



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

1 Ao décimo oitavo dia de outubro de dois mil e dezesseis, às dez horas e quarenta e oito minutos,
2 na UBS Grotão – Estrada União Indústria, Km 132, s/n – Comendador Levy Gasparian/RJ foi
3 realizada a 9ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Centro Sul (CIR-CS) do
4 ano de 2016, com a presença dos seguintes membros: Secretária Executiva da Comissão
5 Intergestores Regional Centro Sul, Juliana Carvalho; Assistente da Comissão Intergestores
6 Regional Centro Sul, Patrícia Ribas; Representante do Nível Central SES/RJ, André Schmidt;
7 Suplente do Nível Central SES/RJ, Suzane Gattass de Paula Corrêa; Apoiadora do COSEMS/RJ,
8 Dilian Hill. Secretários (as) Municipais de Saúde: Eliane Vieira Cruz (Areal); Pedro Avelino
9 D’Oliveira Rodrigues (Paty do Alferes) e Andryelli Aires de Moraes (Três Rios). Suplentes:
10 Fátima Lúcia Cartaxo Machado (Comendador Levy Gasparian); Fernando Augusto Soares Reis
11 (Mendes); Wagner Marino da Silva (Paracambi); Edward Marques Lopes Leão (Paty do
12 Alferes); e Monique Nogueira Silva da Costa (Vassouras). A Plenária contou, portanto, com a
13 presença de 03 (três) Secretários Municipais de Saúde (Areal, Paty do Alferes e Três Rios), e de
14 05 (cinco) Suplentes (Comendador Levy Gasparian, Mendes, Paracambi, Paty do Alferes e
15 Vassouras). Convidado: Raul Antônio G. Mello (SMS Vassouras). Dr. André se apresentou e
16 agradeceu a todos pela presença. Agradeceu a Dra. Cristina por receberem a todos em
17 Comendador Levy Gasparian. Sugeriu que fosse feita uma rodada de apresentação. Dr. André
18 deu início a Plenária. **I. Apresentação: 1. Avaliação do Ciclo de Planejamento Regional**
19 **Integrado do Ciclo 2013-2016 da SES/RJ.** Dra. Suzane Gattass informou que a SES-RJ está
20 propondo uma avaliação do Planejamento Regional Integrado do ciclo 2013-2016 através de dois
21 instrumentos: questionário e matriz de planejamento regional. Essa avaliação tem por objetivo
22 refletir sobre as ações desenvolvidas e os resultados alcançados, além de colher subsídios para o
23 aprimoramento do trabalho, em suas diferentes dimensões: municipal, regional e estadual, por
24 ocasião do próximo ciclo de planejamento regional. Informou que esta discussão deve começar
25 no Grupo de Trabalho do Planejamento Regional, seguir na Reunião da Câmara Técnica e ser
26 aprimorada na próxima Reunião Ordinária da CIR CS para validação dos gestores. Por fim, após
27 a discussão com os gestores na CIR CS de novembro, o conteúdo deve ser consolidado e enviado



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

28 para a Assessoria de Planejamento da SES-RJ. Solicitou à Sra. Juliana que enviasse por e-mail à
29 Coordenadora Regional de Planejamento, aos técnicos e aos gestores os documentos necessários
30 para este processo. Dra. Eliane alegou que este é um momento muito complicado para os
31 municípios em razão do período de transição de governo e que o tempo estabelecido para este
32 processo é muito curto, o que dificulta a realização do mesmo. Argumentou que durante este
33 período os municípios da região Centro-Sul mantiveram as reuniões do GT Planejamento e
34 garantiram o transporte dos técnicos para as reuniões, mesmo sem a presença dos representantes
35 da SES-RJ e, muitas vezes com falta de resposta de algumas questões por parte destes. Dra.
36 Dilian questionou a interrupção das reuniões do GT Planejamento, pois a última foi realizada no
37 dia 09 de agosto de 2016 e a Sra. Juliana informou que foi em decorrência do processo eleitoral e
38 da finalização dessa gestão. Dra. Dilian comentou que a dificuldade da garantia técnica da SES-
39 RJ na participação das reuniões em decorrência da falta de transporte e a falta de respostas em
40 questões relacionadas à Regulação e ao Controle e Avaliação impactou no planejamento
41 regional. Dra. Dilian salientou a questão da Nota Técnica que a SES-RJ, relacionada à instituição
42 do Complexo Regulador Municipal, ficou de elaborar como respaldo aos municípios e que até a
43 presente data não foi apresentada. Dra. Suzane afirmou que entende a dificuldade desta avaliação
44 ser realizada em um mês, mas que será importante que a Avaliação do Planejamento Regional
45 seja realizada por técnicos que estiveram presentes neste último ciclo (2013-2016). Afirmou,
46 ainda, que nada impede que esta seja uma avaliação preliminar, ou seja, que possa ser
47 desdobrada. Sra. Juliana sugeriu que a próxima reunião da Câmara Técnica seja ampliada, com a
48 presença dos técnicos do GT Planejamento para que a região possa realizar essa avaliação
49 preliminar. Dra. Andryelli questionou se terá a presença de um representante do Planejamento da
50 SES-RJ nesta reunião e a Dra. Suzane informou que está disponível, mas que tem o problema do
51 transporte. Dr. André afirmou que o principal nesse processo avaliativo é analisar o que foi feito
52 visando o aprimoramento para a equipe da nova gestão municipal. Desta forma, o que for
53 possível de ser avaliado neste período estabelecido será de grande valor para o próximo ciclo de
54 planejamento. Sra. Juliana informou que será marcada uma reunião do GT Planejamento no dia



