



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

1 Ao primeiro dia do mês de julho de dois mil e vinte e um, às quatorze horas e dez minutos,  
2 foi realizada a 6ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul 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  
5 Pauer; Suplente Representante Nível Central, José Wilson Firmida; Secretária Executiva da  
6 Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Coordenadora do Núcleo  
7 Descentralizado de Ações de Vigilância em Saúde Centro Sul, Patrícia Moza; Coordenador  
8 da Central de Regulação Centro Sul Fluminense, Marcelo Rubens. Secretários (as)  
9 Municipais de Saúde: Gilmara Garcia (Areal), Camila Miranda (Miguel Pereira), Alessandra  
10 Ferreira (Paraíba do Sul), Marcella Raposo (Sapucaia) e Izabel Mendonça (Três Rios).  
11 Suplentes: Marciel Furtado (Areal), Fátima Maria (Engenheiro Paulo de Frontin), Raquel  
12 Leal (Mendes), Marcos Barros (Miguel Pereira), Maria Aparecida Souza (Paracambi), Liliane  
13 Quintella (Paraíba do Sul), Edward Leão (Paty de Alferes), Graziela Scoralick (Três Rios) e  
14 Fátima Cartaxo (Vassouras). Em relação aos membros da CIR, a Plenária contou, portanto,  
15 com a presença de 05 (cinco) Secretários Municipais de Saúde: Areal, Miguel Pereira,  
16 Paraíba do Sul, Sapucaia e Três Rios, de 09 (nove) Suplentes: Areal, Engenheiro Paulo de  
17 Frontin, Mendes, Miguel Pereira, Paracambi, Paraíba do Sul, Paty de Alferes, Três Rios e  
18 Vassouras e 02 (dois) representantes do nível central da SES. Convidados: representantes da  
19 Câmara Técnica de Paracambi, Charles de Deus; Superintendência de Informações  
20 Estratégicas de Vigilância em Saúde - SIEVS/SVS/SES-RJ, Sra. Luciane Velasque; Gerência  
21 de Doenças Imunopreveníveis – GDI/CVE/SVEA/SVS/SES RJ, Sra. Maracy. Sra. Juliana  
22 cumprimentou a todos e informou que a Sra. Elisabet e Sr. José Wilson iriam atrasar um  
23 pouco, pois estavam em outra reunião. Informou que a terceira apresentação da pauta, **3.**  
24 **Apresentação PREFAPS**, não seria realizada e ficaria para o mês de julho devido a um  
25 contratempo com o Sr. André Schimidt, Apoio Técnico da SAPS/SES/RJ. Deu início a  
26 reunião com a primeira apresentação: **I. Apresentação: 1. Monitoramento dos casos Covid-**  
27 **19 na região Centro Sul e Informes Vigilância em Saúde.** Sra. Patrícia Moza comunicou  
28 aos gestores que no mês de julho estão agendados vários eventos para os técnicos municipais  
29 com diferentes temas, como Dengue, Hanseníase, e DANTs. Informou que considerando as



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

30 dúvidas surgidas nas reuniões do Grupo de Trabalho Vigilância em Saúde e Câmara Técnica  
31 da CIR CS e também o contato da Dra. Gilmar Rocha, Secretária de Saúde de Areal, sobre o  
32 aumento no número de internações Covid-19 e a possível chegada a região de alguma  
33 variante diferente, pois a maior parte dos pacientes não tinham comorbidade aparente, e o  
34 município que faz fronteira, São José do Vale do Rio Preto, pertencente a região Serrana,  
35 estava com risco alto (vermelho) e o seu número de casos e internações só vinham  
36 aumentando, sendo assim a gestora entendeu que mesmo o mapa de risco indicando bandeira  
37 amarela (risco baixo), ela tomaria a iniciativa em sinalizar a bandeira vermelha (risco alto) e  
38 colocar em prática os protocolos de alerta. Sra. Patrícia Moza parabenizou a Gestora por sua  
39 iniciativa e disse da importância de todos os gestores acompanharem seus indicadores diários  
40 para ajudar na tomada das decisões. Neste caso entrou em contato com a Sra. Maracy e a Sra.  
41 Sylvia, aqui representada pela Sra. Luciane Velasques, para sanar as dúvidas do município de  
42 Areal e também as convidou para trazerem informações importantes aos gestores. Sra.  
43 Luciane apresentou o Painel Coronavirus Covid-19 da Secretaria Estadual de Saúde  
44 (<https://painel.saude.rj.gov.br/monitoramento/covid19.html> ) que é alimentado diariamente e  
45 serve como base para a elaboração semanal do Mapa de Risco do Estado. Enfatizou que a  
46 alimentação diária dos sistemas de informação oficiais (e-SUS VE; SIVEP/Gripe) são de  
47 extrema importância porque pode impactar no resultado para a elaboração do Mapa de  
48 Risco. Ressaltou que a leitura local é muito importante para a constatação dos dados  
49 apresentados dentro do contexto que acontece dentro do município. Dra. Izabel questionou se  
50 já houve algum posicionamento quanto a análise dos óbitos ocorridos na região, se a variante  
51 predominante ainda continua sendo a P1 ou se já há incidências da variante Delta para que a  
52 região já possa dar o alerta e trabalhar os protocolos para a prevenção. Sra. Maracy lembrou o  
53 período de sazonalidade da Gripe (Influenza) e alertou para as notificações quanto a suspeita  
54 de Covid-19, é preciso após a confirmação do caso de Covid-19 informar por qual  
55 mecanismo foi feito, se por imagem, por teste rápido, por PCR ou laboratorial. Elogiou a Sra.  
56 Patricia Moza e a região no tocante a busca pela melhoria das informações das notificações e  
57 também pelo monitoramento dos casos. Dra. Izabel perguntou sobre a avaliação dos  
58 indicadores pelo Estado para a elaboração do Mapa de Risco que são com uma lacuna de



