



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

1 Ao trigésimo dia do mês de junho do ano de dois mil e vinte, às dez horas, por
2 videoconferência, foi realizada a quarta reunião ordinária da Comissão Intergestores
3 Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte, contando com a presença dos seguintes
4 membros: Rebecca Cabral, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Cristiane
5 Carvalho, **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário**
6 **Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva**
7 **CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Ilcilani Rocha
8 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: José
9 Geraldo dos Reis (Suplente), **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**:
10 **Humberto Chaves (Gestor)**; **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Camila
11 Louvain (suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**: Nadine Polido
12 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Vanessa Gutterres
13 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**: Rodrigo Nogueira
14 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Marcelo Poeyes
15 (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Varre-Sai**: Rafael Fabbri (Gestor);
16 Nilton Ávila (Regulação Estadual); D'Stefano Silva (Apoiador COSEMS-RJ);
17 Elisabeth Teixeira, Kátia Andrade (SMS de Itaperuna). Liz Antunes (SMS S.J. Ubá)
18 A plenária contou com a presença da representação da SES de nove Secretarias
19 Municipais de Saúde, sendo cinco Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Itaperuna,
20 Miracema, São José de Ubá, Varre-Sai e quatro suplentes, Aperibé, Bom Jesus do
21 Itabapoana, Italva, Natividade. Ficaram sem representação os municípios de Cambuci,
22 Itaocara, Laje do Muriaé, Porciúncula e Sto. Antônio de Pádua. Rebecca agradeceu a
23 presença de todos na reunião e apresentou a nova gestora do município de Miracema a
24 Sra. Vanessa Gutterres. Rebecca expôs os seguintes pontos de pauta: **I.**
25 **Apresentação: 1. RUE Noroeste.** Rebecca informou que o ponto foi solicitado por
26 D'Stefano Silva, da SMS de Porciúncula, e Kátia Freitas, Coordenadora do GT RUE.
27 Kátia informou sobre a última reunião técnica do GT, com os técnicos da SES e do
28 COSEMS, e fez uma explicação sobre a planilha dos Leitos de Retaguarda. Kátia
29 apresentou para os gestores que a região tem um déficit de 54 leitos, entretanto
30 quando começamos a olhar todos os municípios observamos que eles têm condições
31 de terem leitos de retaguarda, mais para isso é preciso repensar os números de leitos
32 clínicos. Kátia pegou com exemplo o município de Aperibé que apresentou sete leitos,
33 mas tem cadastrado no CNES dezenove leitos, o município tem superávit de 12 leitos.
34 Kátia questionou se esses 19 leitos que estão no CNES realmente são usados, estão
35 operacionais, ou a necessidade do município seria mesmo sete leitos ou até menos de



