



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

1 Ao vigésimo quarto dia do mês de setembro do ano de dois mil e dezenove, às treze
2 horas e trinta minutos na Secretaria Estadual de Saúde/RJ, foi realizada a nona
3 reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e
4 dezenove, contando com a presença dos seguintes membros: Rebecca Cabral,
5 **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da**
6 **CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR Noroeste,**
7 **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Marcelo Rezende
8 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Humberto Chaves
9 (Gestor), **Secretaria Municipal de Saúde de Itaocara**: Cátia Andrade (Gestora);
10 **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**: Ignael Muniz (Gestor); **Secretaria**
11 **Municipal de Saúde de Laje do Muriaé**: Antônio Freitas (Gestor); **Secretaria**
12 **Municipal de Saúde de Miracema**: Gleice Feijó (Gestora); **Secretaria Municipal**
13 **de Saúde de Natividade**: Marília Serrano (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde**
14 **de Santo Antônio de Pádua**: Evaléria Jobim (Gestora); **Secretaria Municipal de**
15 **Saúde de São José de Ubá**: Marcelo Poeys (Gestor); **Secretaria Municipal de**
16 **Saúde de Varre-Sai**: Rafael Fabbri (Gestor); D'Stefano Silva (COSEMS); Renata
17 Carnevale (AR); Maria Edéa (Coord. CREG); Rita Silva (SGAIS/SES); Eduardo
18 Fernandes (SGAIS/SES); Janaína Guimarães (SAPS/SGAIS/SES); Célia Maia
19 (Coord. Saúde Mental); Regina Canedo (SEP); Sara Gonçalves (SEP/SES); Daniel
20 Elia (SAPV/SGAIS/SES); Ilcilaine Rocha (CT SMS Aperibé). A plenária contou com
21 a presença da representação da SES, de dez Secretarias Municipais de Saúde, sendo
22 nove Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Itaocara, Itaperuna, Laje do Muriaé,
23 Miracema, Natividade, Santo Antônio de Pádua, São José de Ubá e Varre-Sai, e um
24 suplente: Bom Jesus do Itabapoana. Ficaram sem representação os municípios de
25 Aperibé, Cambuci, Italva e Porciúncula. Rebecca iniciou a reunião agradecendo a
26 presença de todos. Rebecca expôs os seguintes pontos de pauta: **I. Apresentação: 1.**
27 **Resultados PREFAPS.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela área técnica da
28 APS da SES. Camila Nóbrega, representante da SAPS, iniciou a apresentação explicando
29 como o PREFAPS pode qualificar a APS, através do apoio a ESF dos municípios, a partir da
30 manutenção e expansão das equipes de saúde da família (eSF) e de saúde bucal na
31 estratégia de saúde da família (eSB/SF), bem como fomentar a qualidade e o alcance de
32 metas no âmbito da APS. Camila falou do Componente I (Sustentabilidade da Atenção
33 Primária à Saúde), destinado a manutenção das eSF eSB implantadas nos municípios,
34 consolidação da ESF como estratégia prioritária, 91 municípios foram contemplados neste
35 componente, correspondendo a um total de R\$ 32.272.417,25. Camila explicou sobre o



