



1

2

Governo do Estado do Rio de Janeiro

3

Secretaria de Estado de Saúde

4

Assessoria de Regionalização

5

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

6

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

1 Ao primeiro dia do mês de dezembro do ano de dois mil e dezessete, às nove horas,
2 em Varre-Sai /RJ, foi realizada a décima reunião ordinária do ano de dois mil e
3 dezessete da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos
4 seguintes membros: Izabela Matos Ribeiro (**Representante de Nível Central da**
5 **5SES/RJ**); Diogo Alves Coimbra; **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno
6 Santos, **Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste**; **Secretaria**
7 **Municipal de Saúde de Aperibé**; Christiano Arenázio (Suplente); **Secretaria**
8 **Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Pedro Renato Teixeira (Gestor);
9 **Secretaria Municipal de Saúde de Cambuci**: Agnaldo Peres Mello (Gestor), Maria
10 Sebastiana Bastos (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**:
11 Humberto Chaves (Gestor), **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Arthur
12 Aurélio Amaral (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaocara**: Cátia
13 Andrade Sias (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde Itaperuna**: Pedro Sales
14 (Gestor); D'Stefano Silva (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Laje do**
15 **Muriaé**: Rodolfo Renan Queiroz de Almeida (Gestor); **Secretaria Municipal de**
16 **Saúde de Miracema**: Cristiane Barros Guterres (Suplente); **Secretaria Municipal de**
17 **Saúde de Natividade**: Juliano França (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de**
18 **Porciúncula**: Marcelo Menin (Gestor); Marco Avelar (Suplente); **Secretaria**
19 **Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Evaléria Jobim (Suplente);
20 **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Luciano Pavan (Gestor),
21 Marcelo Poëys (Suplente). **Secretaria Municipal de Saúde de Varre-Sai**: Silvana
22 Viana (Gestora); Luciano Brito (Suplente), D'Stefano Silva (**COSEMS**). Convidados:
23 Itaeci Brum (NDVS), Luiz Vinícius Hypólito (Coord. Central de Regulação
24 Estadual). A plenária contou com a presença da representação da SES de quatorze
25 Secretarias Municipais de Saúde, sendo onze Secretários de Saúde: Bom Jesus do
26 Itabapoana, Cambuci, Cardoso Moreira, Italva, Itaocara, Itaperuna, Laje do Muriaé,
27 Natividade, Porciúncula, São José de Ubá e Varre-Sai, e três Suplentes, Aperibé,
28 Miracema e Sto. Antônio de Pádua. Nenhuma secretaria ficou sem representação.
29 Diogo iniciou a reunião agradecendo a presença de todos e informou que nem a Sra.
30 Ivanise Arouche e a Sra. Carina Pacheco puderam estar presentes devido a outros
31 compromissos ligados à Secretaria Estadual de Saúde. Diogo apresentou a Sra.
32 Izabela Matos como a Representante de Nível Central para esta reunião. Diogo expôs
33 os seguintes pontos de pauta: **I. Apresentação: 1.Regionalização**. Diogo informou
34 que este ponto foi solicitado por pela Assessoria de Planejamento e Assessoria de
35 Regionalização da SES. Izabela Matos, representando o de Nível Central da SES/RJ,



7

8

9

10

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

11 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
12 REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

