

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

1 Aos vinte e oito dias, do mês de janeiro, do ano de dois mil e vinte e dois, às dez horas e seis
2 minutos, deu-se início, a primeira reunião Ordinária CIR da Metropolitana I, através da plataforma
3 Zoom de vídeo conferência. Presença dos membros da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de
4 Janeiro (SES): **Representante de Nível Central:** Sra. Monica Almeida – Assessoria de
5 Planejamento, Sra. Rafaela Almeida – Assessoria de Planejamento, Sra. Patrícia Vanda dos Santos
6 Rocha – Secretária Executiva CIR Metropolitana I, Sra. Sidnea Alvim da Silva – Assistente
7 SE/CIR. **Representante CISBAF** – Sra. Rosangela Bello. **Representante COSEMS** – Sra.
8 Taciane Lima – Apoiadora. **Representante NDAVS** – Sra. Maria Adelaide Menezes.
9 **Representantes das Secretarias Municipais de Saúde: SMS Belford Roxo** – Suplente Sra. Marta
10 Regina Gonçalves Tenório – Diretora de Planejamento; **SMS Duque de Caxias** – Sra. Silvana
11 Muniz – Técnico administrativo e Sra. Tatiana Machado Sanches - Regulação. **SMS Itaguaí** –
12 Suplente Sra. Janaína Monteiro - Planejamento; **SMS Japeri** – Suplente Sra. Fernanda Goulart da
13 Silva – Subsecretária de Planejamento; **SMS Magé** – Suplente Sra. Eliane Guimarães –
14 Planejamento; **SMS Mesquita** – Suplente Sra. Gizele Porto – Assessora de Gabinete; **SMS**
15 **Nilópolis** – Suplente Sr. Wagner Santos – Assessor; **SMS Nova Iguaçu** – Sr. Luiz Carlos Nobre
16 Cavalcanti – Secretário de Saúde e o Suplente Sr. Eduardo de Macedo Soares – Subsecretário de
17 Planejamento; **SMS Queimados** – Sr. Júlio Cesar Gomes Bezerra – Subsecretário Adjunto Contas
18 Médicas; **SMS Rio de Janeiro** – Suplente Sr. André Ramos, Sra. Carmen Lopes - Planejamento;
19 **SMS São João de Meriti** – Suplente Sra. Janequele Azevedo – Assessora. O município de
20 **Seropédica** não teve representação nesta reunião. A Sra. Monica dá início à reunião conforme
21 pauta. **I. Apresentação - 1. Cenário COVID e Arboviroses na RM1 (NDAVS/SUBVAPS/SES)** –
22 A sra. Adelaide apresenta o painel estadual sobre COVID dizendo que o estado se encontra em
23 risco moderado, assim como a região metropolitana I, de acordo com as taxas. Houve aumento no
24 número de casos e óbitos na região. Demonstrou a porcentagem por município de doses aplicadas
25 da vacina. Na região como um todo a D1 alcançou mais de setenta por cento de aplicação; a D2,
26 mais de sessenta por cento e a DR pouco mais de dezoito por cento. Quanto a Dengue, o índice teve
27 aumento de cerca de doze por cento. Destaca que a capital tem o maior número de casos
28 notificados. Em relação a Chikungunya houve redução nos casos. Quanto a Zika, não há notificação
29 até o momento. Relata que de acordo com o novo sistema da FIOCRUZ, denominado InfoGripe, os
30 casos notificados de Síndrome Gripal Aguda Grave estão em crescimento, comparados em longo e
31 curto prazo. Referente aos casos em SRAG foram registrados quase mil e oitocentos óbitos, dos
32 quais mais de sessenta por cento dos casos confirmados são para algum vírus respiratório. Em
33 janeiro o MS ampliou a testagem para COVID, a fim de ampliar o diagnóstico. A região recebeu
34 mais de quinhentos mil testes no mês de janeiro. Esclarece que o GT VS será no dia oito de
35 fevereiro, entretanto haverá outra reunião, prevista para o dia quatro de fevereiro, com a área
36 técnica de tuberculose da SES-RJ sobre o ofício número um de dois mil e vinte dois e a Resolução
37 número dois mil, quinhentos e oitenta de dois mil e vinte um. O convite será enviado
38 posteriormente. A sra. Monica ressalta a informação da aceleração da ômicron. Diz que o estado

