



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 2020

1 Ao primeiro dia do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte, às dez horas, por  
2 videoconferência, foi realizada a nona reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional  
3 Noroeste do ano de dois mil e vinte, contando com a presença dos seguintes membros:  
4 Cristialane Carvalho, **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário**  
5 **Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR**  
6 **Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**; Ilcilaine Rocha (Suplente);  
7 **Secretaria Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**; Humberto Chaves (Gestor);  
8 **Secretaria Municipal de Saúde de Cambuci**; Sabrina Lessa (Gestora); **Secretaria**  
9 **Municipal de Italva**; Camila Louvain (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de**  
10 **Itaperuna**; Elisabete Teixeira (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaocara**;  
11 Janaína Marra Leite (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**; Bruno Leal  
12 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**; Rodrigo Nogueira (Suplente);  
13 **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**; Ludmila Render (Suplente);  
14 **Secretaria Municipal de Saúde de São José de Ubá**; Marcelo Poeys (Gestor); Lucinéa  
15 Neves: (NDVS); D'Stefano Silva (COSEMS). Waleska Guerra (Assessoria de Planejamento-  
16 SES/RJ).A plenária contou com a presença da representação da SES de dez Secretarias  
17 Municipais de Saúde, sendo três Secretários de Saúde: Cardoso Moreira, Cambuci, São José  
18 de Ubá, e sete suplentes, Aperibé, Italva, Itaocara, Itaperuna, Miracema, Natividade, Santo  
19 Antônio de Pádua. Ficou sem representação o município de Bom Jesus do Itabapoana, Laje  
20 do Muriaé, Porciúncula e Varre-Sai. Cristialane Carvalho agradeceu a presença de todos na  
21 reunião e expôs os seguintes pontos de pauta: **I. Apresentação: 1. Apresentação dos**  
22 **resultados da pesquisa sobre a estrutura do Planejamento em Saúde com ênfase nas**  
23 **regiões/municípios**. Cristialane informou que este ponto foi solicitado pela Assessoria de  
24 Planejamento da SES/RJ. Waleska Guerra apresentou os resultados da pesquisa sobre a  
25 estrutura do Planejamento em Saúde nas regiões/municípios. Waleska iniciou a apresentação  
26 falando sobre o objetivo da pesquisa que consiste em realizar um breve diagnóstico acerca da  
27 estrutura do planejamento em saúde nos municípios do estado do Rio de Janeiro a fim de  
28 definir ações de apoio técnico, para a realização dos ajustes necessários nos instrumentos de  
29 planejamento, em face da pandemia da COVID-19 e também definir estratégias e  
30 cronograma, para dar continuidade às ações de qualificação das equipes de planejamento  
31 municipais. Waleska informou que na região noroeste dez municípios participaram  
32 totalizando 71% dos municípios da região. Waleska explicou que foram feitas pesquisa do  
33 ciclo de planejamento em saúde aos municípios, a devolutiva com as respostas serão enviados  
34 aos gestores por e-mail pela CIR-Noroeste. Waleska informou os principais pontos críticos  
35 que os municípios enfrentam em relação a estruturação do setor de planejamento sendo: falta

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 2020

36 de recursos humanos (6 municípios- responderam), ausência de técnicos exclusivos para o  
37 setor, os que desempenham a função de planejar acumulam diversas outras funções; baixo  
38 quantitativo de pessoal para integrar a área de planejamento. Em relação à falta de  
39 Qualificação (3 municípios): o município não possui uma equipe qualificada para  
40 desempenhar o Planejamento na área de saúde; necessidade de capacitação da equipe. Em  
41 relação a Não formalização do setor na estrutura da SMS (3 municípios- responderam); falta  
42 de uma estrutura organizacional condizente com a realidade funcional da secretaria; Waleska  
43 falou da Falta de conhecimento por parte da gestão da importância do setor (2municípios-  
44 responderam); falta de compreensão sobre o que seja planejamento em saúde por parte da  
45 gestão. A alta rotatividade de gestores ocorrida nos últimos anos; dificuldade de interação  
46 com as demais áreas técnicas para elaboração dos instrumentos; falta de interface com o setor  
47 orçamentário; internet com pouquíssima velocidade. Waleska fez um apresentação e expôs a  
48 situação de cada município em relação ao PAS (2018, 2019, 2020); PACTO (2018, 2019,  
49 2020); RDQA 1,2,3 (2018,2019,2020) e o RAG (2018, 2019,2020). Waleska chamou atenção  
50 que muitos municípios ainda nem iniciaram. Waleska falou sobre o status DIGISUS MP  
51 região noroeste, capacitação e acesso ao sistema.

