



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

1 Ao vigésimo nono dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e dois, às dez horas, por
2 videoconferência realizada pelo aplicativo Zoom, foi realizada a quarta reunião Ordinária da Comissão
3 Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte e dois, contando com a presença dos
4 seguintes membros; Monique Fazzi, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Izabela Matos, **Suplente**
5 **de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno
6 Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR**; Cátia Regina Rocha, **Assistente da Secretaria**
7 **Executiva CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Ilcilani Rocha (Gestora);
8 **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Cíntia Ferrini (Suplente); Karollina
9 Abreu (CT); Cláudia Ribeiro (Atenção Básica e Saúde Mental); **Secretaria Municipal de Saúde de**
10 **Cambuci**: Deiseane Barbosa (Suplente); Fabrícia Silva (Técnica Saúde Mental); **Secretaria**
11 **Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Edilson Fontenele (Suplente); Kenya de Jesus (Técnica
12 Saúde Mental); **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: **Wanderley Mendes (Gestor)**; Camila
13 Louvaim (Suplente); **Joseane Batista (Técnica Atenção Básica)**; **Secretaria Municipal de Saúde**
14 **de Itaperuna**: Uenes Macêdo (Suplente); D'Stefano Silva (CT); Elisabete Teixeira (Técnica Atenção
15 Básica); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Vanessa Guterres (Gestora); Bruno Leal
16 (Suplente);Tonnya Xavier (Técnica Atenção Básica); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**:
17 Marília Serrano (Gestora); Rodrigo Nogueira (Suplente); Maria do Rosário (Técnica Atenção Básica);
18 **Secretaria Municipal de Saúde de Porciúncula**: Higino Lira (Gestor); Estevão Almeida (Técnico
19 Atenção Básica); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Rafael Lyon
20 (Gestor); Ludmila Barros (Suplente); Lidiane Magalhães (Técnica Atenção Básica); **Secretaria**
21 **Municipal de Saúde de São José de Ubá**: Francilene Rocha (Gestora), **Secretaria Municipal de**
22 **Saúde de Varre-Sai**: Rafael Fabri (Gestor); Darlenson Lima (suplente). D'Stefano Silva (COSEMS)
23 Itaeci Ruas, Lucinéa Neves (NDAVS NO), Patrícia Fróes (Coordenadora CEREST NO), Célia Maia
24 (Apoiadora da RAPS-NO), Christialane Lima (Apoiadora SAPS-NO), Renata Jorge (SB/SES-RJ). A
25 plenária contou com a presença da representação da SES de doze Secretarias Municipais de Saúde,
26 sendo oito Secretários de Saúde: Aperibé, Italva, Miracema, Natividade, Porciúncula, Santo Antônio
27 Pádua, São José de Ubá, Varre-Sai e quatro suplentes, Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Cardoso
28 Moreira, Itaperuna. Ficaram sem representação os municípios Itaocara e Laje do Muriaé. Izabela
29 Matos se apresentou, desejou um bom dia e iniciou a reunião. **I. Apresentação: 1. Escuta AB**. A pauta
30 foi solicitada pelo COSEMS/RJ, conforme demanda do CONASEMS para realização de oficinas
31 regionais sobre AB, envolvendo técnicos e gestores municipais A escuta AB ocorreu em uma CIR
32 ampliada, com a participação dos gestores, suplentes, representantes da CT da CIR, Secretaria



