



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

1 Ao vigésimo quinto dia do mês de setembro do ano de dois mil e vinte, às dez horas, por
2 videoconferência, foi realizada a sétima reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional
3 Noroeste do ano de dois mil e vinte, contando com a presença dos seguintes membros: Rebecca
4 Cabral, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Cristialane Carvalho, **Suplente de Nível Central da**
5 **SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da**
6 **Secretaria Executiva CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Ilcilaine Rocha
7 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: José Geraldo
8 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Humberto Chaves (Gestor);
9 **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Camila Louvain (Suplente); **Secretaria Municipal de**
10 **Saúde de Itaperuna**: Nadine Polido (Gestora); Kátia Andrade (Suplente); **Secretaria Municipal de**
11 **Saúde de Itaocara**: Janaína Marra Leite (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**:
12 Vanessa Guterres (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Aline
13 Senna (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Marcelo Poeys (Gestor);
14 Nilton Ávila (Regulação Estadual); D'Stefano Silva (Apoiador COSEMS-RJ); Elisabeth Teixeira
15 (CT da SMS de Itaperuna). Lucinéa Neves (NDVS-NO), Célia Maia (Apoiadora da
16 RAPS/Noroeste); Daniel Elias (Coordenador Atenção Psicossocial SES/RJ); André Ramos
17 (Subsecretaria COVID-19/RJ). A plenária contou com a presença da representação da SES de nove
18 Secretarias Municipais de Saúde, sendo quatro Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Itaperuna,
19 Miracema, São José de Ubá, e cinco suplentes, Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Italva, Itaocara,
20 Santo Antônio de Pádua. Ficou sem representação o município de Cambuci, Laje do Muriaé,
21 Natividade, Porciúncula e Varre-Sai. Rebecca agradeceu a presença de todos na reunião e expôs os
22 seguintes pontos de pauta: **I. Apresentação: 1. “Organização da Rede Assistencial para COVID-**
23 **19, com definição da necessidade e prioridades de leitos, compondo o Plano Estadual de**
24 **enfrentamento à COVID-19.”** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela SES/RJ. Será
25 apresentado pelo Representante da Subsecretaria Extraordinária de Acompanhamento das Ações
26 Governamentais Integradas da COVID-19. André Ramos apresentou um levantamento realizado pela
27 Subsecretaria Extraordinária de Acompanhamento das Ações Governamentais Integradas da
28 COVID-19 para ser considerado como ponto de partida para as decisões regionais. André iniciou sua
29 apresentação falando da proposta de discussão sobre a rede de atenção hospitalar à COVID-19, cujo
30 objetivo é: confirmar quantitativos de leitos informados no Plano de Contingência da COVID-19,
31 discutir regionalmente as proporções entre leitos de UTI destinados exclusivamente à COVID-19 e
32 Não COVID-19, considerando o cenário atual da pandemia e demais enfermidades; discutir o cenário
33 de ocupação de leitos para COVID-19 considerando o percentual mínimo para habilitação junto ao
34 Ministério da Saúde e analisar o cenário de oferta de leitos com base na necessidade epidemiológica.
35 André falou dos métodos propostos para a discussão, que consiste em fazer um diagnóstico



