



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

1 Ao décimo oitavo dia de março de dois mil e vinte, às dez horas e vinte minutos, na sala de videoconferência da Faculdade Suprema -  
2 Rua Isaltino Silveira, 1.470 – Cantagalo – Três Rios/RJ foi realizada a 1ª Reunião Extraordinária da Comissão Intergestores Regional  
3 Centro Sul ano de 2020 através de videoconferência com a SES/RJ, com a presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da  
4 Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia  
5 Ribas; Coordenadora do Núcleo Descentralizado de Vigilância em Saúde, Janice Machado e Coordenador da Central de Regulação  
6 Regional Centro Sul Fluminense, Marcelo Rubens. Por videoconferência com o Nível Central da SES: Representante do Nível  
7 Central, André Schimidt, Suplente do Nível Central, Suzane Gattas; Superintendente de Vigilância Epidemiológica e Ambiental,  
8 Mário Sérgio Ribeiro; Apoiadora da Assessoria de Regionalização, Izabela Matos e Apoiadora COSEMS RJ, Dilian Hill. Secretários  
9 (as) Municipais de Saúde: Rosiany Bittar (Comendador Levy Gasparian), Camila Miranda (Miguel Pereira), Izabel Mendonça  
10 (Paraíba do Sul), Fabiana Abreu (Paty do Alferes), Thaís Bittar (Sapucaia) Alessandra Ferreira (Três Rios) e Leonardo Rocha  
11 (Vassouras). Suplentes: Joseane Faria (Comendador Levy Gasparian), Fernando Reis (Mendes), Marcos Barros (Miguel Pereira) e  
12 Romero Chartuni (Três Rios). A Plenária contou, portanto, com a presença de 07 (sete) Secretários Municipais de Saúde: Comendador  
13 Levy Gasparian, Miguel Pereira, Paraíba do Sul, Paty do Alferes, Sapucaia, Três Rios e Vassouras e de 04 (quatro) Suplentes:  
14 Comendador Levy Gasparian, Mendes, Miguel Pereira e Três Rios. Convidados: Fátima Maria Dias – APS e Viviane Bento - Vig.  
15 Saúde (Engenheiro Paulo de Frontin); Viviane Brittes – Vig. Saúde e Camila Carvalho – APS; Emanuel Felix – Planejamento (Miguel  
16 Pereira); Pedro Schmitz – Vig. Saúde e Antônio Mariz – médico APS (Paraíba do Sul); Arlindo Rosa – vice prefeito (Paty do Alferes);  
17 Ana Paula Maza – Vig. Saúde (Sapucaia); Pedro Fontes – médico residente, Liliane Nascimento – APS, Daniele Paulino – Vig. Saúde,  
18 Jaqueline Lopes – Câmara Técnica, Carlos Augusto Lopes – Coordenador UPA e Gefson Magrani – SAMU (Três Rios); Raiane  
19 Carvalho – APS e Sebastião Cunha – Vig. Saúde (Vassouras) e Arquimedes Tavares – médico infectologista (Areal, Paraíba do Sul,



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

20 Sapucaia e Três Rios). Sra. Juliana agradeceu a todos pela presença e à Dra. Alessandra por receber a todos em Três Rios. Sra. Juliana  
21 informou a importância da elaboração do Plano Municipal de Resposta de Emergência do COVID-19 alinhado ao Plano de Resposta  
22 de Emergência do Coronavírus/COVID-19 no ERJ e solicitou que os mesmos sejam encaminhados o mais breve possível para o e-  
23 mail da SE/CIR CS. Sra. Juliana informou que as Metas dos Indicadores 2020 até a presente data necessita ser pactuada na região,  
24 alertou aos presentes a importância de alimentar os Sistemas FORMSUS e DIGISUS e solicitou que seja encaminhada para o e-mail  
25 da SE/CIR CS uma planilha contendo as Metas dos Indicadores Municipais. Dra. Alessandra discorreu que os municípios estão  
26 entrando em 2020 com um cenário completamente desfavorável, com as equipes completamente voltadas para a questão do  
27 Coronavírus e desta forma não visualiza qual gestor possa ter segurança de pactuar qualquer indicador neste momento. Dra.  
28 Alessandra discorreu a necessidade de um movimento inverso, onde as Áreas Técnicas da SES/RJ tentassem uma dilatação do prazo,  
29 pois a pactuação neste momento funcionaria como uma punição aos municípios, pois alguns serviços primordiais para o alcance destas  
30 metas estão suspensos como, por exemplo: cirurgias eletivas, exames de mamografia, coleta de preventivo, entre outros, que afetam  
31 diretamente o resultado dos Indicadores. Dra. Dilian alertou para o prazo de fechamento do RAG no dia 30/03/2020 e informou que  
32 acionou a Ana Cássia, representante do Ministério da Saúde para o DIGISUS, e que foi informada que este prazo não será prorrogado.  
33 Dra. Dilian discorreu sobre a temeridade da não dilatação dos prazos, principalmente porque não há como aprovar o RAG nos  
34 Conselhos Municipais de Saúde e apresentar na Câmara de Vereadores, pois as reuniões estão suspensas. Dra. Dilian sugeriu que a  
35 Região Centro Sul encaminhe solicitação para a Ana Cássia, Apoiadora do Ministério da Saúde, e para a Mônica Machado,  
36 Planejamento SES/RJ, de dilatação dos prazos para os dois sistemas fundamentada. Os gestores acordaram. Os gestores sugeriram  
37 como teor da CI que considerando o cenário atual, o fechamento de alguns serviços, o afastamento de alguns servidores em função da  
38 idade e/ou comorbidade, além dos residentes em outros municípios que não têm como se deslocar para o trabalho, os Decretos de