36 fez uma apresentação sobre a Regionalização e Construção de Redes de Atenção à
37 Saúde. Izabela explicou a Regionalização como diretriz organizativa no Sistema
38 Único de Saúde – conteúdos normativos e aspectos operativos sendo: Organização
39 dos serviços de saúde: Regiões de Saúde e Gestão do sistema de saúde:
40 Colegiados/Comissões Intergestores Regionais. Durante a apresentação Izabela falou
41 sobre definição de saúde conforme o Decreto 7.508/2011, Resolução CIT nº 01/2011
42 discutindo como se deu o processo de Regionalização no Estado do Rio de Janeiro e
43 explicou que no ano de 2018 a 2021 acontecerá um novo ciclo do Planejamento
44 Regional, que terá prazo em conjunto com o Plano Municipal de Saúde. Izabela
45 explicou sobre a importância da regionalização e construção de redes de atenção à
46 saúde, por tanto é necessário haver a oferta suficiente de ações e serviços para a maior
47 parte das necessidades, incluindo alta complexidade; responsabilização conjunta pela
48 atenção; e coordenação assistencial entre níveis assistenciais e para a gestão clínica.
49 Izabela falou sobre os elementos na Construção de Redes de Atenção à Saúde, expôs
50 os conceitos e noções básicas para Construção de Redes de Atenção à Saúde
51 explicando cada item, região; funções e perfis assistenciais; articulação entre
52 níveis/serviços e linhas de cuidado. Izabela apresentou e explicou alguns desafios em
53 relação ao SUS e a Construção de Redes. **2. Planejamento Regional Integrado -**
54 **Ciclo 2018/2020.** Foi apresentado por Diogo Coimbra, Secretário Executivo da CIR
55 Noroeste. Diogo fez uma apresentação sobre o Planejamento Integrado da Região
56 explicando como anda o processo na Região, apresentou algumas tabelas que tem sido
57 trabalhada pelo Grupo Condutor do Planejamento Integrado em suas reuniões. Diogo
58 falou que uma tabela que chamou bastante atenção foi a de Cobertura da Atenção
59 Básica, temos uma região quase que 100% coberta pela Atenção Básica, foi explicado
60 também sobre a Cobertura das Equipes de Saúde Bucal, segundo Região de Saúde e
61 municípios, 2015, apresentou os dados da Cobertura vicinal da Região Noroeste.
62 Diogo falou que será preciso fazer uma análise dos dados atuais da tabela capacidade
63 instalada de Centro de Atenção Psicossocial. Diogo apresentou as Oferta de Leitos,
64 segundo Região de Saúde e município, tendo como base o ano de 2011, entre outras
65 tabelas. Um outro aspecto que chamou atenção foi que muitos municípios não fizeram
66 sua Programação Anual de Saúde, não tem instrumento de gestão não tem recurso.
67 Diogo informou que esta apresentação será enviada aos gestores para que os mesmos
68 possam verificar a situação de seus municípios perante essa informação. **3. PPI dos**
69 **Municípios da Região Noroeste para a SMS de Itaperuna. Ponto incluso a pedido**
70 **da SMS de Itaperuna.** Foi apresentado pela coordenadora do Núcleo de Controle,