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

36 comparativo entre o quantitativo de leitos informados no Plano de Contingência e Censo de Leitos
37 SEC COVID-19 (Formulário, Planilha CISMEPA, Contato Direto, Sites, Ação DP e E-SUS VE
38 Leitos) todos pela saúde, cenário atualizado da pandemia COVID-19. André falou da capacidade
39 instalada, fila de espera e evolução epidemiológica, cenário da capacidade instalada e fila de espera
40 para enfermidades Não COVID-19, apresentando as das taxas de ocupação por estabelecimento de
41 saúde (E-SUS VE), discussão em CIR e CIB sobre eventuais necessidades de adequação de perfil de
42 leitos. André apresentou um painel de indicadores COVID-19, elaborada pelo Guia Orientador para
43 Enfrentamento da Pandemia COVID-19 na Rede de Atenção à Saúde e monitorado no Estado do Rio
44 de Janeiro pela Subsecretaria COVID-19 da SES/RJ. André Ramos apresentou os indicadores por
45 regiões de saúde e mostrou toda a evolução da região Noroeste desde aos primeiros resultados, em
46 08/07/20, até a sexta e última atualização, realizada em 17/09/20. A região Noroeste encontra-se em
47 risco baixo, de acordo com os resultados apresentados no momento. André informou que a região
48 Noroeste não apresenta pacientes em fila de UTI COVID-19 ou pendentes (que carecem de
49 complementação de informações pelo solicitante), segundo Sistema de Regulação Estadual, de
50 acordo com as informações atualizadas em 22/09/20. Já sobre as solicitações pendentes e em fila UTI
51 Não COVID-19 em 18/09/2020, a região apresenta onze pacientes em fila e um pendente, uma das
52 principais solicitações é para tratamento de infarto agudo do miocárdio (IAM). André apresentou o
53 cenário da pandemia na região Noroeste. A região apresenta até o momento 8.776 casos, 180 óbitos e
54 315 internações. A mortalidade na região é de 5,7 por 100mil/habitantes, tendo uma letalidade de
55 2,05%, a sua incidência é de 2.520 por 100mil/habitantes. A taxa de internação na região é de 3,6%.
56 Nilton Ávila (Regulação Estadual) informou que até o momento a região encontra-se com menos 10
57 leitos de UTI COVID-19. Nilton disse que os leitos COVID-19 do HSJA foram desconstruídos
58 pela própria unidade e não estão recebendo pacientes provenientes do SUS, e informou que somente
59 o hospital de Bom Jesus do Itabapoana está recebendo os pacientes com suspeita de COVID-19.
60 Itaocara e Miracema também solicitaram descredenciamento dos leitos, e foi falado que diante da
61 situação, há uma grande preocupação na região. José Geraldo, SMS de Bom Jesus do Itabapoana,
62 falou sobre a questão do pedido de habilitação dos leitos, de recebimentos dos mesmos, onde a
63 primeira competência dos 12 leitos de UTI COVID-19 venceu no mês de agosto e explicou que no
64 mês de setembro, tem o vencimento dos 10 leitos UTI COVID-19 restantes, totalizando os 22 leitos
65 que foram habilitados até o momento e que não tiveram nenhuma resposta da prorrogação da
66 habilitação desses leitos. Informou ainda que não sabem se realmente serão prorrogadas essas
67 habilitações por mais 90 dias, que a unidade tem muitos gastos com equipe e medicamentos e até
68 hoje não tiveram qualquer resposta do Estado. José Geraldo explicou que esse pedido de prorrogação
69 dos 12 leitos de UTI COVI-19 foi enviado em 10/08/20 à SAECA e os outros 10 leitos foram
70 enviados no dia 09/09/20, e que até na data de hoje não tiveram qualquer resposta em relação à



