



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

1 Ao vigésimo nono dia do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e um, às dez horas, por
2 videoconferência realizada via Aplicativo Zoom, foi realizada a primeira reunião ordinária da
3 Comissão Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte e um, contando com a presença
4 dos seguintes membros: **Rebecca Cabral, Titular de Nível Central da SES/RJ**; Cristialane
5 Carvalho, **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR**
6 **Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR Noroeste, Secretaria Municipal**
7 **de Saúde de Aperibé**: Ilcilaine Rocha (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do**
8 **Itabapoana**: Márcia Azevedo (Gestora); José Geraldo Aguiar (CT); **Secretaria Municipal de**
9 **Saúde de Cambuci**: Márcia Pintas (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Camila
10 Louvain (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**: Marcelo Ferreira (Gestor);
11 **Secretaria Municipal de Saúde de Laje do Muriaé**: Maria Beatriz Silva (Suplente); **Secretaria**
12 **Municipal de Saúde de Miracema**: Vanessa Gutterres (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde**
13 **de Natividade**: Rodrigo Nogueira (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Porciúncula**:
14 Higino Lira (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Andréa
15 Siqueira (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Luíza Ney (Gestora);
16 Aparícia Amaral (Suplente). Lucinéa Neves (NDVS-NO); D’Stefano Silva (COSEMS), Márcia Reis
17 (Coordenadora das Centrais Regionais de Regulação, Superintendência de Regulação, SES/RJ);
18 Adriana Souza (Técnica da SES/RJ); Igor Martins (Representantes do Instituto D’Or de Ensino e
19 Pesquisa); Nilton Ávila (Coordenador da Central Regional de Regulação da Região Noroeste, SES-
20 RJ); Dayse Aguiar e Izabela Ribeiro (Assessoria de Regionalização – AR, SES/RJ); Tatiana Bozza
21 (Superintendência de Atenção Especializada, Controle e Avaliação, SES/RJ). A plenária contou com
22 a presença da representação da SES de onze Secretarias Municipais de Saúde, sendo oito Secretários
23 de Saúde: Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Itaperuna, Miracema, Porciúncula, Santo
24 Antônio de Pádua, São José de Ubá, e três suplentes, Italva, Laje do Muriaé e Natividade. Ficaram
25 sem representação os municípios de Cardoso Moreira, Itaocara e Varre-Sai. Rebecca Cabral
26 agradeceu a presença de todos na reunião e desejou boas vindas aos novos gestores da região.
27 Rebecca fez uma rodada de apresentações, onde cada Secretário se apresentou na plenária. Dayse
28 Aguiar, Assessora Chefe de Regionalização da SES/RJ, desejou bom dia a todos os presentes e fez a
29 abertura da reunião. Dayse explicou sobre a Assessoria de Regionalização, falou sobre as instâncias
30 de governança regional, e explicou o que são as Comissões Intergestores Regionais, explicando que
31 no Estado temos nove regiões de saúde. Dayse explicou sobre as decisões que são tomadas nesse
32 colegiado, que não se realizam decisões por votações, que as decisões são consensuais e que se
33 trabalha sempre um esforço de construção coletiva de discussão e amadurecimento coletivo. Dayse
34 falou que apesar das diversidades, somos regidos por normas e regramentos que são comuns a todos
35 ou específicos às esferas, porém temos regras por força da legislação vigente que condiciona a nossa



