



1

2

3

4

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Saúde

Assessoria de Regionalização

5 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

6

NOROESTE DO ANO DE 2020

1Ao vigésimo quinto dia do mês de agosto do ano de dois mil e vinte, às dez horas, por
2videoconferência, foi realizada a sexta reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional
3Noroeste do ano de dois mil e vinte, contando com a presença dos seguintes membros:
4Rebecca Cabral, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Cristialane Carvalho, **Suplente de**
5**Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno
6Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde**
7**de Aperibé**: Ilcilaine Rocha (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso**
8**Moreira**: Humberto Chaves (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Camila
9Louvain (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**: Kátia Andrade
10(Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Laje do Muriaé**: Antônio Freitas (Gestor);
11**Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Bruno Leal (Suplente); **Secretaria**
12**Municipal de Saúde de Natividade**: Rodrigo Nogueira (Suplente); **Secretaria Municipal de**
13**Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Aline Senna (Suplente); **Secretaria Municipal de**
14**Saúde de São José de Ubá**: Marcelo Poeys (Gestor); Nilton Ávila (Regulação Estadual);
15D'Stefano Silva (Apoiador COSEMS-RJ); Elisabeth Teixeira, (SMS de Itaperuna). Lucinéa
16Neves (NDVS-NO), Eduardo Fernandes (Apoiador da SAPS região Norte/Noroeste); Ingrid
17Boaventura, Damaris Vianna (SAPS); Luli Paiva (COSEMS-RJ); Márcia Alves (Saúde da
18Criança/SAPS/SGAIS/SES-RJ); Claudialaje Pessoa (Representando o Coordenador das
19Centrais Regionais de Regulação, vinculado à Superintendência de Regulação/SRUP/SES-
20RJ), Leandro Abal. A plenária contou com a presença da representação da SES de nove
21Secretarias Municipais de Saúde, sendo três Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Laje do
22Muriaé, São José de Ubá, e seis suplentes, Aperibé, Italva, Itaperuna, Miracema, Natividade,
23Santo Antônio de Pádua. Ficaram sem representação os municípios de Bom Jesus do
24Itabapoana, Cambuci, Itaocara, Porciúncula e Varre-Sai. Rebecca agradeceu a presença de
25todos na reunião e expôs os seguintes pontos de pauta: **I. Apresentação: 1. Problemas com o**
26**CTO (Centro de Tratamento Ocular) do Hospital São José do Avaí, em Itaperuna.**
27Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Camila Gaudard, técnica da SMS de
28Italva. Rebecca explicou que nesta reunião, os municípios ficaram de apresentar as
29dificuldades encontradas nos atendimentos, relatados na reunião da CIR do mês de Julho, para
30serem encaminhadas à instituição. Apenas a técnica do município de Italva respondeu, e
31relatou que em contato com a funcionária responsável pelos agendamentos dos pacientes para
32o CTO, a mesma informou que está tendo problemas com as marcações das cirurgias, como
33por exemplo: marcam a cirurgia, é comunicado ao paciente, o mesmo começa o uso do colírio
34três dias antes, e no dia anterior da cirurgia, no período da tarde ligam ou mandam e-mail
35desmarcando a cirurgia depois o paciente tem que passar por outra consulta, e que isso já



7

8

9

10

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

11 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
12 NOROESTE DO ANO DE 2020

