e os participantes do controle
76 social; é também, instância facilitadora das pactuações intra e interinstitucionais. No controle social o
77 CEREST possui representantes dos quatro municípios sendo dois usuários, um gestor (representante do
78 PST municipal) e um profissional de saúde, com reuniões periódicas e itinerantes nos polos. Cada
79 município deve ter uma **CIST – Comissão Inter-setorial de Saúde do Trabalhador** atrelada ao
80 Conselho Municipal de Saúde, coordenada por um conselheiro de saúde; Aberta a outras instituições que



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/METROPOLITANA I

**7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
METROPOLITANA I**

81 representem os trabalhadores e/ou atuem na área como: sindicatos, associações, INSS, GRT,
82 universidade, OAB, dentre outros para atendimento de caráter consultivo. Dentre as ações realizadas há:
83 o apoio técnico aos municípios para sensibilização e capacitação da rede de saúde nas áreas de Saúde
84 Mental e Trabalho e Notificação para organização das unidades sentinelas; a apresentação do Plano de
85 Ação do CEREST no Conselho Municipal de Saúde; Reuniões com os Secretários Municipais de Saúde
86 dos municípios da área de abrangência para pactuar as ações; Treinamentos e capacitações para a rede
87 SUS dos quatro municípios envolvendo profissionais da atenção básica, média e alta complexidade; a
88 Sensibilização do controle social através de oficinas voltadas para os conselhos de saúde, sindicatos e
89 associações profissionais; os Encontros Municipais e Regionais de Saúde do Trabalhador; a Eleição da
90 nova Gestão do Conselho Gestor; a Implantação das CISTs Municipais. A equipe técnica é composta
91 por um Assistente Social, um Biólogo, duas Enfermeiras, duas Fisioterapeutas, uma Fonoaudióloga, dois
92 Médicos do Trabalho, um Psicólogo, três técnicos de enfermagem, dois Administrativos, um Auxiliar de
93 Serviços Gerais, um Recepcionista, todos efetivos do município de Duque de Caxias. A Sra. Debora
94 encerrou sua apresentação divulgando os contatos da sede e dos municípios envolvidos. Pelo avançado
95 da hora foi proposto que a apresentação do semestral da CIR será incluída na pauta de setembro o que
96 obteve o de acordo da plenária. O CEREST de Nova Iguaçu da mesma forma fez a sua apresentação. **III**
97 **- Informes: 1. CIB** - Não houve assuntos referentes à região; **2. GT Dengue** – o grupo está elaborando
98 o plano regional de UBV. No dia vinte e três o Sr. Mario Sergio esteve presente na reunião esclarecendo
99 as dúvidas para que o plano possa ser encerrado. **3. GT de Atenção Básica** - acontecerá no município de
100 Queimados no dia cinco de setembro. **4. Ofício de vagas dos Hospitais Federais** – Houve uma
101 mudança no processo de distribuição das vagas para ambulatorios. A Sra. Patrícia pede que todos
102 verifiquem os detalhes que fora enviado por e-mail, no dia nove de agosto. **5. Entrega da Matriz do**
103 **Planejamento Regional** - a Matriz do Planejamento Regional foi encerrada na última reunião do GT. A
104 matriz será encaminhada para todos os gestores, a fim de ser pactuada na CIR de setembro. **6. Oficina**
105 **de vigilância em Saúde** – A sra. Patrícia pede que os gestores estejam atentos quanto à data da próxima
106 CIR que está prevista para o dia vinte e quatro de setembro quando estará ocorrendo à oficina de
107 Vigilância em Saúde. Com relação à Oficina de Vigilância em Saúde, a Coordenadora informa que será
108 nos dias vinte e quatro e vinte e cinco do corrente em que será enviada comunicação por e-mail pelo
109 Núcleo Descentralizado em Vigilância em Saúde para os técnicos da Vigilância municipal procedam às
110 inscrições. Reunião encerrada às doze horas e vinte minutos. Eu, Sidnéa Alvim da Silva, Secretária
111 Executiva lavrei a presente ata.

112

113

114

115



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/METROPOLITANA I

7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
METROPOLITANA I

116

117

118

119

ANEXO

Região	Município Executor		Município Encaminhador
METRO I	DUQUE DE CAXIAS	80%	DUQUE DE CAXIAS
		10%	SÃO JOÃO DE MERITI
		50%	MAGÉ
	ITAGUAI	90%	ITAGUAI
		50%	SEROPÉDICA
	NOVA IGUACU	70%	BELFORD ROXO
		70%	JAPERI
		70%	MESQUITA
		90%	NOVA IGUACU
		60%	SÃO JOAO DE MERITI
		10%	SEROPÉDICA
		10%	ITAGUAÍ
		70%	NILÓPOLIS
		80%	QUEIMADOS
	RIO DE JANEIRO	30%	BELFORD ROXO
		20%	DUQUE DE CAXIAS
		30%	JAPERI
		50%	MAGE
		30%	MESQUITA
		10%	NOVA IGUACU
20%		QUEIMADOS	
100%		RIO DE JANEIRO	
40%		SEROPEDICA	
30%		NILOPOLIS	
30%	SÃO JOAO DE MERITI		

120

121