



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

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

1 Ao quinto dia do mês de maio do ano de dois mil e vinte, às dez horas, por  
2 videoconferência, foi realizada a segunda reunião ordinária da Comissão Intergestores  
3 Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte, contando com a presença dos seguintes  
4 membros: Rebecca Cabral, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Cristialane  
5 Carvalho, **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário**  
6 **Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva**  
7 **CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**; Elizabete Nunes  
8 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Marcelo  
9 Rezende (suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**:  
10 Humberto Chaves (Gestor), **Secretaria Municipal de Saúde de Itaocara**: Cátia  
11 Andrade Sias (Gestora); Janaína Marra Leite (Suplente); **Secretaria Municipal de**  
12 **Saúde de Itaperuna**: Nadine Polido (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de**  
13 **Porciúncula**: D'Stefano Silva (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo**  
14 **Antônio de Pádua**: Ludmila Barros (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de**  
15 **São José de Ubá**: Marcelo Poeys (Gestor); Liz Antunes Ferreira (Suplente); Nilton  
16 Ávila (Regulação Estadual); Camila Louvain (Câmara Técnica da SMS de Italva);  
17 Ilcilani Rocha Lourenço (Câmara Técnica da SMS de Aperibé); Lucinéa Neves  
18 (NDVS-NO), Itaeci Ruas (NDVS- NO), D'Stefano Silva (Apoiador COSEMS-RJ). A  
19 plenária contou com a presença da representação da SES e de oito Secretarias  
20 Municipais de Saúde, sendo quatro Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Itaocara,  
21 Itaperuna, São José de Ubá e quatro suplentes, Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana,  
22 Porciúncula e Santo Antônio de Pádua. Ficaram sem representação os municípios de  
23 Cambuci, Italva, Laje do Muriaé, Miracema, Natividade, Varre-Sai. Antes de iniciar a  
24 plenária foram passadas informações para uma melhor participação de todos. Rebecca  
25 iniciou a reunião agradecendo a presença de todos e informou que a pauta da reunião  
26 estava pequena e que após os pontos apresentados, seria aberta a reunião para debates.  
27 Rebecca expôs os seguintes pontos de pauta: **I. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da**  
28 **1º Reunião Ordinária da CIR Noroeste, realizada em Itaperuna, e da 1º Reunião**  
29 **Extraordinária da CIR Noroeste, realizada no Rio de Janeiro.** Rebecca informou  
30 que a minuta da Ata já havia sido disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-  
31 mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 2ª Reunião Plenária  
32 CIR de 2020. Não havendo objeções, as atas foram pactuadas. **II. Informes: 1.**  
33 **Resposta à SMS de Bom Jesus do Itabapoana, a respeito de uma solicitação da**  
34 **Câmara dos Vereadores do município.** Diogo informou que este ponto trata do  
35 processo SEI-080010/000380/2020, referente ao Ofício nº 0083/2020, de 02/03/2020,



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

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

36 oriundo do Gabinete da Presidência da Câmara Municipal de Bom Jesus do  
37 Itabapoana, no qual informa que foi aprovado Requerimento de autoria do Vereador  
38 José Luiz Rezende do Carmo, subscrito por demais Vereadores, no qual solicita com  
39 máxima urgência a implantação do Plano de Rede de Urgência e Emergência (RUE),  
40 com a participação do Hospital São Vicente de Paula, através de recursos do  
41 Ministério da Saúde. Diogo explicou que diante do exposto, foi informada a resposta  
42 pelo Sr. Eduardo Lenine, da Área Técnica Estadual da RUE, que, para a construção  
43 do Plano Regional de Atenção às Urgências e Emergências da região Noroeste, faz-se  
44 necessário seguir as fases previstas na Portaria de Consolidação MS/GM nº 3, de 28  
45 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as redes do Sistema  
46 Único de Saúde. Diogo informou que a SMS de Bom Jesus do Itabapoana tem ciência  
47 do processo e também que é de interesse da região incluir o Hospital São Vicente de  
48 Paula no plano regional da RUE. D'Stefano Silva (Apoiador COSEMS), informou  
49 que a região marcou duas reuniões para dar continuidade ao plano, porém uma  
50 reunião não pôde acontecer e a outra estava marcada para acontecer no Rio de  
51 Janeiro, e que, pelas questões impostas do pelo novo Coronavírus (COVID-19), elas  
52 tiveram que ser adiadas. D'Stefano informou que os dados solicitados já foram  
53 organizados. Foi sugerido marcar uma nova reunião por web conferência. Rebecca  
54 explicou que no momento atual da pandemia e sem previsão de normalidade dos  
55 trâmites, que esse é o encaminhamento mais viável para a pauta da RUE da região  
56 para não ficar parada. **2.Cenário Epidemiológico de Arboviroses e Febre Amarela.**  
57 Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de Vigilância em  
58 Saúde da SES/RJ. Itaeci Ruas (NDVS- NO), explicou sobre o Cenário epidemiológico  
59 de Arboviroses e Febre Amarela, que a região está mais focada na questão do  
60 COVID-19 Corona Vírus. Itaeci informou que em relação à visita domiciliar no 1º  
61 ciclo, somente um município (São José de Ubá) atingiu acima de 80%. Explicou que o  
62 segundo ciclo foi ainda pior: nenhum município conseguiu atingir os 80%, Cardoso  
63 Moreira atingiu 75% e Itaperuna 71%., e Explicou a Nota Informativa nº 08/2020-  
64 CGARB/DEIDT/SVS/MS, referente às recomendações aos Agentes de Combate às  
65 Endemias (ACE) para adequação das ações de vigilância e controle de zoonoses  
66 frente à atual situação epidemiológica referente ao COVID-19. Itaeci informou que  
67 as normas vai dificultar ainda mais os municípios alcançarem as metas, informou que  
68 a região apresentou 128 casos de Dengue, sendo somente 33 confirmados e nenhum  
69 óbito. Itaeci explicou que foi observado um declínio nos números de casos,  
70 principalmente nos municípios de Laje do Muriaé e São José de Ubá, onde não houve