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

33 Executiva da CIR, Apoiador COSEMS RJ, área técnica da AB da SES RJ, Nível central da SES RJ e
34 coordenadores da AB dos municípios. A escuta foi iniciada sendo feita uma breve apresentação pelo
35 apoiador do COSEMS RJ na região, D'Stefano Silva, que explicou sobre os objetivos da escuta e como
36 seria a dinâmica da mesma. Para isto foi utilizado o cronograma desenvolvido pela coordenação do
37 apoio no COSEMS RJ após reunião com os apoiadores regionais. Após esta explicação, o apoiador
38 informou que iniciaria a escuta AB com a apresentação de um vídeo do CONASEMS de
39 aproximadamente 6 minutos e que o mesmo teria no final duas perguntas norteadoras. Com o término
40 do vídeo, foi passada a palavra para a área técnica da AB da SES RJ, que fez uma apresentação sobre
41 a situação da atenção básica na região Noroeste. Terminada a apresentação, a palavra retornou ao
42 apoiador, que lembrou das duas perguntas norteadoras: O que o município faz na AB e precisa de ajuda
43 para fazer e o que o município não faz e precisa ser feito. Após ser lembrada as duas perguntas, o
44 apoiador iniciou o debate com a lógica de que cada município faça seu relato, considerando as duas
45 perguntas e o que mais achassem necessário ser relatado, dando liberdade de cada município pedir a
46 palavra para debater sobre o que foi sendo apresentado. A SMS de Cardoso Moreira iniciou,
47 informando que estão até o momento aguardando o credenciamento de 02 equipes de saúde bucal e 1
48 equipe ESF e precisam de ajuda para que esta habilitação ocorra. A área técnica da SES RJ informou
49 que realmente o processo está bem lento pelo MS, mas que veria junto a área técnica o que poderia ser
50 feito. Mesmo com toda essa questão, Cardoso Moreira, dentro de todo o Estado do Rio de Janeiro,
51 ficou entre os 10 primeiros em relação aos indicadores de desempenho. Os municípios fizeram um
52 rápido debate sobre a questão da necessidade da regularização do cadastro e da implantação do PEC,
53 pois os indicadores dependem de um cadastro bem feito, e deram como exemplo o hipertenso.
54 Destacaram que, se fazem o cadastro e não colocam o familiar como hipertenso, futuramente seu
55 atendimento não contará como hipertenso, reduzindo assim, as possibilidades das metas o indicador
56 de desempenho. Essa discussão foi interessante na região, pois os municípios que já conseguiam se
57 organizar, ajudaram aqueles que ainda não conseguiram, de como fazer, e explicaram que o ideal para
58 tudo dar certo é fazer com que o (a) Enfermeiro (a) tenha autonomia para organizar a sua unidade de
59 saúde. A área técnica da SES RJ informou que, com relação a esta organização, vem constantemente
60 discutindo nas reuniões do GT AB, mas se colocou a disposição para futuras capacitações. A SMS de
61 Italva relatou que, com ajuda da área técnica da SES RJ, vem fazendo a descentralização do pré-natal
62 em toda a estratégia saúde da família e também a realização de testes rápidos, sendo que agora, no mês
63 de maio, irão começar o cadastro de todas as vacinas. Os municípios debateram amplamente sobre o
64 sistema próprio migrando para o E-SUS, alguns favoráveis e outros preferindo o sistema do MS. Os



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

65 que são contra, deram vários exemplos e mostraram que hoje estão organizados devido o sistema
66 público. Com isso, discutiram a necessidade de estar com os cadastros organizados e os lotes todos
67 baixados quando se vão fazer a transferência para o sistema público, ajudando àqueles que
68 permanecem com o sistema próprio. Alguns municípios deram como ideia vincular o atendimento ao
69 cadastro, ou seja, alguém na unidade chegou e não tem cadastro, este deve ocorrer para que seja dada
70 sequência ao atendimento, desconsiderando apenas em casos de urgência. Após essa discussão a área
71 técnica da SES RJ reforçou a importância da participação dos coordenadores de AB dos municípios
72 no Grupo de trabalho regional, considerando que os municípios, apesar de terem uma boa cobertura
73 de AB, estão com algumas condicionalidades do Previne Brasil sem serem cumpridas, e com isso,
74 podem perder recursos financeiros. A melhor forma, foi explicado por Cristialane, é o monitoramento
75 pelo município e todas as dúvidas serem levadas para o grupo de trabalho da AB. Com relação ao
76 Mais Médicos, alguns municípios chegaram a perder quantitativo de médicos devido ao não
77 cumprimento dos indicadores. Retornando ao debate por município, a SMS de Aperibé informou que
78 tem 100% de cobertura e tem melhorado na questão dos indicadores e das exigências do Previne Brasil
79 com ajuda da área técnica da SES RJ. Uma questão que precisam melhorar é com relação a implantação
80 do PEC nas unidades de saúde, como já relatado. A SMS de Italva informou que fez o credenciamento
81 de 2 novas ESF e do PEC, que não usavam, e que no momento estão se organizando e estão com
82 apenas uma equipe que está com CDS, mas já estão em contato com a área técnica da AB da SES RJ
83 para implantação também nesta unidade de saúde, informaram que o apoio técnico das apoiadoras
84 regionais da SES RJ está sendo fundamental para a melhoria da AB na região Noroeste. A SMS de
85 Itaperuna informou que precisa de ajuda para chegar a 100% de equipe, pois foi constatado que não é
86 apenas ter profissionais para terem a garantia do serviço, e sim, uma estrutura adequada por trás de
87 toda essa dinâmica. Explicaram que essa é a vontade da atual gestão. Fizeram solicitações de novas
88 equipes e aguardam credenciamento, fazendo também, através de emenda parlamentar, solicitação de
89 recursos para estruturação predial e de equipamento. A coordenação de AB reforçou a fala da SMS de
90 Itaperuna, falando sobre a necessidade de ampliação das equipes e também da melhoria nos
91 indicadores de desempenho, principalmente no da gestante, com a necessidade da descentralização do
92 pré-natal, porém internamente, ainda com algumas rejeições por parte das próprias gestantes.
93 Explicaram que o trabalho em rede precisa de melhoria e que o matriciamento já é feito, mas estão
94 reformulando, que o PEC será colocado em 100% das equipes já existentes, pois o sistema próprio
95 sempre acaba havendo glosas. Elisabete explicou que o ideal é caminhar para a AB ser a porta de
96 entrada de fato, e que inscreveram todos os ACS e ACE na saúde com agente, pois acham fundamental



