



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

1 Aos trinta dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezoito, às onze horas e dezoito minutos, na Casa  
2 da Cultura em Paraty, localizada na Rua Dona Geralda, nº157, Centro Histórico, Paraty, deu-se início à  
3 primeira reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande. Estiveram  
4 presentes os membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES)**: Andréia Garcia  
5 Gonçalves – Assistente da Secretaria Executiva da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha  
6 Grande (CIR/BIG); Ana Luiza Latini de C. e M. Tibau – Representante suplente do Nível Central;  
7 Izabela Matos Ribeiro – Assessoria de Regionalização; Leonardo de Freitas Almeida – Técnico do  
8 NDVS/BIG; Silvia Maria C. Barbosa – Técnica do NDVS/BIG; **Secretaria Municipal de Saúde de**  
9 **Angra dos Reis**: Luciana Rossinol Silva – Representante do Planejamento e suplente do secretário  
10 municipal de saúde; Eliane Ferreira Pimenta de Araújo – Departamento de Gestão do Fundo Municipal  
11 de Saúde; **Secretaria Municipal de Saúde de Paraty**: Martha Cardoso Cruz – Secretária Municipal de  
12 Saúde; Karla Sacchi – Representante do Planejamento e suplente da secretária municipal de saúde,  
13 Georgia da S. O. Selulling – Assistente Social; **Secretaria Municipal de Saúde de Mangaratiba**:  
14 Manoel Luiz Vieira – Controle e Avaliação e Auditoria e Valesca de M. Costa – Assistente Técnica Arte  
15 Viva; e Apoiador COSEMS: Dillian Duarte Jorge Hill – Assessora Técnica do COSEMS/RJ. Deu início  
16 à reunião com o item APRESENTAÇÃO: 1. **Saldo dos recursos regionais e conciliação bancária**  
17 **(AR/SES/RJ)** Pauta definida como fixa na reunião conjunta das secretarias executivas da CIR com a  
18 AR a fim de apresentar o recuso atual das secretarias e discussão sobre a necessidade de utilização do  
19 mesmo. Na última CIR foi solicitada a apresentação do saldo dos recursos regionais e a conciliação  
20 bancária dos mesmos. A representante do Fundo Municipal de Saúde do município de Angra dos Reis  
21 fez a apresentação da Prestação de contas. Ao apresentar o saldo do recurso, o representante do  
22 município de Mangaratiba ressaltou que o objetivo da solicitação foi também prestar contas do valor de  
23 R\$ 50.000,00 que foi usado para serviço de limpeza de três salas do setor do CEREST. A representante  
24 do Fundo Municipal de Saúde solicitou que os técnicos fizessem uma solicitação documentada direto ao  
25 gestor, pois a prestação de contas que foi solicitada já estava apresentanda. Sugeriu que fosse mudado o  
26 subtítulo da pauta: dar detalhes sobre o uso do recurso do CEREST, ou prestação de contas do valor de



