



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

1 Ao vigésimo terceiro dia do mês de outubro do ano de dois mil e dezenove, às nove  
2 horas, na sede da Secretaria Executiva, CIR Noroeste foi realizado a décima reunião  
3 ordinária da Comissão Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e  
4 dezenove, contando com a presença dos seguintes membros: Rebecca Cabral,  
5 **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da**  
6 **CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR Noroeste,**  
7 **Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Elizabete Nunes (Gestora); **Secretaria**  
8 **Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Humberto Chaves (Gestor), **Secretaria**  
9 **Municipal de Saúde de Italva**: Paulo Fernandes (Gestor); **Secretaria Municipal de**  
10 **Saúde de Itaocara**: Cátia Andrade Sias (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde**  
11 **de Itaperuna**: Ignael Muniz (Gestor); Elisabete Teixeira (Suplente); **Secretaria**  
12 **Municipal de Saúde de Laje do Muriaé**: Antônio Freitas (Gestor); Gislaíne  
13 Gonçalves (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Gleice Feijó  
14 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Porciúncula**: D'Stefano Silva  
15 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Marcelo Poeys  
16 (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Varre-Sai**: Rafael Fabbri (Gestor);  
17 Fabricio Bastos (Regulação Estadual); Marcio Bandeira (Vigilância/CVA/SES/RJ).  
18 A plenária contou com a presença da representação da SES de dez Secretarias  
19 Municipais de Saúde, sendo nove Secretários de Saúde: Aperibé, Cardoso Moreira,  
20 Italva, Itaocara, Itaperuna, Laje do Muriaé, Miracema, São José de Ubá e Varre-Sai, e  
21 um suplente, Porciúncula. Ficaram sem representação os municípios de Bom Jesus do  
22 Itabapoana, Cambuci, Natividade, Sto. Antônio de Pádua. Rebecca iniciou a reunião  
23 agradecendo a presença de todos e apresentou a plenária o Sr. Fabricio Bastos o novo  
24 Coordenador da Central Estadual de Regulação. **1. Pactuação: 1. Aprovação da Ata**  
25 **da 9º Reunião Ordinária da CIR Noroeste realizada em Itaperuna.** Rebeca  
26 informou que a minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-  
27 mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 10ª Reunião  
28 Plenária CIR de 2019. Não havendo objeções a ata foi pactuada. **2. Pactuação do**  
29 **Fluxo de funcionamento do CAPS ADIII consorciado com: Itaperuna, Laje do**  
30 **Muriaé, Aperibé, Cardoso Moreira, Italva e São José do Ubá.** Rebeca informou  
31 que este ponto foi solicitado por Célia Maia, Coordenadora do GC de SM da Região  
32 Noroeste. Rebecca explicou sobre a pactuação do fluxo de funcionamento do CAPS  
33 ADIII consorciado, de Itaperuna, com os municípios de Laje do Muriaé, Aperibé,  
34 Cardoso Moreira, Italva e São José do Ubá, já debatidos nas reuniões do GC Saúde  
35 Mental. Diogo apresentou o fluxo de funcionamento para os gestores presentes. Não



