



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

1 Aos vinte e oito dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezessete, às nove horas,
2 em Itaperuna /RJ, foi realizada a sétima reunião ordinária do ano de dois mil e
3 dezessete da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos
4 seguintes membros: Ivanise Arouche (**Representante de Nível Central da SES/RJ**);
5 Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente**
6 **da Secretaria Executiva da CIR Noroeste**; **Secretaria Municipal de Saúde de**
7 **Aperibé**: Niuton Borges (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus**
8 **do Itabapoana**: Pedro Renato Teixeira (Gestor); Kátia Andreia de Freitas (
9 Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Humberto Chaves
10 (Gestor), **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Arthur Aurélio Amaral
11 (Gestor); Camila Louvain (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaocara**:
12 Cátia Andrade (Gestora); Janaína Marra Leite (Suplente); **Secretaria Municipal de**
13 **Saúde de Natividade**: Juliano França (Gestor); Adriana Gentil (Suplente); **Municipal**
14 **de Saúde de Santo Antônio de Porciúncula**: Carlos Marcelo Menin (Gestor); Marco
15 Avellar (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**:
16 Germano Lopes (Gestor), Evaléria Jobim (Suplente); **Secretaria Municipal de**
17 **Saúde de São Jose de Ubá**: Luciano Pavan (Gestor); Marcelo Poeys (Suplente);
18 **Secretaria Municipal de Saúde de Varre-Sai**: Luciano Brito (Suplente). D'Stefano
19 Silva (**COSEMS**), Luiz Vinícius Hypólito – Controle e Regulação, Luanda Lima
20 (EDPOPSUS), Sandra Helena de Oliveira, Fabiana Duarte, Marinete Amorim
21 (Enfermeiras), Gesiney Botelho(CIES), Plácio Bitencourt (Hospital Pádua), Evandro
22 Salles (Coord. Saúde Mental – Itaocara), Ilcilaine Lourenço (CT- Aperibé),
23 Janyanderson Pires (CT- Itaperuna). A plenária contou com a presença da
24 representação da SES de dez Secretarias Municipais de Saúde, sendo nove Secretários
25 de Saúde: Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Cardoso Moreira, Italva, Itaocara,
26 Natividade, Porciúncula, Sto. Antônio de Pádua, São José de Ubá, e um Suplente,
27 Varre-Sai. Ficou sem representação os municípios de: Cambuci, Itaperuna, Laje do
28 Muriaé, Miracema. Ivanise e Diogo iniciaram a reunião agradecendo a presença de
29 todos os presentes. Diogo apresentou aos presentes o novo gestor do município de
30 Italva o Sr. Arthur Aurélio Amaral. Ivanise expôs os seguintes pontos de pauta: **I.**
31 **Apresentação: 1. AVC Isquêmico Agudo (Regulação Estadual)**. Diogo informou
32 que este ponto foi solicitado pelo Dr. Luiz Vinícius Hipólito, da Regulação Estadual,
33 e foi apresentado pela Dra. Ivete Pillo, do HSJA. Dra. Ivete explicou que por muitos
34 anos, o único esforço do MS foi tentar controlar HAS, DM e fumo e que aspectos
35 importantes do cuidado do AVC eram negligenciados. Dra. Ivete falou que não
36 existiam ações para melhorar a assistência hospitalar e a grande quantidade de
37 recursos eram utilizados para pagar o tratamento das complicações e da incapacidade
38 pós AVC.



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

39 Dra. Ivete explicou sobre as grandes dificuldades para organizar tratamento agudo do
40 AVC no Brasil, e citou muitas prioridades de saúde no Brasil, emergência
41 superlotadas, a falta de espaço e um lugar seguro para tratar pcts com trombólise nas
42 salas de emergência e falta de leitos em UTI, dificuldade de realização de TCC em
43 curta janela e o alto custo do Trombolítico no Brasil.

44 Dra. Ivete informou sobre o Piloto Programa Nacional de AVC, onde temos as
45 Campanha para educação da população, o treinamento do SAMU, o desenvolvimento
46 dos Centros de AVC, o treinamento da rede primária para prevenção primária e
47 secundária e reconhecimento do AVC agudo e a implementação de programa para
48 reabilitação e suporte familiar.

