



Subsecretaria Geral  
Assessoria de Regionalização

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

1 Aos vinte e cinco dias do mês de março do ano dois mil e vinte e dois, às quatorze horas, foi realizada  
2 através da plataforma virtual ZOOM, a terceira reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional do  
3 Médio Paraíba, contando com a presença dos membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de**  
4 **Janeiro:** Sra. Sonia Machado, Secretária Executiva e Sra. Ed Amaral, Assistente SE CIR-MP; Sra.  
5 Izabela Matos Ribeiro, representante titular do nível central; Sra. Juliana Mantesso, técnica do NDAVS;  
6 Sr. Melquezedec, coordenador da CREG-MP e Sr. Marcelo, Superintendente da SAECA. **Secretarias**  
7 **Municipais de Saúde:** SMS de Pinheiral, Sr. Everton da Silva Alvim; SMS de Piraí, Sra. Giane Aparecida  
8 Gióia; SMS de Rio Claro, Sra. Maria Augusta M. Ferreira; SMS de Valença, Sr. Márcio Roncalli de A.  
9 Petrillo e SMS de Volta Redonda, Sra. Maria da Conceição de S. Rocha. Técnicos (as) dos seguintes  
10 municípios: Barra do Piraí, Sra. Livia de Paula Valente Mafra; Itaitiaia, Sra. Uayne de Souza Pereira e Sra.  
11 Rafaela; Pinheiral, Sra. Ana Carla; Piraí, Sr. Edmilson Marques Pereira; Rio Claro, Sra. Beatriz; Rio das  
12 Flores, Sra. Luciana e Volta Redonda, Sra. Rosely Frossard. Compareceu ainda, Sr. Rodrigo Lages,  
13 Secretário Executivo do CISMEPA. Resumo dos presentes: A plenária contou com a presença de  
14 representação da SES; cinco secretários de saúde dos seguintes municípios: Pinheiral, Piraí, Rio Claro,  
15 Valença e Volta Redonda e sem representação de secretários de saúde os municípios de Barra do Piraí,  
16 Barra Mansa, Itaitiaia, Porto Real, Quatis, Resende e Rio das Flores. Sra. Sonia deu boas-vindas a todos e  
17 iniciou as pautas do dia. **Pauta:** Sra. Sonia informou que a Sra. Giane pediu antecipação da pauta de  
18 solicitação de remanejamento de PPI, pois estava com outra reunião marcada e precisava sair antes. Sra.  
19 Sonia explicou que como a reunião até o momento, contava com 5 secretários presentes, que se todos  
20 concordassem a pauta de Piraí seria pactuada ad referendum. Sra. Maria Augusta solicitou à Secretaria  
21 Executiva da CIR, que as reuniões da CIR não fossem agendadas nas segundas e sextas-feiras. Sra. Sonia  
22 acolheu o pedido e explicou que foi uma excepcionalidade. Com o acordo dos presentes a pauta de Piraí,  
23 foi antecipada. **II. Pactuação: 1. Solicitação de remanejamento de PPI (SMS Piraí) -** Sra. Giane  
24 Aparecida, justificou o remanejamento do recurso alocado em Barra do Piraí para o próprio município,  
25 pois segundo o levantamento da série histórica de tomografias, verificou-se que Barra do Piraí não atendia  
26 de acordo com a programação. Informou que foi enviado ofício a Barra do Piraí informando dando ciência  
27 da retirada do procedimento do teto de Barra do Piraí. O remanejamento foi pactuado ad referendum. À  
28 seguir, em atenção a presença do Superintendente da SAECA, passou-se para o segundo item da  
29 apresentação **I. Apresentação: 2. Apresentação Regional de Análise da PPI (GT Planejamento) -** Sr.  
30 Edmilson explicou que seguindo as orientações da SAECA na reunião do GT Planejamento e de acordo  
31 com o instrumento enviado, foi realizado um estudo sobre a PPI da região. Em sua apresentação foram  
32 abordados, a definição de PPI, o objetivo; os tipos de programação; tabela com produção ambulatorial e  
33 hospitalar, por executores e encaminhadores. Foi realizado um levantamento junto aos municípios, com  
34 os principais exames e consultas com demanda reprimida, dificuldade de acesso aos exames, capacidade  
35 instalada de prestadores executores em cada município, oferta e demanda, fluxos de acesso, realidade



