



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

Ata da 8ª. Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Norte

1 Aos vinte e sete dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezoito, às dez horas e cinquenta minutos,
2 deu-se início na Secretaria Estadual de Saúde, na Rua México, nº 128, Sala 19, 10ºAndar, Centro, Rio de
3 Janeiro/RJ, a oitava Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Região Norte, contando
4 com a presença dos membros da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES): Maria de Fátima
5 Cavaleiro (Representante Titular do Nível Central SES/RJ), Rafaela Almeida (Representante Suplente do
6 Nível Central SES/RJ), Geane Baptista (Secretária Executiva da CIR/Norte), Carla S. Manhães
7 (Assistente da Secretaria Executiva da CIR/Norte) e das Secretarias Municipais de Saúde: Valéria Correa
8 Lopes (Suplente da SMS Campos dos Goytacazes), José Antônio Fonseca (Secretário da SMS São João
9 da Barra), Sebastião Campista (Secretário de Saúde SMS São Francisco de Itabapoana), Bruna Siqueira
10 (Secretária da SMS São Fidélis), Delba Barros (Suplente da SMS Quissamã), Fernando Vaz Júnior
11 (Representante SMS Conceição de Macabu), Bruna Araújo (Secretária SMS São Fidélis), Leonardo
12 Sarmiento (Secretário de Saúde SMS Carapebus), Gustavo Gusmão (Secretário da SMS Macaé); e os
13 seguintes convidados: Ricardo Mourão (Técnico SMS Carapebus), Angela Athaydes (Técnica SMS São
14 Francisco de Itabapoana), Carlos Roberto Guerra (Técnico da SMS Campos dos Goytacazes), Meirielly
15 Pedra (Técnica da SMS São João da Barra), Geiza Retameiro (Técnica SMS São João Barra), Thayna
16 Rissa (Técnica da SMS São Francisco de Itabapoana), Deusilane Galiza (Técnica SMS Macaé), João
17 Farjalla (Hospital São João Batista/Macaé), Darteson Gutierrez (Hospital São João Batista/Macaé), Sávio
18 Mussi (Técnico SMS Macaé), Amanda Ferreira (Superint. de Regulação Estadual/SES/RJ), Walter Godoi
19 (SEINSF/MS), Eduardo Lenini (Coordenação Estadual da Urgência e Emergência (CURGE/SES/RJ),
20 Elisabet Pauer (Assessoria de Regionalização/SES/RJ), Tatiana Bozza (Técnica da SAECA/SES/RJ),
21 Phelipe Roela (Técnico da SAECA/SES/RJ), Antônia Bernardo (Técnica da SAECA/SES/RJ), Lídia
22 Balciunas (Técnica da SAECA/SES/RJ), Marcelo Rodrigues (Superintendente da SAECA/SES/RJ),
23 Maria Giseli Ferreira (Coordenação Estadual Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência -
24 RCPD/SAECA/SES/RJ), Mário Andrade (Técnico São Fidélis), Sandro Régis (Representante Regional da
25 Câmara Técnica na CIB) e D'Stefano Marcondes (Apoiador Regional do COSEMS/RJ). A Plenária
26 contou com a presença da Representação da SES/RJ e de oito Secretarias Municipais de Saúde, sendo
27 cinco Secretários de Saúde e três Suplentes. Maria de Fátima Cavaleiro, Representante Titular do Nível
28 Central iniciou a reunião, dando boas-vindas a todos e falou do objetivo da realização da reunião da CIR
29 na SES/RJ para oportunizar a participação das Áreas Técnicas da SAECA/SES/RJ, Urgência e