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

39 converteu leitos próprios de clínica e UTI, como exemplo o Hospital Anchieta, no município do RJ.
40 O Ministério da Saúde passará a remunerar os leitos para COVID pós produção, no valor de
41 seiscentos reais, por diária de leito. Alerta para que seja feito o monitoramento constante. Destaca
42 os índices de cobertura vacinal na segunda dose e reforço ainda abaixo de ideal, como ponto de
43 observação e necessidade de atuação municipal. Sugere ao NDAVS que sinalize aos municípios
44 esse fator, a fim de avançar nas estratégias, bem como a vacinação das crianças, que deve ser
45 acompanhada. Sugere a retomada de conversa no grupo de testagem rápida da região para ter
46 ciência de como está sendo organizada no âmbito municipal. Acrescenta o que foi dito na CIB em
47 relação ao registro dos resultados dos testes rápidos para controle da pandemia na região. Sendo
48 fundamental o monitoramento. **2. Proposta de Oferta de Serviço de Imagem do Município de**
49 **Duque de Caxias** – A sra. Silvana esclarece que através do Ofício número doze de dois mil e vinte
50 e dois e, conforme apresentado na CT, o município propõe a prestação de serviço de diagnóstico por
51 imagem, de média e alta complexidade, para os demais municípios da região. Os serviços serão
52 realizados pelo Centro de Imagem e Diagnóstico São Jorge LTDA (CNES: 0904414), que visa
53 ofertar exames de Mamografia, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética. Diz que a
54 unidade presta serviços para todo estado. A proposta é que os municípios transfiram sua PPI para o
55 município de Duque de Caxias e o atendimento seja através de regulação no SER. O Centro de
56 imagem é um serviço contratado, instalado na Policlínica Duque. Há possibilidade de extensão do
57 atendimento pela PPI, uma vez que os exames são realizados para os municípios da região sem que
58 haja retorno desse valor. A sra. Janequele sugere que o assunto seja discutido amplamente no GT
59 Planejamento, a fim de resguardar, até o próprio município de Duque de Caxias nos seus termos de
60 contratação, haja visto se tratar de serviço terceirizado, com todas as possibilidades de oferta para
61 região. A sra. Taciane Lima acrescenta que o material seja encaminhado para os membros do GT
62 Planejamento para entendimento e avanço da discussão, conforme acordado na CT, a fim de
63 esclarecer que o atendimento não se limita apenas a pacientes internados. A sra. Monica confirma a
64 necessidade de que a discussão seja aprofundada. A sra. Tatiana Machado informa que o alto
65 número de atendimentos feitos para determinados municípios da região motivou a proposta, visto
66 que o município de Duque de Caxias presta o serviço sem regulação e conseqüentemente sem
67 remuneração. Dessa forma, concorda com a discussão ampliada para avaliação da produção
68 apresentada possibilitando o remanejamento de PPI. A sra. Monica conclui, dizendo que o assunto
69 será remetido ao GT Planejamento para que haja uma discussão ampla para o melhor
70 direcionamento. **3 – Instrumentos de Gestão - Planejamento em Saúde** - A sra. Rafaela, da
71 Assessoria de Planejamento/SES, apresenta um consolidado de informações colhidas pelo
72 COSEMS e pela Secretaria Executiva da CIR (validado pelos municípios), que baseia o estudo
73 comparativo sobre a situação dos instrumentos de gestão dos municípios, conforme o que consta no
74 sistema DIGISUS. O objetivo é que todos conheçam o que aparece no sistema. Relativo a pactuação
75 no período de dois mil e dezoito a dois mil e vinte um, a maioria dos municípios se encontra em
76 situação regular. Entretanto foi observado que alguns municípios ainda estão em análise do

