



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

1 Aos trinta dias do mês de setembro do ano de dois mil e dezesseis, às dez horas e trinta e seis minutos,  
2 na localizada na Rua Dona Geralda, 157 - Centro Histórico, Paraty. Estiveram presentes os membros da  
3 **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES):** Mário Sérgio Ribeiro – Representante do  
4 Nível Central SES; Andréia Garcia Gonçalves – Assistente da Secretaria Executiva da Comissão  
5 Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG); Dillian Duarte Jorge Hill – Apoiadora do  
6 COSEMS/RJ; **Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis:** Miriam Estela C. Mouzinho –  
7 Suplente do Secretário Municipal de Saúde, **Secretaria Municipal de Saúde de Paraty:** Aparecida  
8 Maria Salgado de Andrade – Secretária Municipal de Saúde; Karla Sacchi – Suplente do Secretário de  
9 Saúde; Girlane de Araújo Alves – Coordenadora Técnica do ESF; Éder Pedro Louro – Coordenador da  
10 atenção Básica; Patrícia Machado Sancher – Representante Vigilância epidemiológica; Guilherme S.  
11 Ratzke– Representante Vigilância Ambiental; **Secretaria Municipal de Saúde de Mangaratiba:** Luiz  
12 Vieira – Superintendente, Controle e Avaliação; Lício dos S. Moraes – Representante Vigilância  
13 Epidemiológica. Foi dada a palavra ao Representante do Nível Central, para saudação. A suplente do  
14 município de Paraty apresentou a nova secretária de saúde, senhora Aparecida Maria Salgado de  
15 Andrade. A apoiadora do COSEMS/RJ solicitou um ponto de informe para antes do início da reunião  
16 sobre a representação do vice regional do COSEMS/RJ e sobre a representação na CIB/RJ. Os técnicos  
17 ao analisar e discutir, resolveram indicar como titular a senhora Aparecida Maria de Andrade e como  
18 suplente o senhor Eduardo Casotti Louzada e representante na CIB/RJ o senhor Silvio de oliveira Porto  
19 como titular e senhora Aparecida Maria de Andrade e como suplente Deu início a reunião, seguindo os  
20 itens da pauta: **I – PACTUAÇÃO: 1- Aprovação da terceira, quinta e da sexta ata das reuniões**  
21 **ordinárias da CIR/BIG:** A assistente da secretária executiva da CIR/BIG informou que as técnicas  
22 fizeram algumas considerações na reunião da CT. Os técnicos consideraram este item pactuado. **2 -**  
23 **Remanejamento da PPI - teto financeiro do procedimento de Cintilografia como novo executor o**  
24 **Município de Petrópolis (Paraty):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a  
25 pauta foi solicitada pela representante do GT de Planejamento do município de Paraty, Sra. Karla  
26 Sacchi, a fim de objetivo pactuar o Remanejamento da PPI - teto financeiro do procedimento de



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

27 Cintilografia como novo executor o Município de Petrópolis. A representante do município de Paraty  
28 informou que em julho de 2015 foi feita uma solicitação de remanejamento para os procedimentos de  
29 Cintilografia e Litotripsia para o município de Petrópolis, porém só foi apreciado pela SAECA apenas  
30 para o procedimento de Litotripsia. Com isso a SAECA informou que deveria fazer uma nova pactuação  
31 para o procedimento de Cintilografia. Informou também que o município de Petrópolis já enviou o  
32 ofício de aceite. A apoiadora do COSEMS/RJ informou que na Centro Sul a área técnica solicitou um  
33 parecer da Câmara Técnica. Considerando a Deliberação CIB nº 3.509 de 20 de agosto de 2015, onde  
34 pactua o fluxo de mudança de referência da programação pactuada integrada e dá outras providências, as  
35 técnicas consideraram este item pactuado. A secretária Municipal de Saúde do município de Paraty  
36 pediu que constasse em ata que o procedimento de litotripsia está pactuado para o município de  
37 Petrópolis, porém não conseguimos atendimento e está sendo descontado do nosso teto, Alguns gestores  
38 de outros municípios estão atendendo o município fora da PPI. Informou que está revendo todas as suas  
39 PPIs, pois está com dificuldades no atendimento de suas referências. Vai marcar uma reunião com a  
40 SAECA para discutir essas referências que não estão sendo atendidas. **3- Representante Regional da**  
41 **CIES para composição da CIES RJ. (SED/SUBG/SES-RJ):** A assistente da secretaria executiva da  
42 CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela Sr<sup>a</sup> Adriana Justo, Superintendente de Educação em  
43 Saúde da Subsecretaria Geral da SES/RJ com o objetivo de solicitar formalização da indicação de 1(um)  
44 titular e 1 (um) suplente da CIES regional, para compor a CIES/RJ e que após discussão no grupo da  
45 CIES/BIG, as representantes indicaram a senhora Lindalva Guerra para ser a titular e a senhora Denise  
46 Monteiro para ser a suplente. As técnicas consideraram este item pactuado. **4- Curso de Especialização**  
47 **em Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, através do PROGESUS/MS – Programa de**  
48 **Qualificação e Estruturação da Gestão do Trabalho e Educação no SUS:** A assistente da secretaria  
49 executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela Adriana Justo, Subsecretaria de Gestão  
50 do Trabalho e da Educação na Saúde. Trata-se da oferta de vagas do Curso de Especialização em Gestão  
51 do Trabalho e da Educação na Saúde que tem por objetivo especializar equipes do setor de gestão do  
52 trabalho e da educação em saúde das instâncias estaduais e municipais do SUS. Informou também que