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

36 ação. Dayse falou sobre a Constituição Federal do ano de 1988, onde estão definidas as diretrizes do
37 SUS, inclusive a diretriz da Regionalização, e que é importante todos observarem as regras gerais do
38 ponto de vista da administração pública, atentarmos a todas as regras relacionadas ao Sistema Único
39 de Saúde, incluindo o funcionamento e as atribuições das Comissões Intergestores Regionais. Dayse
40 falou sobre o regimento interno da CIR, que será abordado de forma mais sucinta pelo Secretário
41 Executivo da CIR, o Sr. Diogo Coimbra. Dayse explicou que o maior objetivo da Regionalização é
42 contribuir para a organização das ações e serviços de saúde, melhorando e ampliando a acesso das
43 pessoas de forma mais próxima possível ao seu local de residência, organizando as Redes de Atenção
44 à Saúde. Explicou sobre a Portaria GM/MS nº 4279, de 2010, que fala especificamente da
45 organização das Redes de Atenção à Saúde e falou que todos os nossos esforços são visando essa
46 organização e o sistema do de saúde em um determinado território. Dayse falou que a Saúde Pública
47 tem um campo muito amplo e bastante complexo com diversos temas que fazem parte desse campo,
48 onde tratamos cada área de forma específica, mas que não podemos perder a relação que essas áreas
49 têm com todo o Sistema de Saúde. Dayse falou sobre a macro função de gestão, destacando as
50 formulações das políticas, projetos e programas, o planejamento e programação em saúde, que são
51 fundamentais para essa organização, a Regulação o Controle e Avaliação permanentemente e o
52 Financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde. Dayse explicou que esse é o trabalho cotidiano
53 de um sentido mais geral da CIR, onde as plenárias são o momento que temos para discutirmos esse
54 caminho para essa organização e tomarmos decisões, como os demais espaços no âmbito da CIR,
55 como por exemplo, a Câmara Técnica, os Grupos de Trabalhos (GT) e os Grupos Condutores. Dayse
56 falou sobre a importância da indicação dos técnicos que são os representantes dos municípios à
57 Secretaria Executiva da CIR para que todos os Grupos de Trabalho possam funcionar efetivamente o
58 mais rápido possível. Dayse agradeceu a todos e disse que a Assessoria de Regionalização está ao
59 dispor para que todos os objetivos sejam alcançados para uma melhoria das condições de saúde da
60 população. Rebecca agradeceu a participação da Drª Dayse Aguiar. Rebecca apresentou os seguintes
61 pontos de pauta: **I. Apresentação: 1. Apresentação Aplicativo Dados do Bem.** Rebecca informou
62 que este ponto foi solicitado pela SVS. Igor Martins, representante do Instituto D'Or de Ensino e
63 Pesquisa, fez a apresentação. Igor explicou que o Aplicativo foi desenvolvido pelo Instituto D'Or de
64 Ensino e Pesquisa em parceria com a Zoon Smart. Dados do Bem (www.dadosdobem.com.br) é um
65 projeto de monitoramento epidemiológico que reúne tecnologia de geolocalização e metodologia
66 para acompanhamento, em tempo real, da evolução da epidemia do Coronavírus nos centros urbanos.
67 Criado por médicos, cientistas e engenheiros de dados, a ferramenta, cedida gratuitamente e sem fins
68 lucrativos à população e ao Poder Público, fornece um mapa de distribuição do vírus e dados
69 estratégicos sobre a Covid-19 para tomadas de decisão das autoridades. Igor falou que o aplicativo
70 Dados do Bem está disponível gratuitamente para Android e iOS. Igor explicou que a partir dos



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

71 dados fornecidos pelo usuário no questionário de auto avaliação, a plataforma indica a possibilidade
72 de ele estar infectado pelo novo Coronavírus. Não se trata de um diagnóstico, mas de uma avaliação
73 de sinais clínicos e epidemiológicos. O aplicativo indica pessoas com alta probabilidade de Covid-19
74 para a realização dos testes imunossorológicos. Como é praxe em investigações científicas, o
75 anonimato de todos os participantes é preservado e as informações coletadas não são utilizadas. Ao
76 baixar o aplicativo, a pessoa concorda com o envolvimento voluntário no estudo. Igor explicou que
77 Dados do Bem não realiza testagem em massa. A iniciativa integra os dados de risco identificados
78 pela auto avaliação e os resultados de testes sorológicos rápidos aplicados para realizar análises que
79 permitam entender a disseminação do vírus da área avaliada, fornecendo informações para o combate
80 à epidemia pelo poder público. Igor apresentou um passo a passo explicando como funciona o
81 aplicativo e informou que irá disponibilizar esse material por e-mail para que possam ser
82 encaminhados aos gestores. **2. Acolhimento Regional da Assessoria de Regionalização.** Rebecca
83 explicou que este ponto se trata de breve apresentação sobre a SE da CIR, Regimento Interno,
84 funcionamento da CIR, fluxos para tramitação de documentos, apresentação dos grupos de trabalho
85 temáticos, situação dos planos de ação das redes temáticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e
86 calendário de reuniões. Diogo Coimbra, Secretário Executivo da CIR Noroeste, apresentou à
87 Comissão Intergestores Regional Noroeste, sendo: Representantes da SES de Nível Central, Titular:
88 Rebecca Cabral, Suplente: Cristiane Carvalho, Assistente da SE da CIR NO: Bruno Santos,
89 Apoiador COSEMS para a Região: D´Stefano Silva. Diogo explicou que as CIR do Estado do Rio de
90 Janeiro são órgãos colegiados, não paritários, de natureza permanente, constituídos para pactuar a
91 organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde, integrados em Redes de Atenção à
92 Saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). As CIR,
93 instâncias do âmbito regional, são vinculadas à Assessoria de Regionalização (AR) da Secretaria de
94 Estado de Saúde, para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes
95 emanadas da Comissão Intergestores Bipartite do estado (CIB/RJ) e da Comissão Intergestores
96 Tripartite (CIT). Diogo explicou que as CIR se caracterizam como instâncias privilegiadas de
97 articulação interfederativa, tendo como finalidade promover uma gestão solidária e colaborativa nas
98 regiões de saúde. Diogo explicou que o colegiado busca o consenso por meio de avaliações técnicas,
99 de conjuntura, realizando proposições, debates, negociações, chegando à pactuação de temas
100 referentes à organização das ações e serviços de saúde, para conformar redes regionais de Atenção à
101 Saúde, segundo as diretrizes organizativas e os aspectos operacionais do SUS. Esse fórum fomenta o
102 processo de planejamento regional e a descentralização de ações e serviços no âmbito da Região de
103 Saúde de sua abrangência. As CIR, no tocante à participação das Secretarias Municipais de Saúde,
104 têm sua composição de acordo com a configuração das regiões de saúde no Estado do Rio de Janeiro.
105 Diogo falou que as regiões de saúde têm por objetivo a melhoria do acesso; a promoção da equidade



