



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

1 Aos vinte e cinco dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezessete, às dez horas e trinta e dois
2 minutos, no Conselho Municipal de Saúde, Rua Fagundes Varela, número 136, sala 101; Centro de
3 Mangaratiba, deu-se início à sétima reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baía da
4 Ilha Grande. Estiveram presentes os membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro**
5 **(SES)**: Isabel Meschesi Pinheiro – Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional da Baía da
6 Ilha Grande (CIR/BIG); Andréia Garcia Gonçalves – Assistente da Secretaria Executiva da Comissão
7 Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG) e Patrícia Ferreira de Lima – Representante
8 suplente do Nível Central; **COSEMS/RJ**: Dillian Duarte Jorge Hill – Apoiadora regional do
9 COSEMS/RJ; **Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis**: Gustavo Marcondes Villas –
10 Secretário Adjunto; Romário Gabriel Aquino – Coordenador da Vigilância Ambiental; **Secretaria**
11 **Municipal de Saúde de Paraty**: Karla Sacchi – Representante do Planejamento, **Secretaria Municipal**
12 **de Saúde de Mangaratiba**: Zenilde F. Mendes – Secretária Municipal de Saúde e Luiz Manoel Vieira –
13 Representante do Controle e Avaliação. Deu início a reunião com a representante de Nível Central,
14 Patrícia Lima, apresentando o item de apresentação sobre as ações do CEREST/BIG, pauta foi solicitada
15 na última CIR de julho pelos gestores afim de demonstrar o panorama geral do CEREST/BIG com as
16 ações realizadas e previstas para o ano, assim como a utilização do recurso. Este item foi apresentado
17 pelo Coordenador da Vigilância Ambiental, Romário Aquino, onde fez destaque a alguns assuntos como
18 a função do CEREST, no âmbito da RENAST como o desempenho de suporte técnico, de educação
19 permanente, de coordenação de projetos de promoção, vigilância e assistência à saúde dos trabalhadores,
20 aos municípios no âmbito da sua área de abrangência; dar apoio matricial para o desenvolvimento das
21 ações de saúde do trabalhador na atenção primária em saúde, nos serviços especializados e de urgência e
22 emergência, bem como na promoção e vigilância nos diversos pontos de atenção da Rede de Atenção à
23 Saúde. As ações a serem desenvolvidas pelos CEREST serão planejadas de forma integrada pelas
24 equipes de saúde do trabalhador no âmbito das Secretarias Estaduais de Saúde (SES) e das Secretarias
25 Municipais de Saúde (SMS), sob a coordenação dos gestores. Foi falado sobre a PORTARIA Nº 1.367,
26 DE 3 DE JULHO DE 2014 que estabelece o remanejamento de recursos do Fundo de Ações Estratégicas