49 Dra. Ivete explicou sobre a portaria nº 665 de 12 de abril de 2012, que dispõe sobre os
50 critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centro de
51 Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no
52 âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), institui o respectivo incentivo financeiro e
53 aprova a Linha de Cuidados em AVC.

54 Dra. Ivete falou sobre a portaria nº 664 de 12 de abril de 2012; Art. 2º O Protocolo
55 Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Trombólise no Acidente Vascular Cerebral
56 Isquêmico Agudo, que contém o conceito geral do acidente vascular cerebral
57 isquêmico agudo, critérios de diagnóstico, critérios de inclusão e de exclusão,
58 tratamento e mecanismos de regulação, controle e avaliação, possui caráter nacional e
59 deve ser utilizado pelas Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos
60 Municípios na regulação do acesso assistencial, autorização, registro e ressarcimento
61 dos procedimentos com ele relacionados.

62 Dra. Ivete explicou sobre a portaria nº 800 de 17 de junho de 2015, que Altera,
63 acresce e revoga dispositivos da Portaria nº 665/GM/MS, de 12 de abril de 2012, que
64 dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como
65 Centro de Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral
66 (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), institui o respectivo incentivo
67 financeiro e aprova a Linha de Cuidados em AVC, o que possibilitou a atualização e
68 flexibilização de alguns critérios para o processo de habilitação.

69 Dra. Ivete informou que o Hospital São José do Avaí (HSJA) tem uma UTI que vai
70 ajuda-los, conseguimos o credenciamento de mais 20 leitos de UTI e com isso
71 estamos tentando credenciar o centro de AVC, já temos todos os critérios que
72 precisamos, vamos em cada região apresentar o que é o AVC Agudo.



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

73 D'Stefano falou que os municípios precisam se organizem, temos que ter o mínimo,
74 que é uma sala de estabilização bem equipada e funcionando e uma sala de exames
75 atuante 24hs.

76 Dra. Ivete informou que a unidade será regional e foi exigido a aprovação em CIR, do
77 MS, por isso estamos fazendo essa pequena apresentação para que os Sres. tenham
78 ciência do que se trata o U-AVC, para que posteriormente iremos apresentar de forma
79 formal com todo o fluxo necessário para que possa ser pactuado em CIR. **II.**
80 **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 6ª Reunião da CIR Noroeste realizada em**
81 **Itaperuna.** Ivanise informou que a minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores
82 anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto para
83 Pactuação na 7ª Reunião Plenária CIR de 2017. Não havendo objeções a Ata foi
84 pactuada. **2. EdpopSUS (AR/SES).** Ivanise informou que este ponto se trata de
85 pactuar o município que poderá ser sede do evento e o quantitativo de técnicos por
86 município que irão participar do Curso de Aperfeiçoamento em Educação Popular em
87 Saúde, articulado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Escola Politécnica de
88 Saúde Joaquim Venâncio da Fiocruz. Luana Lima do EdpopSUS fez uma
89 apresentação sobre o programa para os gestores presentes.

90 Luana explicou que o objetivo geral do curso é de contribuir com a implantação da
91 PNEP-SUS, qualificando a prática educativa de profissionais e lideranças
92 comunitárias que atuam em territórios com cobertura da atenção básica do SUS.

93 Luana falou que o curso será voltado para os trabalhadores do SUS, preferencialmente
94 Agente Comunitário de Saúde e Agente de Vigilância em Saúde (ou profissionais
95 correlatos, como guarda de endemias); lideranças comunitárias e integrantes de
96 movimentos sociais. O curso será realizado em um período de 4 meses sendo 1 vez
97 por semana e terá duração de 160hs divididos em presencial 136hs e trabalho de
98 campo 24hs, ao final do processo formativo serão diplomados os educandos que
99 obtiverem 75% de frequência e atingirem média final 6,0.

100 Luana explicou que o município polo deve oferecer a liberação dos trabalhadores
101 inscritos, espaço de encontros para 35 educandos, com cadeiras móveis, material
102 audiovisual (computador, data show e som), água, café e auxílio no transporte dos
103 educandos.