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

53 para a região da Baía da Ilha Grande está sendo ofertada uma vaga e com isso precisamos definir para  
54 qual o município será pactuada essa vaga. A apoiadora do COSEMS/RJ informou que este curso foi  
55 pactuado pela FIOCRUZ em parceria com o COSEMS E SES. Para a região da BIG foi ofertado uma  
56 vaga e que se a região tiver interessada em fazer o curso o edital ainda não saiu. A carga horária é muito  
57 pesada, o aluno precisa ter disponibilidade de uma semana por mês, o gestor precisa liberar o  
58 funcionário para participar do curso que será todo presencial. A intenção era de que o gestor  
59 disponibilizasse diária, transporte, mas com a crise isso fica a cargo do gestor. O representante do  
60 município de Mangaratiba informou que não tem interesse em mandar representantes e por isso abre  
61 mão da vaga, pois não tem interesse de liberar o funcionário por uma semana. O município de Angra dos  
62 Reis informou que está com dificuldades de ter um profissional definido. A secretária de Saúde de  
63 Paraty informou que tem interesse em indicar alguém, porém vai analisar qual funcionário se encaixa no  
64 perfil. Após discussão, consideraram este item pactuado. **II- INFORMES: 1- III Seminário Regional**  
65 **da Rede Cegonha BIG (GC Rede Cegonha):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG  
66 informou que a pauta foi solicitada pelo Grupo Condutor da Rede Cegonha com o objetivo comunicar os  
67 gestores sobre o evento III Seminário Regional da Rede Cegonha com o tema “Desafios do Aleitamento  
68 materno” que foi realizado no dia 28 de setembro no município de Paraty, tendo como público alvo os  
69 Coordenações de Enfermagem, médica e profissionais da assistência. Informou também que todos os  
70 municípios participaram, com um total de 80 pessoas. A representante da Atenção Básica, senhora  
71 Girlane de Araújo informou que o seminário foi muito proveitoso, pois foi falado dos temas sobre  
72 puerpério, aleitamento materno e puericultura e que houve discussão dos casos. **2- Laboratório de**  
73 **Dengue e Água (CT/CIR/BIG):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta  
74 foi solicitada pela CT/CIR/BIG com o objetivo de solicitar informações sobre o andamento do  
75 Laboratório de Dengue e Água no município de Paraty. O representante da Vigilância Epidemiológica  
76 do município de Paraty informou que sobre o laboratório de dengue os equipamentos já foram pegos em  
77 Mangaratiba e que só falta o insumo. Precisa discutir o fluxo regional (fluxo de atendimento) com a CT.  
78 Para o laboratório de dengue começar a funcionar, só ficaram algumas pendências de capacitação dos



