



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

Data: 23 de setembro de 2016
Horário: 10:30h
Local: Av. Isoldackson C. de Brito nº 18.745 – Vila Margarida - Itaguaí

Participantes: Conforme lista de presença em anexo

1) Integrantes da CIR		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS	Secretário Municipal de Saúde	Suplente
Belford Roxo	***	***
Duque de Caxias	***	Fátima A. Saieg
Itaguaí	***	Ingrid Ellen Alonso
Japeri	***	***
Magé	***	Sandra Sysak
Mesquita	***	***
Nilópolis	***	***
Nova Iguaçu	***	Vivian Damasceno
Queimados	***	***
Rio de Janeiro	***	Lidia Zimbardi
São João de Meriti	***	Cacilene Ferreira dos Santos
Seropédica	***	Dulce Maria Inoue
COSEMS/RJ – Apoiador Regional	***	***
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO – SES	Titular	Suplente



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

Representante de Nível Central	***	***
Secretaria Executiva	Patricia Vanda dos Santos Rocha	Sidnéa Alvim da Silva
2) Participantes Convidados		
Instituição	Função	Nome
SES	Assessora Técnica	Izabela Ribeiro
SMS Itaguaí	Adm. Mat.	Ana Cristina Guimarães
SMS Itaguaí	Prof. COMSA	Luiz Carlos de Souza Netto
SMS Itaguaí	Chefe da Maternidade	Hailton Falocci
SMS Itaguaí	Sub. Saúde – Dir. HMSFX	Luiz Antônio Dias

1
2 A Sra. Patrícia – Secretária Executiva/CIR Metro I, saúda os presentes. A Sra. Patrícia esclarece
3 que a Sra. Monique – representante SES na região não pode comparecer por questão de convocação para
4 reunião com o Sr. Secretário de Estado de Saúde, e que a Sra. Izabela estará acompanhando a reunião. A
5 plenária manifesta boas vindas a Sra. Izabela. Deu início a reunião, seguindo os itens da pauta. Esclarece
6 que, tendo em vista que não aconteceram as reuniões de julho e agosto foi necessária à emissão de cinco
7 Deliberações Ad Referendum, a fim de cumprir prazo para pactuação em CIB cabendo a ratificação
8 nesta plenária: **I – Pactuação – 1. Ratificação da Deliberação nº 16, AD Referendum - Distribuição**
9 **de vagas nos municípios da Baixada Fluminense da Região Metropolitana I, para Capacitação de**
10 **profissionais da Atenção Básica em saúde da criança: Qualificação para o cuidado biopsicossocial**
11 **com ênfase na síndrome Zika congênita, realizada pela EBBS.** Foram distribuídas 30 vagas para os
12 municípios da Baixada. Cada município já possuía uma vaga. As demais dezenove vagas foram
13 distribuídas proporcionalmente, conforme número de casos notificados de microcefalia. O município de
14 Seropédica que não teve caso notificado também foi contemplado com uma vaga. O município do Rio
15 de Janeiro foi contemplado com turmas em separado. As vagas foram distribuídas da seguinte forma:



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

16 Belford Roxo – quatro, Duque de Caxias – cinco, Itaguaí – duas, Japeri – duas, Magé – duas, Mesquita –
17 duas, Nilópolis – duas, Nova Iguaçu – três, Queimados – duas, São João de Meriti – cinco, Seropédica –
18 uma. O assunto foi considerado pactuado. **2. Ratificação da Deliberação nº 17 AD Referendum -**
19 **Credenciamento e Habilitação em CER tipo II, nas modalidades física e intelectual da unidade**
20 **CAD-CIESP do Município de Nova Iguaçu na Rede de Pessoa com deficiência (RCPD) da Região**
21 **Metropolitana I.** A Sra. Patrícia esclarece que este é um serviço novo em Nova Iguaçu para pessoa com
22 deficiência. Ela orienta aos membros dos municípios com serviço, em condições de ser habilitado, que
23 enviem ofício a SE/CIR para aprovação em plenária e encaminhamento a CIB. Considerado pactuado. **3**
24 **- Ratificação da Deliberação nº 18 Ad Referendum - Remanejamento de incentivos federais da**
25 **Rede Cegonha, referentes ao Hospital Municipal Rocha Faria (CNES 2295407), do fundo estadual**
26 **de saúde para o fundo municipal de saúde do município do Rio de Janeiro.** A Sra. Patrícia esclarece
27 que o município do Rio de Janeiro solicita que os recursos da Rede Cegonha, aplicados no Hospital
28 Rocha Faria, enquanto gestão estadual passe para o teto do município, visto que a unidade foi
29 municipalizada. Considerado pactuado. **4 - Ratificação da Deliberação nº 19 Ad Referendum -**
30 **Solicitação de renovação de habilitação de 04 leitos de unidade de terapia intensiva neonatal tipo**
31 **III, do Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira (CNES 229616), do Município do**
32 **Rio de Janeiro.** **5. Ratificação da Deliberação nº 20 Ad Referendum - Desabilitação de 02 leitos de**
33 **UTI neonatal tipo II do Hospital Federal dos Servidores do Estado – MS (CNES 2269988), no**
34 **Município do Rio de Janeiro.** Os pontos quatro e cinco da pauta foram considerados pactuados sem
35 restrições. **6 - Aprovação do processo de renovação da Habilitação de 08 leitos de unidade de**
36 **terapia intensiva Neonatal tipo III, do Hospital Federal dos Servidores do Estado (CNES 2269988)**
37 **no município do Rio de Janeiro.** **7 - Processo de renovação da Habilitação de 12 leitos de unidade**
38 **de terapia intensiva de renovação tipo III, do Hospital Federal de Bonsucesso (CNES 2269880), no**
39 **Município do Rio de Janeiro.** A Sra. Patrícia esclarece que a pactuação em CIR de habilitação e
40 credenciamento é parte do fluxo do processo, tendo em vista a exigência de deliberação CIR para
41 aprovação do pedido. Após o esclarecimento os itens seis e sete foram considerados pactuados. **8 -**



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

42 **Transferência de pacientes não munícipes em tratamento de cuidados prolongados no município**
43 **do Rio de Janeiro para seus respectivos municípios de origem.** A Sra. Lídia, suplente do gestor do RJ
44 na CIR esclarece dizendo que, com o fechamento Casa de Saúde e Maternidade Nossa Senhora das
45 Graças (CNES: 2295377) foi necessário transferir os pacientes para Barra do Piraí – cidade de pactuação
46 com RJ para esse procedimento. Dentre os pacientes transferidos observou-se que oito deles não eram
47 moradores do RJ. A solicitação é que os pacientes sejam recolhidos pelos municípios de origem ou que
48 pactuem PPI com o RJ. Propõe que os municípios envolvidos façam contato com o técnico no RJ para
49 negociar a solução mais viável. Fica deliberado que, a contar desta data, os municípios de Duque de
50 Caxias, Magé, Nova Iguaçu, Paracambi e São João de Meriti terão trinta dias para promover negociação
51 junto ao município do RJ, a fim de definir quanto aos procedimentos que serão tomados para solucionar
52 a questão dos pacientes transferidos para Barra do Piraí. Documento deverá ser enviado ao município de
53 Paracambi para ciência, tendo em vista que este município não faz parte da composição da Região
54 Metropolitana I. **9 – Proposta de constituição dos serviços de referencia em Patologia Cervical na**
55 **Região Metropolitana I** – A Sra. Lídia – Coordenadora do GT Planejamento esclarece a questão com
56 um breve histórico resumindo os trabalhos do GT, que foi baseado no estudo da PPI nas linhas de
57 cuidados importantes da região. O câncer de colo de útero foi o tema escolhido para ser esmiuçado. Com
58 a adesão da equipe do INCA ao grupo o assunto teve um progresso elevado. No estudo observou-se que
59 os exames colpo citológicos não são realizados dentro da faixa etária, nem para rastreamento e sim para
60 colpíte de um modo geral. O escopo do trabalho se deu em tentar garantir a paciente o ingresso no
61 segundo nível de atenção do câncer do colo de útero. Foi constatado que na região não havia município
62 com capacidade instalada para cobrir o serviço, nem médico capacitado para o atendimento. Existe
63 portaria que possibilita o financiamento para custeio e investimento para instalação do serviço de
64 patologia cervical. A partir dessa constatação o grupo trabalhou para oferecer capacitação de
65 ginecologista nesta área. O curso foi oferecido à região por uma rede constituída pelo INCA, FIOCRUZ
66 e Hospitais Federais. Um total de três profissionais foi capacitado, um de São João de Meriti, um de
67 Duque de Caxias e um de Nova Iguaçu estão concluindo o curso. Desta forma estes profissionais