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

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

71 nenhum caso notificado, e que não foi sabido se a notificação foi negativa ou se  
72 realmente não houve teve nenhum caso. Em relação à Chikungunya, a região  
73 apresentou 411 casos, 141 confirmados e nenhum óbito. Os municípios de Laje do  
74 Muriaé e São José de Ubá não notificaram nenhum caso. Itaeci encerrou sua  
75 apresentação falando sobre o portal de atendimento às boas práticas da gestante  
76 (atendimento mãe e bebê do 3º ao 5º mês). Itaeci lembrou sobre a importância do  
77 distanciamento social e higiene das mãos. **3. Informes COSEMS.** Rebecca informou  
78 que este ponto será exposto pelo Srº D´Stefano Silva, Apoiador Regional do  
79 COSEMS-RJ. D´Stefano iniciou falando da Deliberação CIB nº 6.118, de 16 de abril  
80 de 2020, que pactua o plano de resposta dos leitos de enfermaria e UTIs para COVID-  
81 19. D´Stefano explicou que, na região, algumas pendências precisam ser corrigidas,  
82 pois não foi recebida uma atualização dos leitos, que os municípios montaram leitos,  
83 estão atendendo, gastando um dinheiro alto e recebendo valor de AIH simples.  
84 Informou que os municípios de Miracema e Itaocara resolveram suas pendências, que  
85 o município de Bom Jesus do Itabapoana, por exemplo, não tinha nenhuma  
86 pendência, e estão atendendo os pacientes. D´Stefano solicitou uma resposta da SES  
87 em relação aos leitos do Hospital São José do Avaí (HSJA), pois o hospital  
88 disponibilizou 20 leitos de enfermaria e 10 leitos de UTI para atender COVID-19, e  
89 que esses leitos já existiam. D´Stefano questionou se o HSJA está sendo penalizado  
90 igual ao Hospital São Vicente, em Bom Jesus do Itabapoana, pois o HSJA está  
91 atendendo paciente COVID-19 e não está no plano de resposta da SES, e que essa  
92 questão precisa ser atualizada e informada para toda a região Noroeste. D´Stefano  
93 perguntou como o HSJA está faturando esses leitos COVID-19 e se ele entrou no  
94 chamamento público para contratação de leitos de CTI da SES. Afirmou que essa  
95 questão precisa de transparência, a região precisa entender se o hospital está  
96 recebendo diferenciado ou se ele também está sendo penalizado igual ao hospital de  
97 Bom Jesus do Itabapoana. D´Stefano disse que, no grupo do whats app da CIR  
98 Noroeste, o município de Itaocara postou a alta de um paciente e questionou se é um  
99 paciente de plano de saúde que deu entrada no HSJA e qual leito esse paciente  
100 ocupou. Afirmou que o único lugar no HSJA que tem leito separado de isolamento é  
101 a UTI terciário, e questionou se esse paciente foi para o terciário ou ele ocupou um  
102 dos 10 leitos SUS. D´Stefano explicou que isso não pode acontecer, já que era plano  
103 de saúde UNIMED. D´Stefano disse que a central não tem gente para fazer essa  
104 fiscalização, que quem fazia isso era o município de Itaperuna, e não está fazendo  
105 mais, e que uma ideia é que de repente voltasse a ter o censo do hospital do HSJA



