



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021**

1 Ao vigésimo sétimo dia de outubro de dois mil e vinte e um, às quatorze horas e vinte  
2 minutos, foi realizada a 10ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro  
3 Sul ano de 2021 através de videoconferência com a SES/RJ, com a presença dos seguintes  
4 membros: Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro: Representante Nível Central,  
5 Elisabet Pauer; Suplente do Nível Central, José Wilson Júnior; Secretária Executiva da  
6 Comissão Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão  
7 Intergestores Regional Centro Sul, Patrícia Ribas; Coordenadora do Núcleo Descentralizado  
8 de Ações de Vigilância em Saúde, Patrícia Moza, Coordenador da Central de Regulação  
9 Centro Sul Fluminense, Marcelo Rubens; Daniel Elia e Artêmis Serra, Coordenação de  
10 Atenção Psicossocial (COOCAPS) e Marcelo Rodrigues, Superintendente de Atenção  
11 Especializada, Controle e Avaliação (SAECA). Secretários (as) Municipais de Saúde:  
12 Gilmar Garcia (Areal), Ana Carolina Vasconcelos (Paraíba do Sul) e Izabel Mendonça  
13 (Três Rios). Suplentes: Eliane Faza (Comendador Levy Gasparian), Glauca Barbosa  
14 (Engenheiro Paulo de Frontin), Marcos Barros (Miguel Pereira), Liliane Quintella (Paraíba  
15 do Sul), Edward Leão (Paty de Alferes), e Fátima Cartaxo (Vassouras). Em relação aos  
16 membros da CIR, a Plenária contou, portanto, com a presença de 03 (três) Secretários  
17 Municipais de Saúde: Areal, Paraíba do Sul e Três Rios, de 06 (seis) Suplentes: Comendador  
18 Levy Gasparian, Engenheiro Paulo de Frontin, Miguel Pereira, Paraíba do Sul, Paty de  
19 Alferes e Vassouras e 02 (dois) representantes do nível central da SES. Convidados: Dilian  
20 Hill (Apoiadora da Região Centro Sul do COSEMS RJ), Giselli Gobbi - Subsecretária de  
21 Saúde e Fátima Dias – Coordenadora de APS (Engenheiro Paulo de Frontin); Charles de  
22 Deus (SMS Paracambi). Sra. Elisabet cumprimentou a todos e deu início à Plenária. **III.**  
23 **Informes: 1. Informes CT CIB/RJ e COSEMS/RJ.** Sra. Dilian apresentou os pontos  
24 importantes da Assembleia do COSEMS/RJ e da CIB/RJ. Ressaltou a Portaria GM/MS nº  
25 2.770 de dezoito de outubro que suspendeu até 31 de dezembro, a meta física de produção  
26 mensal, estabelecida pelo gestor e financiada por meio do limite financeiro de Média e Alta  
27 Complexidade (MAC) e a Deliberação CIB/RJ nº 6.557 de sete de outubro que pactuou a  
28 Política de Cofinanciamento Estadual para procedimentos de Oftalmologia da Rede de  
29 Atenção Oftalmológica, no âmbito do Estado do Rio de Janeiro (ERJ). Sra. Elisabet discorreu