36ocorreu com três pacientes, a mesma situação. A representante do município de Santo Antônio
37de Pádua relatou ter demandas reprimidas ao CTO (Exames e Consultas). D'Stefano Silva
38disse que é preciso saber se está acontecendo esses problemas em outros municípios também
39e oficializar essa situação enviando para a SMS de Itaperuna ou para a SES, que é gestora do
40contrato com o HSJA. Camila Louvain informou que a regulação é feita pela SMS de
41Itaperuna. Rebecca disse que o Ofício deve ser enviado à instituição que contratualiza o
42serviço, no caso, a SES/RJ, para que o contratante possa conversar com o prestador. Kátia
43Andrade, da SMS de Itaperuna, explicou que, na época da intervenção do Estado, ficou
44combinado que cada um seria responsável pela sua regulação, o que é feito pelo Estado
45continuaria, e o que fosse feito pelo município, também. Kátia explicou que é importante o
46CTO ter a agenda de marcação para disponibilizar aos municípios e que o próprio CTO
47façam essa interlocução entre município e o prestador, que estas questões já foram levantadas
48anteriormente, que as situações de insatisfação com relação às cirurgias são recorrentes, o que
49causa grandes problemas na região, e que essa reivindicação deve ser passada para quem está
50com a gestão do contrato, no caso, o Estado, para que possam esclarecer e ampliar o acesso do
51usuário. Rebecca solicitou a todos os municípios que tenham dificuldades, que façam o Ofício
52explicando a situação. Rebecca sugeriu que o Ofício seja encaminhado para o gabinete da
53SGAIS/SES-RJ. Humberto Dias, SMS de Cardoso Moreira, disse que a princípio não
54localizou nenhum equívoco em seu município. Humberto disse que pode estar havendo
55alguma falta de diálogo, algum mal-entendido onde o prestador está forçando uma situação
56para ficar com essa agenda, que isso é preocupante, porque os procedimentos que são feitos
57preparatórios para cirurgia não podem ser feitos dessa forma, preparar o paciente para cirurgia
58e na véspera cancelar, explicou que tem que rever o que está acontecendo, que isso é muito
59preocupante, e que precisamos da interferência do Estado nessa ação, pois os pacientes da
60região não podem passar por essa situação, e que é uma falta de respeito. O serviço precisa ter
61a efetivação instalada e executada de forma correta. Aline Senna, representante do município
62de Sto. Antônio de Pádua, explicou que o município passa pelas mesmas dificuldades em
63relação ao CTO, a central municipal autoriza o exame, mas o CTO desmarca, e que estão
64com uma demanda reprimida de 33 pacientes, tanto para consultas, quanto para cirurgias, e
65que tem uma cota de oito pacientes pela PPI, mas só estão conseguindo agendar um. Rebecca
66informou que os municípios deverão enviar Ofício endereçado para o gabinete da SGAIS com
67todas as questões levantadas pelos municípios para que possam discutir essa questão da
68Contratualização do HSJA, explicando que os municípios identifiquem o que não está sendo
69adequado em prestação de serviço. Rebecca sugeriu que os Ofícios sejam enviados até o dia 4
70de setembro. 2. **Prestação de contas da SMS de Itaperuna com o Hospital São José do**