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

97 a capacitação, lembrando que a educação permanente é precisa. Embora tudo isso, a coordenação da
98 AB de Itaperuna mencionou que precisam organizar a referência e contra referência, e que atualmente
99 estão em processo de descentralização por sistema próprio da marcação de exames e consultas em
100 conjunto com a regulação municipal. A SMS de Miracema informou que a maior dificuldade é com
101 relação ao sistema e que as equipes alimentam os dados, sendo que muito deles não são contabilizados.
102 Outra grande dificuldade relatada, são os profissionais médicos e a dificuldade de manter 40 horas. A
103 coordenadora informou que uma realidade existente é que no momento do relatório da unidade, é
104 apresentado um quantitativo, e quando a coordenação retira o relatório, tem uma diferença de cadastro.
105 A produção do pré-natal também ocorre e todo ele já é no ESUS AB e por isso foi solicitado a
106 capacitação a área técnica da SES RJ, para verificar que erros são esses e como podem ser
107 solucionados, explicando que essa é a maior dificuldade hoje pelo município. A SMS de Natividade
108 informou que tem 100% de ESF e com quase todas as unidades implantadas com o PEC e fizeram
109 capacitação sobre a questão das condicionalidades do Previne Brasil, falou que no início tiveram
110 algumas dificuldades e que foram mais acentuadas por conta da pandemia. A SMS sempre foi
111 referência em educação permanente, saúde mental, saúde bucal e pré-natal descentralizado, mas foram
112 um pouco dificultadas pela pandemia e acredita que agora começa a ser restabelecido. Algumas outras
113 dificuldades ocorreram por conta do concurso, seguidas de algumas alterações de profissionais. Com
114 relação ao cumprimento das 40 horas, fizeram complementação salarial. Estão também recebendo
115 novos médicos pelo Mais Médicos pelo Brasil. Para resolver essa questão de trocas de profissionais,
116 estão realizando capacitações em conjunto com a área técnica da SES RJ da AB e da Educação
117 Permanente. A SMS de Porciúncula informou que das 8 ESF, as quais correspondem a 100% de
118 cobertura, todas já têm PEC implantado e todos os ACS utilizam tablet com internet em todas as
119 unidades de saúde, inclusive nas zonas rurais, e que desta forma as informações acontecem em tempo
120 real para o sistema. Uma grande dificuldade é a descentralização do pré-natal, mas estão iniciando com
121 a saúde na hora com atendimento noturno nas 3 unidades dos distritos de zona rural com atendimento
122 até 00 horas. Nestas unidades estão também levando a pediatria, capacitando os médicos para
123 atendimento do pré-natal. Estão implementando a referência e contra referência para as ESF de forma
124 que seja a AB a porta de entrada para o serviço especializado. Algumas resistências têm ocorrido, mas
125 estão caminhando. Para toda essa organização, consideram importante a participação no GT AB com
126 a área técnica da AB da SES RJ, e estão pretendendo para frente a reestruturação física e de
127 equipamentos das unidades da ESF e melhoria dos equipamentos de informática. Higino destacou que
128 a maior dificuldade é fazer com que a população passe a procurar a sua unidade da ESF, tendo como