Municípios	Perfil Gestor	Perfil Técnico	Perfil Conselheiro
Aperibé	Não capacitado e sem acesso ao sistema	1 Técnico não capacitado e sem acesso ao sistema	2 Conselheiros sem acesso ao sistema
Bom Jesus de Itabapoana		1 Técnicos não capacitados	1 Conselheiro sem acesso ao sistema
Cambuci			2 Conselheiros sem acesso ao sistema
Cardoso Moreira			1 Conselheiro sem acesso ao sistema
Italva		1 Técnico não capacitado e sem acesso ao sistema	Falta a indicação de 1 Conselheiro para acesso ao sistema
Itaocara			
Itaperuna	Não capacitado	3 Técnicos não capacitados e 2 Técnicos sem acesso ao sistema	2 Conselheiros sem ao sistema
Laje do Muriaé	Não capacitado	1 Técnico sem acesso ao sistema	1 Conselheiro sem acesso ao sistema
Miracema			1 Conselheiro sem acesso ao sistema e falta a indicação de 1 Conselheiro
Netividade	Não capacitado		2 Conselheiros sem acesso ao sistema
Porciúncula	Não capacitado	1 Técnico não capacitado e sem acesso ao sistema	1 Conselheiro sem acesso aos sistema
Sto. Antônio de Pádua	Não capacitado	1 Técnico não capacitado e sem acesso ao sistema	Não foram indicados os 2 Conselheiros para acesso ao sistema
São José de Úbs			
Varre - Sai		1 Técnico não capacitado e 2 sem acesso ao sistema	



