



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

1 Aos vinte e oito dias do mês de maio do ano de dois mil e quinze, às nove horas, em
2 Italva /RJ, foi realizada a quinta reunião ordinária do ano de dois mil e quinze da
3 Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos seguintes
4 membros: Ivanise Arouche, **Representante Nível Central SES/RJ**; Diogo Coimbra,
5 Secretário Executivo da CIR Noroeste; Bruno Santos, Assistente da Secretaria
6 Executiva da CIR Noroeste; Secretaria Municipal de Saúde de **Bom Jesus do**
7 **Itabapoana**: Sávio Sabóia (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de **Cambuci**:
8 Maria Sebastiana P. Bastos do Amaral (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de
9 **Cardoso Moreira**: Humberto Chaves Dias Júnior (Gestor); Secretaria Municipal de
10 Saúde de **Italva**: Olympia Souza Mulins (Gestora); Secretaria Municipal de Saúde de
11 **Itaocara**: Ney Trindade Sayão Júnior (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de
12 **Itaperuna**: Marcelo Poeys (Gestor), Kátia Souza (Suplente); Evaldo de Souza
13 Oliveira (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Miracema**: Andréa
14 Freire (Gestora); Secretaria Municipal de Saúde de **Natividade**: Evando Luís
15 Fernandes (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde **Porciúncula**: Bárbara Ignez
16 Ferreira Lacerda (Gestora); Secretaria Municipal de Saúde de **Varre-Sai**: Silvana
17 Viana Ferreira (Gestora), Luciano Brito (Suplente). A reunião contou com a presença
18 do Apoiador do COSEMS RJ, D'Stefano Silva, e dos representantes da UPA
19 Itaperuna; Vanessa do Amaral Tinoco, Luciana Almeida e André Rossi. A plenária
20 contou com a presença da representação da SES de dez Secretarias Municipais de
21 Saúde, sendo nove Secretários de Saúde: Bom Jesus do Itabapoana, Cardoso Moreira,
22 Italva, Itaocara, Itaperuna, Miracema, Natividade, Porciúncula, Varre-Sai e um
23 suplente, Cambuci. Ficou sem representação a Secretaria Municipal de Saúde de
24 Aperibé, Santo Antônio de Pádua, Laje do Muriaé e São José de Ubá. Ivanise deu
25 início à reunião, agradeceu a presença de todos e agradeceu especialmente ao
26 município de Italva pela recepção de todos nesta reunião. Ivanise pediu desculpas em
27 nome de Meirelane, pois a mesma não pôde estar presente nesta reunião, e expôs os
28 pontos de pauta, sendo: **I. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 3ª e 4ª Reunião**



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

29 **Ordinária da CIR/Noroeste de 2015.** Ivanise informou que a minuta da Ata já foi
30 disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e
31 revisão de texto e Pactuação na 5ª Reunião Plenária CIR de 2015. Não teve objeções e
32 as atas foram pactuadas. **2. Alteração de data da Reunião da Câmara Técnica da**
33 **CIR Noroeste do mês de Junho/2015.** Ivanise informou que foi uma Solicitação
34 feita pela AIR/SES/RJ e que seria apresentado por Diogo Coimbra, da SE CIR. Diogo
35 explicou sobre o pedido de alteração de data da reunião da CT devido à realização de
36 uma Oficina na sede da SES, no RJ. A data indicada será dia 09/06/15. Não teve
37 objeções e a data foi pactuada. **II. Informes: 1. UPA de Itaperuna – SMS de**
38 **Itaperuna:** Diogo informou que foi uma solicitação feita pela UPA de Itaperuna, e foi
39 apresentado pela coordenadora da UPA do município, Vanessa do Amaral, que
40 explicou aos presentes sobre o fluxo de atendimentos na unidade. Bárbara, do
41 município de Porciúncula, questionou a respeito do fluxo. Vanessa explicou que a
42 central de regulação regula a vaga, depois ligam para o HSJA (Hospital São José do
43 Avaí) para saber da vaga e o mesmo informa que o paciente deverá ser encaminhado
44 para UPA. O HSJA informa que só recebem pacientes que vem da UPA. Bárbara
45 questionou essa informação, pois existe uma central regulação e que a mesma não
46 funciona. Kátia, do município de Itaperuna, informou que existe uma falha na
47 regulação estadual, pois isso é um serviço do coordenador estadual e não da UPA,
48 pois se a vaga foi regulada para HSJA e o mesmo não quer receber este paciente, tem
49 que se verificar o porquê de estar acontecendo isso. D’Stefano falou que falta
50 organização dentro da nossa região, ou seja, um fluxo da urgência e emergência e que
51 ainda não temos uma central estadual de regulação atuante, pois o que acontece é que
52 o município insere a vaga na central e nós temos que ficar monitorando a vaga.
53 D’Stefano explicou que essa não é a nossa função, a função é colocar na central e que
54 a mesma é que tem que dar um destino a esse paciente e isso não está acontecendo.
55 D’Stefano informou que já foi apresentado há três meses na reunião CIR que
56 municípios de outros estados distantes da nossa região como por exemplo, Mato