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

30 Emergência, RCPD e Regulação, na solução dos assuntos recorrentes na Região como: Rede de
31 Cardiologia, Rede de Oftalmologia, Referência em Reabilitação Física e Urgência e Emergência. Após
32 iniciou uma rodada de apresentação entre os participantes da reunião. **I- Apresentação -1. Planejamento**
33 **Regional Integrado - Trabalho do Grupo Condutor Regional (Solicitado pela Assessoria de**
34 **Planejamento/SES/RJ)** - Rafaela Almeida, Representante Suplente do Nível Central informou sobre o
35 andamento dos trabalhos do Planejamento Regional Integrado onde o Grupo Condutor da Região,
36 Coordenado por Ricardo Mourão (Técnico da SMS de Carapebus), concluiu o Plano com as informações
37 Regionais e que agora está sendo alimentado com as contribuições das Áreas Técnicas da SES/RJ e será
38 padronizado para todas as Regiões do Estado; falou sobre o cronograma das atividades que será
39 repactuado na CIB e encaminhado às Regiões, que terá como a primeira etapa a realização de um
40 Seminário com a presença dos Técnicos Municipais, SMSs, Área Técnicas da SES/RJ, previsto para o dia
41 18/09; a segunda etapa está prevista para o dia 02/10 com a realização do Seminário de Governança
42 Regional com a presença da ENSP, CONASS, Ministério da Saúde, Áreas Técnicas da SES/RJ, dos
43 Municípios e SMSs. Falou que a intenção é a construção de um Plano consistente para que a próxima
44 Gestão possa ter conhecimento das necessidades em Saúde das Regiões e do Estado. **II- Pactuação -1.**
45 **Aprovação das Atas da 6ª e 7ª Reuniões Ordinárias da CIR/N-2018** – as atas da 6ª e 7ª CIR foram
46 aprovadas. **2. Pactuação das Metas dos Indicadores da Região Norte-Ano 2018. (Solicitado pela**
47 **Assessoria do Pacto)** - Rafaela Almeida alertou sobre a necessidade da inserção dos indicadores no link
48 correto, sendo as metas bipartites no FORMSUS que já está disponível e as metas dos indicadores
49 tripartites no link do Ministério da Saúde, que ainda não foi disponibilizado. Destacou a importância da
50 apresentação e aprovação pelos Conselhos Municipais de Saúde com a respectiva publicação. Todos os
51 documentos deverão ser assinados pelos Gestores e enviados à Assessoria do Pacto através do email:
52 pactoses@gmail.com e para esclarecimentos de possíveis dúvidas, disponibilizou o telefone: 21-
53 23333814. A CIR aprovou a Pactuação das Metas dos Indicadores da Região Norte para 2018. **3.**
54 **Definição da Coordenação da CIES Regional. (Solicitado pela CIR)** - Maria de Fátima Cavaleiro
55 falou sobre as dificuldades da realização dos trabalhos da CIES Regional devido à falta de Coordenação
56 para a condução da Comissão; confirmou que a SMS de Macaé havia mantido a indicação da Técnica
57 Elaine Antunes para a Coordenação; Bruna Araújo (Secretária da SMS de São Fidélis) indicou a Técnica
58 Solange Mendonça como Suplente na Coordenação da Comissão, tendo a aprovação da CIR. **4. Rede de**
59 **Oftalmologia da Região Norte. (Solicitado pela CIR)** - Marcelo Rodrigues (Superintendente da



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

60 SAECA/SES/RJ) falou sobre o conhecimento da reclamação da Região sobre a falta de atendimento no
61 Serviço Referenciado em Oftalmologia, localizado no Hospital da Sociedade Portuguesa de Beneficência
62 de Campos dos Goytacazes, da SMS de Campos dos Goytacazes. Valéria Lopes, Suplente da SMS de
63 Campos, informou que já havia conversado com o Representante do Hospital, não havendo mais
64 possibilidade de dar continuidade ao atendimento da Rede de Oftalmologia aos demais Municípios da
65 Região, mas que iria continuar prestando atendimento somente aos Municípios de Campos. Marcelo
66 Rodrigues destacou que havia conversado com o apoiador Regional do COSEMS/RJ da Região Norte e
67 Noroeste, D'Stefano Marcondes para ver a disponibilidade do Prestador de Serviço em Oftalmologia da
68 Região Noroeste, o Hospital São José do Avaí, passar a atender aos Municípios da Região Norte. Delba
69 Barros, Suplente da SMS de Quissamã, falou que devido à distância não haveria interesse no
70 encaminhamento de pacientes para Itaperuna; Sando Régis Barreto, técnico da SMS de Macaé, também
71 falou da dificuldade de acesso aos Serviços da SMS de Itaperuna; ambos relataram a preferência para o
72 encaminhamento de pacientes ao Serviço localizado em Niterói. Marcelo Rodrigues falou que como não
73 está sendo ofertado mais o Serviço pelo Prestador da SMS de Campos, o recurso financeiro será retirado e
74 o mesmo será Desabilitado como Referência Regional. Após o debate, Marcelo Rodrigues falou que irá
75 encaminhar à Região um estudo com a capacidade instalada dos Serviços disponíveis localizados nas
76 Regiões Noroeste e Metro II (Niterói e São Gonçalo) e sugeriu que o Grupo de Trabalho da
77 PPI/Regulação da Região de posse desse estudo, defina os prestadores de serviços de melhor acesso
78 geográfico para os Municípios da Região, para encaminhar para pactuação das novas referências da Rede
79 de Oftalmologia em CIR e posteriormente em CIB. **5. Rede Cardiologia Região Norte. (Solicitado pela**
80 **CIR)** - Tatiana Bozza com apoio de Phelipe Roela, ambos Técnicos da SAECA/SES/RJ, fizeram a
81 apresentação de um estudo contendo os dados de informação da produção dos últimos seis meses dos
82 Serviços de Referência em Cardiologia na Região Norte; falou que Campos executou 80% e Macaé 60%
83 do atendimento pactuado pela PPI; Sandro Régis Barreto, Técnico da SMS de Macaé, informou que a
84 baixa produtividade ocorreu nos meses de maio e junho devido a um erro do setor de faturamento no
85 encaminhamento da informação e será reapresentada. Tatiana Bozza deu continuidade à apresentação
86 com a produção e migração dos Hospitais Habilitados da Rede de Cardiologia da Região Norte: Hospital
87 Escola Álvaro Alvim, Santa Casa de Misericórdia de Campos e Hospital São João Batista de Macaé; o
88 estudo apresentado será disponibilizado a todos. D'Stefano Marcondes, Apoiador do COSEMS/RJ,
89 lembrou que em relação a migração apresentada haveria a necessidade de um estudo em conjunto com a