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

27 e Compensação (FAEC) para o Teto Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e
28 Hospitalar dos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio dos Centros de Referência
29 em Saúde do Trabalhador (CEREST). Foi apresentado o relatório de ações e aplicação de recurso
30 realizados pelo CEREST/BIG, assim como orçamento previsto e valor gasto em 2016 no valor de
31 R\$113.517,02. Foram pagos R\$50.000,00 referente a limpeza das salas nos meses de Janeiro, Fevereiro
32 e Março de 2016 no entanto, está despesa não estava prevista na programação e foi paga sem o
33 conhecimento da Coordenação. Foi informado que no ano de 2016 não houve transferência de recurso
34 para o CEREST. O coordenador relatou a aquisição de data show e tenda para o Programa de Saúde do
35 Trabalhador de Mangaratiba e PST de Angra, porém o processo de doação de bens para Mangaratiba
36 aguarda aval da PGM; o coordenador explicou que não consegue realizar a doação de material para o
37 município de Paraty por este não possuir implantado no município o Programa de Saúde do Trabalhador.
38 Para este ano, há previsão para realização do Curso de Especialização em Saúde do Trabalhador – EAD
39 em outubro de 2017, onde o processo de compra aguarda nova cotação de preço pela FioCruz. Passando
40 para o item de II – PACTUAÇÃO: **1- Aprovação da Ata da 6ª Reunião Ordinária da CIR/BIG de**
41 **2017.** A secretária executiva da CIR/BIG informou que encaminhou por e-mail a ata. Os técnicos
42 consideraram este item pactuado. **2. Proposta de Emenda Parlamentar (Município de Paraty):** Pauta
43 solicitada pelo município de Paraty com o objetivo de pactuar as propostas de emendas parlamentares do
44 município de Paraty para aquisição de unidade móvel de saúde no valor de R\$ 340.000,00 e
45 equipamentos/material permanente no valor de R\$ 399.985,00. Os técnicos consideraram este item
46 pactuado **3. Proposta de Emenda Parlamentar (Município de Mangaratiba):** Pauta solicitada pelo
47 município de Mangaratiba com o objetivo de pactuar duas propostas de emendas parlamentares do
48 município de Mangaratiba para incremento do Teto MAC, nos valores de R\$1.000,000,00 e R\$
49 450.000,00. Os técnicos consideraram este item pactuado. **4. Indicação de técnico do GT de Vigilância**
50 **da BIG para representar a região no GT de Vigilância em Saúde da SES:** Informar ao gestores da
51 escolha dos seguintes técnicos, como titular: Cirinéia Piano de Angra dos Reis e como suplente
52 Alexandre Taveira de Mangaratiba como representantes do GT VS BIG no GT VS SES. Os técnicos



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

53 consideraram este item pactuado. **5. Repactuação do município sede do curso de AIDPI neonatal:**
54 Pauta solicitada pela coordenadora do grupo condutor da rede cegonha BIG e facilitadora do curso Dra.
55 Cláudia Lemos, a pedido da Sra. Caroline Medina da SES a respeito da repactuação do município sede
56 do curso de AIDPI neonatal de Paraty para Angra dos Reis uma vez que as facilitadoras do curso
57 residem no Rio de Janeiro e trabalham em Angra dos Reis além da dificuldade do município de Angra
58 dos Reis em disponibilizar transporte para todos os participantes (10), pois o município não possui van
59 ou micro-ônibus para atender a todos, ficando assim por meios próprios. A representante do município
60 de Paraty não está de acordo com a solicitação de repactuação, pois foi acordado e deliberado na última
61 reunião da CIR que a capacitação do curso seria no município de Paraty e o mesmo já está preparando
62 todos os recursos necessários para a realização da capacitação. A representante do Nível Central
63 informou que conversou com a Sra. Carolina Medina sobre o assunto e informou que foi sugerido a
64 inclusão de uma vaga de facilitador para o município de Paraty e a realização da capacitação no próprio
65 município para seus profissionais e a realização da capacitação no município de Angra dos Reis para os
66 profissionais dos municípios de Angra dos Reis e Mangaratiba. Todos concordaram com esta proposta e
67 foi pactuado. **6. Indicação da nova coordenação regional de Urgência e Emergência da BIG (GC**
68 **RUE):** Pauta solicitada pelo grupo condutor da Rede de Urgência e Emergência para informar aos
69 gestores a escolha do novo representante do GC, Rodrigo Nunes representante técnico do SAMU de
70 Angra dos Reis. Os técnicos consideraram este item pactuado. **7. Solicitação de aprovação do Termo**
71 **de Compromisso de Funcionamento de UPA ampliada no município de Angra dos Reis (SMS de**
72 **Angra dos Reis):** Pauta solicitada pelo município de Angra dos Reis com o objetivo de solicitar
73 aprovação do Termo de compromisso e funcionamento de cinco SPAs 24 horas para UPA ampliada
74 (Centro; Jacuecanga; Abraão; Frade e Perequê). A apoiadora do COSEMS/RJ informou que é preciso
75 atualizar o projeto e alterar o plano da RUE com essa proposta e que foi sugerido que o grupo condutor
76 marcasse uma reunião com a área técnica da SES para discutir a situação. Após discussão foi solicitado
77 que esta pauta fosse levada para o grupo condutor da RUE para atualizar o plano. **8. Regimento Interno**
78 **das CIR do Estado do Rio de Janeiro (AR/SES/RJ):** Pauta solicitada pela Assessoria de