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

59 duas semanas atras, ou seja 15 dias, pois enquanto os municípios estão, por exemplo,  
60 terminando a semana 26, a análise dos indicadores estão sendo realizadas considerando a  
61 semana 22. As Instituições não entendem esse atraso e questionam as ações tomadas pela  
62 gestão que considera o que o município está vivenciando naquela semana e não a duas  
63 semanas atras e indaga se não haveria a possibilidade dessa diferença ficar em uma semana.  
64 Sr. Edward sugeriu que fosse especificada a data, com dia e mês, daquela semana avaliada e  
65 não apenas identificada a semana. Sra. Luciane confirmou que o dia e mês já são informados,  
66 mas que também incluirá no site do Panel Coronavirus da SES/RJ. Disse que as informações  
67 não são disponibilizadas nos sistemas oficiais em tempo real, ou seja, há uma demora  
68 significativa na inclusão desses dados nos sistemas pelos municípios. Dra. Izabel solicitou a  
69 Sra. Dilian, enquanto apoiadora do COSEMS/RJ, levar a proposta a todas as regiões do  
70 Estado da sensibilização dos municípios quanto a inclusão das informações no sistema,  
71 considerando que os municípios lançam boletins oficiais diários sobre a situação Covid-19  
72 contendo informações sobre óbitos, internações, notificações, etc. Sra. Patrícia Moza  
73 enfatizou que o problema está na digitação das fichas de notificação no sistema, que são  
74 várias informações a serem digitadas em uma única ficha e que demanda tempo. É preciso  
75 que os municípios se organizem para melhorar essas inclusões nos sistemas de informação.  
76 Sra. Maracy e Sra. Luciane reforçaram a necessidade de neste momento os municípios se  
77 preocuparem também em ter um profissional para a inclusão das informações nos sistemas,  
78 pois esses dados são de suma importância para a avaliação e tomada de decisão das ações do  
79 Município, Estado e Governo Federal, e dessa forma prejudicar o município que não  
80 apresenta nenhuma notificação, ou um número reduzido. Dra. Izabel trouxe a questão da  
81 vacinação das gestantes e puérperas, que já há informações de intercambialidade das vacinas  
82 em outros países do mundo e que aguarda orientações quanto a suspensão da vacina às  
83 mulheres que receberam a primeira dose da vacina AstraZeneca/Fiocruz e que estejam  
84 gestantes ou no puerpério (até 45 dias pós-parto) quanto a aplicação da segunda dose da  
85 vacina e qual a vacina a ser ofertada. Traz também a preocupação quanto as informações  
86 dadas pelo Ministério da Saúde e o município do Rio de Janeiro sobre a vacinação de  
87 adolescentes de 12 a 17 anos e já informada para o mês de agosto no calendário do município