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

27 R\$ 50.000,00 do recurso do CEREST. A representante do município de Paraty lembrou que já havia  
28 solicitado por ofício ou e-mail que fosse feito o esclarecimento dos saldos dos recursos regionais. A  
29 SECIR/BIG ficou de tentar resgatar esse documento e reenviar ao município de Angra dos Reis. Os  
30 técnicos sugeriram como item de pauta para a próxima reunião: montar uma Oficina sobre as formas de  
31 como utilizar os recursos para 2018. **PACTUAÇÃO: 1. Aprovação da Ata da 10ª Reunião Ordinária**  
32 **da CIR/BIG de 2017.** A secretária executiva da CIR/BIG informou que encaminhou por e-mail a ata.  
33 Os técnicos informaram que fizeram a leitura e consideraram este item pactuado. **2. Ratificação da**  
34 **pactuação *ad referendum* sobre a inclusão de um serviço no SAMU (ambulância) (SMS Paraty).**  
35 Pauta solicitada pelo município de Paraty com o objetivo de ratificar a pactuação *ad referendum* sobre a  
36 inclusão do serviço de ambulância no SAMU. A representante do município de Paraty informou que o  
37 pedido já foi feito no SAIPS e precisa ser apresentada a ampliação de equipe para correr na ambulância.  
38 Já passou na CIB a solicitação do serviço no SAMU, porém foi feita uma nova exigência: cumprimento  
39 da Portaria 2048 com relação a carga horária. Houve dúvidas, confirmar se a portaria foi revogada. A  
40 apoiadora do COSEMS/RJ lembrou que o município de Paraty precisa entrar em contato com a área  
41 técnica do Estado para saber sobre a pactuação feita em CIB, pois o técnico havia informado de uma  
42 ambulância e não ambulância. As representantes da SES ficaram de levar essa solicitação ao Srº Lenine  
43 da CURGE/SAS/SES. Após discussão os técnicos consideraram este item pactuado. **3. Solicitação de**  
44 **aprovação do Termo de Compromisso de Funcionamento de UPA ampliada no município de**  
45 **Paraty (SMS de Paraty).** Pauta solicitada pelo município de Paraty com o objetivo de solicitar  
46 aprovação do Termo de compromisso de funcionamento de UPA 24 horas (UPA ampliada) CNES  
47 2290987, com a opção de custeio I e número profissionais médicos 24 horas para o funcionamento da  
48 Unidade 7 (sete), constantes nos art. 24 da Portaria MS/GS nº 10/2017. A representante do município de  
49 Paraty informou que a solicitação já passou no CMS, precisa incluir a UPA ampliada no plano regional.  
50 Após discussão os técnicos consideraram este item pactuado. **4. Pactuar a inclusão de Unidade de**  
51 **Pronto Atendimento 24h, de uma unidade de UPA ampliada no município de Paraty \_ CNES**  
52 **2290987, no Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência da Baía da Ilha Grande.**



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

53 (SMS Paraty). Pauta solicitada pelo município de Paraty com o objetivo de solicitar a inclusão de  
54 Unidade de Pronto Atendimento 24h, de uma unidade de UPA ampliada no município de Paraty no  
55 Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência da Baía da Ilha Grande. Após discussão os  
56 técnicos consideraram este item pactuado. 5. **Cronograma 2018 das reuniões CT e CIR (SE**  
57 **CIR/BIG)**. Pauta solicitada pela Secretaria Executiva da CIR/BIG a fim de pactuar o cronograma das  
58 reuniões da CT e CIR/BIG do ano de 2018. A apoiadora do COSEMS/RJ informou que precisa fazer  
59 algumas alterações, pois existem datas que batem com o calendário da outra região. Após discussão e  
60 algumas alterações os técnicos consideraram este item pactuado. Passando para os INFORMES. 1.  
61 **Programa de Notificação sobre vítimas em situação de violência (SMS de Mangaratiba)**. Pauta  
62 solicitada pelo município de Mangaratiba com o objetivo de gerar discussão técnica sobre dados de  
63 notificação sobre vítimas em situação de violência. A representante do município de Mangaratiba, por  
64 meio do programa Arte Viva (Área Técnica de Vigilância e Acidentes) informou que o objetivo dessa  
65 discussão é para ouvir os gestores quanto a notificações sobre vítimas de violência com foco nas  
66 dificuldades de notificar e prevenir as violências de um modo geral. Muitas mulheres não têm ciência  
67 disso, acabam sendo violentadas e não sabem. É preciso conhecer para prevenir. A secretária do  
68 município de Paraty informou que começou a olhar para essa situação no ano passado e criou um  
69 protocolo diferenciado para atender essas vítimas, criou a sala lilás de atendimento e protocolo de linha  
70 de atenção. As vítimas tem medo e/ou vergonha de notificar, acrescenta a secretária. Criou uma equipe  
71 para trabalhar com esse assunto. Informou também que irá fazer um evento no dia das mulheres sobre a  
72 violência na mulher. A representante do município de Angra dos Reis informou que já possui a  
73 Coordenação de vítimas de violência dentro do ESF, NASF, onde tem pontos de apoio, sendo que a  
74 porta de entrada é pela atenção primária. A representante do Arte Viva sugeriu que montássemos um GT  
75 (grupo de trabalho provisório) de enfrentamento das vítimas em situação de violência, ficando a  
76 primeira reunião aberta, sendo que poderão ser chamados outros componentes para integrar o grupo, de  
77 acordo com a pauta de reunião. Os técnicos aprovaram e consideraram este item de pauta como  
78 pactuação. 2. **Comissão de Acompanhamento da contratualização do Hospital e Maternidade**