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

71 habilitação e o recebimento desses leitos. José Geraldo disse que o hospital já estava admitindo
72 pacientes desde o mês de maio nesses 22 leitos de UTI COVID-19 e essas AIHs foram rejeitadas
73 pelo Ministério da Saúde, pois os leitos de UTI COVID-19 ainda não haviam sido habilitados.
74 Explicou que todos os pacientes foram admitidos pela Regulação Estadual, e que até agora não
75 receberam os valores das AIHs,. José Geraldo explicou que, com a não habilitação dos leitos, a
76 unidade corre o risco de novas rejeições, mas que o prestador está recebendo pacientes de toda
77 região. José Geraldo indagou como serão estas internações de UTI sem a habilitação e como farão o
78 faturamento das AIHs rejeitadas, uma vez que o prestador não parou de atender os usuários e isso
79 está gerando um custo, ou seja, de quem seria essa conta, ou quem arcaria com ela? Rebecca
80 informou que irá verificar junto à SAECA todas essas questões apresentadas por José Geraldo.
81 D'Stefano falou que o município de Bom Jesus do Itabapoana atendeu regionalmente os municípios
82 sem ter sido habilitado, que todos os pacientes foram regulados pela Regulação Estadual, e que isso
83 gerou uma dívida de hum milhão de reais. Os municípios de Itaocara e Miracema não atendiam
84 regionalmente, e D'Stefano disse que a habilitação dos 12 leitos do Hospital de Bom Jesus do
85 Itabapoana venceu há quase um mês, que a SMS cumpriu o prazo da portaria de prorrogação e fez a
86 solicitação dentro do prazo e que a SES/RJ deveria estar presente na reunião, assim como
87 representantes da SAECA e do Gabinete do Secretário deveriam estar dando explicações para a
88 região. D'Stefano disse que o prestador já solicitou habilitação a mais de um mês e continua
89 atendendo os usuários, ou seja, mais um mês atendendo e na hora de faturar vai ser rejeitado, e que
90 os Secretários da região precisam saber como isso vai ficar, que a região não pode ser penalizada,
91 uma vez que o HSJA também não está atendendo, pois também não havia recebido nenhum valor
92 referente aos recursos destinados à COVID-19 de nenhuma portaria, não tem o termo aditivo, e que
93 ele gostaria de saber se esse termo foi feito, e, caso tenha sido feito, D'Stefano gostaria que fosse
94 encaminhado à CIR-NO para que todos possam ter acesso ao termo aditivo do contrato, porque sem
95 ele, o HSJA não pode receber os valores dos leitos de UTI COVID-19. D'Stefano perguntou: caso o
96 prestador do município de Bom Jesus do Itabapoana cancele os leitos de UTI COVID-19, para onde
97 os pacientes da região serão atendidos? A região irá ficar sem leitos, como seria feito o transporte
98 desses pacientes para um hospital mais próximo que fica a 6h de viagem, já que não podemos ficar
99 esperando a visita da SAECA para acontecer essa habilitação, mesmo porque a portaria não diz isso,
100 diz que é preciso ter rapidez nos trâmites? Humberto Chaves, SMS de Cardoso Moreira, disse que na
101 prática a realidade da região não é essa, apresentada pelo André, que a fila de pacientes está zerada
102 porque têm vários municípios pagando dos seus recursos próprios por uma internação, já que não
103 conseguem internar seus pacientes. Humberto falou que a região está a mais de 300km da capital
104 onde aparecem os hospitais com vaga, e que é preciso que os hospitais da região tenham apoio e
105 suporte para que possamos fazer o que sempre fizemos na nossa região, que é dar saúde à população.