13

14

15

16

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Saúde

Assessoria de Regionalização

17 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

18

NOROESTE DO ANO DE 2020

71 **Avai**. Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Kátia Freitas, Suplente da SMS de
72 Itaperuna. Kátia solicitou pauta para explicar para a região questões que envolvem a prestação
73 de contas da SMS de Itaperuna com o Hospital São José do Avai. Kátia solicitou que o ponto
74 seja retirado da pauta, pois a prestação ainda não está finalizada, e apresentará na próxima
75 plenária da CIR. **3. Financiamento Federal da APS (AR)**. Rebecca informou que este ponto
76 foi solicitado pela Dr^a Dayse Aguiar, Assessora Chefe de Regionalização, a pedido da Sra.
77 Thaís Severino da SAPS/SGAIS/SES-RJ. Será apresentado por Luli Paiva, Apoiador do
78 COSEMS-RJ. Luli iniciou a apresentação falando da Portaria N° 2.979/19 e explicou sobre o
79 Componente Desempenho. Luli falou sobre o Componente Capitação Ponderada, explicando
80 sobre o Número de cadastros válidos, no FNS: Incentivo financeiro da APS – per capita de
81 transição; Incentivo financeiro da APS – capitação ponderada; Incentivo financeiro da APS –
82 fator compensatório de transição. Luli explicou sobre o Componente Ações Estratégicas:
83 Execução de programas; no FNS; incentivo para ações estratégicas; Agente Comunitário de
84 Saúde e Programa de Informatização da APS. D’Stefano disse que na região Noroeste, no
85 início da pandemia, alguns municípios optaram por fechar as unidades básicas de saúde,
86 sendo que a região só começou a ter casos de COVID-19 em meados do mês de maio, quando
87 o componente relacionado aos indicadores de saúde começaria a ser considerado nos cálculos
88 de pagamento. Os representantes do COSEMS-RJ na CIT têm que levar todas essas questões
89 em consideração. D’Stefano falou que é preciso questionar esses pontos, pois os municípios
90 não podem ser penalizados. Luli explicou sobre a dificuldade de identificação e
91 acompanhamento dos recursos no FNS, falou da Portaria N° 3.263/19, sobre os Recursos para
92 o fortalecimento das ações e cadastramento em parcela única de R\$ 8.927,77 para cada ESF
93 (dezembro/2019). Luli disse que a meta é atingir 70% do cadastro potencial até agosto de
94 2020 de acordo com a (Portaria N° 1.696, 03/07/2020), o não atingimento da meta implica na
95 dedução de 30% do valor recebido. Luli apresentou o número de ESF de cada município da
96 região Noroeste, o cadastro potencial de cada um e o que falta para atingir a meta de 70%.
97 Luli apresentou uma planilha com a evolução dos cadastros válidos e sua evolução no período
98 de seis meses (dezembro/ 19 a junho/ 20). Luli explicou sobre o Componente Capitação
99 Ponderada e suas regras de transição para 2020, falou sobre o incentivo financeiro da APS per
100 capita de transição: R\$5,95 por habitante e o pagamento de 100% do cadastro potencial de
101 janeiro a agosto segundo a (Portaria N° 42, 16/07/20). Luli explicou sobre a Previsão de
102 impacto financeiro em 2020 e 2021. Luli falou sobre componente desempenho e explicou
103 sobre a Portaria N° 1.740/20, que estabelece que toda a equipe recebesse os valores relativos
104 ao alcance de 100% das metas, dividindo-se todo o orçamento, igualmente entre todas as
105 equipes. Luli apresentou e explicou sobre o Componente de Ações Estratégicas e



19

20

21

22

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

23 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

24

NOROESTE DO ANO DE 2020

106Financiamento da Atenção Básica. Cristialane Carvalho, da SAPS e Suplente de Nível Central
107da SES, informou que tem tratado sobre o Previne Brasil em quase todos os GTs da Atenção
108Primária, que é um tema recorrente, que as portarias são debatidas com os coordenadores, e
109que tem levantado essas questões dos cadastros, sendo uma situação recorrente exposta pelos
110coordenadores sobre as inconsistências nos cadastros. Cristialane explicou que estão fazendo
111os cadastros, mas não estão chegando à base do Ministério, e isso fica em aberto, e que a área
112técnica da APS sempre solicita que os coordenadores enviem essas situações que estão
113acontecendo para que possam ter uma base sólida do que está acontecendo na região para que
114possamos ter o apoio do Ministério. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 5º Reunião**
115**Ordinária da CIR Noroeste, realizada via Aplicativo Meet.** Rebecca informou que a
116minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de
117inclusões e revisão de texto e Pactuação na 6ª Reunião Plenária CIR de 2020. Não havendo
118objeções, a Ata foi pactuada. **2. Pactuação do Plano da Rede de Cuidados a Pessoa com**
119**Deficiência da Região Noroeste.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Maria
120Giseli Ferreira, da RCPD/SAECA/SES. Rebecca explicou sobre a solicitação de pactuação do
121Plano, confeccionado pela SE da CIR Noroeste e já aprovado para este pleito pela AT da
122RCPD/SAECA da SES. Diogo informou que os municípios de Italva, Itaperuna e Natividade
123já fizeram as observações e já foram encaminhadas. Não havendo objeções, o plano foi
124pactuado. **3. Pactuação do Plano da Rede de Urgência e Emergência da Região Noroeste.**
125Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Eduardo Lenine, da Coordenação da Rede
126de Urgência e Emergência da SES/RJ. Diogo informou que não recebeu solicitação de
127alteração do Plano de nenhum município. Kátia explicou que todos os pontos em relação ao
128plano já foram apresentados na plenária passada. Kátia falou da importância da habilitação de
129todos os componentes do plano de acordo com a organização da região, e que os componentes
130serão habilitados à medida que a região vai se organizando. D'Stefano informou que o
131próximo passo é a construção da grade de referências e o SAMU. Humberto Dias parabenizou
132aos técnicos e a todos pelo envolvimento nos planos regionais. Humberto questionou a falta
133dos gestores nas plenárias, diante de assuntos tão importantes para toda a região. Rebecca
134parabenizou a região pela aprovação de dois planos, e questionou a ausências dos gestores.
135Não havendo objeções, o plano foi pactuado. **4. Triagem Neonatal/ Teste do Pezinho em**
136**tempos de Pandemia.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Anna Rigato, da
137AT de Saúde das Crianças/SAPS/SGAIS/SES-RJ. Foi apresentado por Márcia Alves, que
138explicou sobre a Triagem Neonatal/ Teste do Pezinho em tempos de Pandemia. Márcia
139explicou que a triagem neonatal/ teste do pezinho é um conjunto de ações preventivas,
140responsável por identificar precocemente indivíduos com determinadas doenças, para que