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

79 Regionalização. Após reunião entre a SES e COSEMS e sugestões de algumas regiões houve pequenas
80 alterações no Regimento Interno da CIR. Os técnicos consideraram este item pactuado. Passando para o
81 item de III – INFORMES: **1. Realização das Cirurgias Eletivas de ortopedia de Alta Complexidade**
82 **Hospitalar em Barra Mansa (Município de Paraty):** Pauta solicitada pelo município de Paraty com o
83 objetivo de informar a realização das cirurgias eletivas de ortopedia de Alta Complexidade Hospitalar,
84 referente a Portaria 1294, com Barra Mansa. **2. Grupo Condutor da RAPS (Paraty):** Pauta solicitada
85 pelo município de Paraty com o objetivo de reforçar a necessidade de realizar as reuniões desse grupo,
86 uma vez que no ano passado não houve reunião deste grupo e nesse ano apenas uma, com a presença só
87 dos técnicos de Paraty. A representante do município de Paraty informou que estão com muitas
88 demandas judiciais devido a internações compulsórias. A secretária executiva da CIR/BIG informou que
89 a área técnica da SES/RJ entrou em contato para marcar uma visita ao município de Angra dos Reis no
90 dia 29 de setembro e aproveitar a visita para realizar um encontro do grupo condutor a tarde. Os gestores
91 concordaram com a realização do encontro. **3. IV Seminário Regional da Rede Cegonha BIG:** A
92 secretária executiva da CIR/BIG convida e informa aos gestores sobre a realização do IV Seminário
93 Regional da Rede Cegonha da BIG, que será realizado dia 30 de agosto às 08:30 em Angra dos Reis.
94 Informa da necessidade da presença dos gestores na mesa de abertura. **4. Plano de Ação Regional da**
95 **Rede Cegonha (SES/RJ):** Pauta solicitada pela Coordenação da Área Técnica da Saúde da Mulher,
96 Criança, Adolescente e Aleitamento Materno e pactuada em CIB/RJ. Foi informado que a área técnica
97 da SES solicitou inclusão de pauta permanente sobre os planos de Ação Regional – PAR da Rede
98 Cegonha na CIR no ano de 2017. A apoiadora do COSEMS informou que será pauta permanente
99 também na CIB e que o prazo para atualização do plano é até dezembro. Passando para o Comunicado
100 AR/SECIR/BIG nº 14/2017 sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ
101 realizados em agosto. Foi informado que o comunicado com estes informes será encaminhado aos
102 gestores por e-mail, mas deu destaque a alguns assuntos como; **Grupo Condutor da Urgência e**
103 **Emergência:** Os técnicos sugeriram incluir um anexo com a lista de medicamentos e equipamentos para
104 suporte básico de vida nas unidades básicas. Ficou acordado que na próxima reunião deverão estar



