

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

1 Ao vigésimo oitavo dia de outubro de dois mil e vinte, às quatorze horas e vinte minutos, foi
2 realizada a 9ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul do ano de 2020
3 através de videoconferência com a SES/RJ, com a presença dos seguintes membros: Suplente do
4 Nível Central, Suzane Gattas; Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional Centro
5 Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia Ribas;
6 Coordenador da Central de Regulação Regional Centro Sul Fluminense, Marcelo Rubens,
7 Coordenadora do Núcleo Descentralizado de Vigilância em Saúde, Janice Costa e Apoiadora do
8 COSEMS/RJ, Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Márcia Paraízo (Areal),
9 Fernando Reis (Mendes), Camila Miranda (Miguel Pereira) e Leonardo Rocha (Vassouras).
10 Suplentes: Maria Fatima Morra (Engenheiro Paulo de Frontin), Raquel Leal (Mendes), Maria
11 Aparecida Souza (Paracambi), Erica Bretas (Sapucaia – solicitado pelo gestor) e Romero
12 Bandeira (Três Rios). A Plenária contou, portanto, com a presença de 04 (quatro) Secretários
13 Municipais de Saúde: Areal, Mendes, Miguel Pereira e Vassouras e de 05 (cinco) Suplentes:
14 Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes, Paracambi, Sapucaia e Três Rios. Convidados: Thaís
15 Severino da Silva (Superintendente de Atenção Primária à Saúde), Emanuel Felix (Coordenador
16 Vigilância em Saúde SMS Miguel Pereira) e Charles de Deus (CT SMS Paracambi). Dra. Suzane
17 cumprimentou a todos, solicitou uma rodada de apresentação e deu início à Plenária. **I.**
18 **Apresentação: 1. Ampliação de testagem RT-PCR no ERJ.** Dra. Thaís informou que na
19 última CIB/RJ foram pactuadas duas importantes estratégias: um Plano de expansão de testagem
20 RT-PCR no ERJ e a constituição de um comitê e um escritório estadual em parceria SES/RJ,
21 COSEMS/RJ e Fiocruz no intuito de operacionalizar a realização da testagem RT-PCR. Dra.
22 Thais realizou a apresentação. Ocorreram discussões relacionadas à testagem em seus territórios
23 e às constantes mudanças de estratégias de testagem em função da contaminação dos
24 funcionários que trabalham tanto na linha de frente quanto nas vigilâncias e no corpo técnico das
25 secretarias. **2. Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Dra. Dilian informou a webinar
26 “Conversando sobre o encerramento da gestão” que será realizada no dia 04/11/2020 das 09h às
27 12h pela plataforma Zoom para as Regiões: Baía de Ilha Grande, Centro Sul, Metropolitana I,
28 Noroeste e Norte. Dra. Dilian reiterou a pactuação da ampliação da testagem RT-PCR e