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

79 **Codrato de Vilhena. (SMS Angra dos Reis).** Pauta solicitada pelo município de Angra dos Reis. A  
80 representante do município de Angra dos Reis informou que a ideia é montar uma comissão de  
81 acompanhamento para monitorar a execução das ações e serviços de saúde a serem prestados, conforme  
82 a Portaria 3410, que tem como finalidade fazer a formalização da relação entre gestores públicos de  
83 saúde e hospitais integrantes do SUS por meio do estabelecimento de compromissos entre as partes que  
84 promovam a qualificação da assistência e da gestão hospitalar. A sugestão é solicitar a CIR/BIG a  
85 indicação de um representante para compor essa comissão. Os técnicos chegaram à conclusão de que  
86 precisam aproveitar a ocasião e tirar um representante para compor essa comissão. A representante do  
87 município de Paraty se colocou à disposição para fazer parte da comissão e todos os técnicos presentes  
88 concordaram. **3. Solicitação de resposta do Ofício nº1595/2017/DPCAR/SSA, enviado em**  
89 **23/10/2017 com o assunto “Abertura de novas vagas para Terapia Renal Crônica Ambulatorial”**  
90 **(SMS Angra dos Reis).** Pauta solicitada pelo município de Angra dos Reis com o objetivo de solicitar  
91 resposta do Ofício nº1595/2017/DPCAR/SSA, enviado em 23/10/2017 com o assunto “Abertura de  
92 novas vagas para Terapia Renal Crônica Ambulatorial. Tal solicitação se justifica pois recebemos na  
93 data de ontem, ofício do prestador informando que resta apenas 01(uma)vaga em sistema para  
94 atendimento ambulatorial. A representante do município de Angra dos Reis informou que foi solicitado  
95 na 9ª reunião da CIR, realizada no dia 23/10/2017 a inclusão de pauta sobre o aumento do número de  
96 vagas (mais três máquinas que geram dezoito vagas) para o atendimento ambulatorial do AngraRim. A  
97 apoiadora do COSEMS/RJ sugeriu que a representante do município de Angra dos Reis enviasse um e-  
98 mail para a área técnica solicitando a resposta. **4. Atualização das representações dos GTs.**  
99 **(SE/CIR/BIG).** Pauta solicitada pela secretária executiva da CIR/BIG para envio da planilha atualizada  
100 das representações dos GTs pelos gestores. A Assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou  
101 que os municípios de Angra dos Reis e Paraty já enviaram a planilha das indicações dos representantes  
102 dos GTs, ficando faltando só o município de Mangaratiba. **5. Implantação do Registro de Câncer de**  
103 **Base Populacional (AR/SES/RJ).** Pauta solicitada pela Assessoria de Regionalização com o objetivo  
104 de esclarecer sobre o andamento da implantação do RCBP no ERJ e implicações relativas à demanda