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

106 Humberto mostrou insatisfação diante do número de secretários presentes na reunião da CIR, e
107 lembrou-se da importância da reunião, por se tratar de assuntos tão relevantes para região. Humberto
108 disse que os processos não andam com essa troca de Secretário Estadual de Saúde, e que ninguém
109 toma uma atitude, explicou que não tem como não pagar os prestadores e que a situação na região
110 está catastrófica, explicou que trata-se de uma situação muito desconfortável, pois a capital visualiza
111 uma coisa que não é a realidade da região, que os municípios estão pagando as contas e falou que
112 precisamos que as coisas caminhem com destreza, que é preciso que o Estado olhe com mais critério
113 para a região, já que temos dois excelentes hospitais e eles devem ser tratados com mais atenção e
114 carinho que a região precisa. Marcelo Poeys, SMS de São José de Ubá, disse que toda a região
115 Noroeste só está com o HSVP (Hospital São Vicente de Paula) em Bom Jesus do Itabapoana para
116 internação em leito de UTI COVID-19, e que diante dessa falta de repasses, a situação se torna muito
117 preocupante para a região. Falou ainda que a apresentação feita pelo Estado não condiz com a
118 realidade da região, que não se consegue vaga para UTI COVID-19 no HSJA, porque no sistema é
119 apresentado que foi desabilitado e que pelo HSVP não está conseguindo internação, pois o sistema
120 mostra todos os leitos como ocupados, e que diante desse cenário preocupante, muitos municípios
121 estão pagando particular, explicou que a região tem prestador e não tem vaga, que a região faz o seu
122 melhor e não tem um retorno do Estado. Rebecca disse que não está sendo fácil, que boa parte da
123 SES/RJ não conhece a realidade da região Noroeste. Rebecca falou da instabilidade da SES/RJ no
124 ano de 2020, o que impede de tramitar os processos em ritmo normal, que de fato têm alguns
125 processos represados. André explicou que esse é o momento ideal para fazer os ajustes para que a
126 SES/RJ seja mais atuante. André apresentou uma planilha fazendo o Comparativo censo x plano de
127 contingência (Enfermaria e UTI COVID-19), para que fique o mais de acordo com a realidade da
128 região. Aperibé: zero leito UTI, 08 leitos enfermarias; Bom Jesus do Itabapoana: 22 leitos UTI, 40
129 enfermarias; Cambuci: 04 leitos UTI, 8 enfermarias; Cardoso Moreira: 03 leitos de suporte
130 ventilatório, 01 enfermarias; Itaperuna: o HSJA não está atendendo pacientes COVID-19; Itaocara: 07
131 leitos UTI, 16 leitos enfermarias, porém o hospital não solicitou prorrogação da habilitação; Italva: 06
132 leitos enfermarias; Laje do Muriaé: não respondeu pois está ausente na reunião; Miracema: 06 leitos
133 UTI, não fizeram credenciamento de novos leitos; Natividade: município ausente na reunião;
134 Porciúncula: 06 leitos de suporte ventilatório, 12 leitos enfermarias; Santo Antônio de Pádua:
135 município ausente na reunião; São José de Ubá: 04 leitos suporte ventilatório, 3 salas amarela
136 estabilização e 2 salas vermelhas ; Varre-Sai: município ausente na reunião. Essas informações
137 foram enviadas pelos responsáveis presentes na CIR-NO para que André atualize e fique o mais
138 próximo da realidade da região Noroeste. Rebecca informou que como encaminhamento, irá fazer a
139 conversa com a SAECA dos leitos do município de Bom Jesus do Itabapoana e com o HSJA para
140 identificar quais recursos estarão disponíveis até a próxima CIB. Humberto agradeceu à Rebecca