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

129 sua referência própria, e não a unidade de urgência e emergência do município, que esse é o maior
130 trabalho no momento. Higino perguntou porque não abrem vagas dos Mais Médicos pelo Brasil, uma
131 vez que, para os distritos da zona rural, seriam essenciais a vinda desses profissionais. Lembrou que o
132 município nunca teve médico desse programa. A área técnica da AB da SES RJ informou que
133 infelizmente essa abertura para novos profissionais e para novos municípios ainda não é uma realidade.
134 A SMS de Santo Antônio de Pádua, através da coordenação da AB, informou tem 12 equipes de saúde
135 da família, sendo mais 8 apenas de atenção básica, totalizando 20 unidades de saúde. A maior
136 dificuldade que possuem são com relação ao transporte na zona rural, explicando que toda a equipe foi
137 capacitada com relação ao pré-natal, apresentando ainda, problemas com relação ao PEC quando da
138 migração do sistema próprio, e assim tiveram equipes que perderam todo o cadastro. Estão tendo que
139 refazer novamente toda a digitação e até reorganizar, e os dados não foram contabilizados. Atualmente
140 estão com 12 unidades tem PEC implantado, mas na contabilidade da SES RJ aparecem apenas 8
141 unidades. Ludmila explicou que, em relação aos testes rápido, são realizados em todas as 20 unidades
142 de AB, e com relação ao HIV, sífilis e Hepatites, todos os testes são realizados, facilitando ao pré-
143 natal, assim como o BHCG de sangue, fortalecendo a captação precoce da gestante e o aceite ao pré-
144 natal na AB. As dificuldades se permanecem no cumprimento das condicionalidades do previne Brasil.
145 A SES RJ informou que geralmente isso ocorre quando da transferência do sistema próprio para o e-
146 Sus, tendo que cadastrar novamente. A SMS de Aperibé, em conjunto com a coordenadora da AB,
147 informou que também solicitou capacitação do E-SUS na área técnica da SES RJ junto com o MS para
148 resolver o problema no município. Estão também investindo agora na questão da caderneta do idoso.
149 Com relação aos indicadores do Previne Brasil, vem atuando nessa questão com estratégias para
150 conquista da população. A SMS de Varre-Sai informou que o prontuário eletrônico está implantado já
151 em todas as unidades e, por motivos de organização do município, o sistema é privado para que já
152 interaja diretamente com a atenção especializada. Informaram que não vem tendo problemas, pois tem
153 uma equipe contratada para fazer a interlocução entre os sistemas e com contato direto com a área
154 técnica da SES RJ. Com relação ao pré-natal, este já está iniciando na AB e por enquanto ainda não
155 tem informações de quais serão as dificuldades apresentadas. No momento, estão pensando na
156 disponibilização dos tablets aos ACS. Com relação as dificuldades, as maiores são relacionadas a
157 produção, e, tendo inconsistência, começam a serem resolvidas pela equipe contratada. A SMS de Bom
158 Jesus informou que fez uma organização com relação a oferta de serviços de pediatria e ginecologia
159 em todas as 12 unidades de saúde, sendo que apenas 10 estão recebendo recursos financeiros e estão
160 verificando isso junto a área técnica da AB da SES RJ. Fizeram o credenciamento de uma outra equipe,