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

39 Emergência dos Municípios em função do COVID-19 e do direcionamento de todas as equipes para a gestão do Coronavírus. Os  
40 gestores disseram que há a ciência que as demais ações não podem ser paralisadas, mas que o momento é de combate à epidemia.  
41 Dra. Alessandra disse que além de pensar na questão do atingimento das metas dos Indicadores, há a preocupação sobre a questão  
42 do cadastramento, pois houve a necessidade de reorientar o trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde nesse momento com a  
43 possibilidade de perda de recurso do financiamento da Atenção Primária em Saúde e, também, na questão dos Agentes Comunitários  
44 de Endemia, pois há evidências de ocorrer um aumento dos casos de Dengue. Dra. Dilian informou que o COSEMS/RJ em parceria  
45 com a SES/RJ encaminhou um Ofício para o Ministério da Saúde solicitando a prorrogação dos prazos da capitação ponderada e das  
46 Metas dos Indicadores para o dia 31/12/2020 em função da pandemia de Coronavírus, mas que ainda não houve retorno. Dr. Mário  
47 cumprimentou a todos e disse sobre a necessidade de os municípios se organizarem no tocante ao enfrentamento do COVID-19  
48 tendo como base o Plano Estadual e que, para isto, é necessária uma discussão regional tendo como ponto principal o desenho da Rede  
49 apresentado e, a partir disto, apresentar proposta do que pode ser acrescentado através de estratégias criativas, como por exemplo:  
50 adequação de leitos em enfermarias para leitos de UTI, necessidade de equipamentos e/ou profissionais para o enfrentamento, entre  
51 outros. Dr. Mário disse que o importante é apresentar a Proposta de alinhamento da Região Centro Sul para que o Estado tenha  
52 noção do nível de atenção, de autossuficiência e de capacidade de resposta à epidemia de forma a pensar em alternativas de apoio. Dr.  
53 Mário disse sobre a Rede Assistencial para o Nível 2 do Plano Estadual onde o Hospital Zilda Arns passa a ser o hospital de  
54 retaguarda para a Região Centro Sul, além dos hospitais da nossa região. Ocorreu um debate. Dr. Mário explicou o panorama da  
55 epidemia no ERJ e informou que o LACEN funciona 24 horas de segunda-feira a domingo, que mesmo neste ritmo não está dando  
56 conta de analisar em tempo hábil tantas amostras e que o Estado está estudando expandir a análise das amostras para mais três  
57 laboratórios. Dr. Mário informou que há a prioridade de análise das amostras para os profissionais de saúde. Sra. Juliana informou ao