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

77 conselho e em elaboração, ou seja, não estão homologados em suas pactuações. Essa situação
78 interfere no resultado do RAG e do RDQA. Em relação aos Planos municipais, no mesmo período,
79 o quadro demonstra que, com exceção do município de Magé, todos estão regulares. Sugere que o
80 município de Magé faça contato com o seu CMS para tomar ciência do que está acontecendo.
81 Quanto à PAS, alguns municípios precisam encerrar o ciclo junto aos CMS e concluir a elaboração.
82 Ressalta que o status da planilha são informações atualizadas em dezessete de janeiro, de dois mil e
83 vinte e dois, pela área técnica. Chama a atenção para informação do município de Nova Iguaçu que
84 não confere com o que consta no sistema, referente ao RDQA, isso pode ter ocorrido, devido a
85 atualização do município no sistema após a data da consulta. Quanto aos PMS conforme
86 comparação entre as informações dos municípios, em seis de janeiro e a informação que aparecem
87 no DIGISUS em dezessete de janeiro observou-se que: Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí,
88 Magé e Mesquita informaram que seus planos estão finalizados e aprovados, entretanto somente o
89 município de Duque de Caxias tem essa informação no sistema. Os municípios de Japeri,
90 Queimados e Seropédica informaram que seus planos estão finalizados, entretanto no sistema
91 demonstra que Japeri e Seropédica ainda não iniciaram a alimentação no sistema e Queimados está
92 alimentando. Nilópolis, Nova Iguaçu, Rio de Janeiro e São João de Meriti informaram que seus
93 planos estão em construção, porém somente o município do Rio de Janeiro iniciou o lançamento das
94 informações no sistema. Sra. Rafaela ressalta que esses dados não estão sendo apresentados para
95 fins de cobrança, mas para que todos tenham ciência do status do sistema e se organizem para
96 regularização da informação. Da mesma forma, foram encontradas divergências em relação ao
97 RAG. Quanto a conferência municipal de saúde a maioria dos municípios na região confirmou o
98 evento para o ano de dois mil e vinte dois. A sra. Janaina – Itaguaí, ressalta que houve problemas no
99 sistema que impediram a alimentação dos dados. Realizou contato com a área técnica SES, que
100 informou ser problema decorrente do Ministério da Saúde. Os dados foram encaminhados
101 fisicamente a SES, tendo em vista o problema do sistema. A declaração do município está correta
102 em relação aos instrumentos, não sabe esclarecer a razão de não aparecer no sistema, uma vez que
103 os procedimentos para alimentação e envio dos documentos foram feitos. A sra. Rafaela orienta que
104 o município formalize por e-mail a questão e declara que, de acordo com os técnicos do DIGISUS,
105 os problemas ocorridos com o sistema foram sanados. Sra. Gizelle, Mesquita declara que a situação
106 está sendo resolvida quanto a alimentação do sistema, mas de forma física os instrumentos foram
107 enviados para área técnica. Sra. Carmem - município do RJ, declara que o CMS fez aprovação dos
108 RDQA dos anos anteriores, com exceção de parte do ano de dois mil e dezoito que será atualizada
109 de forma gradativa. Em relação as demais informações o município está trabalhando junto ao CMS,
110 a fim de que tudo seja organizado o mais breve possível, considerando que tiveram os mesmos
111 problemas relatados pelos municípios anteriormente. A sra. Marta, Belford Roxo, reforça a
112 importância da apresentação do panorama para que os municípios se organizem. O processo ainda é
113 frágil quanto ao sistema, mas que está sendo fortalecido para que no futuro se concretize, de forma
114 real, facilitando o trabalho de todos. O envio dos documentos em meio físico garante os dados