Subsecretaria Geral  
Assessoria de Regionalização

### **ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP**

36 regional e o impacto da COVID-19 na PPI. Houve ainda, uma proposta para discussão regional sobre a  
37 identificação de novos prestadores regionais; grade de referência (PPI) de média e alta complexidade  
38 ambulatorial e hospitalar, fluxo de acesso regional, fluxo de remanejamento – atualização, capacitação em  
39 TABNET e TABWIN (específico para informações de produção e PPI), documento orientador sobre a  
40 PPI e um grupo técnico para acompanhamento. Todos os municípios responderam sobre a área de atuação,  
41 maiores dificuldades de acesso por complexidade, linhas de cuidado – dificuldade de acesso, acesso aos  
42 leitos, acesso aos leitos de UTI, os valores em relação ao processo de compras de procedimentos, o que  
43 está programado e pactuado e o que seria melhor para dinamizar a execução. Em relação ao acesso das  
44 referências estabelecidas pela PPI, quais os maiores entraves encontrados, Em relação aos prestadores de  
45 serviços, quais são os principais obstáculos, Quais são os principais exames e procedimentos com maior  
46 demanda reprimida, Em relação aos exames e procedimentos regulados pelas centrais de regulação  
47 (municipal, regional e estadual), quais as demandas e obstáculos, Quais foram os maiores impactos da PPI  
48 em 2020 em relação a 2019, Outras informações, sugestões de trabalho e visão pessoal do processo de  
49 execução e monitoramento da PPI. Na reunião do Grupo executivo da PPI em dez de setembro de dois  
50 mil e vinte e um, houve os seguintes encaminhamentos: Levantamento dos valores pagos de exames  
51 ambulatoriais aos prestadores terceirizados; Levantamento da pactuação do financeiro da PPI dos exames  
52 ambulatoriais; Levantamento da execução do financeiro dos exames executados; Capacidade instalada  
53 dos serviços; Demanda reprimida – quantidade e tipo; Fortalecimento do hospital regional como serviço  
54 de retaguarda de exames e/ou procedimentos especializados e Proposta de cofinanciamento estadual.  
55 Também foi proposto uma Oficina Regional, com data e local a serem definidos, que será realizada no  
56 município de Piraí com as seguintes abordagens: Contexto histórico da PPI e arcabouço legal;  
57 Metodologia da PPI; Sistemas de informação para PPI e levantamento de dados; Panorama Regional;  
58 Avanços e Desafios. Sr. Marcelo agradeceu a oportunidade de estar presente à reunião e explicou que o  
59 objetivo de solicitar aos municípios esse levantamento, era fazer com que todos os técnicos se  
60 apropriassem da PPI do município, que é vista como uma “caixa preta” de difícil entendimento e pelo que  
61 foi apresentado pelo Sr. Edmilson, considerou que o primeiro objetivo foi alcançado. Quanto aos  
62 problemas apresentados, informou que estão sendo diagnosticados e que a SAECA está em busca de  
63 soluções, citou como exemplo, que somente na alta complexidade já tem cofinanciamento da Oncologia  
64 e a Cardiologia também teve um cofinanciamento e com isso espera-se que aumente o número de exames  
65 de cateterismo e outros. Informou que Terminou com o teto financeiro e o que for regulado será pago ao  
66 prestador com o cofinanciamento. Disse ainda, que com relação à informação trazida pelo município de  
67 Piraí sobre os exames na oncologia, será estudado uma forma de cofinanciamento para resolver essa  
68 questão, porque acaba ficando mais caro para os municípios, quando o paciente tem que retornar para  
69 fazer os exames. Em relação às cirurgias eletivas, falou que também estão se organizando e em relação a  
70 oftalmologia pediu que informassem os prestadores da região para que providências quanto ao