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020

58 Dr. Mário que será iniciada a rodada de perguntas. Dr. Marins perguntou quantos kits de coleta de amostra serão disponibilizados por  
59 município. Dr. Mário respondeu que o município deve solicitar os kits através de ofício ao LACEN, mas que não há muita  
60 disponibilidade destes e, em função disto, são liberados de acordo com a capacidade de produção e a demanda que for surgindo. Dra.  
61 Izabel discorreu que no município de Paraíba do Sul possui em seu território o Hospital HTO Dona Lindu que possui 60 leitos  
62 clínicos e 10 leitos de UTI e perguntou se este hospital que realiza procedimentos ortopédicos eletivos, não poderia ser reservado  
63 para o atendimento do COVID-19 para a Região Centro Sul. Dr. Mário informou que a possibilidade de adaptação deste hospital  
64 como estratégia criativa pode ser inserida como proposta no Plano Regional de enfrentamento ao COVID-19. Dr. Arquimedes  
65 informou que os municípios da região não estão medindo esforços no combate a esta epidemia, mas que a demora dos resultados das  
66 análises das amostras acarreta em um número crescente de casos suspeitos sem confirmação e dificulta a percepção do cenário  
67 epidemiológico. Dr. Mário reiterou que este problema consiste na capacidade operacional e na quantidade de amostras a serem  
68 analisadas e informou que tentará que sejam analisadas amostras também por região. Dr. Mário discorreu que é priorizado as análises  
69 dos casos considerados graves e os profissionais de saúde até que os outros dois laboratórios iniciem suas análises e que o Ministério  
70 da Saúde disponibilize os testes rápidos. Dr. Arquimedes perguntou se daqui para frente não poderia ser organizado um fluxo para a  
71 análise das amostras enviadas por região, pois acredita que não devem passar de 20 amostras. Dra. Alessandra informou que  
72 encaminhou 7 amostras para serem analisadas sem resultado até a presente data e que possui em seu território mais casos suspeitos,  
73 porém não possui mais nenhum kit. Dr. Mário discorreu que tentará traçar alguma estratégia com o CIEVS, buscando incluir como  
74 prioridade exames das Regiões de Saúde ainda sem nenhum resultado fornecido. Dra. Alessandra informou que tem empresas que  
75 estão oferecendo o teste rápido e perguntou se tem confiabilidade. Dr. Mário informou sobre a importância de as amostras serem  
76 analisadas por laboratório considerado como referência e que fica a cargo do município, mas que orienta a aguardar a melhoria do



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

77 fluxo de análises das amostras. Dra. Rosiany discorreu que acha muito pertinente a fala do Dr. Arquimedes em relação à amostragem  
78 porque a Região Centro Sul não tem um parâmetro epidemiológico que funcione como respaldo para com a população e às  
79 autoridades e gostaria de reiterar a solicitação de as análises serem feitas por amostragem. Sra. Daniele reiterou a importância de  
80 traçar o perfil epidemiológico e discorreu que até o momento não há nenhum paciente internado em Três Rios, que medidas estão  
81 sendo adotadas e que há necessidade do respaldo do resultado das análises perante as atitudes e medidas que estão sendo adotadas.  
82 Sra. Daniele informou que houve a orientação da SES através de uma Nota Técnica de que a coleta do material deveria ser realizada  
83 preferencialmente a partir do terceiro dia do início dos sintomas e que no Plano Estadual de Emergência do Coronavírus a  
84 orientação é que a coleta do material poderá ser estendida até o sétimo dia, mas que o ideal é que a coleta seja realizada  
85 preferencialmente até o terceiro dia do início dos sintomas. Sra. Daniele informou que está seguindo a orientação do Plano Estadual  
86 e gostaria de elucidar esta dúvida. Dr. Mário informou que é mais seguro que a amostra seja coletada entre o terceiro e quinto dias  
87 após o início dos sintomas por ser um período de maior sensibilidade do vírus, mas que pode ser estendido sem nenhum problema por  
88 mais dois dias. Dra. Alessandra perguntou se é para notificar todos os casos suspeitos mesmo que não tenha kit para coletar amostra.  
89 Dr. Mário informou que a orientação do Ministério da Saúde é que não há necessidade, mas que o Estado solicita estas notificações  
90 porque possibilita acompanhar a curva de contaminação, o cenário epidemiológico e embasar e/ou suspender as medidas restritivas  
91 que foram adotadas. Dr. Mário perguntou se alguém desejaria fazer mais alguma pergunta e foi respondido que as dúvidas foram  
92 sanadas. Sra. Juliana agradeceu ao Dr. Mário por todo o apoio prestado à Região Centro Sul. Dra. Camila agradeceu todo apoio  
93 recebido ontem em função do óbito suspeito de coronavírus no município de Miguel Pereira. Dr. André cumprimentou a todos e se  
94 colocou à disposição para responder as dúvidas pertinentes a Atenção Primária em Saúde (APS). Dra. Alessandra discorreu sobre a  
95 preocupação para com os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) no cadastramento dos cidadãos na APS e os Agentes de Combate a