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

90 Regulação Estadual para ver se houve falta de atendimento aos demais Municípios; Delba Barros,
91 Representante Suplente de Quissamã, informou que os Prestadores de Campos não estão atendendo a
92 contento o Município de Quissamã, havendo uma demora de aproximadamente 2 meses para
93 agendamento, o que não se justifica pelos dados apresentados pela SAECA. Marcelo Rodrigues solicitou
94 que a Representante da Superintendência de Regulação da SES/RJ, Amanda Ferreira verificasse o assunto
95 junto a Regulação Regional. Valéria Lopes falou sobre a necessidade de Repactuação e Reprogramação
96 da PPI na Região. Tatiana Bozza destacou que não há recursos novos disponíveis pelo Ministério da
97 Saúde e qualquer Repactuação deverá ser através de Remanejamento de Recurso de Prestadores de
98 Serviço que não estejam realizando o Pactuado. Respondendo ao questionamento do Secretário de Saúde
99 de São Francisco de Itabapoana, Sebastião Campista, esclareceu que as informações apresentadas
100 referentes à verificação dos atendimentos se dão por informações disponíveis nos Sistemas como:
101 TABNET e TABWIN. E que o SISPPPI não está funcionando; falou ainda que a SAECA disponibiliza
102 uma planilha em EXCEL com as informações de atendimento, caso haja solicitação do Município.
103 Ricardo Mourão (Suplente da SMS de Carapebus), perguntou se o novo fluxo de Solicitação de
104 Remanejamento de PPI passar pela CIR são para todas as Regiões, Marcelo Rodrigues informou que sim;
105 Ricardo Mourão informou que não tinha conhecimento de ter sido apresentado na CIR/Norte da entrada
106 de Municípios de outras Regiões na Região Norte, Marcelo Rodrigues se desculpou e disse que ficaria
107 atendo para que esse tipo de fato não ocorresse mais. Bruna Araújo da SMS de São Fidélis, lembrou sobre
108 a dificuldade de acesso aos atendimentos que ocorre sempre no segundo semestre sendo necessário a
109 organização da Rede. A Técnica da SMS de São João da Barra, Meirielly Pedra falou que a Central de
110 Regulação faz a regulação dos procedimentos, mas os Municípios da Região tem dificuldade no acesso
111 aos Serviços de Saúde Pactuados pela PPI com os Prestadores de Serviços da SMS de Campos, em
112 decorrência da complementação de tabela diferenciada pela SMS Campos para atendimentos aos seus
113 munícipes, ficando os outros Municípios com dificuldade do referido atendimento; Sebastião Campista
114 (Secretário de Saúde de São Francisco de Itabapoana) reforçou que o grande problema existente na
115 Região é a complementação de tabela paga pela SMS Campos aos Hospitais Prestadores de Serviço,
116 dificultando o atendimento aos demais Municípios que possuem pactuação pelo SUS. Marcelo Rodrigues
117 falou que a SAECA preparou a apresentação visando mostrar que os atendimentos estão sendo realizados
118 na Região e que ainda existe disponibilidade de recursos financeiros, e que a Região Norte possui
119 Serviços em Cardiologia compatíveis com a sua necessidade, sendo que os remanejamentos solicitados