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

36 Componente II (Expansão da Estratégia Saúde da Família), destinado aos municípios que
37 implantarem novas equipes de Saúde da Família (eSF) e novas equipes de Saúde Bucal (eSB)
38 . (Comprovação por meio da aprovação do projeto de credenciamento de equipes, seguindo
39 critérios da Deliberação CIB-RJ nº 5.940 de 05 de setembro de 2019). Apenas um município
40 recebeu o valor correspondente a este componente por ter implantado duas novas equipes
41 de Saúde da Família – credenciadas pelo Ministério da Saúde e publicadas pela Portaria nº
42 3.575, de 5 de novembro de 2018. Camila apresentou o Componente III (Desempenho da
43 APS), que visa qualificar as ações desenvolvidas pelas eSF através do monitoramento e
44 avaliação de indicadores considerados estratégicos; será transferido ao município a cada 4
45 (quatro) meses e estará relacionado diretamente ao alcance das metas estabelecidas pelos
46 indicadores previstos no PREFAPS. Camila apresentou para os gestores a Avaliação 1º
47 Quadrimestre 2019 - Componente de Desempenho da APS. Nesta ata, serão enfatizados os
48 resultados dos municípios da região Noroeste. Em relação ao Indicador 1: Razão de
49 consultas médicas na USF por população estimada coberta na ESF, o qual apenas os
50 municípios Itaperuna e Natividade atingiram a meta de 0.3. Indicador 2: Razão de consultas
51 de enfermagem na USF por população estimada coberta na ESF, apenas os municípios de
52 Bom Jesus do Itabapoana, Natividade e Porciúncula atingiram a meta de 0.2. Indicador 3:
53 Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na
54 população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária, apenas os
55 municípios de Itaocara, Miracema, Porciúncula e S.J. de Ubá atingiram a meta de 0.2.
56 Indicador 4: Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal,
57 apenas os municípios de Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Cardoso Moreira, Itaocara,
58 Miracema, Porciúncula, Sto. Antônio de Pádua e S.J. Ubá atingiram a meta de 75%. Camila
59 explicou a importância desse indicador para a saúde da mãe e da criança. Dra. Renata
60 Carnevale informou que foi realizado um levantamento de números de partos cesárea
61 comparado ao número de parto normal e mais de 90% da região realiza o parto cesárea, o
62 que não faz sentido em relação às políticas públicas, explicou Renata. Precisamos ter mais
63 de 70% de cobertura da Saúde da Família, a cobertura é alta, porém os resultados não são
64 tão favoráveis assim. Dra. Renata explicou que a região precisa trabalhar esses números,
65 pois alguns Cofinanciamentos vão estar atrelados à atenção primária. Camila explicou da
66 importância da descentralização do pré-natal, tendo em vista que o pré-natal de risco
67 habitual deve ser acompanhado pela equipe de Saúde da Família. Camila explicou que no
68 Indicador 8 - Proporção de equipes de Saúde da Família que realizam, no mínimo, 70% de
69 ações do rol elencado para APS, baseado no PMAQ-AB, esse indicador tem o objetivo de
70 mensurar o quantitativo de serviços ofertados para a população, em relação ao total de
71 serviços e ações preconizados para a Estratégia Saúde da Família. Os municípios cujas eSF



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

72 realizam, no mínimo, 50% de ações do rol elencado para APS, baseado no PMAQ-AB, com
73 cumprimento de meta – 1º quadrimestre 2019, são apenas Natividade, Porciúncula e Sto.
74 Antônio de Pádua. Camila explicou o Indicador 9: Proporção de equipes de Saúde Bucal da
75 ESF que realizam, no mínimo, 70% de ações do rol elencado para saúde bucal para APS,
76 baseado no PMAQ, este indicador apresenta a proporção de equipes de Saúde Bucal da ESF
77 que realizam, no mínimo, 70% de ações do rol elencado para saúde bucal para APS, baseado
78 no PMAQ. Os municípios que cumpriram essa meta no 1º quadrimestre 2019, foram apenas
79 Bom Jesus do Itabapoana, Cardoso Moreira, S.J. de Ubá e Varre-Sai. No Indicador 11: Índice
80 de atendimentos por condição de saúde avaliada, Camila explicou que apenas os municípios
81 de Bom Jesus do Itabapoana, Itaperuna e Natividade atingiram os resultados esperados e
82 falou sobre os materiais de apoio PREFAPS, e o guia de para qualificação de equipes. II.
83 **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 8º Reunião Ordinária da CIR Noroeste realizada em**
84 **Itaperuna.** Rebecca informou que a minuta da Ata já foi disponibilizada aos Gestores
85 anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 9ª
86 Reunião Plenária CIR de 2019. Não havendo objeções a ata foi pactuada. 2. **Resposta**
87 **processo SEI-08/002/001116/2019 referente ao Ofício de Remanejamento de PPI nº**
88 **129/2019 da SMS de Itaocara.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Janaína
89 Leite, Suplente da SMS de Itaocara. Cátia Andrade explicou sobre a solicitação exibida
90 abaixo. Sem objeções, o ponto foi pactuado.

Município Encaminhador	Agregado	Município Executor Anterior	Cota Física Anual	Cota Financeira Anual	Município NOVO Executor
MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL					
ITAOCARA	0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - 223144 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	ITAOCARA	476	4.760,00	ITAPERUNA

91 **3. Pactuação da Matriz Regional de Ações de EPS 2020.** Rebecca informou que
92 este ponto foi solicitado pela área técnica de Educação Permanente da SES. Foi
93 apresentado por Diogo Coimbra, Secretário Executivo da CIR Noroeste. Diogo exibiu
94 a matriz trabalhada pela região com as futuras capacitações desejadas. Regina
95 Canedo, da SEP, notificou que as justificativas não justificam as ações, que é preciso
96 reavaliar as ações, que para uma população grande, é interessante os minicursos do
97 Telessaúde Uerj, que podemos pensar em cursos EAD ou até mesmo semipresenciais.



