



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

1 Aos vinte e seis dias do mês de Fevereiro do ano de dois mil e catorze, às treze horas  
2 e trinta minutos, em Cardoso Moreira/RJ, foi realizada a primeira reunião ordinária do  
3 ano de dois mil e catorze da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando  
4 com a presença dos seguintes membros: Carina Pacheco, **Representante Central**  
5 **SES/RJ**; Polyanna Mendes, **Secretaria Executiva da CIR Noroeste**; Diogo Alves  
6 Coimbra, **Assessor da Secretaria Executiva da CIR Noroeste**, desta Comissão;  
7 Secretaria Municipal de Saúde de **Aperibé**: Paulo Sérgio Bairral (Suplente) e Ilcilane  
8 Lourenço (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Bom Jesus do**  
9 **Itabapoana**: Cláudia Moreira (Suplente) e Carmerina Carvalho (Câmara Técnica);  
10 Secretaria Municipal de Saúde de **Cambuci**: Silvana Brito (Suplente) e Carlos  
11 Setúbal (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Cardoso Moreira**:  
12 Fátima Marques (Suplente) e Solange Monteiro (Câmara Técnica); Secretaria  
13 Municipal de Saúde de **Italva**: Olympia Mulins (Gestor) e Camila Gaudard (Câmara  
14 Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Itaocara**: Wanessa Oliveira (Gestor) e  
15 Joselita Soares (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Itaperuna**: Kátia  
16 Souza (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Miracema**: Andréa Freire  
17 (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Santo Antônio de Pádua**:  
18 Dinart Rocha (Suplente) e Duliane Magalhães (Câmara Técnica); Estavam presentes o  
19 representante do COSEMS, Francisco Bohrer; Elvira Colnago e Maria Pureza Maia,  
20 Lacer/RJ; Bárbara Figueiredo e Patrícia Fróes, CEREST Noroeste; Eduardo  
21 Stelmamm e Júlio Gomes, SUVISA/SES/RJ. A plenária contou com a presença da  
22 representação da SES e de oito Secretarias Municipais de Saúde, sendo dois  
23 Secretários de Saúde: Italva e Itaocara, e seis Suplentes: Aperibé, Bom Jesus do  
24 Itabapoana, Cambuci, Cardoso Moreira, Itaperuna e Santo Antônio de Pádua. Ficou  
25 sem representação a Secretaria Municipal de Saúde de Laje do Muriaé, Miracema,  
26 Natividade, Porciúncula, São José de Ubá e Varre-Sai. Carina deu início a reunião,  
27 agradecendo a presença de todos e expondo os pontos de pauta, sendo: **I –**  
28 **Apresentação: 1- Acompanhamento CIR no Ano de 2013**: Polyanna apresentou as



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

29 atividades da CIR no ano de 2013, as principais deliberações elaboradas, as presenças  
30 dos gestores e suplentes nas reuniões da CIR Noroeste de 2013 e os grupos de  
31 trabalho, comitês, comissões e seus desdobramentos. **2- Descentralização das Ações**  
32 **de VISA:** Eduardo Stelmamm e Júlio Gomes, da SUVISA/SES/RJ apresentaram  
33 sobre as competências municipais da VISA, tendo em vista que os municípios não  
34 atingiram o indicador relacionado na pactuação de 2013. Eduardo explicou que a meta  
35 é realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município. **II- Pactuação: 1-**  
36 **Aprovação da 11ª ata de 2013:** não houve objeções e a ata foi aprovada. **2-**  
37 **Regimento Interno das CIR/RJ:** Polyanna explicou sobre o regimento interno das  
38 CIRs/RJ, que institui as atividades e atribuições da Comissão Intergestores Regional  
39 (CIR). Não teve objeções e o texto do regimento foi aprovado. **3- Descentralização**  
40 **da Sorologia de Dengue:** os técnicos do LACEN relataram que visitaram o  
41 laboratório municipal de Bom Jesus e viram que o mesmo tem capacidade de atender  
42 a região. Bom Jesus mostrou-se de acordo e foi pactuado a descentralização para o  
43 laboratório municipal de Bom Jesus. **4- Laboratório de água de Itaperuna:** Maria  
44 Pureza Maia, do LACEN/RJ, relatou que os critérios p calcular o quantitativo mínimo  
45 de cada município foi alterado recentemente pelo Ministério da Saúde e que se reunirá  
46 com o VIGIÁGUA para recalcular e definir o quantitativo de cada município. Foi  
47 decidido que o LACEN irá enviar os novos quantitativos para a SE/CIR para divulgar  
48 aos municípios. Maria Pureza Maia relatou que o laboratório de Itaperuna tem  
49 capacidade instalada para realizar as análises, mas que possui somente uma técnica e  
50 que esta não trabalha todos os dias da semana, e que isso, inviabiliza a realização do  
51 quantitativo da região, e sugeriu que o LACEN e a SMS de Itaperuna conversem  
52 sobre esta questão para definir como é possível aumentar o quantitativo de recursos  
53 humanos do laboratório. Foi definido que a região vai aguardar o retorno do  
54 quantitativo de cada município e a conversa com Itaperuna para pactuar a referência  
55 deste laboratório para a região. O item não foi pactuado. **5- Plano Regional de UBV:**  
56 Polyanna relatou os debates realizados no GT de Vigilância ocorrido no dia 19 de