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021**

30 que, conforme solicitado pela SE/CR CS, foi informada pela SAECA que o prestador do  
31 município de Petrópolis que é referência para a Região Centro Sul acenou positivamente que  
32 irá aderir a este cofinanciamento. Reforçou que se ocorrer qualquer problema na oferta dos  
33 serviços dispostos na pactuação a SAECA está à disposição para auxiliar no que for  
34 necessário. Sra. Elisabete informou para os presentes que por conta do tempo decorrido e da  
35 pouca presença foi adiantado os informes do COSEMS e agora a reunião seguirá na ordem  
36 estabelecida na pauta. **I. Apresentação: 1. Cofinanciamento de Saúde Mental (COFI-**  
37 **RAPS) e o Planejamento em Saúde Mental.** Sr. Daniel apresentou a publicação da  
38 Resolução SES nº 2.429 de nove de setembro que dispõe do COFI-RAPS 2021 e explicou os  
39 critérios dos recursos: Critério um – serviços já habilitados pelo Ministério da Saúde (MS) e  
40 que já recebem recursos de custeio federais, neste o Estado cofinancia trinta por cento do  
41 valor recebido pelo MS; Critério dois – serviços aprovados no Sistema de Apoio à  
42 Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) aguardando habilitação pelo MS, neste o  
43 Estado financia centro e trinta por cento; Critério três – são os leitos de Saúde Mental em  
44 Hospital Geral, em funcionamento, com quantidade de até sete leitos, o que não atinge o  
45 número mínimo de leitos para que o município receba recursos de custeio pelo MS  
46 (FIRHME-RAPS), neste o Estado financia centro e trinta por cento e Critério quatro -  
47 serviços em funcionamento, cadastrados no CNES, com projeto técnico apreciado pela  
48 COOCAPS aguardando a reabertura do SAIPS. Foi criado um Cadastro Estadual, espelhado  
49 no SAIPS, requerendo os mesmos documentos e partir do momento em que o serviço estiver  
50 constando no cadastro começará a ser pensada na viabilidade de recursos para inserção no  
51 COFI-RAPS. Ressaltou que com o fechamento das Clínicas Psiquiátricas na Região Centro  
52 Sul estes dois últimos critérios são de fundamental importância, pois há a necessidade de  
53 haver serviços adequados, sanitários e territoriais de Atenção à Crise e de moradia para os  
54 usuários desinstitucionalizados. Apresentou o pagamento dos primeiro e segundo  
55 quadrimestres realizado em parcela única no dia quatro de outubro. Discorreu sobre o  
56 monitoramento do COFI-RAPS, ressaltando a cobrança por parte da Defensoria Pública, do  
57 Ministério Público, de Parlamentares, do Conselho Estadual de Saúde, de Movimentos  
58 Sociais e da Assessoria Jurídica da SES e informou que tem fornecido respostas subsidiadas a



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021**

59 partir deste monitoramento. Orientou a necessidade de fazer o uso dos instrumentos de gestão  
60 e incluir as ações de Saúde Mental nos relatórios quadrimestrais e anual. Salientou que o  
61 monitoramento também ocorre no acompanhamento dos serviços da Rede de Atenção  
62 Psicossocial a partir dos seus procedimentos e, desta forma, tem a RAAS, além do BPA/C e  
63 do BPA/I, com procedimentos que analisando a produção dos CAPS percebe-se que há a  
64 necessidade de qualificar os processos de registros e de buscar um entendimento do que é  
65 cada procedimento. Salientou o acompanhamento do atendimento noturno pelo CAPS III, no  
66 caso de Três Rios e as internações nos leitos de Saúde Mental em Hospital Geral. Discorreu  
67 que o monitoramento também ocorre através dos seguintes Indicadores: Matriciamento - a  
68 meta de matriciamento é a execução de quatro procedimentos “Matriciamento de Equipes de  
69 Atenção Básica” por CAPS habilitado, por quadrimestre. Ele é uma orientação clínica e  
70 técnica do CAPS junto às equipes de Atenção Primária com o objetivo de incentivar a  
71 discussão sobre Saúde Mental em Atenção Primária, pois esta faz o atendimento de uma série  
72 de situações de Saúde Mental no seu dia a dia e os CAPS precisam oferecer o suporte para  
73 que estes atendimentos aconteçam da melhor maneira. Apresentou como é calculado o valor  
74 deste indicador por município e informou o outro indicador: Supervisão Clínico-Institucional-  
75 Territorial. Falou que a supervisão é um instrumento fundamental de formação de equipe, de  
76 qualificação dos processos de trabalho, de discussão de caso clínico e de qualificação das  
77 Redes de Saúde na relação dos CAPS com outros serviços e que a contratação de um  
78 Supervisor nos moldes da Nota Técnica sobre o Indicador do COFI-RAPS "Supervisão  
79 Clínico-Institucional-Territorial" é fundamental e, desta forma, criou-se um incentivo  
80 financeiro no valor de R\$ 1.500,00 mensais para a contratação de um supervisor por CAPS.  
81 Discorreu que no tocante ao acompanhamento do cofinanciamento verificou-se que há  
82 dificuldades na execução do recurso em alguns municípios e que no processo de pactuação  
83 deste cofinanciamento foi acordada a elaboração de um documento demonstrando o  
84 planejamento para a utilização dos recursos financeiros do COFI-RAPS 2021. Informou que  
85 logo após a publicação da Resolução do cofinanciamento foi enviado um ofício aos  
86 Coordenadores Municipais de Saúde Mental solicitando em que pretendem utilizar este  
87 recurso e que o prazo de devolutiva é o dia dezoito de novembro. Informou que em relação ao