25

26

27

28

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Saúde

Assessoria de Regionalização

29 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

30

NOROESTE DO ANO DE 2020

141 sejam tratados em tempo oportuno, evitando agravos e até a morte. Márcia falou dos serviços
142 especializados de referência como: Hipotireoidismo Congênito, Fenilcetonúria, Doença
143 Falciforme, Fibrose Cística, Deficiência de Biotinidase, Hiperplasia Adrenocortical. Márcia
144 explicou as ações feitas pela SES/RJ: contato constante com os Coordenadores Municipais de
145 Saúde da Criança e Triagem Neonatal, monitoramento por meio de formulários eletrônicos e
146 relatos do SRTN, monitoramento das ações e articulação com os serviços envolvidos no
147 programa de triagem, reuniões com os Correios e SRTN sobre o represamento de amostras.
148 Foram realizadas 25 reuniões com os Coordenadores Municipais de Saúde da Criança e
149 Triagem Neonatal das nove regiões de saúde do estado a partir de abril, apoio remoto aos
150 municípios por e-mail, telefone e grupo de discussão, nota técnica sobre as rotinas e o
151 COVID-19 e apresentação dos achados no GT do Teste do Pezinho do Conselho Estadual de
152 Saúde. Márcia explicou que por esses motivos deverá pactuar a garantia da continuidade da
153 coleta da triagem neonatal nos municípios a todos os recém-nascidos, e a garantia da entrega
154 do material via portador semanalmente, entendendo o caráter essencial do exame, no Serviço
155 de Referência em Triagem Neonatal no município do Rio de Janeiro. Não havendo objeções,
156 ponto foi pactuado. **5. Pactuação dos nomes dos participantes dos Cursos ministrados**
157 **pela Escola de Contas e Gestão do TCE/RJ em parceria com a Área Técnica de**
158 **Educação Permanente da SES/RJ, na modalidade de EAD em: Metodologias Aplicadas**
159 **EP em Saúde e do Curso para a Qualificação de Multiplicadores na Saúde.** Rebecca
160 informou que este ponto foi solicitado por Sara Gonçalves, da AT de Educação Permanente da
161 SES. Rebecca explicou sobre a capacitação ministrada na modalidade EAD pelo TCE, que
162 tem inscrições programadas de 24/08 a 31/08 através do e-mail:
163 edu.permanente@saude.rj.gov.br contendo dados como: (Nome, CPF, telefone, função,
164 município) e explicou que, para a região Noroeste, serão ofertadas cinco vagas para cada
165 capacitação. Os cursos ocorrerão em datas diferentes.