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

96 Endemias (ACE) no combate às Arboviroses em função da preocupação com a circulação dos mesmos neste momento. Dra.  
97 Alessandra perguntou se há alguma orientação. Dr. André solicitou ao Dr. Mário que desse a orientação sobre os ACE. Dr. Mário  
98 discorreu que a atividade laboral dos ACE deve ser realizada utilizando máscaras para proteção dos mesmos e recomendou evitar  
99 ações intradomiciliares. Dr. Mário reiterou a importância do EPI para proteger todos os profissionais que se encontram na linha de  
100 frente e discorreu sobre a importância do diálogo e esclarecimento dos gestores para com a sua equipe no tocante a importância do  
101 direcionamento de prioridade do uso de EPI. Dr. André informou que a Atenção Primária produziu um material que será publicado no  
102 site da SES e encaminhado aos municípios com orientações mais detalhadas e formalizadas por escrito e no que se refere à visita  
103 domiciliar é recomendada a sua manutenção com foco para síndromes gripais e grupos de risco. Dr. André alertou que para a Região  
104 Centro Sul é o momento de a APS rever sua agenda, se preparar para o surgimento dos casos de Coronavírus e organizar a agenda por  
105 Classificação de Risco de forma que sejam priorizados os atendimentos de demanda espontânea com foco nos grupos de risco  
106 previstos nos Protocolos para o Coronavírus e ter agenda de consultas para casos de agravamentos de alguma patologia. Dr. André  
107 orientou a manutenção das consultas programadas para pacientes de pré-natal, puericultura, hipertensão e diabetes e que as demais  
108 consultas sejam remarcadas mais para frente. Dr. André informou que na questão do financiamento federal tanto a CIB/RJ quanto a  
109 CIB/SP entraram com uma ação no Ministério da Saúde de prorrogação do prazo e que há uma insegurança estadual perante este  
110 cofinanciamento que é competência da esfera federal. Ocorreu um debate sobre essa problemática. Dr. André se colocou à disposição  
111 para um estudo de novas estratégias. Dr. André perguntou se havia mais alguma dúvida quanto a APS e todos disseram que não.  
112 Dra. Dilian solicitou à Dra. Suzane informações quanto ao prazo tanto do RAG quanto do DIGISUS. Dra. Suzane informou que na  
113 Plataforma do DIGISUS tem uma Nota Técnica informando que o sistema está apresentando instabilidades difíceis de serem  
114 resolvidas e que a previsão do retorno do sistema sem problemas é do dia 27/03/2020. Dra. Suzane informou que a orientação da



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020

115 Apoiadora do Ministério da Saúde, Ana Cássia, é o retorno da consolidação dos dados em papel para que seja encaminhada para  
116 aprovação no Conselho Municipal de Saúde, apresentação da Câmara de Vereadores e posterior digitação no sistema quando o mesmo  
117 não estiver apresentando essas inconsistências em função do prazo de entrega. Dra. Suzane solicitou que fosse repetida a questão da  
118 pactuação dos Indicadores de gestão. Dra. Dilian discorreu que diante da situação epidemiológica atual está difícil pactuar as metas  
119 para 2020 e perguntou se tem perspectiva de prorrogação do prazo de pactuação das metas. Dra. Suzane informou que não ocorreu  
120 até a presente data nenhuma conversa relacionada à prorrogação do prazo e discorreu que ocorrerá a tarde uma reunião com a  
121 assessoria de Planejamento e que levará como pauta que a Região citou o cancelamento das Oficinas para discussão das metas, a  
122 insegurança de pactuar as mesmas mediante o cenário epidemiológico e a solicitação de prorrogação do prazo de pactuação. Sra.  
123 Juliana perguntou ao Dr. André se tem algum posicionamento quanto a regulação dos pacientes de Coronavírus. Dr. André discorreu  
124 que a Dra. Edeia, Superintendente de Regulação, informou que o Sr. Marcelo, Coordenador da Central de Regulação da Região Centro  
125 Sul, está apto para responder às questões pertinentes a Regulação. Sr. Marcelo discorreu que o Estado está aguardando a posição dos  
126 gestores no tocante à disponibilização de leitos para Coronavírus e o alinhamento regional com o Plano de Emergência para  
127 Coronavírus. Sr. Marcelo informou que não liberou a agenda para o HTO em função da proposta regional de transformá-lo em  
128 referência regional para o COVID-19. Sra. Juliana discorreu sobre a necessidade de alinhar as propostas de referência e que até o  
129 momento as propostas apresentadas foram: HTO como hospital de referência regional, 20 leitos de UTI no Hospital Universitário de  
130 Vassouras (HUV) e 09 leitos de UTI no Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição (HCNSC) no município de Três Rios. Dr.  
131 Leonardo informou que trouxe a proposta de pactuação de Credenciamento e Habilitação de mais 20 leitos no HUV. Dr. Leonardo  
132 informou que estes 20 leitos estão prontos para utilização imediata, mas que para isto, necessitaria de aporte financeiro do Estado  
133 enquanto os mesmos não forem habilitados pelo Ministério da Saúde. **Sra. Juliana perguntou aos gestores se poderia ser**





Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

134 **considerada pactuada a solicitação de Credenciamento e Habilitação de 20 leitos de UTI Adulto Tipo II no HUV com aporte**  
135 **financeiro do Estado até que o Ministério da Saúde habilite estes leitos. Todos anuíram e este ponto da pauta foi pactuado.**  
136 Dra. Dilian perguntou se a proposta de habilitação destes 20 leitos extras de UTI já foi inserida no SAIPS. Sra. Juliana informou que a  
137 proposta ainda não foi inserida no SAIPS. Dra. Camila discorreu que o processo de habilitação pelo Ministério da Saúde é um  
138 processo lento e que há a necessidade neste momento de pandemia que estas sejam mais céleres e que enquanto o financiamento  
139 federal não é disponibilizado é de suma importância que o Estado supra este recurso através de cofinanciamento. Dra. Dilian discorreu  
140 que ontem assistiu uma live do Ministro da Saúde que informava que os processos em andamento de habilitação de leitos de UTI terão  
141 mais celeridade neste momento. Dra. Dilian informou que entrou em contato com a Iandara, Superintendente de Atenção  
142 Especializada, Controle e Avaliação, que confirmou esta afirmativa. Dra. Camila informou que o município de Miguel Pereira iniciou  
143 uma obra para instalação de 10 leitos de UTI Adulto Tipo II e que o prazo de término destas é de 30 dias. Dra. Camila informou que  
144 todo equipamento necessário já foi comprado, que após a conclusão da obra os mesmos serão disponibilizados e que o aporte  
145 financeiro do Estado até a habilitação pelo Ministério da Saúde é de suma importância. Dr. André discorreu sobre a importância de  
146 constar no Alinhamento Regional todas essas propostas, inclusive com as solicitações de apoio para o Estado: recursos humanos,  
147 insumos, equipamentos, obra, aporte financeiro e os prazos para início do serviço. Dr. André discorreu que é necessário constar no  
148 detalhamento as seguintes questões: dimensionamento de EPIs para a APS considerando a alta cobertura; o detalhamento das  
149 Unidades de Saúde; a expansão de leitos clínicos e leitos de UTI informando o que existe e o que é necessário, atentar para a  
150 suspensão das cirurgias eletivas, informar o que esta acarretará de disponibilidade operacional, a partir de quando e de que forma e a  
151 reorganização do transporte sanitário tanto para as Urgências e Emergências quanto para a realização de exames e tratamentos em  
152 curso. Dr. Romero informou que o município de Três Rios irá disponibilizar mais duas ambulâncias para a regulação do SAMU e,





Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

153 também, instalará um Centro de Triagem ao lado da UPA para atender os pacientes com sintomas respiratórios. Dr. Romero discorreu  
154 que terá uma ambulância para a transferência de paciente com necessidade de internação para a Unidade de Saúde referenciada e,  
155 reiterou a importância de o HTO atender a população da Região Centro Sul. Dr. Romero alertou para a situação da UPA que está  
156 passando por reforma, atendendo em uma tenda de Hospital de Campanha, mas continuando a atender à região mesmo com  
157 capacidade temporariamente reduzida. Dr. André alertou que a situação da UPA Três Rios precisa constar no Alinhamento Regional.  
158 Dra. Alessandra informou que o Centro de Triagem visa afastar os pacientes com sintomas da Porta de Entrada da UPA que está  
159 sempre lotada com idosos, gestantes, crianças e pacientes com baixa imunidade como estratégia criativa de evitar o contágio. Dra.  
160 Alessandra informou que o município de Três Rios acompanha as orientações contidas no Protocolo do Estado, onde os pacientes com  
161 sintomas de gripe são orientados para ficar em casa por 14 dias visando evitar contágio e que está estruturando um serviço por telefone  
162 de acompanhamento dos pacientes em domicílio. Dra. Alessandra informou que na parte hospitalar realizou uma reunião com o  
163 HCNSC em função da preocupação do perfil desta Unidade de Saúde que funciona como referência para traumas, IAM e AVC e cuja  
164 ocupação da UTI é 80% clínica e, desta forma, a cirurgia eletiva apresenta pouco impacto nestes leitos. Dra. Alessandra informou que  
165 o HCNSC tem capacidade de fechar uma enfermaria cirúrgica e montar uma unidade para coronavírus com 8 leitos com suporte de  
166 respirador e monitor. Dra. Alessandra discorreu que se a maternidade pudesse funcionar em outro serviço o HCNSC poderia montar  
167 uma unidade de coronavírus com 25 leitos de UTI no espaço onde funciona a maternidade, porém para estes leitos necessitaria de  
168 auxílio do Estado para os 25 respiradores e monitores. Dra. Alessandra discorreu achar difícil remanejar o serviço de maternidade para  
169 outro município. Os gestores concordaram. Dra. Alessandra discorreu que tem a ciência de que o HTO Dona Lindu está sob a gestão  
170 do Estado, mas que o mesmo opera com procedimentos eletivos que estão suspensos neste momento, que possui pacientes internados  
171 apresentando quadros clínicos e se dispôs a assumir estes pacientes, pois possui equipe de ortopedia no HCNSC. Dra. Alessandra



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020

172 informou que o HCNSC é bem estruturado, com 5 salas cirúrgicas, serviços de tomografia e ressonância magnética, arco cirúrgico e,  
173 portanto, possui suporte para absorver estes pacientes de forma que o HTO possa se tornar a referência regional de Coronavírus. Dra.  
174 Izabel informou que conversou com Gabriel, Diretor do HTO, que informou não ter ainda nenhuma orientação da Secretaria Estadual  
175 parar cancelar as cirurgias eletivas e que a única orientação que o HTO recebeu foi a de cancelar as cirurgias e utilização de leitos de  
176 UTI. Dra. Izabel discorreu que o HTO Dona Lindu está aguardando novas orientações, que o HTO da Baixada Fluminense já  
177 suspendeu a realização das cirurgias eletivas assim como os outros Hospitais administrados pela mesma Organização Social. Dra.  
178 Izabel discorreu a importância de reforçar a solicitação de utilizar o HTO Dona Lindu como referência regional de Coronavírus,  
179 pois o mesmo possui uma estrutura excelente, é localizado na Região Centro Sul e possui equipe formada na UTI. Dra. Izabel  
180 discorreu que o prédio e o terreno onde funciona o HTO pertencem ao município de Paraíba do Sul, inclusive foi o próprio município  
181 quem pagou a desapropriação do terreno para a construção, que comprou os equipamentos e que arcou com uma contrapartida de  
182 recursos no valor de dois milhões de reais na época, uma exigência do Estado. Dra. Izabel discorreu que em função de todo o  
183 investimento que o município de Paraíba do Sul realizou há treze anos merece uma resposta positiva do Estado para que o HTO seja  
184 a referência regional para o COVID-19. Ocorreu um debate e todos acordaram esta solicitação. Dr. André informou que a Sra.  
185 Izabela já anotou essa solicitação e levará para a Dra. Renata Carnevale, Assessora de Regionalização da SES. Dr. André discorreu que  
186 é importante incluir essa fala no Plano de Alinhamento regional ao solicitar o HTO Dona Lindu como estratégia criativa para  
187 referência regional de atendimento ao COVID-19. Dr. André discorreu sobre a importância do treinamento dos profissionais em  
188 relação às medidas de segurança e perguntou se esta ação está sendo realizada pelos municípios. Os gestores informaram que esse  
189 treinamento já está ocorrendo em seus territórios, mas informaram que estão aguardando a publicação da Nota Técnica da SES/RJ  
190 com todas as orientações. Dr. André reiterou que será disponibilizada o mais rápido possível. Dr. André informou que o último ponto é