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

120 pelos Municípios se efetivado geraria a desabilitação destes Serviços e problemas de deslocamento para
121 outros Serviços pelos Municípios; alertou também para a necessidade de melhorar a informação
122 disponibilizada pela SMS de Macaé. Destacou que não haveria possibilidade de pactuação da nova Rede
123 de Cardiologia na presente plenária, sendo necessário um melhor estudo e organização dos fluxos na
124 Região. Delba Barros falou que a SES/RJ como organizadora do sistema deveria trazer um estudo com a
125 definição de atendimento para os Municípios da Região. O Técnico da SMS Macaé, Sávio Mussi
126 informou que o Serviço do Hospital São João Batista/Macaé tem capacidade para atender a 50% da
127 Região no procedimento de cateterismo. Maria de Fatima Cavaleiro solicitou que Marcelo Rodrigues
128 apresentasse um encaminhamento ao assunto, tendo sido sugerido que seja realizada uma reunião com a
129 SAECA na SES/RJ, com objetivo a partir de um estudo prévio, estabelecer novos parâmetros de
130 atendimento e referenciamento na Região; a reunião ficou prevista para o dia 19/09, às 10h, com a
131 presença dos Secretários Municipais de Saúde, Técnicos Municipais de Controle, Avaliação e Regulação,
132 Prestadores de Serviço (Hospitais de Campos e Macaé), Coordenação da Regulação Estadual e Regional,
133 Coordenação de Urgência e Emergência Estadual e Regional, apoiador COSEMS/RJ e Representante do
134 Nível Central para continuidade da discussão sobre a definição das referências para a Rede de Cardiologia
135 da Região Norte; foi mais uma vez enfatizada a necessidade da Região conversar e fazer um estudo
136 referente a todos os procedimentos que se complementam desde o atendimento ambulatorial, as cirurgias
137 e possível necessidade de utilização de leitos de UTI, bem como, ainda deverão levar em conta os
138 atendimentos feitos a Rede de Urgência e Emergência e assim definam quem será a Referência no
139 Atendimento na Rede de Cardiologia para cada Município da Região. A sugestão da realização do estudo
140 pela Região e a reunião foi aprovada pela CIR. Maria de Fátima Cavaleiro esclareceu que os problemas
141 referentes aos procedimentos que dependem da Rede de Cardiologia serão discutidos na reunião prevista
142 para todos Técnicos, Gestores e Prestadores juntamente com a CURGE e SAECA no próximo dia 19/09.
143 Marcelo Rodrigues falou da proposta do CONASS para o Ministério da Saúde para o aumento do número
144 de vagas/cadeiras para a Terapia Renal Substitutiva (TRS) e que a SAECA está fazendo um estudo para
145 que os Prestadores de Serviço aumentem as vagas no Estado e solicitou que os Gestores verifiquem com
146 seus Prestadores essa possibilidade que só poderá ser efetuada com a aprovação da Vigilância Sanitária; e
147 apresentou a Técnica da SAECA/SES/RJ responsável pela (TRS), Antônia Bernardo que falou sobre a
148 solicitação da SMS Campos à SES/RJ em disponibilizar novos pontos de atendimento para TRS;
149 esclareceu que a SES/RJ entrou em contato com a SMS de Itaperuna que disponibilizou um terceiro turno



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

150 no Prestador de Serviço de Hemodiálise do Município, mas que a SMS Campos não havia encaminhado
151 os paciente. Valeria Lopes esclareceu que os pacientes não aceitaram ir por ser o terceiro turno e pediu
152 para que mantivesse a disponibilidade; Antônia Bernardo explicou que não seria possível tal ação, sem
153 uma real ocupação do Serviço, pois havia necessidade da manutenção de toda logística como:
154 profissionais e aquisição e insumos. **6. Solicitações de remanejamento de PPI enviadas pela SMSs de**
155 **São Fidélis, Conceição de Macabu, Quissamã e Macaé. (Solicitado pela CIR)** - Maria de Fátima
156 Cavaleiro falou que as solicitações de remanejamento de PPI serão debatidas e definidas a partir da
157 reunião prevista para dia 19/09. **7. Grade de Referência Urgência e Emergência. (Solicitado pela CIR)**
158 - Eduardo Lenine (Coordenador Urgência e Emergência da CURGE/SES/RJ) explicou que a
159 Coordenação é responsável pela Rede Estadual de Urgência e Emergência e presta apoio as Coordenações
160 Regionais, que na Região Norte é realizado por Carlos Guerra; falou da importância da interface da
161 Urgência e Emergência com as demais Redes; e prestou esclarecimentos sobre os componentes da Rede
162 de Urgência e Emergência. Sebastião Campista perguntou sobre o recurso financeiro disponibilizado e
163 Eduardo Lenini esclareceu que houve disponibilização de recurso para qualificação dos Hospitais
164 considerados como porta de entrada geral, Hospital Ferreira Machado e Hospital Geral de Guarus em
165 Campos e o Hospital Público de Macaé; falou que houve também repasse de recurso para qualificação de
166 leitos de UTI. Deu esclarecimentos sobre os componentes da Rede e os recursos que são disponíveis após
167 sua implantação, como SAMU, UPA 24h, e que os demais recursos necessitam de implantação dos leitos.
168 Sebastião Campista perguntou sobre a regulação da porta de saída e Eduardo Lenini explicou que o plano
169 é a parte estática onde se define a implantação dos componentes da RUE, mas que existe a parte dinâmica
170 que se dá na definição da Grade de Referência e na construção dos fluxos de atendimentos que deverão
171 ser discutidos pelos Técnicos no Grupo de Trabalho e definido pelos Gestores na CIR. Prestou os
172 esclarecimentos solicitados sobre as responsabilidades com o paciente, esclarecendo que deve conter na
173 construção do fluxo, as responsabilidades no transporte do paciente pós-atendimento de urgência, bem
174 como, deveria contar com um Núcleo Interno de Regulação (NIR) visando ter contato com os
175 responsáveis pelas transferências e uma interface com a Central de Regulação de Leitos. **8. Plano RCPD**
176 **Norte - Definição da Referência em Reabilitação Física (Solicitado pela CIR)** - Maria Giseli Ferreira,
177 Coordenadora Estadual da RCPD, falou que embora tenha tido conhecimento que o Plano da
178 RCPD/Norte tenha sido revisto, mas não pacutado, em vista da falta de atendimento na Região em
179 Reabilitação Física devido ao Fechamento do Serviço. A SAECA ainda não havia recebido oficialmente