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

29 informou a pactuação do Programa de Apoio aos Hospitais do Interior – PAHI como destaques
30 da CIB/RJ. **3. Apresentações Vigilância em Saúde: Monitoramento dos casos Covid-19 na**
31 **região Centro Sul.** Sra. Janice apresentou o monitoramento dos casos COVID-19 e alertou para
32 a divergência das informações apresentadas pelos municípios e pela SES/RJ. **Cenário**
33 **epidemiológico de Arboviroses e Sarampo.** Sra. Janice apresentou o Cenário epidemiológico
34 de Arboviroses e Sarampo, alertou para a alta taxa de incidência da Dengue e informou que
35 ocorreram casos de sarampo nos municípios de Comendador Levy Gasparian, Mendes e Paty do
36 Alferes, totalizando 05 casos na região. Sra. Patrícia informou que realizou uma reunião agora
37 com a Sra. Juliana pensando em oferecer uma maior resolutividade para as reuniões e foi
38 acordado solicitar ao NDVS CS e à Dra. Dilian se poderiam passar com antecedência o material
39 a ser apresentado para que constem na apresentação. Sra. Patrícia discorreu que têm ocorrido
40 problemas com a conexão de internet e que se tudo o que for da região puder constar
41 previamente na apresentação haverá um ganho considerável de tempo. Dra. Suzane concordou
42 com a proposta e perguntou se todos acordavam. Todos anuíram. **4. Panorama dos leitos**
43 **Covid-19 da Região Centro Sul.** Sra. Patrícia informou que retirou da apresentação o panorama
44 de internação, mas a qualquer momento que algum município precisar, é só solicitar, que o
45 panorama será encaminhado. Sra. Patrícia apresentou a situação das habilitações dos leitos: o
46 aumento das internações no município de Paraíba do Sul que se encontra sem habilitação; a nova
47 solicitação de habilitação dos 08 leitos de UTI COVID do Hospital de Clínicas Nossa Senhora da
48 Conceição e o término da habilitação em 12/11/2020 dos 05 leitos de UTI no Pronto Socorro de
49 Sapucaia e dos 50 leitos no HUV em Vassouras. Sra. Patrícia discorreu sobre a necessidade de
50 os municípios pleitearem novas habilitações para os leitos de UTI COVID-19 da Região Centro
51 Sul. Sra. Patrícia apresentou o monitoramento COVID-19 e informou que no período de 01/09
52 até 26/10 a Região Centro Sul teve 2.232 novos casos confirmados e mais 43 óbitos, além de
53 possuir 737 pacientes em análise. **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 8ª Reunião Ordinária**
54 **CIR/CS de 2020 realizada em 02/10/2020 por videoconferência.** Dra. Suzane perguntou aos
55 presentes se há algum questionamento na ATA que foi encaminhada por e-mail ou se a mesma
56 poderia ser considerada aprovada. Todos anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **2.**

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

57 **Repactuar o escalonamento pleitos CER – Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência**
58 **Centro Sul.** Sra. Juliana apresentou o escalonamento de pleitos e os gestores aprovaram,
59 conforme Anexo I. Sra. Juliana solicitou ao Sr. Leonardo que o município de Paraíba do Sul
60 encaminhe hoje o projeto do CER Tipo II para que possa encaminhar a Deliberação pelo SEI,
61 caso contrário terá de excluir este pleito. Sra. Juliana discorreu que têm ocorrido problemas com
62 as solicitações de inclusões de pauta, pois algumas não vêm com as documentações necessárias
63 para o andamento do processo. Sra. Juliana informou que pactuações importantes não foram
64 inseridas no SEI em função do não encaminhamento do projeto e/ou documentações
65 comprobatórias e que talvez necessite retirá-los das respectivas ATAS. **3. Remanejamento**
66 **recursos da PPI – procedimento Média Complexidade Hospitalar por Abrangência - leitos**
67 **em Hospital dia - do município de Petrópolis para o município de Paraíba do Sul.** Sra.
68 Patrícia informou que o informe deste remanejamento foi pauta da 6ª CIR CS realizada em
69 21/07/2020 e gerou o processo SEI-080002/001550/2020, com despacho favorável da Área
70 Técnica e que é necessário inserir a Deliberação CIR CS para que a SAECA de prosseguimento
71 ao processo. Sra. Suzane perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e este ponto de pauta foi
72 pactuado. **4. Remanejamento recursos da PPI – procedimentos Média Complexidade**
73 **Ambulatorial/Hospitalar por Abrangência/Referência - do município de Paracambi.** Sra.
74 Patrícia informou que o informe deste remanejamento foi pauta da 7ª CIR CS realizada em
75 01/09/2020 e que difere do remanejamento do ponto de pauta acima, pois abrange Áreas
76 Técnicas distintas e que em função disto foram criados vários processos no SEI. Sra. Patrícia
77 discorreu que conforme acordado anteriormente que decorrido o prazo de 30 dias para o
78 despacho do Parecer no processo a Região Centro Sul pactua a solicitação de remanejamento e
79 gera a Deliberação CIR CS. Sra. Suzane perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e este
80 ponto de pauta foi pactuado. **5. Solicitação de Credenciamento/Habilitação do Serviço de**
81 **Residência Terapêutica Tipo II para o município de Areal.** Sra. Patrícia informou que a
82 implantação deste dispositivo consta do PAR RAPS CS 2019-2021, que o imóvel já foi alugado,
83 sendo reformado e que a previsão de inauguração da SRT Tipo II é no mês de novembro. Sra.
84 Suzane perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e este ponto de pauta foi pactuado. **III.**