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

79 funcionários e a questão do fluxo de insumos. Sobre o laboratório de água informou que estão  
80 aguardando a licitação ser feita, porém precisam da visita da área técnica para saber o que precisa ser  
81 comprado. Tem que ficar claro para os municípios e para a população que a sorologia pra dengue não  
82 influencia no tratamento do paciente. Não devemos sobrecarregar o município polo. Seria viável que os  
83 municípios discutissem na CT a questão do fluxo para encaminhar as amostras ao polo. Informou  
84 também que vai encaminhar para a CIR/BIG um fluxo que está sendo usado nas regiões NO e na BL. A  
85 representante da Atenção Básica do município de Paraty solicitou informações sobre quem cadastra as  
86 amostras no GAL. O representante do Nível Central informou que quem alimenta o sistema é quem  
87 cadastra. Os detalhes serão discutidos no fluxo. O representante da vigilância epidemiológica do  
88 município de Paraty informou que está com dúvida quanto a compra dos equipamentos, pois não sabe  
89 qual comprar. O representante do Nível Central da SES/RJ, Mário Ribeiro, informou que seria viável  
90 que o município enviasse um documento para a área técnica da SES/RJ solicitando o apoio e quais os  
91 equipamentos necessários para que eles possam providenciar. **3- Prestação de contas do Planeja SUS**  
92 **(AR/SES/RJ):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela  
93 Assessoria Técnica de Planejamento em Saúde da SES/RJ, com o objetivo de solicitar a prestação de  
94 contas do recurso do PlanejaSUS pelo município polo. A representante do município de Angra dos Reis  
95 informou que o saldo até o dia 31/08/2016 é de R\$ 8.832,32. **4- Reiteração da implantação do Grupo**  
96 **Condutor Municipal da Rede Cegonha. (AR/SES/RJ):** A assistente da secretaria executiva da  
97 CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela Assessoria de Regionalização com o objetivo atualizar  
98 os componentes dos Grupos Condutores Municipais e envio dos nomes a CIR. Até o momento só o  
99 município de Paraty entregou um ofício com a composição do Grupo Condutor Municipal da Rede  
100 Cegonha. O município de Paraty entregou hoje o ofício com a indicação da composição do Grupo  
101 Condutor Municipal da Rede Cegonha. A representante do município de Angra dos Reis informou que  
102 ainda está com dificuldades de indicar os representantes para fazerem parte do Grupo Condutor  
103 Municipal da Rede Cegonha. O representante do município de Mangaratiba informou que a senhora Irís  
104 Muniz faz parte da Rede Cegonha, porém a secretária executiva da CIR/BIG informou que precisa da



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

105 atualização oficializada. Os técnicos após discussão ficaram de entregar a atualização dos componentes  
106 até o dia 21/10/2016, ou seja, na próxima CIR. **5- Formulário para Diagnóstico do Complexo**  
107 **Regulador (AR/SES/RJ):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi  
108 solicitada pelo GT Regulação SES/COSEMS com o objetivo de permitir que o GT de Regulação  
109 SES/COSEMES possa conhecer um pouco mais do dia a dia do seu complexo regulador, permitindo um  
110 mapeamento das necessidades locais e tentar estabelecer parcerias para a melhoria do processo como um  
111 todo. Sendo assim o GT solicita o preenchimento do formulário e o seu envio às SE/CIR até a data  
112 limite de 30/09/16. As técnicas reclamaram do pequeno prazo para preenchimento e envio do  
113 formulário. Solicitaram mais quinze dias para o envio do mesmo. **6- Nota Técnica Conjunta nº 001**  
114 **SEASDH-RJ e SES-RJ: versa sobre a atuação intersetorial para atenção aos casos de microcefalia**  
115 **entre a rede de saúde e assistência social, como também a criação de salas de situação de**  
116 **monitoramento de Arboviroses eixo I e eixo II nos municípios.** A assistente da secretaria executiva da  
117 CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada na 9ª reunião CIB-RJ com o objetivo reforçar junto aos  
118 municípios a pactuação da NT realizada na CIB, bem como a necessidade de execução de estratégias  
119 dispostas na referida Nota, com destaque para a sala de situação municipal. O representante do Nível  
120 Central informou que essa Nota Técnica é para instruir que é preciso implantar a sala de situação  
121 municipal para enfrentamento à microcefalia e orienta aos municípios que montem a sua sala de situação  
122 no eixo 1 (controle do vetor) e eixo 2 (atendimento à pessoas). A apoiadora do COSEMS/RJ informou  
123 que na região Centro Sul não tinham casos de microcefalia e o município não entra no recurso da  
124 Portaria, porém em Três Rios houve 05 casos de crianças com microcefalia, porém as gestantes não  
125 apresentaram nenhum sintoma assintomático. **7- Encontro: Diálogos sobre a PNAB. (SAB/SES/RJ):**  
126 A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela SAB/SES/RJ  
127 com o objetivo reforçar junto aos municípios a importância do evento, que visa promover um debate  
128 sobre a Política Nacional de Atenção Básica. O evento ocorreu em 28/09/2016 (quarta-feira), às 9h, no  
129 Auditório do Ministério da Saúde (Rua México, 128, 10º andar – Centro, Rio de Janeiro). A secretária do  
130 município de Paraty informou que não estiveram presentes devido ao Seminário da Rede Cegonha que