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

141 pelo empenho e comprometimento com a região Noroeste. D'Stefano solicitou que fosse verificado a
142 questão do termo aditivo do HSJA e a questão da prorrogação da habilitação dos leitos do HSVP, em
143 Bom Jesus do Itabapoana. Rebecca informou que foram pagos os valores ao HSJA referentes a julho
144 e agosto e que os valores referentes às portarias específicas para a COVID-19 devem ser liberados
145 em breve. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 6ª Reunião Ordinária da CIR Noroeste,**
146 **realizada via Aplicativo Meet.** Rebecca informou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos
147 Gestores anteriormente por e-mail para sugestões, inclusões e revisão de texto e Pactuação na 7ª
148 Reunião Plenária CIR de 2020. Não havendo objeções, a Ata foi pactuada. **2. Pactuação da Matriz**
149 **Regional de Planejamento EPS 2021 da Região Noroeste, visando à composição do Plano de**
150 **Ação Estadual para o ano de 2021.** Rebecca informou que esse ponto foi solicitado por Sara
151 Gonçalves, da Superintendência de Educação Permanente da SES-RJ. Diogo explicou que foi
152 estabelecida, como prazo, a data de 16/10/2020, para a entrega das matrizes regionais de
153 planejamento EPS 2021 à Superintendência de Educação Permanente da SES. Diogo disse que,
154 devido à pandemia da COVID-19, nenhuma das ações planejadas foi realizada no ano de 2020, sendo
155 assim decidido pelo GT CIES prorrogar as ações que seriam realizadas em 2020, para o ano de 2021.
156 Não havendo objeções, o ponto foi pactuado. **3. Pactuação de nomes de 1 titular e 1 suplente da**
157 **região Noroeste para participarem das reuniões do Grupo de Trabalho Regional de**
158 **Oftalmologia, que será criado a pedido da SAECA.** Rebecca informou que este ponto foi
159 solicitado pela SAECA. Rebecca explicou que foi solicitado à região que pactuasse dois nomes, um
160 titular e outro suplente, para participar das reuniões do Grupo de Trabalho Regional de Oftalmologia.
161 O objetivo deste Grupo de Trabalho é discutir a linha de cuidado da Oftalmologia no estado do Rio
162 de Janeiro, identificando seus vazios assistenciais e buscando soluções entre os representantes da
163 gestão da SES e gestão municipal. As reuniões poderão ocorrer de forma virtual ou presencial.
164 Foram pactuados os nomes de Camila Louvain, do município de Italva como Titular e Kátia Souza,
165 do município de Itaperuna, como suplente. **4. Resposta da SAECA ao Processo SEI-**
166 **080002/000338/2020 referente ao Remanejamento de procedimentos ambulatoriais e**
167 **hospitalares da Programação Pactuada Integrada (PPI) de vários municípios da Região Norte**
168 **e Noroeste para o município de Bom Jesus de Itabapoana.** Rebecca informou que este ponto foi
169 solicitado pela SAECA e explicou que foi devolvido pela área o referido processo de
170 Remanejamento de PPI da SMS de Bom Jesus. Com a resposta após a análise da produção, a
171 SAECA informou que não se opõe à solicitação de remanejamento para os procedimentos solicitados
172 para o município de Bom Jesus de Itabapoana. Não havendo objeções, o ponto foi pactuado. **II.**
173 **Informes: 1. Problemas com o CTO (Centro de Tratamento Ocular) do Hospital São José do**
174 **Avai, em Itaperuna.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Marcelo Poeys, SMS de
175 São José de Ubá. Marcelo sugeriu que a fosse feito um levantamento das demandas reprimidas de



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

176 cada município, assim como os problemas enfrentados por eles com o CTO. As demandas deverão
177 ser encaminhadas por e-mail à CIR-NO. Diogo informou que até o momento recebeu apenas as
178 demandas dos municípios de Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana e Varre-Sai e que as encaminhou
179 para a SMS de Itaperuna, para as técnicas Kátia e Bete, com cópia para a Dra. Nadine, Secretária do
180 município, e para a Rebecca, para ciência. **2. Falta de repasses Estaduais para a UPA de**
181 **Itaperuna e as consequências desta falta na Assistência da Região Noroeste.** Rebecca informou
182 que este ponto foi solicitado por Kátia Souza, Suplente da SMS. Nadine Polido, SMS de Itaperuna,
183 informou que foi feito um levantamento dos débitos por ano e somados. O valor chega a R\$
184 5.950.000,00. Explicou que esse é um valor significativo, e que o município está indo semanalmente
185 à SES/RJ na tentativa de regularizar o repasse a UPA. Nadine falou que em momento algum a UPA
186 fechou as portas para atender os pacientes de Itaperuna e região, mas que estão chegando a um
187 momento que está ficando insuportável o município de Itaperuna estar arcando com 70% dos custos
188 com recursos próprios e até o presente momento não temos nenhuma informação do Estado. Nadine
189 informou que alguns municípios estão deixando os pacientes na porta da UPA, onde eles entram
190 sozinhos na unidade, sem um médico ou enfermeiro acompanhando, que esses encaminhamentos
191 estão desorganizados, informou que o Estado precisa ajudar a região, que o município de Itaperuna
192 está custeando todo o serviço para a região, e que infelizmente não tem condições de arcar com todos
193 esses valores apenas com os repasses do Ministério da Saúde. Nadine falou que o HSJA fechou as
194 portas para atendimentos, sobrecarregando a UPA. Nadine informou que o município teve gastos
195 com transporte de pacientes para o HSVP, em Bom Jesus do Itabapoana. Kátia Souza apresentou a
196 planilha de repasses estadual para a unidade de pronto atendimento (UPA) conta 77500-2. A planilha
197 encontra-se no final da Ata da reunião. Kátia falou que a região precisa criar um documento
198 solicitando ao Estado o repasse dos valores à UPA para evitar a desassistência na região, e que como
199 já foi informado, o município de Itaperuna está arcando com 70% do seu recurso próprio com os
200 gastos da UPA. Humberto disse que esse documento deve ser elaborado e que a região precisa se
201 preocupar com a UPA, pois está cada vez mais difícil o diálogo com a SES/RJ. **3. "Licenças Zoom**
202 **para a Atenção Primária à Saúde"**. Rebecca informou que este ponto foi solicitado por André
203 Silva, da Área Técnica da SAPS/SES/RJ. Rebecca informou que o CONASEMS firmou parceria
204 com o Zoom Vídeo Communications Inc., e disponibilizou, gratuitamente, quarenta mil licenças da
205 ferramenta de videoconferência Zoom Enterprise, por um ano, para apoio aos gestores municipais de
206 saúde no enfrentamento da pandemia da COVID-19. **4. Cenário epidemiológico de Arboviroses,**
207 **Febre Amarela e COVID-19.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de
208 Vigilância em Saúde da SES/RJ. Lucinéa Neves, do NDVS Noroeste, informou que encaminhará o
209 cenário epidemiológico atualizado da região por e-mail aos gestores e técnicos. **5. Informes RAPS.**
210 Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Célia Maia, Apoiadora Regional da RAPS da