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

85 **Informes: 1. Solicitação de Remanejamento PPI leitos Obstétricos que estão alocados no**
86 **município de Três Rios para o município de Paraíba do Sul.** Sra. Patrícia informou que com a
87 reabertura da maternidade do Hospital Nossa Senhora da Piedade no município de Paraíba do Sul
88 há a necessidade de remanejar os recursos de PPI – leitos obstétricos clínicos e cirúrgicos do
89 município de Três Rios para o município de Paraíba do Sul. Sra. Patrícia discorreu que já alertou
90 ao Sr. Leonardo a necessidade de encaminhar à SE CIR CS o ofício de ciência de retirada de PPI
91 ao município de Três Rios para dar prosseguimento ao remanejamento. **2. Solicitação de**
92 **remanejamento temporário de PPI Saúde Mental – Hospital-dia dos municípios de Areal,**
93 **Comendador Levy Gasparian, Sapucaia e Três Rios para a reserva técnica do município de**
94 **Paraíba do Sul enquanto os leitos de Saúde Mental do Hospital Nossa Senhora da Piedade**
95 **não são cofinanciados pelo Estado ou habilitados pelo Ministério da Saúde.** Sra. Patrícia
96 informou que o SAIPS está fechado para novas habilitações pelo Ministério da Saúde e que
97 quando ocorreu o COFI-RAPS, na modalidade custeio, a CAPS/SES, não tinha ciência de que
98 não havia pendências no processo de habilitação pelo SAIPS, e não incluiu este dispositivo no
99 cofinanciamento estadual. Sra. Patrícia informou que diante desta problemática os leitos de saúde
100 mental regionais do Hospital Nossa Senhora da Piedade, no município de Paraíba do Sul, não
101 possui nenhuma forma de custeio. Sra. Patrícia discorreu sobre as reuniões semanais para
102 discussão tanto do alinhamento das internações, quanto das formas de garantir a sustentabilidade
103 dos mesmos e que dentre as distintas opções está a utilização dos recursos da PPI Saúde Mental
104 – Hospital-dia dos municípios consorciados que estão alocados no município de Petrópolis. Sra.
105 Patrícia informou que a ideia é remanejar estes recursos, temporariamente, para o município de
106 Paraíba do Sul até que haja alguma forma de financiamento. Sra. Patrícia informou que o
107 montante deste remanejamento é bem inferior ao custo mensal, mas é uma forma de tentar a
108 sustentabilidade destes leitos até que ocorra algum custeio dos mesmos. **3. Situação da**
109 **demanda locorregional e acesso a procedimentos ambulatoriais e hospitalares**
110 **especializados não COVID -19.** Sra. Patrícia informou que os procedimentos apontados com
111 maior demanda reprimida foram: mamografia, tomografia, ressonância magnética e
112 colonoscopia. Sra. Patrícia discorreu que na 8ª CIR CS foi dado o encaminhamento de uma CI