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

131 foi realizado no mesmo dia. A apoiadora do COSEMS/RJ informou que foram poucos municípios  
132 presentes. Foi discutido no âmbito de CONASEMS e alguns do COSEMS/RJ a mudança na PNAB. Foi  
133 feito um Seminário de Atenção Básica promovido pelo COSEMS-RJ em fevereiro deste ano, onde foi  
134 discutido as Proposições para a atualização da PNAB considerando a Portaria 2488/2011 e as análises  
135 sobre o bloco de portarias relacionadas à AB com participação dos gestores indicados pelo CONARES  
136 nas discussões. A PNAB 2011 articula a atenção básica com importantes iniciativas do SUS, como a  
137 ampliação das ações intersetoriais e de promoção da saúde, com a universalização pelo Programa Saúde  
138 na Escola (PSE) e expansão dele às creches. **8- Plano de Enfrentamento da Sífilis Congênita.**  
139 **(SVS/SES/RJ):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela  
140 Subsecretaria de Vigilância em Saúde com o objetivo de informar que na CIB de Setembro foi  
141 apresentado um quadro com informação por região dos planos de enfrentamento entregues à SVS, com  
142 isso faz-se necessário reforçar junto aos municípios pendentes a importância da entrega do referido  
143 plano. A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que até o momento nenhum dos  
144 municípios entregaram o plano. O representante da Atenção Básica informou que na última reunião da  
145 AB foi falado desse assunto. As nossas ações já são feitas, só precisa ser documentada. A representante  
146 da vigilância do município de Paraty informou que numa das reuniões do grupo, foi falado sobre esse  
147 assunto e que houve algumas dúvidas sobre a elaboração desse plano. Por isso não teve andamento. O  
148 representante do Nível Central informou que o plano não tem prazo, porém precisam montar um plano  
149 documentado. Não está gerando recursos. A representante do município de Angra dos Reis ressaltou do  
150 desafio de juntar as duas áreas (AB e Vigilância) e que houve essa dúvida do GT ampliado de quem  
151 seria responsável por montar esse plano. O município sabe da responsabilidade, porém pode ser  
152 solicitado o apoio da área técnica para dar uma clareza no andamento desse plano. **9- Plano de**  
153 **Contingência para Arboviroses. (SVS/SES/RJ):** A assistente da secretaria executiva da CIR/BIG  
154 informou que a pauta foi solicitada pela Subsecretaria de Vigilância em Saúde com o objetivo de  
155 informar que na CIB de Setembro foi apresentado um quadro com informação por região dos planos de  
156 enfrentamento entregues à SVS, com isso faz-se necessário reforçar junto aos municípios pendentes a