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 2020

53 Waleska informou que foram realizadas Apresentações nas Reuniões Ordinárias CIR de Novembro -  
54 Pesquisa Ciclo de Planejamento em Saúde e Painel dos Instrumentos DIGISUS por Região de Saúde;  
55 a partir da segunda quinzena de Novembro – Capacitação de Gestores e Técnicos indicados para  
56 acesso ao Sistema DIGISUS, que ainda não participaram de oficinas inscrição por e-mail :  
57 [planejamento@saude.rj.gov.br](mailto:planejamento@saude.rj.gov.br) .Fornecer: Nome completo, Perfil de acesso, Município, telefone e e-  
58 mail para contato - (1ª capacitação fechada – 24/11/2020); De acordo com a demanda de  
59 capacitação, a SEINSF / SES irá disponibilizar uma oficina para os Conselheiros Municipais; As  
60 capacitações serão organizadas através de plataforma digital. Waleska falou sobre o cronograma para  
61 202, sendo um Evento de acolhida aos gestores municipais – Fevereiro e Março /2021; Oficinas  
62 regionais dirigidas aos gestores, técnicos de planejamento e conselheiros municipais para construção  
63 do Plano Regional Integrado e capacitação do Ciclo de Planejamento no SUS, de Abril a Novembro  
64 /2021. Waleska agradeceu a todos e disponibilizou seus contatos para quais dúvidas. Assessoria de  
65 planejamento em saúde – APSS-SG / SES RJ / [planejamento@saude.rj.gov.br](mailto:planejamento@saude.rj.gov.br) - tel: (21) 2332-6150 /  
66 cel.:(21) 98596-6525. **2. Panorama da Região Noroeste nos últimos 4 anos.** Cristialane informou  
67 que este ponto foi solicitado pela AR. Diogo Coimbra, apresentou um panorama das ações da CIR da  
68 Região Noroeste nos últimos 4 anos (2016 as 2020), considerando o encerramento da gestão  
69 municipal em 2020. Diogo falou de toda a estrutura as Secretaria Executiva. Diogo falou dos 10  
70 pontos prioritários pactuados pela região noroeste para análises no planejamento regional integrado,  
71 isso não quer dizer que nós trabalhamos todos esses pontos, alguma coisa já estávamos trabalhando  
72 anteriormente, sedo eles: SISTEMA SISCAM – Problema operacional do sistema dificultando a  
73 análise e acompanhamento dos indicadores 11 e 12. RUE – Financiamento da sala de estabilização,  
74 implantação efetiva da RUE (PAR). RCPD – CER de Natividade e Porciúncula. Devolutiva do PAR  
75 pelo MS e região sem referência para reabilitação física. CEREST – Regionalização efetiva do  
76 programa. REDE CEGONHA – Implantação da rede em sua totalidade (ainda estamos com  
77 pendências em relação ao alto risco), REVISÃO DA PPI – Pelo Estado. VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
78 – Laboratório regional para análise da água, devido as constantes faltas de insumos. CIES –  
79 Efetivação da GT da Educação Permanente. RAPS – Regionalização dos leitos de Saúde Mental.  
80 CIRURGIAS ELETIVAS - Média e Alta Complexidade. Diogo apresentou a participação de todos  
81 os técnicos nos grupos de trabalho da região, Diogo informou que a apresentação será encaminhada a  
82 todos os gestores para que os mesmos possam ter ciência da participação de seus técnicos nas  
83 reuniões. Diogo informou a Presença dos Gestores e Suplentes nas Reuniões da CIR Noroeste no  
84 período de 2017 a 2020, totalizando de 46 reuniões durante esse período. Diogo apresentou um  
85 quantitativo de reuniões dos grupos técnicos CIES- 12 Reuniões; Comitê de Urgência e Emergência-  
86 16 Reuniões; GT RCPD -12 Reuniões; GT Vigilância em Saúde- 44 Reuniões; GT Atenção Básica -  
87 30 Reuniões; GC Rede Cegonha-16 Reuniões; GT Planejamento- 12 Reuniões; GT Saúde Mental-36