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

98 E que, em relação a questão do mestrado, que o mesmo deverá ser aberto para todos
99 com ampla divulgação, é preciso que se faça uma parceria com instituição de ensino,
100 que seria interessante pensar em uma especialização ao invés de um mestrado. A
101 matriz foi pactuada, porém passará por uma reorganização e adequações. **4.**
102 **Pactuação dos Nomes dos Participantes no curso de Gestão de Projetos de**
103 **Educação Permanente em Saúde.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado
104 pela área técnica de educação Permanente da SES. Rebecca informou sobre a
105 capacitação que será realizada pela área técnica de EP da SES no TCE, nos dias
106 24/10, 31/10, 07/11 e 14/11 e explicou sobre a pactuação dos nomes enviados, dos 3
107 primeiros profissionais de saúde indicados, que atuem na área de Educação
108 Permanente em Saúde dos municípios da Região Noroeste. Foram indicados os nomes
109 dos profissionais: Diogo Coimbra, SE da CIR NO, Itaeci Ruas, do NDVS NO e
110 Cleber Andrade Silva, da SMS de Natividade. Não havendo objeções o ponto foi
111 pactuado. **5. Validação das informações referentes à Linha de Cuidado do**
112 **Diabetes Mellitus.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela Assessoria de
113 Regionalização e explicou sobre o e-mail enviado pela SE da CIR NO e já respondido
114 por todos os municípios. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **6. Assistência**
115 **Farmacêutica.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado por Suzete Henrique,
116 Superintendente de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos da SES.
117 Rebecca explicou que será necessário pactuar o nome de dois representantes
118 farmacêuticos por região (titular e suplente), sendo cada um de municípios diferentes,
119 para compor a Comissão Estadual de Assistência Farmacêutica. Os nomes
120 apresentados foram: Titular: Michelle Braga, do município de Aperibé, e Suplente:
121 Helen Figueira Monteiro, do município de Natividade. Não havendo objeções, o
122 ponto foi pactuado. **7. Pactuação da Alteração do Projeto de Educação**
123 **Profissional a ser utilizado com o Recurso de Educação Permanente em Saúde**
124 **alocado em Itaperuna/RJ.** Rebecca informou que este ponto foi solicitado pela CT
125 da CIR NO. Diogo explicou que foi discutido na reunião da CT da CIR, sobre o
126 projeto de Capacitação dos ACS que a região Noroeste pretende fazer. O projeto
127 estava sendo desenhado para capacitar os ACS em Hipertensão Arterial, Diabetes,
128 Acolhimento e Humanização para os 14 municípios da região. Mas após discussão,
129 foi aprovado que a área temática do projeto seja alterada para capacitar os ACS dos
130 14 municípios da região Noroeste utilizando como suporte os Cadernos do Ministério
131 da Saúde para a Estratégia de Saúde da Família, levando em consideração o
132 significado de Território, o significado da Estratégia Saúde da Família, com o



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

133 Acompanhamento da criança voltado para imunização e medidas antropométricas, o
134 Acompanhamento das DCNT - Hipertensão e Diabetes, o Acompanhamento de
135 doenças epidemiológicas como Hanseníase e Tuberculose, o Acompanhamento das
136 Gestantes e o Trabalho em conjunto com a Vigilância Ambiental no que se refere às
137 Arboviroses e em conjunto também com a Saúde Mental na verificação do uso
138 contínuo da medicação. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **III. Informes:**
139 **1.OF. 269/2019 - Solicitação de Ambulância.** Diogo informou que este ponto foi
140 solicitado pelo Prefeito de Laje do Muriaé, Dr. José Eliezer Tostes Pinto. Diogo
141 explicou que recebeu via SEI a solicitação do município, e que por isso, a AR quer
142 saber qual o tipo de ambulância foi solicitado pelo mesmo, para posterior análise da
143 SES/RJ. O gestor da SMS de Laje do Muriaé, Antônio Freitas, informou que esta
144 solicitação foi feita à SES porque o município está sem ambulância para transporte
145 dos pacientes. Dra. Renata Carnevale explicou que já existe uma pactuação para
146 ambulâncias, que todos vão ganhar uma e um transporte sanitário, e que a previsão de
147 entrega das mesmas é para o fim do mês de setembro. Diogo explicou que o caminho
148 primeiro, é passar pela CIR, para seguir os trâmites necessários. **2. Alteração de**
149 **endereço do CER, no município de Porciúncula:** Diogo informou que este ponto
150 foi solicitado por Marcelo Menin, SMS do município. Diogo explicou que a alteração
151 do endereço do CER, visto que a obra está localizada no loteamento Criciúma, na Rua
152 Osmam Lacerda Thuler, s/nº, tendo sido esta informação corrigida perante
153 divergência identificada em visita ao local pela equipe de monitoramento do MS. Tal
154 divergência se deu em função da área inicialmente prevista para a construção, que
155 embora pertencesse ao mesmo loteamento, se faz necessário afim de adequação à
156 legislação ambiental. Todas as informações fornecidas estão devidamente inseridas no
157 SISMOB. **3.Cofinanciamento de Oncologia.** Diogo informou que este ponto foi
158 solicitado por Elisabete Teixeira, técnica do município. Ignael Muniz (gestor SMS de
159 Itaperuna) explicou sobre a solicitação que o município de Itaperuna fez à SAECA,
160 sobre a adesão ao cofinanciamento da oncologia, através da resolução SES Nº 1.748,
161 de 16/10/2018. Ignael explicou que foi realizado um novo fluxo, estão formalizando
162 os protocolos clínicos e implantando um sistema de informação. Após esse processo,
163 encaminharão para a CIR, onde os senhores terão ciência. A implantação de
164 protocolos, seja de acesso ou clínicos, requerem esforço conjunto de gestores e
165 profissionais para que seu emprego seja, de fato, adequado às necessidades do
166 serviço, permitindo o estabelecimento de objetivos e metas por meio da
167 implementação de ações. Dra. Renata disse que existe uma queixa muito grande em



