



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

## ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

<b>Data: 28 de novembro de 2016</b>
<b>Horário: 10:30h</b>
<b>Local: Auditório da SMS - Alameda James Franco nº 03 - Jardim Primavera - Duque de Caxias</b>

**Participantes: Conforme lista de presença em anexo**

<b>1) Integrantes da CIR</b>		
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS</b>	<b>Secretário Municipal de Saúde</b>	<b>Suplente</b>
Belford Roxo	***	Diego Xavier de Almeida
Duque de Caxias	***	Fátima A. Saieg
Itaguaí	***	***
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	***	***
<b>COSEMS/RJ – Apoiador Regional</b>	Maria de Fátima Rezende	***
<b>SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO – SES</b>	<b>Titular</b>	<b>Suplente</b>



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

## ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

Representante de Nível Central	Monique Fazzi	***
Secretaria Executiva	Patricia Vanda dos Santos Rocha	Sidnéa Alvim da Silva
<b>2) Participantes Convidados</b>		
<b>Instituição</b>	<b>Função</b>	<b>Nome</b>
SES	Assessora Técnica	Karen Cristine Felix Gaggin

1 A Sra. Monique dá início a reunião informando que o item Avaliação do Planejamento Regional está  
2 indicado como pactuação, entretanto ele será considerado como apresentação, alterando assim a  
3 formatação da pauta. **I. Apresentação - Avaliação do Planejamento Regional** - a Sra. Monique  
4 esclarece que esse foi um trabalho desenvolvido em todas as regiões do Estado. Na região Metropolitana  
5 I o GT de planejamento e a Câmara Técnica fizeram em conjunto discussão, análise e consolidação dos  
6 instrumentos propostos. O resultado deste trabalho conjunto será apresentado nesta reunião com  
7 posterior encaminhamento a Assessoria de Regionalização, na Secretaria de Estado de Saúde, que dará  
8 seguimento para a Assessoria de Planejamento/SES. A Sra. Patrícia declara que o GT de Planejamento  
9 teve sua reunião no dia sete de novembro, com a presença dos representantes dos municípios de Itaguaí,  
10 Rio de Janeiro e São João de Meriti. O trabalho foi consolidado por esse grupo e encaminhado para os  
11 demais municípios, que fizeram suas considerações. Na Câmara Técnica foram incluídas novas  
12 questões. O grupo entendeu que se a discussão do planejamento fosse articulada com outros GTs, ele  
13 seria mais realista e mais factível na sua execução. Ele deve ser articulável com os planos municipais de  
14 saúde e o Decreto número sete mil, quinhentos e oito, no que tange as diretrizes, metas e objetivos. A  
15 Sra. Lídia lembra que o planejamento já chegou pronto na região. Enfatiza que os dados foram obtidos  
16 mediante os sistemas do governo, que são desatualizados. Isso torna o trabalho insipiente, visto que os  
17 dados irreais colaboram para que as metas não sejam cumpridas de acordo com a necessidade. Esse foi o  
18 primeiro motivo de crítica no instrumento. O grupo propõe que no próximo planejamento o Estado  
19 encaminhe o diagnóstico do sistema. Que seja feito também com todos os GTs no âmbito da CIR, um  
20 levantamento, a partir de um instrumento pilot em cada município. Dessa forma os GTs, em suas