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

57 Fevereiro e seus desdobramentos. Foi solicitado a prorrogação do prazo de entrega do  
58 plano para final de Março. Itaperuna relatou não ter interesse em ser polo. Polyanna  
59 explicou que o próxima reunião do GT, para início de construção do plano, será dia  
60 12/03. Bom Jesus relatou que irá verificar, com seu gestor, o interesse e dará resposta  
61 na reunião do GT. Não foram definidos os municípios polos. O item não foi pactuado.  
62 **6- CEREST:** Patrícia Fróes, apresentou que o CEREST de Itaperuna comprou um  
63 computador para cada Secretaria de Saúde da região Noroeste e que a proposta é  
64 ceder um computador, completo, para cada Secretaria de Saúde com o objetivo de  
65 apoiar e de subsidiar o município a desenvolver as ações de saúde do trabalhador,  
66 como a implantação do Programa Municipal de Saúde do Trabalhador, e incentivar as  
67 informações das notificações compulsórias de acidentes de trabalho no SINAN. O  
68 computador será cedido com a assinatura de um termo de cessão que foi entregue na  
69 reunião. Cada secretaria levará o termo assinado, em 3 vias, ao CEREST no dia 25 de  
70 Março às 13h numa reunião do CEREST para este fim. Nesta data o termo deverá ser  
71 entregue para retirada do computador. Cada Secretaria deverá indicar um responsável  
72 técnico para monitorar o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador que  
73 deverá enviar relatórios trimestrais para o CEREST. A proposta do CEREST foi  
74 pactuada. **7- Demanda Ministério Público:** Polyanna explicou que o texto para  
75 resposta ao ofício 1882/2013 do Ministério Público foi enviado para todos, por e-mail,  
76 e entregue impresso para todos na reunião. O texto foi aprovado pela Câmara Técnica.  
77 O texto foi elaborado pela Secretaria de Itaperuna. O texto da resposta do ofício  
78 1882/2013 do Ministério Público foi pactuado como única resposta da região estando  
79 todos os presentes de acordo com o seguinte texto: os Secretários Municipais de  
80 Saúde da Região Noroeste, reunidos na Comissão Intergestores Regional do  
81 Noroeste/RJ, realizada no dia 26/02/2014, considerando o IC 137/10, instaurado pelo  
82 Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro, Promotoria da Tutela Coletiva,  
83 Núcleo de Itaperuna e com base nas solicitações contidas no ofício 1882/13, vem  
84 prestar as seguintes informações: 1. Com relação aos fatos noticiados, afirmamos não



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## **ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014**