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 2020

88 Reuniões. Diogo fez algumas observações em relação a alguns grupos de trabalho sendo eles: CIES:  
89 reuniões bimestrais, com baixa adesão dos técnicos municipais. Capacitações que constavam na  
90 matriz de EP foram postergadas para 2021; RUE: reuniões bimestrais, com baixa adesão dos técnicos  
91 municipais. Plano da Rede aprovado em 2020; RCPD: reuniões bimestrais, baixa adesão dos técnicos  
92 municipais. Atualização do plano e grade pactuados no ano de 2020; RC: reuniões bimestrais, com  
93 baixa adesão dos técnicos municipais; Planejamento: reuniões bimestrais, com baixa adesão dos  
94 técnicos municipais. Capacitação realizada no Hotel Caiçara, em Itaperuna, no ano de 2018; Saúde  
95 Mental: reuniões mensais, com alta resolutividade, mas com baixa adesão dos técnicos municipais;  
96 VS: reuniões mensais, com alta adesão dos técnicos municipais, tendo alta resolutividade; AB:  
97 reuniões mensais, com alta adesão dos técnicos municipais, tendo alta resolutividade. Diogo falou  
98 das principais Pactuações nos anos de 2017 a 2020: Ano de 2017: Fluxo de PPI da Região Noroeste;  
99 Projeto de Pré-Natal da Região Noroeste; Capacitação de AIDPI aos Profissionais de AB da Região;  
100 Pactuação dos Leitos Psiquiátricos da Região Noroeste; Pactuação do Plano da Rede Cegonha da  
101 Região Noroeste. Ano de 2018: Pactuações acerca de complementos ao Plano da Rede Cegonha da  
102 Região Noroeste; Pactuamos a intenção dos SMS da região em pactuar os Indicadores de Saúde do  
103 ano de 2018; Solicitação de Aumento de Teto MAC da SMS de Aperibé; Ano de 2019: Pactuamos  
104 os 10 pontos prioritários do PRI da Região NO; A necessidade de confecção das fístulas artério  
105 venosas no HSJA; em Itaperuna Roda Hans na Região Noroeste, localizado no município de  
106 Itaperuna; Fluxo do CAPS AD III consorciado, em Itaperuna. Ano de 2020: Habilitação dos Serviços  
107 de Nutrição Enteral do HSJA; Plano de Ação Municipal à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade  
108 no Sistema Prisional; Grade de Referência da RCPD Noroeste; Grade de Referência da RUE  
109 Noroeste; Plano da RUE Noroeste; Atualização do Plano da RCPD Noroeste. Diogo falou dos  
110 recursos regionais sendo eles: SE da CIR Noroeste; Educação Permanente; NDVS Noroeste;  
111 CEREST Noroeste; PlanejaSUS – Natividade. Diogo informou que o Recurso da SE da CIR alocado  
112 em Itaperuna (Recurso da Portaria GM/MS n°2691/2007; Portaria GM/MS N° 1903/2009;  
113 Deliberação CIB/RJ N° 740/2009, e Resolução SESDEC/RJ N° 1030/2010 no valor de R\$ 20.000,00  
114 depositado em Itaperuna). Diogo apresentou os Recursos Educação Permanente sendo eles: (Recurso  
115 da Portaria 1996/2007 e Deliberação CIB 374/2007 para a Educação Permanente em Saúde no valor  
116 de R\$ 225.150,94 depositado em Itaperuna. Projeto: Revitalização dos Conselhos Municipais de  
117 Saúde. Conta já encerrada, o recurso foi todo utilizado e a prestação de contas está com a área  
118 técnica da SES/RJ para avaliação). (Recurso da Portaria 2953/2009 e Deliberação CIB 792/2009 para  
119 a Educação Permanente em Saúde no valor de R\$ 145.176,55 e para a Educação Profissional no  
120 valor de R\$ 144.401,14 depositado em Itaperuna, total de R\$ 289.577,69. Itaperuna prestou conta do  
121 recurso e o mesmo está alinhado a continuação da Capacitação da Rede Cegonha em Pré-Natal, já  
122 em poder da área técnica de Educação Permanente). (Recurso da Portaria 4033/2010 e Deliberação