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

71 cofinanciamento para cirurgia de catarata e vitrectomia. Informou também que estão fazendo  
72 levantamento das redes de oftalmologia e de reabilitação física e que nesse ano pretendem tratar da média  
73 complexidade. Pediu que os municípios que tiverem remanejamento, encaminhem para SAECA o mais  
74 rápido possível. Disse ainda, que estão trabalhando no perfil do Hospital Zilda Arns. Sr. Rodrigo sugeriu  
75 que a região convide um técnico da SAECA para participar da Oficina. Sra. Maria Augusta reafirma que  
76 é preciso potencializar o Hospital Regional Zilda Arns. **1. Vigilância em Saúde/NDVS** – Sra. Juliana,  
77 apresentou os seguintes informes: 1 - Saúde com Agente - o Ministério da Saúde, por meio da Secretaria  
78 de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), publicou no dia sete de março o edital nº um  
79 de quatro de março de dois mil e vinte e dois, do processo seletivo do programa Saúde com Agente; As  
80 inscrições iniciaram dia quatorze de março e irá até dezoito de abril. 2- A Assessoria de Informação e  
81 Monitoramento em Saúde e a Gerência de Doenças transmitidas por Vetores e Zoonoses, convidam para  
82 “Capacitação em TABNETS – Dengue, Zika e Chikungunya, no dia vinte e nove de março de dois mil e  
83 vinte e dois, pela Plataforma Zoom. 3- Planos de Trabalho – Resoluções dois mil e dezenove e  
84 Cofinanciamento dois mil e vinte- foi apresentada a situação de cada município da região onde faltam  
85 ainda: Valença resolver as adequações do Plano de dois mil e vinte para enviar para a SES; Volta Redonda  
86 ainda falta resolver as adequações do plano de dois mil e dezenove para enviar a SES; Itatiaia , Porto Real  
87 e Rio das Flores ainda não entregaram a primeira versão dos planos de dois mil e dezenove e dois mil e  
88 vinte. Informou que o processo já se encontra na fase de monitoramento, iniciado no dia cinco de março  
89 de dois mil e vinte e dois. Apresentou os planos revisados pela área técnica e que necessitam de ajustes:  
90 Barra do Piraí – dois mil e dezenove e dois mil e vinte; Barra Mansa – dois mil e dezenove e dois mil e  
91 vinte; Pinheiral – dois mil e dezenove, já devolveu ao NDAVS; Piraí – dois mil e dezenove e dois mil e  
92 vinte; Quatis – dois mil e dezenove e dois mil e vinte, também já devolvido ao NDAVS; Resende – dois  
93 mil e dezenove e dois mil e vinte; Rio Claro – dois mil e dezenove e dois mil e vinte, já devolvido ao  
94 NDAVS. Todos os planos já foram enviados aos municípios para os ajustes. 4 - Deliberação CIB-RJ nº  
95 seis mil, seiscentos e vinte e um de nove de dezembro de dois mil e vinte e um, que pactua a autorização  
96 para executar no ano de dois mil e vinte e dois os recursos financeiros de exercícios anteriores, transferidos  
97 pelo Fundo Estadual de Saúde - FES, SES RJ, para os Fundos Municipais de Saúde, referentes aos  
98 cofinanciamentos, programas de apoio e incentivo aos municípios do estado do Rio de Janeiro para a  
99 realização de ações e serviços de saúde do SUS. 5- Nota Técnica nº oito de dois mil e vinte e dois-  
100 CGZV/DEIDT/SVS/MS - informa sobre as atualizações no protocolo de profilaxia pré, pós e reexposição  
101 da raiva humana no Brasil, a presente Nota técnica altera o esquema de profilaxia da raiva humana, sendo  
102 embasada em evidências científicas e aprovada conforme recomendação da Câmara Técnica Assessora  
103 em Imunização e Doenças Transmissíveis (CTAIDT). 6- Ofício Circular SES/SUBVAPS SEI nº quarenta  
104 e seis de março de dois mil e vinte e dois – Nota Técnica SUBVAPS/SES-RJ nº dez de dois mil e vinte e  
105 dois – Mucormicose - Atualização da Nota Técnica SUBVAPS/SES-RJ nº trinta de dois mil e vinte e um,