104 Os demais municípios devem oferecer transporte para os educandos selecionados do
105 município de origem para o município que sediar o curso. Foi pactuado entre os
106 gestores que o município polo central para realização do curso será Itaperuna, devido



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

107 à grande extensão territorial da região foi pactuada uma nova turma no município de
108 Itaocara. Com isso a região Noroeste terá 2 turmas de formação do EdpopSUS. **III.**
109 **Informes:** **1. Ausência dos técnicos nas reuniões do GT de Planejamento (SMS de**
110 **Porciúncula).** Diogo informou que este ponto foi solicitado por D’Stefano Silva, da
111 CT da SMS de Porciúncula. D’Stefano falou sobre a falta dos técnicos nas reuniões.
112 Tivemos uma CT esvaziada e em outubro vamos ter a Oficina de Planejamento, a
113 região Noroeste é a única que não tem o Gt do Planejamento. Tivemos apenas a
114 informação de dois municípios sobre o PPA (Plano Plurianual). **2. Fluxo de**
115 **regulação do acesso à tomografia de urgência que o município de Itaperuna está**
116 **adotando para a região (SMS de Porciúncula).** Diogo informou que este ponto foi
117 solicitado por Marco Avellar, Suplente da SMS de Porciúncula. Marco questionou a
118 respeito do fluxo de regulação do acesso de tomografia de urgência que o município
119 de Itaperuna está adotando para a região. Estamos tendo que passar com os pedidos
120 pela “casa laranja”. Dr. Luiz Vinícius do Controle e Regulação informou que
121 ocorreram algumas situações conflitantes. O Fluxo das tomografias eletivas devem ser
122 respeitados os horários de 08:00 as 17:00 hs. **3. Demora na marcação de**
123 **procedimentos no SER. (SMS de Varre-Sai).** Diogo informou que este ponto foi
124 solicitado por Luciano Brito, Suplente da SMS de Varre-Sai. Luciano informou que
125 está passando por problemas em seu município, devido à demora na marcação de
126 procedimentos no SER. Dr. Luiz Vinícius informou que está ocorrendo um erro na
127 autorização que não está dando “alta aos pacientes”, vamos solucionar esse problema.
128 **4. Dúvida a respeito de um possível convênio Regional com o Laboratório**
129 **Itinerante de Análises de Água da Funasa. (SMS de Varre-Sai).** Diogo informou
130 que este ponto foi Solicitado por Luciano Brito, Suplente da SMS de Varre-Sai.
131 Luciano quer saber se é possível ter um convênio Regional com o Laboratório
132 Itinerante de Análises de Água da Funasa, já que o LACEN não está dando resultado
133 da análise da água. Luciano informou que nós do município de Varre-Sai pleiteamos
134 um convênio com a FUNASA. Luciano explicou que o laboratório tem uma
135 capacidade instalada muito boa, porém muito ocioso. Luciano falou que se a região se
136 articular poderíamos está utilizando esse laboratório.
137 Luciano informou que o laboratório integrante da FUNASA vai estar em Varre-Sai
138 nos dias 18 a 21 com a equipe da FUNASA fazendo todos os exames que o LACEN
139 faz e podemos solicitar também que ele percorra toda a região uma vez por mês.
140 **5.Oficina de Planejamento da Região Noroeste (SMS de Natividade).** Diogo