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 2020

123 CIB/COSEMS nº 1 de 09/12/2010 para Educação Permanente e Profissional no valor de R\$  
124 140.299,50. **Nenhum município da região Noroeste quis receber este recurso.** CI  
125 SES/AIR/SCIR/NO 48/2014 de 16/12/2014). (Recurso Port. GM/MS nº 2813/2008 e Deliberação  
126 CIB-RJ nº 573/2008 para serem partilhados entre as regiões Norte e Noroeste em projetos de Saúde  
127 Mental e Saúde do Idoso. Valor: R\$ 187.890,98 (valor para cada polo). **Recurso não utilizado**).  
128 (Recurso da Portaria 2200/2011 e Deliberação CIB 1445/2011 recurso da Educação Permanente em  
129 Saúde no valor de R\$ 164.619,00 e da Educação Profissional no valor de R\$ 235.169,99 depositado  
130 em Natividade). Diogo apresentou o Recurso NDVS Noroeste: (Recurso da Delib CIB-RJ Nº  
131 755/2009; Delib CIB-RJ Nº 961/2010; Delib CIB-RJ Nº 1174/2010; Delib CIB-RJ Nº 1598/2012 no  
132 valor de R\$ 60.000,00 (anual desde 2010) depositado em Itaperuna). Diogo apresentou o Recurso  
133 CEREST: (Recurso da Portaria MS/SVS nº221/2010 referente ao CEREST Noroeste repassado para  
134 Itaperuna no valor total de R\$ 1.350.000,00 - Saldo não atualizado). Diogo apresentou o Recurso  
135 PlanejaSUS alocado em Natividade: (Recurso PLANEJASUS alocado em Natividade - Bradesco  
136 AG: 6790 CC 435-9 Valor: R\$ 51.693,92 Recurso foi utilizado no ano de 2018 para capacitações  
137 relacionadas ao Planejamento Regional). Diogo finalizou a apresentação e agradeceu a todos.  
138 D'Stefano falou que é preciso fechar a grade de referência da RUE, essa planilha é para região não  
139 precisa ser pactuada em CIB o que era para ser pactuado é a planilha de componência e isso já foi,  
140 temos que dá uma arrumada nos leitos de retaguarda e enviar para Renata Cravo e passar em CIB de  
141 preferência em dezembro para que o plano possa seguir para Brasília, e em relação a grade de  
142 referência vamos construir para região e trazer para CIR. É uma grade que pode ser alterada a  
143 qualquer momento na região. **3. Adesão à Política Nacional LGBTI.** Cristialane informou que este  
144 ponto foi solicitado por Celso Vergne, da Coordenação de Equidade da SES/RJ. Celso falou sobre as  
145 temáticas conduzidas atualmente pela Superintendência de Atenção Psicossocial e Populações em  
146 Situação de Vulnerabilidade/Coordenação de Equidade em Saúde de Populações Específicas, em  
147 relação à população de Lésbicas Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Inter sexos (LGBTI) no  
148 estado do Rio de Janeiro. Celso falou que as políticas nacionais de saúde foram produzidas com o  
149 objetivo de ordenar o sistema e direcionar ações que garantissem o pleno alcance das políticas do  
150 Sistema Único de Saúde. Celso explicou sobre a Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas,  
151 Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), foi instituída pela Portaria nº 2.836, de 1º de  
152 dezembro de 2011, e pactuada pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT), conforme Resolução nº  
153 2 do dia 6 de dezembro de 2011, que orienta o Plano Operativo de Saúde Integral LGBT. Celso  
154 explicou que o objetivo da SES-RJ é de identificar as necessidades em saúde da população LGBTI;  
155 construir o plano estadual de saúde integral LGBTI; coordenar o Comitê Técnico Estadual de Saúde  
156 LGBTI; participar das reuniões do Núcleo Estadual de Violência, representando a CESPE/SAPV;  
157 representar a SES no Conselho Estadual de Direitos da População LGBT (CELGBT); induzir a