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

88 do Rio de Janeiro. Pergunta se o Estado já tem uma posição quanto a isso e se fará algum  
89 calendário unificado, pois essas informações desconhecidas dos municípios onde cada  
90 município defini qual a faixa etária a ser vacinada no momento leva a uma pressão enorme  
91 aos municípios que estão em faixas etárias diferentes. Sugere a implantação de um calendário  
92 unificado pelo Estado para que todos possam acompanhar e assim evitar os ruídos. A outra  
93 questão apontada pela Gestora foi quanto a informação dos imunizantes recebidos pelos  
94 municípios, o município toma a ciência que haverá a entrega, porém não há a informação do  
95 quantitativo, se é dose 1 (D1) ou dose 2 (D2), qual o imunizante que irá receber, com isso o  
96 município não consegue programar com antecedência suas ações. Disse entender todas as  
97 dificuldades, mas solicitou se as informações poderiam vir de forma mais rápida. Sra.  
98 Elisabet solicitou apoio a Sra. Patrícia Moza, quanto as questões levantadas pela Dra. Izabel,  
99 se ela poderia encaminhar a Coordenação de Imunização para obter alguma melhoria para a  
100 divulgação dessas informações. **2. Panorama do acompanhamento da ocupação;  
101 habilitação/financiamento, Plano de Contingência e parametrização no SER dos leitos  
102 Covid-19 Região Centro Sul.** Sr. Marcelo informou que a taxa de ocupação das UTIs na  
103 região teve um pequeno aumento para 38,8%. Sra. Juliana apresentou o panorama de  
104 acompanhamento da ocupação dos leitos UTI na região. Explicou que houve uma diminuição  
105 do quantitativo de internações, a Região Centro Sul possui trinta e um municípios internados  
106 em leitos COVID-19 e apresentou a distribuição das internações. Informou aos gestores que  
107 para o acompanhamento das internações é preciso que os municípios internantes encaminhem  
108 as informações diariamente. **3. Atualização Plano de Atenção à Rede de Urgência e  
109 Emergência da região Centro Sul.** Sra. Juliana informou que na última reunião do GCR  
110 RUE CS foi apresentado pelo Dr. Eduardo Lenine, Coordenador Estadual Urgência e  
111 Emergência, o PARECER TÉCNICO Nº 991/2019-CGURG/DAHU/SAES/MS, de  
112 08/09/2019, o qual a Sra. Juliana o informou que a região não havia recebido até então. Disse  
113 que Dr. Lenini explicou que com o seu retorno a SES/RJ solicitou ao MS todos os  
114 documentos que fossem referentes ao Estado do Rio de Janeiro para que ele pudesse se  
115 atualizar e atualizar o Estado. Sendo assim foram direcionados novos ajustes ao PAR RUE  
116 CS. Sra. Juliana apresentou o Parecer e foi direcionando os pontos a serem atualizados: 1)



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

117 UPA = - Vassouras precisa justificar a mudança do objeto (a não finalização da UPA  
118 aprovada); - Miguel Pereira precisa fundamentar o pedido da UPA 24h Porte I, justificar com  
119 tempo resposta, área territorial, municípios limítrofes, porte populacional a ser atendido,  
120 lembrando da população da baixada, informar que devido a mudança da proposta de  
121 Vassouras, Miguel Pereira irá implantar a UPA; 2) SAMU-192 = Com a solicitação para  
122 ampliação e implantação das novas bases descentralizadas temos: - Miguel Pereira em  
123 Conrado; - Sapucaia em Aparecida; - Vassouras em Andrade Pinto; 3) Componente  
124 Hospitalar – a) Porta de Entrada Hospitalar = São consideradas unidades hospitalares  
125 estratégicas para a Rede de Atenção às Urgências aquelas que se enquadrarem nos seguintes  
126 requisitos: ser referência regional, realizando no mínimo 10% (dez por cento) dos  
127 atendimentos oriundos de outros Municípios, conforme registro no Sistema de Informação  
128 Hospitalar (SIH); ter no mínimo 100 (cem) leitos cadastrados no Sistema de Cadastro  
129 Nacional de Estabelecimentos(SCNES); estar habilitada em pelo menos uma das linhas de  
130 cuidado (cardiovascular, neurologia/neurocirurgia, pediatria e traumato-ortopedia. A porta de  
131 entrada hospitalar obrigatoriamente deve atender demanda espontânea, devendo apresentar  
132 em sua produção, SIA-SUS códigos 03.01.06.011-8 Acolhimento com Classificação de  
133 Risco. Foi solicitado o levantamento aos Hospitais de Porta de Entrada Hospitalar: Hospital  
134 Clinicas Nossa Senhora da Conceição e Hospital Universitário de Vassouras, que já recebem  
135 o recurso do Ministério da Saúde que encaminhem as informações acima. Segundo o Parecer,  
136 em consulta ao Tabnet, o Hospital Municipal Luiz Gonzaga (CNES 2283239), localizado no  
137 município de Miguel Pereira/RJ, realiza 0% de atendimentos oriundos de outros municípios,  
138 conforme registro no SIH do período de 2018. O Parecer orienta a necessidade em comprovar  
139 que este estabelecimento é referência para a região de saúde, realizando no mínimo 10% (dez  
140 por cento) dos atendimentos oriundos de outros Municípios. Sra. Juliana orientou que seja  
141 verificado se está sendo informado o código correto e que o município encaminhe as  
142 justificativas com os levantamentos solicitados: apresentar o número total do procedimento  
143 de acolhimento com classificação de risco estratificado por cores (conforme protocolo de  
144 acolhimento e estratificação de risco – ACCR utilizado) realizados na Porta de Entrada  
145 Hospitalar pleiteada e o percentual de atendimentos de Urgência oriundos de outros