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

211 região Noroeste. Célia iniciou falando do CAPS AD III que foi pactuado em outubro de 2019, que
212 era um CAPS AD II em Itaperuna. Foram feitas discussões no grupo condutor regional e estadual,
213 onde foi feita uma deliberação CIR e CIB para habilitação de CAPS AD III regional. Porém, nas
214 últimas reuniões do GC RAPS regional, foi informado que o município de Itaperuna não quer
215 qualificar esse CAPS AD II regionalmente para os municípios menores, já que são municípios que
216 precisam do serviço. Célia explicou que é preciso discutir essa questão com a secretária de saúde, já
217 que esse serviço foi pactuado em CIR e CIB. Célia informou que o GC RAPS tem feito reuniões
218 mensais e pensado que, já que no município de Itaperuna já possui um CAPS AD II, teria apenas que
219 o qualificar para CAPS AD III, pois já existe uma equipe para esse serviço. Nadine, SMS do
220 município de Itaperuna, disse que o seu maior receio é acontecer o que está acontecendo hoje com a
221 UPA, que é regional, mas está sem receber incentivo estadual, tendo o município de Itaperuna
222 arcando com 70% dos custos. Célia informou que esse processo da qualificação e habilitação é feito
223 pelo Ministério da Saúde, porém para ele ser qualificado como CAPS AD III, é preciso que ele seja
224 regionalizado para que ele possa ser qualificado. Nadine informou que no momento a posição do
225 município de Itaperuna é de recusar o serviço, já que o recurso nunca é suficiente para manter o
226 serviço e Itaperuna sempre arca com os custos. Daniel Elia explicou a Nadine que o município de
227 Itaperuna pactuou o serviço e recebeu o cofinanciamento, e que é preciso discutir esses impasses.
228 Rebecca solicitou que o GC RAPS traga para próxima CIR um desenho mais detalhado dessa
229 discussão para que na próxima reunião possam chegar a uma decisão regionalmente. **6. Informes**
230 **COSEMS.** Rebecca informou que este ponto é exposto pelo Sr. D'Stefano Silva, Apoiador Regional
231 do COSEMS-RJ. D'Stefano informou que já encaminhou as portarias publicadas no período por e-
232 mail para conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da Região como eventos e portarias
233 publicadas. Rebecca agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais havendo a
234 tratar, foi declarada encerrada a plenária às treze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da
235 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e cinco de setembro de
236 dois mil e vinte.