85 termos conhecimento da ocorrência da venda de vagas para internação no Hospital  
86 São José da Avai. No entanto, com relação a manipulação das vagas, podemos afirmar  
87 que da forma como se dá o processo de regulação atualmente, não existe a menor  
88 garantia de que as solicitações de internação, uma vez autorizadas no Sistema  
89 Estadual de Regulação (SER) pela Central Estadual de Regulação venham a ser  
90 efetivadas, já que a referida central não possui controle real sobre os leitos disponíveis  
91 no Hospital São José da Avai; 2. As vagas para a internação no SUS não estão, de  
92 fato, disponibilizadas para a Central Estadual de Regulação, sendo a maioria das  
93 internações determinadas pelo corpo clínico do Hospital São José do Avai, o qual  
94 detém, na prática, a autonomia sobre as vagas e a definição de prioridades para a  
95 internação. Tal situação é agravada pelo fato da Central Estadual de Regulação  
96 utilizar o Sistema Estadual de Regulação (SER), como ferramenta para o processo de  
97 regulação das internações, enquanto o Hospital São José do Avai, utiliza um sistema  
98 próprio, o que dificulta o real controle dos leitos por parte da Central Estadual de  
99 Regulação, uma vez que os dois sistemas não possuem comunicação entre si; 3. com  
100 relação a existência de pendências atuais no atendimento de pacientes que tenham  
101 sido devidamente regulados pela Central Estadual de Regulação, reiteramos que este  
102 fato ocorre de forma rotineira, uma vez que os pacientes regulados não são atendidos  
103 pelo Hospital São José do Avai como prioridade para a internação; 4. os municípios  
104 da região Noroeste não possuem autonomia sobre o processo de regulação uma vez  
105 que a Central Estadual de Regulação encontra-se sob gestão estadual. Por outro lado,  
106 seria benéfico, para toda a região Noroeste, que o processo de regulação do Hospital  
107 São José do Avai estivesse sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde  
108 de Itaperuna, em cujo território se localiza o referido prestador, e com o qual possui  
109 convênio celebrado para a prestação de serviços de saúde, tanto para a sua população  
110 quanto para a população referenciada, sendo inclusive o responsável pelo pagamento  
111 dos serviços prestados. Neste aspecto, vale ressaltar que a Secretaria Municipal de  
112 Saúde de Itaperuna, a partir de Janeiro de 2013, designou um servidor público efetivo



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

113 de seu quadro para atuar no Hospital São José do Avaí com o objetivo de garantir o  
114 acesso prioritário dos pacientes com maior gravidade, em especial os pacientes  
115 originários da UPA localizada em Itaperuna. Para finalizar, podemos afirmar que o  
116 Sistema Estadual de Regulação, na prática, não atende aos seus objetivos e que atua  
117 como emissor da Autorização de Internação hospitalar (AIH), processo indispensável  
118 para o faturamento do SUS após a internação realizada. Este fato facilita que o  
119 Hospital São José do Avaí mantenha o seu controle efetivo dos leitos e da priorização  
120 da internação, invertendo a lógica do processo de regulação do SUS que, segundo o  
121 artigo 9º da Portaria nº 1.559, de 1º de Agosto de 2008, que institui a Política  
122 Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS), é o Complexo Regulador  
123 Municipal, sob gestão e gerência da Secretaria Municipal de Saúde, que deve regular  
124 o acesso da população própria às unidades de saúde sob gestão municipal, no âmbito  
125 do Município, e garantir o acesso da população referenciada, conforme pactuação da  
126 Programação Pactuada e Integrada (PPI); e dificultando o processo de Controle e  
127 Avaliação do gestor municipal onde esta localizado o prestador, neste caso, Itaperuna.

