

### **ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021**

1 Ao décimo oitavo dia de fevereiro de dois mil e vinte e um, às quatorze horas e vinte minutos,  
2 foi realizada a 2ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul do ano de  
3 2021 através de videoconferência com a SES/RJ, com a presença dos seguintes membros:  
4 Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro: Representante Nível Central, Elisabet Pauer;  
5 Suplente do Nível Central, Suzane Gattas; Secretária Executiva da Comissão Intergestores  
6 Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores Regional Centro  
7 Sul, Patrícia Ribas; Coordenador da Central de Regulação Regional Centro Sul Fluminense,  
8 Marcelo Rubens, Coordenadora do Núcleo Descentralizado de Vigilância em Saúde, Janice  
9 Costa. Secretários (as) Municipais de Saúde: Gilmara Garcia (Areal), Fernando Reis (Mendes),  
10 Luiz Alberto Barbosa (Miguel Pereira), Juarez Pereira (Paraíba do Sul), Marcella Raposo  
11 (Sapucaia) e Izabel Mendonça (Três Rios). Suplentes: Marciel Furtado (Areal), Joseane Faria  
12 (Comendador Levy Gasparian), Raquel Leal (Mendes), Marcos Barros (Miguel Pereira), Maria  
13 Aparecida Souza (Paracambi), Alessandra Ferreira (Paraíba do Sul), Edward Leão (Paty de  
14 Alferes) e Fátima Machado (Vassouras). Em relação aos membros da CIR, a Plenária contou,  
15 portanto, com a presença de 06 (seis) Secretários Municipais de Saúde: Areal, Mendes, Miguel  
16 Pereira, Paraíba do Sul, Sapucaia e Três Rios, de 08 (oito) Suplentes: Areal, Comendador Levy  
17 Gasparian, Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul, Paty de Alferes e Vassouras e 02  
18 (dois) representantes do nível central da SES. Convidados: Apoiadora do COSEMS/RJ, Dilian  
19 Hill e Erika Rodrigues (SMS Engenheiro Paulo de Frontin). Sra. Suzane cumprimentou a todos,  
20 informou que se encontrava de férias no mês de janeiro, que é a Suplente do Nível Central e  
21 desejou a todos uma excelente gestão dentro de um cenário tão difícil, mas que com a chegada da  
22 vacina já se consegue deslumbrar um melhor panorama. Informou que só poderá ficar na reunião  
23 até a pactuação por ter uma agenda importante marcada anteriormente com a Saúde Mental, mas  
24 que a Sra. Elisabet irá conduzir a reunião. Sugeriu uma rodada de apresentação. Sra. Elisabet deu  
25 início à Plenária. **I. Apresentação: 1. Monitoramento dos casos Covid-19 na Região Centro**  
26 **Sul realizado pelo NDVS CS.** Sra. Janice apresentou o monitoramento dos casos COVID-19 da  
27 Região Centro Sul e informou que encaminhou as orientações para o monitoramento das novas  
28 variantes do Vírus SARS-CoV-2 no ERJ. Dra. Izabel discorreu que na última Nota Técnica a