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

55 03/11/2016 na CIR CS às 09h30min. Dra. Suzane disse que entende a importância da presença
56 do Estado neste momento e se comprometeu a fazer o possível para estar presente nesta reunião.

57 **II. Pactuação: 1. Indicadores de pactuação interfederativa 2016 da SES-RJ.** Dr. André
58 comentou que os Indicadores de pactuação interfederativa 2016 também foram marcados
59 fortemente por um ano atípico, com um grande atraso na apresentação do rol de Indicadores de
60 pactuação a partir da CIT, com a perda de alguns indicadores considerados relevantes, além da
61 questão de ser extremamente tardio para pactuar metas enquanto ferramenta para o planejamento
62 e gestão em saúde. Salientou a incapacidade da SES-RJ em vir às Regiões participar das
63 Reuniões das Câmaras Técnicas e realizar reuniões ampliadas como foram feitas nos últimos
64 dois anos, ficando restrita a uma atividade em cinco regiões ao mesmo tempo no Rio e em um
65 dia só. Frente a tudo isso, informou que há vinte e oito indicadores com a pactuação formalizada
66 em CIT, que serão informados no Sistema SISPACTO do Ministério da Saúde e doze
67 indicadores de pactuação do Estado que vão ser informados através de um instrumento
68 desenvolvido pelo Estado em formato FORM-SUS. Dr. André comunicou que o FORM-SUS já
69 está disponível e que a expectativa do Ministério da Saúde é disponibilizar o SISPACTO no final
70 do mês de outubro. Desta forma, gostaria de saber como foi essa discussão na Reunião da
71 Câmara Técnica da região Centro-Sul. Sra. Juliana solicitou aos três representantes da Câmara
72 Técnica que estavam presentes: Fernando, Wagner e Fátima que discorressem sobre o assunto.
73 Sr. Wagner comentou que em função do pouco tempo hábil só há a possibilidade de pactuar
74 resultado, o que foi concordado por todos. Dr. André perguntou se os gestores estavam de acordo
75 e foi acordada a pactuação ad referendum das metas dos vinte e oito indicadores 2016,
76 correspondentes à pactuação nacional e dos doze indicadores de monitoramento pactuados em
77 CIB, com formalização do processo de pactuação, mediante registro e validação no SISPACTO
78 para posterior homologação pela SES-RJ e registro no FORM-SUS. **2. Representante regional**
79 **(titular e suplente) para o GT VS Estadual.** Sra. Juliana informou aos gestores que os
80 componentes do GT VS Estadual indicaram a continuidade dos atuais representantes, e todos
81 anuíram. Sra. Juliana informou que haverá uma reunião do GT VS Estadual no dia 09/11/2016