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

113 solicitando informações quanto a oferta dos exames que eram realizados no HTO Dona Lindu e
114 no Hospital Regional Zilda Arns, mas que achou pertinente adiar o encaminhamento desta CI em
115 função de novas informações. Sra. Patrícia informou que foi realizado um estudo em parceria
116 com o Dr. Marcelo Rubens, Coordenador da Central de Regulação Regional Centro Sul
117 Fluminense e o Sr. Flávio Pádua, Coordenador Regional de Regulação relacionado à alternativas
118 de regulação dos exames ofertados por esses dois prestadores. Sra. Patrícia informou que ocorreu
119 um retorno gradual dos seguintes exames realizados no HTO Dona Lindu: Ecocardiograma
120 Transtorácico (Ambulatorial); Eco Carótidas Vertebrais com Doppler; Ecodoppler de Vasos;
121 Tomografia Computadorizada (Geral), Ultrassonografia Geral, tomografia sem contraste e eco
122 (transtoracico, carótidas e vertebrais) e que há previsão de retorno da tomografia com contraste e
123 ecocardiograma de vasos para o mês de novembro. Sra. Patrícia informou os exames que eram
124 ofertados no Hospital Zilda Arns: Biópsia de pele; Biópsia de Glânglio; Ressonância Magnética;
125 Colonoscopia com biópsia e Broncoscopia com biópsia, sendo que os exames de ressonância,
126 colonoscopia e endoscopia eram realizados em clínicas conveniadas, o que não fundamenta a
127 paralisação da realização em função do prestador ser referência ao tratamento da COVID-19.
128 Sra. Patrícia informou que a regulação para os exames a biópsia de glânglio e broncoscopia via
129 SER pode ser direcionada para o Hospital Ary Parreiras situado no município do Rio de Janeiro.
130 Ocorreu um debate e foi solicitado o encaminhamento de uma CI solicitando informações
131 relacionadas ao retorno da realização dos exames regulados via SER realizados no Hospital
132 Regional Zilda Arns e informações relacionadas à interrupção de regulação via SER para o
133 Hospital Regional Zilda Arns para os exames que eram realizados em prestadores distintos. **4.**
134 **UNACON – Vassouras: judicialização de diversos procedimentos e medicações ao**
135 **município de Três Rios.** Sra. Patrícia discorreu que na 8ª Reunião CIR CS foi apontada a
136 Portaria SAES/MS nº 1.399 de 17/12/2019 que redefine os critérios e parâmetros referenciais
137 para a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia no âmbito do
138 SUS como fundamento de prerrogativas do UNACON diante de um caso de um paciente do
139 município de Três Rios que necessitava de internação para cuidados paliativos e que foi
140 referenciado pelo UNACON para o município de origem e, também, quanto a realização dos

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

141 exames e medicamentos solicitados e direcionados aos municípios de origem do paciente. Sra.
142 Patrícia informou no artigo 4º, o inciso V dispõe que *deverá ser assegurada assistência,*
143 *ambulatorial e hospitalar, para atendimento às intercorrências clínicas e às emergências*
144 *oncológicas* e, portanto, a internação de um paciente inserido no UNACON Três Rios deve ser
145 realizada no leito de retaguarda do Hospital Universitário de Vassouras. Sra. Patrícia informou
146 que no artigo 7º, inciso V, parágrafo 2 dispõe que os *serviços e ações previstos no Plano de*
147 *Atenção para o diagnóstico e o tratamento do câncer devem estar contemplados no*
148 *planejamento pactuado integrado e aprovados nas instâncias colegiadas de gestão do SUS, de*
149 *forma a assegurar a resolubilidade do atendimento em oncologia* e, em função o UNACON
150 realizará os exames que são contemplados na PPI. Sra. Patrícia informou os exames citados que
151 estão ocasionando judicialização e discorreu sobre possibilidades de regulação destes:
152 **Videohisteroscopia** (não consta na PPI, mas se for caso sugestivo de câncer não demora a ser
153 regulado via SISREG, mas os dados clínicos detalhados deverão constar na solicitação, além do
154 resultado do preventivo e ultrassom transvaginal com período inferior a 1 ano para o Hospital
155 de Ipanema e Instituto Fernandes Figueira) e Cistoscopia (não consta na PPI, e pode ser
156 regulado via SISREG, mas apresenta grande dificuldade de encaminhamento porque o paciente
157 é regulado para consulta no setor de urologia dos hospitais federais onde o médico, após
158 avaliação solicita e realiza o procedimento). Sra. Patrícia discorreu que em relação aos
159 medicamentos, na 12ª Reunião da CIR CS de 2019 esse tema foi ponto de pauta com
160 encaminhamento de CI solicitando informações relacionadas aos novos medicamentos
161 oncológicos de alto custo através do processo SEI-080002/00164/2020, apresentou o retorno da
162 Área Técnica e informou que encaminhará por e-mail aos gestores. Sra. Patrícia discorreu que a
163 área de oncologia é estruturada para atender de forma integral e integrada os pacientes que
164 necessitam de tratamento, através da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer,
165 regida pela Portaria MS/GM nº 874/2013 e que a Rede de Atenção Oncológica é formada por
166 estabelecimentos de saúde habilitados como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em
167 Oncologia (UNACON) ou como Centro de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia
168 (CACON). Sra. Patrícia discorreu que conforme esta portaria, como regra geral, a garantia de

