

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2023

1 Aos catorze dias, do mês de fevereiro, do ano de dois mil e vinte e três, às dez horas e quarenta e
2 um minutos, deu-se início, a segunda reunião Ordinária CIR da Metropolitana I, na sala de reunião
3 do CISBAF, situado na Av. Gov. Roberto Silveira, dois mil e doze - Moquetá, Nova Iguaçu.
4 Presença dos membros da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES): **Representante**
5 **de Nível Central:** Sra. Rafaela Almeida – Assessoria de Planejamento, Sra. Patrícia Vanda dos
6 Santos Rocha – Secretária Executiva CIR Metropolitana I, Sra. Sidnéa Alvim da Silva – Assistente
7 SE/CIR METRO I, Sra. Halene C. D. Armade e Silva – Superintendente APS/SES/RJ.
8 **Representante COSEMS** – Sra. Taciane Maia – Apoiadora. **Representantes CISBAF** – Sra.
9 Rosangela Bello – Secretária Executiva e Sra. Marcia Cristina Ribeiro – Diretora Técnica.
10 **Representante NDAVS** – Sr. Marcos Aurélio Machado Rodrigues – Técnico e Sra. Ivomar Maria
11 Justo Bernardo - Técnica. **Representantes das Secretarias Municipais de Saúde: SMS Belford**
12 **Roxo** – Suplente Sra. Marta Regina Gonçalves Tenório – Diretora de Planejamento e Sra. Marcia
13 Cristina Tenório Freire – Representante regional do GT RCPD; **SMS Duque de Caxias** – Suplente
14 Sr. Hélio Gouvea – Diretor de Planejamento, Sra. Nanci Ferreira – Diretora do Complexo
15 Pediátrico e Sra. Débora Lopes de Oliveira – Representante regional do GT Saúde do Trabalhador;
16 **SMS Itaguaí** – Suplente Sra. Janaína Monteiro - Planejamento; **SMS Magé** – Sra. Larissa Malta
17 Storte Ferreira – Secretária de Saúde e Suplente Sra. Eliane Guimarães – Planejamento; **SMS**
18 **Mesquita** – Suplente Sra. Gizele Porto – Assessora de Gabinete; **SMS Nilópolis** – Suplente Sra.
19 Valéria Correa Lopes – Subsecretária; **SMS Nova Iguaçu** – Suplente Sr. Eduardo de Macedo
20 Soares – Subsecretário de Planejamento e Sra. Amanda Moraes dos Santos – Assessora Técnica;
21 **SMS Queimados** – Suplente Sra. Maria Betânia Pessoa – Assessora Técnica e Sra. Alcília dos
22 Santos – Diretora de Atenção Básica; **SMS Rio de Janeiro** – Suplente Sra. Clara Câmara S.
23 Carneiro – Assessora Técnica; **SMS São João de Meriti** – Sra. Marcia Fernandes Lucas –
24 Secretária de Saúde e Sra. Janequele Azevedo – Assessora de Planejamento; **SMS Seropédica** –
25 Suplente Sra. Dulce Maria de Souza Inoue – Subsecretária de Sistemas e Serviços de Saúde. O
26 município de **Japeri** não teve representação nesta reunião. Esta reunião foi realizada em conjunto
27 com os membros da Câmara Técnica CIR METRO I. A Sra. Rafaela dá início à reunião conforme
28 pauta. **I. Apresentação – 1. Panorama de atendimento Hospital Municipal Infantil Ismélia da**
29 **Silveira – Município de Duque de Caxias. (SE/CIR M1/AR/SES-RJ)** – A Sra. Patrícia faz a
30 apresentação do panorama de leitos de internação infantil e atendimento do HMIIS, em Duque de
31 Caxias. O CNES da unidade aponta o quantitativo em relação aos leitos hospitalares. A unidade
32 possui também leito de isolamento, UTI pediátrica (tipo II, com vinte e sete leitos), atendimento
33 médico especializado (pneumologia e dermatologia), leitos pediátricos e cirúrgicos. Os pacientes