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

161 totalizando 13 equipes. O trabalho está sendo voltado para melhoria dos indicadores de desempenho,
162 explicou que as unidades ainda usam o CDS e estão em processo licitatório para tentar resolver essa
163 questão e mudar para o PEC, mas está bem lenta esta licitação. É um município que tem uma clínica
164 da Família pela SES RJ e que estava atendendo COVID na época da pandemia, sendo que estão
165 retornando com a ampliação do trabalho da AB na mesma. Finalizando o debate, a SMS de Aperibé
166 informou que possuem 100% de cobertura de atenção básica e todas cadastradas no CNES, porém
167 ainda sem PEC implantado nas unidades, utilizando CDS. Em conjunto com a área técnica da SES RJ,
168 estão em processo de amadurecimento de sistema, tanto administrativamente, quanto de pessoal de TI
169 do município, sendo que, paralelamente, estão em processo de estruturação de informática nas
170 unidades e capacitação das equipes. Após o debate, o apoiador do COSEMS RJ informou sobre o
171 preenchimento de um FormSUS pelos municípios, sendo um por município, referente a assunto da
172 AB, com encaminhamento do link posteriormente. Na região todos os 14 municípios preencheram. **2.**
173 **Cenário Epidemiológico de Arboviroses, Febre Amarela e COVID-19.** Este ponto foi apresentado
174 por Lucinéa Neves, do NDAVS Noroeste, que destacou o mapa de distribuição regional, e segundo a
175 avaliação de risco, a região Noroeste apresenta risco muito baixo na semana 16. Lucinéa apontou os
176 números de casos confirmados de COVID-19 na região Noroeste, que são de 66.541 casos, e os
177 números de óbitos que são de 1.161 somando os anos de 2020 e 2021. Em relação ao Cenário de
178 Arboviroses, a região apresenta 243 casos de Dengue confirmados. Laboratorialmente, quatro
179 municípios chamaram atenção pelo aumento no número de casos prováveis, Aperibé: 14 casos,
180 Cardoso Moreira 33 casos, Itaocara: 72 casos e Santo Antônio de Pádua, com 121 casos. Em relação
181 aos casos de Chikungunya, a região notificou 15 casos, Aperibé: 1 caso; Itaocara: 2 casos; Itaperuna:
182 4 casos; Porciúncula: 2 casos; Santo Antônio de Pádua: 6 casos e 04 casos prováveis de Zika em Santo
183 Antônio de Pádua. Lucinéa narrou algumas recomendações a serem seguidas em relação as
184 Arboviroses. **3. CEREST NO.** Patrícia Padilha, Coordenadora do CERESTE NO, fez uma breve
185 explicação sobre a Estruturação dos Programas Municipais de Saúde do Trabalhador nos Municípios
186 e Notificações Compulsórias. Foi solicitado aos gestores que encaminhem o nome do técnico
187 responsável pela saúde do trabalhador do município, explicando que esses técnicos participarão das
188 reuniões bimestrais, e que neste espaço serão detidas as realidades de cada município, lembrando que
189 o trabalho do CEREST é apoiar e capacitar tecnicamente as ações de cada município da região. **4.**
190 **COFI-RAPS 2022.** Este ponto foi apresentado por Célia Maia, Apoiadora Regional da RAPS-NO,
191 que esclareceu sobre a Deliberação CIB nº 6.759, o COFI-RAPS que este ano pactuou novo processo
192 de adesão. O novo termo de adesão terá o prazo de 45 dias após a publicação, e será necessário o plano



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

193 de utilização dos recursos. O Município, ao assinar este termo, deverá explicitar como planeja fazer
194 uso do recurso. É fundamental que as ações descritas estejam de acordo com os objetivos do COFI-
195 RAPS, com os cuidados da Política Nacional de Saúde Mental. Devem ser ações que fortaleçam o
196 cuidado de base territorial e comunitário; ações de redução de danos; ações voltadas para a reabilitação
197 psicossocial, geração de trabalho e renda, devem ser ações que garantam o acesso aos direitos
198 fundamentais e ao pleno exercício da cidadania. Em relação aos critérios de adesão do COFI-RAPS,
199 destacou o critério 1, onde serviços já foram habilitados pelo Ministério da Saúde, que já recebem
200 recursos de custeio federais e que estejam em funcionamento em acordo com as normas vigentes,
201 explicou o critério 2, a respeito de serviços que aguardam habilitação junto ao Ministério da Saúde,
202 cadastrados no CNES, em funcionamento e sem pendência no projeto técnico apresentado ao Sistema
203 de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) do Ministério da Saúde, falou sobre o
204 critério 3, de leitos de Saúde Mental em Hospital Geral, em funcionamento, com quantidade de até
205 sete leitos, o que não atinge o número mínimo de leitos para que o município receba recursos de custeio
206 pelo Ministério da Saúde, com projeto técnico credenciado pela Coordenação de Atenção Psicossocial
207 do Estado do Rio de Janeiro. A este critério, chamado de Financiamento para Recursos Hospitalares
208 em Hospitais Gerais (FIRHME-RAPS). Critério 4, que versa sobre serviços em funcionamento,
209 aguardando a reabertura do Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS),
210 cadastrados no CNES, com projeto técnico credenciado pela Coordenação de Atenção Psicossocial do
211 Estado do Rio de Janeiro. Critério 5, de centros de Convivência, em funcionamento, com projeto
212 técnico credenciado pela Coordenação de Atenção Psicossocial do Estado do Rio de Janeiro. Célia
213 explicou que os valores pagos por serviços de referência para o critério 1 de custeio da RAPS no Estado
214 do Rio de Janeiro são de 30% dos valores pagos pelo Ministério da Saúde para os mesmos serviços, já
215 os valores de referência para o critério 2, 3, 4 e 5 de custeio para os serviços da RAPS no Estado do
216 Rio de Janeiro equivalem aos valores integrais de custeio que seriam pagos pelo Ministério da Saúde
217 somados aos 30% pagos pelo Estado no critério 1, de maneira que o financiamento para cada serviço
218 (correspondente ao valor integral do Ministério da Saúde + 30% do COFI-RAPS) seja equivalente,
219 quando o serviço estiver aprovado no SAIPS e até que seja habilitado pelo MS. Célia apontou os
220 serviços contemplados no COFI-RAPS, sendo eles; Centro de Atenção Psicossocial I (CAPS I); Centro
221 de Atenção Psicossocial II (CAPS II); Centro de Atenção Psicossocial III (CAPS III); Centro de
222 Atenção Psicossocial Infanto-juvenil (CAPSi); Centro de Atenção Psicossocial II Álcool e Drogas
223 (CAPSad II); Centro de Atenção Psicossocial III Álcool e Drogas (CAPSad III); Serviço Hospitalar
224 de Referência para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