### **ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021**

29 Região Centro Sul estava na cor amarela e o município de Três Rios na cor laranja, mas que na  
30 avaliação do município, o mesmo estava classificado na cor vermelha. Esse desencontro de  
31 informações tem gerado conflitos e que seria importante se houvesse maior interação entre os  
32 responsáveis pela alimentação dessas informações. Sra. Janice informou que o Mapa de Risco  
33 apresentado pela SES representa o cenário das duas semanas anteriores e que já questionou o  
34 motivo e foi informada que essa situação decorre da dificuldade de obtenção dos dados inseridos  
35 nos Sistemas de Notificação do Ministério da Saúde que estão sofrendo várias panes. Dra. Isabel  
36 explicou que o município de Três Rios realizou a análise destes dados epidemiológicos com os  
37 mesmos indicadores, mesmas fontes de informação e na mesma semana epidemiológica e,  
38 mesmo assim, ocorreram divergências e encaminhou o material para a Sílvia do CIEVS. Sra.  
39 Janice informou que encaminha ao CIEVS todo dia uma nota versando sobre a divergência dos  
40 dados consolidados pela Região Centro Sul e o Boletim emitido pela SES e que aguarda retorno  
41 do Nível Central sobre a solução dessa problemática. Agradeceu o empenho de todos os técnicos  
42 municipais no tocante ao encaminhamento das informações para a consolidação deste  
43 acompanhamento regional que trás a veracidade dos dados epidemiológicos da Região Centro  
44 Sul. **2. Panorama de ocupação dos leitos Covid-19.** Sra. Patrícia informou que foi pactuado na  
45 última reunião da CIB/RJ o envio diário da taxa de ocupação dos leitos Covid-19 de Enfermaria  
46 e UTI por todos os municípios do estado do Rio de Janeiro e que os municípios deverão  
47 preencher diariamente até as 10:00 hs a informação do dia anterior da taxa de ocupação de leitos  
48 COVID-19, através do formulário: <https://forms.gle/aC2PPi7Lv1ZXvkDA>. Reiterou a  
49 necessidade do registro obrigatório de internações COVID no e-SUS Notifica no endereço:  
50 <https://gestaoleitos.saude.gov.br/>. Informou o encaminhamento da Reunião do GCR RUE que  
51 ocorreu no dia 04/02/2021 onde foi solicitado informações relacionadas à habilitação dos leitos  
52 UTI COVID-19 pelo Ministério da Saúde por doze meses e possibilidade destes leitos serem  
53 incorporados na Rede de Urgência e Emergência pós pandemia. Dr. Luiz Alberto discorreu que  
54 há a informação de que estes migrariam para a Rede de Urgência e Emergência e que o  
55 município de Miguel Pereira está desenvolvendo alguns projetos que estão atrelados a esta  
56 resposta. Miguel Pereira está construindo um Hospital com cento e vinte leitos e o Hospital

### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

57 Municipal Luiz Gonzaga tem realizado procedimentos de Alta Complexidade, mas que não pode  
58 solicitar credenciamento e habilitação por não possuir UTI, além de pleitear a implantação de  
59 uma UPA Regional. Esses dispositivos constarão da atualização do Plano de Ação Regional da  
60 Rede de Urgência e Emergência da Região Centro Sul e que demandam uma retaguarda de leitos  
61 de UTI. Sra. Elisabet deu como encaminhamento uma Comunicação Interna – CI pela Secretaria  
62 Executiva com solicitando essa informação à Área Técnica. Sra. Patrícia apresentou a ocupação  
63 dos leitos COVID-19. Dr. Marcelo discorreu que os médicos das UTIs COVID-19 reclamaram  
64 que alguns pacientes transferidos chegam às Unidades com patologia distinta ao histórico da  
65 solicitação, inclusive sem confirmação de COVID-19 e alertou aos gestores a orientarem aos  
66 profissionais da ponta para que não ocorra essa problemática. Sra. Patrícia apresentou a Planilha  
67 dos leitos clínicos, de suporte respiratório e UTI COVID-19 e foi realizada a atualização dos  
68 leitos COVID-19: Leitos clínicos disponíveis: Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores –  
69 Areal - de dez para cinco; Hospital Nelson Salles – Engenheiro Paulo de Frontin - de dois para  
70 nenhum; Hospital Municipal Santa Maria – Mendes - permanecem quatro; Hospital Municipal  
71 Dr. Adalberto da Graça – Paracambi - de dez para dois; Hospital Nossa Senhora da Piedade –  
72 Paraíba do Sul - permanecem seis; Pronto Socorro Municipal de Sapucaia – Sapucaia -  
73 permanecem quatro; Hospital de Clinicas Nossa Senhora da Conceição – Três Rios – implantou  
74 dois leitos; UBS Boa União – Três Rios – permanecem quatorze leitos. Leitos de Suporte  
75 Ventilatório: Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores – Areal – permanecem cinco;  
76 Hospital Nelson Salles – Engenheiro Paulo de Frontin – implantaram cinco; Hospital Municipal  
77 Luiz Gonzaga – Miguel Pereira – permanecem dez; Hospital Municipal Dr. Adalberto da Graça  
78 – Paracambi – possuem oito leitos; Hospital Nossa Senhora da Piedade – Paraíba do Sul –  
79 implantaram três leitos. Leitos UTI: Hospital Municipal Luiz Gonzaga – Miguel Pereira –  
80 permanecem dez; Hospital Nossa Senhora da Piedade – Paraíba do Sul – permanecem dez;  
81 Pronto Socorro Municipal de Sapucaia – Sapucaia - permanecem cinco; Hospital de Clinicas  
82 Nossa Senhora da Conceição – Três Rios – permanecem dez; Hospital Eufrásia Teixeira Leite –  
83 Vassouras – deseja implantar dez; HUV Hospital Universitário de Vassouras – Vassouras –  
84 permanecem cinquenta. Foi lembrado que na CIB/RJ foi pactuado o novo Processo de solicitação

## ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

85 de Habilitação de leitos de UTI COVID-19 e inclusão no Plano de Contingência onde necessita  
86 de pactuação na respectiva CIR. Sra. Dilian informou que ocorreu uma reunião com todos os  
87 apoiadores do COSEMS do Brasil com o Secretário Executivo do CONASEMS, Dr. Mauro  
88 Junqueira, onde foi informado que novas habilitações ainda estão suspensas em função de o  
89 Congresso Nacional ainda não ter votado o Orçamento, mas que o mesmo acredita que este seja  
90 aprovado em caráter de urgência. Também avisou que há uma proposta Tripartite de os leitos  
91 habilitados de UTI COVID-19 sejam direcionados para outras especialidades de UTI Geral. **II.**  
92 **Pactuação: 1. Atualização da planilha de leitos COVID-19 da Região Centro Sul.** Sra.  
93 Elisabet perguntou se todos concordam com a atualização da Planilha de leitos COVID-19 da  
94 Região Centro Sul. Todos anuíram e este ponto de pauta foi pactuado. **2. Indicação do**  
95 **Coordenador(a) e Suplente do Grupo Condutor Regional da Rede de Atenção às Urgências**  
96 **da Região Centro Sul.** Sra. Juliana explicou que de acordo com a Deliberação CIB-RJ nº 6.094  
97 de 13/02/2020 que pactua a composição do Grupo Condutor Estadual RUE os representantes  
98 regionais serão convidados para reuniões do Grupo Condutor Estadual. Que na reunião do GCR  
99 RUE que ocorreu no dia 04/02/2021 o grupo sugeriu que a Sra. Suellen de Souza (Três Rios)  
100 seria a Coordenadora Regional, o Sr. Marcus Vinícius Pereira (Vassouras) o Primeiro Suplente e  
101 a Sra. Adriana Chagas (Miguel Pereira) a Segunda Suplente para aprovação pelos gestores. Dra.  
102 Izabel questionou o porquê de dois suplentes. Sra. Juliana informou que os dois municípios  
103 habilitados como Porta de Entrada para Urgência e Emergência são Três Rios e Vassouras, mas  
104 como o município de Miguel Pereira solicitou esta habilitação, além da solicitação da UPA  
105 Regional e de um Hospital Regional o GCR RUE considerou pertinente indicar mais um suplente  
106 para que o município possa ser representado na reunião do Grupo Condutor Estadual. Sra.  
107 Elisabet perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e este ponto de pauta foi pactuado. **3.**  
108 **Indicação do Coordenador(a) e Suplente do Grupo Condutor Regional da Rede de Atenção**  
109 **Psicossocial Centro Sul para compor o Grupo Condutor Estadual RAPS.** Sra. Patrícia  
110 informou que ocorreu uma reunião do GCR RAPS no dia 03/02/2021 onde foi sugerido que a  
111 Sra. Marise Agostinho (Três Rios) fosse a Coordenadora Regional e a Sra. Jaqueline Barbosa  
112 (Paraíba do Sul) sua suplente para compor o Grupo Condutor Estadual RAPS. Sra. Elisabet

#### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

113 perguntou se todos acordavam. Todos anuíram e este ponto de pauta foi pactuado. **4.**  
114 **Fechamento dos 138 leitos SUS de psiquiatria e o encerramento das atividades da Casa de**  
115 **Saúde São José de Vassouras.** Sra. Patrícia informou que a pactuação regional dos 138 leitos  
116 SUS de psiquiatria e o encerramento das atividades da Casa de Saúde São José de Vassouras será  
117 um instrumento para que a SAECA realize o remanejamento das AIH's dos pacientes  
118 desinstitucionalizados. Informou que será realizada uma reunião no dia 24/02/2021 às 14h por  
119 videoconferência com a presença dos Coordenadores de Saúde Mental e Secretários Municipais  
120 de Saúde ou representantes indicados por estes dos municípios envolvidos, CIR CS, CAPS SES e  
121 SAECA para que seja acordado este remanejamento para ser pactuado na CIB/RJ de março. Dr.  
122 Luiz Alberto questionou como se dará este remanejamento. Sra. Patrícia informou que após esta  
123 pactuação em CR CS e pactuação na reunião onde todos os municípios que possuem recursos da  
124 PPI alocados no município de Vassouras nesta especialidade, os recursos correspondentes a cada  
125 município será direcionado à Reserva Técnica correspondente para ser utilizado na Saúde Mental  
126 do seu território em ações que auxiliem na desinstitucionalização dos pacientes. **5. Solicitação**  
127 **de credenciamento/habilitação CAPS i para o município de Três Rios.** Sra. Patrícia informou  
128 que este dispositivo não consta do PAR RAPS 2019-2021, mas que a implantação deste  
129 dispositivo advém da necessidade de reestruturação e fortalecimento da Rede de Atenção  
130 Psicossocial do município de Três Rios em função do processo de desinstitucionalização dos  
131 internos da Clínica de Repouso Três Rios. Sra. Elisabet perguntou se todos acordavam. Todos  
132 anuíram e esse ponto de pauta foi pactuado. **III. Informes: 1. Informes CT CIB/RJ e**  
133 **COSEMS/RJ.** Sra. Dilian informou que a partir do dia 02/03/2021 os municípios que não  
134 tiverem homologado o sexto bimestre de 2020 no SIOPS vão sofrer bloqueio do respectivo  
135 Fundo de Participação dos Municípios (FPM). Informou os municípios que ainda não  
136 homologaram: Areal, Comendador Levy Gasparian, Mendes, Paraíba do Sul, Sapucaia e Três  
137 Rios. Apresentou a nova diretoria do COSEMS/RJ. Falou que a Sra. Alessandra Ferreira será a  
138 representante da Câmara Técnica da CIB/RJ da Região Centro Sul. Informou as apresentações:  
139 do TCU: Acompanhamento dos Pontos de Vacinação e Financiamento da Atenção Básica  
140 (Previne Brasil). Alertou para a Portaria GM/MS nº 166 de 27/01/2021 que dispõe,



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

## ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

141 excepcionalmente, sobre a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio da  
142 Atenção Primária à Saúde, no âmbito do Programa Previne Brasil, para o ano de 2021. Alertou  
143 para a repactuação em CIB/RJ a Ampliação da Testagem RT-PCR em função dos novos gestores  
144 e informou que vários municípios receberam a impressora térmica para auxiliar na etiquetagem  
145 do tubo. Sra. Alessandra perguntou se há a possibilidade da doação de novas impressoras  
146 térmicas e Sra. Dilian informou que irá verificar esta questão. Sra. Dilian reiterou que haverá  
147 outro treinamento do Sistema Gerenciador Ambiente Ambulatorial (GAL). Sra. Alessandra  
148 ressaltou os seguintes pontos da reunião da Câmara Técnica da CIB/RJ: o credenciamento de  
149 alguns municípios do laboratório do SITEC para a realização das análises das amostras dos  
150 preventivos a partir de março e solicitação aos municípios que tiverem interesse em ofertar esse  
151 serviço com condições de atender às normas técnicas que se organizem e oficializem suas  
152 propostas e o processo de pactuação das cirurgias eletivas onde todos os gestores receberam as  
153 planilhas que contém tanto o quantitativo mínimo que é exigido para que a partir deste o  
154 executante possa alcançar o financiamento do FAEC e receber o recurso extra. Que existe uma  
155 proposta de complementação dos valores que varia de 25% até 100% do valor original do  
156 procedimento e que existe um prazo para encaminhar esta pactuação ao Ministério da Saúde.  
157 Informou que a SAECA apresentou os dados de cada município e discorreu que a Região Centro  
158 Sul em consequência da ampliação de leitos COVI-19 ocorreu uma diminuição de leitos  
159 cirúrgicos e consequente redução da capacidade de realizar procedimentos eletivos, mas como há  
160 o incentivo financeiro que pode auxiliar os municípios a financiar esta estratégia é importante  
161 que os municípios avaliem os dados apresentados pela SAECA. **2. Solicitação de apoio**  
162 **relacionado à reconsideração do Ministério da Saúde sobre a inabilitação do SAMU 192 do**  
163 **município de Paty do Alferes.** Sr. Edward informou que o município de Paty do Alferes seguiu  
164 rigorosamente todos os prazos solicitados pelo Ministério da Saúde e o mesmo entendeu que no  
165 prazo exíguo de um mês deveria ser realizada uma capacitação do SAMU192 de duzentas horas.  
166 Que em função de não conseguir realizar a capacitação em sua totalidade dentro do prazo  
167 estabelecido, o Ministério da Saúde inabilitou o SAMU 192 do município de Paty do Alferes. O  
168 município já recorreu desta decisão ao Ministério da Saúde e solicitou o apoio da Região Centro



### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

169 Sul no tocante a essa problemática. **3. Aprovação da Ata da 1ª Reunião Ordinária CIR/CS de**  
170 **2021 realizada por videoconferência.** Sra. Elisabet informou que a Ata da 1ª Reunião  
171 Ordinária CIR CS de 2021 será pactuada na próxima reunião. **4. Informações sobre a**  
172 **distribuição dos recursos da Portaria GM/MS nº 3.641, de 21/12/2020, que define a**  
173 **estratégia de acesso a procedimentos de Cirurgias Eletivas para o exercício 2021.** Sra.  
174 Elisabet discorreu que este informe foi passado pela Sra. Alessandra. **5. Solicitação para**  
175 **utilização do saldo remanescente das Propostas de Emendas Parlamentares nºs:**  
176 **12240.308000/1170-11 e 12240.308000/1170-17, no valor de R\$ 203.836,00 para aquisição de**  
177 **equipamentos para Unidade de Atenção Especializada em Saúde – Hospital Municipal de**  
178 **Miguel Pereira.** **6. Solicitação para utilização do saldo remanescente das Propostas de**  
179 **Emendas Parlamentares nºs: 1170-09, 1170-18, 1170-13, 1180-05, 1170-12, 1170-15, 1170-**  
180 **14, 1180-04,1170-21 e 52402, totalizando o valor a ser utilizado de R\$ 230.186,94 para**  
181 **aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a Atenção Básica do município de**  
182 **Miguel Pereira.** Sr. Marcos informou estes pontos da pauta. **7. Solicitação de remanejamento**  
183 **da PPI de leitos – Outras especialidades: Saúde Mental de Média Complexidade Hospitalar**  
184 **por Referência, alocado no município de Três Rios para a Reserva Técnica do município de**  
185 **Paraíba do Sul.** Sra. Elisabet perguntou se os gestores de Três Rios e/ou Paraíba do Sul gostariam  
186 de se pronunciar e não houve retorno. Sra. Patrícia discorreu que esta solicitação de  
187 remanejamento tem gerado controvérsias e que há a necessidade de pronunciamento por parte  
188 dos municípios envolvidos, além do envio a SE/CIR CS do restante da documentação requerida.  
189 Informou que normalmente o recurso das AIH's dos pacientes internos em Hospital Psiquiátrico  
190 só é remanejado após o fechamento do mesmo, mas que foi pensado em efetuar antes em função  
191 de auxílio à manutenção dos leitos de Saúde Mental do Hospital Nossa Senhora da Piedade no  
192 município de Paraíba do Sul que são consorciados com os municípios de Areal, Comendador  
193 Levy Gasparian, Sapucaia e Três Rios. Dr. Juarez discorreu que transferiu os internos da Clínica  
194 de Repouso Três Rios para o Serviço de Residência Terapêutica do município de Paraíba do Sul  
195 e que este remanejamento contribuirá para o custeio deste serviço e que, também, há a questão da  
196 pactuação do custeio dos leitos psiquiátricos do Hospital Nossa Senhora da Piedade, pois está

### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

197 sendo demandado pelo Ministério Público. A importância de se distinguir estes dois assuntos  
198 para que se possa organizar este remanejamento. Informou sobre a reunião que ocorreu entre  
199 todos os municípios envolvidos e o Ministério Público versando sobre a manutenção destes  
200 leitos, pois só ocorreu até o momento o recurso de implantação no valor de trinta e três mil reais  
201 e que não há perspectiva de receber o recurso de custeio destes leitos. A CAPS SES informou em  
202 reunião que ocorreria cofinanciamento estadual para estes leitos. Sra. Alessandra reiterou a fala  
203 do Dr. Juarez e disse que o Serviço de Residência Terapêutica que foi implantado em função da  
204 desinstitucionalização da Clínica de Repouso Três Rios ainda não foi deferido pelo Ministério da  
205 Saúde e que o remanejamento deste recurso seria para o custeio deste dispositivo, mas que a  
206 ideia construída no Grupo Condutor de Atenção Psicossocial seria de que este recurso seria  
207 direcionado para auxiliar no custeio dos leitos de Saúde Mental, o que a gestão achou pertinente  
208 não levar adiante. O município de Paraíba do Sul espera ser contemplado no COFI-RAPS 2021  
209 para esta modalidade de internação. Dra. Izabel discorreu que aceitou a solicitação deste  
210 remanejamento antes do fechamento da Clínica de Repouso Três Rios perante a justificativa do  
211 Grupo Condutor de Atenção Psicossocial de que o mesmo auxiliasse no financiamento dos leitos  
212 de Saúde Mental do Hospital Nossa Senhora da Piedade que estão com as internações suspensas  
213 em função da falta de financiamento até que haja o cofinanciamento estadual dos mesmos.  
214 Ocorreu um debate e os gestores acordaram retirar este ponto de pauta. **8. SEI-**  
215 **080001/002392/2021 - Regulação via SER: dos leitos clínicos, obstétricos, pediátricos,**  
216 **incluindo os de terapia intensiva e suporte ventilatório, complementares ao tratamento de**  
217 **pacientes com a COVID-19/SRAG, constantes do Plano de Resposta de Emergência ao**  
218 **Coronavírus/Covid-19 no Estado do Rio de Janeiro e dos recursos assistenciais estratégicos**  
219 **e de alta complexidade relacionados às especialidades de oncologia, cardiologia de alta**  
220 **complexidade (cirurgia cardiovascular, cirurgia endovascular, cirurgia vascular,**  
221 **eletrofisiologia, intervencionista) e hematologia.** Sra. Juliana lembrou que na última reunião da  
222 CIR CS as minutas desta pactuação foram informadas pela Área Técnica da SES e que foram  
223 pactuadas na CIB/RJ deste mês. Dr. Marcelo discorreu que as regulações obedecerão a  
224 regionalização e solicitou a inclusão de dois informes. **9. Dificuldade de regulação de paciente**



### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

225 **que necessitam de realizar hemodiálise pela primeira vez, ou seja, pacientes que agudizam**  
226 **e não estão inseridos na Rede de Terapia Renal Substitutiva.** A CREG CSF não encontra  
227 referência para regular o paciente. **10. Dificuldade de regulação para paciente com pé**  
228 **diabético que agudiza para cirurgia de urgência para amputação.** A CREG CSF também não  
229 encontra referência para regular o paciente. Explicou que seria importante que estes dois pontos  
230 sejam objetos de discussão e direcionamento no GCR Urgência e Emergência. Sra. Patrícia  
231 informou que em relação aos pacientes renais agudos foi ponto de pauta em reunião CIR CS em  
232 2021 e que a orientação dada era inserir o paciente para regulação via SER, mas que não houve  
233 retorno quanto ao questionamento de qual seria referência para regulação desta especialidade. Os  
234 gestores solicitaram este retorno e a Sra. Elisabet deu como encaminhamento uma CI solicitando  
235 a SAECA este direcionamento. Sra. Alessandra relatou o quantitativo de casos de COVID-19  
236 que evoluíram para complicações renais e acredita que deva estar ocorrendo essa dificuldade de  
237 regulação a nível estadual, pois são poucos os hospitais que atendem pacientes agudos para  
238 realizar hemodiálise. Informou que todas as UTI's Tipo II têm obrigação de realizar diálise em  
239 pacientes nos leitos e que o grande problema consiste nos pacientes renais que descompensam e  
240 necessitam de internação em leito clínico onde o prestador não tem como realizar a diálise e o  
241 paciente precisa ocupar um leito de UTI para que possa realizar a diálise em ambiente hospitalar.  
242 Dra. Izabel solicitou incluir outro informe de regulação. **11. Não realização de exames nos**  
243 **pacientes oncológicos pelo UNACON.** Dra. Izabel informou que os pacientes continuam  
244 retornando aos municípios para realizar exames complementares como raio-x e hemograma,  
245 entre outros. Questionou se o serviço habilitado não realizará a atenção integral ao paciente  
246 oncológico. Dr. Luiz Alberto discorreu que essa é uma discussão antiga na região e que o  
247 encaminhamento era de que esses exames deveriam ser alocados na PPI do município de  
248 Vassouras. Isto não ocorreu na última revisão da PPI realizada pelo Estado a alguns anos atrás.  
249 Sra. Fátima informou que ao questionar o prestador a orientação dada foi de que os municípios  
250 que não possuem recursos alocados na PPI de Vassouras são encaminhados para realizarem os  
251 exames em seu território. Sra. Alessandra lembrou que o processo de pactuação da PPI ocorreu  
252 em 2010 e que não há como associar a oncologia com a PPI Assistencial que os municípios

### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

253 possuem. Lembrou que a Região Centro Sul montou um Grupo de Trabalho Ampliado em 2015  
254 e realizou um estudo sobre oncologia. Sra. Juliana lembrou de que estudo resultou nas  
255 pactuações em CIR CS das considerações sobre o Plano/Programa Estadual de Atenção  
256 Oncológica do ERJ e, também, a da solicitação para Habilitação do Hospital Universitário de  
257 Vassouras a receber o incentivo ao Pólo Diagnóstico em Oncologia para atender aos municípios  
258 da Região Centro Sul. Não houve retorno por parte da SAECA. Ocorreu um debate e foi  
259 solicitado o retorno destas solicitações. Sra. Elisabet deu como encaminhamento uma CI. Dra.  
260 Izabel ressaltou que quando um prestador se habilita para realizar um serviço tem ciência de que  
261 o recurso não é suficiente para manter o mesmo, seja próprio ou regionalizado. A Portaria nº  
262 1.399 de 17/12/2019 coloca a obrigação dos UNACONS em realizar os procedimentos e acredita  
263 que o financiamento cobre a realização destes por parte do prestador. Explicou que a CI necessita  
264 conter, além das solicitações pretéritas sem retorno por parte da Área Técnica, o financiamento e  
265 a habilitação do serviço. É primordial a ciência por parte dos gestores de que o serviço está  
266 cumprindo as exigências mínimas contidas na portaria e olhar as habilitações à luz da habilitação  
267 vigente. Sra. Alessandra solicitou inclusão dentro do tema regulação: **12. Dificuldade em**  
268 **oftalmologia, apontada como um dos problemas prioritários regionais em 2020.** Ocorreu em  
269 2020 pactuação de indicação de representantes da Região Centro Sul para compor um GT  
270 Estadual de Oftalmologia e até a presente data não ocorreu nenhum andamento. Sra. Patrícia  
271 informou que a dificuldade em oftalmologia foi solicitada por alguns municípios como pauta  
272 para um GT Regulação, mas que não há nenhuma perspectiva de esclarecimento para os técnicos  
273 e solicitou o encaminhamento de uma CI visando esclarecimento sobre o GT Estadual de  
274 Oftalmologia, perspectivas de habilitação de serviço e possibilidade de aporte e recurso na  
275 revisão da PPI para esta Linha de Cuidado. Sra. Elisabet autorizou este encaminhamento. **13. 1ª**  
276 **Reunião do Núcleo de Educação (NEU) para as Coordenações Municipais SAMU 192 e**  
277 **Capacitação para os profissionais SAMU 192 da Região Centro Sul.** Sra. Elisabet deu o  
278 conhecimento, que no dia 22/02/2021 às 9h no auditório da Faculdade Suprema em Três Rios  
279 será realizada a 1ª Reunião do NEU para o início dos trabalhos educacionais, voltada para os  
280 Coordenadores Municipais SAMU 192. Às 10h será realizada uma capacitação para todos os



