



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

1 Ao vigésimo segundo dia do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e um, às dez horas, por
2 videoconferência realizada pelo aplicativo Zoom, foi realizada a décima 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; Monique Fazzi, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra,
5 **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR**
6 **Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Ilcilaine Rocha (Gestora); **Secretaria**
7 **Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Márcia Azevedo (Gestora); **Secretaria**
8 **Municipal de Saúde de Italva**: Camila Louvaim (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de**
9 **Itaocara**: Janaína Leite (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde Itaperuna**: D’Stefano Silva
10 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Bruno Leal (Suplente); **Secretaria**
11 **Municipal de Saúde de Natividade**: Rodrigo Nogueira (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde**
12 **de Porciúncula**: Higino Lira (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**:
13 Rafael Lyon (Gestor) e Ludmila Barros (Suplente). D’Stefano Silva (COSEMS); Daniel Elias, Coord.
14 Atenção Psicossocial SES/RJ); Lucinéa Neves (NDAVS/NO); Tatiana Bozza (SAECA/SES); Nilton
15 Ávila (Regulação Estadual). A plenária contou com a presença da representação da SES de nove
16 Secretarias Municipais de Saúde, sendo quatro Secretários de Saúde: Aperibé, Bom Jesus do
17 Itabapoana, Porciúncula, Santo Antônio de Pádua, e cinco suplentes, Italva, Itaocara, Itaperuna,
18 Miracema e Natividade. Ficaram sem representação os municípios de Cardoso Moreira, Cambuci, Laje
19 do Muriaé, São José de Ubá e Varre-Sai. Dra. Monique Fazzi se apresentou a todos, desejou um bom
20 dia e iniciou a reunião. **I. Apresentação: 1.Cofinanciamento de Saúde Mental (COFI-RAPS) e o**
21 **planejamento em Saúde Mental.** Este ponto foi apresentado por Daniel Elia, Coordenador de
22 Atenção Psicossocial da SES/RJ. Daniel explicou sobre o Cofinanciamento de Saúde Mental (COFI-
23 RAPS) e o planejamento em Saúde Mental. Daniel falou sobre a Resolução SES 2.429, de 09 de
24 setembro de 2021 e os Critérios do COFI-RAPS 2021?, sendo eles: critério (1) Serviços já habilitados
25 pelo Ministério da Saúde e que já recebem recursos de custeio federais; critério (2) Serviços que
26 aguardam habilitação junto ao Ministério da Saúde, cadastrados no CNES, em funcionamento e sem
27 pendência no projeto técnico apresentado ao Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde
28 (SAIPS) do Ministério da Saúde; critério (3) Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral, em
29 funcionamento, com quantidade de até sete leitos, o que não atinge o número mínimo de leitos para
30 que o município receba recursos de custeio pelo Ministério da Saúde (FIRHME-RAPS); critério (4)
31 Serviços em funcionamento, aguardando a reabertura do Sistema de Apoio à Implementação de
32 Políticas em Saúde (SAIPS), cadastrados no CNES, com projeto técnico credenciado pela
33 Coordenação de Atenção Psicossocial do Estado do Rio de Janeiro, segundo as normas do Artigo 5º
34 desta resolução. Daniel apresentou o repasse da COFI-RAPS para os municípios da região Noroeste e
35 falou sobre o monitoramento que engloba os Relatórios de gestão: análise técnica, Relatório Anual de



