



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

1 Aos vinte e quatro dias do mês de junho do ano de dois mil e dezesseis, às dez horas e trinta minutos, no  
2 Auditório da FUSAR, localizado na Rua Almirante Machado Portela, 85 - 2º andar – Balneário, deu-se  
3 início a quinta Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande.  
4 Estiveram presentes os membros da **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES)**: Andréa  
5 Cristina de Farias Melo – Representante do Nível Central SES; Andréia Garcia Gonçalves – Assistente  
6 da Secretaria Executiva da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG); Dillian  
7 Duarte Jorge Hill – Apoiadora do COSEMS/RJ; **Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis**:  
8 Miriam Estela C. Mouzinho – Suplente do Secretário Municipal de Saúde, Maria do Carmo G. dos  
9 Santos – Coordenadora do Agendamento Local, Luciana Rossinol – Diretora de Regulação, Aline  
10 Figueiredo O. Mansur – Coordenadora de Planejamento, Patrícia Pereira - Farmacêutica da Saúde  
11 Indígena, Carolina Riter de Souza – Representante Farmacêutica de Angra dos Reis; **Secretaria**  
12 **Municipal de Saúde de Paraty**: Karla Sacchi – Suplente do Secretário de Saúde; **Secretaria**  
13 **Municipal de Saúde de Mangaratiba**: Luiz Vieira – Superintendente e Controle e Avaliação, Rodrigo  
14 F. Brandão – Diretor de Gabinete; Convidados: Samantha Monteiro de Oliveira – Defensora Pública;  
15 Marcelo Leão Alves – Defensor Público – André Luís Machado de Castro – Defensor Público, Márcia  
16 Gomes – Defensora Pública. Foi dada a palavra ao Representante do Nível Central, para saudação. Deu  
17 início a reunião, seguindo os itens da pauta: **I- APRESENTAÇÃO: 1 - Diminuição de judicialização**  
18 **por meio de convênios com a Secretaria de Saúde (Coordenação da Saúde e Tutela Coletiva da**  
19 **Defensoria Pública)**. A representante da Defensoria Pública, Samantha Monteiro começou apresentando  
20 os defensores públicos do Estado do Rio de Janeiro e em seguida começou a sua apresentação. Tem  
21 como objetivo apresentar a proposta de trabalho, por meio de convênios com cada município para tentar  
22 reduzir a demanda de judicialização. Buscando entender o contexto da judicialização da saúde e discutir  
23 as políticas públicas sem esquecer da missão constitucional de garantir o acesso individual a essas  
24 demandas, e, ainda, buscando racionalizar os pedidos, passou a travar entendimentos com as  
25 Procuradorias do Estado e Município. Foi criada após a assinatura de um Termo de Convênio celebrado  
26 em 2012 pela Defensoria Pública da União, Defensoria Pública Geral do Estado, Procuradoria Geral do



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

## **ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE**

27 Estado, Secretaria de Estado de Saúde, Tribunal de Justiça do Estado, Procuradoria  
28 Geral do Município e Secretaria Municipal de Saúde. A Câmara de Resolução de Litígios de Saúde  
29 (CRLS) tem como objetivo promover o atendimento de partes assistidas pela DPGE e pela DPU e que  
30 demandem prestação de serviço de saúde, de modo a evitar o ajuizamento de ações, buscando solução  
31 administrativa de um acesso mais célere e resolutivo para oferta de medicamento, agendamento de  
32 procedimento cirúrgico ou exame médico. Foi inaugurada dia 17/09/2013, inicialmente apenas para  
33 análise da demanda de medicamentos e, a partir de 2014, analisa todas as demandas que envolvam  
34 solicitação de serviços de saúde (medicamento, insumo, utensílio, internação, consulta, transferência e  
35 outros). Replicação da experiência exitosa da CRLS nos pequenos Municípios, com minimização dos  
36 custos operacionais da CRLS central, por intermédio de duas ferramentas: Celebração, em 08/05/2015,  
37 de um convênio de cooperação técnica e científica com a Secretaria de Estado de Saúde do Rio com o  
38 intuito de direcionar a inserção das demandas no SUS e solucionar extrajudicialmente os conflitos  
39 existentes na área, com emissão de relatórios técnicos, nos mesmos moldes da CRLS (adaptação do  
40 sistema informatizado da CRLS – NAT Núcleos); Celebração de convênios com os Municípios  
41 fluminenses para fornecimento extrajudicial do maior número possível de medicamentos, insumos e  
42 serviços de saúde, o que demanda, para a sua execução, um compromisso de organização da rede  
43 municipal, como por exemplo, a elaboração da REMUME; Os municípios de São Gonçalo, Nova  
44 Iguaçu, Vassouras, Duque de Caxias, Nilópolis, Belford Roxo e Queimados já estão operando com  
45 Centros de apoios Técnicos de Saúde (CATES). Composto por 2 médicos, 3 farmacêuticos, 2  
46 enfermeiros, 2 fisioterapeutas e 2 nutricionistas disponibilizados pela SES/RJ e 1 servidora  
47 disponibilizada pela DPE/RJ. Vantagens para se implantar o CATES: estimula a solução extrajudicial  
48 dos conflitos individuais e coletivos envolvendo políticas públicas de saúde; aprimora o diálogo, a  
49 comunicação interinstitucional e a aproximação do sistema de justiça com o de saúde, além de promover  
50 o conhecimento, por um ator/sistema das especificidades da organização, da gestão e do funcionamento  
51 e as dificuldades enfrentadas pelo outro ator/sistema envolvido no conflito; Possibilitará a formação de  
52 um banco de dados; instrumento de centralização das informações sobre a qualidade e o acesso aos