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

82 na Rua México no município do Rio de Janeiro. Dr. André deu como pactuada a indicação da
83 Sra. Daniele Ribeiro Paulino (titular) e do Sr. Anderson Vieira Carneiro (suplente) como
84 representantes regionais do Grupo de Trabalho de Vigilância em Saúde da região Centro-Sul
85 para compor o Grupo Técnico de Vigilância em Saúde no âmbito da SES-RJ. **3. Mudança da**
86 **PPI dos procedimentos de Obstetrícia Clínica e Cirúrgica do município de Paracambi.** Sr.
87 Wagner informou que o teto financeiro do município de Paracambi para obstetrícia clínica e
88 cirúrgica é alocado no município de Seropédica e não era utilizado porque eles utilizavam o
89 HUSF de Vassouras. Desta forma, será realizada a mudança na PPI e segundo o fluxo
90 estabelecido em Deliberação CIB foi encaminhado um Ofício ao município de Seropédica (com
91 aceite) comunicando a transferência do recurso, um Ofício ao município de Vassouras (com
92 aceite) e, também, já têm um ofício do HUSF comunicando que tem capacidade para receber
93 esse fluxo. Sra. Juliana informou que já está elaborando o parecer da Câmara Técnica. Dr. André
94 perguntou se todos pactuavam este ponto de pauta e todos anuíram. **4. Vacina antirrábica**
95 **humana.** Dra. Dilian informou que o Dr. Mário Sérgio informou na reunião do COSEMS-RJ
96 que o Ministério da Saúde mandou apenas 10% da quantidade necessária de vacina antirrábica
97 humana que o Estado necessita para ser distribuída nas regiões. Informou que em razão da
98 quantidade ínfima o mesmo achou melhor trabalhar com apenas um Polo e, para isto, deverá ser
99 pactuado uma Deliberação conjunta quem será a referência em cada região. Sra. Monique
100 informou que precisa levar esta questão para a Secretária Municipal de Saúde e para a Vigilância
101 em Saúde do seu município. Dra. Andryelli ofereceu manter o Polo de Três Rios e foi pactuado
102 pelos representantes presentes a permanência desse Polo. **III. Informes: 1. Regulação de**
103 **procedimentos da Rede de Atenção Cardiovascular no HUSF situado no município de**
104 **Vassouras.** Sra. Monique informou que o HUSF está expondo a dificuldade de regulação do
105 serviço cardiovascular, em especial: cateterismo e angioplastia nos seguintes municípios da
106 Baixada Fluminense: Itaguaí, Japeri, Seropédica e Queimados, referenciados para o HUSF
107 conforme Deliberação CIB-RJ nº 3.129 de vinte e cinco de agosto de dois mil e quatorze. Expôs
108 que a REUNI-RJ está regulando os pacientes destes municípios para outros Prestadores de



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

109 Serviço. Sr. Fernando informou que os municípios da nossa região têm colocado no SER uma
110 observação solicitando regulação para o HUSF e que a REUNI-RJ está acatando a solicitação.
111 Dra. Dilian sugeriu que o HUSF entre em contato com as Secretarias de Saúde dos referidos
112 municípios orientando-os a fazer a mesma solicitação na hora de inserir os pacientes de
113 procedimentos cardiovascular no SER. **2. Andamento do processo de reclassificação de seis**
114 **leitos de UTI Neonatal tipo II no HUSF.** Sra. Monique informou que já conseguiu informações
115 sobre o andamento do processo E-08/001/12921 e que ele está aguardando o relatório da
116 VISA/SES/RJ da visita realizada ao prestador. Dra. Dilian alertou para o prazo para enviar este
117 relatório para o Ministério da Saúde e que o prazo para a Portaria não será mais prorrogado. Sra.
118 Monique informou que o HUSF está ciente e que já está marcado para o mesmo ir a
119 VISA/SES/RJ no dia 24/10/2016 retirar o relatório. **3. Andamento dos processos para**
120 **Credenciamento/Habilitação da Neurocirurgia e Oftalmologia HUSF/Vassouras.** Sra.
121 Monique solicitou ao Dr. André se ele teria informações sobre o andamento dos referidos
122 processos. Dr. André informou que a questão da oftalmologia foi decorrente a pendência da
123 visita da VISA/SES/RJ e que a mesma ficou de entrar em contato com os municípios para
124 agendar uma visita e poder dar prosseguimento ao processo. Dr. André informou que no tocante
125 à neurocirurgia ele tem a mesma informação dada nos encaminhamentos das últimas reuniões:
126 que o processo foi despachado para o município com as pendências listadas após a análise do
127 Ministério da Saúde. Sra. Monique informou que foi ao protocolo da SES-RJ e não localizou o
128 documento. Sra. Juliana se comprometeu a dar um print na página do SCP e enviá-lo através de
129 e-mail para o Dr. André. **4. Bloqueio de repasse da VISA/SES/RJ.** Dr. André comunicou que
130 este ponto de pauta tem por objetivo abordar o bloqueio de repasses de recursos da VISA pela
131 não alimentação do SIA/SUS. Informou que os municípios de Comendador Levy Gasparian,
132 Engenheiro Paulo de Frontin, Paty do Alferes, Sapucaia e Três Rios tiveram seus recursos
133 bloqueados. Dra. Eliane informou que o sistema estará aberto por mais sessenta dias para
134 permitir que estes dados sejam inseridos. Dra. Dilian alertou aos gestores que estejam atentos aos
135 prazos estabelecidos, principalmente na questão da qualificação da UPA e SAMU, pois o