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

57 Grosso, Manaus e outras cidades que têm seus pacientes referenciados para internação
58 na nossa região, e que, claro, Itaperuna não quer deixar de atender esse pacientes,
59 mas que venham os recursos também desses municípios para o teto de Itaperuna.
60 D'Stefano explicou que a central libera internação para municípios completamente
61 distantes, ou até mesmo de Campos dos Goytacazes, por exemplo, ele tem algumas
62 referências para dentro de Itaperuna, e explicou que foi feito um levantamento no ano
63 de 2014 e Campos ultrapassou o seu teto de internações em Itaperuna de quinhentos
64 mil reais, então como esse município conseguiu e os outros municípios da região
65 noroeste não conseguiram? Kátia informou que regulam o paciente sem saber se a
66 vaga existe, a vaga existe no sistema então regulam e nós sabemos que não é assim
67 que funciona, pois o HSJA nunca permitiu que os leitos fossem controlados e quem
68 deveria impor para controlar esses leitos é a própria central estadual, explicou que a
69 região sofre com isso tudo, mas nunca se organizou para chegar ao Estado e perguntar
70 o porquê deste fluxo, se o secretário que é responsável por celebrar o contrato,
71 acompanhar as metas contratuais, e porque não é ele que vai dizer se tem a vaga, se
72 pode ou não internar. Kátia questionou o porquê desse fluxo e informou que já foi
73 solicitada a presença do estado várias vezes para esclarecer essas informações. Kátia
74 falou das unificações das centrais, que até agora os parâmetros desta unificação não
75 estão bem definidos. Vanessa informou que a UPA não recebe esses pacientes, pois só
76 tem quatro leitos, e que é realizado quatrocentos atendimentos por dia na unidade.
77 Ivanise explicou que o que está faltando é a região se unir e definir um fluxo. Kátia
78 explicou que deve-se definir no papel o fluxo correto e o que existe hoje, legalmente
79 falando, é uma central estadual responsável pelas AIH no município de Itaperuna.
80 Ivanise informou que os municípios devem então enviar os seus técnicos para os GT
81 de U/E com o objetivo de construir o fluxo da urgência e emergência. Bárbara
82 informou que todas as vezes que os profissionais do seu município ligam para UPA
83 nunca conseguem falar, falam sempre que o médico que está de plantão nunca pode
84 atender. Vanessa explicou que o que pode ser feito para amenizar essa situação seria



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

85 pedir para falar com a enfermeira líder, que em todo plantão existe uma. Vanessa
86 informou que o médico às vezes não pode atender as ligações, pois tem os 04 leitos da
87 sala vermelha e mais os 10 leitos da sala amarela que eles atendem, e que a
88 enfermeira líder será uma intermediadora até o médico. André Rossi informou que a
89 UPA vai tentar absorver sempre esses pacientes, mas lembrou de que são apenas 04
90 leitos, explicou tipos de patologias que não adiantam serem enviadas para UPA, que
91 devem enviar para o HSJA, que é porta aberta. D'Stefano explicou que precisa
92 urgentemente montarmos um fluxo, e que com isso, tudo vai melhorar. Humberto, do
93 município de Cardoso Moreira, informou que apesar de sua estrutura pequena, a UPA
94 tem atendido a todos bem. D'Stefano explicou que nesta reunião do GT de U/E
95 deverão ser convidados um representante do hospital São José do Avai, um
96 representante da UPA e um técnico de cada município do controle e avaliação. **2.**
97 **Solicitação de Habilitação do Serviço de Oncologia – SMS de Itaperuna.** Ivanise
98 informou que esta foi uma solicitação feita pela SMS de Itaperuna e foi apresentado
99 por Kátia Andréia, suplente do município de Itaperuna. Kátia explicou sobre a
100 portaria 140 de 2014, que redefine os critérios e parâmetros para organização,
101 planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde
102 habilitados na atenção especializada em oncologia que define as condições estruturais,
103 de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação destes estabelecimentos
104 no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Foi decidido que este ponto será
105 pactuado na próxima reunião CIR, a ser realizada em Itaocara, e todos ficaram de
106 acordo com esta habilitação do hospital. **3. Equipamento de Mamógrafo – SMS**
107 **Varre-Sai.** Ivanise informou que foi uma solicitação feita pela SMS de Varre-Sai, e
108 foi apresentado pelo representante da CT do município, Luciano Brito. Luciano
109 apresentou a nova secretária de saúde do município, a Sra. Silvana Viana Ferreira.
110 Luciano informou que este aparelho está inutilizado em Varre-Sai e que a ideia é de
111 realocar esse aparelho para algum municípe da região, porém precisa ter uma
112 estrutura física e profissional habilitado. Luciano informou que já foi solicitado uma