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021

88 Planejamento em Saúde Mental, a ideia da realização de oficinas precisou ser adiada em  
89 função da pandemia, mas que foi construída uma Matriz Diagnóstica da Rede de Atenção  
90 Psicossocial de cada região que é constituída de uma planilha que demonstra a rede  
91 implantada por município, a rede ideal e o que ainda necessita ser implantado. Explicou que  
92 os municípios estão elaborando os Planos Municipais de Saúde e que foi encaminhada uma  
93 Nota Instrutiva sobre Políticas Públicas de Equidade e Atenção Psicossocial no Estado do Rio de  
94 Janeiro (ERJ) que precisam constar nesse instrumento, bem como as ações de Saúde Mental.  
95 Discorreu que no ano que vem a partir das Matrizes Diagnósticas Regionais e das Metas dos  
96 Planos Municipais de Saúde serão consolidadas as ações de Saúde Mental destes, incluindo o  
97 COFI-RAPS nesse processo e, através de oficinas previstas para ocorrerem entre janeiro a abril  
98 de dois mil e vinte e dois serão realizados os Planos de Ação RAPS das nove Regiões de Saúde e,  
99 posteriormente, o Plano Estadual. Informou que quanto às ações de Saúde Mental em Educação  
100 Permanente foi realizado no ano passado um curso de Saúde Mental na Atenção Primária e, neste  
101 ano, o Curso de Fortalecimento do Atendimento Integral em Saúde para Crianças e  
102 Adolescentes com Transtorno do Espectro Autista. Informou que o Conselho Nacional de  
103 Saúde Mental realizará a quinta Conferência Nacional em Saúde Mental em maio do ano que  
104 vem e que a previsão de calendário para a realização das Conferências Municipais/Regionais  
105 e da Conferência Estadual de Saúde Mental. Sr. José Wilson discorreu que gostaria de  
106 agradecer e parabenizar a toda equipe de Saúde Mental da SES pelo excelente trabalho que  
107 vêm realizando. **2. Informes Vigilância em Saúde.** Sra. Patrícia Moza informou que como a  
108 região Centro Sul encontra-se na bandeira amarela foi acordado no Grupo de Trabalho  
109 Vigilância em Saúde Centro Sul (GT VS CS) extinguir o grupo de whatsapp de COVID-19 e  
110 o acompanhamento paralelo que a Região Centro Sul realizava. A partir de agora serão  
111 acompanhados os dados do Painel de Acompanhamento COVID-19 disponibilizado pela  
112 SES/RJ. Tanto o acompanhamento COVID-19 quanto o recebimento e distribuição das  
113 vacinas serão realizados no grupo de whatsapp do GT VS CS. Dra. Dilian discorreu que  
114 gostaria de agradecer aos municípios, pois todos responderam à Pesquisa Nacional sobre  
115 cobertura Vacinal do Projeto ImunizaSUS da UFMG. Informou que foi encaminhada por e-  
116 mail uma planilha para a realização da prestação de contas dos cofinanciamentos dos anos de  
117 dois mil e dezenove e de dois mil e vinte de Vigilância em Saúde. Reforçou que após o