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 2020

158 implementação da Política Nacional de Saúde Integral LGBT (PNSILGBT) no estado do Rio de  
159 Janeiro e municípios e incentivar a inclusão da PNSILGBT no Plano Estadual de Saúde; implantar  
160 políticas educativas na rede de serviço do SUS para visibilizar as necessidades em saúde e fomentar  
161 o respeito à população LGBTI; apoiar à participação de movimentos sociais organizados da  
162 população LGBTI nos espaços de Participação Social municipais; desenvolver ações transversais  
163 para garantir a saúde da população LGBTI, envolvendo: Outras coordenações da SAPV (Atenção  
164 Psicossocial, PNAISARI, PINAISP e outras áreas da CESPE); outros setores da SES (Atenção  
165 Primária, Atenção Hospitalar, Violência, IST/AIDS, Saúde Pop Prisional, Saúde da Mulher; Saúde  
166 do Homem; Saúde do Adolescente, Saúde do Idoso); outros órgãos públicos (SEASDH e outros);  
167 organizações do movimento social (ABIA, Pela Vida, Arco- Iris, Universidades, entre outros). Celso  
168 falou das ações prioritárias que são: implicação dos municípios na redução das barreiras de acesso e  
169 coordenação do cuidado em sua integralidade; aquisição e dispensação de hormônios; habilitação do  
170 HUPE/UERJ junto a SES-RJ; formalização da regulação de vagas para a atenção especializada;  
171 gestão da fila de acesso a procedimentos cirúrgicos para resignação corporal do sexo; e construir o  
172 plano estadual de saúde integral LGBTI. Celso falou sobre o Protocolo de Atendimento Violência  
173 LGBTI que visa: o atendimento de pessoas LGBTI para apoio e orientações; registrar no prontuário  
174 situação de violência LGBTI fóbica, considerando o nome social no caso de travestis e transexuais;  
175 acionar a rede familiar e social de pessoas do segmento LGBTI quando necessário; providenciar para  
176 que o(a) paciente receba os medicamentos para profilaxia contra HIV, outras IST's, Hepatite B e  
177 gravidez (contracepção de emergência para os casos de violência sexual), com as orientações  
178 pertinentes à terapia medicamentosa; preencher a Ficha de Notificação do SINAN;  
179 orientar/encaminhar para órgãos especializados de atendimento às vítimas de violência (Delegacia de  
180 Atendimento Especializada); orientar/encaminhar lésbicas e homens trans para o Programa do  
181 Aborto Previsto em Lei (Alternativas Frente à Gravidez Decorrente de Violência Sexual); e a  
182 participação de reuniões interdisciplinares para estudo de caso. Celso agradeceu a todos e finalizou a  
183 sua apresentação. **4. Plano Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência – RCPD no**  
184 **estado do Rio de Janeiro e o escalonamento dos pleitos em âmbito estadual. Cristialane**  
185 **informou que este ponto foi solicitado pelo COSEMS durante a CIB realizada em 12/11. Será**  
186 **apresentado pela SAECA/SES. Beatriz falou da pactuação do escalonamento estadual que passou na**  
187 **ultima CIB, as regiões fizeram o plano de ação baseado nos pleitos regionais, foi feito um**  
188 **escalonamento estadual conforme os critérios e orientações do M.S. Os pleitos foram divididos em**  
189 **custeios, construção e equipamento no caso da região Noroeste têm Natividade que está aguardando**  
190 **a liberação de orçamento para sair a habilitação, porém já está tudo preenchido e o município de**  
191 **Porciúncula que tem a questão da conclusão da obra e tem o prazo até o dia 16 de fevereiro de 2021**  
192 **para terminar de preencher e solicitar a proposta de habilitação, física, intelectual e ortopédica. II.**