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

106 e da integralidade da Atenção; a eficiência de gastos e otimização de recursos para o enfrentamento
107 dos problemas de saúde da população de sua abrangência. Diogo explicou que as CIR do Estado de
108 Rio de Janeiro possuem a seguinte composição: I – Dos municípios: Totalidade de Secretários de
109 Saúde dos municípios que integram a Região de Saúde, sendo um destes o Vice-Presidente Regional
110 do Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Estado do Rio de Janeiro (COSEMS/RJ) da
111 região. II – Do estado: Representante do Nível Central da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de
112 Janeiro (SES/RJ), indicado pelo Secretário de Estado da Saúde; O Secretário Executivo da CIR, na
113 ausência do representante titular ou suplente da SES/RJ. Diogo explicou que cada titular, tanto na
114 esfera municipal quanto na estadual, contará com um suplente formalmente designado, exceto nas
115 regiões que optarem por não tê-los, de acordo com deliberação própria. Diogo explicou sobre a
116 organização e funcionamento da CIR. I - Plenário; II - Câmara Técnica - CT; III – Grupos Técnicos -
117 GT subordinados à Câmara Técnica; IV - Secretaria Executiva. Explicou também que o plenário é a
118 instância de pactuação, de onde emanam as deliberações do colegiado, configurado pelas reuniões
119 ordinárias e extraordinárias dos membros da CIR. Diogo falou que o Plenário da CIR se reunirá
120 ordinariamente 01 (uma) vez ao mês e extraordinariamente quando necessário. As reuniões
121 extraordinárias serão realizadas por necessidade de pactuação tempestiva, em decorrência de
122 demandas do Ministério da Saúde, da Secretária de Estado e dos municípios. Diogo explicou que a
123 Câmara Técnica é de caráter permanente, que subsidiará as discussões do Plenário, podendo ocorrer
124 de forma extraordinária. As reuniões da Câmara Técnica deverão ocorrer de 3 (três) a 5 (cinco) dias
125 antes da plenária. A Câmara Técnica será formada pelo Secretário Executivo da CIR, o representante
126 regional dos municípios na CT da CIB, designado pela região e ratificado pelo COSEMS, e um
127 representante de cada Município. As solicitações de apresentação, pactuação e informe para
128 apreciação da CIR deverão ser encaminhadas à Secretaria Executiva, por meio eletrônico ou físico,
129 com até 05 (cinco) dias corridos de antecedência da reunião da CT, a fim de serem incluídas como
130 ponto de pauta. Os temas devidamente instruídos e encaminhados a SE/CIR deverão ser
131 apresentados, na CT e na plenária da CIR, por quem os solicitou. Diogo explicou sobre os Grupos
132 Técnicos, permanentes ou transitórios que possuem caráter consultivo e de assessoramento, com a
133 finalidade de efetuar estudos técnicos sobre políticas e temas de interesse para a saúde, cujos
134 produtos irão colaborar e subsidiar a Câmara Técnica e as decisões da plenária da CIR. Diogo
135 explicou que os Grupos Técnicos são constituídos por técnicos municipais, indicados pelos
136 Secretários Municipais de Saúde, podendo contar com um representante da área técnica da SES,
137 quando necessário. A indicação dos técnicos deverá ser formalizada pelas Secretarias, por meio de
138 documento físico ou eletrônico (e-mail) à Secretaria Executiva da CIR. Diogo apresentou os grupos
139 ativos na região Noroeste sendo eles: GT Atenção Primária em Saúde – APS; GT Comissão
140 Permanente de Integração Ensino Serviço – CIES; GT Vigilância em Saúde – VS; Comitê de