237 Planilha de repasses estadual para a unidade de pronto atendimento (UPA) conta 77500-2

VALORES REPASSADOS EM 2016.			
COMPETÊNCIA	VALOR DELIBERAÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR NÃO REPASSADO
ago/16	400.000,00	250.000,00	150.000,00

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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

set/16	400.000,00	250.000,00	150.000,00
out/16	400.000,00	250.000,00	150.000,00
nov/16	400.000,00	250.000,00	150.000,00
dez/16	400.000,00	250.000,00	150.000,00
TOTAL	2.000.000,00	1.250.000,00	750.000,00

238

VALORES REPASSADOS EM 2017.			
COMPETÊNCIA	VALOR DA DELIBERAÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR NÃO REPASSADO
jan/17	400.000,00	400.000,00	0,00
fev/17	400.000,00	400.000,00	0,00
mar/17	400.000,00	400.000,00	0,00
abr/17	400.000,00	400.000,00	0,00
mai/17	400.000,00	400.000,00	0,00
jun/17	400.000,00	0	400.000,00
jul/17	400.000,00	0	400.000,00
ago/17	400.000,00	0	400.000,00
set/17	400.000,00	0	400.000,00
out/17	400.000,00	0	400.000,00
nov/17	400.000,00	0	400.000,00
dez/17	400.000,00	0	400.000,00
TOTAL	4.800.000,00	2.000.000,00	2.800.000,00

239

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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

VALORES REPASSADOS EM 2018.			
COMPETÊNCIA	VALOR DA DELIBERAÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR NÃO REPASSADO
jan/18	400.000,00	400.000,00	0,00
fev/18	400.000,00	400.000,00	0,00
mar/18	400.000,00	400.000,00	0,00
abr/18	400.000,00	400.000,00	0,00
mai/18	400.000,00	400.000,00	0,00
jun/18	400.000,00	400.000,00	0,00
jul/18	400.000,00	400.000,00	0,00
ago/18	400.000,00	400.000,00	0,00
set/18	400.000,00	400.000,00	0,00
out/18	400.000,00	400.000,00	0,00
nov/18	400.000,00	400.000,00	0,00
dez/18	400.000,00	400.000,00	0,00
TOTAL	4.800.000,00	4.800.000,00	0,00

VALORES REPASSADOS EM 2019.			
COMPETÊNCIA	VALOR DA DELIBERAÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR NÃO REPASSADO



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

jan/19	400.000,00	400.000,00	0,00
fev/19	400.000,00	400.000,00	0,00
mar/19	400.000,00	400.000,00	0,00
abr/19	400.000,00	400.000,00	0,00
mai/19	400.000,00	400.000,00	0,00



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
 NOROESTE DO ANO DE 2020

jun/19	400.000,00	400.000,00	0,00
jul/19	400.000,00	400.000,00	0,00
ago/19	400.000,00	400.000,00	0,00
set/19	400.000,00	400.000,00	0,00
out/19	400.000,00	400.000,00	0,00
nov/19	400.000,00	400.000,00	0,00
dez/19	400.000,00	400.000,00	0,00
TOTAL	4.800.000,00	4.800.000,00	0,00

VALORES REPASSADOS EM 2020.			
COMPETÊNCIA	VALOR DA DELIBERAÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR NÃO REPASSADO
jan/20	400.000,00	400.000,00	0,00
fev/20	400.000,00	400.000,00	0,00
mar/20	400.000,00	400.000,00	0,00
abr/20	400.000,00	0,00	400.000,00
mai/20	400.000,00	0,00	400.000,00
jun/20	400.000,00	0,00	400.000,00
jul/20	400.000,00	0,00	400.000,00
ago/20	400.000,00	0,00	400.000,00



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2020

set/20	400.000,00	0,00	400.000,00
out/20	400.000,00	0,00	0,00
nov/20	400.000,00	0,00	0,00
dez/20	400.000,00	0,00	0,00
TOTAL	4.800.000,00	1.200.000,00	2.400.000,00
TOTAL GERAL			5.950.000,00