



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

1 Aos quinze dias do mês de Março do ano de dois mil e doze, às quatorze horas e trinta minutos,  
2 no município de Porciúncula, foi realizada a terceira reunião de dois mil e doze da Comissão  
3 Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos seguintes membros: Polyanna  
4 Mendes, **Coordenadora Regional Noroeste**, Diogo Alves Coimbra, **Secretário Executivo**  
5 desta Comissão; Secretaria Municipal de Saúde de **Bom Jesus do Itabapoana**: Francisco de  
6 Assis Oliveira Neto (Gestor) e Eloísa Almeida (suplente); Secretaria Municipal de Saúde de  
7 **Cambuci**: Carlos Setúbal (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Cardoso Moreira**:  
8 Lucinéa Nogueira Neves (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de **Italva**: Andrea Darla  
9 (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Itaocara**: Maria Cleuza Araújo Santana (Gestor) e  
10 Janaína Leite (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Miracema**: Marcellino Tostes  
11 (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de **Natividade**: Marília Serrano (Suplente); Secretaria  
12 Municipal de Saúde de **Porciúncula**: José das Graças Monteiro (Gestor); Secretaria Municipal  
13 de Saúde **São José de Ubá**: Edson Gomes Vieira (Gestor). Portanto, compareceram seis  
14 membros titulares e dois membros suplentes. Não compareceram os representantes dos  
15 municípios de Aperibé, Itaperuna, Laje do Muriaé, Santo Antônio de Pádua e Varre-Sai. Desta  
16 forma, houve quórum de 8 municípios. A reunião teve início com as boas vindas e o  
17 agradecimento da receptividade de Porciúncula. **Informes: 1. Calendário**: foi informado o  
18 calendário de Março. **2. SISREG**: Polyanna relatou o informe do SISREG, da última CIB: o  
19 município que quiser ter o SISREG instalado na sua Secretaria de Saúde, para gerenciar a sua  
20 rede assistencial, deverá enviar e-mail para [sisreg@saude.gov.br](mailto:sisreg@saude.gov.br) e solicitar o SISREG ao  
21 Ministério da Saúde. Para os municípios que possuem referência da PPI no município do Rio de  
22 Janeiro e quiserem ter acesso ao SISREG do município do Rio de Janeiro, devem enviar um  
23 ofício para o Secretário Municipal de Saúde do Rio de Janeiro solicitando o login e a senha para  
24 o acesso, via web, ao SIREG do município do Rio de Janeiro, e deverá enviar, junto ao ofício,  
25 as planilhas do que está referenciado para o município do Rio de Janeiro contendo as cotas  
26 físicas e financeiras. **3. Oficina PMAQ-AB**: foi informado sobre a Oficina Regional do PAMQ-  
27 AB que acontecerá no dia vinte e um de Março em Aperibé. **4. Auto-avaliação do PMAQ-AB**:  
28 foi informado que já se encontra aberto, no sistema do PAMQ-AB, a auto-avaliação do PMAQ-



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

29 AB. **5. Adesão ao PMAQ-AB:** foi informado que de acordo com o artigo 4, parágrafo 2 da  
30 portaria 1654/2011 a adesão do PMAQ-AB deverá ser informada no Conselho Municipal de  
31 Saúde e na Comissão Intergestores Regional para homologação na CIB, e que os municípios  
32 deverão realizar o carregamento eletrônico da resolução do Conselho, da deliberação da CIR e  
33 da deliberação da CIB, no sistema do PMAQ-AB pois o carregamento deste documentos será  
34 condição para a solicitação do processo de avaliação externa, a ser realizada na fase 4 do  
35 PMAQ. **6. BPA individualizado:** foi informado que foi publicada hoje a Portaria 186/2012 que  
36 revogada a Portaria SAS/MS 299/2011 e suspende, por tempo indeterminado o BPA-  
37 Individualizado. **7. Portaria 2838/2011:** foi informado que a referida portaria, que padroniza a  
38 programação visual para as Unidades de Saúde do SUS, dá o prazo para até 29 de Maio de  
39 2012 para que a unidades de saúde se adequem a nova padronização. **8. Programa estadual**  
40 **de Sala de estabilização:** foi informado que, considerando a Deliberação CIB 905/2010 e a  
41 Deliberação CGR/NO 6/2010, que foi pactuado, na ocasião, que todos os municípios que  
42 apresentaram proposta para o programa estadual de Sala de Estabilização estavam cientes que  
43 deveriam se responsabilizar por todo o custeio, como pela equipe de profissionais, necessária  
44 para o devido funcionamento da sala de estabilização. **9. Base estadual da PPI:** foi informado  
45 que foi disponibilizado para a CIR a base estadual da PPI e que nesta base é possível ver todos  
46 os quantitativos físicos e financeiros e que a CIR irá exportar as planilhas da base estadual e  
47 enviar para a região, por e-mail, e que a base estadual foi instalada no computador da CIR e  
48 está disponível para qualquer município consultar, basta que agende com o Diogo, secretário  
49 executivo da CIR, o dia e o horário. **Expediente: 1. Rio Imagem:** foi informado que, na última  
50 reunião, a região solicitou informações sobre o treinamento para o acesso ao Rio Imagem.  
51 Polyanna informou que, na última CIB, foi apresentado um informe sobre este treinamento e  
52 que os municípios que necessitam realizar o treinamento devem solicitar, por e-mail, ao Tiago  
53 Matos, pelo e-mail: tiago.matos@saude.rj.gov.br ou a Rivana Donola, pelo e-mail:  
54 rivana.donola@saude.rj.gov.br e que a CIR já enviou este informe por e-mail. Foi informado na  
55 CIB, que não é possível realizar troca de procedimentos. O Secretário de Porciúncula, José das  
56 Graças, propôs que o Estado criasse uma unidade do Rio Imagem mais próximo da região