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

106 encaminhada anteriormente através do Ofício Circular SES/SUBVAPS SEI nº nove de dois mil e vinte e  
107 um, que deve ser desconsiderada. 7- Ofício Circular SES/SUBVAPS SEI nº cinquenta e quatro de dezoito  
108 de março de dois mil e vinte e dois - Alerta zero, zero, dois, de dois mil e vinte e dois sobre o alto risco  
109 para reintrodução da Poliomielite - foi elaborado o Alerta dois de dois mil e vinte e dois sobre a  
110 Poliomielite, solicitando às equipes de Vigilância Epidemiológica que se atentem às recomendações de  
111 ações de vigilância, realizando busca ativa de paralisias flácidas agudas e a notificação de PFA, nas  
112 unidades de saúde, para a contenção da circulação de poliovírus. 8- Ofício Circular SES/SUBVAPS SEI  
113 nº cinquenta e seis de vinte e três de março de dois mil e vinte e dois - Coleta de dados - Cenário  
114 epidemiológico relacionado às arboviroses. A SUBVAPS alerta ao cenário epidemiológico das  
115 arboviroses elaborou um instrumento de coleta de dados para realizar o levantamento das ações  
116 relacionadas com controle do vetor, notificação e diagnóstico de casos suspeitos. Solicita que os  
117 municípios realizem o preenchimento dos questionários abaixo até o dia vinte e cinco de março de dois  
118 mil e vinte e dois. 9- Nota Técnica nº vinte de dois mil e vinte e dois-SECOVID/GAB/SECOVID/MS e  
119 Ofício Circular SES/SUBVAPS SEI nº sessenta e quatro, Rio de Janeiro de vinte e quatro de março de  
120 dois mil e vinte e dois - Recomendação da segunda dose de reforço de vacinas contra a COVID-19 em  
121 pessoas com oitenta anos ou mais. Apresentou a Tabela de Variação/Comparação entre os anos dois mil  
122 e vinte e um e dois mil e vinte e dois de Dengue, a Tabela de Variação/Comparação entre os anos dois  
123 mil e vinte e um e dois mil e vinte e dois de Chikungunya e a Tabela de Variação/Comparação entre os  
124 anos dois mil e vinte e um e dois mil e vinte e dois de Zika.. Mostrou o mapa de risco da Covid-19, estando  
125 o estado do Rio de Janeiro em bandeira verde pela segunda semana consecutiva e ainda as Taxas de  
126 cobertura de 1ª dose, 2ª dose/única, dose de reforço e dose adicional da imunização da Covid-19 por faixa  
127 etária, segundo município de residência do ano de dois mil e vinte e dois. **3. Acompanhamento do**  
128 **processo de PRI (GTR/PRI)** - Sra. Sonia fez uma breve contextualização do processo do PROADI-PRI  
129 e informou a etapa que foi realizada no dia vinte e um de março, no Auditório da UGB, em Volta Redonda,  
130 das quatorze às dezessete horas. Apresentou o que o grupo produziu nesse dia com a atividade de análise  
131 do cenário (através da matriz SWOT), a definição do GE do GTR: Coordenação do GTR (COSEMS –  
132 Fátima e SE/CIR – Sonia), Barra do Piraí (Lívia), Barra Mansa (ainda não definiu o técnico), Itatiaia  
133 (Rafaela), Piraí (Edmilson), Resende (ainda não definiu o técnico), Rio Claro (Beatriz), Rio das Flores  
134 (Leonardo), Volta Redonda (Marina) e NDAVS (Juliana). Ficou agendado uma oficina para o  
135 preenchimento do instrumento para diagnóstico da situação da regionalização e do PRI. Informou os  
136 municípios e participantes presentes na oficina: CT e GT Planejamento: Barra do Piraí, Itatiaia, Piraí,  
137 Porto Real, Rio Claro, Rio das Flores, Valença e Volta Redonda; Articuladores de GT e GC: GT APS,  
138 GT VS, GC RAPS, GC Rede Cegonha e GC RCPD; SES – Nível central; COSEMS; SE/CIR; NDAVS;  
139 CEREST I e II; Ausências justificadas: Resende e GC RUE. **II. Pactuação: 1. Aprovação da ata da 2ª**  
140 **Reunião Ordinária da CIR/MP de 2022** - Devido à falta de quórum, a ata da segunda reunião ordinária