13

14

Governo do Estado do Rio de Janeiro

15

Secretaria de Estado de Saúde

16

Assessoria de Regionalização

17 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

18

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

19 Avaliação e Auditoria da SMS de Itaperuna e representante da CT, Sra. Andréa de
20 Castro Oliveira. Andréa apresentou como estão os municípios, suas referências para o
21 município de Itaperuna, os que ainda tem saldo positivo e os que já ultrapassaram o
22 seu limite. Andréa explicou que essas informações contendo os saldos/limites serão
23 enviados posteriormente por e-mail. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 9ª**
24 **Reunião Ordinária da CIR Noroeste realizada em Itaperuna.** Diogo informou que
25 a minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para
26 sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 10ª Reunião Plenária CIR de
27 2017. Não havendo nenhuma objeção a ata foi pactuada. **2. Pactuação Capacitação**
28 **do Projeto de Pré-Natal da Região Noroeste: número de vagas por município.** Foi
29 apresentado pela coordenadora do Grupo Condutor da Rede Cegonha, Sra. Itaeci
30 Brum. Itaeci falou sobre o número de vagas da Capacitação do Pré-Natal da Região
31 Noroeste, que esta capacitação será realizada com o recurso da Educação Permanente
32 em Saúde que se encontra no município de Itaperuna. Diogo falou que é preciso que
33 estas vagas sejam preenchidas, pois têm um quantitativo grande de vagas para a
34 região. Itaeci falou sobre os pólos de treinamento da capacitação que serão: Itaperuna,
35 Miracema e Porciúncula, explicou que para a realização desta capacitação, necessita
36 de um coordenador e a CT e o Grupo da AB e GC da Rede Cegonha sugeriram o
37 nome do SE da CIR Noroeste, Diogo Coimbra, para que assumira essa função de
38 coordenador. Não havendo objeções foi pactuado Diogo Coimbra como Coordenador.
39 D' Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-RJ informou que os técnicos da CT
40 em comum acordo concordaram que caso os municípios não preencham o quantitativo
41 de vagas, as mesmas serão distribuídas entre os demais municípios. Foi pactuado a
42 seguinte distribuição das vagas por municípios: Aperibé – 10 vagas, Bom Jesus do
43 Itabapoana – 13 vagas, Cambuci- 7 vagas, Cardoso Moreira – 12 vagas, Italva- 9
44 vagas, Itaocara- 11 vagas, Itaperuna- 23, Laje do Muriaé- 6 vagas, Miracema- 10
45 vagas, Natividade - 10 vagas, Porciúncula- 11 vagas, Sto. Antônio de Pádua- 15
46 vagas, São José de Ubá- 7 vagas e Varre-Sai – 6 vagas. Totalizando 150 vagas para a
47 Região Noroeste. **3. Ofício 274/2017 referente a pactuação da habilitação do**
48 **Pronto Atendimento do município de Cardoso Moreira conforme Capítulo I,**
49 **Art. 2º, Parágrafo III da Portaria 10 de 03/01/2017.** Diogo informou que este
50 ponto foi solicitado pela SMS de Cardoso Moreira. Foi apresentado pelo Gestor do
51 Município, Sr. Humberto Dias. Humberto explicou que se trata da habilitação do
52 Pronto Atendimento do município de Cardoso Moreira conforme Capítulo I, Art. 2º,
53 Parágrafo III da Portaria 10 de 03/01/2017 que redefine as diretrizes de modelo



19

20

Governo do Estado do Rio de Janeiro

21

Secretaria de Estado de Saúde

22

Assessoria de Regionalização

23 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

24

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

106assistencial e financiamento de UPA 24h de Pronto Atendimento como Componente
107da Rede de Atenção às Urgências, no âmbito do Sistema Único de Saúde. Não houve
108objeções, e o ponto foi pactuado. **4.Regionalização dos leitos psiquiátricos da**
109**Região Noroeste.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por Evandro Salles,
110coordenador do GC de Saúde Mental. Evandro apresentou os quantitativos de leitos
111por municípios e suas referências. Evandro explicou sobre as pactuações necessárias
112dos leitos de saúde mental na região, já debatida no GC de Saúde mental da Região
113Noroeste com a técnica da SES, Sra. Célia Maia. A distribuição ficou da seguinte
114forma: Aperibé: o município possui 2 leitos incentivados e fará o acolhimento, em
115caso necessário, nele mesmo. Bom Jesus do Itabapoana: próprio município e fará o
116acolhimento, em caso necessário, nele mesmo. Cambuci: O município tem dois leitos
117em psiquiatria aprovados em deliberação CIB-RJ 430 de 14/08/20108 e fará o
118acolhimento, em caso necessário, nele mesmo. Cardoso Moreira: consórcio de leitos
119com Bom Jesus do Itabapoana. Italva: consórcio de leitos com Bom Jesus do
120Itabapoana. Itaocara: o município já possui leitos habilitados e fará o acolhimento, em
121caso necessário, nele mesmo. Itaperuna: consórcio de leitos com Bom Jesus do
122Itabapoana. Laje do Muriaé: consórcio de leitos com Bom Jesus do Itabapoana.
123Miracema: consórcio de leitos com Santo Antônio de Pádua. Natividade: o município
124já possui leitos habilitados e fará o acolhimento, em caso necessário, nele mesmo.
125Porciúncula: consórcio de leitos com Bom Jesus do Itabapoana. Santo Antônio de
126Pádua: O município foi incentivado em 4 leitos, e está aguardando documentação do
127hospital. Fará o acolhimento, em caso necessário, nele mesmo. São José de Ubá:
128consórcio de leitos com Bom Jesus do Itabapoana. Varre-Sai: consórcio de leitos com
129Natividade. Não houve objeções, e o ponto foi pactuado. **5. Plano Regional da Rede**
130**Cegonha.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela Assessoria de
131Regionalização. Foi apresentado pela coordenadora do Grupo Condutor da Rede
132Cegonha a Sra. Itaeci Brum. Itaeci explicou que a situação do alto risco que havia
133ficado definido que seria na região Norte, não foi possível, uma vez que o prestador
134dessa região apesar de ter leito suficiente em sua estrutura, não estão habilitados e,
135portanto, teria que ter processo solicitando habilitação. D'Stefano explicou que o
136HSJA está passando por um processo de mudança em sua diretoria, os novos
137representantes não querem decidir nada por agora pedindo um prazo para rever essa
138questão. Itaeci apresentou a distribuição do risco habitual por município. O SMS do
139município de Cambuci, o Sr. Agnaldo Peres Mello, questionou a mudança de
140localidade de referência do risco habitual, saindo do município de Itaocara e