225 saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas (SHR); Serviços Residenciais Terapêuticos
226 (SRT); Unidades de Acolhimento Adulto (UAA); Unidades de Acolhimento Infanto-juvenil (UAI); e
227 Centros de Convivência (CECO). Célia expôs quais documentos serão necessários para o cadastro
228 Estadual e Serviços da Atenção Psicossocial sendo eles; folha de rosto, assinada pelo gestor
229 responsável, conforme os modelos a seguir, referentes aos seguintes tipos de serviço, projeto técnico
230 do serviço, Ata do Grupo Condutor Regional (GCR) RAPS que aprovou a implantação do serviço,
231 deliberação da CIR que aprovou a implantação do serviço, deliberação da CIB que aprovou a
232 implantação do serviço, relatório de vistoria da Vigilância Sanitária municipal (Vigilância Sanitária
233 Estadual, quando se tratar dos leitos de Saúde Mental em hospital geral), atestando que o mesmo está
234 apto para funcionamento e relatório de vistoria técnica da Coordenação de Atenção Psicossocial da
235 Secretaria Estadual de Saúde. Célia fez um breve relato sobre os momentos de elaboração dos planos
236 de ação RAPS Regional no ERJ para o ano de 2022. Não havendo questionamentos, foi encerrada a
237 sua apresentação. **6. Informe de PPI e atualização de saldo, referente aos meses de janeiro e**
238 **fevereiro.** Solicitado por Adriana Levone, SMS de Itaperuna, através do Ofício 185/2022. Não houve
239 apresentação, o ponto será exposto na próxima CIR, no mês de maio. **II. Pactuações: 1. Aprovação**
240 **da Ata da 3º Reunião Ordinária da CIR de 2022.** Diogo relatou que a minuta da Ata foi
241 disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e
242 Pactuação na 4ª Reunião Plenária CIR de 2022. Não havendo objeções a Ata foi pactuada. **2. Resposta**
243 **às diligências do MS ao PAR RUE NO: Ofício nº 5/2022/CGURG/DAHU/SAES/MS, no qual a**
244 **Coordenação-Geral de Urgência/DAHU/SAES/MS, encaminhou o Parecer Técnico nº**
245 **1193/2021.** Solicitado pelo GT RUE NO e apresentado por Diogo Coimbra, que comunicou sobre as
246 respostas às diligências ao PAR RUE, solicitadas pelo MS. Cíntia Ferrini, Suplente da SMS de Bom
247 Jesus do Itabapoana, pediu que o ponto fosse retirado de pauta para que o município pudesse
248 contemplar as diligências solicitadas. O ponto foi retirado de pauta e retornará na CIR de maio,
249 considerando o pedido do município. Não houve pactuação do ponto. **3. Solicitação de**
250 **Remanejamento da PPI de Psiquiatria de Bom Jesus do Itabapoana para Cardoso Moreira.**
251 Diogo esclareceu que este ponto foi solicitado por Ângela Campos, SMS do município, através do
252 Ofício 90/2022 informando que o recurso não está sendo utilizado no município de Bom Jesus do
253 Itabapoana. Sendo assim, fizeram a solicitação de remanejamento, para que possam utilizar o recurso
254 no município. Município Encaminhador: Cardoso Moreira, Tipo de Programação: Hospitalar MC por
255 referência, Especialidade Hospitalar: Psiquiatria, Município Executor Atual: Bom Jesus do
256 Itabapoana, Município para Realocação de Recurso a ser executor: Cardoso Moreira, Valor Financeiro:



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

257 R\$ 65.716,80. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **4. Solicitação de Remanejamento da PPI**
258 **de Psiquiatria de Bom Jesus do Itabapoana para Cambuci.** Diogo esclareceu que este ponto foi
259 solicitado por Leidimar Atie, SMS do município, através do Ofício 160/2022 informando que o recurso
260 não está sendo utilizado no município de Bom Jesus do Itabapoana, e por isso, fizeram a solicitação de
261 remanejamento, para que possam utilizar o recurso no município. Município Encaminhador: Cambuci,
262 Tipo de Programação: Hospitalar MC por referência, Especialidade Hospitalar: Psiquiatria, Município
263 Executor Atual: Bom Jesus do Itabapoana, Município para Realocação de Recurso a ser executor:
264 Cambuci, Valor Financeiro: R\$ 26.110,06. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **5. Projeto de**
265 **adesão ao componente de Apoio Financeiro para Equipar e/ou Mobiliar os estabelecimentos de**
266 **saúde nos municípios do Estado do Rio de Janeiro para o ano de 2022 do Programa de Apoio**
267 **aos Hospitais e do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde integrantes**
268 **do SUS, para aquisição de equipamentos médico-hospitalares, conforme a deliberação CIB-RJ**
269 **nº 6.729 de 10 de fevereiro de 2022.** Diogo explicou que este ponto foi solicitado por Márcia
270 Azevedo, SMS do município, através do Ofício 179/2022. Cíntia Ferrini, Suplente da SMS, explicou
271 que se trata de um projeto com perfil regional, cuja proposta especificamente é para o Hospital São
272 Vicente de Paula, e os equipamentos serão utilizados para reativação do serviço de hemodiálise,
273 implantação da UTI Neonatal e fortalecimento do Centro Cirúrgico, com cirurgias especializadas
274 eletivas e algumas da rede RUE. Não havendo objeções o ponto foi pactuado. **III. Informes: 1. Projeto**
275 **de adesão ao componente de Apoio Financeiro para Equipar e/ou Mobiliar os estabelecimentos**
276 **de saúde nos municípios do Estado do Rio de Janeiro para o ano de 2022 do Programa de Apoio**
277 **aos Hospitais e do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde integrantes**
278 **do SUS, para aquisição de equipamentos médico-hospitalares, conforme a deliberação CIB-RJ**
279 **nº 6.729 de 10 de fevereiro de 2022.** Diogo comunicou que este ponto foi solicitado por Vanessa
280 Guterres, SMS do município, através do Ofício 53/2022. O município encaminhou o OF da SMS, o
281 Projeto Assistencial e o Memorial Descritivo, em cumprimento ao disposto no art. 8º da Deliberação.
282 **2. Projeto de adesão ao componente de Apoio Financeiro para Equipar e/ou Mobiliar os**
283 **estabelecimentos de saúde nos municípios do Estado do Rio de Janeiro para o ano de 2022 do**
284 **Programa de Apoio aos Hospitais e do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais**
285 **de Saúde integrantes do SUS, para a reforma do Ambulatório de Especialidades de Natividade,**
286 **conforme a deliberação CIB-RJ nº 6.729 de 10 de fevereiro de 2022.** Diogo comunicou que este
287 ponto foi solicitado por Marília Serrano, SMS do município, através do Ofício 171/2022. O município
288 encaminhou o OF da SMS e o Projeto Assistencial, em cumprimento ao disposto no art. 8º da