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

57 Noroeste, pois se torna inviável financeiramente o transporte do paciente até o município do Rio  
58 de Janeiro para o mesmo realizar os exames. O Secretário continuou dizendo que, atualmente,  
59 licitou tomografias pelo valor de duzentos e oitenta reais para serem realizadas em Itaperuna, e  
60 que, para seu município, é mais barato a realização destas tomografias do que enviar um carro  
61 para levar o paciente para realizar tais procedimentos no Rio Imagem, no município do Rio de  
62 Janeiro. Todos os presentes concordaram com o Secretário de Porciúncula. **2. Comitê**  
63 **Urgência e emergência:** foi apresentado a alteração da composição do comitê e as atribuições  
64 do mesmo e foi pactuado pelos presentes e assinado por todos a minuta de deliberação que  
65 será enviada para a CIB. **3. Saúde Mental:** foi apresentado, novamente, os slides com a matriz  
66 e a proposta da Rede de Atenção Psicossocial, pois na reunião anterior, onde estava presente  
67 a equipe da saúde mental da SES, vários gestores e/ou suplentes saíram mais cedo e não  
68 ficaram para esta apresentação. O Secretário de São José de Ubá disse que no seu município  
69 não há hospital, que possui somente um posto de urgência e perguntou que tipo de profissional  
70 ele precisaria ter para atender estes pacientes e disse que gostaria de discutir com a área  
71 técnica da saúde mental. O Secretário de Bom Jesus disse que também gostaria de discutir  
72 com a área técnica da saúde mental as propostas para o seu município. O Secretário de  
73 Porciúncula, a Secretária de Cardoso Moreira, a suplente de Natividade, também demonstraram  
74 interesse em discutir com a área técnica da saúde mental a proposta para a região. Foi então  
75 solicitado, pelos gestores da região, que fosse realizada uma reunião extraordinária na CIR,  
76 com a pauta única de saúde mental para discussão das propostas e esclarecimento das  
77 dúvidas e foi solicitado que fossem convidados, para a reunião, os coordenadores municipais  
78 de saúde mental e os responsáveis pelo faturamento dos municípios. **4. Encaminhamento da**  
79 **Comissão de Monitoramento dos indicadores do Pacto:** para os desafios a serem  
80 superados foram selecionados a taxa de internações por diabetes mellitus (DM) e suas  
81 complicações; a taxa de internações por Acidente Vascular Cerebral (AVC); e a taxa de  
82 internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur. Para a manutenção do  
83 desempenho foram selecionados a taxa de Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial  
84 (CAPS)/100.000 habitantes, a taxa de Mortalidade Infantil Neonatal e a Proporção de Cura de