166 Responderam: SMS de Itálva:



31

32

33

34

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

35 ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
36 NOROESTE DO ANO DE 2020

* FABIÓLA MARCHETTI ALMEIDA CPF: 131 035 537 14 TEL: 22 981466373 PSICÓLOGA CURSO: METODOLOGIA APLICADA A EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE MUNICÍPIO: ITALVA	* SIRLÉIA DE SOUZA NASCIMENTO CPF: 087 958 577 37 TEL: 22 997501964 PEDAGOGA/ ESTUD NUTRIÇÃO CURSO: QUALIFICAÇÃO DE MULTIPLICAÇÃO NA SAUDE MUNICÍPIO: ITALVA
--	---

167SMS de Porciúncula: Para ambas as capacitações:

Nome: Juliana Monteiro de Avellar Narde CPF: 111135067-17 Telefone: (22) 997849110 Função: Coordenação geral de Atenção Básica e Vigilância em Saúde Município: Porciúncula-RJ E-mail: junarde@gmail.com	Nome: Eliane Augusta Tavares Caldeira CPF: 107301757-58 Telefone: (22)992227512 Função: Coordenação de Atenção Básica Município: Porciúncula-RJ E-mail: elianehuan2010@hotmail.com
--	---

168Diogo informou que enviou a solicitação para todos os municípios, porém só obtivemos
169resposta dos dois acima citados. Não havendo objeções, o ponto foi pactuado. **6. Pactuação**
170**do Projeto de Implantação de Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em**
171**Saúde Mental no município de Laje do Muriaé.** Rebecca informou que este ponto foi
172solicitado por Rosimeire dos Santos, técnica da SMS de Laje do Muriaé. Rosimeire explicou
173sobre o Projeto de Implantação de Equipe Multiprofissional, laboratório ampliado de
174Atenção Especializada em Saúde Mental no município de Laje do Muriaé, falou sobre o
175município, que tem uma demanda expressiva de casos de saúde mental e que estão
176reorganizando o serviço de acordo com a Portaria N° 3.088, de 23 de Dezembro de 2011,
177explicou que o município já disponibiliza o programa de Saúde Mental, porém ele não é
178oficializado segundo a portaria, e que estão ampliando o serviço. Meire explicou que, apesar
179de ter uma demanda grande, o município não tem CAPS pela questão populacional, e que
180por isso essa Implantação de Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde



37

38

39

40

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Saúde

Assessoria de Regionalização

41 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

42

NOROESTE DO ANO DE 2020

181Mental vai ser importante para oficializar, legalizar e receber os recursos que o município
182tem direito de acordo com a portaria. Não havendo objeções, o ponto foi pactuado. **III.**
183**Informes: 1. Situação da demanda locorregional e acesso a procedimentos**
184**ambulatoriais e hospitalares especializados não Covid -19.** Rebecca informou que este
185ponto foi solicitado pela Drª Dayse Aguiar, Assessora Chefe de Regionalização, para fins de
186discussão na região e identificação dos principais nós críticos, no atual cenário
187epidemiológico. D’Stefano falou que já teve alguns secretários questionando sobre alguns
188procedimentos, cirurgias eletivas, procedimentos ambulatoriais e disse ter informado a todos
189que os municípios podem fazer os seus decretos, que o que foi-lhe passado é que os
190municípios podem fazer a sua organização e encaminhá-la ao MP, considerado sua
191classificação, mas que esse assunto ficou muito em aberto, informou que o HSJA já retornou
192com várias cirurgias, que o Hospital São Vicente de Paula, em Bom Jesus de Itabapoana
193também já retornou, e explicou que os municípios estão voltando, mas que não sabe como
194está sendo feita essa organização. Rebecca informou que no penúltimo decreto do
195Governador, ele permitia que todo serviço de saúde funcionasse sem restrição, que pelo
196governo do Estado não existe uma norma que restrinja o funcionamento dos serviços de
197saúde, mas que cada município analise qual é a sua situação atual para que não exponha a
198população a um risco desnecessário, já que a nossa situação em relação ao COVID-19 não é
199uma situação mais tranquila. Humberto disse que a região continua estrangulada em relação
200a leitos de COVID-19 com um aumento nos números de óbitos, e que o Estado insiste em
201dizer que desde maio está havendo um retrocesso na pandemia, porém isso não está
202acontecendo em nossa região. D’Stefano falou que o E-SUS VE ficou inconsistente por 5
203dias e isso dificultou a inserção dos dados no sistema. Rebecca questionou essa
204inconsistência do sistema entre os dados do estado com os do município. **2. Questionário**
205**para diagnóstico acerca da estrutura de planejamento em saúde dos municípios do**
206**Estado do Rio de Janeiro, em face da pandemia da Covid-19.** Rebecca informou que este
207ponto foi solicitado pela Sra. Fátima Cavaleiro, da Assessoria de Planejamento em Saúde da
208SES. Rebecca explicou sobre o envio do questionário, pela SE da CIR Noroeste, no dia
20918/08, e que o mesmo deverá ser preenchido até a data de 31/08 para que a SES consiga
210entender como é a estrutura de planejamento dos municípios e para que os mesmos possam
211prestar contar sobre COVID-19, como foram os remanejamentos de créditos, transferências
212de recursos já que foi um ano completamente atípico. **3. Taxa de ocupação dos leitos UTI**
213**COVID-19.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela Secretaria Extraordinária
214de Enfrentamento ao Covid-19, para fins de reforçar a pactuação ocorrida na CIB para
215monitoramento das taxas de ocupação de leitos UTI Covid-19 nos municípios. Rebecca