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

141 Urgência e Emergência – RUE; Grupo Conductor da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência –
142 RCPD; Grupo Conductor da Rede Cegonha; GT de Planejamento; GT Rede de Atenção Psicossocial –
143 RAPS. Diogo explicou que a Secretaria Executiva da CIR (SE/CIR) está vinculada à Assessoria de
144 Regionalização/ Gabinete do Secretário/ SES/RJ. Cabe à Secretaria Executiva da CIR: I - Realizar as
145 atividades da Secretaria, nos termos do Regimento Interno da CIR; II – Organizar e secretariar as
146 reuniões da Câmara Técnica e do Plenário da CIR; III – Consolidar e divulgar a agenda mensal,
147 conforme modelo, enviando aos membros da CIR e à Assessoria de Regionalização/ SES/RJ, no
148 início de cada mês. Diogo informou que as correspondências no âmbito da Secretaria Executiva
149 serão expedidas sob a forma de: I - Convite – quando da realização de reuniões técnicas e eventos; II
150 - Correspondência Interna – expediente interno, entre unidades administrativas no âmbito da SES; III
151 - Despacho – encaminhar decisões e informações de caráter exclusivamente interno; IV -
152 Comunicado – expediente externo de comunicação entre a SE/CIR e os municípios. Diogo
153 apresentou algumas dúvidas decorrentes, sendo elas: 1. Entrega dos documentos quanto à solicitação
154 de pauta na CIR: Os municípios, quando solicitarem pauta na CIR, deverão anexar os documentos
155 pertinentes ao pleito, para que possa ocorrer a apreciação no Colegiado. 2. Solicitação de
156 Habilitações, Credenciamentos, Planos e outros: Após serem apreciados e pactuados nas CIR, as
157 SE/CIR deverão enviar via e-mail, cópia digitalizada dos documentos para a Assessoria de
158 Regionalização, que serão encaminhados às respectivas áreas técnicas para avaliação. 3. Emendas
159 Parlamentares: As SMS encaminham diretamente às áreas técnicas da SES, via ofício, as solicitações
160 de emendas parlamentares, contendo espelho de proposta e demais documentos necessários para
161 apreciação do pleito. Os ofícios das solicitações das emendas deverão ser separados por área técnica,
162 a saber: Superintendência de Atenção Primária à Saúde (SAPS), Superintendência de Atenção
163 Especializada, Controle e Avaliação (SAECA), Coordenação de Urgência e Emergência (CURGE)
164 ou outras áreas. Diogo falou para as SMS enviarem somente a cópia do ofício para as SE/CIR, que
165 deverá colocar o assunto como informe na CIR e arquivar a cópia do ofício. Não é necessário que a
166 SMS aguarde a data da CIR para encaminhar a documentação para a SES. O informe poderá ser feito
167 em CIR posterior. Diogo explicou todo o fluxo em relação ao remanejamento de recursos pela
168 Programação Pactuada Integrada (PPI). Os documentos referentes às solicitações deverão ser
169 entregues à SE/CIR, para serem apreciados pela CT. Após a análise da documentação e emissão de
170 parecer pela CT, a proposta de remanejamento entrará na pauta da CIR, a título de informe. A
171 SE/CIR enviará os documentos em cópia digitalizada à Assessoria de Regionalização, que
172 encaminhará ao e-mail PPI da SAECA. A SAECA emitirá parecer e enviará para a Assessoria de
173 Regionalização, que retornará para SE/CIR. Quando o parecer for favorável, entrará na pauta da CIR
174 como item de pactuação. No caso de ser desfavorável, entrará na pauta da CIR como informe. Após
175 pactuação na CIR, a deliberação e os documentos serão enviados à Assessoria de Regionalização, via



