



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

1 Ao vigésimo sexto dia do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e dois, às dez horas, por
2 videoconferência realizada pelo aplicativo Zoom, foi realizada a primeira reunião Ordinária da
3 Comissão Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte e dois, contando com a presença
4 dos seguintes membros; Monique Fazzi, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra,
5 **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR**
6 **Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Cíntia Ferrini (Suplente);
7 **Secretaria Municipal de Saúde de Cambuci**: Leidimar Atie (Gestora); **Secretaria Municipal de**
8 **Saúde de Itaocara**: Rose Ladeira (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**:
9 D'Stefano Silva (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Vanessa Guterres
10 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**: Rodrigo Nogueira (Suplente); **Secretaria**
11 **Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Rafael Lyon (Gestor); **Secretaria Municipal de**
12 **Saúde de São José de Ubá**: Francilene Rocha (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de São**
13 **José de Ubá**: Darlenson Lima (Suplente); D'Stefano Silva (COSEMS). A plenária contou com a
14 presença da representação da SES de nove Secretarias Municipais de Saúde, sendo cinco Secretários
15 de Saúde: Cambuci, Itaocara, Miracema, Santo Antônio de Pádua, São José de Ubá e quatro suplentes,
16 Bom Jesus do Itabapoana, Itaperuna, Natividade e Varre-Sai. Ficaram sem representação os
17 municípios de Aperibé, Cardoso Moreira, Italva, Laje do Muriaé e Porciúncula. Dra. Monique Fazzi
18 se apresentou a todos, desejou um bom dia e iniciou a reunião. **I. Apresentação: 1. Cenário**
19 **Epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela e COVID-19**. Diogo Coimbra, Secretário
20 Executivo da CIR Noroeste, informou, a pedido da Coordenadora do NDAVS, Lucinéa Neves, a sua
21 ausência nesta plenária. Lucinéa brevemente irá marcar uma reunião com os técnicos da região
22 Noroeste para discutir e atualizar sobre o Cenário Epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela,
23 COVID-19 (com a situação da variante Ômicron) na região. Não havendo apresentação o ponto foi
24 retirado de pauta. **II. Pactuações: 1. Aprovação da Ata da 1ª Reunião Extraordinária, realizada**
25 **em Itaperuna, no Auditório da UniRedentor**. Diogo relatou que a minuta da Ata foi disponibilizada
26 aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na
27 1ª Reunião Plenária CIR de 2022. Não havendo objeções a Ata foi pactuada. **2. Instituição do**
28 **GTR/PRI**. Dra. Monique expôs que esse ponto foi solicitado pela AR, cujo objetivo é instituir o Grupo
29 Técnico Regional (GTR) de Planejamento Regional Integrado, com finalidade de atuar na elaboração
30 do Planejamento Regional Integrado (PRI) na região de saúde, em consonância com o projeto PROADI
31 - Regionalização / PRI, a ser executado nos anos de 2021 a 2023. O projeto tem um período de três
32 anos e no Estado do Rio de Janeiro a instituição responsável por apoiar o projeto será o Hospital
33 Alemão, Oswaldo Cruz, utiliza como ferramenta para o apoio Guias Operacionais Básicos (GOB), e
34 explicou que esse projeto será desenvolvido nas nove regiões de saúde do estado, atualizando o
35 diagnóstico, identificando as necessidades e aprofundando a análise da situação de saúde. Em