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

36 havendo objeções o ponto foi pactuado. **3. Remanejamento de PPI no Of. 231/2019**  
37 **da SMS de Aperibé, processo SEI -08/002/001409/2019.** Rebeca informou que este  
38 ponto foi solicitado pela SAECA. Rebecca explicou sobre a pactuação do  
39 Remanejamento de PPI solicitado pela SMS de Aperibé, que já foi analisado pela  
40 SAECA, dado OK e devolvido para pactuação. Não havendo objeções o ponto foi  
41 pactuado. **II. Informes: 1. Implantação de Equipe de Saúde Bucal nas Estratégias**  
42 **de Saúde da Família, SMS de Cambuci.** Diogo informou que este ponto foi  
43 solicitado por Janaína Leite, técnica do município. Janaína explicou que o município  
44 está implantando equipe de saúde bucal na ESF da Bóia, Funil e Monte Verde, no  
45 município de Cambuci. **2. Prestação de contas da PPI alocada no teto financeiro do**  
46 **município de Itaperuna.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por Bete  
47 Teixeira, Suplente do município. Bete apresentou a prestação de contas da PPI  
48 alocada no teto financeiro do município de Itaperuna aos gestores. Bete apresentou a  
49 Cota financeira realizada-MAC por Média complexidade ambulatorial de cada  
50 município, o que foi programado e o que foi realizado. Bete apresentou também a  
51 Cota financeira realizada-MAC por Hospitalar do que cada município programou e  
52 realizou. Bete informou que os dados foram retirados do sistema, TABNET, no  
53 período de janeiro a outubro de 2019. Bete falou aos gestores que os arquivos estarão  
54 a disposição e que a CIR enviará para todos por e-mail a apresentação feita nesta  
55 reunião. **3. O extrapolemanto do teto financeiro (extrateto), explicando o**  
56 **escalonamento da dívida, de Itaperuna.** Diogo informou que este ponto foi  
57 solicitado por Bete Teixeira, Suplente do município. Bete apresentou a produção  
58 hospitalar de julho a dezembro de 2018 de média de alta complexidade, sem FAEC, e  
59 de janeiro a junho de 2019. Bete explicou que o valor do prestador estava maior que o  
60 programado, existe um valor que a cada três meses eram feito um reajuste, essa dívida  
61 era rolada mês a mês, que além da dívida do mês tínhamos a dívida do reajuste. O  
62 valor apresentado geralmente fica acima do valor do convênio. Em 2019 fizemos um  
63 ajuste no valor, então aumentamos um pouco o valor do convênio e adequamos a  
64 produção a esse valor. Bete explicou que o Hospital São José do Avaí possui a  
65 habilitação 2703 – Hospital tipo III em Emergência, ou seja, de acordo com a Portaria  
66 479 de 15 de abril de 1999, em seu Art. 4º, estabelece que os hospitais integrantes do  
67 Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento de Urgências e  
68 Emergências receberão remuneração adicional, relativa aos procedimentos de  
69 internação hospitalar de emergência listados no anexo I dessa Portaria de  
70 conformidade com a seguinte classificação e respectivo percentual Hospital Tipo III –



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

71 50%, No valor financeiro informado não estão incluídos o incremento no percentual  
72 de 50%, pois o SIHD ao rejeitar a AIH não contabiliza tal valor. O valor do  
73 incremento que adiciona no total das contas rejeitadas o valor de R\$ 1.653.509,95.  
74 Bete explicou que o faturamento da competência julho/2019 foi processado e tem  
75 como prévia para o prestador o valor de R\$ 12.834.784,90, sendo R\$ 12.346.775,04,  
76 no financiamento MAC e R\$ 488.009,86 no financiamento FAEC. Lembramos que no  
77 valor apresentado no financiamento MAC estão as AIH's rejeitadas da competência  
78 junho/2019 (R\$ 7.099.547,02 + R\$ 1.653.509,95 de incremento Hospital Tipo III –  
79 50%), as AIH's dentro do mês de competência (21 a 20 de julho/2019) com o valor  
80 R\$ 3.612.850,46, sendo que o valor contratado para média e alta complexidade  
81 hospitalar é de R\$ 2.890.055,14, ultrapassando R\$ 722.795,32 e outras AIH's que o  
82 prestador ainda não havia apresentado de competências anteriores. Assim, o valor  
83 médio que a secretaria de saúde necessita para aprovar todas as AIH's do hospital São  
84 José do Avaí é aproximadamente R\$ 9.475.852,29. Bete disse que inicialmente o  
85 Estado iria fazer um repasse de R\$ 2,603,000,00 assumindo a dívida do período de  
86 janeiro a junho de 2019, do que extrapolou o valor do convênio. Ignael, gestor da  
87 SMS de Itaperuna informou que foram feitos questionamentos a respeito da dívida de  
88 2018, que vinha rolando mês a mês. Ignael informou que o Estado só irá pagar o  
89 extrapolamento do ano de 2019, mas nos deu abertura para entrarmos com processo  
90 nas AIHs anteriores. Ignael explicou como o HSJA recebe incremento o valor estava  
91 alto e que fosse tirado de caráter Urgência e Emergência (AIHs) e fossem  
92 apresentadas com eletivas, com isso perderia o valor do incremento. O HSJA  
93 concordou em receber o valor de repasse do Estado. D'Stefano questionou o  
94 extrapolamento de outros municípios, de outras regiões que não da Noroeste.  
95 D'Stefano disse que o núcleo irá comparar as o faturamento das cirurgias eletivas com  
96 o que a regulação regulou. Bete informou que a apresentação esta disponível para os  
97 gestores e a CIR enviará por e-mail a apresentação. **4. Configuração dos**  
98 **cofinanciamentos, apresentando a análise do alcance das metas do**  
99 **cofinanciamento de exames e cirurgia de Catarata, realizado pela SAECA.** Diogo  
100 informou que este ponto foi solicitado por Bete Teixeira, Suplente do município. Bete  
101 fez uma apresentação explicando sobre a Configuração dos cofinanciamentos,  
102 apresentou a análise do alcance das metas do cofinanciamento de exames e cirurgia de  
103 Catarata, realizado pela SAECA. Bete informou que a apresentação esta disponível  
104 para os gestores e a CIR enviará por e-mail a apresentação. **5. POP (Protocolo**  
105 **Operacional Padrão) para as emergências no Hospital São José do Avaí (porta**