128 **8- Alteração do GT da Rede Cegonha para Grupo Condutor da Rede Cegonha:**  
129 Polyanna explicou que a pedido da área técnica e para cumprir a exigência da portaria  
130 1459/2011, o nome do Grupo de trabalho terá que sofrer alterações, pois a portaria  
131 exige que a partir do momento em que o Grupo de trabalho inicia a construção do  
132 Plano Regional da Rede Cegonha este passa a ser denominado Grupo Condutor da  
133 Rede Cegonha com os mesmos membros que compunham o grupo de trabalho. A  
134 alteração do nome do grupo foi pactuada. **9- Alterações de referência da PPI de**  
135 **Cardoso Moreira e Italva:** Polyanna explicou este item foi a pedido das referidas  
136 SMS, que decidiram tirar alguns procedimentos de vários municípios e alocarem os  
137 mesmos em Itaperuna. A suplente de Itaperuna disse estar de acordo e a alteração de  
138 PPI foi pactuada e será encaminhada para a SAECA/SES/RJ, pois necessita ser  
139 aprovada na CIB. **10. Prestação de contas da PPI executada em Itaocara:** o  
140 município de Itaocara prestou contas da PPI executada no município, tendo entregue 1



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

141 cópia da prestação de contas para Aperibé, Cambuci, Miracema e Santo Antônio de  
142 Pádua. **III- Informes: 1- Calendário Anual dos GTs, CIES e Comitê U/E:**  
143 Polyanna apresentou, para ciência dos gestores, o calendário anual de reuniões: Grupo  
144 de Trabalho de Atenção Básica: 28/03, 11/04, 16/05, 11/07, 22/08, 19/09, 17/10,  
145 07/11, 05/12. Grupo de Trabalho da Rede Cegonha: 28/03, 29/05, 31/07, 25/09,  
146 27/11. Grupo de Trabalho da Vigilância: 12/03, 09/04, 14/05, 04/06, 16/07, 06/08,  
147 17/09, 15/10, 19/11, 03/12. CIES: 12/03, 20/05, 16/07, 22/09, 18/11. Comitê de U/E:  
148 20/02, 15/04, 16/06, 18/08, 15/10, 03/12. **2- Informe GTs, CIES e Comitê U/E:**  
149 Polyanna explicou que: o GT Vigilância foi dia 19/02 e seus desdobramentos já foram  
150 relatados no item do plano de UBV; o Comitê U/E foi dia 20/02 está elaborando uma  
151 planilha para a construção do desenho regional da U/E da região; o GT AB foi dia  
152 21/02 e está discutindo o atendimento aos pacientes hipertensos e diabéticos. **3-**  
153 **Termo de doação de equipamentos para montagem do Centro de Hidratação de**  
154 **Cardoso Moreira e de Cambuci:** Polyanna explicou que a pedido da SVS/SES/RJ,  
155 foi entregue, em branco, o termo para Cambuci e Cardoso Moreira já havia recebido o  
156 termo na reunião da Câmara Técnica. Ambos deverão entregar o termo assinado na  
157 SVS ou na SE/CIR. **4- Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência da Região**  
158 **Noroeste:** Polyanna explicou que a rede foi aprovada pelo Ministério da Saúde  
159 contemplando Porciúncula nas seguintes portarias: Portaria nº 3.245, de 26 de  
160 Dezembro de 2013, que habilita Porciúncula a receber recursos para construção de  
161 Oficina Ortopédica Fixa da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do  
162 SUS; e Portaria nº 200, de 12 de Fevereiro de 2014, que habilita Porciúncula a receber  
163 recursos para construção de Centro Especializado de Reabilitação (CER). **5- SVO:**  
164 Polyanna explicou que enviou para todos, por e-mail o resumo da reunião do GT SVO  
165 que ocorreu no dia 11/12/2013 em Campos e a proposta financeira. Joselita Sardinha,  
166 da SMS de Itaocara foi nesta reunião representando a região Noroeste. Na Câmara  
167 Técnica foi proposto que seja feito uma reunião, do GT SVO, em que fosse  
168 convidados todos os secretários e um técnico da região Norte e Noroeste para