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

105 apresentada. Registro de Câncer de Base populacional – (RCBP) Os registros de câncer são estruturas  
106 organizadas que coletam, consolidam, analisam e divulgam, de forma contínua e sistemática,  
107 informações sobre o comportamento da doença, suas características e tendências. Estas subsidiam o  
108 monitoramento e a avaliação das ações de controle, avaliando o impacto que o câncer apresenta na  
109 comunidade a que o registro atende, bem como a pesquisa epidemiológica em câncer. A assistente da  
110 secretaria executiva da CIR/BIG informou que vai reenviar o e-mail com as informações sobre a  
111 Implantação do Registro de Câncer de Base Populacional. **6. Rede de Urgência e Emergência:**  
112 **indicação de representante de cada um dos municípios para compor o Grupo Condutor Regional**  
113 **da Rede de Urgência e Emergência (AR/SES/RJ).** Pauta solicitada pela Coordenação Estadual da  
114 RUE e pela Assessoria de Regionalização com o objetivo de gerar discussões para formatação,  
115 implantação e implementação do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência. A Assistente da  
116 secretaria executiva da CIR/BIG informou que os municípios de Angra dos Reis e Paraty já enviaram a  
117 planilha das indicações dos representantes dos GTs, ficando faltando só o município de Mangaratiba. **7.**  
118 **Fluxo de Solicitação de Remanejamento de PPI (AR/SES/RJ).** Pauta solicitada pela Assessoria de  
119 Regionalização com o objetivo de relembrar o fluxo de solicitação de remanejamento de PPI. O  
120 município solicitante enviará sua demanda de remanejamento de PPI para a Secretaria Executiva da sua  
121 respectiva região de saúde. A secretaria executiva pauta na Câmara Técnica, que após análise, quando  
122 houver concordância, envia por e-mail para o nível central da Assessoria de Regionalização - AR. A  
123 equipe central da AR envia por e-mail, para a SAECA analisar e dar o parecer. A SAECA retorna com o  
124 parecer por e-mail. A equipe central da AR envia, por e-mail, para a Secretaria Executiva que pauta na  
125 CIR para pactuação. Essa comunicação por e-mail é para agilizar a decisão e o remanejamento. Sendo  
126 destacado que também deverá ter a tramitação dos documentos por meio físico. **8. Reunião**  
127 **Planejamento Regional - 25/01/2018 (AR/SES/RJ)** Pauta solicitada pela Assessoria de Regionalização  
128 com o objetivo de informar sobre a reunião do Planejamento Regional que aconteceu no dia 25/01/2018  
129 na SES/RJ. A suplente do Nível Central informou que o objetivo dessa reunião foi juntar todas as  
130 regiões para discutir o andamento do diagnóstico, fazer um check list para depois o Estado dar auxílio



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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

131 no que for preciso. Foi composta pela Assessoria de Planejamento, Assessoria de Regionalização (Nível  
132 Central e Descentralizado), Diretoria do COSEMS, Representantes do Nível Central da SES nas CIR e  
133 Apoiadores do COSEMS com o objetivo de avaliar, conjuntamente, os trabalhos realizados até o  
134 presente e definir os próximos passos para dar continuidade ao processo de Planejamento Regional. A  
135 apoiadora do COSEMS/RJ informou que trabalhou, junto com a Izabela e Andréia em cima do esqueleto  
136 do diagnóstico situacional – planejamento regional, e incluímos a tabela de saneamento básico. Os  
137 pontos 1.1 e 1.2 ficaram de competência do Estado. Foi dado andamento nos seguintes itens: 2.1 –  
138 Dados demográficos: mapa 1, tabela 7, gráfico 4, tabela 8; 2.2 – Dados da situação da saúde: tabelas  
139 9A, 9B, 10, 11A, 11B, 12A, 12B, 13, quadro 1; 3. Vigilância: 3.1 – Imunização, tabela 14: ficou  
140 faltando atualizar os dados de Angra dos Reis e Mangaratiba, 4. Atenção Básica: 4.1 – Capacidade  
141 Instalada: tabela 15, 16. Ficou faltando 5. Redes de Atenção à Saúde: 5.1 – rede Cegonha, 5.2 – RAPS,  
142 5.3 – RUE, 5.4 RCPD; 6. Atenção de Média e Alta Complexidade: O Estado ficou de enviar; 7. Gestão  
143 em Saúde na região. A suplente do Nível Central informou que a sugestão da SES é fazer dois GTs no  
144 mês de fevereiro e mais um no mês de março para fazer análise e apresentação final do diagnóstico. **9.**  
145 **Levantamento do Dia D de Vacinação contra a Febre Amarela Silvestre (SE/CIR/BIG).** Pauta  
146 solicitada pela secretaria executiva da CIR/BIG com o objetivo de unir os dados apresentados pelos  
147 municípios. O município de Paraty informou que foram aplicadas 1054 doses em um único posto (CIS)  
148 e que até hoje o município aplicou 9000 doses. O município de Mangaratiba informou que até hoje  
149 foram aplicadas 9000 doses. A estratégia que usaram foi de enviar o agente de endemias nas casas para  
150 distribuir senhas, para que o morador voltasse à tarde no posto e tomasse a dose. O município de Angra  
151 dos Reis fez cinco (5) sábados de vacinação, em postos diferentes, sendo que no dia “D” foram  
152 aplicadas 4800 doses em nove pontos. As equipes dos ESFs estão indo de casa em casa para tentar  
153 vacinar a população. Passando para o Comunicado sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho,  
154 CIES e CIB/RJ realizados em novembro. Foi informado que o comunicado com estes informes será  
155 encaminhado aos gestores por e-mail, deu-se destaque a alguns assuntos como; Grupo Condutor de U/E:  
156 Foi realizada a leitura na íntegra do Plano regional da BIG e identificados todos os itens que faltaram