25

26

Governo do Estado do Rio de Janeiro

27

Secretaria de Estado de Saúde

28

Assessoria de Regionalização

29 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

30

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

141permanecendo em seu próprio município. Itaeci apresentou as obrigações que os
142prestadores devem cumprir de acordo com a (PT 1459, 24/06/11 e RDC36/2008).
143Reforma/ampliação até R\$ 300.000,00, sendo R\$ 200.00,00 para reforma ou
144ampliação e R\$ 100.000,00 para equipamentos portaria número 569, de 1º de junho de
1452000; Art. 2º Estabelecer os seguintes princípios e diretrizes para a estruturação do
146Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento, Art. 3º § 3º O Componente III
147a nova sistemática de pagamento da assistência ao parto, tem a finalidade de melhorar
148as condições do custeio desta assistência nos hospitais cadastrados no Sistema de
149Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde – SIH/SUS e terá dois
150componentes: a) alteração do valor e forma de remuneração da assistência ao parto, e
151b) pagamento de um adicional sobre o valor de que trata a alínea "a" para aqueles
152hospitais que prestarem assistência ao parto a gestantes cadastradas no Programa de
153Incentivo à Assistência Pré-natal e que tenham o acompanhamento pré-natal
154completo; 1- Ambiência: Apartamentos individualizados; área mínima de 14,50m²,
155cama PPP, Sala de convivência; Sala com atividades de relaxamento, do tipo
156Lamaze; Ambiente com conforto térmico, acústico e luminoso; sala de espera
157confortável para a mulher e seus acompanhantes; Sistema de comunicação e
158sinalização visual acessíveis, de fácil compreensão; Sistema de telefonia pública de
159modo a atender as necessidades das usuárias. Além da sala de exame e admissão da
160parturiente; · sala de pré-parto, parto e pós-parto; alojamento conjunto, conforme
161estabelecido na Portaria GM/MS Nº 1.016, e 26 de agosto de 1993; · área de lavagem
162das mãos; · área de prescrição; · área de assistência ao recém-nascido; · banheiro para
163parturiente, com lavatório, bacia sanitária e chuveiro; · sanitário para funcionários e
164acompanhantes; · armário/rouparia; · copa/cozinha; · depósito para material de
165limpeza; · depósito para equipamento e material de consumo; · sala de administração;
166· central de esterilização; · expurgo. Nota: (1) além desses requisitos especificados
167acima, as Unidades deverão atender àqueles estabelecidos pela Portaria GM/SAS Nº
1681884, de 11 de novembro de 1994, quanto a Projetos Físicos de Estabelecimentos de
169Saúde.... Centro obstétrico; mesa para exame ginecológico; mesa auxiliar; berço; ·
170berço aquecido; balança; relógio de parede; · camas hospitalares reguláveis ou cama
171para pré parto, parto e pós-parto; cadeira para acompanhante; mesa de reanimação e
172fonte de calor radiante; fita métrica; escada com dois lances; estetoscópio de Pinard;
173estetoscópio clínico; esfigmomanômetro; materiais para exames; amnioscópio;
174sonar doppler; aspirador de secreções; fonte de oxigênio; balão auto inflável com
175reservatório de oxigênio e válvula de segurança para o recém-nascido e para adultos;