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

36 sete leitos. Kátia explicou que nesses casos como exemplo de Aperibé quando o plano
37 RUE for aprovado os municípios com superávit não vão conseguir se contemplar com
38 os recursos da RUE, não vão conseguir qualificar e nem habilitar novos leitos. Todos
39 os municípios que estão com superávit de leitos precisam refletir se os leitos
40 excedentes realmente são utilizados no faturamento. Kátia explicou que quando o
41 plano for aprovado o município terá que atender sem receber nenhum recurso da
42 RUE. O ideal é rever esses números de leitos e baixar o máximo possível para quando
43 o plano for aprovado o município ganhar um recurso a mais. Kátia explicou que se
44 baixarem os leitos no CNES isso vai refletir no faturamento, cabe um estudo de cada
45 município, porque com a aprovação da RUE poderá qualificar leitos existentes e criar
46 novos leitos, na rede publica a relação é de 2:1(cria dois leitos novos e qualifica um
47 leito); na rede privada essa relação é de 1:1. Kátia explicou que só consegue qualificar
48 leito existente se criar leito novo. Ilcilani, SMS de Aperibé explicou que realmente
49 utiliza todos os leitos clínicos, porém não recebe por todos os leitos. Ilcilani informou
50 que o município tem uma demanda grande de pacientes. Katia explicou que é preciso
51 os municípios pensar nesse superávit, como é o caso do município de Miracema que
52 também apresenta um superávit, se é possível fazer essa redução. Kátia explicou sobre
53 os valores dos recursos da RUE. Kátia disse que se os municípios realmente utilizam
54 os leitos apresentados não tem o que fazer, porque quando o plano for aprovado o
55 município não irá conseguir habilitar leito e nem criar leito novo. Kátia fez uma
56 explicação sobre os leitos de retaguarda dos municípios que não tem hospital e
57 precisam de leitos, como por exemplo, Cardoso Moreira, Italva, Porciúncula e São
58 José de Ubá. Esses municípios teriam que referenciar seus leitos para municípios onde
59 seria mais viável a referência. Kátia explicou que toda vez que referenciar um serviço
60 é preciso fazer um estudo do prestador para saber se ele realmente tem condições de
61 atender para não termos problemas futuramente. Kátia disse que os leitos podem ser
62 divididos entre os prestadores, desde que o prestador tenha condições de receber essas
63 referências. Rebeca solicitou que a tabela dos leitos seja disponibilizada os gestores
64 para que todos possam fazer seus estudos em relação aos leitos. Humberto questionou
65 que essas questões já foram levantadas diversas vezes na plenária da CIR, e hoje
66 estamos pagando essa conta e agradeceu ao município de Bom Jesus do Itabapoana
67 pelos atendimentos prestados ao seu município e a toda região. Humberto disse que
68 sua necessidade é de 15 leitos, porem não tem nenhum. A nossa região esta vivendo
69 um caos, estamos tendo dificuldades em realizar as nossas ações e não temos
70 expectativas de quando tudo isso irá melhorar infelizmente não sabemos quando



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

71 tempo vamos levar para estabilizar toda essa situação. Camila Louvaim da SMS de
72 Italva levantou uma questão se a referência é no Plano da RUE ou é preciso fazer um
73 remanejamento de PPI, se fechando o plano altera a PPI. Katia explicou que em
74 relação aos leitos de retaguarda vai referenciar ele para algum lugar e na RUE existem
75 alguns procedimentos que acabam tendo que agregar mas isso ainda não foi discutido
76 no sentidos dos leitos, ainda não sabemos como ficaria alguns procedimentos de apoio
77 a rede, como exames e outros, mas em relação ao leito de retaguarda o município que
78 referenciar esta referenciando este ponto, discursões envolvendo PPI serão
79 considerações feitas a parte. José Geraldo, da SMS de Bom Jesus do Itabapoana
80 explicou que o município já fez as suas alterações e desde inicio estamos informando
81 aos Sres. que o município tem estrutura instalada para atender os demais municípios
82 da região. Quanto mais cedo os municípios ajustarem o CNES em relações aos leitos,
83 mais rápido vamos conseguir aprovar o plano da RUE. Katia explicou que o ideal é
84 até a próxima CIR os leitos já estejam baixados no CNES. Katia informou caso os
85 municípios tenham duvidas podem entrar em contato com ela. Katia explicou que em
86 relação aos leitos de UTI os municípios devem verificar se realmente existem, se
87 confere com a realidade, se estão funcionando para que essas quantidades de leitos
88 possam seguir corretamente para o Ministério da Saúde. Katia informou que os
89 municípios de Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Itaperuna, Miracema, Sto.
90 Antônio de Pádua, confirmam no plano os leitos se realmente reflete a realidade ou se
91 não é apenas um retratado da desatualização do CNES. Rebecca parabenizou a região
92 por ter conseguido avançar nas discursões da RUE e reforçou a possibilidade de ajuste
93 dos leitos visando uma qualificação e uma captação de recursos para região, porém
94 isso deve ser feito mediante a utilização dos leitos cadastrados. Rebecca explicou que
95 plano da RUE não apenas um plano de pactuação de leitos clínicos e de UTI, é
96 necessário fazer um estado sobre os serviços de apoio, diagnostico e terapêutico. O
97 plano da rede é um plano completo não é só um plano de pactuação da grade de leitos,
98 todas as redes de atenção são fundamentais. Nilton Ávila, Regulação Estadual
99 agradeceu ao Hospital de Bom Jesus do Itabapoana pelo grande apoio que está dando
100 a região e informou que está fazendo os ajustes dos leitos excedentes. **II. Pactuação:**
101 **1. Aprovação da Ata da 3º Reunião Ordinária da CIR Noroeste, realizada via**
102 **Aplicativo Meet.** Rebecca informou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos
103 Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e
104 Pactuação na 4ª Reunião Plenária CIR de 2020. Vanessa Guterres Gestora da SMS de
105 Miracema solicitou que fosse feita uma correção no número de leitos do município de