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

168 relação à regulação da região Noroeste, que todos têm dúvidas quanto à sua
169 produção, e que a SES resolveu tornar isso como missão, para que tudo fique claro,
170 tudo tem que ser resolvido de maneira correta quando existem regras, e que as
171 mesmas devem ser cumpridas. Humberto questionou dizendo que a região não vai se
172 opor pela organização, mas o que não pode acontecer é ficar esperando os pacientes
173 morrerem aguardando uma vaga. Dra. Renata disse que para isso existe um protocolo
174 de gravidade dos casos, que cada caso é um caso, mas que é preciso que os casos
175 graves sejam protocolados corretamente. Maria Edéa disse que a regulação traz uma
176 transparência para todos, que os municípios terão que trabalhar com os profissionais
177 reguladores, que no início será complicado, mas que depois todos se adaptarão. Ignael
178 disse que assim que o protocolo estiver pronto, irão apresentá-lo, e explicou que
179 Itaperuna dará flexibilidade para incluir solicitações. **4- Protocolo de Regulação de**
180 **Acesso.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por Elisabete Teixeira, técnica
181 do município de Itaperuna. Ignael Muniz (Gestor SMS de Itaperuna) explicou que a
182 SMS de Itaperuna está criando um protocolo de regulação do acesso às ações e
183 serviços de saúde do município e que utilizarão um sistema para regulação aos
184 procedimentos nos estabelecimentos contratados pelo município. Como toda a região
185 noroeste encaminha pacientes para Itaperuna, Ignael explicou que o protocolo deverá
186 ser utilizado por todos. **5. Ponto Eletrônico.** Diogo informou que este ponto foi
187 solicitado por Marcelo Poeys. Marcelo explicou que após a implantação do ponto
188 eletrônico no município, houve uma grande repercussão na classe médica e que os
189 mesmos procuraram o SMS e informaram que vão protocolar uma exoneração em
190 massa. **6. RAPS Região Noroeste.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por
191 Marcelo Poeys. Marcelo colocou em discussão a proposta de ampliação em Itaperuna
192 do CAPS AD II para CAPS III " Regional", atendendo os municípios de Itaperuna,
193 Laje do Muriaé e São José de Ubá. Célia Maia (Coord. Saúde Mental), explicou que
194 essa discussão já vem sendo feita desde 2018 sobre a implantação do CAPS AD III, o
195 que precisa ser feito é regionalizar o CAPS para alcançar o quantitativo populacional
196 recomendado para este serviço, pensam que a sede ficaria em Itaperuna e o transporte
197 dos pacientes seria de responsabilidade de cada município. Os municípios que
198 participariam são: Aperibé, Cardoso Moreira, Italva, Itaperuna, Laje do Muriaé e S.J.
199 Ubá. Célia informou que será montado esse fluxo para ser pactuado na CIR de
200 Outubro. **7. Cofinanciamento da RAPS.** Diogo informou que este ponto foi
201 solicitado por Célia Maia. Célia explicou para os SMS que o cofi-RAPS é um
202 programa de Cofinanciamento, fomento e inovação da RAPS no estado do Rio de