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

136 Ministério da Saúde poderá cortar recursos. **5. Plano de Contingência para Arboviroses –**
137 **Dengue, Zica e Chikungunya. 6. Plano de enfrentamento da Sífilis Congênita.** Dr. André
138 informou que estes pontos de pauta serão fixos até que se consiga que todos os municípios da
139 região os entregue. Dra. Dilian informou que apenas os municípios de Mendes e Paraíba do Sul
140 entregaram os dois planos; que os municípios de Areal, Paracambi, Sapucaia e Três Rios não
141 entregaram o Plano de enfrentamento da Sífilis Congênita; que os municípios de Engenheiro
142 Paulo de Frontin, e Vassouras não entregaram o Plano de enfrentamento de Arboviroses e; que
143 os municípios de Comendador Levy Gasparian, Miguel Pereira e Paty do Alferes não entregaram
144 nenhum dos dois. Dra. Dilian lembrou que essa é uma exigência do Ministério Público e que os
145 prazos de entrega dos mesmos já expiraram e alertou para a entrega do Plano de Enfrentamento
146 de Desastres Naturais que também terminou no dia 30 de setembro de 2016. **7. Formulário para**
147 **Diagnóstico do Complexo Regulador.** Sra. Juliana solicitou aos municípios de Paracambi, Paty
148 do Alferes e Paraíba do Sul que enviem à CIR CS os formulários preenchidos. Dra. Eliane
149 aproveitou o assunto e retornou à fala da Dra. Dilian a respeito da solicitação, feita em junho,
150 que a região Centro-Sul fez à SES-RJ/COSEMS-RJ a respeito da Nota Técnica relacionada à
151 implantação do Complexo Regulador Municipal e que até a presente data não foi realizada. Dra.
152 Dilian informou que o COSEMS-RJ tem cobrado à SES-RJ e a resposta é que o jurídico está
153 elaborando. Dr. André comunicou que a Dr. Monique informou que o Dr. Mário do COSEMS-
154 RJ em conjunto com o Dr. Max da Regulação haviam iniciado a resposta solicitada, porém que
155 esta não valeria para todos igualmente, que seriam diretrizes que ajudariam nas respostas dos
156 municípios ao TCU e que não tem mais nenhuma informação no momento. **8. Avaliação**
157 **Externa da Rede Cegonha pelo Ministério da Saúde.** Sra. Juliana informou que esse ponto de
158 pauta foi solicitado pela Myriam do PAISMCA para informar aos gestores sobre o ciclo
159 2016/2017 do processo avaliativo das boas práticas de atenção ao componente parto e
160 nascimento, nos estabelecimentos de saúde das regiões com Planos de Ação da Rede Cegonha
161 publicados e serviços que realizaram 500 ou mais partos em 2015 e/ou com repasse direto de
162 incentivo da Rede Cegonha. Sra. Juliana informou, ainda, que no dia 25 de novembro de 2016