43

44

45

46

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Saúde

Assessoria de Regionalização

47 ATADA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

48

NOROESTE DO ANO DE 2020

216informou que a Secretaria Extraordinária de Enfrentamento ao Covid-19 apresenta
217quinzenalmente uma nota técnica, onde foi publicada pela secretaria extraordinária o
218acompanhamento das ações governamentais integradas da COVID em 18 de agosto, explicou
219que foi feita a análise da semana epidemiológica 31 com relação à semana epidemiológica 29
220já que as relações entre as semanas são feitas quinzenalmente. Rebecca informou que irá
221enviar para os gestores a nota técnica. **4.Cenário epidemiológico de Arboviroses, Febre**
222**Amarela e COVID.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de
223Vigilância em Saúde da SES/RJ. Será apresentado por Lucinéa Neves ou Itaeci Ruas, do
224NDVS Noroeste. Lucinéa apresentou a evolução dos casos positivos de COVID-19 por
225semana epidemiológica da região Noroeste-RJ, após essa apresentação, Lucinéa mostrou o
226número de óbitos por municípios da região e fez um comparativo com os números indicados
227pelo estado. Lucinéa apresentou o indicador de cobertura de visita domiciliar, apenas o
228município de São José de Ubá atingiu a meta nos três ciclos dos 80% de imóveis visitados.
229Os municípios de: Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Italva, Natividade, Porciúncula, Santo
230Antônio de Pádua, Varre-Sai não atingiram nenhum dos três ciclos, ficando bem abaixo da
231meta dos 80% dos imóveis visitados. Lucinéa apresentou os números de casos de Dengue,
232Zika e Chikungunya por municípios da região noroeste, no ano 2020. Apenas o município de
233Santo Antônio de Pádua apresentou um caso de Zika na região até o momento no ano de
2342020. **5. Informes COSEMS.** Rebecca informou que este ponto é exposto pelo Srº D
235Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-RJ, apresentando os itens de destaque para
236conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da Região. D'Stefano informou que já
237encaminhou as portarias publicadas no período por e-mail. D'Stefano agradeceu aos
238secretários pela avaliação feita pelo COSEMS, onde todos os secretários da região
239responderam a avaliação. Aline Senna, Representante do município de Santo Antônio de
240Pádua, informou que aconteceu um erro na solicitação da reabilitação temporária de leitos de
241suporte ventilatório pulmonar da unidade hospitalar do município, que não sabem como essa
242informação foi passada ou onde houve o erro que habilitou 10 leitos de UTI, que essa
243informação apareceu pactuada na CIB do dia 13 de agosto, explicou que a SMS de Santo
244Antônio de Pádua já entrou em contato com a SAECA pedindo esclarecimento dos fatos.
245Aline explicou que o município solicitou o cadastro de leitos segundo a portaria
246nº6224/2020, ou seja, leitos de suporte ventilatório pulmonar, e eles gostariam de passar essa
247informação a todos. Rebecca agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais
248havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às treze horas. Para constar, eu, Bruno
249Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna,
250vinte e cinco de agosto de dois mil e vinte.