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

68 capacitados, utilizando o equipamento disponível em seus municípios, se tornam referencia para
69 atendimento dos demais municípios. O grupo propõe as referencias considerando as informações
70 prestadas pelos técnicos que compareceram as reuniões do grupo, com exceção do município de
71 Mesquita que não participou da discussão. Após ajustes na planilha apresentada, a proposta permaneceu
72 da seguinte forma: Itaguaí pactuar como referencia de Seropédica e Queimados seja referencia de Japeri,
73 tendo em vista a proximidade geográfica e a capacidade para o atendimento, a partir de dois mil e
74 dezessete. A Sra. Lídia informou a possibilidade de novo curso para os municípios que tem em seu
75 território, profissional efetivo disponível para capacitação. O curso tem duração de seis meses. A rede de
76 ensino tem a exigência de que os profissionais sejam efetivos de carreira, a fim de garantir a
77 continuidade do atendimento no SUS. A Sra. Vivian esclarece que há profissionais capacitados que se
78 recusam a fazer o procedimento, alegando a defasagem de salários. A Sra. Lídia diz que a planilha foi
79 criada de forma abrangente, entretanto pode ser elaborada uma gratificação de desempenho, específico
80 para o serviço de patologia, de acordo com a condição e interesse de cada município. Esclarece que a
81 gestora de Queimados, embora não esteja presente nesta plenária, já firmou o compromisso de pactuação
82 com o município de Japeri. A PPI é dinâmica e será revista após a conclusão do próximo curso. A
83 SAECA fará as mudanças no sistema financeiro para atender as referencias pactuadas hoje. Afirma que
84 o GT irá criar instrumento para avaliação de como os pacientes serão atendidos nessa pactuação. Caso
85 não esteja atendendo a contento a PPI será revista. A Sra. Patrícia retoma a pauta enquanto os
86 representantes de Itaguaí analisam as considerações sobre o assunto. **10 – Pactua a designação pelo**
87 **gestor municipal de referencia técnica para implantação e implementação das ações de saúde do**
88 **trabalhador no respectivo município** – A Sra. Patrícia esclarece que o grupo de trabalho Saúde do
89 Trabalhador solicita que o gestor indique um profissional do município para implementar o serviço do
90 Programa Saúde do Trabalhador. Muitos municípios não tem o serviço formalizado. É necessário que
91 esse profissional esteja identificado. O assunto foi considerado pactuado. O Sr. Luiz Antônio Dias –
92 Subsecretário de Itaguaí, após os contatos e considerações diz que o município de Itaguaí pactua o seu
93 serviço de patologia cervical como referencia para o município de Seropédica. As referencia de