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

85 Hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes. **5. Construção**  
86 **regional da contra-referência da UPA:** foi relatado os seguintes problemas de fluxo de  
87 pacientes que envolvem a UPA de Itaperuna: que os hospitais da região Noroeste, com  
88 frequência, tem encaminhado pacientes para a UPA, realizando um fluxo inverso, quando na  
89 verdade, os pacientes internados nos hospitais da região Noroeste deveriam ser transferidos  
90 para hospitais com mais recursos e não deveriam ser transferidos para a UPA; que os  
91 pacientes atendidos na UPA não estão sendo contra referenciados para a atenção básica; que  
92 os pacientes atendidos na UPA não estão sendo contra referenciados para a rede hospitalar da  
93 região, os pacientes que encontram-se na UPA, estão sendo encaminhados somente para os  
94 prestadores de Itaperuna. Os Secretários relataram que os pacientes poderiam ser  
95 encaminhados para as unidades hospitalares mais próxima do município de origem do paciente  
96 para que desafogassem os prestadores de Itaperuna, para que estes prestadores, possam ficar  
97 com seus leitos disponíveis para os casos em que eles são a única referência na região. Foi  
98 então solicitado que a SES/RJ disponibilize as áreas técnicas envolvidas, nesta discussão, para  
99 virem na região Noroeste para construir um fluxo e uma contra referência, para a UPA, tanto na  
100 Atenção Básica como na rede hospitalar. A proposta apresentada foi de que esta construção  
101 seja em conjunto com os técnicos da região e que envolva a Atenção Básica da região, a UPA,  
102 e a rede hospitalar da região. Foi proposto também, que a SES realize reuniões com estes  
103 atores para ser discutido os problemas atuais, e construído um fluxo e uma contra referencia  
104 possível que posteriormente, ser apreciado pela Câmara Técnica e pela CIR. **6. Itaperuna:** O  
105 Secretário de Porciúncula relatou que o Hospital São José do Avaí cancelou todos os  
106 procedimento, exames e internações de eletiva, e alegou que a Secretaria de Saúde de  
107 Itaperuna não está repassando o recurso. Os Secretários de Bom Jesus, Itaocara, Miracema,  
108 São José de Ubá e os suplente de Cambuci, Italva e de Natividade também relataram que o  
109 Hospital São José do Avaí entrou em contato com as Secretarias de Saúde, no dia de ontem, e  
110 informou que suspendeu todos os atendimentos do SUS para exames, procedimentos, cirurgias  
111 eletivas, inclusive os cateterismos e procedimentos de alta complexidade e que a partir da  
112 próxima segunda, dia dezenove de Março, estará suspensos todos os atendimentos de



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

113 oncologia, inclusive quimioterapia e radioterapia. O Secretário de São José de Ubá propôs de  
114 que Itaperuna perdesse a gestão plena, e relatou que Itaperuna recebe o recurso do teto, não  
115 paga devidamente os prestadores e os pacientes tem dificuldade de acesso a rede e que em  
116 2008, 2009, 2010, 2011 Itaperuna não pagou o Hospital São José do Avaí o que lhe devia, o  
117 que foi faturado, e o que foi recebido do Fundo Nacional de Saúde. Os outros presentes  
118 colocaram que perder a gestão plena deve ser um processo complexo e demorado. Após  
119 discussão, todos entraram em acordo de que não estão satisfeitos com o fato de Itaperuna  
120 dever ao prestador Hospital São José do Avaí, e que isso tem prejudicado o acesso dos  
121 pacientes e pode estar contribuindo para a má qualidade dos serviços deste prestador. Os  
122 presentes solicitaram que fosse visto a possibilidade do teto financeiro deles não ser alocado  
123 em Itaperuna, mas sim no Estado e que o Estado repassasse o recurso aos prestadores de  
124 Itaperuna, temporariamente, pelo menos até que o processo que está no Ministério Público  
125 chegasse ao fim e até que Itaperuna se organize. **7. Fluxo de encaminhamento de pacientes**  
126 **entre os municípios:** foi apresentada a proposta de que cada município executor, apresente,  
127 na CIR, o fluxo adequado para o encaminhamento e agendamento dos pacientes para que  
128 fique pactuado, na região, o fluxo adequado, para melhor funcionamento da PPI e para que se  
129 evite problemas. A proposta foi aceita por todos. O Secretário de Porciúncula relatou que esta  
130 proposta é muito adequada pois está tendo problemas com Itaperuna e que a cada dia a  
131 Secretaria de Saúde de Itaperuna informa que o fluxo é de uma maneira, um dia é para levar o  
132 pedido outro dia é para enviar tudo por fax. Eloisa, suplente de Bom Jesus, relatou que o fluxo  
133 correto em Bom Jesus é o município encaminhador telefonar para o prestador de Bom Jesus,  
134 agendar os exames e no dia que for realizar o exame deve ir a Secretaria de Saúde de Bom  
135 Jesus que o setor responsável dará o número de autorização. Eloisa informou que os  
136 prestadores estão orientados a agendar os municípios na parte da manhã e os pacientes de  
137 Bom Jesus na parte da tarde e que a própria Eloisa Almeida é a responsável pelo setor de  
138 controle, avaliação e regulação e que o e-mail para dúvidas e contato com o setor é  
139 centralregulasmbsbj@gmail.com e os telefones são 2238339657 ou o 2238339656. Andrea,  
140 suplente de Italva, relatou que em Italva, o município encaminhador deve enviar um fax pedindo