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

113 avaliação técnica do aparelho. Os municípios de Bom Jesus do Itabapoana e
114 Natividade mostraram interesse em dividir a utilização deste aparelho. **4. Solicitação**
115 **de apresentação do programa PA UTI – SMS de Bom Jesus do Itabapoana.**
116 Diogo informou que foi uma solicitação feita pela SMS de Bom Jesus do Itabapoana.
117 Sávio Sabóia, gestor do município, está interessado em saber sobre o programa PA
118 UTI e seus recursos financeiros, uma vez que possui leitos de UTI inutilizadas no
119 Hospital São Vicente de Paulo, em Bom Jesus. Ivanise explicou a resolução SES nº
120 936 de 30 de maio de 2014, e informou que o Programa de Apoio à Unidade de
121 Terapia Intensiva dos Hospitais da Região Metropolitana abrange os hospitais
122 localizados nas Regiões Metropolitanas I e II: Região Metropolitana I – Belford
123 Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí, Japeri, Magé, Mesquita, Nilópolis, Nova Iguaçu,
124 Queimados, São João do Meriti e Seropédica, Região Metropolitana II – Itaboraí,
125 Maricá, Niterói, Rio Bonito, São Gonçalo, Silva Jardim e Tanguá. Ivanise explicou
126 que os requisitos para os hospitais participarem do programa são: Integrar a esfera
127 administrativa municipal ou ser caracterizado como hospital filantrópico, hospital de
128 ensino ou privado credenciado ao Sistema Único de Saúde, possuir leitos de Terapia
129 Intensiva habilitados, disponíveis para o SUS e informado no Sistema de Cadastro
130 Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES ou estar em processo de
131 habilitação, com deliberação CIB, possuir produção informada no Sistema de
132 Internação Hospitalar – SIH/SUS, e disponibilizar 100% (cem por cento) dos leitos
133 habilitados pelo SUS ou em processo de habilitação com Deliberação CIB ao Sistema
134 de Regulação Estadual. Ivanise explicou como o valor do componente fixo é
135 calculado: número de leitos da UTI habilitados ao SUS ou com deliberação CIB X
136 365 dias X R\$150,00 X 0,90 (taxa de ocupação) /12. Ivanise explicou ainda que o
137 componente variável é composto por cinco bônus e que esse valor mensal é repassado
138 de acordo com o cumprimento das metas, e explicou como é calculado o valor de cada
139 bônus: número de leitos da UTI habilitados ao SUS ou com deliberação CIB X 365
140 dias X R\$10,00 X 0,90 (taxa de ocupação)/12. Ivanise informou sobre as metas do