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

157 importância da entrega do referido plano. O representante do Nível Central informou que o plano não  
158 tem prazo, porém precisam montar um plano documentado. A área técnica precisa das estratégias  
159 documentadas. A representante do município de Angra dos Reis perguntou se o conselho municipal  
160 precisa aprovar o plano. O representante do Nível Central informou que o Conselho municipal não  
161 precisa aprovar, só apreciar. **10- Solicitação da indicação de 1 (um) articulador de cada Secretaria**  
162 **Municipal de Saúde para Vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis. – DCNT:** A  
163 assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que a pauta foi solicitada pela Subsecretaria de  
164 Vigilância em Saúde. O item foi apresentado na 6º CIB. Pois considerando a elaboração de agenda  
165 estratégica para enfrentamento das DCNT, a SVS solicita a identificação de articuladores municipais  
166 para vigilância das DCNT. O envio da indicação do técnico deve ser realizada a à Superintendência de  
167 Vigilância Epidemiológica e Ambiental através do e-mail: [dcnt@saude.rj.gov.br](mailto:dcnt@saude.rj.gov.br) - (21) 2333-3852.  
168 Como há municípios pendentes do envio do contato, faz-se necessário reforçar junto aos municípios  
169 pendentes a importância do envio da informação. A representante do município de Angra dos Reis  
170 informou que já conseguiu uma indicação. A representante do município de Paraty informou que está  
171 com dificuldades de arranjar uma indicação. Os técnicos solicitaram um prazo até o dia 07/10/2016.  
172 Antes de passar para o comunicado dos grupos, a secretária de saúde do município de Paraty informou  
173 que recebeu um ofício da prefeitura de Angra dos Reis solicitando sua presença em uma reunião para  
174 discutir sobre o plano de enfrentamento da rede de urgência e emergência da região da BIG, porém ela  
175 não pode comparecer devido ao seminário da rede cegonha que foi no mesmo dia. A apoiadora do  
176 COSEMS/RJ perguntou como estão as vacinas de penicilina, se está sendo distribuído normalmente. O  
177 representante do Nível Central informou que a assistência farmacêutica do estado está normalizando as  
178 entregas das vacinas. Estamos com falta de vacina humana, porém é necessário que continuem com a  
179 vacina animal. A campanha antirrábica animal não pode parar. **11- Comunicado AR/SECIR/BIG nº**  
180 **15/2016 sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ,** onde a assistente da  
181 secretária da CIR/BIG informou que o comunicado com estes informes será encaminhado aos gestores  
182 por e-mail, mas deu destaque a alguns assuntos como: **GT Atenção Básica:** - Capacitação para o



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

183 cuidado biopsicossocial com ênfase na Síndrome do Zika Congênito profissionais da Atenção Básica,  
184 ofertado pelo Instituto Fernandes Figueira através da Estratégia Brasileirinhas e Brasileirinhos  
185 Saudáveis: os municípios possuem até o dia 16/09 para enviar as fichas de inscrições dos profissionais  
186 que irão participar do curso para a coordenação do mesmo. Angra tem 4 vagas disponíveis e  
187 Mangaratiba e Paraty, 1 cada. -Nota informativa conjunta nº 109/2015 GAB/SVS/MS e  
188 GAB/SCTIE/MS, que orienta quanto À priorização da penicilina G Benzatina para sífilis em gestante e  
189 penicilina Cristalina para sífilis congênita; Nota informativa conjunta nº 68/2016 DDAHV/SVS/MS e  
190 DAPES/SAS/MS que orienta sobre tratamento de sífilis congênita e neurosífilis em recém-natos  
191 somente na indisponibilidade de penicilina G cristalina ou potássica. Foi apresentado um resumo do  
192 Plano Estadual de Enfrentamento à Sífilis, com as ações voltadas para o eixo da Atenção Básica. Foi  
193 sugerido que o Plano de Enfrentamento à Sífilis Congênita seja feito com base nas ações que já são  
194 realizadas e pensando o que se quer alcançar que ainda não foi feito, pensando nos desafios e traçando  
195 estratégias. **Comissão Permanente de Integração Ensino Serviço – CIES:** Foi apresentada a nova  
196 representante da CIES do município de Angra dos Reis, Denise Monteiro, que ficou no lugar da  
197 Rosângela R. da Costa. As técnicas solicitaram que formalizasse esse item de pauta sobre a repactuação  
198 do plano de Educação Permanente em saúde 2015/2016 da BIG na CIR, recurso esse que seria usado no  
199 custeio dos cursos de Especialização em parceria com o Hospital Sírio Libanês para o Seminário de  
200 Conscientização da importância da Educação Permanente na região da BIG. A representante do  
201 município de Angra dos Reis ficou de ver como está o andamento dos processos da CIES/BIG. **GT**  
202 **Ampliado da Vigilância em Saúde:** Os técnicos pediram para voltar com a pauta do laboratório de  
203 água e dengue na próxima reunião. O laboratório de dengue já está pronto, porém faltam os insumos,  
204 montar o fluxo para levar os exames depois do envio, ver a quantidade mensal de exames e ver com o  
205 LACEN como vai ser enviado esses insumos. E sobre o laboratório de água os equipamentos e o espaço  
206 foram aprovados e liberados pelo LACEN. **Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência:** A  
207 Coordenadora da U/E solicitou que os municípios fizessem um levantamento da estatística de demandas  
208 que não são atribuições do SAMU e trazer o tempo resposta dos atendimentos do SAMU desde o envio





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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