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

36 Gestão – RAG, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Prestação de contas: áreas
37 técnicas responsáveis de contabilidade. Sobre os Procedimentos e sistemas de informação existem: os
38 Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS), que são os procedimentos do tipo RAAS
39 Psicossocial, BPA-C e BPA-I, CAPS, SRT e UA, e os Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS)
40 que são procedimentos hospitalares, leitos de saúde mental em hospitais gerais. Daniel explicou sobre
41 o percentual de CAPS que atingem a meta de matriciamento por município, que essa meta é a execução
42 de 4 procedimentos “Matriciamento de Equipes de Atenção Básica” por CAPS habilitado, por
43 quadrimestre. O período de referência para avaliação do indicador em um quadrimestre é o
44 quadrimestre imediatamente anterior e a incidência do indicador nos valores a serem transferidos aos
45 municípios se dará da seguinte maneira: 85% a 100% da meta: pagamento integral do valor para o
46 município de 1% a 85% da meta: pagamento de 90% do valor para o município, 0% da meta:
47 pagamento de 80% do valor para o município. Daniel falou que o indicador terá validade a partir do
48 pagamento do segundo quadrimestre de 2021 e a fonte para essa informação é o registro no Sistema
49 de Informações Ambulatoriais SIA/SUS. Daniel explicou que para cada CAPS com supervisor clínico-
50 institucional contratado será acrescido o valor de R\$1.500,00 mensais, que a supervisão clínico-
51 institucional a ser incentivada deve estar em consonância com os princípios da atenção psicossocial,
52 de cuidado em base territorial e comunitária, o que deve ser monitorado pela Coordenação de Atenção
53 Psicossocial da SES/RJ, e explicou que a fonte de informação é o Questionário de Atenção Psicossocial
54 (QAP) que será enviado quadrimestralmente pela Coordenação de Atenção Psicossocial da SES/RJ às
55 Secretarias Municipais de Saúde. Daniel falou que o preenchimento do Questionário de Atenção
56 Psicossocial é de responsabilidade da área técnica de saúde mental de cada município e o prazo para
57 entrega do Questionário de Atenção Psicossocial é o último dia útil de cada quadrimestre. Daniel falou
58 que foi enviado um ofício aos Coordenadores Municipais de Saúde Mental, questionando qual o
59 planejamento para a utilização dos recursos financeiros do COFIRAPS 2021. Para a construção da
60 resposta é importante levar em consideração as necessidades de custeio dos pontos de atenção da
61 RAPS, incluindo ampliação e qualificação dos recursos humanos e pequenas reformas; as ações de
62 qualificação dos processos de trabalho e das equipes de saúde mental; os projetos implantados
63 atrelados à Atenção Psicossocial; e outras possíveis ações em saúde mental em consonância com as
64 diretrizes da Atenção Psicossocial. Sobre o planejamento em Saúde Mental, Daniel falou sobre os
65 Planos Municipais de Saúde (PMS) e o Instrumento Oficial de Formulação de Políticas Públicas
66 (vigência de 4 anos 2022-2025); 2021 é o ano da elaboração dos PMS pelas SMS, (diretrizes; objetivos
67 e metas quadrienais). Sobre os Planos Regionais de Atenção Psicossocial, Daniel explicou que é
68 preciso criar estratégia de construção dos Planos Regionais de ação através de oficinas de trabalho na
69 Região de Saúde sendo elas: (Metas dos PMS, Matriz Diagnóstica Municipal, COFI-RAPS e o
70 Cronograma das Oficinas: janeiro a abril de 2022), Daniel falou sobre Plano Estadual de Atenção