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

141 foi retirada de pauta. **III. Informe: 1. Solicitação de esclarecimentos no atendimento de oncologia –**  
142 **HINJA (SMS Piraiá)** - Sr. Edimilson solicitou esclarecimentos quanto às seguintes intercorrências no  
143 atendimento no HINJA: paciente regulado pela Central de Regulação, que não é atendido pelo médico de  
144 referência, a unidade encaminha com pendência, registrando no SER como “chegada não confirmada”;  
145 Exames não elencados no SUS (ex. ecoendoscopia) são solicitados e resulta na demora do retorno desse  
146 paciente, gerando agravo da saúde do mesmo; solicita esclarecimentos sobre a fila interna de cirurgia, para  
147 que o paciente possa entender o funcionamento; paciente com situação de “chegada não confirmada” ou  
148 com pendência, não são cadastrados no sistema do serviço e não são atendidos no setor de Emergência do  
149 Hospital. Sra. Conceição informou que está ciente dessas questões, mas que só pode tomar alguma  
150 providência se vierem descritos caso a caso, com informações detalhadas que comprovem a denúncia,  
151 como, nome do paciente, nome dos funcionários e médicos envolvidos no atendimento, data, horário,  
152 local. Segundo a mesma, foi desta forma que ela conseguiu pedir uma auditoria no serviço, quando foi  
153 formalizada uma denúncia, sendo possível assim, fazer com que o prestador cumprisse com suas  
154 obrigações contratuais, disse ainda que, quanto a fila de cirurgia, esta deve ser acompanhada pelo  
155 município de origem do paciente. Acrescenta que é necessário também rever a questão da biópsia, pois  
156 não tem quem faça e o paciente não é aceito no serviço sem a biópsia. Sr. Edimilson informou que no  
157 último GT de Planejamento foi solicitado que os municípios, façam levantamento dos problemas com o  
158 estes serviços, e encaminhem formalmente ao município gestor, para possibilitar que sejam tomadas as  
159 providências cabíveis. **2. Atualização sobre o pleito de ratificação ou redefinição do Perfil Assistencial**  
160 **do Hospital Regional Dra Zilda Arns Neumann. (CISMEPA)** - Sr. Rodrigo informou sobre as tratativas  
161 junto à SES, para o pleito de ratificação ou a redefinição do perfil assistencial do Hospital Regional do  
162 Médio Paraíba Dra. Zilda Arns Neumann e também sobre a regulação. Disse que não houve avanços no  
163 encontro, porque o secretário estadual precisou se ausentar para atender a uma demanda urgente. Sra.  
164 Maria Augusta, pediu que não demorassem em remarcar nova conversa com o secretário estadual, pois  
165 esses pleitos são muito importantes para a região e para o Estado, e sugeriu que todos os secretários  
166 conversem com os prefeitos sobre esta questão. Sr. Rodrigo sugeriu então, que a próxima reunião com o  
167 secretário estadual, seja marcada junto com a participação dos prefeitos. Sr. Rodrigo se comprometeu,  
168 caso todos estejam de acordo, fazer essa articulação com os secretários da região, secretário estadual e  
169 prefeitos, o mais breve possível. **3. Emenda parlamentar para aquisição de Unidade Móvel de Saúde**  
170 **(SMS Volta Redonda)** - Sra. Maria da Conceição informou, de acordo com o Ofício da SMS nº trezentos  
171 e quatro de quinze de março de dois mil e vinte e dois, encaminhado ao SES com solicitação de pauta na  
172 CIB para apreciação da emenda parlamentar, a proposta nº três, nove, cinco, seis, três, nove, um, um, zero,  
173 zero, zero, um, dois, dois, zero, zero, um, considerando o cadastro no sistema e condicionado a pactuação  
174 em CIB e o prazo que se extinguiu antes da próxima reunião. De acordo com a pauta, tramita pelo Processo  
175 SEI, zero, oito, zero, zero, zero, um, zero, zero, quatro, oito, seis, um, de dois mil e vinte e dois e foi