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

141 informou que este ponto foi solicitado pelos técnicos da reunião da CT da CIR.
142 Adriana Gentil, da SMS de Natividade explicou sobre o andamento da capacitação
143 que será realizada pelo município, no período de 19 e 20 de outubro no hotel Caiçara
144 em Itaperuna/RJ, com o recurso do PlanejaSUS alocado em Natividade. Adriana
145 informou que estão surgindo dúvidas sobre o material de papelaria e dos convites para
146 os convidados. Diogo informou que já entrou em contato com a Sra. Fátima Cavaleiro
147 do Planejamento e a mesma ficou de ajudar nessas questões. **6. Solicitação de**
148 **Remanejamentos de PPI da SMS de São José de Ubá (SMS de São José de Ubá).**
149 Diogo informou que este ponto foi solicitado por Luciano Pavan, Secretário
150 Municipal de Saúde de São José de Ubá. Luciano entregou na reunião da CIR o ofício
151 retirando procedimentos de Itaperuna e alocando em Bom Jesus do Itabapoana. Diogo
152 informou que o Sr. Luciano tem o protocolo de recebimento da SMS de Itaperuna e o
153 ofício de aceite da SMS de Bom Jesus já em mãos. Diogo informou que os seguintes
154 procedimentos são: Bioquímica, dosagem de Antígeno Prostático Específico,
155 Sorologia e Imunologia, Exames de Uroanálise, Hormônios, Toxicologia,
156 Microbiologia Básica, Exames Imunohematológicos, Radiologia de Abdômen de
157 Pelve, Pequenas Cirurgias, Mamografia Bilateral, Tomografias. **7. Situação da**
158 **habilitação dos leitos de saúde mental do Hospital Municipal de Itaocara (SMS**
159 **de Itaocara).** Diogo informou que este ponto foi solicitado por Cátia Sias, SMS de
160 Itaocara. Cátia falou sobre a situação da habilitação dos leitos de saúde mental do
161 Hospital Municipal de Itaocara, já estamos utilizando os leitos mesmo sem habilitar
162 está faltando apenas um laudo, foi solicitado para inserir novamente o laudo, porém
163 quem recebeu o incentivo terá que devolver. Niuton Borges, Gestor do município de
164 Aperibé informou que o município está passando pelo mesmo problema de devolução
165 do incentivo. Evandro Salles, Coordenador de Saúde Mental de Itaocara informou que
166 o município não é a favor da Regionalização da Saúde Mental. **8. Situação Vacinal no**
167 **Estado do Rio de Janeiro (COSEMS).** Diogo informou que este ponto foi solicitado
168 por D'Stefano Silva, Apoiador COSEMS para a região Noroeste. D'Stefano explicou
169 sobre as datas e situação das vacinas no Estado do Rio de Janeiro. D'Stefano falou
170 sobre as questões da baixa cobertura vacinal do 1º ano de vida. Temos alguns
171 municípios da nossa região com risco de baixa cobertura vacinal. D'Stefano informou
172 que os municípios não podem deixar de alimentar o sistema. **9. PMAQ (COSEMS).**
173 Diogo informou que este ponto foi solicitado por D'Stefano Silva, Apoiador
174 COSEMS para a região Noroeste. D'Stefano explicou sobre os prazos do PMAQ. **10.**



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

175 **Resposta da SMS de Itaperuna sobre a solicitação dos SMS feita na última**
176 **reunião da CIR referente a Rede de Urgência e Emergência e Rede Cegonha (CT**
177 **CIR).** Diogo informou que este ponto foi solicitado pelos técnicos da reunião da CT
178 da CIR. Diogo informou, a pedidos dos técnicos da CT, a resposta da SMS de
179 Itaperuna aos pedidos dos SMS presentes na reunião da CIR no mês de julho,
180 realizada em Itaperuna. Diogo apresentou um anexo enviado pelo SMS de Itaperuna
181 do ano de 2011 referentes ao plano da RUE. D'Stefano informou que este anexo não
182 responde as dúvidas dos secretários, precisamos de uma resposta de Itaperuna para
183 darmos andamento aos planos. Itaperuna não respondeu o que foi solicitado. **11.**
184 **Pactuação do Projeto de Capacitação em Pré-natal de Risco Habitual da Região**
185 **Noroeste (CT CIR).** Diogo informou que este ponto foi solicitado pelos técnicos da
186 reunião da CT da CIR. Diogo informou aos SMS que este ponto foi pactuado em CIB
187 e assim que tiver a deliberação enviará aos senhores. **12. Prazos para os pedidos de**
188 **pauta (CIR NO).** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela CIR NO. Diogo
189 informou sobre os prazos de 15 dias para os pedidos de pautas nas reuniões da
190 CT/CIR, e da presença do técnico do município solicitante na reunião da CT, como
191 ocorre na CIB. **13. A importância do técnico indicado pelo SMS na reunião da CT**
192 **da CIR (CIR NO).** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela CIR NO.
193 Diogo explicou aos SMS presentes sobre a importância da presença e da escolha do
194 técnico para estar presente na reunião da CT e da CIR. **14. Plano de Ação Regional**
195 **da Rede Cegonha - Informações sobre o Andamento do Plano (RC, SAB/SES).**
196 Diogo informou que este ponto foi solicitado pela Sra. Mariana Seabra, da Área
197 Técnica da Saúde da Mulher. Foi apresentado por Itaeci Brum. Itaeci explicou sobre a
198 situação do Plano da Rede Cegonha da Região Noroeste. Itaeci informou que o plano
199 da rede Cegonha foi pactuada em CIB em 2013 e reprovado pelo MS em 2015. Itaeci
200 fez uma retrospectiva das últimas reuniões do Grupo Condutor Regional da Rede
201 Cegonha, 2016 (Junho): Pauta: discussão e andamento sobre o Parecer de Mérito
202 enviado pelo Ministério da Saúde (MS), para o alinhamento de todos os pontos
203 sugeridos pelo MS; foi discutida a importância de mencionar o desenho da rede atual
204 e descrever estratégias para a melhoria na oferta e qualificação dos serviços com a
205 implantação efetiva da Rede Cegonha. Encaminhamentos: incluir os pontos sugeridos
206 pelo MS no Plano de Ação Regional; realizar convite formal para representante do
207 Hospital São José do Avaí, do município de Itaperuna, para participar da próxima
208 reunião do Grupo Condutor, para retomar a discussão das referências da região no