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

71 Psicossocial que irá englobar os Planos Regionais, os Plano de Desinstitucionalização do ERJ, o Plano
72 de Atenção à Crise, o COFI-RAPS e seus indicadores de monitoramento e a Formação/Educação
73 Permanente. Daniel chamou atenção para as Conferências municipais/regionais no período de
74 01/11/2021 a 31/01/2022; a Conferência estadual de 01/02/2022 a 30/04/2022 e a Conferência
75 Nacional que irá acontecer entre os dias 17 a 20 de maio de 2022. Não havendo dúvidas entre os
76 presentes Daniel agradeceu a todos e encerrou sua apresentação. **2. PPI dos municípios da Região**
77 **Noroeste.** Este ponto foi apresentado por Tatiana Bozza, da SAECA. Tatiana apresentou um panorama
78 geral da PPI, na CIR Extraordinária ocorrida na região Noroeste, com a presença do Dr. Alexandre
79 Chieppe, Secretário de Estado de Saúde, após ter ouvido algumas reclamações, colocou a sugestão
80 para ser avaliada como estava sendo a execução do teto financeiro e quanto cada município estava
81 executando em relação aquilo que recebe de Recurso Federal, para que a região possa ter ciência desse
82 impacto na oferta dos serviços e quais são os mais demandados por essa diferença de recurso. Tatiana
83 mostrou que o município de Bom Jesus do Itabapoana, nesse período de autorização de leito COVID-
84 19, teve um aporte financeiro importante pelo Governo Federal, mas que não somou como teto MAC,
85 entrou como recurso excepcional e a SAECA teve uma informação de que a produção foi muito maior
86 do que efetivamente demonstrado como recurso transferido. Os demais municípios têm uma informação
87 de faturamento que não ultrapassou de maneira significativa o teto programado. Esse olhar geral é
88 importante, pois traz uma série de indicadores para trabalhar nesse processo de identificação de
89 serviços da região e de que maneira o recurso financeiro está impactando ou possibilitando essa
90 ampliação de oferta. Tatiana explicou que alguns municípios têm dificuldade com as suas áreas de
91 faturamento local e, portanto, não conseguem informar adequadamente aquilo que efetivamente
92 realizam. A proposta da SAECA não é a redução de teto, e sim identificar quem faz além e tem
93 limitação de teto MAC, para que a SAECA possa fazer uma proposta bastante segura e que tenha
94 impacto com resultado na ampliação da oferta efetivamente. Tatiana fez uma breve explicação de como
95 trabalhar a planilha da PPI e solicitou que os municípios façam um estudo de maneira mais detalhada
96 de suas necessidades e verifiquem o que de fato está funcionando ou não. Tatiana falou sobre os dois
97 recursos que são alocados nos municípios que compõe o teto MAC, reserva técnica e os incentivos, e
98 que esses recursos compõe o teto MAC, mas não estão dentro da programação. Tatiana informou que
99 disponibilizará o material da apresentação para que cada município possa fazer sua análise. D’Stefano
100 falou da necessidade da retomada do GT Regional da PPI Regulação e da importância da participação
101 dos técnicos, já que estamos tendo um enorme esvaziamento nos GTs. Tatiana ressaltou a importância
102 da retomada do GT Estadual da PPI. Como encaminhamento a Dra. Monique informou que o material
103 apresentado na reunião será enviado para cada município para ser realizada a análise da sua PPI. É
104 importante que cada município faça um relatório sobre as questões identificadas na sua referida análise
105 e que após seja marcada uma reunião do GT Regional da PPI para debater e analisar as questões