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

106 **aberta).** Diogo informou que este ponto foi Solicitado por Bete Teixeira, Suplente do  
107 município. Bete falou que o Hospital São José do Avaí não está cumprindo a portaria  
108 conforme foi acordado como porta aberta. Bete apresentou o Procedimento  
109 Operacional Padrão e disse que o objetivo é orientar e disciplinar a unidade envolvida  
110 sobre o fluxo de transferências de pacientes para internação no Hospital São José do  
111 Avaí, consolidando assim os processos existentes no sistema SER e Regulação  
112 Municipal de Itaperuna. Bete disse que foram feitos contagem nos leitos do HSJA,  
113 pois às vezes tem vaga no leito e na central de regulação não aparece à vaga. Bete  
114 apresentou a relação de quadros clínicos caracterizados como porta aberta para  
115 atendimento no HSJA: gestante, insuficiência renal aguda, AVC (isquêmico ou  
116 hemorrágico), politrauma, fratura exposta, pacientes oncológicos em tratamento, crise  
117 convulsiva oriunda do ais, hemorragia digestiva, pacientes em hemodiálise, pacientes  
118 feridos com arma de fogo e branca. No caso de atendimento para gestante só é  
119 atendidos pacientes do município de Itaperuna, por conta do incremento. O HSJA não  
120 quer atender o AVC isquêmico. Rebeca enfatizou a importância de trazer essas  
121 discursões para o GT da RUE, na CIR. D'Stefano disse que a RUR não andou por  
122 falta dos leitos de retaguarda. Rebeca explicou que não podemos ficar na mão do  
123 prestador, o HSJA presta serviços para o SUS e isso não pode ser o contrario. Esse  
124 discurso do POP, nos trás um encaminhamento para que possamos retomar o GT RUE  
125 para que essas questões sejam debatidas do GT. Rebeca disse como a região não tem  
126 o GT estabelecido, é preciso que faça isso o mais prevê possível para que o POP faça  
127 parte dessa discursão, é preciso reestabelecer o GT da RUE. **6.Vigiágua.** Diogo  
128 informou que este ponto foi solicitador Dayse Fernandes, da SVEA. Fernando  
129 Seródio apresentou o relatório do VIGIAGUA, ano base 2018  
130 da região noroeste e falou sobre: Programa de Vigilância da Qualidade da Água para  
131 Consumo Humano (CGVAM - MS); Metodologia de base estatística: confronto dos  
132 dados quantitativos e qualitativos; Portaria de Consolidação N° 5, 28/09/2017, e  
133 Diretriz Nacional. Fernando disse que o objetivo é apresentar a gestão de  
134 abastecimento de água no Estado um levantamento das formas de abastecimento e da  
135 cobertura de abastecimento; descrever a gestão da vigilância municipal e divulgar os  
136 resultados da qualidade da água por parâmetros (análises básicas). Fernando explicou  
137 que a finalidade do VIGAGUA é de Desenvolver material de divulgação para  
138 consulta de gestores, técnicos e setores de comunicação e apresentar à sociedade as  
139 informações geradas, pelo setor saúde, sobre a qualidade da água. Fernando  
140 apresentou a Série histórica das análises de água no ERJ: 2014-18, Percentuais das