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

180 da SMS Campos a informação do Descredenciamento do Serviço localizado no Hospital Geral de Guarus
181 em Campos dos Goytacazes; esclareceu que esse Serviço foi Habilitado pelo Ministério da Saúde anterior
182 a Constituição da Rede e que só possuía o atendimento em uma modalidade, sendo que atualmente um
183 CER deve ser Habilitado sendo Referência em demais Deficiências. Delba Barros falou que seria
184 necessário que a SES/RJ definisse a Referência para atendimento em Reabilitação Física para a Região.
185 Maria Giseli esclareceu sobre o incentivo Federal para instalação de CER e informou que iria encaminhar
186 à Região a devolutiva do Plano RCPD com as recomendações e Marcelo Rodrigues solicitou a
187 representante de Campos que formalize a Desabilitação do Serviço e incentivou os Gestores em instituir
188 um CER na Região para o melhor acesso dos pacientes. **III. Informes:1. Nota Técnica Orientadora:**
189 **Fluxo para Emendas Parlamentares; Fluxo para Solicitação de Habilitações, Credenciamentos e**
190 **Planos e outros; Fluxo Remanejamento de PPI; Entrega dos documentos quando da solicitação de**
191 **pauta na CIR. (Solicitado pela Assessoria de Regionalização)** a SE-CIR falou sobre a nota orientadora
192 elaborada pela Assessoria de Regionalização que já havia sido encaminhada a todos os membros da CIR.
193 **2. Solicitação de Remanejamento de PPI da SMS Carapebus** - Ricardo Mourão apresentou os
194 documentos referentes à solicitação que foi analisada pela Câmara Técnica para o devido
195 encaminhamento à SES. **3. Informes CIB/RJ.** - Sandro Régis já encaminhou os informes as SMS por e-
196 mail. **4. Informes do COSEMS/RJ.** D'Stefano Marcondes já encaminhou os informes as SMS por e-
197 mail. Nada mais a tratar, às quatorze horas e cinquenta minutos, Maria de Fátima Cavaleiro,
198 Representante Titular do Nível Central encerrou a 8ª Reunião Ordinária da CIR/N. Eu, Geane Baptista,
199 Secretária Executiva da CIR/N, lavrei e assinei a presente ata. Rio de Janeiro, vinte e sete de agosto de
200 2018.

Geane Baptista
Secretária Executiva da CIR/N

Maria de Fátima Cavaleiro
Representante Titular do Nível Central

Valéria C. Lopes
Suplente da SMS de Campos dos Goytacazes

Leonardo Sarmento
Secretário de Saúde da SMS de Carapebus



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

Fernando Vaz Junior
Representante da SMS de Conceição de Macabu

Gustavo Gusmão
Secretário da SMS de Macaé

Sebastião Campista
Secretário da SMS de São Francisco de Itabapoana

Delba Barros
Suplente da SMS de Quissamã

José Antônio Fonseca
Secretário de Saúde da SMS de São João da Barra

Bruna Araujo
Secretária da SMS de São Fidelis