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

115 encaminhados. Declara que as informações estão de acordo com a realidade do município. O sr.
116 Eduardo – Nova Iguaçu informa que por questão de lapso temporal as informações estão
117 divergentes, mas as pendências foram sanadas. Sra. Taciane diz que entende a apresentação como
118 monitoramento que beneficia a todos. Sugere que haja uma periodicidade de apresentação dessas
119 informações. Lembra que haverá reunião na SES para discutir o monitoramento de forma alinhada.
120 As declarações são importantes para que as dificuldades sejam reforçadas junto ao MS. A sra.
121 Monica diz que o sistema DIGISUS é nacional e por vezes apresenta instabilidade e fragilidades. O
122 retorno das informações permite o aperfeiçoamento do sistema. Irá disponibilizar o link do sistema
123 de acompanhamento do MS que dá visibilidade dos municípios sobre os instrumentos de gestão. A
124 sra. Patrícia informa que sra. Dulce – Seropédica, não se faz presente na reunião por questões de
125 internet e pelo processo de higienização que está acontecendo na Secretaria de Saúde. **II.**
126 **Pactuação - 1. Ata da 12ª Reunião CIR 2021 e Ratificar a ata da 1ª CIR Extraordinária 2022.**
127 A ata da décima segunda reunião CIR de dois mil e vinte e um, bem como a ata da primeira reunião
128 extraordinária CIR de dois mil e vinte e dois foram enviadas, por e-mail, aos gestores para leitura
129 prévia. Sem que houvesse objeção a décima segunda ata de dois mil e vinte um e a ratificação da
130 primeira ata de dois mil e vinte e dois foram consideradas pactuadas. **2. Composição do Grupo de**
131 **trabalho Planejamento Regional Integrado – GTR - PRI** – A sra. Patrícia esclarece que com o
132 objetivo de atuar na elaboração do Planejamento Regional Integrado – PRI na região de saúde, em
133 consonância com o projeto PROADI - Regionalização/PRI, a ser executado nos anos de dois mil e
134 vinte um a dois mil e vinte três foi solicitado pelo nível central SES a pactuação do grupo de
135 trabalho. Após discussão em CT ficou estabelecida a composição do GTR–PRI da seguinte forma:
136 Coordenação Conjunta - Secretário Executivo da CIR e Apoiador do COSEMS, Representante da
137 SES do Nível Central, Integrantes da CT da CIR, Integrantes do GT de Planejamento, Articuladores
138 dos Grupos Condutores Regionais, Articuladores dos Grupos Técnicos Regionais, Coordenador do
139 NDVS, Coordenador da CREG, Coordenador da CIES. A sra. Monica acrescenta que o grupo
140 deverá montar um cronograma de reuniões. Diz que o objetivo desse ano é fazer uma boa
141 atualização do diagnóstico de saúde da região para colher elementos para discutir sobre as macros
142 regiões do estado. A composição do GTR/PRI foi considerada pactuada. **3. Composição da**
143 **Comissão de acompanhamento da municipalização do Hospital Adão Pereira Nunes.** Foi
144 solicitada a criação de grupo de acompanhamento do processo municipalização do Hospital Adão
145 Pereira Nunes, conforme reunião extraordinária da CIR M1, realizada no dia onze de janeiro. O
146 grupo está composto por: Sr. Eduardo de Macedo – Nova Iguaçu, Sra. Marta Tenório – Belford
147 Roxo, sra. Erica – São João de Meriti (representando o GT de Planejamento) e Sra. Tatiana
148 Machado – Duque de Caxias (representando o GT Regulação). Sra. Rosangela Belo informa que
149 acontecerá uma reunião para alinhamento da grade de referência no dia oito de fevereiro. A sra.
150 Monica diz da necessidade de somar a esse grupo a secretaria executiva da CIR, CISBAF e CREG
151 para análise periódica da situação. A sra. Taciane Lima estará representando o COSEMS neste
152 grupo, conforme tratado na CT. Dessa forma foi considerado pactuada a composição do grupo de