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

169 acesso aos medicamentos utilizados para tratamentos oncológicos ocorre por meio da sua
170 inclusão nos procedimentos quimioterápicos registrados no subsistema APAC-SIA (Autorização
171 de Procedimento de Alta Complexidade do Sistema de Informação Ambulatorial) do SUS,
172 devendo ser adquiridos e fornecidos pelos hospitais credenciados no SUS e habilitados em
173 Oncologia, sendo ressarcidos pelo Ministério da Saúde conforme o código do procedimento
174 registrado na APAC e, portanto, são os estabelecimentos habilitados em Oncologia pelo SUS
175 os responsáveis pelo fornecimento dos medicamentos necessários ao tratamento do câncer
176 que, livremente, padronizam, adquirem e prescrevem; devendo para isso observar os
177 protocolos e diretrizes terapêuticas do Ministério da Saúde, quando existentes. Sra. Patrícia
178 discorreu que estudou a portaria e foi buscar caminhos para a regulação dos exames e
179 medicamentos prescritos pelo UNACON buscando auxiliar os municípios e, também, para
180 subsidiar o Dr. Leonardo na conversa com o prestador para resolver esta problemática. Dr.
181 Leonardo discorreu sobre a necessidade de a região possuir um Plano Oncológico e, lembrou a
182 pactuação regional que aprovou a solicitação para habilitação do Hospital Universitário de
183 Vassouras a receber o incentivo do Pólo Diagnóstico em Oncologia para atender aos municípios
184 da Região Centro Sul. Dr. Leonardo discorreu que se a SAECA aprovasse essa solicitação o
185 município de Vassouras teria subsídios para atender a essa demanda, dirimir o problema da
186 judicialização e até para limitar a questão dos exames para com o prestador. Dr. Leonardo
187 discorreu que o médico prescreve ao paciente o que considera ser melhor e muitas vezes estes
188 medicamentos são novos e não estão incorporados no SUS e, portanto, não podem ser faturados
189 por APAC. Dr. Leonardo informou que o Estado está com uma dívida alta de pagamento de
190 extrateto para com o prestador e que o mesmo informou que está ficando insustentável e que há a
191 possibilidade de suspender atendimento para novos pacientes. Dr. Leonardo informou que
192 amanhã terá uma reunião na SAECA para tentar resolver esta problemática e solicitou que caso
193 não ocorra um resultado positivo que seja encaminhada uma CI. Sra. Juliana discorreu que
194 aguarda um posicionamento e, que se necessário, solicita que seja encaminhado a CIR toda a
195 documentação para fundamentar esse pleito. **5. Identificação de unidades de saúde de**
196 **referência para as Instituições de Longa Permanência de Idosos (ILPI).** Sra. Juliana