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 2020

193 **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 8ª Reunião Ordinária da CIR Noroeste, realizada via**  
194 **Aplicativo Meet.** Cristialane informou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos Gestores  
195 anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 9ª Reunião  
196 Plenária CIR de 2020. Humberto SMS de Cardoso Moreira parabenizou a CIR-NO durante todo esse  
197 período relacionado aos avanços promovidos pela Secretaria Executiva, que foram de suma  
198 importância principalmente nas questões das Atas das plenárias. Humberto disse que as Atas são  
199 instrumentos de informação e retratam o momento que estamos passando, as Atas feitas pela  
200 Secretaria Executiva retratam toda a veracidade dos acontecimentos, e todas as informações.  
201 Humberto agradeceu ao Sr. Claudio Menezes que foi de suma importância juntamente com o  
202 Secretário Estadual de Saúde por solucionar a situação do Hospital São Vicente de Paula, no  
203 município de Bom Jesus do Itabapoana, a Ata traduzia toda a realidade da reunião, tudo que foi  
204 discutido e acertado em relação a nossa CIR foi cumprido na Ata. Humberto falou da importância da  
205 Secretaria Executiva da CIR-NO em realizar as ações conforme tem que ser feito. Humberto  
206 parabenizou a CIR-NO e o Apoiador Regional o Sr. D'Stefano Silva por todo apoio dado a região.  
207 Não havendo objeções a Ata foi pactuada. **2. Realização da reunião da CIR-NO no mês de**  
208 **dezembro.** Cristialane informou que este ponto foi solicitado pela AR. Diogo informou à plenária  
209 quanto à realização da reunião ordinária da CIR de dezembro, na data de 22/12. Não havendo  
210 objeções o ponto foi pactuado. **3. Pactuação do Calendário de reuniões da CIR Noroeste para o**  
211 **ano de 2021.** Cristialane informou que este ponto foi solicitado pela Assessoria de Regionalização.  
212 Cristialane apresentou a proposta de pactuação do calendário das reuniões da SE da CIR NO para o  
213 ano de 2021. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **4. Pactuação da Atualização da Matriz**  
214 **de Educação Permanente.** Diogo informou que este ponto foi colocado para constar no sistema. A  
215 Matriz que foi pactuada anteriormente havia inserido a Capacitação da Saúde do Idoso e como é uma  
216 capacitação que dividimos recurso com a região Norte resolvemos retirar da matriz, estamos então  
217 pactuando essa atualização da Matriz. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **II. Informes:**  
218 **1.Solicitação de informações referentes aos recursos regionais do SUS.** Cristialane informou que  
219 este ponto foi solicitado pela AR. Diogo solicitou aos municípios executores dos recursos regionais  
220 do SUS, que forneçam informações detalhadas sobre os saldos das contas desses recursos, bem como  
221 informações sobre sua execução para que possamos repassar aos novos gestores a situação desses  
222 recursos para a região, essa é uma solicitação específica para os municípios de Natividade e  
223 Itaperuna. **2. Status dos pleitos de habilitação de leitos UTI Covid-19 na Região Noroeste.**  
224 Cristialane informou que este ponto foi solicitado pela AR, e a apresentação do informe será feito  
225 pela SAECA/SES. Juliana explicou sobre o status dos pleitos de habilitação de leitos UTI Covid-19  
226 na Região Noroeste. Juliana informou que somente dos municípios enfiaram ofício, Bom Jesus do  
227 Itabapoana que solicitou 22 leitos para o Hospital São Vicente de Paula e já foi aprovado estamos



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 2020

228 aguardando a publicação da portaria e o município de Miracema solicitou 6 leitos para o Hospital de  
229 Miracema. Juliana falou que a duração dessas novas habilitações que antes tinham duração de 90  
230 dias agora terá duração de 60 dias, até dezembro segundo informações do M.S. Juliana informou que  
231 em janeiro o M.S. irá publicar uma portaria com novos critérios dizendo como será a partir de 2021.  
232 Juliana disse que até o dia 25 pode ser solicitado o pleito de habilitação para dezembro, depois dessa  
233 data só em janeiro. D'Stefano falou da defasagem das informações no mapa de risco da SES/RJ,  
234 voltou a ter uma diferença muito grande, nós tínhamos resolvido isso dentro do GT AB/VS com  
235 relação a essa diferença entre os boletins municipais e os da SES/RJ, essa diferença esta muito  
236 grande. D'Stefano falou da solicitação dos 22 leitos do município de Bom Jesus do Itabapoana, que  
237 foi enviado ofício, onde a SAECA encaminhou e isso já tem um mês e até hoje não saiu a habilitação  
238 do M.S. durante o período que o município ficou internando a SES/RJ pagou com recurso estadual,  
239 mas isso foi até o dia 31 de outubro porém o hospital continuou internando no mês de novembro  
240 onde os leitos estão lotados, não só os 22 leitos SUS mas também todos os leitos particulares do  
241 hospital São Vicente de Paulo e isso nos preocupa muito, já temos fila na região. Isso é uma  
242 preocupação da região, pois não sabemos se SES/RJ irá pagar esses leitos no mês de novembro. O  
243 hospital internou o mês inteiro de novembro e já está internando agora no mês de dezembro,  
244 gostaríamos de uma resposta. D'Stefano explicou que o município de Bom Jesus do Itabapoana fez  
245 um ofício encaminhando para a SES/RJ solicitando a ampliação de mais 15 leitos, mas não estão  
246 conseguindo alugar respirador e nem monitor. É preciso saber se a SES tem alguns desses  
247 equipamentos dos hospitais de campanha que foram desativados ou daqueles que nem chegaram a  
248 ser montados, no caso o da região Norte, que seria para atender os usuários da região Norte/Noroeste.  
249 D'Stefano falou que gostaria que a Juliana levasse essa discursão para a SAECA. Juliana explicou  
250 que o município de Bom Jesus do Itabapoana pediu no primeiro momento a habilitação de 12 leitos e  
251 depois dos 10, essa habilitação dos 12 leitos saiu primeiro então ele ficou habilitado nos meses de  
252 junho, julho e agosto e com relação aos 10 leitos a habilitação saiu em julho, então seria julho,  
253 agosto e setembro, quando foi em outubro nós enviamos o ofício para o M.S. solicitando a  
254 habilitação dos 22 leitos, a portaria ainda não saiu, porém a data que foi inserido a solicitação foi de  
255 outubro, mesmo que publicada essa portaria em dezembro ela tem que ser referente ao mês que foi  
256 inserida no sistema, no caso outubro, novembro e dezembro. Juliana disse que não tem como  
257 responder no momento o questionamento feito em relação aos equipamentos, respirador e monitor,  
258 vai levar essa solicitação para o COI. **3. Cenário epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela e**  
259 **COVID.** Cristialane informou que este ponto foi solicitado pela Subsecretaria de Vigilância em  
260 Saúde da SES/RJ. Cristialane explicou que devido ao hackeamento do site do M.S. os técnicos estão  
261 sem a atualização dos dados, iremos enviar por e-mail essas informações atualizadas. **4. Informes**  
262 **COSEMS.** Cristialane informou que este ponto é exposto pelo Sr. D'Stefano Silva, Apoiador