209 do evento pela regulação SAMU até chegar na residência e informou que está tentando atualizar alguns  
210 dados do Plano Regional. **CIB/RJ:** Apresentação: - Boletim epidemiológico sobre arboviroses -  
211 Dengue, Chikungunya e Zika. Pactuação: - Referendar a Deliberação CIB/RJ nº 3.825 referente à Nota  
212 Técnica Conjunta nº 001 SEASDH-RJ E SES-RJ que versa sobre a atuação intersetoria para atenção aos  
213 casos de microcefalia entre a rede de saúde e assistência social, como também a criação de salas de  
214 situação de monitoramento de arboviroses eixo I e eixo II nos municípios. - Pactua o repasse de recursos  
215 financeiros provenientes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, Portaria GM/MS nº  
216 4.033/2010, destinados às regiões da Baía da Ilha Grande e Metropolitana II, depositados no FES-  
217 RJ.Informes Gerais: - Acompanhamento da Capacitação para profissionais da atenção básica em saúde  
218 da criança: Qualificação para o cuidado biopsicossocial com ênfase na Síndrome Zika Congênita -  
219 Homologação PMAQ – 3º Ciclo - Plano de Contingência para arboviroses - Dengue, Chikungunya e  
220 Zika./2016-2017 e Plano de Enfrentamento da Sífilis Congênita. Após a conclusão do comunicado dos  
221 grupos, a representante do município de Paraty informou que está com dúvidas sobre a redução dos  
222 medicamentos do Estado. O representante do Nível Central informou que as medicações que o estado  
223 disponibiliza estão em falta. Pediu para que a representante do município de Paraty enviasse para a  
224 CIR/BIG um e-mail com essas dúvidas para que a assistente da secretaria executiva encaminhe a AR  
225 para as devidas providências. A secretária de Saúde do município de Paraty informou sobre a  
226 implantação do click saúde no município para ouvir a população, onde 95% da população tem acesso a  
227 internet e com isso poderão procurar e o que reclamar. Informou que a carteira de serviço está  
228 integralmente ligada ao click saúde. Para acessar o click saúde, entre no site da prefeitura de Paraty.  
229 Outro informe dado pela secretária de saúde do município de Paraty foi sobre a implantação do SAD,  
230 onde tem como objetivo apresentar o serviço de Atenção Domiciliar ligado ao hospital para o município  
231 de Paraty. Referente a Portaria nº 825 de 25/04/2016 que redefine a atenção domiciliar no âmbito do  
232 Sistema Único de Saúde (SUS). Reorganizar o processo de trabalho das equipes que prestam cuidado  
233 domiciliar na atenção básica, ambulatorial, serviços de urgência e emergência e hospitais; Reduzir a  
234 demanda por atendimento hospitalar e/ou redução do período de permanência de usuários internados;



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

## ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

235 Hoje temos nove pacientes sendo assistidos com fisioterapia domiciliar, atendimentos fora domicílio que  
236 já envolveu psicólogos, nutricionistas. O representante do Nível Central sugeriu que o município fizesse  
237 um vídeo informando desse serviço. A secretária de saúde informou também que está reabrindo a  
238 agencia transfuzional dentro do hospital em parceria com a Eletronuclear. Passando os **informes do**  
239 **COSEMS/RJ**, a assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que este item será apresentado  
240 pela apoiadora regional do COSEMS/RJ. A apoiadora do COSEMS/RJ deu destaque a alguns assuntos:  
241 Portaria nº 1658 de 12 de setembro de 2016, onde Homologa a contratualização/recontratualização dos  
242 Municípios ao terceiro ciclo do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção  
243 Básica (PMAQ). As novas equipes tem o valor menor; PEC nº 241/2016 onde desonera 25 % dos  
244 recursos estadual, municipal e federal em relação a saúde e educação. O ministério doou dez carros para  
245 serem pactuados ente o COSEMS e o estado. A reunião foi encerrada às 13 horas e 40 minutos, sem  
246 nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Andréia Garcia  
247 Gonçalves, Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata. Paraty, 30 de  
248 setembro de 2016.

Andréia Garcia Gonçalves  
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG

Mirian Estela C. Mouzinho  
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Angra dos Reis

Aparecida Maria Salgado de Andrade  
Secretária Municipal de Saúde de Paraty



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

**ATA DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

Manoel Luiz Vieira  
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Mangaratiba

Mário Sérgio Ribeiro  
Representante de Nível Central SES