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

197 discorreu que este informe foi solicitado pela Dra. Thaís Severino, Superintendente de Atenção
198 Primária à Saúde da Subsecretaria de Gestão da Atenção Integral à Saúde na 8ª Reunião CIR CS
199 quando ocorreu a falta de energia elétrica e interrupção da reunião. Sra. Juliana informou que
200 faltam responder os seguintes municípios: Areal, Comendador Levy Gasparian, Miguel Pereira,
201 Paracambi, Sapucaia e Vassouras. **6. Atualização dos Planos de Ação Regionais: Rede**
202 **Cegonha e RUE.** Sra. Juliana informou que agendou uma reunião com a Sra. Margareth,
203 Apoiadora da Rede Cegonha da SES, e as Coordenações Municipais para iniciar a Atualização
204 do PAR Rede Cegonha e solicitou ao Dr. Romero que a auxilie na atualização do PAR RUE. Sra.
205 Juliana informou que há várias solicitações de credenciamento/habilitação que necessitam
206 constarem dos Planos atualizados, além da problemática com a não habilitação pelo Ministério
207 da Saúde da Base Descentralizada do SAMU 192 do município de Paty do Alferes. Dr. Romero
208 discorreu que vai confirmar se a Dra. Renata Cravo é a nova Coordenadora Estadual de Urgência
209 e Emergência para que possa buscar informações relacionadas a essa problemática. Dr. Romero
210 propôs agendar uma reunião com a CIR CS para alinhamento e foi marcado para o dia
211 29/10/2020 por videoconferência às 10h. **7. Solicitação de informações sobre o pedido de**
212 **Habilitação GAR Vassouras.** Dra. Suzane informou que buscou informações com a Sra. Karen
213 da SAECA que repassou haver sete pendências a serem solucionadas: atualizar o PAR Rede
214 Cegonha; atualizar a planilha que contém as taxas de cesárea dos anos de 2018 e 2019 realizadas
215 no HUV; alterar o número de leitos no PAR Rede Cegonha, apresentar o Protocolo institucional
216 de Acolhimento e Classificação de Risco, apresentar um Plano de redução de partos cesáreos
217 com ações de alcance das metas, escala da enfermagem obstétrica e da fonoaudiologia e a
218 atualização do CNES. **8. Capacitação Regional para o SAMU-192 e a atualização da**
219 **Declaração acerca da existência e funcionamento de software de regulação de urgências e**
220 **emergências que garanta confiabilidade e integridade da informação, possibilitando a**
221 **transparência do processo e acesso direto às informações por parte dos gestores para o**
222 **processo de Qualificação da Base Descentralizada SAMU-192.** Sra. Patrícia apresentou uma
223 tabela discriminando o cenário do SAMU Regional e informou que o município de Sapucaia
224 deseja habilitar o SAMU 192 e, em função deste pleito, consolidou as informações regionais.