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

106 regionais. Os relatórios municipais e o regional deverão ser enviados para Secretaria Executiva da CIR
107 Noroeste, que encaminhará para AR e essa para a SAEC. Destacou a importância da reativação do GT
108 Estadual da PPI, pois todo esse material, de todas as regiões de saúde, seria objeto de trabalho do GT
109 Estadual. **3. Cenário Epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela e COVID-19.** Este ponto foi
110 solicitado pela Subsecretaria de Vigilância e Atenção Primária a Saúde da SES/RJ e foi por Lucinéa
111 Neves, do NDAVS Noroeste. Lucinéa apresentou o Mapa de Distribuição Regional Segundo
112 Avaliação de Risco, onde a região Noroeste aparece em bandeira laranja com risco moderado de
113 contaminação. O número de casos confirmados de COVID-19 dos municípios da Região Noroeste, até
114 a semana 41, é de 46.863 casos; e o número de óbitos por COVID-19, na região, no ano de 2021 está
115 em 755 e no ano de 2020 foi de 282, totalizando 1.037, óbitos até a 41ª semana epidemiológica.
116 Lucinéa falou sobre o cenário das Arboviroses sendo: 103 casos de Dengue na região sendo eles: 11
117 casos em Bom Jesus, 01 caso em Cambuci 07 casos em Cardoso Moreira, 03 casos em Italva, 01 caso
118 em Itaocara, 61 casos em Itaperuna, 07 casos em Miracema, 05 casos em Natividade, 03 casos em
119 Porciúncula, 02 caso em S.A. Pádua, 02 casos em São José de Ubá, e 86 casos prováveis de
120 Chicungunha sendo eles: 02 casos em Aperibé, 08 casos e B.J. Itabapoana, 01 caso em Cambuci, 02
121 casos em Cardoso Moreira, 02 caso em Italva, 07 caso em Itaocara, 56 casos em Itaperuna, 04 casos
122 em Miracema, 04 casos em Natividade, 01 casos em Porciúncula, 01 caso em S.J. Ubá, e 21 caso
123 prováveis de Zika no município de Porciúncula. Não havendo questionamento Lucinéa agradeceu a
124 todos e encerrou sua apresentação. **II. Pactuações: 1. Aprovação da Ata da 9ª Reunião Ordinária**
125 **da CIR Noroeste, realizada via Aplicativo Zoom.** Dra. Monique informou que a minuta da Ata foi
126 disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e
127 Pactuação na 10ª Reunião Plenária CIR de 2021. Não havendo objeções a Ata foi pactuada. **2.**
128 **Pactuação dos novos valores propostos pela SAECA para as cirurgias eletivas, após terem**
129 **pactuado esse assunto na reunião da CIB de agosto de 2021.** Este ponto foi solicitado pela SAECA
130 e apresentado por Tatiana Bozza. Tatiana falou da resposta da SAECA sobre a proposta de repactuação
131 dos valores propôs ajustar aos valores, considerando que a Deliberação CIR encaminhada programava
132 valores financeiros acima da proposta per capita, tendo como referência ao valor previsto pela Portaria
133 GM/MS nº 3.641/2020. A SAECA informou que a região poderá, até o fim da vigência da Portaria,
134 solicitar nova mudança, adequada aos valores previstos. Os valores propostos para a região encontram-
135 se, anexo, ao final da Ata. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **3. Pactua a formalização do**
136 **Grupo Condutor da Rede de Urgências e Emergências da Região Noroeste.** Este ponto
137 foi solicitado pela AR. Diogo explicou sobre a necessidade da formalização do GC da RUE, uma vez
138 que foi verificado que o Comitê Regional foi instituído através da Deliberação CIB RJ 918 de
139 06/05/2010, mas não constava a criação do GC RUE da região Noroeste. A região desde então realiza
140 reuniões regulares do GC e o mesmo não possui Deliberação de formalização. Não havendo objeções