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

146 municípios, no período de 01 (um) ano quando possível. Ressaltou a importância do envio  
147 destas informações também para os demais serviços de urgência existentes na região. O  
148 Parecer apresenta, em consulta ao CNES, que o Hospital Municipal Luiz Gonzaga (CNES  
149 2283239), localizado no município de Miguel Pereira/RJ, possui 102 (cento e dois) leitos  
150 disponíveis ao SUS, e não possui habilitações nas linhas de cuidado. Se faz necessário enviar  
151 justificativa para a baixa Taxa de Ocupação Hospitalar e Taxa de Média Permanência.  
152 Necessário o envio do fluxo de atendimento existentes por linha de cuidado prioritária na  
153 assistência ao paciente em situação de urgência e emergência, para a análise desta  
154 coordenação. Foi solicitado também no Parecer o envio das escalas e atualização no CNES  
155 dos profissionais cadastrados. Necessário contar com equipe 24 horas composta por clínico  
156 geral, pediatra, cirurgião, anestesiológico, enfermeiros, técnicos e equipes para manejo de  
157 pacientes críticos. Atentar para a atualização do CNES, as informações no SIA-SUS e SIH-  
158 SUS. B) Leitos de Retaguarda Clínica = O pleito referente aos estabelecimentos de saúde  
159 Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição (CNES 2294923) e Hospital Universitário  
160 de Vassouras - HUV (CNES 2273748) já foram contemplados na Portaria nº  
161 1.609/2014/GM/MS, 30/09/2015 - Plano de Ação Regional Macrorregião Médio Paraíba e  
162 Centro-Sul Fluminense/RJ, cabe aos gestores dos estabelecimentos ampliar os leitos,  
163 cadastrá-los no CNES, e solicitar o custeio diferenciado dos mesmos e também a atualização  
164 da previsão de implantação. Quanto ao Hospital Municipal Luiz Gonzaga, segundo o Parecer,  
165 o estabelecimento conta com uma taxa de ocupação abaixo de 85%, sendo assim foi  
166 solicitado que seja apresentada a revisão e/ou justificativa para a ampliação de leitos, tendo  
167 em vista que a utilização dos leitos, já existentes, encontra-se baixa. Também apresentar a  
168 necessidade de leitos conforme Capítulo II da Portaria de Consolidação Nº 01/2017 e a  
169 proposta de ampliação, apresentando a taxa de ocupação atual e média de permanência dos  
170 leitos do estabelecimento que solicita ampliação. Período: últimos 12 (doze) meses  
171 registrados no SIH/SUS. C) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva = Já estão aprovados 10  
172 leitos para o HUV e 10 leitos para HCNSC. Quanto a aprovação para a RUE de habilitação  
173 dos leitos de UTI Covid implantados na pandemia. Foi informado que cada município  
174 (Miguel Pereira, Paraíba do Sul, Três Rios e Vassouras) encaminhem suas justificativas, pois





Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

175 a região, considerando os parametros do MS, possui déficit de leitos de UTI. D) Leitos de  
176 Unidade de Terapia Intensiva Coronariana – UCO = Já foram aprovados, segundo o parecer.  
177 O município de Vassouras precisa encaminhar o projeto para a implantação dos leitos. E)  
178 Leitos de Acidente Vascular Cerebral – AVC = Em relação aos leitos de AVC, as solicitações  
179 de habilitação em custeio dos leitos de AVC serão avaliadas mediante inserção de proposta  
180 no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde – SAIPS para ser analisada pela  
181 área técnica da Coordenação-Geral da Atenção Especializada CGAE/DAET/SAES/MS. F)  
182 Leitos de Unidade de Cuidado Prolongado = Considerando que foram pactuados os leitos de  
183 UCP no Plano de Ação Regional, através da Portaria nº 1.609/GM/MS, 30/09/2015, que  
184 aprova o plano de ação regional da Macrorregião Médio Paraíba e Centro-Sul Fluminense/RJ,  
185 para o Hospital Eufrásia Teixeira Leite (Vassouras) e o mesmo não possui contratualização  
186 atualizada devido a falta de alguns documentos. As solicitações de Miguel Pereira (20 leitos)  
187 e Vassouras (40 leitos) precisam ser encaminhadas através de um projeto colocando a data  
188 prevista para a início das atividades. 4) Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD =  
189 Segundo o Parecer as solicitações de habilitação em custeio das equipes de Atenção  
190 Domiciliar serão avaliadas de acordo com a Portaria de Consolidação nº 05/2017 e Seção V  
191 da Portaria de Consolidação nº 06/2017, a proposta de habilitação das equipes de Atenção  
192 Domiciliar dos municípios, devem ser inseridas no Sistema de Apoio à Implementação de  
193 Políticas em Saúde -SAIPS conforme critérios das Portarias, em comento, para ser analisada  
194 pela área técnica de Serviço de Atenção Domiciliar da Coordenação-Geral de Atenção  
195 Hospitalar e Domiciliar - CGAHD/DAHU/SAES/MS. E devem ser direcionados esses  
196 projetos para a inclusão no PAR RUE CS. Sra. Juliana destacou que a proposta de Plano de  
197 Ação Regional – PAR RAU deverá apresentar metas a serem cumpridas, cronograma de  
198 implantação, mecanismo de regulação, monitoramento e avaliação, o estabelecimento de  
199 responsabilidades e o aporte de recursos da União, Estado, Distrito Federal e Municípios  
200 envolvidos. Sra. Juliana informou que foi direcionado e-mail aos técnicos municipais, com  
201 cópia para os gestores, quanto as informações a serem encaminhadas a SE CIR CS para  
202 consolidação dos dados e pactuação do PAR RUE CS na próxima plenária. **II. Pactuação: 1.**  
203 **Aprovação da Ata da 5ª Reunião Ordinária CIR/CS de 2021 realizada por**



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

204 **videoconferência.** Sra. Elisabet lembrou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos  
205 Gestores para apreciação e aprovação. Perguntou se havia alguma ressalva ou discordância.  
206 Todos aprovaram a Ata. **2. Repactuar a referência para o município de Paracambi para a**  
207 **Unidade dispensadora do município de Vassouras, referente à dispensação de**  
208 **medicamentos para hepatites virais.** Sra. Elisabet informou que foi um pedido do Grupo de  
209 Trabalho de Assistência Farmacêutica CS. Foi solicitado pela área técnica da SES/RJ nova  
210 pactuação da mudança da referência do município de Paracambi para o município de  
211 Vassouras. O pedido se fez devido a acessibilidade do paciente de Paracambi ao serviço de  
212 Vassouras. A dispensação de medicamentos para hepatites virais na região ficou da seguinte  
213 forma: o município de Miguel Pereira será referência para ele mesmo e o município de Paty  
214 do Alferes; o município de Três Rios será referência para ele mesmo e para os municípios de:  
215 Areal, Comendador Levy Gasparian, Paraíba do Sul e Sapucaia; e o município de Vassouras  
216 será referência para ele mesmo e para os municípios de Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes  
217 e Paracambi. Sra. Elisabet perguntou a todos se havia alguma dúvida e se aprovavam a  
218 repactuação. Todos acordaram sendo o item pactuado. **3. Solicitação de remanejamento dos**  
219 **recursos de procedimentos de Alta Complexidade Ambulatorial por Abrangência:**  
220 **Diagnósticos – Densitometria Óssea do município de Mendes, alocado no município de**  
221 **Vassouras para o município de Paracambi.** Sra. Juliana informou que essa pactuação já  
222 passou como informe na 3ª plenária da CIR CS, realizada em 24/03/2021 – Processo SEI-  
223 080002/000531/2021. Considerando o parecer da SAECA em 24/04/2021, a plenária  
224 considera este item pactuado. **4. Solicitação de remanejamento dos recursos de**  
225 **procedimentos de Média Complexidade Ambulatorial por Referência: mamografia**  
226 **unilateral, alocado no município de Paracambi e retossigmoidoscopia, alocado no**  
227 **município de Mendes; Média Complexidade Ambulatorial por Abrangência:**  
228 **eletroencefalograma, alocado no município de Valença e colonoscopia, alocado no**  
229 **município de Mendes para o município de Vassouras.** Sra. Juliana informou que  
230 apresentado como informe na 4ª plenária da CIR CS, realizada em 29/04/2021 – Processos  
231 SEI-080002/000573/2021 e SEI-080002/000572/2021, para parecer da SAECA em  
232 04/05/2021. Considerando o parecer da SAECA em 24/04/2021, a plenária considera este





Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

233 item pactuado. **5. Solicitação credenciamento/habilitação de uma Equipe**  
234 **Multidisciplinar (AMENT) Tipo III para o município de Miguel Pereira.** Sra. Juliana  
235 informou que o projeto foi encaminhado pelo município e lembra a todos que também  
236 solicitam a habilitação de Equipe Multidisciplinar (AMENT) que o façam o mais rápido  
237 possível, pois está aberto o SAIPS para a inclusão dos projetos e não se sabe quanto tempo o  
238 sistema ficará aberto. **6. Capacitação em Estimulação Precoce para Terapeuta**  
239 **Ocupacional, Fisioterapeuta e Fonoaudiólogo.** Sra. Juliana informou que, a pedido da  
240 Superintendencia de Atenção Primária a Saúde, traz para pactuação as vagas, por município,  
241 para a Capacitação em Estimulação Precoce para Terapeuta Ocupacional, Fisioterapeuta e  
242 Fonoaudiólogo. O público-alvo são terapeuta ocupacional, fisioterapeuta e fonoaudiólogo do  
243 NASF ou do CER, preferencialmente quem não foi treinado em 2019 mas, caso não hajam  
244 outros profissionais interessados/ com disponibilidade para a realização da capacitação desse  
245 ano, pode fazer também pois há novos temas e conteúdo. O curso tem previsão para início em  
246 outubro de 2021. Essa é a Turma 3 e são ofertadas 100 vagas para as regiões do interior do  
247 Estado, e para a região Centro-Sul são 17 vagas no total, sendo 1 vaga para cada NASF,  
248 sendo 1 NASF em cada município e dois em Paraíba do Sul e Três Rios, e 4 vagas para o  
249 CER. O item foi pactuado. **7. Solicitação para pactuação do Projeto para implantação de**  
250 **uma (01) Equipe de Consultório na Rua para o município de Três Rios, região Centro**  
251 **Sul do Estado do Rio de Janeiro.** Sra. Juliana informou que o projeto foi encaminhado pelo  
252 município e que está tudo certo. Dra. Izabel informou que o projeto já está implantado e  
253 funcionando desde janeiro deste ano, e conta com uma equipe técnica composta para atender  
254 os dois turnos (Manhã e Noite) do Consultório na Rua: 1 enfermeiro; 2 psicólogos; 1 médico  
255 clínico geral e psiquiatra; 1 odontólogo; 1 técnico de enfermagem; 3 redutores de danos. O  
256 item foi pactuado. **III. Informes: 1. Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Sra. Dilian Hill,  
257 Apoiadora COSEMS, e Sr. Marcos Barros, representante regional na CT CIB/RJ  
258 apresentaram os pontos importantes da Assembleia e CT CIB RJ. **2. Oncologia - repasse**  
259 **regular do extra teto e avaliação da série histórica para incorporação ao Teto de**  
260 **Oncologia.** Sra. Fátima Cartaxo informou que considerando que o repasse do extra teto dos  
261 serviços de Oncologia não é repassado desde outubro 2020 e que não há demanda reprimida



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

262 para pacientes oncológicos, visto que o prestador oferece vagas suficientes para a demanda.  
263 Lembrou que houve aumento abusivo dos medicamentos e insumos de EPI e que o prestador  
264 sinalizou possível não atendimento a novos pacientes. Desta forma trouxe a solicitação para  
265 discussão junto aos Secretários para que a SES faça o repasse regular do extra teto e avalie a  
266 série histórica para que esse valor seja incorporado ao teto de oncologia, visto ser  
267 procedimento regulado e só é cobrado o que realmente é realizado. Sra. Elisabet confirmou  
268 que área técnica da SES RJ informou os atrasos nos pagamento e que está tomando  
269 providências para a retomada dos pagamentos em atraso. Reforçou a importância do  
270 município encaminhar a SAECA um estudo com serie histórica mostrando esse aumento da  
271 produção e solicitando o aumento do teto financeiro. Dra. Izabel lembrou que será retomado  
272 o GT Oncologia pela SES/COSEMS e que é preciso levar toda essa discussão para esse  
273 grupo, pois a região vem no mínimo a dez anos discutindo sobre esse financiamento,  
274 principalmente do Polo Diagnóstico, e não consegue ser resolvido. **3. Solicitação da**  
275 **possibilidade de incentivo a implantação de Polo Diagnóstico na Região Centro Sul no**  
276 **HUV – Vassouras.** Sra. Fátima Cartaxo lembra que esse item de pauta é recorrente nas  
277 reuniões, que a Região não possui Pólo Diagnóstico e por isso o paciente por vezes ingressa  
278 no UNACON com quadro avançado devido à demora no diagnóstico. Informou que os  
279 municípios por vezes tem gasto com exames desnecessários que não levam a fechamento do  
280 diagnóstico. Lembrou a Deliberação CIB RJ nº 3.154, de 03 de outubro de 2014, que pactuou  
281 a proposta de contratualização das unidades de Alta Complexidade em Oncologia para  
282 incentivo ao pólo Diagnóstico e a Deliberação CIR CS nº 25, de 27 de agosto de 2015, que  
283 aprovou a solicitação do Hospital Uiversitário de Vassouras (HUV) receber incentivo ao Pólo  
284 Diagnóstico de Oncologia para a Região Centro Sul. Solicitou como inclusão de pauta o  
285 incentivo à implantação do Polo Diagnóstico na Região Centro Sul no HUV. Sra. Elisabet  
286 orientou a região a realizar um estudo sobre o tema e encaminhar ao GT Oncologia  
287 SES/COSEMS para que seja apreciado e sejam dados os devidos encaminhamentos. Sra.  
288 Juliana corroborou que a região precisa da PPI atualizada para que possa realizar o estudo  
289 sobre procedimentos para diagnóstico de oncologia. Sra. Elisabet irá verificar o envio das  
290 planilhas recebidas da SAECA e reenvia-las. Dra. Izabel corroborou sobre o caso de dois