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2023

34 dos municípios de São João de Meriti, Belford Roxo e Rio de Janeiro são os mais atendidos, além
35 dos demais municípios da Região em menor escala. Esporadicamente atendem pacientes de outras
36 regiões do estado. A taxa de internação e ocupação de leitos clínicos, bem como procedimentos
37 especializados foi apresentada. Diante das questões observa-se que o grande nó, na região, é a
38 ausência de leitos de retaguarda. O Plano de Ação da RUE está sendo atualizado e essa situação dos
39 leitos de retaguarda deverá ser apontada. A representante do CISBAF, Sra. Marcia, apresenta o
40 levantamento feito em relação aos leitos, a fim de demonstrar a realidade da região e auxiliar na
41 solução das questões. A demanda do MP é relativa a leitos clínicos pediátricos. As principais causas
42 de internação são: doenças do aparelho respiratório, infecções parasitárias, doenças de pele,
43 aparelho urinário, causas externas, tumores, aparelho digestivo, entre outros respectivamente.
44 Diante dessa informação observa-se que há meios de evitar que a criança seja internada. Dessa
45 forma o fortalecimento da Atenção Primária é uma estratégia importante para intervir na
46 casualidade das internações. O demonstrativo apresenta o quantitativo de internação por município
47 que visualiza a migração dos pacientes, bem como os leitos informados no CNES. O demonstrativo
48 é dos municípios que estão dentro do parâmetro ou que estejam precisando fazer algum movimento
49 para melhoria do serviço. **2. Cenário COVID e Arboviroses na RM1 (NDAVS/SUBVAPS/SES).**
50 O representante do NDAVS METRO I informa que foi encaminhado aos municípios e-mail com a
51 Nota Técnica SES/SUBVAPS, número dois, desse ano, referente ao "Fluxo de amostras biológicas
52 para diagnóstico de dengue, chikungunya e Zika através de método molecular e pesquisa de
53 anticorpo, no estado do Rio de Janeiro". Solicita ampla divulgação aos técnicos municipais e a
54 observação na qualidade das amostras enviadas. Quanto à dengue, houve um aumento
55 considerável nos casos prováveis (casos notificados excluídos os descartados) no estado do RJ, em
56 relação ao mesmo período no ano passado. Até o momento registram-se mil trezentos e oitenta e
57 nove casos em todo o estado. O maior número absoluto de casos prováveis é observado na Capital
58 e na Região Metropolitana I, principalmente nos municípios de: Itaguaí e Belford Roxo. Em relação
59 à febre de chikungunya, houve um aumento dos casos prováveis em relação ao mesmo período do
60 ano passado. Até o momento, registram-se noventa e oito casos em todo o estado. A Zika continua
61 sem registro de casos. Os casos de COVID-19 confirmados somam duzentos e vinte, cinco óbitos
62 com taxa de ocupação de leitos de UTI de vinte e sete por cento e de enfermaria na marca de
63 sessenta e nove por cento. Alerta para a captação dos munícipes que não tomaram a vacina.
64 Monkeypox, na Região, configura a maior parte de casos em relação ao estado. Foram mil, cento e
65 sessenta casos confirmados, com três óbitos. Entretanto, conforme gráfico o número de casos está
66 em escala decrescente. Foram cinco casos registrados até o dia de janeiro. **II. Pactuação - 1.**