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

141 o ponto foi pactuado. **4. Justificativa para solicitar a manutenção do recurso Portaria GM/MS nº**
142 **2624/2020 – RENAVEH.** Este ponto foi solicitado por Marcelo Ferreira, SMS de Itaperuna, através
143 do Ofício 485/2021 e apresentado por Uenes Macedo, técnico do município. O ponto tem por objetivo
144 apresentar, conforme solicitado pela SVEA/SUBAVAPS através do Ofício SES SUBVAPS SEI nº
145 263 de 22/09/2021, a justificativa técnica para a permanência do recurso e/ou elaboração de possível
146 arranjo interinstitucional como transferência para outro município da mesma região, que atenda a
147 referida portaria. Uenes Macedo informou que respondeu ao Ofício SES/SUBVS/APS/SEI Nº 264,
148 tendo também passado as informações no Conselho Municipal de Saúde, e na resposta explicou a
149 necessidade de permanência no município de Itaperuna o recurso de custeio da RENAVEH (Rede
150 Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar), instituído pela Portaria 2.624/GM/MS, de 28 de
151 setembro de 2020, referenciando o Hospital São José do Avai no município. Evidencia-se que, embora
152 seja uma entidade privada, sem fins lucrativos, exerce serviço de caráter público a nível regional e
153 estadual. A razoabilidade de permanência do recurso no município leva em consideração a emergência
154 em saúde pública relacionada a COVID -19, necessitando de conhecimento no âmbito hospitalar, em
155 todas as formas de gestão, e da capacidade de preparação e de ações com resposta imediata e a
156 capacidade de articulação da referida instituição entre os gestores municipais da Região Noroeste, bem
157 como do Estado do Rio de Janeiro, articulação de primordial valia para as ações propostas. Não
158 havendo objeções o ponto foi pactuado. **5. Justificativa para solicitar a manutenção do recurso,**
159 **Portaria GM/MS nº 2624/2020 – RENAVEH.** Este ponto foi solicitado por Rose Ladeira, SMS de
160 Itaocara, através do Ofício 462 /2021 e apresentado por Janaína Leite, técnica do município. O ponto
161 tem por objetivo apresentar, conforme solicitado pela SVEA/SUBAVAPS através do Ofício SES
162 SUBVAPS SEI nº 263 de 22/09/2021, a justificativa técnica para a permanência do recurso e/ou
163 elaboração de possível arranjo interinstitucional como transferência para outro município da mesma
164 região, que atenda a referida portaria. Janaína Leite informou que o Hospital é referência no
165 atendimento para pacientes de COVID-19 e doenças de notificação compulsória imediatas e semanal
166 com atendimento mensal de 20 notificações. Tem perfil de Hospital Geral, emergência aberta, sendo
167 o único hospital que atende pelo SUS no Município de Itaocara. No ano anterior possuía 7 leitos de
168 UTI COVID-19, suficientes para atender a demanda existente na região, no entanto, eles foram
169 desabilitados no meio do ano de 2020, em razão da falta de estrutura física e de recursos humanos. O
170 recurso da Portaria é imprescindível para subsidiar a implantação do Serviço de Vigilância
171 Epidemiológica Hospitalar, com sala própria, mobiliário, recursos de informática e equipe técnica
172 nomeada, a fim de reforçar as ações de vigilância epidemiológica do município e diminuir as
173 subnotificações que devido a isso, há esse baixo número de notificações, já que a maioria das
174 notificações são de COVID-19, e esse Centro de Atendimento que realiza as mesmas. Nosso hospital
175 possui muitos casos de subnotificações devido a não existência dessa Vigilância, o que justifica a