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

153 acompanhamento da municipalização do HEAPN. **4. Solicitação de Remanejamento de PPI do**
154 **Município de Itaguaí** - O gestor municipal através do Ofício solicita remanejamento dos serviços
155 de Cintilografia, Tomografia, Ressonância Magnética, Ecocardiografia Transtorácica dos
156 municípios de Volta Redonda, Belford Roxo, Queimados e Nova Iguaçu para seu teto financeiro. O
157 remanejamento foi considerado pactuado. **5. Solicitação de Remanejamento de PPI do Município**
158 **de Seropédica** - O gestor municipal através de Ofício solicita remanejamento do serviço de
159 Ressonância Magnética do município de Belford Roxo para o Centro de Imagem e Diagnóstico do
160 Município de São João de Meriti. O assunto foi considerado pactuado. **6. Solicitação de**
161 **Desabilitação de 1 leito de UTI Pediátrica do Hospital Mário Kroeff (CNES: 2269899), no**
162 **município do Rio de Janeiro -Processo nº 09/005568/2021.** Pauta solicitada através de Ofício para
163 Desabilitação de um leito de UTI Pediátrica do Hospital Mário Kroeff. O Sr. André Ramos
164 esclarece que o pedido tem como objetivo adequar a realidade, uma vez que o leito não estava em
165 funcionamento. O assunto foi considerado pactuado **7. Solicitação de Descredenciamento da Lito**
166 **Rio Clínica Ltda (CNES 2270501) no município do Rio de Janeiro - Processo nº**
167 **09/005950/2021** - Pauta solicitada através de Ofício para o Descredenciamento da Lito Rio Clínica
168 Ltda (CNES 2270501), no município do Rio de Janeiro. O sr. André informa que a solicitação se
169 faz por irregularidade contratual em questões documentais da clínica e porque o serviço por ela
170 prestado em litotripsia extracorpórea tornou-se obsoleto em função de novas tecnologias. A fila foi
171 direcionada para o Hospital Universitário Pedro Ernesto, que mantém as cotas de PPI na região na
172 mesma proporção com acesso pelo SER e SISREG PPI. A sra. Janequele alerta aos municípios que
173 observem seus acordos de PPI em relação a esse procedimento. O assunto foi considerado pactuado.
174 **8. Solicitação de adesão do Município de Duque de Caxias ao Programa de Apoio aos**
175 **Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde do SUS no Estado do Rio de Janeiro (NR) -**
176 **Deliberação CIB-RJ Nº 6.585 de 11/11/2021** - O gestor municipal através do Ofício solicita
177 adesão do Município de Duque de Caxias ao Programa de Apoio aos Estabelecimentos
178 Ambulatoriais de Saúde do SUS, no Estado do Rio de Janeiro, conforme Deliberação CIB-RJ
179 número seis mil, quinhentos e oitenta e cinco de dois mil e vinte e um, para o Centro Municipal de
180 Saúde de Duque de Caxias com perfil regional. A sra. Monica lembra que o assunto ficou pendente
181 de informação relativa ao perfil de oferta regional. A senhora Silvana esclarece que atualmente a
182 unidade atende demanda livre, mas existe atendimento por PPI. Sra. Monica sugere que o assunto
183 seja encaminhado para discussão do GT de planejamento para melhor entendimento da oferta. A
184 sra. Taciane Lima solicita que seja divulgada a relação dos municípios que estão sendo atendidos. A
185 sra. Silvana esclarece que as unidades têm atendimento de especialidades pactuado em PPI, sem que
186 seja oferta de serviços. A sra. Monica conclui que o serviço está caracterizado como serviço
187 regional, necessitando de um fluxo definido para o atendimento. O entendimento pessoal era de que
188 seria apresentado o perfil dos serviços. Sugere que o processo relativo ao pedido seja encaminhado
189 a SES e o assunto seja também avaliado pelo GT Planejamento. Sem que houvesse objeção o
190 assunto será encaminhado para os tramites processuais de adesão a resolução e o GT de

Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

191 Planejamento irá realizar a discussão de fluxo e oferta do serviço. **III. Informe - 1. Solicitação de**
192 **revisão do Cofinanciamento estadual de custeio do Hospital Geral de Nova Iguaçu e**
193 **Maternidade Mariana Bulhões** – Sr. Eduardo esclarece que as unidades são de grande emergência
194 que atende a baixada fluminense. Devido ao perfil de atendimento, as unidades tiveram grandes
195 investimentos. Informa que a gestão está solicitando à SES/RJ revisão do cofinanciamento estadual
196 para um aumento que totalize vinte e três milhões de reais, uma vez que o HGNI possui
197 atendimento que não se limita apenas aos municípios de Nova Iguaçu e por isso transcende sua
198 capacidade no atendimento e o município complementa o custeio com recursos próprios. **2.**
199 **Emendas parlamentares – Município de Queimados** - O gestor municipal através de Ofícios
200 informa o envio de propostas de emendas parlamentares referente à: construção da UBS Vila das
201 Mangueiras e da UBS Ponte Preta; reforma de unidade básica C. F. Pastor Rosalvo Dantas e
202 aquisição de equipamentos e materiais permanentes. **3. Conclusão de obras de Unidades Básica**
203 **de Saúde - Município do Rio de Janeiro** – O gestor municipal, através de ofícios informa a
204 conclusão de obras em unidades básicas de saúde, a saber: CF Adib Jatene, CF Cypriano das
205 Chagas Medeiros, CF Eidimir Thiago de Souza, CF Estácio de Sá, CF Gerson Bergher, CF Isabela
206 Severo da Silva, CF José Neves, CF Luiz Célio Pereira, CF Medalhista Olímpico Arthur Zanetti,
207 CF Mestre Molequinho do Império, CF Odalea Firmo Dutra, CF Olga Pereira Pacheco, CF Rogério
208 Pinto da Mota, CF Valdecir Salustiano Cardoso, CF Wilma Costa e CF Cristiani Vieira Pinho. **4.**
209 **Remanejamento de PPI – Município de Cachoeiras de Macacu** – Conforme fluxo de
210 remanejamento, o município de Cachoeiras de Macacu – Região Serrana informa que está
211 solicitando remanejamento de PPI, referente ao procedimento Monitoramento pelo sistema
212 HOLTER 24h, retirando do município de Rio de Janeiro e alocando no seu próprio teto financeiro.
213 **5. Estudo sobre a PPI** – A sra. Mônica Almeida lembra que em dezembro foi apontado que os
214 municípios fariam estudo do material disponibilizado pela SAECA/SES, relativo a PPI. Ficou
215 estabelecido que até fevereiro de dois mil e vinte e dois seria o tempo viável para discussão em
216 reunião regional. Sugere que seja agendada uma reunião com a SAECA para definição da
217 metodologia da reunião. A sra. Taciane Lima acrescenta que a mesma metodologia seja ponto de
218 pauta no GT Planejamento. **6. Informes COSEMS** – Sra. Taciane Lima lembra a realização dos
219 ciclos de debates sobre o Planejamento Regional Integrado. Os temas que acontecerão em fevereiro
220 são importantes e podem contribuir para o processo: Rede de atenção à saúde, território de saúde,
221 organização do serviço entre outros discutido por Mari Emir do CONASS, no dia primeiro de
222 fevereiro. No dia quinze de fevereiro o tema Regionalização - Gestão Interfederativa abordando
223 Governança Regional e Macrorregional será discutido por Alvimar Ortega. O evento ficará gravado
224 para ser visto a qualquer tempo. O CONASEMS está disponibilizando o aplicativo ZOOM para os
225 municípios que tiverem interesse. O link será enviado após reunião. A sra. Monica ressalta que os
226 ciclos de debates são estratégias para evolução da discussão do processo do PRI. A construção da
227 macrorregião de saúde é um objetivo do MS para encontrar solução para os problemas,
228 principalmente para aqueles recursos assistenciais raros e de difícil acesso. O objetivo é que no ano



Assessoria da Regionalização
Comissão Intergestores Regional – CIR/Metropolitana I

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA METROPOLITANA I - 2022

229 de dois mil e vinte três tenhamos o desenho dessas macrorregiões mais bem definidos. A
230 expectativa é que os eventos tragam elementos para amadurecer o debate. Além dos ciclos de
231 debate, acontecerão cinco oficinas presenciais para discussão no âmbito da região, sobre o cenário
232 dos vazios assistenciais, itinerário terapêutico dos usuários, as principais deficiências e como
233 solucionar as linhas de cuidado de agravos. **7. Informes GTs** – Reunião do GT RUE será dia oito,
234 presencial, no CISBAF para atualização da grade de referência. A Sra. Monica declara por
235 encerrada a reunião, às doze horas e quinze minutos, tendo em vista não ter outros assuntos a serem
236 tratados. Eu Sidnéa Alvim da Silva – Assistente da SE/CIR, lavrei a presente ata.