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

106 Miracema onde na Ata constam sete leitos de UTI, porém temos seis leitos. Rebecca
107 solicitou que seja feita a correção, a ata não foi pactuada ficando para a próxima
108 plenária. **III. Informes: 1. Atualização de Saldo dos Recursos Regionais alocados**
109 **no Município de Itaperuna e Natividade.** Rebecca informou que este ponto foi
110 solicitado por D'Stefano Silva, técnico da SMS de Porciúncula. D'Stefano solicitou a
111 atualização dos saldos dos recursos alocados em Itaperuna e Natividade, para ciência.
112 Diogo informou que a SE Executiva da CIR Noroeste já inseriu as informações
113 bancárias necessárias dos recursos que necessitam de atualização, sendo eles: Recurso
114 da Portaria GM/MS nº 2691/2007, Portaria GM/MS Nº 1903/2009, Deliberação
115 CIBR/RJ Nº 740/2009, Resolução SESDEC/RJ Nº 1030/2010 destinado ao apoio da
116 organização e funcionamento do antigo CGR, hoje CIR, no valor de R\$ 20.000,00
117 depositado em Itaperuna. Banco do Brasil AG:0074-4 Conta Corrente: 35154-7.
118 Recurso da Portaria 2813/2008 e Deliberação CIB 573/2008 da Educação Permanente
119 em Saúde, para serem utilizados nas regiões Norte e Noroeste, em capacitações
120 referentes ao Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, com foco na Saúde do
121 Idoso. Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, com foco na Saúde Mental no
122 valor de R\$ 187.890,98 depositado em Itaperuna. Banco do Brasil AG:0074-4 Conta
123 Corrente: 28.331-2. Recurso da Portaria 2953/2009 e Deliberação CIB 792/2009 da
124 Educação Permanente em Saúde, para ser utilizado na região Noroeste, e após ser
125 pactuado pelos SMS da região, foi feita a Deliberação CIR NO nº 36, de 16/12/2014
126 onde pactuou a alteração do Projeto Estratégia de Qualificação e Fortalecimento da
127 Atenção Básica, referente à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde,
128 Portaria GM/MS nº 2.953/2009 para Projeto de Capacitação e Qualificação
129 Profissional em Pré-Natal e Risco Habitual aos profissionais médicos e enfermeiros
130 da região Noroeste. Valor de R\$ 145.176,55 para Educação Permanente, e valor de
131 R\$ 144.401,14 para serem utilizados em Educação Profissional. Valores depositados
132 em Itaperuna no Banco do Brasil AG:0074-4 Conta Corrente: 28.331-2. Recurso da
133 Portaria MS/SVS nº 221/2010 CEREST Noroeste, repassado para Itaperuna, com um
134 incentivo de parcela única no valor de R\$ 50.000,00 e repasse mensal no valor de R\$
135 30.000,00 desde janeiro de 2011, totalizando R\$ 1.220.000,00 – Sem atualização.
136 Banco do Brasil AG:0074-4 Conta Corrente: 40.819-0. Recurso da Portaria
137 2200/2011 e Deliberação CIB 1445/2011 da Educação Permanente em Saúde, para ser
138 utilizado na região Noroeste na Implementação e operacionalização da Rede de
139 Atenção às Urgências e Emergências com enfoque na qualificação profissional de
140 nível médio e superior. Valor de R\$ 164.619,00 para Educação Permanente, e valor