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

176 necessidade desse recurso para ajudar nessa implantação. Não havendo objeções o ponto foi pactuado.
177 **6. Inclusão de Pauta: Pactua a Alteração do local em Miracema para os municípios da região**
178 **Noroeste que retiram as vacinas no campo “Ferradurão”.** Os municípios de Aperibé, Cambuci,
179 Itaocara, Miracema e Santo Antônio de Pádua pactuaram a necessidade de retirarem as vacinas no
180 Parque de Exposição Jamil Cardoso, localizado no município de Miracema, situado na Avenida Av.
181 Dep. Luís Fernando Linhares, 1010 – Centro e não mais no campo do “Ferradurão”. Não havendo
182 objeções o ponto foi pactuado. **III. Informes: 1. Solicitação de proposta para instalação de uma**
183 **UPA tipo I no município de Miracema.** Este ponto foi solicitado por Vanessa Guterres, SMS do
184 município, através do ofício 217/2021. Bruno Leal, Suplente da SMS explicou sobre a solicitação da
185 proposta onde a secretária explicitou a vontade de estudo de viabilidade de instalação de uma UPA
186 tipo I no município, na reunião CIR Extraordinária, realizada em Itaperuna. Bruno informou que o
187 Ofício já foi encaminhado ao Gabinete do Secretário Estadual de Saúde. D’Stefano ressaltou que o
188 plano da RUE já foi feito, é bom verificar com a área técnica da RUE, ou com o Eduardo Lenini, pois
189 no plano a UPA tipo I, está para o município de Santo Antônio de Pádua. **2. Emenda Parlamentar.**
190 Este ponto foi solicitado por Higino Lira, SMS do município que explicou sobre a proposta nº
191 12097.798000/1210-10, na qual solicita a aquisição de Ambulância Tipo A, de Simples Remoção e
192 estabelece a necessidade de existência de serviço para pacientes com necessidade de transporte em
193 decúbito horizontal sem risco. Diogo informou que o mesmo já foi informado na CIB de outubro. **3.**
194 **Exames Citopatológicos do colo uterino - Laboratório CIPA Itaperuna.** Este ponto foi solicitado
195 por Marcelo Ferreira, SMS de Itaperuna, através do Ofício 494/2021 e apresentado por D’Stefano
196 Silva, técnico do município, que explicou sobre uma reunião interna do Núcleo Controle e Avaliação
197 do município de Itaperuna com o Laboratório CIPA, sobre uma visão que o laboratório está tendo em
198 relação ao faturamento do exame anatopatológico, e no meio dessa conversa saiu a questão do
199 citopatológico, que na época, quando o laboratório CIPA foi referenciado para a região, o laboratório
200 entrou em contato com a SAECA e todos fizeram a capacitação para uso do SISCAN. D’Stefano
201 explicou que tiveram uma surpresa, porque os municípios não estão usando o SISCAN, e se o sistema
202 não estiver sendo alimentado, não aparece o indicador no M.S. e D’Stefano lembrou que esse indicador
203 da região Noroeste é bem ruim em relação aos exames citopatológicos. D’Stefano chamou atenção
204 sobre os erros de digitação no Cadastro Nacional de Saúde e as consequências causadas por esses erros,
205 como por exemplo, a demora nos resultados dos exames. Outro problema identificado foi a mudança
206 dos técnicos que fazem o exame nos municípios. Foi sugerido por D’Stefano a região ter uma nova
207 capacitação da SAECA sobre a questão do SISCAN e que os municípios façam o seu papel, que é de
208 cadastrar a usuária dentro do sistema e passem a imprimir o resultado e alimentar o SISCAN na questão
209 do seguimento da usuária. D’Stefano destacou que é preciso que essas questões retornem para melhorar
210 o atendimento as usuárias que fazem exame de preventivo. Dra. Monique disse que a proposta de