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021

281 profissionais do SAMU 192 da Região Centro Sul através de videoconferência, tendo como  
282 convidado o Dr. Antônio Onimaru que abordará o tema: A responsabilização médica no contexto  
283 da regulação das Urgências e Emergências. **14. Treinamento no Sistema GAL (RT-PCR).** Sra.  
284 Elizabet que até a presente data somente os municípios de Areal, Comendador Levy Gasparian,  
285 Sapucaia e Vassouras encaminharam as indicações dos profissionais. O prazo para envio destas  
286 indicações é hoje até às dezessete horas e quarenta minutos. **15. Cronograma e Processo de**  
287 **pactuação das metas dos Indicadores.** Sra. Elisabet informou que ocorrerá a Oficina Regional  
288 Indicadores do Pacto Interfederativo agendada para essa terça-feira dia 02/03 das 10h às 17h. As  
289 Metas dos Indicadores Tri e Bipartite deverão ser aprovadas pelos respectivos Conselhos  
290 Municipais de Saúde e registradas no DIGISUS até o dia trinta e um de março. **16. Andamento**  
291 **do GCR RAPS CS.** Sra. Patrícia informou que a atualização do PAR RAPS será realizada após  
292 a finalização de implantação de novos dispositivos. Para que os serviços sejam incluídos no  
293 COFI-RAPS 2021 é necessário que os municípios encaminhem a prestação de contas do COFI-  
294 RAPS 2019, que a proposta de habilitação do dispositivo esteja pronta para ser inserida no  
295 SAIPS, sem pendências, e que esteja em funcionamento. Municípios que ainda não realizaram  
296 esta prestação de contas: Mendes, Miguel Pereira, Paty do Alferes e Sapucaia. **17. Proposta do**  
297 **Laboratório do Hospital Universitário de Vassouras realizar exame citopatológico**  
298 **cervicovaginal.** Sra. Fátima informou que o prestador manifestou interesse em atender à  
299 demanda do município de Vassouras, mas para que possa solicitar ao mesmo o atendimento da  
300 demanda regional necessita que estas sejam encaminhadas para consolidação e apresentação da  
301 proposta ao prestador. **18. Repasse Contrapartida Estadual para Assistência Farmacêutica**  
302 **Básica.** Sra. Elisabet informou que este ponto de pauta foi pactuado na Reunião da CIB/RJ este  
303 mês, mas que a SAFIE irá apresentar o detalhamento da contrapartida Estadual para a  
304 Assistência Farmacêutica Básica na próxima reunião da CIR CS. **19. Indicações SMS para os**  
305 **GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana reforçou a importância de as atualizações das indicações dos  
306 técnicos para composição dos Grupos Condutores Regionais sejam encaminhadas para a SE/CIR  
307 CS. **20. Nota Técnica Conjunta SES/RJ/COSEMS/RJ nº 01 – Recomendações sobre a**  
308 **Campanha de Vacinação contra a COVID-19 no ERJ.** Dr. Luiz Alberto discorreu sobre a



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/02/2021**

309 preocupação de a cada publicação de uma Nota técnica com recomendações sobre a Campanha  
310 de Vacinação contra a COVID-19 há inclusão de público alvo sem levar em consideração o  
311 número de doses disponibilizadas aos municípios. Foi acrescido de funcionários de funerárias,  
312 trabalhadores de cemitérios, cuidadores de idosos e acadêmicos em saúde e estudantes da área  
313 técnica em saúde em estágio hospitalar, atenção básica, clínicas e laboratórios. Miguel Pereira  
314 tem convenio com Instituições de Ensino que usam unidades de saúde para campo de estágios,  
315 em março cento e vinte alunos começam a estagiar. Ocorreu um debate e foi solicitada uma CI  
316 para Área Técnica questionando se o quantitativo de doses de vacina contra COVI-19  
317 disponibilizada aos municípios irá aumentar em função da inclusão de novos profissionais no  
318 Grupo prioritário. Sra. Elisabet agradeceu a presença de todos e a reunião foi encerrada às  
319 dezessete horas e vinte minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram  
320 concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em dez  
321 de março de dois mil e vinte e um.