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

163 ocorrerá uma reunião do Grupo Condutor Rede Cegonha no município de Vassouras e que logo
164 após será realizada a visita no Hospital Universitário de Vassouras e solicitou à Dra. Andryelli
165 que informe ao Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição para estar presente nesta
166 reunião, pois haverá uma conversa preparatória. Dra. Dilian informou que haverá a avaliação
167 externa da Rede Cegonha e, que para isto, o Ministério da Saúde contratou algumas Instituições
168 de Ensino com expertise e, que no Estado do Rio de Janeiro, será a ENSPFIOCRUZ. Sra. Juliana
169 informou que as visitas avaliativas ocorrerão no período de 11/2016 a 07/2017 e, em prazo
170 anterior às visitas avaliativas, o Ministério da Saúde informará, por ofício, o cronograma de
171 visitas aos gestores estaduais, municipais, COSEMS e estabelecimentos. Dra. Eliane demonstrou
172 preocupação com a avaliação externa e todos afirmaram também estarem apreensivos. **9.**
173 **Reiteração da Implantação do Grupo Condutor Municipal da Rede Cegonha.** Pauta
174 solicitada pela Assessoria de Regionalização. Sra. Juliana reiterou a importância da implantação
175 do Grupo Condutor Municipal da Rede Cegonha e lembrou aos gestores que foi pactuado em
176 CIR o Grupo Condutor de Redes Municipal e que este pode ser utilizado pela Rede Cegonha. **10.**
177 **Mudança no calendário das reuniões da Câmara Técnica e CIR CS.** Sra. Juliana informou
178 que em decorrência das datas de finalização de ano solicita que sejam alteradas as datas destas
179 reuniões para Novembro: CT CS dia 11 e CIR CS dia 22 e; Dezembro: CT CS dia 02 e CIR CS
180 dia 08. **11. Andamento dos Cursos de Especialização IEP Hospital Sírio Libanês.** Sr. Wagner
181 informou que o curso já está finalizando e que no dia 16 de novembro haverá o fechamento dos
182 projetos aplicativos e apresentação dos mesmos no dia 17. Aproveitou para reiterar aos gestores
183 o convite para que assistam as apresentações que serão realizadas pelos especializandos. **12.**
184 **Comunicado AR/SECIR CS nº 34/2016 sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho,**
185 **CIES e CIB/RJ.** Sra. Juliana informou que o comunicado contendo o andamento dos grupos
186 técnicos no âmbito da CIR CS, que ocorreram entre as reuniões desta comissão, foi encaminhado
187 via e-mail aos membros da CIR CS. **13. Informes COSEMS-RJ.** Dra. Dilian informou que já
188 transmitiu por e-mail os informes e, que os informes a serem repassados da Câmara Técnica são
189 os Indicadores do Pacto da Rede Cegonha; os Planos de Contingência; as Visitas Domiciliares:



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR CS – 18/10/2016

190 no 6º ciclo faltam iniciar o processo das visitas os municípios de Engenheiro Paulo de Frontin e
191 Sapucaia e informou ao Sr. Edward do município de Paty do Alferes que o percentual de visitas
192 pactuado na CIT no Ministério da Saúde foi de 100% dos imóveis e o município está
193 apresentando uma meta baixa nos ciclos anteriores e; a questão do DAB que diz que em 60 dias
194 será obrigatório o envio do prontuário eletrônico do cidadão no E-SUS. O Estado do Rio só tem
195 vinte municípios enviando pelo PEC, o que é um percentual muito baixo. Alertou que o
196 Ministério da Saúde está cortando recursos e, em decorrência, é importantíssimo que acessem o
197 formulário e preencham as suas necessidades. Salientou que o prazo de acesso vai até o dia vinte
198 de novembro. Será apresentado como consolidado pelo DAB na CIT do dia vinte e um de
199 novembro. Isto servirá como argumento para tentar mudar o prazo de sessenta dias. Citou como
200 exemplo de necessidade o corte que o Ministério da Saúde realizou do acesso à banda larga, o
201 que dificulta alguns municípios a implementação do prontuário eletrônico. **14. Ambulatório de**
202 **Doença Falciforme.** Dr. André informou que está em contato com Sônia para passar a lista dos
203 pacientes dos municípios e que Três Rios solicitou uma atualização do profissional do
204 ambulatório para que os municípios possam fazer contato direto com os mesmos e receber as
205 orientações. Informou que os municípios de Engenheiro Paulo de Frontin, Mendes e Paracambi
206 que estão sem referência em decorrência do município de Engenheiro Paulo de Frontin não ter
207 condições de implantar o ambulatório de Doença Falciforme precisam assinar o Termo de
208 Compromisso mesmo que estejam sem referência e que irá conversar com Sônia para resolver a
209 situação dos mesmos. Dr. André agradeceu a presença de todos. A próxima Reunião Ordinária
210 da CIR CS foi marcada para o dia vinte e dois de novembro de 2016 no município de Vassouras
211 com a pauta e local a serem informados posteriormente. A reunião foi encerrada às doze horas e
212 cinquenta e um minutos, sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram
213 concluídos os trabalhos. Eu, Patrícia Dias Ribas, Assistente da CIR CS, lavrei a presente Ata em
214 vinte e cinco de outubro de dois mil e dezesseis.