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

289 Deliberação. **3. Projeto de adesão ao componente de Apoio Financeiro para Construir e/ou**
290 **Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros Ambulatoriais de Especialidades e/ou**
291 **Diagnóstico do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde integrantes**
292 **do SUS no Estado do Rio de Janeiro, para construção de Centro Ambulatorial de Especialidade**
293 **e Diagnóstico por Imagem de Varre-Sai, conforme a Deliberação CIB/RJ 6585 de 11/11/2021.**
294 Diogo comunicou que este ponto foi solicitado Rafael Fabbri, SMS do município, através do Ofício
295 131/2022. O município informou a entrega dos documentos a esta SE e no protocolo do Gabinete do
296 Secretário. Encaminhou o OF da SMS e o Projeto Assistencial, em cumprimento ao disposto no art.
297 8º da Deliberação. **4. Projeto de adesão ao componente de Apoio Financeiro para Construir e/ou**
298 **Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros Ambulatoriais de Especialidades e/ou**
299 **Diagnóstico do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde integrantes**
300 **do SUS no Estado do Rio de Janeiro, para construção do Centro de Atenção Integral Materno e**
301 **Infantil (CAIMI - substituição de unidade existente), em Santo Antônio de Pádua, conforme a**
302 **Deliberação CIB/RJ 6585 de 11/11/2021.** Diogo comunicou que este ponto foi solicitado por Rafael
303 Lyons, SMS do município, através do Ofício 057/2022. Ludmila Barros, Suplente do SMS. Ludmila
304 explicou que o Apoio Financeiro para o Centro de Atenção Integral Materno e Infantil. O município
305 entregou os documentos a esta SE e no protocolo do Gabinete do Secretário. Rafael Lyons, SMS do
306 município, encaminhou o OF da SMS e o Projeto Assistencial. **5. Projeto de adesão ao componente**
307 **de Apoio Financeiro para Construir e/ou Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros**
308 **Ambulatoriais de Especialidades e/ou Diagnóstico do Programa de Apoio aos Estabelecimentos**
309 **Ambulatoriais de Saúde integrantes do SUS no Estado do Rio de Janeiro, para a construção de**
310 **uma nova unidade do Centro Municipal de Doenças e Agravos Não Transmissíveis em Santo**
311 **Antônio de Pádua, conforme a Deliberação CIB/RJ 6585 de 11/11/2021.** Diogo esclareceu que este
312 ponto foi solicitado Rafael Lyons, SMS do município, através do Ofício 057/2022. Ludmila Barros
313 relatou que o Apoio Financeiro é para custear o Centro Municipal de Doenças e Agravos Não
314 Transmissíveis. Rafael Lyons, SMS do município, encaminhou o OF da SMS e o Projeto Assistencial.
315 **6. Projeto de adesão ao componente de Apoio Financeiro para Equipar e/ou Mobiliar os**
316 **estabelecimentos de saúde nos municípios do Estado do Rio de Janeiro para o ano de 2022 do**
317 **Programa de Apoio aos Hospitais e do Programa de Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais**
318 **de Saúde integrantes do SUS, para compra de equipamentos e mobiliários da Unidade de**
319 **Atendimento, localizada em Porciúncula, conforme a deliberação CIB-RJ nº 6.729 de 10 de**
320 **fevereiro de 2022.** Diogo esclareceu que este ponto foi solicitado por Higino Lira, SMS do município,



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

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

321 através do Ofício 050/2022. Higino explicou que esta solicitação é para unidade mista de saúde do
322 município. O município encaminhou o OF da SMS e o Projeto Assistencial, em cumprimento ao
323 disposto no art. 8º da Deliberação. **7. Informações acerca do Plano da RUE/NO.** Diogo informou
324 que este ponto foi solicitado por Higino Lira, SMS do município, através do Ofício 047/2022. Foi
325 apresentado pelo mesmo. Higino expressou a dificuldade do município em regular pacientes da RUE,
326 e quando conseguem uma vaga na Central de Regulação, logo após 5 minutos, a vaga já não está mais
327 disponível. Higino destacou que a região é a única que não tem um Hospital Estadual ou Federal, o
328 que obriga a fazer convênios com hospital de referência, onerando os recursos das secretarias
329 municipais de saúde. Como encaminhamento, Izabela informou que essa questão será encaminhada
330 para a SAECA. **8. Informes COSEMS.** Este ponto é exposto pelo Sr. D´Stefano Silva, Apoiador
331 Regional do COSEMS-RJ, que comunicou já ter enviado as portarias publicadas por e-mail. **9.**
332 **Comunicado AR/SECIRNO sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ.**
333 Este comunicado contém o andamento dos grupos técnicos no âmbito da CIR, que ocorreram entre as
334 reuniões desta comissão, e Diogo explicou que será enviado via e-mails aos membros da CIR. Izabela
335 agradeceu a presença de todos e encerrou a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi declarada
336 encerrada a plenária às doze horas e quarenta minutos. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da
337 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e nove de abril de dois
338 mil e vinte e dois.