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

141 análises de água realizadas pelas regiões do ERJ em 2018, e em seguida apresentou  
142 Dados da região noroeste  
143 dados quantitativos das análises básicas dos municípios da região noroeste em 2018.  
144 Marcio Bandeira fez a apresentação População Expostas a Poluentes Atmosféricos.  
145 VIGIAR /Noroeste Fluminense, ano Base 2018; Versão 2019. Marcio explicou que a  
146 Vigilância Ambiental em Saúde é um conjunto de ações que proporciona o  
147 conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e  
148 condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade  
149 de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais  
150 relacionados às doenças ou agravos à saúde. Márcio destacou os seguintes objetivos  
151 da Vigilância Ambiental em Saúde / VIGIAR: Identificar os municípios de risco para  
152 a Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluição Atmosférica; Produzir,  
153 integrar, proporcionar e interpretar informação, visando o planejamento e execução de  
154 ações e atividades relativas às de prevenção e controle de doenças relacionadas ao  
155 meio ambiente; Identificar os riscos e divulgar as informação referentes aos fatores  
156 ambientais condicionantes das doenças de interesse ao programa VIGIAR e outros  
157 agravos à saúde; Intervir com ações diretas de responsabilidade do setor ou  
158 demandando para outros setores, com vistas a eliminar os principais fatores  
159 ambientais de riscos à saúde humana. Márcio explicou que o Instrumento de  
160 Identificação de Municípios de Risco (IIMR de nível nacional), é uma ferramenta que  
161 contém informações ambientais como as indústrias de extração e de transformação,  
162 frota veicular, focos de calor, e ainda informações de saúde, com as taxas de  
163 mortalidade e internações por doenças do aparelho respiratório. O IIMR permite a  
164 identificação de municípios prioritários, bem como a caracterização dos grupos  
165 populacionais efetiva ou potencialmente expostos aos poluentes atmosféricos,  
166 propiciando a caracterização dos municípios e avaliação do risco a que a população  
167 está exposta. Márcio explicou que foi enviado o Instrumento de Identificação de  
168 Município de Risco (IIMR), para os noventa e dois municípios através de e-mail dos  
169 técnicos cadastrado no Vigiar, para que fossem preenchidos, corrigidos e avaliados.  
170 Estes dados são reenviados já corrigidos pelo município, para a equipe do Vigiar  
171 /SES, que analisa estes dados e logo após são enviados a Coordenação Geral de  
172 Vigilância Ambiental (CGVAM) em forma de relatório. Este instrumento é  
173 preenchido anualmente com as informações ambientais e de saúde dos municípios. A  
174 região Noroeste Fluminense possui as seguintes características: População residente  
175 estimada pelo IBGE em 2018: 346.923. População residente estimada pelo IBGE em