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021

118 preenchimento desta é necessário encaminhar para o e-mail do NDAVS para consolidação e  
119 encaminhamento à respectiva Área Técnica. Fez a apresentação da População Expostas a  
120 Poluentes Atmosféricos VigiAr e informou os municípios que encaminharam p Instrumento  
121 de Identificação de Municípios de Risco (IIMR de nível nacional). Sr. Marcelo informou as  
122 taxas de ocupação de leitos COVID-19 que são de 1,8% em enfermaria e 8,23% em UTI. Sra.  
123 Patrícia Moza perguntou aos gestores se já tinha ocorrido o consenso sobre o município sede  
124 para a implantação da Equipe para o Serviço de Certificação de Óbito Centro Sul e como a  
125 esposta foi negativa foi acordado nova discussão no GT VS CS com a presença das gestoras  
126 dos municípios de Miguel Pereira e Três Rios para que seja acordado qual município sediará  
127 o serviço. Sra. Elisabet deu como encaminhamento que este item retorne para pactuação na  
128 próxima plenária com a definição de quem sediará o serviço para pactuação. **II. Pactuação:**  
129 **1. Aprovação das Atas das 7ª e 9ª Reuniões Ordinárias da CIR CS.** Sra. Elisabet  
130 perguntou se as Atas das 7ª e 9ª Reuniões Ordinárias da CIR CS poderiam ser consideradas  
131 pactuadas. Todos anuíram. **2. Solicitação de credenciamento/habilitação em Unidade de**  
132 **Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia para o Hospital de**  
133 **Clínicas Nossa Senhora da Conceição do município de Três Rios.** Dra. Izabel informou  
134 que este pleito busca habilitar a Unidade de Saúde para um serviço que é executado há muito  
135 tempo. Sra. Elisabet perguntou se o município já entrou em contato com a SAECA para  
136 conhecimento do checklist da documentação necessária para abrir o processo de  
137 credenciamento e habilitação. Dra. Izabel informou que já realizou o contato e encaminhou a  
138 documentação por e-mail para a SE/CIR CS. Sra. Elisabet perguntou se este ponto de pauta  
139 pode ser considerado pactuado. Todos anuíram. **INCLUSÃO DE PAUTA: 3. Solicitação de**  
140 **remanejamento de PPI – Alta Complexidade Ambulatorial por Abrangência –**  
141 **Diagnósticos - Densitometria Óssea do município de Engenheiro Paulo de Frontin com**  
142 **antigo executor: Três Rios para o Teto Financeiro do próprio município. 4. Solicitação**  
143 **de remanejamento de PPI: Alta Complexidade Ambulatorial por Abrangência –**  
144 **Diagnósticos – Tomografia; Média Complexidade Ambulatorial por Abrangência –**  
145 **colonoscopia e esofagogastroduodenoscopia e Média Complexidade Ambulatorial por**  
146 **Referência – mamografia unilateral, exames radiológicos da cintura escapular e dos**