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

## ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

157 como dados e atualização dos textos. Cada município está alimentando seus dados onde estão  
158 finalizando a atualização do plano. Grupo de Trabalho de Planejamento Regional Integrado: A  
159 apoiadora do COSEMS/RJ apresentou o esqueleto (Kit completo com todo o material consolidado para  
160 orientar na atualização do Planejamento Regional Integrado). A mesma sugeriu que o grupo tirasse um  
161 coordenador para ficar à frente do grupo. Os técnicos sugeriram o representante do município de Angra  
162 dos Reis, senhor Pedro. Porém como o mesmo não está presente na reunião, decidiram aguardar até a  
163 próxima reunião. Grupo técnico da Assistência Farmacêutica: As técnicas sugeriram que fosse feito  
164 a atualização do Plano de Ação Regional para Qualificação do Pólo CEAF BIG. Foi sugerido que cada  
165 município avaliasse o plano e visse aonde precisa ser atualizado. Passando aos informes da CIB/RJ de  
166 janeiro, foi apresentado: Situação epidemiológica da Febre Amarela e arboviroses no ERJ e Estratégia  
167 de uso fracionado da vacina para Febre Amarela; Panorama de Implantação do e-SUS - AB e o  
168 Programa de Informatização de Unidades Básicas de Saúde (PIUBS); Certificação de óbito no Estado do  
169 Rio de Janeiro; Projeto de implantação de 01 equipe de Saúde da Família no município de Paraty;  
170 Projeto de implantação de 01 Equipe de Consultório na Rua Modalidade 1, no Município de Paraty;  
171 Envio ao Ministério da Saúde dos nove Planos Regionais da Rede Cegonha; Nota Técnica referente aos  
172 planos das regiões Noroeste e Baía da Ilha Grande; Dia Mundial de combate à Hanseníase; Dia Mundial  
173 do Câncer; Informação quanto à pactuação dos indicadores tripartite e bipartite 2017 e prazo RAG.  
174 Cenário arboviroses: queda de casos de dengue e Zika; Monitoramento do Período Sazonal da Febre  
175 Amarela Brasil – 2017/2018: Área ampliada: Municípios contíguos à área afetada. Adicionalmente,  
176 também poderão ser incluídos nessa área aqueles municípios dispostos entre distintas áreas de  
177 transmissão (afetada e ampliada); No período de julho/2017 a junho/2018 (2º ciclo): 04 casos humanos  
178 notificados, sendo 01 caso confirmado, com LPI o município de Guapimirim e 03 casos descartados. 33  
179 epizootias, envolvendo 135 animais, com um total de três municípios com epizootias confirmadas:  
180 Miguel Pereira, Nova Iguaçu e Tanguá; Situação da Vacina contra a FA até 30/12: população alvo FA:  
181 228.939; doses distribuídas: 136.080; doses aplicadas: 76.517; % população vacinada: 33,4; população  
182 a vacinar: 152.422; % utilização de doses: 56,2; Não temos proposta de vacina fracionada para a região.



