



## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIJA DA ILHA GRANDE

1 Aos dezoito dias do mês de novembro do ano de dois mil e vinte, às dez horas e cinco minutos, via  
2 videoconferência, deu-se início a décima primeira reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional  
3 da Baía da Ilha Grande. Estiveram presentes os membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de**  
4 **Janeiro (SES):** Mário Sérgio Ribeiro - Representante de Nível Central da SES/RJ; Ana Luiza Latini de  
5 C. e M. Tibau - Representante de nível Central da SES/RJ; Isabel Meschesi Pinheiro - Secretária  
6 executiva da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG); Andreia Garcia  
7 Gonçalves - Assistente da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG); Beatriz  
8 Dias - Coordenadora do NDVS/BIG; Pedro Vidal - Apoiador da Saúde Mental; Cíntia Gil Cavalcante  
9 Moutinho - Apoiador da Saúde Mental; Juliana Brito- Coordenação de Habilitação de Leitos COVID-19;  
10 Celso Vergne – Coordenação da Equidade; Sara Gonçalves - Apoiadora da CIES/RJ; Maria Giseli  
11 Ferreira – Coordenadora Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência/SES-RJ **Secretaria**  
12 **Municipal de Saúde de Angra dos Reis:** Luciana Rossinol - Representante do Secretário de Saúde;  
13 Cláudia Lemos - Representante da CIES/BIG; **Secretaria Municipal de Saúde de Mangaratiba:** Sandra  
14 Castelo Branco Gomes - Secretária Municipal de Saúde; Valesca Moura - Representante do  
15 Planejamento, Controle e Avaliação; Marcos Vitorio Moraes - Representante do SAMU; Lindalva Guerra  
16 – Núcleo de Educação Permanente de Saúde; **Secretaria Municipal de Saúde de Paraty:** Gabriela  
17 Cananéia - Representante do Planejamento; **COSEMS/RJ:** Dillian Duarte Hill - Apoiadora Regional;  
18 Melquesedec Alves – Coordenação do Médio Paraíba. O representante de nível central da SES deu início  
19 à décima primeira reunião tendo início com o item de **APRESENTAÇÃO: 1. CofiRAPS 2020**  
20 **(SES/RJ):** Pauta solicitada pela área técnica da Atenção Psicossocial da SES a fim de apresentar aos  
21 gestores informações relacionadas à Resolução SES nº 2129 de 16/09/2020, que estabelece critérios e  
22 valores para o COFI-RAPS 2020, com parâmetros na resolução nº 1911 de 23/09/2019. O objetivo seria  
23 auxiliar os municípios na utilização do recurso financeiro em suas respectivas redes de atenção  
24 psicossocial. A representante da RAPS/SES fez a apresentação dando destaque a alguns itens: Programa  
25 de Cofinanciamento, Fomento e Inovação da Rede de Atenção Psicossocial do Estado do Rio de Janeiro,  
26 destinando recursos de acordo com critérios estabelecidos à Serviços habilitados; Serviços cadastrados no  
27 CNES, em funcionamento, sem pendência no projeto técnico apresentado ao Sistema de Apoio à  
28 Implementação de Políticas em Saúde do Ministério da Saúde, aguardando habilitação e à Leitos de

## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

29 Saúde Mental em Hospitais Gerais, em funcionamento, com quantidade até 7 leitos e que, portanto, não  
30 atingem o número de leitos necessário para a habilitação para receber recursos de custeio do Ministério da  
31 Saúde. Foi apresentado o quantitativo de recursos do COFI-RAPS 2020 repassados à cada um dos  
32 municípios da BIG, sendo que o município de Angra dos Reis recebeu R\$ 234.778,50, o município de  
33 Mangaratiba recebeu R\$ 276.930,00 e o município de Paraty recebeu R\$ 276.930,00. Repasse dos  
34 Recursos do COFI-RAPS 2020 para os serviços da rede: no município de Angra dos Reis o CAPS infante  
35 Juvenil recebeu R\$ 38.556,00 e o CAPS II recebeu R\$ 39.703,50; no município de Mangaratiba o CAPS I  
36 recebeu R\$ 33.966,00 e os Leitos em Hospital Geral (HG) receberam R\$ 58.344,00 e no município de  
37 Paraty o CAPS I recebeu R\$33.966,00 e os Leitos em HG receberam R\$ 58.344,00. O município de  
38 Angra não recebe recurso deste cofinanciamento para os leitos em HG porque estes já são habilitados pelo  
39 MS. A representante da RAPS/SES relatou que alguns coordenadores não conseguem visualizar o repasse  
40 dos recursos e muitos dos municípios ainda não conseguiram utilizar o recurso. A apoiadora da SES  
41 solicitou aos gestores a apresentação de um breve relatório com a prestação de contas deste recurso, se foi  
42 ou não utilizado e o motivo. O representante da RAPS/SES relatou da dificuldade de dar andamento no  
43 Grupo Condutor, pois não estamos tendo a presença efetiva dos municípios. **2. Apresentação dos**  
44 **resultados da pesquisa sobre a estrutura do Planejamento em Saúde com ênfase nas**  
45 **regiões/municípios (APS/SES):** Pauta solicitada pela Assessoria de Planejamento em Saúde da SES. A  
46 representante de nível central da SES realizou a apresentação informando que o objetivo da pesquisa foi  
47 realizar um breve diagnóstico acerca da estrutura do planejamento em saúde nos municípios do estado do  
48 Rio de Janeiro; definir ações de apoio técnico para a realização dos ajustes necessários nos instrumentos  
49 de planejamento, em face da pandemia da COVID-19 e definir estratégias e cronograma, para dar  
50 continuidade às ações de qualificação das equipes de planejamento municipais. Dos 92 municípios do  
51 Estado, 76 municípios responderam a pesquisa, sendo que da região da BIG, 02 municípios responderam.  
52 A pesquisa levantou algumas questões como se as SMS possuem um setor específico de planejamento  
53 com vistas a coordenar o processo de formulação, monitoramento e avaliação dos instrumentos de gestão:  
54 um município respondeu que sim e o outro respondeu que não possui um setor específico de  
55 planejamento. Sobre as características do setor/ área de planejamento do Município: só um município  
56 respondeu que apresenta um setor orientado exclusivamente ao planejamento; que o setor de

## **ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE**

57 planejamento integra a estrutura organizacional da SMS formalmente, que o município possui uma equipe  
58 específica de planejamento, que a equipe possui metodologia estabelecida para desenvolver o processo de  
59 formulação dos instrumentos de gestão, que a equipe possui cronograma estabelecido para desenvolver o  
60 processo de formulação dos instrumentos de gestão e que a equipe de planejamento possui interface com  
61 a área de planejamento orçamentário da SMS ou do governo; os dois municípios responderam que a  
62 equipe de planejamento possui experiência com monitoramento e avaliação e que o setor de planejamento  
63 tem utilizado aplicativos para reuniões virtuais e teletrabalho e nenhum dos municípios respondeu que a  
64 equipe apresenta quantitativo suficiente para o desempenho das atividades e que as pessoas da equipe de  
65 planejamento possuem computadores com acesso à internet com capacidade de suporte para reuniões  
66 virtuais. Em relação aos instrumentos de planejamento, marque os que foram elaborados em consonância  
67 com a PPA, LDO e LOA nos dois últimos anos: um município respondeu que Plano Municipal de Saúde  
68 (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Anual de Gestão (RAG) Outros: RDQA, e um  
69 município respondeu que não marcou nenhum dos instrumentos de planejamento disponibilizados.  
70 Quanto aos elementos presentes na infraestrutura/espço físico à disposição do setor de Planejamento: um  
71 município respondeu que possui mobiliário, computadores, telefone, internet e Sem estrutura adequada e  
72 nenhum dos municípios possui espaço para reuniões. Quanto às áreas que integram o setor no processo de  
73 elaboração dos instrumentos de planejamento: um município respondeu que as áreas técnicas  
74 SMS/Prefeitura, Orçamentárias e Conselho Municipal de Saúde e outro municípios informou que  
75 integram as áreas técnicas SMS/Prefeitura e Fundo Municipal de Saúde integram o setor no processo de  
76 elaboração dos instrumentos de planejamento. Em relação aos instrumentos de planejamento, os que  
77 trouxeram maior dificuldade de elaboração para a equipe nos últimos anos: um município respondeu que  
78 teve maior dificuldade de elaboração no Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA),  
79 Relatório Anual de Gestão e o outro município no Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de  
80 Saúde. Em relação aos instrumentos de planejamento, os que foram elaborados atendendo o prazo legal:  
81 um município respondeu que atenderam o prazo legal do Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação  
82 Orçamentária Anual (PAS), Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), Relatório Anual de  
83 Gestão (RAG) e o outro município atendeu o prazo do Plano Municipal de Saúde (PMS), Relatório  
84 Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), Relatório Anual de Gestão (RAG). Referente aos Planos

**ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

85 Municipais de Saúde e Programações Anuais de Saúde quanto as temáticas consideradas prioritárias para  
86 capacitação: os dois municípios responderam que Elaboração de estrutura do Plano/Programação,  
87 Legislação e fluxo processual de apreciação, Orçamento, Integração com PPA e Integração com a LOA  
88 são prioridades para capacitação e só um município respondeu que a Definição de Diretrizes, Objetivos,  
89 Metas e Indicadores (DOMI), Definição de Ações e Análise Situacional são prioridades. Referente aos  
90 Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG), as  
91 temáticas consideradas prioritárias para capacitação: Plano orçamentário e portarias de consolidação SUS;  
92 Dificuldades na atualização desses instrumentos no DIGISUS; Análise de receitas e despesas do FMS;  
93 Redirecionamento de ações no PMS. Quanto às ações e desdobramentos desenvolvidos pelo setor de  
94 Planejamento relacionados à pandemia de COVID-19: dois municípios assinalaram a Identificação de  
95 necessidade de apoio para prestação de contas e recursos relacionados a COVID-19 em elaboração,  
96 Relato de ações realizadas em decorrência da pandemia no primeiro RDQA (1/2020) e Modificação da  
97 Programação Anual de Saúde em função da pandemia; um município assinalou a Elaboração de Plano de  
98 Contingência e Modificação do Plano de Saúde em função da pandemia e nenhum município assinalou a  
99 Identificação de necessidade de apoio para elaboração do Relatório Anual de Gestão de 2020 e prestação  
100 de contas recursos COVID-19. Principais pontos críticos que os municípios enfrentam em relação à  
101 estruturação do setor de Planejamento forma: Deficiência de profissionais para compor as equipes de  
102 planejamento; Falta da formalização da área técnica de Planejamento em Saúde na estrutura  
103 organizacional; Normatização do Setor de Planejamento; Falta de Infraestrutura / estrutura física (Local  
104 adequado de trabalho com Sala de reuniões). Foi apresentado o status dos instrumentos de planejamento  
105 dos municípios da BIG desde 2018, e da dificuldade de alguns municípios em iniciar a elaboração dos  
106 quadrimestrais e outros que estão ainda em análise pelo CMS. Quanto aos status no DIGISUS quanto à  
107 Capacitação e Acesso ao Sistema: o município de Angra dos Reis foi capacitado nos três perfis (gestor,  
108 técnico e conselheiro) e possui acesso ao sistema; o município de Mangaratiba o perfil do gestor não foi  
109 capacitado e o técnico e o conselheiro não solicitaram acesso ao sistema; o município de Paraty, o gestor  
110 foi capacitado, um técnico não foi capacitado e um conselheiro não solicitou o acesso ao sistema. A  
111 representante de Mangaratiba relatou que já enviou os documentos para o Conselho, está pendente a  
112 aprovação, porém os técnicos do CMS tem dificuldade para acessar e não solicitaram. A representante da

## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

113 SES reforçou da importância dos municípios documentarem o envio dos documentos aos CMS. A mesma  
114 apresentou as propostas para 2020, sendo a realização desta Apresentação desta pesquisa nas Reuniões  
115 Ordinárias CIR de Novembro; Realizar a partir da segunda quinzena de Novembro capacitação de  
116 Gestores e Técnicos indicados para acesso ao Sistema DIGISUS, que ainda não participaram de oficinas.  
117 Inscrição até 16/11; Disponibilização de uma oficina para os Conselheiros Municipais de acordo com a  
118 demanda, sendo as capacitações organizadas através de plataforma digital. A representante do município  
119 de Mangaratiba informou que a gestora vai fazer a capacitação e perguntou se poderia fazer a inscrição  
120 pelo e-mail. A apoiadora do COSEMS informou que ao fazer a inscrição ela entraria no quadro de  
121 reservas para a próxima turma. Deve ser enviado um ofício solicitando participar da capacitação e depois  
122 eles enviam a senha. Perspectivas 2021: Realização de evento de acolhida aos gestores municipais entre  
123 Fevereiro e Março /2021; Realização de Oficinas regionais dirigidas aos gestores, técnicos de  
124 planejamento e conselheiros municipais para construção do Plano Regional Integrado e capacitação do  
125 Ciclo de Planejamento no SUS no período de Abril a Novembro /2021 e Retomada do projeto do  
126 laboratório de inovação para a qualificação do processo de planejamento dos municípios do ERJ. **3.**  
127 **Adesão do Estado do RJ à Política Nacional de Saúde Integral da População LGBTI (Coordenação**  
128 **de Equidade)**: Pauta solicitada pela Assessoria de Regionalização a pedido da Coordenação de Equidade.  
129 Tem o objetivo de apresentar as temáticas conduzidas atualmente pela Superintendência de Atenção  
130 Psicossocial e Populações em Situação de Vulnerabilidade/Coordenação de Equidade em Saúde de  
131 Populações Específicas, em relação à população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e  
132 Intersexos (LGBTI) no estado do Rio de Janeiro e identificar, junto às regiões de saúde, as estratégias e  
133 necessidades para implementação e consolidação de ações para o cuidado integral em saúde deste  
134 segmento conforme previsto pelo Plano Nacional de Saúde Integral LGBT, com vistas à Adesão do  
135 Estado do RJ. O representante da Coordenação de Equidade fez a apresentação do tema dando destaque  
136 os seguintes itens: Política Nacional de Saúde LGBT: As políticas nacionais de saúde foram produzidas  
137 com o objetivo de ordenar o sistema e direcionar ações que garantissem o pleno alcance das políticas do  
138 Sistema Único de Saúde. Objetivos da SES: Identificar as necessidades em saúde da população LGBTI;  
139 Construir o Plano Estadual de Saúde Integral LGBTI, Coordenar o Comitê Técnico Estadual de Saúde  
140 LGBTI; Participar das reuniões do Núcleo Estadual de Violência, Representar a SES no Conselho

## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

141 Estadual de Direitos da População LGBT (CELGBT); Induzir a implementação da Política Nacional de  
142 Saúde Integral LGBT (PNSILGBT) no estado do Rio de Janeiro e municípios; Incentivar a inclusão da  
143 PNSILGBT no Plano Estadual de Saúde; entre outras. Portaria MS 2803 de 19/11/2013 que trata do  
144 Processo Transexualizador, onde redefine e amplia o Processo Transexualizador no SUS, e prevê em suas  
145 diretrizes a integralidade da atenção; Inclui mulheres transexuais, travestis e homens trans. A linha de  
146 cuidado proposta é estruturada pelos componentes da Atenção Primária e Atenção Especializada: Atenção  
147 Primária em Saúde como porta de entrada ainda pendente (redução de barreiras de acesso);  
148 Referenciamento regulado ao Serviço de Atenção Especializado no Processo Transexualizador ainda  
149 pendente (dependendo de pactuação na CIB). Ações Prioritárias: Implicação dos municípios na redução  
150 das barreiras de acesso e coordenação do cuidado em sua integralidade; Aquisição e dispensação de  
151 hormônios, Habilitação do HUPE/UERJ junto a SES-RJ; Formalização da regulação de vagas para a  
152 atenção especializada; Gestão da fila de acesso a procedimentos cirúrgicos para redesignação corporal do  
153 sexo. Legislação Estadual: Resolução GS/SES nº 918 de 20/05/2014 – Criação do Comitê de Saúde da  
154 População LGBT, em consonância com a PNSILGBT. O Comitê, que substituiu a Câmara Técnica de  
155 Saúde da População LGBT, será composto por órgãos da SES, outros órgãos públicos relacionados, além  
156 de entidades representativas do movimento social e da sociedade civil; Propostas: Articulação com novos  
157 atores dos Movimentos Sociais para que participem do Comitê e discutam questões de saúde destas  
158 populações; Apoiar as discussões e propostas de ações voltadas para a população LGBT para a população  
159 Privada de Liberdade; Apoiar a construção de rede de atenção no processo transexualizador, com o  
160 atendimento na atenção primária aos usuários e usuárias que demandam ações no processo, com  
161 acolhimento, humanização e com respeito ao uso do nome social, entre outras. O apoiador ressaltou a  
162 necessidade de Construir o Plano Estadual de Saúde Integral LGBTI e que na próxima reunião de CIB o  
163 Estado irá formalizar a adesão do Estado à Política Nacional para iniciar o processo de construção e  
164 cuidado desta Rede. **4. Balanço da CIR dos últimos 04 anos (2017-2020) (AR/SES)**: Pauta solicitada  
165 pela Assessoria de Regionalização, solicitando inclusão na pauta da CIR de novembro a apresentação do  
166 balanço da CIR nos últimos 04 anos, considerando o fechamento de gestão municipal. A secretária  
167 executiva da CIR/BIG fez uma pequena apresentação destacando alguns itens como a Série histórica da  
168 participação dos municípios na CIR no período de 2017 a 2020: em 2017 foram 10 reuniões ordinárias;

## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

169 2018 foram 10 reuniões ordinárias; 2019 foram 12 reuniões ordinárias e 2020 até o momento foram 10  
170 reuniões ordinárias e 03 reuniões extraordinárias. Série histórica presença dos gestores na CIR: em 2017:  
171 Angra dos Reis com 50%, Mangaratiba com 90% e Paraty com 40%; em 2018: Angra dos Reis com 20%,  
172 Mangaratiba com 40% e Paraty com 30%; em 2019 Angra dos Reis com 40%, Mangaratiba com 40% e  
173 Paraty com 20%; em 2020 até o momento Angra dos Reis com 20%, Mangaratiba com 10% e Paraty sem  
174 participação do gestor. A apresentação abordou também os principais temas abordados na CIR com  
175 destaque para a Situação atual da pandemia; Arboviroses; Vacinação; Regulação Regional SAMU 192;  
176 Diagnóstico Regional; Atualização de Planos Regionais (RCPD, RAPS e Cegonha); Remanejamento de  
177 PPI; Matriz Regional de Educação Permanente; Capacitações Regionais e Cofinanciamento Estadual  
178 (Atenção Básica e RAPS). Foi apresentado aos gestores as principais pactuações realizadas nestes últimos  
179 4 anos. Foram apresentados os itens destacados como prioridades regionais elencadas pelo grupo de  
180 trabalho do Planejamento Regional da CIR/BIG, estando em destaque no diagnóstico regional: 1- Saúde  
181 Materno-Infantil (Rede Cegonha): dificuldades em Leitos GAR, Leitos UTIN, Leitos UCINCa e UCINCo  
182 em processo de habilitação com pendências, ausência de Regulação de leitos, Referência e contra-  
183 referência, pouco Financiamento/recursos e Qualificação do Pré-natal (atenção básica); 2- Sífilis em  
184 gestantes / congênita: problemas relacionados à subnotificação na atenção primária e Pré-Natal tardio /  
185 captação tardia do pré-natal; 3- Qualificação das notificações dos Programas Especiais: Subnotificação  
186 Hanseníase, tuberculose, DST/AIDS e falta de integração de programas especiais com a atenção básica e  
187 vigilância; 4- Arboviroses: problema quanto a grande quantidade de População flutuante na região,  
188 necessidade de estratégias mais ativas para aumentar cobertura de vacinação da população; 5- Dificuldade  
189 de Execução de recursos regionais: CEREST, NDVS, CIES e CIR; 6- Violência: Subnotificação e  
190 Estratégias de enfrentamento; 7- Regulação: Falta de efetiva regulação de Leitos regionais, Referência e  
191 contra-referência; 8- Problemas relacionados à Medicação do Pólo CEAF; 9- Dificuldade com a  
192 informatização da Rede; 10- Rede de Atenção Psicossocial: Alto índice de judicialização, problemas  
193 relacionados à Habilitação de leitos, Déficit de RH e Equipamentos não habilitados; 11- Rede de Média e  
194 Alta Complexidade de Oftalmologia: Desassistência; 12- Rede de Média e Alta Complexidade Oncologia  
195 dificuldade de diagnóstico precoce e dificuldade de acesso geográfico e 13- Subfinanciamento: Falta de  
196 publicação das portarias habilitadas. A apresentação contemplou o quantitativo de reuniões realizadas

**ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

197 pelos Grupos de Trabalho, Grupos condutores e Comissões. A secretária executiva da CIR apresentou as  
198 portarias referentes aos Recursos regionais: Recurso CIR Portaria 204 de 29/01/2007 e Deliberação CIB  
199 nº1050/2010 R\$ 20.000,00 depositado no Fundo municipal de Angra dos Reis com Saldo Referente a  
200 Conta Corrente BB Ag0460-x Cta: 48786-4 apoio e organização do CGR/BIG, O Saldo total líquido dos  
201 recursos recebidos e aplicados até 31 de Agosto de 2019 é de R\$ 26.252,48; Recurso do NDVS referente  
202 à Deliberação CIB nº721 de 03/09/2009 no valor de R\$ 5.000,00 mensais de custeio depositado no Fundo  
203 municipal de Angra dos Reis. Os recursos recebidos encontram-se aplicados em fundo de investimento, e  
204 seu saldo será atualizado quando necessária sua execução; Recurso CIES da Portaria nº2.953 de  
205 25/11/2009 e Deliberação CIB nº0792 de 03/12/2009 no valor de R\$ 27.817,65 da Educação Permanente  
206 em Saúde e R\$ 27.669,03 da Educação Profissional depositado no Fundo municipal de Angra dos Reis.  
207 Saldo Referente alocado no BB Ag: 0460-x Cta:47675-7 R\$ 55.486,68 em 13/06/2014. Os valores  
208 alocados para a Conta: 47.675-7 em 29/01/2010, somaram o total de R\$ 55.486,68, e seu rendimento  
209 líquido até 30 de Junho de 2017 foi de R\$ 23.090,43; Recurso da Portaria nº4033 de 17/12/2010 e  
210 Deliberação conjunta CIB-RJ/ COSEMS-RJ nº01 de 09/12/2010 no valor de R\$ 79.763,80 da Educação  
211 Profissional em Saúde depositado no Fundo Estadual de Saúde. Aguardando liberação do FES para  
212 repasse ao FMS de Angra dos Reis; Recurso da Portaria nº2200 de 14/09/2011 e Deliberação CIB nº  
213 1.445 de 18/10/2011 no valor de R\$ 93.590,10 da Educação Permanente em Saúde e R\$ 133.700,11 da  
214 Educação Profissional depositado no Fundo municipal de Angra dos Reis. Saldo Referente alocado no BB  
215 Ag: 0460-x Cta:47675-7 Os valores alocados para a Conta 47.675-7 no dia 22 de Maio de 2012, somaram  
216 o total de R\$ 227.290,21 e seu rendimento líquido até 29 de Agosto de 2016 foi de R\$ 59.641,59; Recurso  
217 CEREST: Recurso da Portaria 2728 de 11/11/2009 no valor de R\$ 30.000,00 mensal depositado no Fundo  
218 municipal de Angra dos Reis. Saldo Referente alocado no BB Ag: 0460-x Cta:37897-6 STMS Angra dos  
219 Reis. O Saldo total líquido dos recursos recebidos e aplicados até 31 de Agosto de 2019 é de R\$  
220 2.335.293,63; Recurso PlanejaSUS: Deliberação CIB nº1727 de 12/04/2012 no valor de R\$ 8.690,10  
221 depositado no Fundo municipal de Angra dos Reis. Saldo Referente alocado no Bradesco Ag: 0459-6  
222 Cta:92776-7 Angra dos Reis. O Saldo total líquido dos recursos recebidos na conta 92776-7 e aplicados  
223 até 31 de Agosto de 2019 é de R\$9.344,37. A secretária executiva da CIR/BIG informou que solicitou ao  
224 município executor dos recursos regionais da região da Baía da Ilha Grande, que forneçam informações



## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

225 detalhadas e atualizadas sobre os saldos das contas desses recursos regionais, bem como informações  
226 sobre sua execução a fim de finalizar a gestão 2020. A representante de Angra dos Reis comunicou que irá  
227 apresentar o saldo destes recursos na CIR de dezembro. **5. Plano Estadual da RCPD (SAECA/SES):**  
228 Pauta solicitada pelo COSEMS/RJ a fim de ser apresentado nas reuniões de CIR o Plano Estadual da  
229 RCPD pactuado na CIB de novembro. A representante da SAECA apresentou o Plano Estadual com a  
230 proposta de escalonamento dos pleitos em âmbito estadual. Foram apresentados os critérios utilizados  
231 para o escalonamento conforme orientação da Área Técnica da Coordenação da Saúde da pessoa com  
232 Deficiência/DAET/SAES/MS, sendo estas Unidades com pleito em análise pela Área Técnica /MS; áreas  
233 de vazios assistenciais; propostas estruturadas para fluxo regional; maior densidade populacional e  
234 propostas com mais modalidades, especialmente com a modalidade visual. Na região da BIG há a  
235 proposta para construção do CER tipo IV, estando em situação de obra em ação preparatória e alertou para  
236 o prazo para superação da Etapa de Ação Preparatória encerra-se no dia 02/04/2021. **6. Informes**  
237 **COSEMS/RJ:** Pauta apresentada pela apoiadora regional do COSEMS Sra. Dillian Hill, a fim de  
238 apresentar os informes referentes ao COSEM/RJ. A apoiadora do COSEMS informou que já encaminhou  
239 aos gestores as apresentações da Assembléia, dando destaque apenas à retirada das impressoras doadas  
240 pela Fiocruz. Será enviado pela CIR, a pedido da Assessoria de Regionalização, os dois termos de  
241 compromisso que devem ser entregues na Fiocruz, devidamente preenchidos e assinados pelos gestores  
242 municipais, sendo solicitado o envio destes termos assinados por email. Passando para o item  
243 **PACTUAÇÃO. 1. Aprovação das Atas das 09 e 10ª Reunião Ordinária e da 3ª Reunião**  
244 **Extraordinária da CIR/BIG:** Após discussão os gestores solicitaram manter as pautas para pactuação na  
245 próxima reunião, devido à falta de leitura do município de Angra dos Reis. **2. Indicação de suplente da**  
246 **BIG para compor o GT estadual de RCPD (SAECA/SES):** Pauta solicitada pela equipe da SAECA  
247 solicitando informações sobre a indicação de representante suplente no GT estadual. A secretária  
248 executiva da CIR/BIG lembrou que tinha sido pactuado anteriormente que o representante do município  
249 de Mangaratiba seria o suplente. A representante do município de Mangaratiba informou que conversou  
250 com o mesmo e ele relatou que não terá condições de continuar como suplente devido a problemas de  
251 saúde na família e outras intercorrências. A representante do município de Angra dos Reis indicou  
252 portanto a técnica Viviane Dexheimer Mokosi e se caso os municípios de Paraty e Mangaratiba tiverem

## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

253 alguma indicação posterior pode ocorrer a alteração da indicação. Após discussão os gestores  
254 consideraram este item pactuado. **3. Adequação da Matriz regional de Educação Permanente da BIG**  
255 **após retorno pela área técnica da SES (CIES/BIG):** Pauta solicitada pela CIES/BIG, após a análise da  
256 área técnica de educação permanente da SES. Importante relatar aos gestores que não há alteração das  
257 propostas pactuadas e sim correção e inclusão de informações nos projetos pactuados. A coordenadora da  
258 CIES/BIG informou que a área técnica da SES solicitou que fosse feita algumas adequações no plano  
259 regional, dando destaque aos seguintes itens: as adequações foram na descrição mais detalhada dos  
260 recursos, ações anuais, descrição mais detalhada da metodologia de ação, objetivo geral, público alvo,  
261 categorias profissionais e quantitativos, carga horária total e parceria se houver. Após avaliação do plano  
262 os gestores consideraram este item pactuado. **4. Calendário das reuniões Ordinárias da CIR 2021**  
263 **(SE/CIR/BIG):** Pauta solicitada pela Assessoria de Regionalização (AR) a fim de pactuar o cronograma  
264 das reuniões da CT e CIR/BIG do ano de 2021. A representante do Nível Central e a apoiadora do  
265 COSEMS solicitaram mudança nas datas que ficassem na quinta-feira e sexta-feira devido à volta e fluxo  
266 na estrada. A secretária executiva da CIR ficou de alterar o calendário em conjunto com a AR e enviaria  
267 nova proposta de datas. Após discussão os gestores decidiram manter este item para a próxima reunião.  
268 Passando para o item **III INFORMES. 1. Status dos pleitos de habilitação de leitos UTI COVID-19**  
269 **na Região (AR/SES/SAECA):** Pauta solicitada pela SAECA tendo por objetivo informar o status dos  
270 pleitos de habilitação de leitos UTI COVID-19 na Região. A representante da SAECA fez uma breve  
271 apresentação dos leitos COVID habilitados na região, dando destaque a alguns itens: A representante do  
272 município de Angra dos Reis informou que já foi feita a solicitação da habilitação de mais 05 (cinco)  
273 leitos para o Hospital Municipal da Japuiba, faltando a inserção no SAIPS e a assinatura do secretário. De  
274 acordo com a área técnica responsável pelas habilitações de leitos no Ministério da Saúde, caso haja  
275 interesse na manutenção da habilitação dos leitos de UTI COVID-19 já habilitados pela portaria anterior,  
276 nº 568 de 26/03/2020, atualmente revogada findado o prazo de 90 dias da habilitação, será necessário  
277 envio de uma nova solicitação, atendendo aos critérios da nova portaria vigente, nº 1.802 de 20/07/2020.  
278 A representante informou que o prazo é até o dia 25/11 e que toda habilitação nova será para o período de  
279 60 dias. **2. Solicitação de informações referentes aos recursos regionais da região da BIG:** Pauta  
280 solicitada pela Assessoria de Regionalização tendo por objetivo solicitar aos municípios executores dos



## ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

281 recursos regionais da região da BIG, que forneçam informações detalhadas sobre os saldos das contas  
282 desses recursos, bem como informações sobre sua execução. A representante de Angra dos Reis informou  
283 que a responsável pelo financeiro está de licença e com isso não deu tempo do seu substituto preparar a  
284 prestação de contas, ficando este item de pauta para a próxima reunião. A secretária executiva da  
285 CIR/BIG informou que após a apresentação dos saldos dos recursos irá solicitar ao município executor a  
286 abertura das fichas orçamentárias e do superávit para o ano de 2021. **3. Informes Grupos de Trabalho**  
287 **(SE CIR/BIG):** Pauta apresentada pela Secretária Executiva a CIR/BIG, a fim de apresentar os principais  
288 encaminhamentos e discussões ocorridas nos grupos de trabalho ao longo do respectivo mês. Foi  
289 destacado que houve uma participação muito fraca dos técnicos neste mês, na qual ocorreram as reuniões  
290 da RUE, Vigilância em Saúde, Regulação e da Violência. A coordenadora informou que os técnicos da  
291 RUE decidiram realizar um gt presencial dia 27 para tentar resolver questões relativas à regulação  
292 regional do SAMU 192. Passando a palavra para a Coordenadora do NDVS/BIG para falar da situação do  
293 COVID-19 e das arboviroses na região. A coordenadora informou que houve um aumento no número de  
294 infectados e com isso a taxa de ocupação hospitalar aumentou. No HMJ tinham muitos casos na primeira  
295 onda, agora seguem o fluxo transferindo os pacientes para a Tenda ou para o hospital de referência  
296 COVID-19, onde deve ocorrer a abertura de uma nova ala no hospital de referência. Sobre as arboviroses  
297 não tivemos aumento. Não havendo nada mais a declarar, eu, Andréia Garcia Gonçalves, Assistente da  
298 Secretaria Executiva da CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata.

Andréia Garcia Gonçalves  
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG

Isabel Meschesi Pinheiro  
Secretária Executiva da CIR/BIG

Mário Sérgio Ribeiro  
Representante do Nível Central



**ATA DA 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

Sandra Castelo Branco Gomes  
Secretária Municipal de Saúde de Mangaratiba

Luciana Roussinol  
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Angra dos Reis