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

176 pactuado na terceira reunião da CIB de dezessete de março de dois mil e vinte e dois. **4. Envio e entrega**  
177 **de documentos referente ao manifesto de interesse em realizar construção e/ou reforma de**  
178 **instalações físicas e/ou aquisição de equipamentos e/ou mobiliários para o componente Serviço de**  
179 **Atendimento Móvel de Urgência (SAMU192), conforme Deliberação CIB nº 6.562 de 07/10/2021**  
180 **(SMS Resende) - Sra. Sonia informou que o município de Resende já encaminhou os documentos para o**  
181 **gabinete do secretário estadual e os projetos copiando a secretaria executiva, cumprindo assim o envio**  
182 **dos documentos ao gabinete do SES, que estavam pendentes quando apresentado no informe da décima**  
183 **primeira reunião ordinária da CIR realizada em vinte e seis de novembro de dois mil e vinte e um, da**  
184 **manifestação de interesse em realizar construção e/ou reforma de instalações físicas e/ou aquisição de**  
185 **equipamentos e/ou mobiliários para o componente serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU**  
186 **192), conforme a Deliberação CIB nº seis, cinco, seis, dois de sete de outubro de dois mil e vinte e um. 5.**  
187 **Comunicado AR/SECIRMP sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ 5.1.**  
188 **GT APS – destaque para a apresentação da atualização das Portarias e Notas Técnicas. 5.2. GC RAPS –**  
189 **Constituído grupo para organização da Conferência Regional de Saúde Mental; organizada a agenda para**  
190 **a oficina regional de planejamento da RAPS, dia três de junho de dois mil e vinte e dois no município de**  
191 **Quatis. 5.3. CIB – destaque para a pactuação da retificação do valor do recurso a ser repassado aos**  
192 **municípios de Resende e Volta Redonda, conforme apresentado na Deliberação CIB número seis mil,**  
193 **quatrocentos e cinquenta e um, de oito de julho de dois mil e vinte e um que pactua a transferência de**  
194 **recurso financeiro fundo a fundo, para implantação de ações de proteção social às pessoas com**  
195 **tuberculose. 6. Informes COSEMS - Sra. Sonia justificou a ausência da Sra. Fátima, apoio técnico do**  
196 **COSEMS na região e informou sobre a segunda Mostra Estadual de Práticas de Saúde – COSEMS**  
197 **RJ/IdéiaSUS-FIOCRUZ, com inscrição de trabalho por município sem limite quantitativo e se encerram**  
198 **em primeiro de abril de dois mil e vinte e dois. Disse que segundo a Sra. Fátima, “Inscrever trabalhos é**  
199 **uma oportunidade que o município tem para mostrar o que faz bem e fortalecer a gestão e o SUS”. 7.**  
200 **Informes Gerais - Sr. Edimilson a pedido da secretária, Sra. Giane, convidou a todos, secretários e SE da**  
201 **CIR, técnicos e representantes do nível central da SES para inauguração dos leitos de UTI, no Hospital**  
202 **Flávio Leal, no dia sete de abril às nove horas. Informou ainda que o município está ofertando exames de**  
203 **mamografia, consulta em nefrologia e hematologia e que estão aguardando as propostas para pactuar esses**  
204 **procedimentos. Sra. Maria Augusta justificou sua ausência na inauguração da UTI em Piraí, pois será no**  
205 **mesmo dia da reunião da CIB. Não havendo mais nada a tratar, Sra. Sonia agradeceu a presença de todos**  
206 **e despediu-se. A reunião foi encerrada às dezessete horas e trinta minutos, convocando os participantes**  
207 **para a próxima reunião no dia vinte e sete de abril de dois mil e vinte e dois. Eu, Ed Amaral, Assitente da**  
208 **Secretaria Executiva, lavrei e assinei a presente ata. Volta Redonda, vinte e cinco de março de dois mil e**  
209 **vinte e dois.**

210



Subsecretaria Geral  
Assessoria de Regionalização

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

211  
212  
213  
214  
  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244

---

Ed Amaral da Silva  
Assistente Executiva da CIR

---

Sonia Regina S. de P. Machado  
Secretária Executiva da CIR

---

Everton da Silva Alvim  
SMS de Pinheiral

---

Giane Aparecida Gióia  
SMS de Piraí

---

Maria Augusta M. Ferreira  
SMS de Rio Claro

---

Márcio Roncalli de A. Petrillo  
SMS de Valença



Subsecretaria Geral  
Assessoria de Regionalização

## ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL-MP

245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252

---

Maria da Conceição de S. Rocha  
SMS de Volta Redonda

---

Izabela Matos Ribeiro  
Representante Titular Nível Central - SES

---

**Comissão Intergestores Regional do Médio Paraíba – CIR-MP**  
**Secretaria Executiva - SE**  
Rua 566, nº 31 – N. Sra. das Graças – Volta Redonda - CEP: 27.295-390  
Tel.: (24) 3339-9088  
E-mail: cir.mparaiba@gmail.com