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

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

106 como era feito, encaminhando o paciente para a Central Regional de Regulação e a  
107 central verificaria o quantitativo de leitos disponíveis, seria talvez uma solução.  
108 D'Stefano levantou outra questão: o que os municípios fizeram para criar leitos, e  
109 falou os nomes dos municípios que mandaram as informações: Aperibé, Bom Jesus  
110 do Itabapoana, Itaperuna, Itaocara, Miracema e Santo Antônio de Pádua, e questionou  
111 o porque dos outros municípios não terem enviado essas questões. Também queria  
112 saber o que eles estão fazendo com os pacientes COVID-19. D'Stefano informou que  
113 os municípios que não foram citados, que encaminhassem a planilha por e-mail,  
114 porque precisamos entender o que esses municípios estão fazendo com os pacientes  
115 COVID-19. Rebecca informou que tomou nota em relação aos leitos e disse que irá  
116 consultar a Área Técnica pra responder essas demandas. Com relação aos leitos do  
117 HSJA que estão fora do plano de contingência estadual, Rebecca disse que buscará  
118 informações. Rebecca falou que em relação ao monitoramento do HSJA, o plano  
119 previsto pela SES seria um monitoramento com consultoria presencial mensal com  
120 verificação das AIH, mas que isso foi suspenso, e que iria procurar saber com está  
121 sendo feito esse monitoramento à distância. Rebecca falou sobre a Deliberação CIB nº  
122 6.142, de 20 de abril de 2020, informando que o Estado implantou uma central com o  
123 número 160 que tira dúvidas da população sobre COVID-19, mas que também está  
124 recebendo várias chamadas de pessoas em situação de violência doméstica durante a  
125 quarentena, e que foi solicitado também que os gestores municipais encaminhariam,  
126 por Ofício, ao Gabinete da SGAIS, por meio das Secretarias Executivas das CIR, a  
127 indicação de um servidor responsável por receber as informações da Central: sistema  
128 desenvolvido pela Assessoria de Informática da SES, onde cada município encontrará  
129 a lista das pessoas que entraram em contato com a Central e estão em situação de  
130 alerta pela apresentação de sintomas ou co-morbidades que tem potencial de  
131 agravamento dos casos para que os municípios fiquem cientes e também possam  
132 monitorar essa população. Rebecca solicitou que fossem liberados os microfones para  
133 que os gestores fizessem suas considerações. D'Stefano solicitou que seja apresentado  
134 como está sendo feito o faturamento dos leitos COVID-19 no HSJA, considerando  
135 que se ele não estando no plano, ele não pode ser habilitado. Kátia Andréia (SMS de  
136 Bom Jesus do Itabapoana) questionou sobre como foi o processo de habilitação dos  
137 leitos COVID-19 do HSJA, uma vez que o hospital não tinha os leitos e de repente  
138 surgiu como o único cadastrado na Central de Regulação. Questiona como foi feita  
139 essa habilitação, se realizada através do chamamento Público do Estado, se através da  
140 habilitação do Ministério da Saúde, como será realizado o faturamento se não tiverem



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

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

141 cadastrado como leitos do COVID-19. Por esses questionamentos que foram  
142 apresentados, explicou Kátia, que é preciso entender como isso aconteceu e que as  
143 informações sejam repassadas para a região. Nilton Ávila (Regulação Estadual),  
144 informou que a SES fez contato com a direção do HSJA, onde estariam sendo  
145 disponibilizados 10 leitos para a região, que já que havia um questionamento muito  
146 grande com a região Noroeste, pois estavam sem leitos UTI para COVID-19. Nilton  
147 informou que foram feitos remanejamentos dos pacientes da UTI geral 2, para se  
148 conseguir os 10 leitos, e que parte dessa explicação cabe a SES, pois não teve acesso a  
149 essas informações, que só seguiu os protocolos de seus superiores, que era colocar os  
150 leitos no Sistema Estadual de Regulação e fazer as regulações com todos os critérios  
151 e protocolos da Regulação Estadual. Na última supervisão, Nilton verificou que só  
152 haviam pacientes SUS na UTI do HSJA. Em relação à questão do município de Bom  
153 Jesus do Itabapoana, foram regulados três pacientes de enfermaria do COVID-19, e  
154 por enquanto não havia nenhum paciente de UTI no sistema. explicou que o  
155 município está operando com 25 leitos de enfermaria e 15 de UTI, mas até o momento  
156 não tinham pacientes na UTI. D'Stefano falou que esses 10 leitos do HSJA são muito  
157 pouco e enquanto não são habilitados os leitos de Miracema e Itaocara, que Bom  
158 Jesus já está atendendo assumindo essa conta. D'Stefano informou que é preciso ter  
159 organização nessas questões, disse que a região Norte não tem nenhum leito hoje  
160 habilitado regionalmente para COVID-19, que o hospital de campanha da região  
161 Norte e Noroeste deve ficar pronto com 40 leitos de UTI. Rebecca disse que precisa  
162 de um posicionamento das Áreas técnicas para responder esses questionamentos com  
163 segurança. Cristiane Carvalho, Suplente de Nível Central da SES/RJ, falou sobre a  
164 pauta do GT Atenção Primária da Região, onde foram abordados os temas: o papel da  
165 Atenção Primária no enfrentamento do COVID-19, as recomendações para o período  
166 gravídico puerperal frente à pandemia, as dificuldades que os municípios vêm  
167 enfrentando e as últimas normativas da Atenção Primária. Coloca a área à disposição  
168 de toda a região. Rebecca agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada  
169 mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às treze horas e trinta  
170 minutos. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR  
171 Noroeste, lavei a presente Ata. Itaperuna, cinco de maio de dois mil e vinte.