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

209 âmbito da Rede Cegonha; apresentar o Plano com as modificações na CIR - Noroeste,
210 para algumas pactuações, principalmente no que se refere às referências de alguns
211 serviços da Rede Cegonha. Itaeci explicou que em 2017 (Março): Presentes:
212 facilitadora do GC Rede Cegonha da região e participação de 4 municípios; Pauta:
213 Histórico do panorama do Plano de Ação e discussão do planejamento de uma Oficina
214 de Boas Práticas. Em 03 de agosto de 2017 tivemos a Pauta: Oficina de Atualização
215 PAR da Rede Cegonha - SES-RJ, área Técnica da Saúde das Mulheres e Saúde da
216 Criança-MS, facilitadores dos grupos condutores regionais e COSEMS-RJ. Itaeci
217 falou sobre o plano de ação Regional da Rede Cegonha e dos quatro blocos que o
218 compõe. Itaeci falou sobre a Organização da Rede Materno-Infantil na região. Itaeci
219 falou para os gestores sobre as propostas do plano que são: Descentralizar inscrição e
220 a primeira consulta de Pré-Natal para todas as unidades, Capacitação para Médicos e
221 Enfermeiros em Pré-Natal de Risco Habitual (projeto sendo avaliado pelo jurídico de
222 Itaperuna), Seminário de Boas Práticas, organizar referência para Pré-Natal de AR,
223 Descentralizar Pré-Natal de Risco Habitual. Itaeci expôs um panorama de proporção
224 do parto normal na região nos anos de 2008 a 2015. Itaeci falou sobre a Programação
225 Pactuada e Integrada e a necessidade de leitos Obstétricos e Neonatais para Região.
226 **15. Situação dos Planos de Contingência para Arboviroses, Desastres e**
227 **Enfrentamento da Sífilis (SVS/SES).** Diogo informou que este ponto foi solicitado
228 pela SVS, bem como em CIB e CIR anteriores. Diogo informou sobre a situação de
229 entrega dos PC de Arboviroses, Desastres e Enfrentamento da Sífilis na SES. **16.**
230 **Comunicado SES/AR/SECIRNO /2017 sobre Grupos Condutores, Grupos de**
231 **Trabalho, CIES e CIB (CIR/NO).** Diogo informou que este ponto se trata do
232 comunicado contendo o andamento dos grupos técnicos no âmbito da CIR, que
233 ocorreram entre as reuniões desta comissão, foi enviado via e-mails aos membros da
234 CIR. Poderá ser feito destaques, na ocasião da reunião, aos principais pontos
235 discutidos nos grupos. Compõe o comunicado os itens de pauta da Reunião ordinária
236 da CIB-RJ, de interesse regional. **17. Informes COSEMS.** Diogo informou
237 que este ponto foi solicitado pelo Srº D'Stefano Silva, Apoiador Regional do
238 COSEMS-RJ. D'Stefano solicitou que fosse apresentado a prestação de contas dos
239 municípios de Itaperuna e Natividade que são contas regionais e também as contas
240 que estão na CIES. Gesiney coordenador da CIES informou que houve troca dos
241 servidores da área de contabilidade da SMS de Itaperuna, o banco ainda não gerou
242 uma nova senha para o novo tesoureiro. D'Stefano questionou sobre a conta dos



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

243 recursos do CEREST, que também é um recurso regional, o que está sendo feito?
244 Ivanise e Diogo agradeceram a presença de todos e encerraram a reunião. Nada mais
245 havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às doze horas. Para constar, eu,
246 Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente
247 Ata. Itaperuna, vinte e oito de agosto do ano de dois mil e dezessetes.