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

169 apresentação, pela área técnica, da proposta e discussão do tema, que é complexo. Foi  
170 solicitado que um representante do serviço estivesse presente na reunião para  
171 esclarecer as dúvidas. Todos concordaram com o proposto. **6- PPI:** Polyanna explicou  
172 que a secretária de Natividade, Marília Serrano, solicitou que fosse inserido este item  
173 na pauta devido a dificuldade de ter prestadores para realizar procedimentos que  
174 constam na PPI. Todos relataram passar pelo mesmo problema, inclusive Itaperuna.  
175 Carina informou que a SES/RJ fará em breve uma reunião para discutir e reavaliação  
176 a PPI da região. **7- Nota Técnica referente a atualização sobre a informação dos**  
177 **Planos Municipais de Saúde 2014-2017:** Polyanna relatou que a nota técnica foi  
178 enviada, por e-mail, e também foi entregue impresso a todos na reunião, a pedido da  
179 área técnica da SES/RJ. **8- Capacitação em manejo clínico da dengue:** Polyanna  
180 informou que este item foi pedido da SGTE, para dar ciência aos gestores da falta dos  
181 técnicos da região para a capacitação em manejo clínico da dengue ocorrida em  
182 19/12/2013, com 2 vagas para médicos e 1 para enfermeiros, sendo que 10 municípios  
183 faltaram, entre eles: Aperibé, Bom Jesus, Cambuci, Italva, Itaocara, Itaperuna, Laje do  
184 Muriaé, Porciúncula, Santo Antônio de Pádua e Varre-Sai. **9- Avaliação dos Planos**  
185 **de Dengue:** Polyanna informou que este item, da SVS/SES/RJ, fala sobre a avaliação  
186 dos planos de contingência da dengue enviados à SVS. Os municípios que enviaram a  
187 2ª versão do Plano de Dengue foram: Cambuci, Cardoso Moreira, Italva, Itaocara,  
188 Itaperuna, São José de Ubá e Varre-Sai. Os municípios que não enviaram a 2ª versão  
189 do Plano de Dengue foram: Aperibé, Bom Jesus de Itabapoana, Miracema,  
190 Natividade, Miracema. Os municípios que ainda não encaminharam as pendências  
191 solicitadas (2ª versão do plano), devem encaminhar o mais breve possível a SVS. **10-**  
192 **Situação do RAG/SARGSUS:** Polyanna apresentou que Cambuci e Santo Antônio  
193 de Pádua encontram-se em apreciação no Conselho e necessita ser aprovado; e que  
194 Natividade e Varre-Sai encontram-se aprovado com ressalvas, que precisa alterar as  
195 ressalvas e colocar como aprovado. **11- Informe da CIB: Municípios que assumem**  
196 **a gestão de seus prestadores e recursos MAC para a competência março/2014:**



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

**ATA DA 1ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014**

197 **Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Itaocara, Laje do Muriaé, Miracema,**  
198 **Porciúncula e Santo Antônio de Pádua:** Polyanna explicou que os outros  
199 municípios já passaram na CIB de Dezembro/2013 e informou que as deliberações da  
200 CIB com esta pactuação será encaminhada por e-mail assim que for publicada. **12-**  
201 **Informe da CIB: Rede de Oncologia:** foi apresentada a mudança na referência do  
202 município de São Fidélis para Itaperuna. **13- Informe da CIB: Redes:** Polyanna  
203 explicou que foi aprovado na CIB a Rede de Referência de Atenção Integral às  
204 pessoas com Coagulopatias e a Rede de Doença Falciforme aprovado previamente na  
205 CIR em 2013. **14- Informe da CIB: CIES:** Polyanna explicou que foi aprovado as  
206 alterações na composição da CIES da região Noroeste. **15- Projeto Hospitais**  
207 **Noroeste:** Carina explicou que devido as idas e vindas do debate do Projeto, o mesmo  
208 fez com que a idéia se perdesse, até mesmo pela região o estar confundindo como um  
209 novo PAHI, o que não se trata o projeto. Carina explicou que será novamente marcada  
210 uma discussão do mesmo e que em breve a SES dará uma resposta oficial. Polyanna e  
211 Carina agradeceram a presença de todos e encerraram a reunião. Nada mais havendo a  
212 tratar, foi declarada encerrada a plenária às dezessete horas. Para constar, eu, Diogo  
213 Alves Coimbra, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente  
214 ata. Cardoso Moreira, vinte e seis de Fevereiro do ano de dois mil e catorze.