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

211 retomar esse trabalho será encaminhada a SAECA. **4. Solicitação de aumento de teto financeiro**
212 **para procedimentos de Neurocirurgia no município de Bom Jesus do Itabapoana.** Este ponto foi
213 solicitado por Márcia Azevedo, SMS de Bom Jesus do Itabapoana, e foi apresentado por Cíntia Ferrini,
214 Suplente da SMS. O município deseja solicitar a alocação de teto financeiro (aumento) para o
215 Município no que se refere à Neurocirurgia de Média e Alta Complexidade. O Hospital São Vicente
216 de Paulo vem realizando procedimentos de neurocirurgia de média complexidade e está reiniciando o
217 atendimento em procedimentos de alta complexidade, com exceção de procedimentos que necessitem
218 de hemodinâmica. Cíntia falou que o serviço de neurocirurgia em alta complexidade, foi habilitado
219 pela portaria SAS nº 646 de 10 de novembro de 2008, Cíntia apresentou uma série história de produção
220 do hospital, nos anos de 2017, (R\$ 260.736,00); e 2018 (R\$ 212.145,00) onde o teto financeiro foi de
221 R\$ 47.085,00, uma produção 550 % a cima do teto em 2017, e 450% a cima do teto em 2018. Já nos
222 anos de 2019 (produziu R\$ 289.982,00); 2020 (produziu R\$161.554,00); 2021 (produziu R\$
223 118.436,00). O Teto financeiro foi de R\$62.7780,00 uma produção 615% a cima do teto, em 2019 a
224 produção foi de 188% a cima do teto em 2020 a produção foi de 400% a cima do teto em 2021(até
225 junho). Para continuidade dos serviços de média complexidade e fortalecimento dos procedimentos de
226 alta complexidade é necessária alocação de recursos no Teto de Bom Jesus do Itabapoana. Cíntia
227 explicou que o valor médio dos procedimentos de média e alta complexidade é de R\$ 3.140,97. A
228 programação mensal é de 26 procedimentos mês totalizando R\$ 83.025,64 exceto para procedimentos com
229 hemodinâmica: como Embolização e Angioplastia. Bom Jesus entende que possam ser uma segunda
230 opção em atendimento para região, e Cíntia explicou que o serviço é regional e está totalmente
231 habilitado. **5. Informes COSEMS.** Este ponto é exposto pelo Sr. D´Stefano Silva, Apoiador Regional
232 do COSEMS-RJ. D´Stefano informou que já enviou as informações por e-mail aos gestores, falou
233 sobre a pesquisa de Imunização que o COSEMS está fazendo em parceria com a UFMG. D´Stefano
234 questionou o que está acontecendo com a vacinação de rotina, pois tivemos uma queda de 2017 até os
235 dias de hoje, e o COSEMS está preocupado com esse cenário que está se apresentando, em que teremos
236 que estudar qual a estratégia possa ser utilizada para melhorar essa problemática. **6. Comunicado**
237 **AR/SECIRNO sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ.** Este
238 comunicado contém o andamento dos grupos técnicos no âmbito da CIR, que ocorreram entre as
239 reuniões desta comissão, e será enviado via e-mail aos membros da CIR. Dra. Monique agradeceu a
240 presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária
241 às doze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste,
242 lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e dois de outubro de dois mil e vinte e um.

243



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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

244

245

246

247

248

249 **Anexo: do item 2 de Pactuação. (Pactuação dos novos valores propostos pela SAECA, após terem**
250 **pactuado esse assunto na reunião da CIB de agosto de 2021, a respeito das cirurgias eletivas).**

251 Anexo I: Valores Distribuídos entre os Executores

Valores distribuídos entre executores									
Municípios encaminhador/executor	Valor Per Capita	Aperibé	Bom Jesus do Itabapoana	Cambuci	Itaocara	Itaperuna	Natividade	Santo Antônio de Pádua	Duque de Caxias
330015 Aperibé*	18.767,36	15.841,53	-	-	-	-	-	-	2.925,83
330060 Bom Jesus do Itabapoana	59.205,22	-	53.804,02	-	-	5.401,20	-	-	-
330090 Cambuci	24.745,98	-	-	24.745,98	-	-	-	-	-
330115 Cardoso Moreira	20.465,51	-	18.150,71	-	-	2.314,80	-	-	-
330205 Italva	24.270,37	-	21.955,57	-	-	2.314,80	-	-	-
330210 Itaocara	37.081,46	-	-	-	33.998,06	3.086,40	-	-	-
330220 Itaperuna*	164.745,50	-	64.844,73	-	-	100.000,00	-	-	-
Laje do Muriaé	11.694,45	-	9.691,41	-	-	2.314,80	-	-	-
330300 Miracema	43.369,70	-	39.511,70	-	-	3.858,00	-	-	-
330310 Natividade	24.445,93	-	19.958,48	-	-	2.314,80	2.172,65	-	-
330410 Porciúncula	30.079,81	-	27.765,01	-	-	2.314,80	-	-	-
330470 Santo Antônio de Pádua*	67.796,48	-	0,00	-	-	0,00	-	67.796,48	-
330513 São José de Ubá	11.444,92	-	9.901,72	-	-	1.543,20	-	-	-
330615 Varre-Sai*	17.556,00	-	17.556,00	-	-	-	-	-	-
Total	555.668,69	15.841,53	283.139,35	24.745,98	33.998,06	125.462,80	2.172,65	67.796,48	2.925,83
	556.082,68	-413,99							