31

32

Governo do Estado do Rio de Janeiro

33

Secretaria de Estado de Saúde

34

Assessoria de Regionalização

35 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

36

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

176máscara para neonato (números 0 e 1) e para adultos; laringoscópio; lâminas de
177laringoscópio retas para neonato (0 e 1) e adultos; cânulas oro traqueais para neonato
178(2, 2.5, 3.5) e adulto; extensões de silicone; sonda de aspiração traqueal para o
179neonato (6,8 e 10) e adulto; fonte de oxigênio em viatura; incubadora de transporte;
180gerador (para unidades que realizam parto cesariana); ambulância (ou acesso);
181hamper; foco de luz pescoço de ganso; instrumental para parto e cesariana;
182espéculos. Itaeci explicou sobre todo o Processo de Trabalho: Implantação do
183Manual de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia do Ministério da
184Saúde; partograma, ações de boas práticas, - Cumprimento Lei 11.108/2005,
185Estreitamento dos Laços entre a Gestante e a Maternidade de Referência.
186Responsabilidades: atender a todas as gestantes que as procurem; garantir a internação
187de todas as gestantes atendidas e que dela necessitem; estar vinculada à Central de
188Regulação Obstétrica e Neonatal de modo a garantir a internação da parturiente nos
189casos de demanda excedente; transferir a gestante e ou o neonato em transporte
190adequado, mediante vaga assegurada em outra unidade, quando necessário; estar
191vinculada a uma ou mais unidades que prestam assistência pré-natal, conforme
192determinação do gestor local; garantir a presença de pediatra na sala de parto; realizar
193o exame de VDRL na mãe; admitir a visita do pai sem restrição de horário; garantir a
194realização das seguintes atividades: Realização de partos normais e cirúrgicos, e
195atendimento a intercorrências obstétricas: recepcionar e examinar as parturientes;
196assistir as parturientes em trabalho de parto; assegurar a execução dos procedimentos
197pré-anestésicos e anestésicos; proceder à lavagem e antisepsia cirúrgica das mãos;
198assistir a partos normais; realizar partos cirúrgicos; assegurar condições para que as
199parturientes tenham direito a acompanhante durante a internação, desde que a
200estrutura física assim permita; assistir ao abortamento incompleto, utilizando,
201preferencialmente, aspiração manual intrauterina (AMIU); prestar assistência médica
202e de enfermagem ao recém-nascido; elaborar relatórios médico e enfermagem e fazer
203registro de parto; registrar a evolução do trabalho de parto em partograma;
204proporcionar cuidados no pós-anestésico e no pós-parto; garantir o apoio diagnóstico
205necessário. Itaeci explicou sobre Recursos Humanos que será necessário sendo:
206equipe multidisciplinar mínima: obstetra; · pediatra/neonatologista; clínico geral; ·
207enfermeiro (preferencialmente com especialização em obstetrícia); · auxiliar de
208enfermagem; auxiliar de serviços gerais. Itaeci questionou se todos os gestores estão
209cientes com o que deve ser cumprido de acordo com a Portaria apresentada. Todos os
210Gestores presentes responderam estar ciente e o ponto foi pactuado. **II. Informes: 1.**