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

203 Janeiro, com o objetivo de reduzir as lacunas de cuidado em Saúde Mental, ampliar
204 recursos em cenários de vulnerabilidade social e violência, ampliar a cobertura de
205 atenção à crise no estado, fortalecer o projeto de desinstitucionalização de
206 aproximadamente 1000 pessoas com condições de alta hospitalar. Célia disse que irão
207 ser investidos R\$ 29.794.245,45 nos serviços de Saúde Mental do Estado até o final
208 de 2019, e cobrir 95% dos municípios. Célia explicou que existem 4 tipos de
209 modalidades de cofinanciamento, sendo eles: fortalecimento e inovação da Rede de
210 Atenção Psicossocial (cofi-RAPS), qualificação dos centros de atenção psicossocial
211 (qualicaps), plano de ampliação dos serviços da rede de atenção psicossocial (pas-
212 RAPS), financiamento para recursos hospitalares em Saúde Mental nos hospitais
213 gerais (firhme-RAPS). Célia explicou cada modalidade de cofinanciamento. **8.**
214 **Desdobramentos sobre a reunião com o HSJA, SES e SMS de Itaperuna.** Diogo
215 informou que este ponto foi solicitado por Marcelo Poeys e todos os SMS da região.
216 Rebecca explicou sobre as discussões ocorridas nas reuniões entre SES, HSJA e SMS
217 de Itaperuna, falou sobre os encaminhamentos da negociação com o HSJA, onde os
218 pacientes serão regulados pela central regional de regulação, para procedimentos de
219 média e alta complexidade dos recursos da PPI da região, e que a SES pagará o valor
220 acordado nas reuniões que abrangeram esse período. **9. Humanizar Repasses de**
221 **Cofinanciamentos.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela Assessoria de
222 Regionalização. Rebecca explicou sobre uma reportagem a ser informada pela área de
223 Comunicação Social da Secretaria de Estado de Saúde, que está preparando uma série
224 de textos sobre os seis tipos de cofinanciamentos que garantem aos 92 municípios do
225 Rio de Janeiro repasses em dinheiro. O material será divulgado à imprensa e, por isso,
226 precisa conter o maior número possível de informações relevantes. Rebecca informou
227 que o mesmo foi enviado a todos os SMS para respostas. Diogo informou que
228 nenhum município da região respondeu. Ficou acordado que a SE da CIR Noroeste irá
229 reenviar o e-mail e fazer uma nova solicitação. **10. Nota Informativa nº 190-2019-**
230 **CGPNI-DEIDT-SVS-MS, que versa sobre a Vacina Pentavalente na Rede de**
231 **Serviços do SUS.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela CIR Noroeste.
232 Rebecca apresentou a NI e explicou que as vacinas não foram distribuídas por um
233 desvio de qualidade, questão levantada pela ANVISA. A normalização dessa questão
234 está para ser efetivada até outubro de 2019. Tel. para contato para a retirada de
235 dúvidas: 61-33153874. **11. Informes sobre a Capacitação de Pré-Natal da Região**
236 **Noroeste.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pelo GC da RC da CIR
237 Noroeste. Diogo explicou sobre a questão do pagamento dos profissionais da



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

ATA DA 9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2019

238 capacitação, depois de muitos debates o pagamento será realizado quinta feira dia 26
239 de setembro de 2019. **12. Cenário Epidemiológico de Arboviroses e Febre**
240 **Amarela.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de
241 Vigilância em Saúde da SES/RJ. Rebecca explicou sobre o Cenário Epidemiológico
242 de Arboviroses e Febre Amarela na região e disse que está havendo um declínio na
243 curva. **13. Regulação Estadual.** Diogo informou que este ponto foi solicitado por
244 Diogo Coimbra, SE da CIR Noroeste. Rebecca explicou que a CIR passou a convidar
245 o regulador da Central Estadual de Regulação, visando melhorar a conversa entre a
246 regulação estadual e os municípios da região Noroeste, buscando sanar as dúvidas e
247 saber dos principais problemas e gargalos da regulação regional. Essa pauta será
248 recorrente nas reuniões da CT e da CIR Noroeste. Fabrício não pôde estar presente na
249 reunião, mas a coordenadora das Centrais Regionais de Regulação, Maria Edéa,
250 esteve. **14. Informes COSEMS.** Diogo informou que este ponto será exposto pelo Srº
251 D'Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-RJ, os itens de destaque para
252 conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da região como eventos e
253 portarias publicadas. D'Stefano informou que já enviou por e-mail as portarias
254 pertinentes ao período. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária
255 às dezesseis horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva
256 da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Rio de Janeiro, vinte e quatro de setembro de
257 dois mil e dezenove.