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

53 serviços de saúde prestados nos Municípios fluminenses; vetor de orientação na gestão e priorização de  
54 políticas públicas de saúde; possibilita a qualificação da atuação dos Defensores na área da saúde  
55 pública, sobretudo na tutela coletiva, uma vez que deixa transparecer e sinaliza as principais deficiências  
56 do sistema único de saúde na localidade, sem trazer qualquer prejuízo à atuação do Defensor no restante  
57 de suas atribuições. E por fim, foi entregue ofícios referentes ao termo de cooperação para serem  
58 respondidos e entregues no prazo de trinta dias. **II – PACTUAÇÃO: 1- Aprovação da segunda e da**  
59 **terceira ata das reuniões ordinárias da CIR/BIG:** A assistente da secretária executiva da CIR/BIG  
60 informou que não conseguimos aprova-las devido à falta de retorno da Representante do Nível Central  
61 com a correção e análise da mesma. As técnicas informaram que fizeram a leitura da Ata da segunda  
62 reunião ordinária e com isso consideraram este item pactuado, deixando a ata da terceira reunião para  
63 ser analisada conforme for, pactuada na próxima reunião. **2- Pactuação das Considerações Finais da**  
64 **região sobre o Plano/Programa de Atenção Oncológica:** A representante do Grupo Transitório fez a  
65 seguinte apresentação: O Plano/Programa de Atenção Oncológica foi analisado pelos representantes do  
66 GT de Atenção Básica, PAISMCA e membros do GT de Planejamento, verificando os dados constantes  
67 no modelo apresentado pela SES/RJ. Foi definido pelo grupo a necessidade de apontar as seguintes  
68 considerações: O grupo levantou a necessidade de ser ressaltado a dificuldade dos municípios da BIG  
69 em realizar os exames diagnósticos o que acaba por atrasar o início do tratamento. Considerando tal  
70 situação o grupo aponta a necessidade de inclusão dos exames diagnósticos como parte integrante do  
71 plano de oncologia. Considerando o diagnóstico regional realizado para o Plano de Enfrentamento de  
72 Doenças Cardiovasculares e Neoplasias da BIG, os três municípios encontram maior dificuldade com  
73 realização dos exames. Apesar de haver pactuações para alguns tipos de exames, identifica-se a  
74 dificuldade de agendamento dos mesmos. Outra sugestão foi a de informar que o processo de  
75 implantação em Angra dos Reis do serviço adicional de oncologia clínica (quimioterapia), vinculado à  
76 UNACON de Volta Redonda, já está em andamento. As técnicas consideraram este item pactuado. **III-**  
77 **INFORMES: 1- Retomada da Construção do CER na região da BIG. (Angra dos Reis):** A assistente  
78 da secretaria executiva da CIR/BIG informou que essa pauta foi solicitada pela Representante da