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021

147 **membros superiores, radiologia abdômen e pelve < R\$ 33,00, exames radiológicos da**  
148 **cintura pélvica e dos membros inferiores, ultra-sonografia doppler de fluxo obstétrico,**  
149 **ultra-sonografia de abdômen total, ultra-sonografia mamária bilateral, ultra-sonografia**  
150 **obstétrica e ultra-sonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado do município de**  
151 **Engenheiro Paulo de Frontin com antigo executor: Vassouras para o Teto Financeiro**  
152 **do próprio município. 5. Solicitação de remanejamento de PPI – Média Complexidade**  
153 **Ambulatorial por Referência – exames radiológicos do tórax e mediastino do município**  
154 **de Engenheiro Paulo de Frontin com antigo executor: Mendes para o Teto Financeiro**  
155 **do próprio município. 6. Solicitação de remanejamento de PPI – Média Complexidade**  
156 **Ambulatorial por Referência – exames radiológicos da coluna vertebral, exames**  
157 **radiológicos do tórax e mediastino, exames radiológicos da cintura escapular e dos**  
158 **membros superiores, radiologia abdômen e pelve < R\$ 33,00, radiologia abdômen e**  
159 **pelve > R\$ 33,00 e exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores do**  
160 **município de Engenheiro Paulo de Frontin com antigo executor: Paracambi para o Teto**  
161 **Financeiro do próprio município. Sra. Giselli discorreu que tem ciência de que não está**  
162 **seguinto o fluxo correto, pois a solicitação de remanejamento de PPI precisa passar pela**  
163 **reunião da Câmara Técnica, mas que tem urgência em solicitar este remanejamento.**  
164 **Informou que foi implantado um prestador que ofertará estes exames no município, que já**  
165 **ocorreu a contratualização com o mesmo e que já notificou a Secretaria de Estado da**  
166 **importância de passar estes remanejamentos na plenária da CIB de novembro e que, para isto,**  
167 **é necessário passar na Plenária da CIT. Relatou que já encaminhou e-mail dando ciência da**  
168 **retirada da PPI aos municípios que detinham estas cotas e que gostaria da compreensão de**  
169 **todos no sentido de aceitar a inclusão destas solicitações de remanejamento do PPI. Sra.**  
170 **Juliana informou que os ofícios encaminhados para a SE/CIR CS estavam com as tabelas dos**  
171 **procedimentos a serem remanejados com inconsistências e precisavam de correção e que por**  
172 **este motivo que não entrou na pauta. Sra. Giselle se comprometeu a reencaminhar com**  
173 **ofícios com os dados corretos. Sra. Elisabet discorreu que o prazo para encaminhar a**  
174 **documentação para a CIB se encerra no dia três de novembro e que se a documentação foi**  
175 **encaminhada com os dados corretos em tempo hábil não haverá problema. Perguntou se**



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021**

176 todos acordavam. Todos anuíram. **III. Informes: 2. Regulação ambulatorio primeira vez**  
177 **(consultas) para o HTO Dona Lindu será realizada pela REUNI.** Sr. Marcelo informou  
178 que desde o dia dezenove de outubro a regulação do ambulatorio de primeira vez (consultas)  
179 passou a ser regulado pela REUNI. Sra. Dilian perguntou se esta alteração na regulação está  
180 causando algum atraso nas cirurgias dos pacientes da Região Centro Sul. Sr. Marcelo  
181 informou que neste primeiro momento não, mas que antes havia uma fila de regulação para  
182 os pacientes da nossa região e que a partir desta nova diretriz os pacientes estão sendo  
183 encaminhados para uma fila única de regulação. Ocorreu um debate acerca do início das  
184 atividades do Hospital e os acordos que foram realizados. Sr. Marcelo informou que  
185 inicialmente essas vagas eram ofertadas para o município de Paraíba do Sul que chegou a  
186 realizar a regulação destas por dois meses em prol de o município ter cedido o espaço para a  
187 construção do Hospital, após este período a regulação passou a ser realizada pela CREG CSF.  
188 Sra. Juliana lembrou que não ficou nenhum registro na SE/CIR CS dos acordos realizados  
189 àquela época para respaldar o direito de garantia de regulação em fila paralela para os  
190 municípios da Região Centro Sul. Sra. Giselle discorreu que possui como dúvida o porquê de  
191 um Hospital que possui um caráter estadual passar a ser regulado pela REUNI. Informou que  
192 trabalhava na gestão do município de Paraíba do Sul naquela época e não lembra de nenhum  
193 registro do processo de mudança do que seria um Hospital Geral Municipal que seria  
194 administrado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde para um Hospital Especializado em  
195 Ortopedia de gestão estadual. Lembra que a gestão passou a ser estadual, mas em uma lógica  
196 de atendimento regionalizado estadualizado. Foi um pacto verbal feito pelo gestor municipal,  
197 em acordo com todos os gestores da Região Centro Sul, com a gestão estadual atendendo a  
198 todo o Estado do Rio de Janeiro, mas com uma certa priorização para a Região Centro Sul  
199 tendo em vista a localização e, também, que a construção do hospital foi realizada pelo  
200 município de Paraíba do Sul. Explicou que quando ocorreu este acordo ainda não existia a  
201 SE/CIR CS, foi tudo realizado na lógica do Consórcio Intermunicipal de Saúde. Sra. Dilian  
202 perguntou se não seria interessante o encaminhamento de uma Correspondência Interna (CI)  
203 com estes questionamentos. Dra. Ana Carolina comentou achar um retrocesso a alteração da  
204 regulação desses e afirmou ser a favor do encaminhamento de um documento questionando