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

191 a questão da informação para a população e orientou que o ideal é que cada município defina uma equipe responsável por centralizar  
192 a veiculação das informações oficiais e que possa monitorar os grupos de whatsapp dos profissionais para coibir qualquer tipo de  
193 informação sem o aval da Secretaria Municipal de Saúde. Sra. Janice discorreu sobre a fala do Dr. André sobre os ACSs e ACEs e  
194 concordou que estes profissionais deverão ser utilizados neste momento em suas visitas para disseminar a informação sobre a  
195 contenção social das pessoas em suas residências. Dr. André orientou a trabalhar com afinco na motivação dos profissionais para que  
196 consigam, ainda que com medo, seguir em frente e serem nossos aliados no enfrentamento desta epidemia. Dra Isabel perguntou se há  
197 alguma orientação no tocante à vacina de H1N1 e discorreu que o primeiro lote que os municípios receberam agora em março tem  
198 um número muito reduzido e não abrange a toda população idosa. Dr. André informou que as orientações sobre imunização também  
199 estão a cargo do Dr. Mário que precisou ir para outra reunião, mas que esta passando esta informação para o Gerente de Imunização e  
200 quando obtiver qualquer orientação passará aos gestores. Dr. André se despediu e solicitou que aproveitem que estão reunidos para  
201 operacionalizar o detalhamento de todas as informações e das propostas de estratégias criativas para enfrentamento da COVID-19  
202 apresentadas nesta reunião e se disponibilizou a analisar, redigir e/ou formatar o produto do Alinhamento Regional. Sra Juliana  
203 agradeceu as preciosas contribuições da Dra. Dilian, Dr. Mário, Dr. André, Dra. Suzane e Sra. Izabela. Sra. Juliana informou que em  
204 função do adiantado da hora irá solicitar que cada município encaminhe por e-mail o seu planejamento seguindo o Roteiro de  
205 alinhamento dos municípios ao Plano de Resposta de Emergência ao Coronavírus/COVID-19 no ERJ. Sra. Juliana explicou  
206 detalhadamente como deve ser elaborado o documento, informou que consolidará o Plano de Resposta Regional amanhã com a Sra.  
207 Janice e Sr. Marcelo e que, para isto, precisará da devolutiva deste encaminhamento. Sra. Juliana informou que o Dr. André retornou  
208 que o Estado, neste primeiro momento, em que não há o agravamento dos casos, autorizou o HTO a continuar com as cirurgias  
209 eletivas em função do quantitativo de pessoas em fila para a realização destas. Sra. Juliana repassou a informação de que com o



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR CS – 18/03/2020**

210 agravamento dos casos as mesmas serão suspensas. Sra. Juliana informou que o Dr. André reiterou a importância da solicitação do  
211 HTO como hospital de referência para COVID-19 para a região Centro Sul deve constar no Alinhamento Regional com todo o  
212 detalhamento de informações fornecidas nesta reunião. Sr. Carlos Augusto discorreu que a ideia de o HTO funcionar como referência  
213 regional para COVID-19 é a mais viável e é primordial a celeridade do aceite do Estado para esta solicitação, pois o cenário  
214 epidemiológico se altera em questão de dias e que para que o combate a essa epidemia seja efetivo é necessária organização e  
215 efetividade na absorção destes pacientes. Sr. Carlos Augusto discorreu que tem enfrentado sérios problemas na UPA Três Rios, pois os  
216 médicos com mais de sessenta anos foram afastados e o medo tem imperado inclusive na classe médica, o que dificulta sobremaneira a  
217 logística de atendimento. Sr. Carlos Augusto informou que a demanda por atestado médico de 15 dias na UPA por trabalhadores que  
218 apresentam síndromes gripais a pedido das empresas tem sido importante, além de todos os leitos estarem ocupados e isto é um fator  
219 preocupante neste momento. Sra. Juliana informou como retorno do Dr. André sobre o quantitativo de vacinas de H1N1 de que as  
220 mesmas estão sendo distribuídas por lote e, assim após a vacinação do lote recebido, o município deverá solicitar novo lote de vacinas.  
221 Sr. Juliana informou aos gestores a necessidade de pactuar a consolidação do Plano Regional de enfrentamento ao Coronavírus da  
222 Região Centro Sul e foi acordada a pactuação ad referendum do mesmo. A reunião foi encerrada às treze horas e vinte minutos, sem  
223 nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a  
224 presente Ata em trinta de março de dois mil e vinte.