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

## **ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE**

183 Sugestão é acionar o NDVS para dar apoio aos municípios. PIUBS - Programa de Informatização de  
184 Unidades Básicas de Saúde: Identificar capacidade instalada das UBS de seu território, as necessidades  
185 dos profissionais e definir o cenário de implantação do PEC; Portarias do período: PORTARIA Nº  
186 3.947, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017 (DOU 28/12/2017- EDIÇÃO EXTRA) onde atualiza a base  
187 populacional para o cálculo do montante de recursos do PAB Fixo da Portaria 1.409/GM/MS, de 14 de  
188 julho de 2013, a partir da estimativa da população dos Estados e Municípios para o ano de 2016,  
189 divulgado no DOU, de 30 de agosto de 2016, pela Fundação IBGE; RESOLUÇÃO CIT Nº 34, DE 14  
190 DE DEZEMBRO DE 2017 (DOU 08/01/2018) Altera o modelo (ANEXO) de informação do Conjunto  
191 Mínimo de Dados da Atenção à Saúde (CMD). Decreto de 29 de novembro de 2017, que dispõe sobre o  
192 Conjunto Mínimo de Dados da Atenção à Saúde. Resolução CIT nº 06, de 25 de agosto de 2016, que  
193 institui o Conjunto Mínimo de Dados da Atenção à Saúde (CMD) e que descreve o seu modelo de  
194 informação: I - Procedência: a) Ordem Judicial; b) Retorno; c) Demanda espontânea; d) Demanda  
195 referenciada; II - Modalidade Assistencial: a) Atenção Básica; b) Ambulatorial Especializada; c)  
196 Atenção Hospitalar; d) Atenção Intermediária; e) Atenção Domiciliar; f) Atenção Psicossocial; g)  
197 Atenção à Urgência/Emergência; III - Caráter do Atendimento: a) Eletivo; b) Urgência; IV - Motivo de  
198 Desfecho: a) Alta Clínica; b) Encaminhamento; c) Transferência; d) Retorno; e) Alta Voluntária; f)  
199 Ordem Judicial; g) Evasão; h) Óbito; i) Permanência; V - Financiamento: a) SUS; b) Particular; c) Plano  
200 de Saúde Público; d) Plano de Saúde Privado; e) Gratuidade. PORTARIA N 3.992, DE 28 DE  
201 DEZEMBRO DE 2017 (DOU 28/12/2017- EDIÇÃO EXTRA) onde altera a Portaria de Consolidação nº  
202 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos  
203 federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde; Teto Financeiro da  
204 Rede de Oftalmologia e Redefinição de Referências: referência da região é o município de Nova Iguaçu.  
205 SIOPS: Só o município de Paraty não homologou; Dia Mundial do Câncer: comemorado em 4 de  
206 fevereiro. Os municípios que quiserem divulgar sua agenda de atividades devem enviar a programação  
207 até o dia 24 de janeiro para o e-mail: inscricaoantp.saude@gmail.com; Projeto de implantação de 01  
208 equipe de Saúde da Família no município de Paraty; Projeto de implantação de 01 Equipe de





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

**ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

209 Consultório na Rua Modalidade 1, no Município de Paraty; Envio ao Ministério da Saúde dos nove  
210 Planos Regionais da Rede Cegonha; Nota Técnica referente aos planos das regiões Noroeste e Baía da  
211 Ilha Grande; Dia Mundial de combate à Hanseníase. Eu, Andréia Garcia Gonçalves, Assistente da  
212 Secretaria Executiva da CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata. Paraty, 30 de janeiro de 2018.

Andréia Garcia Gonçalves  
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG

Ana Luiza Latini  
Representante de Nível Central SES/RJ

Lidiani de Vasconcelos Paula Marculino de Oliveira  
Secretária Municipal de Saúde de Mangaratiba

Martha Cardoso Cruz  
Secretária Municipal de Saúde de Paraty

Renan Vinícius Santos de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde de Angra dos Reis