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

94 patologia cervical foram consideradas pactuadas. **11 – Vagas para o curso de Especialização em**
95 **Gestão do Trabalho em Educação na Saúde** – A Sra. Patrícia esclarece que o curso é ministrado pela
96 Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP) / FIOCRUZ, em parceria com a Secretaria de
97 Estado de Saúde do Rio de Janeiro e o COSEMS/RJ. Este grupo promoverá Curso de Especialização em
98 Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, através do PROGESUS/MS – Programa de Qualificação e
99 Estruturação da Gestão do Trabalho e Educação no SUS. O objetivo do curso é especializar equipes do
100 setor de gestão do trabalho e da educação em saúde das instâncias estaduais e municipais do SUS.
101 Público-alvo: profissionais do setor de gestão do trabalho e educação na saúde das instâncias estaduais e
102 municipais do SUS. Pré-requisitos: Os participantes devem possuir diploma devidamente registrado,
103 fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC, de conclusão de curso de graduação de nível
104 superior; apresentar Carta de Indicação Institucional comprovando o interesse da secretaria na
105 qualificação do servidor; apresentar Carta de Intenções elaborada pelo próprio candidato, explicitando
106 sua experiência e dedicação à área; apresentar Curriculum Vitae, que evidencie a experiência
107 profissional do referido candidato; Carteira de Identidade e CPF (Xerox) e duas fotos. O Custeio do
108 curso será todo realizado pela ENSP/FIOCRUZ com recursos do Ministério da Saúde. A contrapartida
109 municipal será de liberação de carga horária dos profissionais indicados durante o tempo de duração do
110 curso, e se possível, oferta de ajuda de custo para transporte, estadia e alimentação nos dias de aula
111 presencial, caso seja necessário. É fundamental que o profissional indicado esteja ciente da possibilidade
112 da contrapartida que será oferecida pelo município e do compromisso da carga horária que precisa
113 disponibilizar para o curso. Seleção – Os gestores dos municípios contemplados com a pactuação na
114 CIR deverão indicar profissionais que passarão por um processo seletivo, que contará com análise dos
115 documentos constantes do item Pré-requisitos. A seleção será realizada pela ENSP/FIOCRUZ. Mais
116 detalhes desse processo serão apresentados no Edital a ser publicado pela ENSP em sua plataforma
117 SIGA/SECA, que estará disponível no período previsto para as inscrições. O cronograma preliminar
118 indica que o processo seletivo acontecerá em outubro com aula inaugural prevista para o início de
119 dezembro. A Sra. Patrícia esclarece que cabe a região pactuar a distribuição do número de vagas. São



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

120 dezesseis vagas no total. Todos os municípios receberão uma vaga, totalizando doze vagas. As demais
121 quatro vagas foram distribuídas de acordo com a decisão da plenária, seguindo o critério populacional
122 em relação aos maiores municípios, conforme segue: Duque de Caxias duas, Nova Iguaçu duas, Rio de
123 Janeiro três e os demais municípios com uma vaga cada. A Sra. Dulce solicita que o último informe da
124 pauta, sobre o termo de compromisso, referente ao Plano da Rede Cegonha, seja o primeiro a ser
125 mencionado, tendo em vista que o representante da maternidade necessita retirar-se. A plenária
126 concorda. A Sra. Lídia pede a palavra. Concedida. Informa que, em relação ao curso de citopatologia, o
127 GT de planejamento irá enviar para os gestores a planilha com as informações dos municípios para
128 ciência, a fim de evitar divergências. Dessa forma haverá uma resposta oficial das informações. **II –**
129 **Informes – 1. Termo de Compromisso a ser firmado entre os Secretários Municipais e**
130 **Representantes de hospitais que recebem recursos federais de custeio referentes aos Planos da**
131 **Rede Cegonha já aprovados pelo MS.** A Sra. Patrícia esclarece que esse ponto foi discutido na Câmara
132 Técnica como pactuação, entretanto a área técnica/SES solicitou que fosse incluído como informe. A
133 minuta foi encaminhada aos membros da plenária com previsão de ser pactuada em janeiro. **2.**
134 **Remanejamento de Teto Financeiro – Decréscimo do teto MAC do MRJ sobre a rubrica**
135 **“incentivos permanentes de custeio (anual)” no âmbito da PPI do Estado do Rio de Janeiro.** A Sra.
136 Patrícia esclarece que a SMS Rio de Janeiro através do ofício nº 282/2016 SUBGERAL declara que
137 houve decréscimo do teto MAC no valor de mais de vinte e três milhões, do teto financeiro. O município
138 solicita, junto a SAECA, a reposição desse valor. **3. Remanejamento de teto financeiro - Desconto do**
139 **teto MAC do Município do Rio de Janeiro –** Da mesma forma o município do RJ também observou o
140 desconto do teto MAC, no valor de vinte um milhões, sob a rubrica “valores de estabelecimentos com
141 gestão estadual”. **4. Remanejamento de teto financeiro – transferência de recurso do teto MAC de**
142 **alta e média complexidade de acordo com a Deliberação conjunta CIB/SES-RJ/COSEMS, nº 13 de**
143 **23/12/2015 -** O Município do Rio de Janeiro solicita que o estado repasse o valor contido no contrato
144 relativo aos hospitais que foram municipalizados. Os documentos do município do Rio de Janeiro
145 relativos ao teto financeiro serão encaminhados a SAECA. **5. Emenda parlamentar do Município de**