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2022

36 decorrência da pandemia que estamos vivendo houve mudanças importantes no cenário
37 epidemiológico e na oferta dos serviços nesse período. Dra. Monique explicou que até o presente
38 momento não há nenhuma configuração de Macrorregião previamente pensada e que esse desenho
39 será desenvolvido durante o processo do Planejamento Regional Integrado. Informou que o processo
40 será iniciado fazendo uma análise da situação de saúde de cada região, para tanto serão constituídos
41 grupos técnicos regionais para a execução desse planejamento, no caso do estado do Rio de Janeiro,
42 serão formados 09(nove) GTR/PRI, um por cada região de saúde. O grupo terá uma composição
43 bastante ampla, contemplando vários profissionais, sendo eles: Representantes da SES do Nível
44 Central na CIR, Integrantes da CT da CIR; Integrantes do GT de Planejamento; Articuladores dos
45 Grupos Condutores Regionais; Articuladores dos Grupos Técnicos Regionais; Chefe do NDVS; Chefe
46 da CREG; Coordenador da CIES, responsável pelo CEREST. A coordenação do GTR/PRI será
47 realizada de forma conjunta pelo Secretário Executivo da CIR e Apoiador do COSEMS. O trabalho
48 será realizado pelas duas esferas de governo (estadual e municipal), com apoio do Ministério da Saúde,
49 por meio da SEINSF/SMS-RJ. A estrutura do grupo é bastante ampla para que possa contemplar o
50 maior número de profissionais, com a finalidade de que os técnicos das secretarias municipais estejam
51 sempre informados das atividades, pelos respectivos representantes das secretarias e participem do
52 desenvolvimento do planejamento da região. A coordenação na região Noroeste caberá ao Sr. Diogo
53 Coimbra (Secretário Executivo da CIR/NO) e ao Sr. D'Stefano Silva (apoiador do COSEMS na
54 RS/NO), representado, desta forma, as duas esferas de governo do estado. Dra. Monique falou sobre a
55 importância da participação ativa dos profissionais designados pelos municípios para a construção do
56 plano. D'Stefano falou da importância de reforçar a participação dos técnicos, para fortalecer e dar
57 andamento ao GT. Dra. Monique reforçou, mais uma vez, a importância da participação dos
58 profissionais indicados para que possa ser feita uma boa análise da situação de saúde da região,
59 identificando suas necessidades e priorizando os problemas a serem enfrentados. Essa primeira etapa
60 do processo de planejamento permite definir os objetivos e metas a serem alcançadas, estabelecendo
61 as ações para atingir os objetivos no futuro, como também durante o percurso, realizar ações
62 temporárias e/ou provisórias que melhorem a situação no curto prazo. Não houve objeções, tendo sido
63 pactuado o Grupo Técnico Regional (GTR) de Planejamento Regional Integrado (PRI) da Região de
64 Saúde Noroeste (RS/NO). **III. Informes: 1. Agenda GTR/PRI – 2021/2022.** Foi apresentada na
65 reunião a agenda do PRI/202-2022 e a mesma será enviada para todos os técnicos e gestores. No mês
66 de fevereiro acontecerá um Ciclo de Debates sobre o Planejamento Regional Integrado do estado do
67 Rio de Janeiro/2022, serão 03 (três) eventos. O primeiro será: Rede de Atenção à Saúde/Territórios de
68 Saúde, com a palestrante Maria Emi Shimazaki (Consultora do CONASS); no dia 01/02/2022; no
69 horário das 09:30h às 11:30h no canal do Youtube do COSEMS /RJ. Esse 1º evento teve a indicação
70 da SES/RJ e a Izabela Ribeiro, da Assessoria de Regionalização, irá fazer a mediação entre a