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

## ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

21 reuniões, construiriam as metas. O segundo ponto crítico é o financiamento. Não há possibilidade de  
22 planejar sem financiamento. O financiamento não é um ponto claro no plano. Dessa forma o grupo  
23 sugeriria que as metas regionais sejam de acordo com as metas contempladas nos planos municipais,  
24 garantindo o financiamento, que facilitará o cumprimento delas. A Sra. Sandra lembra que o grupo  
25 também sugeriu um modelo de documento padrão, adequado à realidade de cada município para que o  
26 Estado possa colher e consolidar as informações. Os pontos citados constam da avaliação. A Sra.  
27 Monique conclui dizendo que o questionário respondido será encaminhado a SES. Diz que após todas as  
28 regiões do Estado encaminharem seus questionários, irá solicitar a área técnica que apresente o resultado  
29 das avaliações para os membros da CIR. **II – Pactuação – 1. Ratificação da Deliberação CIR M1 nº**  
30 **32 que pactuou Ad Referendum as Metas dos Indicadores de pactuação interfederativa e de**  
31 **monitoramento do âmbito municipal pactuados em CIT e metas do rol de indicadores para**  
32 **monitoramento e avaliação das ações e serviços do SUS e fortalecimento do planejamento em**  
33 **saúde no âmbito do estado do Rio de Janeiro pactuado em CIB -** Como o processo de inserção de  
34 metas estava em andamento na última reunião CIR, a plenária entendeu que deveria pactuar Ad  
35 referendum. Sendo assim será feita a ratificação da Deliberação número trinta e dois, da CIR M1. A Sra.  
36 Patrícia lembra o acordo feito em CT, de que os representantes municipais deveriam trazer a planilha  
37 impressa, devidamente assinada pelo gestor, a fim de dar encaminhamento junto com Deliberação desta  
38 reunião. A Sra. Monique declara a ratificação da Deliberação Ad Referendum número trinta e dois da  
39 CIR Metro I, entretanto fica a dependência de anexação das planilhas municipais e que, formalmente,  
40 não será necessária a anexação da ata de aprovação do Conselho Municipal de Saúde, conforme  
41 pactuado em CIB. **2. Retificação da Deliberação CIR M1 nº02 de 29/01/2015, que pactua o**  
42 **Regimento interno da CIES M1 –** A Sra. Patrícia esclarece que, a cerca de um ano atrás, o regimento  
43 interno da CIES foi pactuado, no entanto a área técnica do Estado solicitou retificações de formatação  
44 textual. A revisão foi feita tornando possíveis as retificações. Cabe ressaltar que dentre as retificações  
45 como produtos relevantes nessa revisão o Consorcio Intermunicipal de Saúde da Baixada Fluminense -  
46 CISBAF foi retirado da composição da CIES; também houve reformulação na organização



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

## ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

47 administrativa da Comissão e a inclusão de abertura de chamamento público para as universidades que  
48 serão integrantes da Comissão. O assunto foi considerado pactuado, não havendo discordância. **3 -**  
49 **Cursos de Especialização do Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa, nos anos de 2016-2017 -**  
50 A Sra. Patrícia esclarece que essa é uma parceria entre o Hospital Sírio Libanês – HSL e o Ministério da  
51 Saúde – MS para projetos voltados à capacitação de profissionais do Sistema Único de Saúde – SUS,  
52 que conta com o apoio do Conselho Nacional de Secretários da Saúde - CONASS, do Conselho  
53 Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS, da Agência Nacional de Vigilância  
54 Sanitária – ANVISA e de instituições de ensino superior do país. Serão oferecidos para as  
55 Metrópolitanas I e II, cursos na modalidade semipresencial com carga-horária de trezentas e sessenta  
56 horas, sendo: duzentas e oitenta e oito horas presenciais e setenta e duas horas à distância. Os cursos são:  
57 Especialização em Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente disponibilizado em duas turmas de  
58 quarenta vagas cada; Especialização em Gestão de Políticas de Saúde Informadas por Evidências e  
59 Especialização em Vigilância em Saúde ambos disponibilizados com uma turma de quarenta vagas  
60 respectivamente. Segundo o que foi pactuado na CIB de novembro, a Região Metropolitana I obteve  
61 vinte e três vagas para cada curso/turma e para Metropolitana II, treze vagas para cada curso/turma. De  
62 acordo com a discussão feita na CT/CIR, o final da gestão nos municípios impossibilita a indicação de  
63 técnicos. Segundo a área técnica de Educação/SES, as indicações devem ser feitas até o dia nove de  
64 dezembro. A CT/CIR acordou que fossem distribuídas duas vagas, com a possibilidade dos municípios  
65 encaminharem mais nomes para preenchimento de possíveis vagas que não forem ocupadas. A Sra.  
66 Monique declara o assunto pactuado, tendo em vista não haver discordância. **4. Processo de**  
67 **Habilitação de 20 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Tipo II, do Hospital Municipal Evandro**  
68 **Freire (CNES 7166494) –** A Sra. Patrícia esclarece que o município do Rio de Janeiro, mediante Ofício  
69 número trezentos e quinze, solicita a aprovação para habilitação de vinte leitos do Hospital Municipal  
70 Evandro Freire. O processo está aberto e completo aguardando a deliberação CIR. O assunto foi  
71 considerado pactuado sem restrição. **5. Processo de renovação de Habilitação de Saúde Auditiva –**  
72 **implante coclear do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (CNES 2280167) –** a Sra.