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

141 a autorização, para depois agendar o exame junto ao prestador. Os responsáveis pelo setor de  
142 controle e avaliação de Itálva são a Camila L. Gaydard ou a Elenilda L. Rocha, o e-mail do setor  
143 é o controleeavaliacao.italva@gmail.com e os telefones são 2227832434 ou 2227832947 e o  
144 fax é o 2227832434. Janaína, suplente de Itaocara, relatou que em Itaocara funciona de  
145 seguinte forma: o município encaminhador deverá solicitar o número de autorização a central de  
146 Itaocara pelo e-mail itaocarasaude@bol.com.br ou pelo fax 2238614778 e que posteriormente  
147 deve agendar no prestador. Janaína informou que só serão aceitos laudos médicos para  
148 solicitação de procedimentos processados através do BPA-Individualizado devidamente  
149 preenchido em duas vias. Carlos, suplente de Cambuci relatou que o fluxo em Cambuci é da  
150 seguinte forma: o município encaminhador deve telefonar para o prestador de Cambuci e  
151 agendar os exames e no dia que for realizar o exame deve ir a Secretaria de Saúde que o setor  
152 responsável dará o número da autorização. **8. Dúvidas da região sobre a PPI:** foram  
153 consolidadas as seguintes dúvidas da região sobre a PPI: primeira dúvida: com relação aos  
154 procedimentos/exames/consultas que constam no SISPPPI, onde o quantitativo é anual, se um  
155 procedimento/exame/consultas não for usado em um determinado mês, ele acumula para ser  
156 usado no mês seguinte ou num outro mês corrente daquele ano; segunda dúvida: 500  
157 colonoscopias (hipoteticamente) atendem minha demanda anual, mas possuo 700  
158 colonoscopias programadas, sendo assim há 200 colonoscopias excedentes. Há possibilidade  
159 de remanejar o recurso dessas 200 colonoscopias e programar para outro procedimento no  
160 qual meu teto anual não me atende; terceira dúvida: com relação aos procedimentos, exames,  
161 ou consultas que constam no SISPPPI, o município encaminhador pode solicitar ao município  
162 executor a troca de procedimentos, respeitando o teto financeiro, por exemplo: o município  
163 encaminhador necessita, num determinado mês, trocar o seu físico de x tomografias por y  
164 ressonâncias, respeitando o teto financeiro, é possível essa troca num determinado mês e no  
165 mês seguinte retornar ao pactuado anteriormente; quarta dúvida: complementando a dúvida  
166 anterior: deve ser respeitado o teto físico junto ao teto financeiro ou somente o teto financeiro  
167 deve ser respeitado, e no caso do município que está sob gestão estadual. Foi informado que  
168 as dúvidas serão encaminhadas para a SES. **9. Aprovação da ata de Fevereiro de 2012:** a ata



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA GERAL  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE  
ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

169 foi aprovada. Foi aprovado nesta plenária: **1. a alteração da composição e das atribuições**  
170 **do Comitê Urgência e emergência da região Noroeste; 2. a necessidade de realização de**  
171 **uma reunião extraordinária da CIR com a presença da equipe técnica da SES da saúde**  
172 **mental para discussão das propostas da rede de atenção psicossocial; 3. os indicadores**  
173 **prioritários do Pacto; 4. a necessidade de Construção regional da contra-referência da**  
174 **UPA; 5. de que fosse avaliado pela SES a possibilidade do teto financeiro da região ser**  
175 **alocado no Estado para que este repassasse o recurso aos prestadores de Itaperuna; 6. o**  
176 **fluxo correto para o agendamento de pacientes em Bom Jesus, Cambuci, Italva e**  
177 **Itaocara; 7. as dúvidas da região sobre a PPI que serão encaminhadas para a SES; 8. a**  
178 **ata de Fevereiro de 2012.** Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às  
179 dezessete horas. Para constar, eu, Diogo Alves Coimbra, Secretário Executivo, lavrei a  
180 presente ata. Porciúncula, quinze dias do mês de Março do ano de dois mil e doze.