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

176 e-mail, que encaminhará à SAECA, para que a Superintendência insira na pauta da CIB. Esse
177 procedimento tem o objetivo de atender os prazos de inserção na pauta da CIB. Diogo apresentou o
178 calendário de reuniões da Câmara Técnica, CIR e CIB do ano de 2021 e informou que as reuniões
179 referentes aos grupos de trabalho já se encontram na agenda compartilhada no site da SES/RJ. **II.**
180 **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 10ª Reunião Ordinária da CIR Noroeste, realizada via**
181 **Aplicativo Zoom em dezembro de 2020.** Rebecca explicou que as Pactuações são instrumentos
182 construídos coletivamente com respeito e solidariedade, onde o maior objetivo é tratar da saúde da
183 região. Diogo explicou como funciona o fluxo de pactuação, e explicou que a Ata da reunião é um
184 documento usado por diversas secretarias em meios jurídicos e em questões de processos junto aos
185 órgãos de controle, como o MP, e que após a pactuação, a Ata é inserida no site da SES/RJ, e falou
186 que no site encontram-se todas as Atas aprovadas, deliberadas e cadastradas. Diogo informou que
187 envia a Ata com cerca de cinco dias antes da reunião para que os secretários possam ler e fazer suas
188 pontuações, informou que as reuniões são gravadas e arquivadas. Rebecca informou que as
189 Pactuações só podem ser realizadas se tivermos quórum na plenária, isso significa ter pelo menos a
190 metade dos municípios com seus representantes legítimos, que são os Secretários Municipais de
191 Saúde ou os seus Suplentes. Rebecca falou da importância da participação dos gestores nas reuniões,
192 pois não podemos deixar as demandas da região ficarem atrasadas por falta de participação nas
193 reuniões. Rebecca informou que a minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores anteriormente
194 por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 1ª Reunião Plenária CIR de
195 2021. Ludmila Barros, técnica da SMS de Sto. Antônio de Pádua, solicitou que fosse feita uma
196 correção em seu nome, pois estava Ludmila Render, e o correto é Ludmila Barros. Rebecca informou
197 que será feita a correção do nome. Não havendo objeções a ata foi pactuada. **III. Informes: 1. Ofício**
198 **004/2021 da SMS de Miracema a respeito do CTO (Centro de Tratamento Ocular) do Hospital**
199 **São José do Avaí.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Vanessa Guterres, SMS de
200 Miracema. Vanessa explicou que solicitou pauta na reunião, pois o CTO não é mais o responsável
201 pela execução de cirurgias oftalmológicas de diversos municípios da região Noroeste, principalmente
202 as de catarata. Vanessa informou que a troca de executores implicou na perda de exames já
203 realizados pelos usuários no CTO, uma vez que não houve repasse dos prontuários ao Hospital São
204 José do Avaí. Vanessa questionou se serão disponibilizadas quotas extras para sanar esta questão,
205 uma vez que o recurso existente em PPI não deve ser prejudicado por questão que foge da gerência
206 dos municípios. Vanessa posteriormente esclareceu que o serviço já foi retomado por outra empresa.
207 Janaína Leite, técnica de SMS de Itaocara, questionou o atendimento, pois irão gastar novamente
208 para que os usuários sejam atendidos pela nova empresa e isso irá sair da cota de PPI dos municípios,
209 o que seria um grande problema, pois a cota é insuficiente para atender os novos pacientes de 2021,
210 pois estaríamos usando para atender os pacientes de 2020 que já foram atendidos. D'Stefano