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

146 **Itaguaí – Pauta solicitada através do ofício nº 1772/2016 que trata de incremento de custeio para**
147 **atenção básica.** Emenda número 30400008, para manutenção de unidades básica. Valores: cento e
148 setenta e seis mil e setenta e três reais e, sessenta e sete mil, cento e quarenta e quatro reais. **6. Grupo**
149 **Condutor Municipal da Rede Cegonha do Município de Nova Iguaçu.** A Sra. Patrícia diz que o
150 município de Nova Iguaçu publicou a composição do grupo condutor municipal da Rede Cegonha,
151 atendendo ao pedido da área técnica estadual. O documento será devidamente encaminhado à SES. **7.**
152 **Resposta do Instituto Santa Catarina em solicitação ao GT RCPD.** Os municípios de Seropédica,
153 Itaguaí e RJ encaminharam ofícios para o município de Duque de Caxias (município sede do Instituto
154 Santa Catarina) com intuito de que o Instituto informe sobre a capacidade instalada e carta de serviço. O
155 Instituto respondeu, mediante ofício e CD. Essa resposta será encaminhada aos municípios da região. **8.**
156 **Formulário para diagnóstico do Complexo Regulador.** Todos os municípios devem encaminhar
157 resposta desse questionário até o dia trinta desse mês para ser encaminhado à área técnica da SES. A
158 Sra. Patrícia diz que o questionário é extenso, mas que analisa toda a estrutura da regulação no
159 município. A Sra. Izabela acrescenta que esse instrumento foi a forma que a regulação estadual
160 encontrou para diagnosticar o serviço na região, emanado no encontro sobre regulação que ocorreu
161 anteriormente. Esse diagnóstico servirá de base para o encontro a ser promovido pela SES e pelo
162 COSEMS que acontecerá em breve. A Sra. Dulce informa que mesmo com o complexo regulador
163 aprovado o município de Itaguaí não recebeu o investimento, até o momento, mesmo tendo cumprido as
164 exigências. **9. Resposta da área técnica SAECA/SES/RJ ao Ofício nº 76/2016/S/SUBGERAL do**
165 **município do RJ –** A Sra. Patrícia pede desculpas por ter pulado esse item na leitura pauta, entretanto
166 informa que a SAECA respondeu ao município do RJ, referente à transferência da gestão e
167 responsabilidade da contratualização e pagamento dos prestadores executantes das ações relacionados a
168 transplante. A SAECA responde que foi pactuado, ad referendum em CIB, a mudança de gestão
169 conforme solicitado, mediante deliberação CIB/SES-RJ/COSEMS, número trinta e um, de dezessete de
170 agosto de dois mil e dezesseis, publicado no D.O. de vinte e seis de agosto de dois mil e dezesseis. **10.**
171 **Nota técnica conjunta nº 001 SEASDH-RJ e SES-RJ: versa sobre a atuação intersetorial para**