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021**

291 pacientes no município sobre medicamento oncológico que entraram com demanda judicial, o  
292 primeiro é paciente do Hospital dos Servidores, faz tratamento para linfoma e o medicamento  
293 ficava em torno de 200 mil reais, o município conseguiu reverter a ação para que o recurso  
294 fosse sequestrado dos cofres do Estado e depositados na conta particular do paciente para  
295 compra da medicação. O procurador do município questionou ao Juiz como esse paciente  
296 conseguiu comprar esse medicamento. O outro paciente faz tratamento no Hospital do  
297 Fundão e o mesmo medicamento que ficará o tratamento em torno de 350 mil reais. A gestora  
298 solicitou apoio ao Estado para que seja realizado uma discussão com o judiciário tendo em  
299 vista que esses medicamentos fazem parte da RENAME e são aprovados pela CONITEC, ou  
300 seja, é dispensado pelo SUS. Sra. Elisabet lembra que os hospitais que são habilitados como  
301 CACON e UNACON tem a obrigação em dispensar os medicamentos aos pacientes e que o  
302 Judiciário precisa ser qualificado a todo momento sobre as questões do SUS. Sra. Dilian  
303 também levará essa questão ao COSEMS. Dra. Alessandra resgatou a lembrança do Fórum  
304 sobre Judicialização que aconteceu na região com a presença da Dra. Maria Amélia do  
305 Conselho Nacional de Justiça (CNJ) e da participação do Ministério Público da região que  
306 estava disposto a criar uma Câmara Regional para discutir sobre o tema com os gestores  
307 locais e que esse movimento fez reduzir demasiadamente a judicialização nos municípios,  
308 mas lembrou também que há mudanças também no judiciário e que talvez fosse a hora da  
309 retomada dessas discussões. **4. Emendas Parlamentares da Incremento custeio Atenção**  
310 **Básica nº36000358435/2021-00 para o município de Vassouras, no valor de 759.986,00.**  
311 **5. Propostas de Emendas Parlamentares para a Atenção Primária e para a Atenção de**  
312 **Média e Alta Complexidade/Especializada para o município de Areal. 6. Propostas de**  
313 **Emendas Parlamentares para a Atenção Primária e para a Atenção de Média e Alta**  
314 **Complexidade/Especializada para o município de Paracambi.** Sra. Elisabet lembrou que  
315 precisa ser encaminhado para as áreas técnicas da SES e informados em CIB. **7. Projeto Bem**  
316 **me Quero – Prevenção DANTs – Miguel Pereira. 8. Projeto Saúde na direção certa –**  
317 **DANTs – Miguel Pereira.** Sra. Juliana informou que ambos os projetos são para promover o  
318 acesso às ações dos serviços de saúde, impedindo ou retardando a incidência da Hipertensão  
319 Arterial e suas complicações por meio de melhora da qualidade de vida, detecção precoce e