37

38

39

40

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

41 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

42 REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

211 **Solicitação de Remanejamento de PPI da SMS de Itaocara.** Diogo informou que
212 este ponto foi solicitado por Janaína Leite, Suplente da SMS de Itaocara. Janaína
213 explicou sobre o remanejamento para o município de Itaocara dos procedimentos por
214 Leito/Tipo de UTI/Tipo de UCI, hospitalares e média e alta complexidade contidos na
215 planilha abaixo. Diogo informou que Janaína tem o atestado da capacidade instalada
216 para realização dos mesmos e a ciência dos municípios de Cambuci e Miracema.

Município	Agregado	Município	Físico Executor	Financeiro
LEITO/TIPO DE UTI/TIPO DE UCI				
ITAOCARA	Cirúrgicos	CAMBUCI	44	28029,84
ITAOCARA	Clínicos	CAMBUCI	25	14461,25
HOSPILATAR				
ITAOCARA	CARDIOLOGIA	CAMBUCI	2	1356,35
ITAOCARA	CIRURGIA GERAL	CAMBUCI	2	1945,03
ITAOCARA	CLINICA GERAL	CAMBUCI	7	3320,55
ITAOCARA	DERMATOLOGIA	CAMBUCI	2	789,87
ITAOCARA	GASTROENTEROLOGIA	CAMBUCI	17	12659,41
ITAOCARA	GINECOLOGIA	CAMBUCI	25	13425,4
ITAOCARA	NEFROLOGIA/UROLOGIA	CAMBUCI	4	1954,62
ITAOCARA	PNEUMOLOGIA	CAMBUCI	10	7039,86
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL				
ITAOCARA	0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	MIRACEMA	50	500,00
ITAOCARA	041402XXXX - CIRURGIA ORAL < R\$ 100,00	MIRACEMA	2510	35153,96

217

2182. **Ofício 273/2017 Propostas de Emendas Parlamentares.** Diogo informou que este
219 ponto foi solicitado por Humberto Chaves, SMS de Cardoso Moreira. Humberto
220 explicou sobre as propostas que serão encaminhadas para a SAECA, que são:
221 11389.387000/1170-11 para aquisição de equipamento e material permanente para
222 unidade móvel de saúde no valor de 295.000,00-11389.387000/1170-12 para
223 aquisição de equipamento e material permanente para unidade básica de saúde no
224 valor de 281.000,00 - 11389.387000/1170-13 para aquisição de equipamento e
225 material permanente para unidade móvel de saúde no valor de 295.000,00 -
226 11389.387000/1170-14 para aquisição de equipamento e material permanente para
227 unidade básica de saúde no valor de 423.945,00 - 11389.387000/1170-18 para
228 aquisição de equipamento e material permanente para unidade móvel de saúde no
229 valor de 170.000,00. 3. **Ofício GS/SMS nº 841/2017 Propostas de Emendas**