Assessoria da Regionalização

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2023

67 **Cronograma de atividades referente ao Hospital Municipal Infantil Ismélia da Silveira –**
68 **Município de Duque de Caxias.** A pactuação tem como objetivo apresentar o desenvolvimento das
69 atividades para estudo e levantamento da resposta sobre a superlotação do Hospital Municipal
70 Infantil Ismélia da Silveira. Foi citado a necessidade de a regulação estar estruturada nesse serviço,
71 tendo em vista a unidade ser de porta aberta e a demanda de pacientes é espontânea. Sugestão de
72 que o hospital Pediátrico de Parada Angélica entre na regulação, uma vez que a unidade se encontra
73 com leitos disponíveis. Possibilidade de ampliação de leitos através de convênios pela rede privada,
74 conforme sugestão do MP. O grupo deverá discutir sobre as situações relativas à questão social,
75 intersetorialidade e capacidade instalada. A unidade em questão está com a capacidade de lotação
76 controlada, porém está localizada ao lado de uma UPA infantil que está superlotada. Sugestão de
77 que o grupo tenha o tempo de um mês para discussão para atender a demanda do MP e em outro
78 momento trabalhe elaboração de ações preventivas, a fim de evitar que a situação se repita. A
79 coordenação de Atenção Primária SES-RJ, se coloca à disposição para integração das ações
80 fortalecendo o serviço, de acordo com o planejamento em execução de capacitação e
81 direcionamento programados. Sugestão de que seja levantada pelo hospital, lista dos pacientes que
82 são atendidos, por bairro, a fim de permitir ações de intervenção pelos municípios. A Sra. Nanci -
83 diretora do Complexo Pediátrico reafirma que o Hospital forma com a UPA Walter Garcia um
84 complexo pediátrico. A UPA é que superlota, uma vez que o hospital lotado não disponibiliza leitos
85 extras. A UPA não é unidade de internação. O Hospital de Parada Angélica recebe pacientes de
86 baixa complexidade enquanto na UPA entra todas as classificações. O Hospital Ricardo Cruz
87 também faz um fluxo positivo. Pede que a análise social das famílias que estão internadas seja
88 considerada. Reafirma que a superlotação é da UPA. O volume de atendimento é de classificação
89 como verde e amarelo. A melhoria do atendimento na atenção básica permitirá a diminuição do
90 atendimento sem evolução grave. A dificuldade de transferência e a permanência além do permitido
91 causam o transtorno e superlotação. Incluir no estudo verificação das razões da superlotação da
92 UPA e o fluxo do HMIIS. A questão social é um ponto importante nessa engrenagem. O
93 entendimento e pedido do MP são sobre a superlotação do Hospital e a oferta de leitos de
94 retaguarda. O déficit de leito é a realidade na Região Metro I. A APS fortalecida e resolutiva é uma
95 fonte preventiva e de diminuição do fluxo na porta de entrada do hospital. Proposta de notificação
96 ao MP de que a região está trabalhando para desenhar a Rede de atendimento infantil. A ação deve
97 atingir todos os setores. A reunião terá prazo de um mês para preparar a resposta ao MP. Solicitado
98 que a direção do Hospital Ismélia apresente, na reunião, o levantamento da informação de pacientes
99 atendidos, por bairro e os municípios tragam os dados da realidade de seus territórios. A primeira

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2023

100 reunião acontecerá no dia nove de março, às dez horas, no CISBAF. A segunda reunião será no dia
101 vinte e oito de março. O assunto foi considerado pactuado. **2. Grupo de Trabalho para discutir a**
102 **superlotação do Hospital Ismélia da Silveira - Município de Duque de Caxias.** Após a discussão
103 fica estabelecido que o grupo de trabalho para atendimento da demanda do MP será composto pelos
104 municípios de Belford Roxo, Duque de Caxias, São João de Meriti e Rio de Janeiro, CISBAF,
105 COSEMS, Secretaria Executiva CIR METRO I, Área Técnica SES - APS, Nível Central, Regulação
106 e Coordenação RUE. Dessa forma a composição do GT foi considerada pactuada. Posteriormente o
107 GT e coordenadores municipais serão incluídos para discussão ampliada do assunto para
108 fortalecimento da atenção primária. **3. Solicitação de habilitação do Centro de Atendimento de**
109 **Urgência aos pacientes de AVC, tipo III, com 10 leitos no Hospital Geral de Nova Iguaçu**
110 **(HGNI)** – O representante do município de Nova Iguaçu esclarece que tem pactuado desde dois mil
111 e dezoito, na CIB, o Centro de Atendimento de Urgência aos pacientes de AVC, entretanto o MS
112 informou de que alguns dados cadastrais da unidade não foram inclusos nessa pactuação. A
113 habilitação é para mudança do tipo II, para tipo III, que diferencia na questão dos exames, de dez
114 leitos. A internação está garantida com um tempo máximo de, aproximadamente, quinze dias. O
115 atendimento é regional. A solicitação é para auxílio nos gastos e inclusão no PAR RUE da Região
116 Metropolitana I. O assunto foi considerado pactuado. **4. Implantação de serviço em atenção à**
117 **pessoa ostomizada, tipo I, Município de Belford Roxo** – A representante do município de Belford
118 Roxo esclarece que a implantação do serviço visa facilitar o acesso ao acolhimento, tratamento
119 profissional e material dos vários pacientes que necessitam de ostomia no município. A unidade é
120 viável, tendo em vista que a estrutura e pessoal está composta de acordo com os contatos feitos com
121 a SAECA/SES e a portaria número quatrocentos. O atendimento será municipal. A implantação do
122 polo de ostomia no município de Belford Roxo foi considerada pactuada. **III. Informe - 1. Emenda**
123 **Parlamentar – município de São João de Meriti – Ofício nº 13 e 14/GAB/SMS/2023** – A
124 solicitação é para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para as unidades:
125 Maternidade Municipal de São João de Meriti, Hospital Municipal de São João de Meriti, Centro de
126 Saúde Anibal Viriato, Unidade Jackson Martins e Unidade Vila São João. **2. Remanejamento de**
127 **PPI do município de Cachoeira de Macacu** – O Município de Cachoeira de Macacu está
128 solicitando remanejamento de procedimentos do MRJ. O pedido tem a manifestação positiva da
129 SAECA/SES/RJ. A representante do MRJ informa que o levantamento feito demonstrou que a PPI
130 requer a revisão. Não houve tempo hábil para análise da resposta da SAECA relativa ao
131 desequilíbrio informado do ano de dois mil e vinte dois. Os dados não estão disponibilizados no
132 SISPPI do ano citado. O MRJ irá analisar, a fim de confrontar com a situação. Reforça a questão da