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021

205 essa alteração. Sra. Elisabet sugeriu dois encaminhamentos para este ponto de pauta; aguardar  
206 um pouco para ver como fica a situação do acesso dos nossos pacientes a médio prazo com a  
207 alteração desta regulação ou que os gestores construam um documento conjunto contendo  
208 todas essas informações. Ocorreu um debate. Foi acordado que a Região Centro Sul levará  
209 esta questão na reunião de amanhã do Grupo de Trabalho Estadual de Regulação e aguardará  
210 o resultado desta e do cenário de regulação dos pacientes. **3. Estruturação Leitos Suporte**  
211 **Respiratório Covid-19 – Município de Três Rios.** Dra. Isabel informou a estruturação de  
212 quatro leitos de Suporte Respiratório Pulmonar para o Hospital de Clínicas Nossa Senhora da  
213 Conceição. Explicou que os leitos já foram cadastrados no CNES e a documentação  
214 encaminhada a SAECA e inserida no SAIPS. **4. Propostas de Emendas Parlamentares nºs:**  
215 **36000411945202100, no valor de R\$ 837.198,00, para Incremento Temporário ao**  
216 **Custeio dos Serviços de Atenção Básica para o município de Vassouras.** Sra. Fátima  
217 informou as propostas acima. **5. Síntese de Pendências PAR RUE Centro Sul.** Sra. Juliana  
218 informou que faltam a Classificação de Risco do Hospital Municipal Luiz Gonzaga e o  
219 Projeto do Complexo de Saúde do município de Miguel Pereira. Faltam os projetos do  
220 Serviço de Alta complexidade em Ortopedia e da linha do Acidente Vascular Encefálico e  
221 qual será a oferta de leitos de retaguarda clínica do Hospital Nossa Senhora da Conceição do  
222 município de Três Rios. Reforçou que ainda não foram encaminhadas, também, as  
223 justificativas para a manutenção dos leitos de UTI COVID-19 para serem incorporador à  
224 Rede de Urgência e Emergência nos hospitais dos municípios de Miguel Pereira, Paraíba do  
225 Sul, Três Rios e Vassouras. **6. Solicitação de Adesão do Município de Vassouras ao**  
226 **projeto de apoio financeiro estadual para bases descentralizadas municipais SAMU 192,**  
227 **conforme artigo 5º da Deliberação CIB RJ nº 6.562 de 07 de outubro de 2021.** Sra.  
228 Fátima informou a adesão acima. **7. Solicitação de adequação para aquisição de**  
229 **equipamentos do saldo remanescente da Emenda Parlamentar da Atenção**  
230 **Especializada nº 12240.308000/1200-02, do município de Miguel Pereira.** **8. Solicitação**  
231 **de adequação para aquisição de equipamentos e materiais permanentes do saldo**  
232 **remanescente da Emenda Parlamentar da Atenção Especializada 12240.308000/1200-**  
233 **07, do município de Miguel Pereira.** **9. Solicitação de adequação para utilização do saldo**





Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021

234 remanescente, referente aos recursos das Portarias: nº 2.884 de 02/10/2020 e 3.073 de  
235 12/11/2020, no valor de R\$ 34.440,00 que serão utilizados para aquisição de  
236 equipamentos odontológicos juntamente com o recurso da Portaria nº 3.389 de  
237 10/12/2020 para estruturação da Atenção à Saúde Bucal do município de Miguel  
238 Pereira. Sr. Marcos informou as solicitações acima. **10. Comunicado e presenças**  
239 **GT/GCR/Comissões – CIR Centro Sul.** Sra. Elisabet discorreu que a Sra. Gisele,  
240 responsável pela condução da Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência Estadual,  
241 informou que na última reunião da região Centro Sul teve pouquíssima participação dos  
242 municípios e que, inclusive, um município encaminhou por e-mail a solicitação de um  
243 serviço regional que não foi passado no Grupo de Trabalho Estadual. Solicitou reforço quanto  
244 à participação destes nas reuniões e quanto à necessidade de as informações passarem nos  
245 Grupos de Trabalho regionais para atualização do Plano de Ação, constarem das pautas das  
246 reuniões da Câmara Técnica e CIR CS para posteriormente serem encaminhadas à Área  
247 Técnica da SES. Sra. Patrícia apresentou a presença e os pontos importantes de discussão nas  
248 reuniões dos GT/GCR CS, CT CS e CIR CS. Sra. Juliana informou que escaminhará por e-  
249 mail esta apresentação. **11. Informe da SAECA sobre cirurgias eletivas.** Dr. Marcelo  
250 Rodrigues informou que encaminhou aos gestores um e-mail solicitando informações quanto  
251 à fila de cirurgias de Média Complexidade. Há a possibilidade de um cofinanciamento  
252 estadual para a realização destas, além do recurso de cirurgias eletivas do Ministério a Saúde  
253 disposto na Portaria nº GM/MS nº 3.641, de 21 de dezembro de 2020 e, para isso, é  
254 necessário ciência da demanda por estas cirurgias e capacidade instalada dos municípios  
255 executores para a realização destas. Explicou que a princípio seria o valor da tabela SUS, no  
256 valor de dois procedimentos e meio já incluídos os procedimentos pré operatórios e, também,  
257 o risco cirúrgico. Estas cirurgias seriam reguladas pelo Sistema Estadual de Regulação –  
258 SER, com uma numeração de controle da SAECA e após aprovadas, seriam pagas aos  
259 municípios através de processo administrativos que repassariam o valor aos seus prestadores.  
260 Esse cofinanciamento iniciaria ainda este ano, mas se perpetuaria para o ano que vem. Sra.  
261 Patrícia Ribas perguntou se o Parecer da Câmara Técnica foi extinto de acordo com o novo  
262 fluxo de remanejamento de PPI. Dr. Marcelo anuiu e reiterou que a solicitação de



Assessoria de Regionalização  
Comissão Intergestores Regional Centro Sul

### **ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA CIR CS – 27/10/2021**

263 remanejamento de PPI passa como pactuação em reunião CIR para posterior análise pela  
264 Área Técnica e, de acordo com a avaliação feita encaminhar para pactuação em CIB/RJ. Sr.  
265 Edward perguntou ao Dr. Marcelo Rodrigues sobre a solicitação de remanejamento de PPI de  
266 cirurgia eletiva de Paty do Alferes para o município de Valença. Foi respondido que ele e a  
267 Sra. Tatiana estão em tratativas com o Ministério da Saúde sobre essa proposta de  
268 cofinanciamento para as cirurgias eletivas, pois gostariam de já aportar um percentual no  
269 município executor. Lembrou o cofinanciamento estadual para cirurgia de catarata e  
270 vidrectomia e informou ter entrado em contato com o prestador, Clínica de Olhos Dr.  
271 Tannure, e o mesmo está ciente que precisa dobrar a oferta existente em PPI da cirurgia de  
272 catarata e puchar a fila de vidrectomia. **12. Indicações SMS para os GT/GCR/Comissões.**  
273 Sra. Juliana solicitou a atualização das indicações aos municípios de Comendador Levy  
274 Gasparian, Mendes e Três Rios. Sra. Elisabet agradeceu a presença de todos e a reunião foi  
275 encerrada às dezesseis horas e cinquenta e cinco minutos, sem nenhum outro ponto levantado  
276 pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Ribas, Assistente da CIR CS,  
277 lavrei a presente Ata em vinte e três de novembro de dois mil e vinte e um.