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

105 presentes os representantes da UPA e do SPA e na reunião do mês de outubro, os representantes do
106 hospital e da Saúde Mental, para dar continuidade na atualização do protocolo. A secretária executiva
107 solicitou apoio dos gestores na convocação destes técnicos para a próxima reunião do grupo; **Oficina**
108 **Regional de Educação Permanente em Saúde:** Construção e Elaboração do Seminário Regional de
109 Educação Permanente em Saúde: Construindo para transformar que será realizado no dia 25/10 para os
110 gestores e técnicos municipais em Paraty. Após discussão, a secretária municipal de Mangaratiba
111 solicitou mudança na data, pois neste dia já terá um compromisso. A secretária executiva da CIR/BIG
112 informou que irá entrar em contato com o grupo para alterar a data, lembrando que nessa mesma semana
113 será a reunião da CIR também em Paraty; **Grupo Técnico de Planejamento Regional:** A técnica do
114 município de Angra irá solicitar ao secretário que as solicitações de exames de Paraty não precisam de
115 autorização da auditoria, devendo ser encaminhados diretamente. O município de Paraty ficou de
116 verificar se consegue atender a demanda de Angra para realização de biópsia de próstata. Os técnicos do
117 município de Angra ficaram de levantar se conseguem atender a demanda de tomografia de Paraty no
118 HGJ e o município de Paraty ficou de levantar a real demanda para este serviço; **Grupo Condutor da**
119 **Rede de Pessoas com Deficiência:** Os técnicos ficaram de analisar os respectivos Planos municipais de
120 Saúde a respeito das propostas definidas para esta Rede a fim de sinalizar no Plano de Ação Regional;
121 foi sugerido a realização de reunião conjunta com técnicos do Planejamento, Atenção Básica e NASF
122 dia 06 de setembro para finalizar as propostas no Plano. A secretária executiva da CIR/BIG informou
123 que irá entrar em contato com o grupo para ver a possibilidade de alterar a data. Informou também que
124 recebeu um convite do Médio Paraíba para participar de uma capacitação sendo oferecida pelo
125 MOVELA em parceria com a empresa LUMIAR de ventilação não invasiva pra fisioterapeutas e
126 enfermeiros do melhor em casa, urgências e CTI, no dia 13/09/2017 de 13 horas às 17 horas em Volta
127 Redonda. As inscrições deveram ser enviadas para a SE/CIR/BIG até o dia 01/09. Passando aos
128 informes do COSEMS/RJ, a apoiadora do COSEMS/RJ deu destaque a alguns assuntos: - visita do MS a
129 Central de Regulação do SAMU: prédio insalubre, não foi feita a transferência das viaturas do Espírito
130 Santo para o Rio de Janeiro (ambulâncias, multas) e visita na UPA: poucas crianças e apenas uma



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

131 médica no local. Devido a diminuição de médicos e da produção, a UPA vai passar pra tipo II com
132 redução do recurso; - Projeto Contratualização no SUS: Solicitar aos municípios que entrem no site para
133 responder uma pesquisa sobre questões de contratualização. Haverá um curso EAD para 400 pessoas
134 sobre este tema; - PORTARIA N° 1.727, DE 11 DE JULHO DE 2017, onde aprova o Plano Nacional de
135 Assistência à Criança com Cardiopatia Congênita; PORTARIA N° 1.728, DE 11 DE JULHO DE 2017
136 onde estabelece limite financeiro para o financiamento dos procedimentos de Cirurgia Cardiovascular
137 Pediátrica por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC e o remanejamento de
138 recursos do Teto de Média e Alta Complexidade dos Estados e Municípios - Bloco de Atenção de Média
139 e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; PORTARIA N° 1.729, DE 11 DE JULHO DE 2017,
140 onde autoriza o repasse dos valores de recursos federais relativos ao Piso Fixo de Vigilância em Saúde
141 (PFVS); a Assistência Financeira Complementar (AFC) da União para cumprimento do piso salarial
142 profissional nacional dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) e ao Incentivo Financeiro para
143 fortalecimento de políticas afetas à atuação dos ACE (IF); PORTARIA N° 1.753, DE 13 DE JULHO
144 DE 2017, onde altera a Portaria no 788/GM/MS, de 15 de março de 2017, que regulamenta a aplicação
145 das emendas parlamentares que adicionarem recursos ao SUS no exercício de 2017, para incremento do
146 Teto MAC e PAB, com base no disposto no art. 40, § 6o, da Lei no 13.408, de 26 de dezembro de 2016;
147 DELIBERAÇÃO CIB-RJ No 4.089 DE 06 DE ABRIL DE 2017, onde pactua as metas dos indicadores,
148 pactuados em de acordo com a Resolução CIT no 08, de 24/11/2016, para o ano de 2017;
149 DELIBERAÇÃO CIB-RJ No 4.608 DE 04 DE JULHO DE 2017 onde pactua a organização da
150 regulação e distribuição dos recursos estabelecidos pela Portaria GM/MS no 1294, que define, para o
151 exercício de 2017, a estratégia para ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos no
152 âmbito do sistema único de saúde; RESOLUÇÃO CIT No- 19, DE 22 DE JUNHO DE 2017 onde
153 aprova e torna público o documento Estratégia e-Saúde para o Brasil, que propõe uma visão de e-Saúde
154 e descreve mecanismos contributivos para sua incorporação ao Sistema Único de Saúde até 2020.
155 Disponibilizado no site: saude.gov.br/estrategiaesaude; RESOLUÇÃO No- 20, DE 27 DE JULHO DE
156 2017 onde dispõe sobre a internalização e distribuição do software S-Codes e a cooperação entre entes