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2023

133 revisão da PPI e também a questão de disponibilização dos dados “de/para” solicitados em outros
134 momentos, que permitem uma análise mais apurada das informações. **3. Informes COSEMS –**
135 **Eleição do COSEMS** acontecerá no dia dezesseis de fevereiro, em uma assembleia extraordinária. É
136 necessário que os secretários façam suas inscrições e participem efetivamente da reunião.
137 **ImunizaSUS** - será discutido o relatório junto com o GT de Vigilância. O MS irá produzir e
138 disponibilizar para os municípios os resultados do InformSUS. Esse resultado poderá subsidiar a
139 discussão do GT VS. O prazo final para as etapas municipais de participação na décima sétima
140 Conferência Nacional de Saúde é março. Que os municípios sinalizem para apoiadora do COSEMS
141 o andamento, caso necessitem de ajuda. A etapa estadual será de vinte seis a vinte e oito de maio. A
142 CNS acontecerá de dois a cinco de julho. O Congresso do CONASEMS acontecerá de dezesseis a
143 dezessete de julho incluindo amostra de trabalhos. Sugere que a região escreva um trabalho. **4.**
144 **Informes GTs –** No dia quinze, no CISBAF, às nove e meia da manhã será discutida a grade de
145 referência do SAMU, no GCR RUE, com objetivo de atualizar o PAR RUE. A representante do
146 grupo da Saúde da Mulher na região informa que na última reunião foram apresentadas as
147 orientações para preenchimento adequado do Google form, tendo em vista a ausência de
148 informação, uma vez que o formulário enviado não permitia a visualização da planilha por
149 completo. Dessa forma as coordenações municipais estarão revendo e refazendo as planilhas do
150 Google form até o dia seis de março e na reunião do dia nove de março, às nove horas, no Pam
151 Dom Walmor, em Nova Iguaçu, os dados serão apresentados. A coordenação da Saúde da Mulher,
152 criança e adolescente/SE/RJ está com nova direção e os municípios aguardam orientação sobre as
153 novas diretrizes relativas à revogação da RAMI. Dia quinze acontecerá, às catorze horas, de forma
154 virtual. a reunião do GT Saúde do Trabalhador. A representante pede colaboração na presença dos
155 técnicos municipais. A pauta tratará da qualificação dos CERESTs do RJ, em que os CERESTs irão
156 apresentar seus planos de trabalho. O INCA também estará presente informando o panorama das
157 ações pactuadas de formação de câncer profissional e formação dos conselheiros municipais de
158 Saúde para composição das CISTS. Os convites foram enviados. A Sra. Rafaela declara por
159 encerrada a reunião às doze horas e vinte e quatro minutos, tendo em vista não ter outros assuntos a
160 serem tratados. Eu Sidnéa Alvim da Silva – Assistente da SE/CIR, lavrei a presente ata.