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

225 Sra. Patrícia informou que os municípios de Areal, Engenheiro Paulo de Frontin, Sapucaia e
226 Vassouras necessitam qualificar o SAMU 192 e que o prazo para a renovação da habilitação do
227 município de Três Rios expira em 22/11/2020. Sra. Patrícia solicitou ao Dr. Romero,
228 Coordenador Regional de Urgência e Emergência, a realização de uma capacitação regional do
229 SAMU 192 e a atualização da Declaração acerca da existência e funcionamento de software de
230 regulação de urgências e emergências que garanta confiabilidade e integridade da informação,
231 possibilitando a transparência do processo e acesso direto às informações por parte dos gestores
232 para o processo de Qualificação da Base Descentralizada SAMU-192. Foi agendada uma reunião
233 para o dia 29/10/2020 por videoconferência entre o Dr. Romero e as Sras. Juliana e Patrícia para
234 alinhamento da capacitação requerida. **9. Portaria nº 2.405 que Institui incentivo financeiro**
235 **federal de custeio, em caráter excepcional, parcela única, aos municípios e Distrito Federal**
236 **para o fortalecimento das equipes e serviços da Atenção Primária à Saúde (APS) no**
237 **cuidado às populações específicas, no contexto da Emergência em Saúde Pública de**
238 **Importância Nacional (ESPIN) decorrente da Covid-19.** Sra. Juliana alertou para a publicação
239 da Portaria nº 2.405 de 16/09/2020 que estabeleceu custeio, em caráter excepcional, para o
240 fortalecimento das equipes e serviços da APS. Sra. Juliana discorreu que a Superintendência de
241 Atenção Psicossocial e Populações em Situação de Vulnerabilidade através da sua Coordenação
242 de Políticas de Equidade e Populações Específicas e a Superintendência de Atenção Primária
243 vem se reunindo desde a publicação deste documento objetivando compreender, divulgar e
244 planejar estratégias que representem o nosso apoio aos municípios na execução de ações de
245 saúde primária para estes grupos populacionais. Sra. Juliana informou que ocorrerá uma reunião
246 no dia 17/11/2020 com os municípios contemplados da Região Centro Sul com o objetivo de
247 dialogar a melhor forma de aplicação destes recursos e troca de informações sobre as populações
248 em situação de vulnerabilidade. Sra. Juliana informou que os municípios receberão convites
249 individualmente com confirmação da data, horário e link da plataforma utilizada. **10. Proposta**
250 **de Emenda Parlamentar nº 36000.341517/2020-00, no valor de R\$ 300.000,00 para custeio**
251 **MAC no Hospital Universitário de Vassouras.** Dr. Leonardo informou a proposta de emenda
252 parlamentar acima. **11. Dificuldades na realização do exame Citopatológico cérvico-vaginal e**

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS AMPLIADA COM CT CS – 28/10/2020

253 **microflora ofertado pelo prestador: Dr. Ulisses Laboratório de Patologia Ltda – CNES:**
254 **2812738.** Sra. Juliana informou que este ponto de pauta foi solicitado pelos municípios de Areal
255 e Mendes. Dra. Márcia informou que o quantitativo pactuado através de PPI não atende a
256 demanda do município de Areal, bem como não é suficiente para atingir a meta dos indicadores
257 de saúde do PREFAPS. Dra. Márcia informou que neste mês, por ser “Outubro Rosa” conseguiu
258 com o prestador um quantitativo maior de análise. Dr. Fernando informou que além desta
259 problemática vem tendo dificuldade com os resultados e citou o caso de uma paciente com
260 suspeita de câncer de colo de útero que só acusou malignidade no resultado após a terceira
261 coleta. Dr. Fernando discorreu que o município notou que os laudos dos exames citopatológicos
262 cérvico-vaginal e microflora têm apresentado resultados muito parecidos e que esta problemática
263 vem causando insegurança na efetividade da gestão desta linha de cuidado. Os gestores
264 solicitaram a possibilidade de remanejamento dos recursos da PPI para que os mesmos sejam
265 realizados no MS INCA SITEC Instituto Nacional de Câncer, CNES: 2273284. Sra. Juliana
266 discorreu sobre a necessidade de solicitar à SAECA a revisão da PPI dos municípios e que vai
267 direcionar este ponto de pauta para a Reunião do GCR Rede Cegonha. Sra. Juliana informou que
268 além de Areal e Mendes, os municípios de Engenheiro Paulo de Frontin e Paty de Alferes
269 também enfrentam estas dificuldades. Dr. Fernando discorreu sobre a importância de rever a PPI
270 e, também, sobre a dificuldade de manter a meta deste indicador para o PREFAPS porque há até
271 a dificuldade de a gestão arcar com o exame porque é preconizado ser um laboratório
272 reconhecido pela SES/RJ. Dra. Suzane agradeceu a presença de todos. A reunião foi encerrada às
273 dezessete horas e vinte minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram
274 concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em
275 dezesseis de novembro dois mil e vinte.