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

211 informou que o caso CTO, foi uma quebra de contrato do HSJA com o CTO, pois não estavam
212 atendendo algumas questões. D'Stefano disse que o CTO continua existindo, que o mesmo foi para
213 outra instalação e com a saída do HSJA, levou os seus equipamentos e todos os prontuários dos
214 pacientes, mesmo aqueles próximos de realizarem as cirurgias. D'Stefano informou que uma nova
215 empresa está atendendo os usuários da oftalmologia dentro do HSJA. O CTO liberou os prontuários
216 dos pacientes para o atendimento, porém para os pacientes levarem o seu prontuário ao novo serviço
217 têm que marcar uma nova consulta oftalmológica, pois o novo serviço não conhece o paciente.
218 D'Stefano explicou que o HSJA tem um contrato com a SES/RJ, e que quem tem que resolver essa
219 situação é a SES, porque não pode os municípios gastarem da sua cota de PPI por uma consulta que
220 já aconteceu, sendo que quem quebrou esse contrato foi o próprio HSJA, e não o CTO, então cabe à
221 SES resolver isso. D'Stefano disse que recebeu um ofício informando que o serviço de Ressonância
222 Magnética do HSJA não está funcionando, pois irão fazer uma modernização nas suas instalações
223 para o recebimento de um novo aparelho e só voltará a funcionar depois de 31 de março, e que o
224 encaminhou à SMS de Itaperuna e solicitou ao Secretário que encaminhe ao HSJA, pois quem tem o
225 contrato com a SES é o HSJA e não a SMS de Itaperuna, e explicou que dentro do contrato é claro
226 que qualquer suspensão de atendimento deve ser imediatamente informada a quem tem o contrato, no
227 caso, a SES. O HSJA é que tem que informar à SES sobre essa suspensão e não a SMS de Itaperuna.
228 D'Stefano disse que existem duas questões a serem resolvidas com a SES, uma são as consultas
229 oftalmológicas, pois não cabe aos municípios pagarem por uma nova consulta, já que foi o HSJA que
230 quebrou o contrato e outra é a suspensão dos serviços de Ressonância Magnética. Tatiana Bozza,
231 representante da SAECA, informou que irá intermediar uma conversa com o HSJA para apresentar
232 essas questões que foram levantadas na reunião e trazer uma resposta por ofício à região. Diogo disse
233 que esse ponto permanecerá na pauta da próxima reunião para maiores esclarecimentos à região.
234 Nilton disse que alguns exames de ressonância estão sendo feitos na Clínica de Radiologia Tannus,
235 porém a clínica não tem capacidade instalada para atender todos os 14 municípios da região.
236 D'Stefano explicou que não tem como fazer essa logística para a Clínica Tannus, e nem para outro
237 local, pois o recurso da região está no HSJA. Tatiana explicou que qualquer aumento de quota inclui
238 em novos acordos financeiros **2. Informe solicitado pelo Gabinete da Subsecretaria de Gestão da**
239 **Atenção Integral a Saúde.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela SGAIS. Márcia
240 Reis, Coordenadora das Centrais Regionais de Regulação, explicou sobre a Resolução SES nº 2210,
241 de 13/01/2021, e sobre a Minuta de deliberação CIB, referente à Regulação Única dos procedimentos
242 de alta complexidade. Márcia explicou que a resolução dispõe sobre as medidas necessárias para
243 regulação do acesso dos leitos para internação de SRAG das unidades hospitalares próprias,
244 conveniadas e contratadas no âmbito do SUS, no estado do Rio de Janeiro, pela central de regulação
245 única de leitos (CRU), através da Regulação Estadual. Márcia falou que o evento é complexo e