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

141 de R\$ 235.169,99 para serem utilizados em Educação Profissional. Recursos
142 depositados em Natividade, na Caixa Econômica Federal. Atualizados em Julho/2019,
143 onde encontram-se o recurso de Educação Permanente - Agência: 1246 - op: 006 -
144 conta: 108-2 poupança: 108-9 no Valor: R\$: 192.492,04 e de Educação Profissional -
145 Agência: 1246 - op: 006 - conta: 109-0 poupança: 109-7 com o Valor de R\$:
146 282.188,19. Recurso PlanejaSUS alocado em Natividade. Banco Bradesco AG: 00587
147 e CC: 0250435-9 atualizados em 22/01/2019, estando com o valor de R\$ 28.220,00.
148 Saldo após a realização da Capacitação em Planejamento em Saúde, realizada no
149 município de Itaperuna, durante dois dias. Diogo informou que este ponto
150 permanecerá em pauta para que os técnicos dos municípios possam apresentar a
151 atualização dos saldos. Diogo informou que o técnico do município de Natividade,
152 Rodrigo Nogueira, enviará os saldos alocados no município atualizados por e-mail,
153 ficando a SE CIR responsável por repassar esse e-mail para aos gestores. **2.**
154 **Contratualização com o Hospital São José do Avaí.** Rebecca informou que este
155 ponto foi solicitado por Kátia Freitas, Suplente da SMS de Itaperuna. Kátia solicitou
156 pauta para explicar para a região questões que envolvem a Contratualização com o
157 Hospital São José do Avaí. Rebecca iniciou sua fala em relação à Contratualização do
158 Hospital São José do Avaí (HSJA) dizendo que a SES/RJ infelizmente não tem
159 conseguido cumprir com a sua obrigação, estamos cientes e estamos acompanhando
160 os processos do HSJA, estamos sempre dispostos a apoiar a região trazendo
161 transparência sobre esses tramites na SES. Nadine Polido, gestora da SMS de
162 Itaperuna explicou que este momento está sendo esperado pelo município desde que
163 ocorreu a intervenção do Estado na HSJA, onde nos foi alegado falta de capacidade
164 técnica e instabilidade política, o município de Itaperuna sofreu diversas críticas e nós
165 fomos condenados sem que pudéssemos mostrar a nossa capacidade de gestão durante
166 todos esses meses já foi mais que provado que Itaperuna tem capacidade e hoje vários
167 municípios da região estão sofrendo por ter apoiado a intervenção do Estado no
168 HSJA. Nadine explicou que a SMS de Itaperuna apresentou um plano de trabalho e
169 solicitou um prazo de 60 dias para mostrarmos nossa capacidade técnica e resolutiva,
170 mas isso não foi aceito pelo Estado e infelizmente foi tirado de forma arbitrária a
171 nossa gestão plena dentro no nosso município tendo o apoio de todos os secretários da
172 região. E hoje todos estão vendo a situação que o hospital se encontra. Tivemos um
173 sentimento de surpresa e de falta de credibilidade dos secretários da região, pedimos
174 um voto de confiança para que o município pudesse mostrar a capacidade técnica em
175 gerir o contrato de gestão com o hospital para que todos os municípios pudessem ser