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

141 programa PA UTI que são: Notificação Mensal à ANVISA e Vigilância do Indicador,
142 Gerenciamento dos Eventos adversos, Ambiente e Cuidados Humanizados na UTI,
143 Tempo Médio de Permanência do paciente na UTI Adulto, Pediátrica e Neonatal,
144 Boas práticas de utilização dos antibióticos na Unidade de Terapia Intensiva. **5.**
145 **Solicitação de explicação Referente aos Leitos de UTI Hospital São Vicente de**
146 **Paulo – SMS de Bom Jesus do Itabapoana.**
147 Ivanise informou que esta foi uma solicitação feita pela SMS de Bom Jesus do
148 Itabapoana. Foi apresentado pelo gestor do município, Sávio Sabóia. Sávio não
149 esclareceu as dúvidas dos gestores que surgiram na última reunião CIR referentes aos
150 leitos de UTI do Hospital São Vicente de Paulo e informou que teve uma reunião com
151 Sr. Nelson, da SAECA, que lhe explicou que Bom Jesus possui 05 leitos adultos
152 habilitados, e que o município recebe por três leitos, quarenta sete mil reais. Foi
153 decidido que Sávio peça, por escrito, uma resposta da SAECA sobre este ponto de
154 pauta, sendo que o mesmo não está claro para os gestores. **6. Solicitação de**
155 **remanejamento de PPI – SMS de Aperibé, Cambuci, Cardoso Moreira, Italva,**
156 **Itaocara, Miracema, Natividade, Porciúncula e Varre-Sai.**
157 Diogo informou que foi uma solicitação feita pela SMS de Aperibé, Cambuci, Italva,
158 Itaocara, Natividade, Miracema e Varre-Sai. Diogo explicou que, devido ao
159 fechamento da CRIU em Bom Jesus do Itabapoana, vários municípios solicitaram à
160 SAECA o remanejamento de seus procedimentos de média e alta complexidade
161 hospitalar para si próprio. **7. Explicação Referente ao Cadastramento de Equipes**
162 **junto ao Conselho de Farmácia – SMS de Porciúncula.**
163 Diogo informou que foi uma solicitação feita pela SMS de Porciúncula, e foi
164 apresentado pela gestora do município, Bárbara Ferreira. Bárbara informou aos
165 gestores sobre cadastramento de equipes junto ao Conselho de Farmácia, evitando
166 assim a inclusão do município no CADIM e pagamentos de multas futuras. **8. I**
167 **Seminário Estadual de Consórcios de Saúde do Rio de Janeiro.** Diogo informou
168 que foi uma pauta solicitada pela Assessoria de Regionalização e informou aos



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

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015

169 gestores sobre o evento de fortalecimento aos consórcios que ocorrerá no dia 29/05.
170 Diogo informou que já foi encaminhado aos SMS um ofício e um e-mail sobre o
171 evento, contendo o link para inscrições e afirmou que todos os municípios da região
172 Noroeste efetuaram inscrições. **9. CI SAS/SAECA nº 172 – SAECA.** Diogo
173 informou sobre a resposta da SAECA ao Ofício nº 1282/2014 da SMS de Bom Jesus
174 do Itabapoana, que solicitou o remanejamento das cotas de Exame Citopatológicos
175 Microflora Cérvico Vaginal, deixando de compor o teto financeiro do município do
176 Rio de Janeiro e passando a compor o teto financeiro do município de Campos dos
177 Goytacazes – no Hospital Escola Álvaro Alvim. Diogo explicou que a SAECA
178 informou que as referidas cotas passaram a compor o teto do município de Campos
179 dos Goytacazes conforme a solicitação. **10- Informe GT'S e Informes CIB:** Diogo
180 informou sobre a oficina de sensibilização e instrumentalização para gestores e
181 profissionais das UBS na atenção integral à saúde do adolescente e jovens. Diogo
182 informou que será feito um encaminhamento via e-mail como divulgação aos
183 gestores, suplentes, câmara técnica, GT AB, GCRR Cegonha e CIES e que os
184 detalhes das inscrições estarão nos ofícios encaminhados aos municípios. Diogo
185 informou que a oficina será realizada nos dias 16 e 17/06 no município de Itaperuna,
186 no hotel Caiçara. Bárbara explicou sobre o cadastramento das unidades de saúde no
187 conselho regional de farmácia. D'Stefano fez uma observação sobre o E-SUS
188 informando que dia 20/06 todos os municípios têm que estar digitando o e-sus e não é
189 só uma unidade e sim todas, pois a partir do dia 20/06 não irá existir mais o SIAB, e
190 se o município não mandar a produção pelo E-SUS a partir desta data vai perder
191 recurso. D'Stefano explicou também sobre o SISPACTO, que a última data para
192 pactuação é dia 23/06, explicando aos técnicos para colocarem os dados no
193 SISPACTO, mas que não é para validar em hipótese alguma, pois primeiro temos que
194 aprovar na CIR, posteriormente apresentar ao conselho de saúde para aprovação.
195 Diogo explicou que enviou a todos as informações dos GT'S realizados durante o
196 mês, e também Informes CIB. Este comunicado, o CO 11, foi enviado por e-mail



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

**ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2015**

197 conforme solicitações dos SMS. Foi pactuado pelos gestores a data e horário da
198 reunião da CIR Noroeste do mês de junho que será no dia 23/06 às 09:00 no
199 município de Itaocara. Ivanise e Diogo agradeceram a presença de todos e encerraram
200 a reunião. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às doze
201 horas e trinta minutos. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria
202 Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Italva, vinte e oito de maio do ano
203 de dois mil e quinze.