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

246 demanda esforço conjunto de todo o Sistema Único de Saúde, com exigência de resposta coordenada
247 pelas Redes de Atenção à Saúde, bem como ações conjuntas e estratégicas das três esferas de gestão
248 do SUS, falou que o cenário crítico causado pela pandemia decorrente da COVID-19 requer a
249 necessidade de organização de uma fila única e fluxos assistenciais, provendo acesso equânime,
250 integral e qualificado aos serviços de saúde, aos leitos para tratamento da COVID-19, tanto de
251 enfermarias, quanto de Unidades de Terapia Intensiva e, por consequência, a gestão única da oferta
252 de leitos pelas unidades hospitalares públicas, conveniadas e contratadas pela Central Estadual de
253 Regulação. Márcia explicou que o papel da gestão do Sistema Único de Saúde é de aperfeiçoar as
254 ações de regulação, controle e avaliação e a necessidade de fortalecimento dos instrumentos de
255 gestão do Sistema Único de Saúde, que garantam a organização das redes e a gestão da ocupação de
256 leitos, para a garantia da eficiência do processo regulatório, a partir do gerenciamento e
257 monitoramento da oferta e ocupação dos leitos disponíveis na rede SUS. Márcia fez a leitura dos Art.
258 da Resolução SES nº 2210 de 13/01/2021 sendo: Art. 1º - Instituir, no âmbito da rede SUS do
259 território do Estado do Rio de Janeiro, que o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde para os
260 leitos clínicos, obstétricos, pediátricos, incluindo os de terapia intensiva e suporte ventilatório,
261 complementares ao tratamento de pacientes com a COVID-19/SRAG, constantes do Plano de
262 Resposta de Emergência ao Coronavírus/Covid-19 no Estado do Rio de Janeiro, estará sob a gestão
263 estadual através da Superintendência de Regulação/ Secretaria de Estado de Saúde, enquanto durar o
264 estado de emergência em saúde pública de importância nacional. Márcia falou que a SES/RJ deverá
265 garantir o processo de regionalização, hierarquização e integração das ações e serviços de saúde em
266 consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde, através de normativas complementares
267 pertinentes. Art. 2º - Ratificar, no âmbito da rede SUS do território do Estado do Rio de Janeiro, que
268 é de responsabilidade das unidades hospitalares públicas, conveniadas e contratadas, manter a
269 atualização em tempo real do mapa de leitos no Sistema Estadual de Regulação (SER), a fim de
270 garantir e refletir a transparência das ações de regulação do acesso e informações dos indicadores de
271 acompanhamento dos agravos. Art. 3º - A Central Estadual de Regulação dará publicidade ao
272 protocolo de acesso e de regulação da oferta para os leitos, clínicos e UTI, destinados ao atendimento
273 do paciente suspeito ou com diagnóstico confirmado pela COVID-19 vigente e suas respectivas
274 atualizações. Márcia ainda falou sobre a minuta de resolução que objetiva a regulação única também
275 dos procedimentos de alta complexidade, sendo uma revisão de acessos e fluxos definindo que esses
276 recursos assistenciais estratégicos de alta complexidade de unidades próprias, conveniadas e
277 contratadas no âmbito do SUS no estado do Rio de Janeiro passam a ser feitos pela Regulação
278 Estadual, baseado em todas as leis e portarias que definem os recursos assistenciais regulados pela
279 REUNI. D'Stefano afirmou que a região Noroeste já regula praticamente todos esses procedimentos
280 pelo Sistema Estadual de Regulação (SER). Rebecca agradeceu a presença da Sra. Márcia Reis na



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

281 reunião. **3. Cenário Epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela e COVID.** Rebecca informou
282 que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de Vigilância em Saúde da SES/RJ. Lucinéa Neves,
283 do NDVS Noroeste, repassou as informações ao Sr. Diogo Coimbra, pois a mesma estava com
284 problemas de conexão. Diogo informou que as ações relacionadas à COVID-19 estão sendo passadas
285 no grupo virtual de Vigilância em Saúde (WhatsApp). Digo informou que temos dois casos
286 confirmados de Dengue na região, Chikungunya temos cinco casos suspeitos, e nenhum caso de
287 Zika. **4. Informes COSEMS.** Rebecca informou que este ponto é exposto pelo Sr. D'Stefano Silva,
288 Apoiador Regional do COSEMS-RJ. D'Stefano informou que já encaminhou as portarias publicadas
289 no período por e-mail para conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da região. D'Stefano
290 falou sobre o Sistema de Informação sobre o Orçamento Público em Saúde (SIOPS), onde todos os
291 secretários municipais devem atualizar as informações referentes ao último período até 31 de janeiro.
292 A ausência de informações acarreta no risco de o município sofrer corte no Fundo de Participação da
293 prefeitura, prejudicando outras políticas públicas e não apenas a Saúde, e que já foram colocadas
294 todas as informações no grupo de WhatsApp dos secretários. D'Stefano chamou atenção para as
295 informações que são enviadas por e-mail e pelos grupos de WhatsApp, que é importante ler e
296 encaminhar para os setores responsáveis. D'Stefano falou sobre as eleições do COSEMS, que serão
297 no dia 11/02/2021 (quinta-feira), às 10h e convidou os secretários municipais para a Assembleia
298 Geral Extraordinária, que pautará a eleição da nova diretoria. A Assembleia será realizada de forma
299 não presencial (virtual). D'Stefano explicou as atribuições de um apoiador COSEMS na região.
300 Rebecca agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi
301 declarada encerrada a plenária às treze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da
302 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e nove de janeiro de
303 dois mil e vinte e um.