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

176 assistidos e isso nos foi negado e hoje vemos toda essa desassistência do HSJA com
177 Itaperuna e região. Os repasses ao hospital da SMS de Itaperuna esta em dia, e o que
178 o Estado ficou de repassar não esta sendo feito, hoje vemos a incapacidade do Estado
179 disse Nadine. Nadine explicou que foi feita uma reunião com toda a equipe técnica da
180 SMS de Itaperuna e o prefeito do município e estamos dispostos a receber o que
181 nunca deveria ter sido tirado do município, que é a gestão do HSJA. Hoje temos uma
182 desassistência com os pacientes, falta de internação, a Oncologia não está aberta a
183 receber novos pacientes e isso afeta não só o município de Itaperuna, mas como toda
184 região. Nadine informou que a UPA está sem repasses do Estado a quatro meses,
185 temos um cálculo do período de 2016 a 2020 o Estado deve ao município de Itaperuna
186 que faz a gerência da UPA 5 milhões e cento e cinquenta mil reais, esse recurso nos
187 faz muita falta, pois mesmo sem esses repasses estamos assistindo toda a região, não
188 estamos negando atendimento a população, mesmo sem receber do Estado estamos
189 prestando. Nadine agradeceu ao município de Bom Jesus do Itabapoana por todo o
190 apoio que vem prestando aos pacientes da região. Nadine expôs que é preciso rever os
191 valores dos repasses feitos ao HSJA, esse valor nunca é suficiente para arcar com os
192 procedimentos que são regulados para atender a região, é preciso analisar um futuro
193 aumento do teto financeiro para não gera débitos com o HSJA. Nadine deixou claro
194 que o município de Itaperuna que novamente a gestão do HSJA. Nadine solicitou
195 ajuda para que a UPA possa receber os recursos atrasados do Estado, pois a UPA está
196 sendo custeado com mais de 50% de recurso próprio. Precisamos desses recursos para
197 que possamos assistir nossos pacientes e os demais pacientes da região. Kátia
198 explicou que foi tentado traçar um caminho entre município, Estado e Hospital, onde
199 o município questionou que a intervenção do Estado para que pudesse ser de uma
200 forma mais tranquila, onde o Estado ficaria como guardião do recurso e o convênio
201 continuaria entre o município e hospital, porém isso nos foi negado. Nesse cenário
202 que foi desenhado o município de Itaperuna ficou praticamente de fora e diante dessa
203 situação foi questionado onde nos foi dado o direito de ter um membro de preferência
204 do Controle e Avaliação na comissão de acompanhamento do convênio, comissão
205 essa que até hoje não foi constituída. Kátia explicou que no dia 31 de janeiro de 2020
206 o convênio do HSJA como o município de Itaperuna findou, essa ligação foi cortada.
207 A relação com o Estado deveria ter começado no dia 1º de fevereiro, porém quando o
208 Estado firmou um novo convênio tiveram uma série de entraves burocráticos,
209 administrativos que atrasou a assinatura deste convênio, o que acarretou o não
210 pagamento do mês de fevereiro por não ter instrumento contratual vigente, e isso



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

211 aconteceu também no mês de março. O convênio só foi assinado no dia 1º de abril de
212 2020, quando o HSJA recebeu o valor do mês de abril, porém os meses de maio e
213 junho não têm informações por qual motivo não foi repassado o recurso. Katia
214 explicou que hoje o município de Itaperuna não tem nenhuma ligação com o HSJA,
215 por isso não sabem por qual motivo não foi pago. Kátia explicou que o município de
216 Itaperuna tem condições de gerir o contrato com o HSJA, de organizar junto a Central
217 Estadual essa Regulação. Humberto gestor da SMS de Cardoso Moreira, explicou que
218 gestão é contínua e na época o que víamos em Itaperuna é a mesma coisa que estamos
219 vendo agora com o Estado, porém mais avançado. Itaperuna sempre foi e sempre será
220 referência para região Noroeste em todos os sentidos, porém naquele momento o
221 município passava por uma situação crítica tanto burocrática quanto administrativa.
222 Nunca tivemos dúvidas da capacidade técnica do município de Itaperuna.
223 Infelizmente achávamos que essa decisão seria benéfica para a região e hoje temos
224 um cenário muito mais danoso à região, estamos em uma situação caótica. Itaperuna
225 está certo em querer o HSJA de volta, acredito que a SES não terá nenhuma objeção,
226 já que isso é uma decisão da CIR, são importante todas as nossas ações ficarem em
227 nossa região, porém vamos demorar a nos organizar como estávamos até o final do
228 ano de 2019. D'Stefano explicou que as questões financeira referentes a UPA, temos
229 sim que discutir, porém esse problema esta acontecendo em todo Estado, não é uma
230 coisa só da região Noroeste. D'Stefano disse que realmente os meses de fevereiro e
231 março o hospital ficou sem contrato, foi passado para um outro setor na SES para
232 efetuar o pagamento, o que não ficou claro foi o pós fixado, não sei se foi pago. .
233 Elisabeth Teixeira, técnica da SMS de Itaperuna explicou que quando teve acesso ao
234 contrato do pós-fixado o Estado colocou só os recursos que são do Fundo Estadual de
235 Saúde, que são os Cofinanciamentos, e os procedimentos de alta complexidade ele
236 colocou no pré-fixado, com isso acreditamos que o Estado não tenha feito o
237 pagamento porque como o cofinanciamento é por produção, ele tem que fazer essa
238 verificação. Outra situação que me preocupa foi de não ter feito um termo aditivo ao
239 contrato quando tivemos duas portarias que trouxeram recursos para o todos os
240 Hospitais Filantrópicos do país, o município de Itaperuna recebeu em torno de seis
241 milhões e oitocentos mil reais, distribuídos para o HSJA e o Hospital Sto. Antônio
242 dos Pobres, este o recurso veio para a SMS de Itaperuna, já o recurso do HSJA foi
243 para o Estado, e teriam que ter feito um termo aditivo, pelo o que foi me passado esse
244 termo ainda não foi feito e esse valor também ainda não foi repassado ao HSJA, outra
245 coisa que me preocupou foi o valor da habilitação dos leitos COVID porque Itaperuna