43

44

Governo do Estado do Rio de Janeiro

45

Secretaria de Estado de Saúde

46

Assessoria de Regionalização

47 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

48

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

230**Parlamentares.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por Juliano França,
231SMS de Natividade. Juliano explicou sobre as propostas que serão encaminhadas para
232a SAECA, que são: 12396.5420001/17-001 Aquisição de Equipamentos no valor de
233R\$ 190.000,00. 12396.5420001/1170-02 Aquisição de Equipamentos no valor de R\$
234110.000,00. **4. Solicitação de Habilitação e Credenciamento de Complexo**
235**Hospitalar para Cirurgia Oncológica do Hospital São Vicente de Paulo,**
236**localizado em Bom Jesus do Itabapoana - Processo nº 15892/2017.** Diogo
237informou que este ponto foi solicitado por Pedro Baptista, SMS de Bom Jesus. Pedro
238explicou sobre o processo de habilitação e credenciamento referente ao hospital,
239apresentado na CIR de outubro. **5. Transferência do mamógrafo da SMS de Varre-**
240**Sai para a SMS de Bom Jesus do Itabapoana.** Diogo informou que este ponto foi
241solicitado por Luciano Brito, Suplente da SMS de Varre-Sai. Luciano falou que
242encaminhou Ofício informando a transferência do mamógrafo e com aceite da SMS
243de Bom Jesus do Itabapoana. **6.Respostas sobre as dúvidas referente ao CTO.**
244Diogo informou que este ponto foi solicitado pelos SMS da região Noroeste pois
245tiveram diversas dúvidas na última reunião referente à PPI. Diogo explicou que a
246dúvida dos gestores era sobre a realização de alguns procedimentos mensais, e que,
247desde o mês de agosto/2017, sem nenhuma explicação, os municípios não estão
248conseguindo mais agendar seus procedimentos com a alegação de que o município
249tenha extrapolado seu teto financeiro, e que, com base no controle do município, isso
250não ocorreu. Dr. Luiz Vinícius, Coordenador da Central Regional de Regulação
251apresentou aos gestores o quantitativo de procedimentos realizados por município da
252região Noroeste no CTO regional em Itaperuna de acordo com a PPI da oftalmologia.
253De acordo com a apresentação a maioria dos municípios da região extrapolaram sua
254referência em teto físico e financeiro. **7.Resposta da SMS de Natividade referente**
255**ao I Seminário de Planejamento Integrado da Região Noroeste.** Diogo informou
256que este ponto foi solicitado pelos SMS da região Noroeste. O município de
257Natividade informou que continua dando andamento a licitação para que o Seminário
258de Planejamento da região ocorra ainda no início de 2018. Foi sugerido na CT e na
259reunião do GT de Planejamento que a logística do transporte dos técnicos que farão as
260apresentações passe a ser de responsabilidade do município de Natividade, e os SMS
261presentes concordaram com essa sugestão. Juliano explicou que o Seminário deverá
262ser realizado até o mês de abril de 2018. **8.Capacitação AIDPI Neonatal Região**
263**Noroeste.** Diogo explicou sobre o cancelamento da capacitação por problemas com os
264monitores e agenda dos técnicos multiplicadores. A nova data para a realização da