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

172 **atenção aos casos de microcefalia entre a rede de saúde e assistência social, como também a**
173 **criação de salas de situação de monitoramento de Arboviroses eixo I e eixo II nos municípios. A**
174 Sra. Patrícia esclarece que esta nota foi encaminhada aos membros da plenária para ciência e
175 providencia quanto à criação da sala de situação de monitoramento de Arboviroses eixo I e eixo II, nos
176 municípios. Esta sala veio em substituição à sala de situação de dengue para adequação a questão da
177 microcefalia agregando a assistência social. **11. Encontro: Diálogos sobre a PNAB** – Debate sobre a
178 Política de Atenção Básica. O encontro acontecerá no dia vinte e oito de setembro, às nove horas, no
179 auditório do Ministério da Saúde, no décimo andar da Rua México, cento e vinte e oito, Centro – RJ. O
180 convite foi enviado por e-mail. **12. Plano de enfrentamento da Sífilis congênita – e 13. Plano de**
181 **contingencia para Arbovirose** – A Sra. Patrícia esclarece que ambos os pontos têm o mesmo conteúdo.
182 Serão encaminhados os detalhes via e-mail. O assunto se refere ao envio dos planos para área técnica do
183 estado. O prazo encontra-se expirado, entretanto ainda deve ser encaminhado. Municípios que ainda não
184 entregaram o plano da Arbovirose: Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis,
185 Queimados, Rio de Janeiro e São João de Meriti. Municípios que não entregaram o plano da sífilis:
186 Belford Roxo, Itaguaí, Japeri, Mesquita, Nilópolis, Queimados e Seropédica. **14. Solicitação de um**
187 **articulador de cada Secretaria Municipal de Saúde para Vigilância das Doenças Crônicas não**
188 **Transmissíveis** – A Sra. Patrícia esclarece que o pedido de um representante e articulador municipal
189 para Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis foi feito em dois mil e quinze e, nesse
190 momento, o pedido é reiterado, a fim de que todos atendam. A lista dos municípios que não
191 encaminharam será enviado pela Assessoria de Regionalização e repassado aos municípios. A Sra. Lídia
192 solicita acrescentar um informe. Diz que o município do Rio de Janeiro observou que estão acontecendo
193 marcações irregulares no SISREG. Fato que os municípios valendo-se da marcação no sistema inserem
194 o nome de um mesmo paciente em vários procedimentos ao mesmo tempo, ocupando a vaga para
195 posteriormente retirar aquele nome e inserir outro. Essa atitude está prejudicando os municípios que não
196 conseguem a vaga e tornando o sistema inoperante. Portanto ela sugere que o assunto seja revisto nos
197 municípios até que haja um acordo de melhor utilização do sistema para pactuação. Apresenta



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 6ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

198 documento, com levantamento feito pelo RJ, sobre o assunto que será encaminhamento para os
199 interessados. Após discussão concluiu-se que o assunto deverá ser discutido amplamente, visto que o
200 sistema é controlado pelo Ministério da Saúde. O Sr. Luiz Antônio Dias, pede orientação quanto à
201 situação de paciente com leucemia que o município de Itaguaí não conseguiu vaga para tratamento.
202 Nesse sentido a Sra. Vivian solicita que seja objeto de ponto de pauta para o próximo encontro. Que haja
203 esclarecimentos quanto à questão do sistema apontar, no mapa de recursos disponíveis, vagas para
204 determinados procedimentos, mas o paciente aguardar meses na fila da regulação do Estado, com
205 exceção dos procedimentos de oncologia. A Sra. Dulce intervém dizendo que o Sr. Luiz quer saber se o
206 HEMORIO está fechado. A Sra. Izabela diz que hoje não há possibilidade de responder, tendo em vista
207 que o assunto não constava de pauta. Solicita que os municípios encaminhem os questionamentos,
208 mediante ofício, via Secretaria Executiva, para que a área técnica SES responsável envie os
209 esclarecimentos formalmente. A Sra. Patrícia lembra que as próximas reuniões da CIR, outubro,
210 novembro e dezembro estão pactuadas para o município de São João de Meriti. 15. **Informe CIB e**
211 **Grupos de Trabalho no âmbito da CIR** - Os informes serão encaminhados aos gestores por meio de
212 endereço eletrônico. Às doze horas e quarenta e três minutos deu por encerrada a reunião. Eu, Sidnéa
213 Alvim da Silva, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Metro I lavrei e assinei a presente ata. Nova
214 Iguaçu, vinte seis de outubro de dois mil e dezesseis.