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

246 teve habilitação de dez leitos e ainda não sabemos se foi repassado. D'Stefano disse
247 que todas essas informações foram levadas a diretoria do COSEMS. Em relação ao
248 retorno do HSJA para o município de Itaperuna, é necessário que a região decida
249 juntos. Após essa decisão sugiro que seja feito um plano de trabalho de como seria
250 essa gestão e levar ao COSEMS para discussão. O COSEMS faria uma reunião com a
251 SES/ COSEMS para analisar esse o plano de trabalho D'Stefano agradeceu ao
252 município de Bom Jesus do Itabapoana por ajudar a região nesse momento
253 complicado, porém ressaltou que muitos serviços o Hospital de Bom Jesus do
254 Itabapoana não realiza. Marcelo Poeys, gestor da SMS de São José de Ubá, informou
255 que o seu posicionamento é que o retorno da Contratualização do HSJA seja imediato
256 ao município de Itaperuna. Marcelo solicitou que a SMS de Itaperuna trouxesse na
257 próxima reunião essa prestação de contas para que possamos ter ciência e verificar
258 essas pendências que foram apresentadas. Marcelo disse que no período em que foi
259 gestor da SMS de Itaperuna a UPA já tinha um repasse de recursos desde 2014, 2015,
260 2016 que não faziam corretamente os repasses, só conseguimos receber após o
261 município entrar com uma ação judicial. Rebecca informou que acha lamentável a
262 situação de descontinuidade da SES com a região, temos uma conduta de
263 transparência com a gestão. Em relação ao pagamento do HSJA Rebecca informou
264 que os meses de fevereiro e março não tem objeto contratual para realizar o
265 pagamento e que estes pagamentos serão feitos por termos de acerto de contas, os
266 meses de maio e junho também estão sendo analisados. Rebecca informou que a
267 SAECA não o setor responsável por pagamento, não tem nenhuma relação, ela fez um
268 acompanhamento desse contrato em um nível mais técnico e menos administrativo
269 pela falta de publicação de uma comissão desse contrato, mas não é de
270 responsabilidade da SAECA fazer esse acompanhamento, existe uma
271 superintendência que faz esses acompanhamentos de contratos. Rebecca explicou que
272 em relação aos repasses para UPA tivemos uma interrupção desse repasse, as UPAs
273 são de financiamento Tripartite, então o Estado tem que fazer o repasse dos 25%,
274 infelizmente isso não esta acontecendo. Rebecca solicitou que os municípios por meio
275 do COSEMS solicitem uma agenda específica com o novo Secretário Estadual de
276 Saúde para tratar da Contratualização do HSJA e expor a situação com todas as
277 questões que tem impactado negativamente na saúde da região. Kátia informou que
278 irá apresentar essa prestação em aberto e os motivos que ainda estão em aberto para
279 que a região possa fazer suas ponderações. Marcelo Poeys solicitou que o Estado
280 apresente uma prestação de contas no período que o HSJA ficou sobre sua gestão.