49

50

Governo do Estado do Rio de Janeiro

51

Secretaria de Estado de Saúde

52

Assessoria de Regionalização

53 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

54

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

265 Capacitação será nos dias 21 à 23 de fevereiro de 2018. **9. Atualização de Saldo dos**
266 **Recursos Regionais alocados no Município de Itaperuna.** Diogo informou que este
267 ponto foi solicitado pelos técnicos da reunião da Câmara Técnica da CIR. Trata-se de
268 informar aos Secretários a atualização dos saldos dos recursos alocados em Itaperuna
269 e Natividade, de Educação Permanente e PlanejaSUS. O SMS de Itaperuna
270 apresentou os extratos com os valores totais dos recursos que alocados no município
271 de Itaperuna sendo: Recurso CIR Noroeste valor de R\$ 17.441,99. Recurso da
272 Epidemiologia valor R\$ 559,74. Recurso educação Permanente valor R\$ 147.582,51.
273 Recurso da Epidemiologia valor R\$ 407.859,59. Os gestores presentes solicitaram a
274 prestação de contas do CEREST e a explicação da aquisição de uma ambulância e
275 dois carros de passeio. Diogo explicou ao Dr. Pedro Sales que precisam saber
276 detalhadamente no que foi gasto no recurso da CIR até hoje, para estar esse saldo
277 atual, e que dessa forma seria prestada a conta dos recursos da CIR. Dr. Pedro
278 informou que traria novamente em outra reunião. **10. IV Encontro Estadual de**
279 **Educação Permanente em Saúde.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por
280 Carina Pacheco, Superintendente de Educação em Saúde da SES/RJ, e informou que
281 se trata do IV Encontro Estadual de Educação Permanente em Saúde, que ocorrerá no
282 dia 08/12/2017 de 9:00 às 16:00 horas, no Auditório da Escola de Contas e Gestão do
283 TCE- [RJ, Rua da Constituição 44, Centro - RJ](#). Humberto Chaves, SMS de Cardoso
284 Moreira, informou que não está conseguindo fazer a inscrição. D'stefano explicou que
285 pode ser pela capacidade de o auditório não comportar o número de inscritos. Izabela
286 entrará em contato com Carina para ver a possibilidade de realizar o mesmo
287 procedimento adotado pela Região Norte, quais gestores estão interessados em fazer o
288 curso e daria um retorno a todos. **11. Situação dos Planos de Contingência para**
289 **Arboviroses, Desastres e Enfrentamento da Sífilis.** Diogo informou que este ponto
290 foi solicitado pela SVS, bem como em CIB e CIR anteriores. Diogo informou que já
291 enviou para todos os técnicos de Vigilância e para os Secretários a última
292 apresentação atualizada, realizada na CIB. **12. Comunicado SES/AR/SECIRNO /**
293 **2017 sobre Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB.** Diogo
294 informou que este ponto se trata do comunicado contendo o andamento dos grupos
295 técnicos no âmbito da CIR, que ocorreram entre as reuniões desta comissão, e que
296 será enviado via e-mails aos membros da CIR, onde poderá ser feito destaques, na
297 ocasião da reunião, aos principais pontos discutidos nos grupos. Compõe o
298 comunicado os itens de pauta da Reunião ordinária da CIB-RJ, de interesse regional.
299 **13. Inclusão de Pauta – Devolução de Recurso (SMS de Cardoso Moreira).** Este



55

56

Governo do Estado do Rio de Janeiro

57

Secretaria de Estado de Saúde

58

Assessoria de Regionalização

59 ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES

60

REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

300ponto foi solicitado por Humberto Chaves, SMS de Cardoso Moreira. Humberto
301informou que foi encaminhado para as devidas providencias o Ofício nº283/2017 da
302SMS de Cardoso Moreira, que solicita o cancelamento da proposta e posteriormente a
303devolução do recurso da Proposta nº 11389.3870001/10-002 no valor de R\$
304200.000,00 pois o parecer emitido pelo SISMOB de solicitação de prazo foi não
305favorável. **14. Inclusão de Pauta – Emendas Parlamentares (SMS de**
306**Porciúncula).** Este ponto foi solicitado por Carlos Macedo Menin, SMS de
307Porciúncula. Carlos informou sobre as propostas de Emendas Parlamentares de
308números de valores descritos: 120977980001/17-010 de R\$ 170.000,00 -
309120977980001/17-013 de R\$ 10.000,00 - 120977980001/17-009 de R\$ 170.000,00 -
310120977980001/17-008 de R\$ 1.000.000,00 – 36000.1532342/01-700 de R\$ 72.500,00
311- 36000.1532372/01-700 de R\$ 72.500,000 - 36000.1522282/01-700 de
312R\$3000.00,00. **15. Inclusão de Pauta – Calendário da Reuniões CIB 2018.** Diogo
313informou as datas das reuniões da CIB em 2018, e pediu mais atenção com o prazo
314dos pedidos de pauta. **Informes COSEMS.** Diogo informou que este ponto foi
315solicitado pelo Srº D’Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-RJ. D’Stefano
316informou que já foram enviados e-mails para os gestores dos seguintes assuntos:
317Ferramenta de Apoio a Gestão, Pesquisa Secretário de Saúde, Pesquisa IFF sobre a
318reprodução Humana, Portaria nº 3194 de 27 de novembro de 2017 da Educação
319Permanente e Pesquisa Apoiador. Izabela e Diogo agradeceram a presença de todos e
320encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às
321doze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR
322Noroste, lavrei a presente Ata. Varre-Sai, primeiro de dezembro do ano de dois mil e
323dezessete.