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

157 na gestão dos impactos da judicialização da saúde, a partir da definição de diretrizes e estratégias
158 comuns de atuação para a organização de fluxos, dados, informações e procedimentos; RESOLUÇÃO
159 N° 22, DE 27 DE JULHO DE 2017 onde dispõe complementarmente sobre a execução dos recursos
160 financeiros transferidos pelo Ministério da Saúde para aquisição de equipamentos e materiais
161 permanentes, no âmbito da Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013; Ofício-Circular no 4-
162 SEI/2017/CGSB/DAB/SAS/MS Brasília, 24 de julho de 2017 que trata da adequação da Produção de
163 prótese dentária SIA/SUS. Os recursos de custeio mensal dos Laboratórios Regionais de Próteses
164 Dentárias que não regularizarem a produção até a competência de setembro de 2017 serão suspensos. A
165 suspensão perdurará até a adequação das informações no SIA/SUS e mediante publicação de Portaria
166 reestabelecendo o recurso; Municípios que não homologaram os dados no SIOPS: Angra dos Reis e
167 Paraty; Ofício no 325- Avaliação das coberturas vacinais nos municípios no período de janeiro a abril de
168 2017; Projeto Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde – PROADESS - Programa de Apoio
169 Proadess – Fiocruz (indicadores de avaliação do Sistema Único de Saúde); Sobre o Programa Mais
170 Médicos, a apoiadora informou que aos médicos do programa que já residiam no município antes de
171 aderir ao programa não há necessidade de pagar a auxílio moradia; Avaliação Externa das Equipes
172 PMAQ-AB: a pontuação é feita pelo MS. Tirar dúvidas sobre credenciar a equipe toda. Foi questionado
173 a questão dos avaliadores; Resolução que estabelece diretrizes para os processos de Regionalização,
174 Planejamento Regional Integrado, elaborado de forma ascendente, e governança das redes de Atenção à
175 Saúde no âmbito do SUS; Cronograma de prazos: (31/08) - aprovação do orçamento da saúde no CMS
176 para consolidação no LOA e PPA. Eu, Andréia Garcia Gonçalves, Assistente da Secretaria Executiva da
177 CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata. Mangaratiba, 25 de agosto de 2017.

Andréia Garcia Gonçalves
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG



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

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA
BAIA DA ILHA GRANDE**

Isabel Meschesi Pinheiro
Secretária Executiva da CIR/BIG

Patrícia Ferreira de Lima
Representante suplente de Nível Central SES

Zenilde Fernandes Mendes
Secretária Municipal de Saúde de Mangaratiba

Karla Sacchi
Representante da Secretária Municipal de Saúde de Paraty

Gustavo Marcondes Villas
Representante do Secretário de Saúde de Angra dos Reis