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

320 tratamento adequado. **9. Remanejamento da PPI alocada no município de Vassouras para**  
321 **o município de Valença/RJ.** Sra. Juliana informou que a pauta foi solicitada pela SE CIR  
322 Médio Paraíba onde a SMS de Seropédica solicita informar o remanejamento de PPI alocada  
323 no município de Vassouras para o município de Valença. **10. Preenchimento do formulário**  
324 **para mapeamento do perfil da enfermagem que atua na atenção à saúde da mulher no**  
325 **estado do Rio de Janeiro.** Sra. Elisabet informou que a SE CIR CS encaminhou e-mail em  
326 18/06/2021 a pedido da Área Técnica de Saúde das Mulheres, para preenchimento do  
327 formulário para mapeamento do perfil da enfermagem que atua na atenção à saúde da mulher  
328 no estado do Rio de Janeiro. O referido formulário deve ser divulgado a todos os serviços  
329 que têm atuação da enfermagem na linha de cuidado: Atenção Primária à Saúde (UBS),  
330 Centros de Saúde, Maternidades, Casas de Parto etc. Cabe informar que o preenchimento  
331 deste formulário é individual, e que o prazo final para o envio das respostas será no dia  
332 02/07/2021, a fim de haja tempo hábil para planejar ações para o segundo semestre deste ano.  
333 Link do formulário:  
334 [https://docs.google.com/forms/d/1CFIhl\\_IOh2PVpAXDVfzZ\\_5sS5HvZVghRFE93kqHBcDk](https://docs.google.com/forms/d/1CFIhl_IOh2PVpAXDVfzZ_5sS5HvZVghRFE93kqHBcDk/viewform?edit_requested=true)  
335 [/viewform?edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/1CFIhl_IOh2PVpAXDVfzZ_5sS5HvZVghRFE93kqHBcDk/viewform?edit_requested=true). **11. Formulário para preenchimento das Ações para a**  
336 **Campanha Antirrábica 2021.** Sra. Elisabet informou que a SE CIR CS encaminhou e-mail  
337 em 17/06/2021 com o Formulário para preenchimento com a estratégia de ação para a  
338 Campanha 2021, que deverá ser encaminhada até o dia 30 julho de 2021 para a Coordenação  
339 de Vigilância Ambiental, através do e-mail: ambiental.sesrj@gmail.com. Para dirimir  
340 dúvidas, entrar em contato através do telefone: 21 2333-3899. **12. Inviabilidade de**  
341 **funcionamento sem cofinanciamento da Maternidade do município de Paraíba do Sul.**  
342 Dra. Alessandra lembrou que foi referendada pela Deliberação CIB-RJ nº 4.999, de 27 de  
343 março de 2018, que pactuou o remanejamento da reserva técnica de média e alta  
344 complexidade da Secretaria de Estado de Saúde para auxílio de custeio das maternidades nos  
345 municípios de Paracambi e Paraíba do Sul com recursos de custeio da ordem de R\$  
346 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais/mês) e R\$ 1.800.000,00 (Um milhão e oitocentos mil  
347 reais/ano). Ocorreu que devido aos sucessivos atrasos na implantação da Maternidade no  
348 Hospital Nossa Senhora da Piedade, a Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 01/07/2021

349 revogou os efeitos financeiros da Deliberação CIBRJ nº 4.999/2018 suspendendo o repasse  
350 dos recursos de custeio até que a Maternidade fosse reinaugurada, o que se deu apenas em 18  
351 de setembro de 2020. A gestora informou que saiu a Minuta do Cofinanciamento da Rede  
352 Cegonha, mas que mesmo assim inviabiliza manter o funcionamento da Maternidade.  
353 Também lembrou o pedido de remanejamento da PPI de Obstetricia de baixo risco dos  
354 municípios de Areal, Comendador Levy Gasparian, Sapucaia para Paraíba do Sul, que seria  
355 um recurso para apoiar esse custeio. Sra. Dilian lembrou que Paracambi com o novo  
356 cofinanciamento abarcou um recurso bem significativo, enquanto Paraíba do Sul ficou com  
357 um recurso, comparado ao de Paracambi, bem menor. Dra. Alessandra solicitou apoio do  
358 GCR Rede Cegonha Centro Sul e da área técnica da SES para uma análise e um olhar  
359 diferenciado para a manutenção da Maternidade na rede. **13. Resgate aos Protocolos**  
360 **Regionais de acesso ao AVC.** Sra. Alessandra solicitou que, devido a mudança de gestão nos  
361 municípios que fosse resgatado e apresentado as Coordenações Municipais de Urgência e  
362 Emergência, aos serviços do SAMU-192 e a rede como um todo os protocolos regionais de  
363 acesso pactuados em CIR CS. Sra. Juliana informou que conforme pactuação CIR CS os  
364 Hospitais para atendimento ao paciente AVC são HUV (Vassouras) e HCNSC (Três Rios) e  
365 que levará essa questão do acesso as referencias patuadas para o GCR RUE e SAMU-192  
366 para ciência. **14. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.** Sra. Juliana reiterou a  
367 solicitação de os municípios manterem as indicações atualizadas. Sra. Elisabet agradeceu a  
368 presença de todos e a reunião foi encerrada às quatorze horas e cinquenta minutos, sem  
369 nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Juliana  
370 Carvalho, Secretária Executiva da CIR CS, lavrei a presente Ata em vinte e sete de setembro  
371 de dois mil e vinte e um.