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 2020

263 Regional do COSEMS-RJ. D'Stefano informou que já encaminhou as portarias publicadas no  
264 período por e-mail para conhecimento dos Secretários Municipais de Saúde da Região como eventos  
265 e portarias publicadas. D'Stefano falou sobre a questão do CIOPS, independente se o SMS vai  
266 permanecer ou não ele tem que fazer o CIOPS. D'Stefano falou sobre a questão do PAIH, mas todos  
267 da região assinou. D'Stefano falou sobre a adesão da Saúde Bucal. D'Stefano falou sobre a quebra de  
268 contrato do HSJA com a Clínica que atendia a oftalmologia, o CTO, nos foi passado que o CTO fez  
269 um contrato com uma nova clínica e ela esta solicitando todos os contratos, ou seja usuários que  
270 estavam com cirurgias marcadas com todos os exames prontos estão solicitando que façam tudo  
271 novamente, como assim refazer todos esses exames, quem irá pagar essa conta, a PPI dos  
272 municípios, os que já fizeram irão pagar de novo e os que extrapolaram a cota irão ficar sem operar,  
273 isso é uma coisa muito séria a SES/RJ é a gestora do contrato com o HSJA, é obrigação da SES/RJ  
274 fiscalizar esse contrato, isso é outra coisa que já foi solicitado em varias reuniões e somente a  
275 Waleska, foi a única da SAECA que até hoje encaminhou o contrato, depois que ela saiu era para ter  
276 no mínimo dois termos aditivos do contrato e nenhum desses foi enviado, na ultima reunião nos foi  
277 informado que ele estava sendo assinado e até hoje não apareceu, teve o PAIH foi questionado  
278 porque o HSJA não estava no PAIH, foi falado que ia ser colocado no contrato, então falta outro  
279 termo aditivo, onde estão os termos. E como a SES/RJ é a gestora do contrato ele tem que ver essa  
280 questão da oftalmologia. Humberto informou que em contato com o Sr. Nilton Ávila (Central  
281 Regional de Regulação) o mesmo não pode participar da reunião, pois disse está com muita  
282 dificuldade em regular os leitos UTI COVID, devido ao aumento crescente de casos de COVID-19  
283 na região. Cristialane agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais havendo a  
284 tratar, foi declarada encerrada a plenária às treze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da  
285 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, primeiro de dezembro de  
286 dois mil e vinte.



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

ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL  
NOROESTE DO ANO DE 2020