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

71 palestrante e os participantes, que farão suas perguntas e comentários no Chat do canal. Foram
72 encaminhadas algumas questões norteadoras à Sra. Maria Emi, para iniciar o debate, a saber: 1-
73 Regionalização: Por que e para que configurar territórios de saúde? Regiões e Macrorregiões. Para
74 qual suficiência da assistência? 2- Rede de Atenção à Saúde (RAS): Qual a diferença da totalidade da
75 rede e as redes temáticas, como a Rede Cegonha, RUE, RAS e as outras? De que rede estamos falando
76 quando falamos da RAS? 3- Linhas de Cuidado: Como estabelecer linhas de cuidado amplas e como
77 fazer recortes para focar uma determinada fase de uma doença ou agravo? Como dimensionar uma
78 linha de cuidado segundo os territórios: municipal, regional, macrorregional e estadual? O que norteia
79 as escolhas das linhas de cuidado? 4- Atenção Primária (AP): Como instrumentalizá-la para qualificá-
80 la e aumentar a sua resolubilidade, com vistas a efetivar o seu papel de responsável pelo cuidado e
81 ordenadora da rede? Que Atenção Primária queremos para o Estado do Rio de Janeiro? Estas são
82 questões também para darmos início ao trabalho regional. Ficou definido que a data da primeira
83 reunião do GTR/ PRI da Noroeste será dia 28 de janeiro às 10:00h. **2. Solicitação de adesão ao**
84 **componente apoio financeiro para construir e/ou reformar e/ou equipar e/ou mobiliar do**
85 **Programa de Apoio aos Hospitais Integrantes do SUS (PAHI), pactuado na 7ª CIB conforme**
86 **Deliberação CIB Nº 6.474 de 12/08/21 e Deliberação Conjunta Ad referendum CIB Nº 11 de**
87 **05/08/21 para o Hospital Municipal de Moacyr Gomes de Azevedo, localizado no município de**
88 **Cambuci.** Diogo esclareceu que o projeto foi encaminhado à SES/RJ, mas não foi pautado na CIR,
89 conforme consta nas deliberações. Na avaliação do projeto a equipe da SES/RJ identificou a ausência
90 desse documento da CIR. Leidimar Atie, da SMS do município, através do Ofício 017/2022, informou
91 que a Assessoria Técnica da SAS/SES-RJ solicitou que fosse enviada a CI da CIR para ser incluída no
92 processo, SEI 080010/001411/2021, que já está tramitando, desta forma para regularizar o processo, a
93 SMS solicitou que fosse pautada, como informe, essa solicitação. **3. Informes COSEMS.** Este ponto
94 foi apresentado pelo Sr. D´Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-RJ. D´Stefano comunicou
95 que já enviou as informações por e-mail aos gestores. Falou sobre o Mestrado Profissional e alertou
96 sobre os indicadores de visitas domiciliar, referente à vigilância, comentou que a maioria dos
97 municípios ficou abaixo dos 30%. Muitos municípios ainda não utilizaram o recurso destinado para
98 compra dos dois carros para Vigilância Ambiental. Ressaltou que os gestores devem se reunir com os
99 seus coordenadores e verificar o que de fato aconteceu. Outra questão é a proposta da SES que passou
100 na CIB de janeiro, relacionada a Cardiologia do HSJA, que mostra um quantitativo muito além do que
101 foi oferecido pelo M.S., aumentando de dez mil para treze mil o valor das OPME, e explicou que teve
102 um aumento no valor profissional e de diária hospitalar do paciente. D´Stefano solicitou a presença dos
103 gestores nas reuniões da CIB e nas Assembleias. **4. Comunicado AR/SECIRNO sobre os Grupos**
104 **Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ.** Este comunicado contém o andamento dos
105 grupos técnicos no âmbito da CIR, que ocorreram entre as reuniões desta comissão, e será enviado via



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

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

106 e-mail aos membros da CIR. Diogo disse que irá encaminhar os informes CIB, a agenda do PRI e a
107 planilha da Vigilância. Dra. Monique reforçou a importância da participação nesse trabalho de
108 planejamento regional, da leitura do diagnóstico anterior que está na página da SES, que foi feito com
109 dados de 2017/2018 e reforçou a participação de todos no evento do dia 1º de fevereiro, que será
110 realizado no canal do Youtube do COSEMS. Dra. Monique agradeceu a presença de todos e encerrou
111 a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às doze horas. Para constar,
112 eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna,
113 vinte e seis de janeiro de dois mil e vinte e dois.