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

## ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I

73 Patrícia esclarece que da mesma forma que o item anterior, o município do Rio de Janeiro, mediante  
74 ofício número trezentos e catorze solicita a habilitação para implante coclear do HUCFF. O processo já  
75 está aberto aguardando a deliberação CIR. A Sra. Vivian ressalta a dificuldade de acesso ao serviço. A  
76 Sra. Monique propõe que o assunto seja pactuado e que seja enviada a área técnica SES/SAECA,  
77 documento questionando quanto à dificuldade de acesso ao serviço por parte dos municípios. O assunto  
78 foi considerado pactuado com o de acordo da plenária. **III – Informes – 1. Processo de avaliação**  
79 **externa da Rede Cegonha pelo Ministério da Saúde (PAIMSCA-SES/RJ)** – A Sra. Patrícia esclarece  
80 que foi enviado aos municípios formulários, a fim de seja feita uma pré-avaliação para preparação e  
81 organização das visitas do Ministério da Saúde. O interesse é de que os municípios estejam atentos aos  
82 detalhes. A Sra. Fátima Rezende ressalta que esta visita é conjunta com monitoramento. Os processos  
83 existentes serão avaliados. A equipe de visita ficará dois dias em cada unidade. O momento é difícil, mas  
84 será dado tempo para adequação. A Sra. Sandra expõe a experiência negativa do município de Nova  
85 Iguaçu na última visita. A Sra. Cacilene informa sobre a ação bem sucedida no município de Belford  
86 Roxo com a solicitação de emenda para recursos para o Hospital. **2. Portaria que define a versão do**  
87 **Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC** – A Sra. Monique informa que a Superintendente de  
88 Atenção Básica/SES enviou por meio de whatsapp, portaria que define a versão do prontuário eletrônico  
89 do cidadão – PEC - como modelo oficial de informação entre a atenção básica e o Ministério da Saúde.  
90 O prazo para ser implantado é até o dia dez de dezembro. O município que não fizer uso do material  
91 deverá justificar por meio do FORMSUS. Diz que foi feito o envio da comunicação contendo o link e  
92 número da portaria através do grupo da Metro I, no Whatsapp. Ressalta que o assunto não é novo, mas é  
93 necessária atenção de todos. A Sra. Fátima Saieg solicita que os municípios enviem seus técnicos para  
94 reunião sobre Hanseníase que acontecerá no dia sete de dezembro no auditório do décimo andar da SES.  
95 A Sra. Monique informa que a CIB está fazendo revisão do Regimento Interno. Conseqüentemente  
96 algumas alterações também serão feitas no regimento da CIR para adequação. Propõe que se for de  
97 interesse da região, o Regimento da CIR poderá ser atualizado no próximo ano. A Sra. Monique informa  
98 que não haverá CIB no mês de dezembro. A proposta é que também não haja CIR, por essa razão.



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

## **ATA DA 8ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL METROPOLITANA I**

99 Entretanto se houver assunto relevante de demanda urgente será deliberado Ad Referendum. Não houve  
100 pronunciamento contrário da plenária. **3. Informe CIB e Grupos de Trabalho no âmbito da CIR -** Os  
101 informes serão encaminhados aos gestores por meio de endereço eletrônico. Não havendo mais assuntos  
102 a ser tratados às onze horas e trinta e cinco minutos, a Sra. Monique deu por encerrada a reunião. Eu,  
103 Sidnéa Alvim da Silva, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Metro I lavrei e assinei a presente ata.  
104 Nova Iguaçu, treze de dezembro de dois mil e dezesseis.