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

281 Humberto parabenizou a postura da Rebecca Cabral, Titular de Nível Central da
282 SES/RJ, em relação à fala feita pela região. José Geraldo, técnico da SMS de Bom
283 Jesus do Itabapoana informou que há mais de um mês o município vem internando
284 pacientes nos leitos COVID. José Geraldo informou que saiu apenas a habilitação 12
285 leitos pela Portaria nº1471 de 03 de junho de 2020, porém o município está com os
286 seus 22 leitos ocupados. Foi solicitada a habilitação dos outros 10 leitos, até o
287 presente dia a habilitação não saiu a nossa preocupação é que essa habilitação não sai,
288 já que o município está arcando com todas as despesas dos leitos, caso a habilitação
289 não saia a região ficará com menos 10 leitos COVID e isso é muito preocupante, pois
290 o prestador já sinalizou que não terá como arcar com essas despesas, e o município de
291 Bom Jesus do Itabapoana também não tem condições de arcar com essas despesas.
292 Esses 22 leitos estão sendo utilizado a mais de 30 dias, o município teve uma grande
293 despesa montando a UTI e até hoje não saiu essa habilitação dos 22 leitos. Kátia
294 explicou que o município teve que receber os pacientes para depois habilitar os leitos
295 como vamos apresentar isso ao Ministério da Saúde. Precisamos apresentar essa
296 situação, pois esses leitos de Bom Jesus do Itabapoana são leitos 100% regulados.
297 Como será feita essa prestação de contas. Nilton Ávila, Regulação Estadual informou
298 que todos os leitos COVID do Hospital de Bom Jesus do Itabapoana estão no sistema
299 são leitos regulados. Vanessa Guterres gestora da SMS de Miracema informou que no
300 Hospital do município tem dois leitos de UTI credenciado no SUS e foram habilitados
301 mais seis leitos COVID. D'Stefano informou que não tem uma resposta positiva para
302 região, o COSEMS tem acompanhado essa situação das habilitações, se casos
303 perdermos esses 10 leitos de Bom Jesus do Itabapoana não teremos para onde
304 encaminhar os pacientes, a situação tende a agravar. D'Stefano explicou que os planos
305 de contingência foram mais severos nos meses de março e abril, e que este mês de
306 junho teremos um aumento de casos nas regiões Norte e Noroeste. **3. Cenário**
307 **epidemiológico de Arboviroses e Febre Amarela.** Rebecca informou que este ponto
308 foi solicitado pela Subsecretaria de Vigilância em Saúde da SES/RJ. Não houve
309 nenhum representante para expor o ponto. D'Stefano informou que os dados enviados
310 em relação ao COVID estão desatualizados, está ocorrendo muita divergência nas
311 informações. Os municípios informam uma quantidade e o Estado informa outra, por
312 esse motivo solicitamos a presença dos representantes da Vigilância Estadual no
313 nosso próximo GT para que possamos atualizar essas informações. **4. Informes**
314 **COSEMS.** Rebecca informou que este ponto é exposto pelo Srº D'Stefano Silva,
315 Apoiador Regional do COSEMS-RJ, apresentando os itens de destaque para



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2020

316 conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da Região. D´Stefano informou
317 que já encaminhou as portarias publicadas por e-mail. D´Stefano falou sobre o
318 WEBINAR, que é um evento realizado em parceria entre o COSEMS/RJ, AEMERJ e
319 Observatório COVID-19/FIOCRUZ, que será realizado no dia 03 de julho às 15:00
320 horas ao vivo no Facebook do COSEMS/RJ. Rebecca agradeceu a presença de todos e
321 encerrou a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às
322 treze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR
323 Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, trinta de junho de dois mil e vinte.