252

253 Retirado do valor de Itaperuna para Bom Jesus o valor de R\$ 64.745,50. Retirado do valor de Varre-
254 Sai para Bom Jesus o valor de R\$ 17.556,00. O município de Aperibé já enviou a Duque de Caxias
255 ofício solicitando que seja executado 1 procedimento de vitrectomia e 2 procedimentos de vasectomia
256 com implante de lente intraocular, totalizando R\$ 2.925,83. O município de Santo Antônio de Pádua
257 irá rever os procedimentos e aumentar o valor em Bom Jesus do Itabapoana.

258

259 Anexo II: Procedimentos Realizados em Itaperuna

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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

Procedimentos a serem realizados em Bom Jesus do Itabapoana: colecistectomia videolaparoscopica , colecistectomia , hernioplastia, histerectomia total			
Procedimentos a serem realizados em Itaperuna: facoemulsificação			
Cota física-financeira			
Itaperuna			
População própria		100.000,00	
População referenciada		25.462,80	
		125.462,80	
Valor do procedimento		771,60	
Facoemulsificação	Físico	Financeiro	
330015 Aperibé	-	-	
330060 Bom Jesus do Itabapoana	7	5.401,20	
330090 Cambuci	-	-	
330115 Cardoso Moreira	3	2.314,80	
330205 Italva	3	2.314,80	
330210 Itaocara	4	3.086,40	
Laje do Muriaé	3	2.314,80	
330300 Miracema	5	3.858,00	
330310 Natividade	3	2.314,80	
330410 Porciúncula	3	2.314,80	
330470 Santo Antônio de Pádua			
330513 São José de Ubá	2	1.543,20	
330615 Varre-Sai	-	-	
	33	25.462,80	

260

261

262 Anexo III: Procedimentos Realizados em Bom Jesus do Itabapoana

263

Valor do procedimento	1.392	
	Físico	Financeiro
Colecistectomia		
330015 Aperibé	-	-
330090 Cambuci	-	-
330115 Cardoso Moreira	2	2.783,08
330205 Italva	2	2.783,08
330210 Itaocara	-	-
330220 Itaperuna	5	6.957,70
Laje do Muriaé	1	1.391,54
330300 Miracema	3	4.174,62
330310 Natividade	2	2.783,08
330410 Porciúncula	5	6.957,70
330470 Santo Antônio de Pádua	-	-
330513 São José de Ubá		
330615 Varre-Sai	-	-
Total	20	27.830,80

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

ATA DA 10ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2021

Valor do procedimento	634,03	
	Físico	Financeiro
Histerectomia total		
330015 Aperibé	-	-
330090 Cambuci	-	-
330115 Cardoso Moreira	3	1.902,09
330205 Italva	6	3.804,18
330210 Itaocara	-	-
330220 Itaperuna	21	13.314,63
Laje do Muriaé	3	1.902,09
330300 Miracema	8	5.072,24
330310 Natividade	4	2.536,12
330410 Porciúncula	6	3.804,18
330470 Santo Antônio de Pádua		
330513 São José de Ubá	3	1.902,09
330615 Varre-Sai	-	-
Total	54	34.237,62

264

Valor do procedimento	1.392	
	Físico	Financeiro
Colecistectomia		
330015 Aperibé	-	-
330090 Cambuci	-	-
330115 Cardoso Moreira	2	2.783,08
330205 Italva	2	2.783,08
330210 Itaocara	-	-
330220 Itaperuna	5	6.957,70
Laje do Muriaé	1	1.391,54
330300 Miracema	3	4.174,62
330310 Natividade	2	2.783,08
330410 Porciúncula	5	6.957,70
330470 Santo Antônio de Pádua	-	-
330513 São José de Ubá		
330615 Varre-Sai	-	-
Total	20	27.830,80