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

176 2018 < de 5 anos: 23.287; População residente estimada pelo IBGE em 2018 > de 60  
177 anos: 52.134; Fontes poluentes fixas (extrativas); Extração de Carvão Mineral = 0;  
178 Extração de Petróleo e Serviços Relacionados = 0; Extração de Minerais Metálicos =  
179 0; Extração de Minerais Não-Metálicos = 81. Os dados informados no IIMR  
180 possibilita o planejamento de ações preventivas e auxilia na adoção de medidas  
181 corretivas, além de abrir espaço para discussão com os órgãos ambientais locais. As  
182 informações ambientais da região são: Fontes poluentes (Indústrias de  
183 Transformação), Produção de Óleos e Gorduras Vegetais e Animais = 0; Torrefação e  
184 Moagem de Café = 7; Curtimento e outras preparações do couro = 8; Fabricação de  
185 Celulose e Papel = 14; Fabricação de Produtos derivados de Petróleo e Coquerias = 0;  
186 Fabricação de Produtos Químicos = 8; Fabricação de Cimento = 0; Fabricação de Cal  
187 Virgem, Cal Hidratada e Gesso = 1; Metalurgia e Siderurgia = 29; Fabricação de  
188 Produtos de Olaria e Artefato de Cerâmica = 2. Macio apresentou os município de  
189 não enviaram o IIMR 2018-2019 são eles: Aperibé (2018 e 2019,) B.J.Itabapoana  
190 (2019); Cambuci (2018-2019); Itaocara, Itaperuna (2018-2019); Miracema,  
191 Natividade (2018-2019); S.A. Pádua (2019); S.J.de Ubá (2019). Marcio falou da real  
192 a dificuldade em relacionar os indicadores ambientais e epidemiológicos, bem como  
193 a necessidade de conhecer e saber analisar estas informações obtidas através do IIMR  
194 pelas equipes municipais com vistas a transformar estas informações em ações  
195 concretas. **7. Alteração na Matriz de EP.** Diogo informou que este ponto foi  
196 solicitado pelo GT CIES da região. Diogo apresentou e explicou sobre a resolução de  
197 terem retirado a capacitação de saúde mental e saúde do idoso da matriz de EP da  
198 região Noroeste. **8. Apresentação sobre a resolução do cofinanciamento da TRS.**  
199 Rebecca explicou sobre a resolução de cofinanciamento da TRS, que teve baixa  
200 adesão por parte dos municípios. Rebeca falou que esse cofinanciamento foi feito com  
201 base nos serviços contratualizados. A região noroeste hoje tem três prestadores  
202 contratados por três SMS, sendo 50 máquinas com uma produtividade máxima de 300  
203 atendimentos. Rebeca explicou sobre o Incentivo Estadual para municípios com  
204 serviços de TRS e sobre o termo de adesão e os documentos necessários. **9. Informes**  
205 **sobre a Capacitação de Pré-Natal da Região Noroeste.** Diogo informou que este  
206 ponto foi solicitado pelo GC da RC da CIR Noroeste. Itaeci explicou sobre a questão  
207 do pagamento dos profissionais da capacitação, que não ocorreu na data do dia 10/07,  
208 como pactuado anteriormente em CIR, até a presente data desta assembleia os  
209 profissionais não receberam o pagamento. **10. Cenário epidemiológico de**  
210 **Arboviroses e Febre Amarela.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

211 Subsecretaria de Vigilância em Saúde da SES/RJ. Rebecca explicou sobre o Cenário  
212 epidemiológico de Arboviroses e Febre Amarela. Rebeca informou sobre a  
213 intensificação nos casos de Sarampo. **11. Regulação Estadual.** Diogo informou que  
214 este ponto foi solicitado pela SE da CIR Noroeste. Rebecca explicou que a CIR  
215 passou a convidar o regulador da Central Estadual de Regulação, visando melhorar a  
216 conversa entre a regulação estadual e os municípios da região Noroeste, buscando  
217 sanar as dúvidas e saber dos principais problemas e gargalos da regulação. Essa pauta  
218 será recorrente nas reuniões da CT e da CIR Noroeste. **12. Informes COSEMS.**  
219 Diogo informou que este ponto será exposto pelo Srº D'Stefano Silva, Apoiador  
220 Regional do COSEMS-RJ, os itens de destaque para conhecimento dos Secretários  
221 Municipais de Saúde da Região como eventos e portarias publicadas. D'Stefano  
222 informou já as portarias dos períodos já foram enviadas por e-mail para os gestores  
223 Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às doze horas e trinta  
224 minutos. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR  
225 Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e três de outubro de dois mil e  
226 dezenove.