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

79 Câmara Técnica de Angra dos Reis, Sr.<sup>a</sup> Miriam Mouzinho, com o objetivo de informar que o município  
80 de Angra dos Reis vai retomar a questão da implantação do CER na região. A Representante da Câmara  
81 Técnica de Angra dos Reis lembrou que tinha enviado um ofício ao Ministério de Saúde desistindo do  
82 CER. Porém houve algumas considerações do município e por isso resolveram reconsiderar. Solicita  
83 para o grupo RCPD demanda para implantação do Plano. A assistente da secretaria executiva da  
84 CIR/BIG informou que está com dificuldades de reunir o grupo por falta de representação do município  
85 de Paraty e Mangaratiba. O representante do município de Mangaratiba informou que já conseguiu uma  
86 indicação e que esta estará presente na próxima reunião do grupo. A representante do município de  
87 Paraty, informou que está com dificuldades de indicar um representante, pois a pessoa que estava  
88 representando o grupo está com problemas de saúde após ter saído da licença maternidade. **2- Discussão**  
89 **de novas referências em Oncologia para a região da BIG com o novo executor Barra mansa**, onde  
90 a assistente da secretaria executiva da CIR/BIG informou que essa pauta foi solicitada pela Assessoria  
91 de Regionalização, com o objetivo de discutir as novas referências em Oncologia para a região devido a  
92 Habilitação de UNACOM da Santa casa de Misericórdia de Barra Mansa no município de Barra Mansa.  
93 As técnicas pediram mais informações, pois não foi enviado nenhuma apresentação para serem  
94 discutidas essas referências. Pedem mais esclarecimentos sobre esse processo. A assistente da secretaria  
95 executiva da CIR/BIG informou que encaminhou este item de pauta para a Assessoria de Regionalização  
96 e está porém informou que ia solicitar a SAECA uma Nota Técnica para sanar as dúvidas. **3- Alteração**  
97 **no calendário da CIR com a não realização da Reunião Ordinária da CIR no mês de agosto:** A  
98 assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG informou que essa pauta foi solicitada pela Assessoria de  
99 Regionalização com o objetivo de alterar no calendário da CIR com a não realização da Reunião  
100 Ordinária da CIR no mês de agosto seguindo o cronograma da CIB. As reuniões da CIR serão  
101 canceladas por causa das olimpíadas. As técnicas concordaram com o cancelamento da reunião de  
102 agosto, porém sugeriram que se precisassem fariam uma CIR extraordinária. **4- Reiteração da**  
103 **implantação do Grupo Condutor Municipal da Rede Cegonha**, onde a assistente da Secretaria  
104 Executiva da CIR/BIG informou que essa pauta foi solicitada pela Assessoria de Regionalização com o



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

105 objetivo atualizar os componentes dos Grupos Condutores Municipais e envio dos nomes a CIR. Os  
106 técnicos ficaram com dúvidas quanto a essa indicação do Grupo Condutor Municipal, se precisam criar  
107 um grupo municipal ou se precisam atualizar a composição do grupo da Rede Cegonha. A Representante  
108 do Nível Central, Andréa Melo, informou que A região precisa confirmar ou atualizar seu grupo e cada  
109 município precisa informar quem constitui o grupo Municipal. Esses grupos estão previstos na Portaria  
110 1459/2011, Artigo 8º, item II, Fase 2, que trata do Desenho Regional do Plano de Atenção Regional,  
111 elaborado e pactuado no Colegiado de Gestão. O Grupo Condutor Regional atende a esta etapa. No item  
112 III, Fase 3, item (c), consta a necessidade de instituição do Grupo Condutor Municipal em cada  
113 município que compõe o Colegiado de Gestão Regional. **5- Solicitação da indicação de 1 (um)**  
114 **articulador de cada Secretaria Municipal de Saúde para Vigilância das Doenças Crônicas Não**  
115 **Transmissíveis. – DCNT:** A assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG informou que essa pauta foi  
116 solicitada pela Assessoria de Regionalização com o objetivo de solicitar a indicação de 1 (um)  
117 articulador de cada município para a Vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis. – DCNT. O  
118 item foi apresentado na 6º CIB/RJ em 09 de junho de 2016. Até o momento só os municípios de Angra  
119 dos Reis e Mangaratiba enviaram a indicação, faltando apenas o município de Paraty. **6- Solicitação da**  
120 **indicação de 1 (um) técnico de cada Secretaria Municipal de Saúde para acompanhar a**  
121 **verificação, que será realizada por técnicos do NDVS, das informações sobre estoque da vacina**  
122 **VOP fornecidas pelas Coordenações Municipais de Imunização, no contexto do Plano de**  
123 **Erradicação da Poliomielite:** A assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG informou que essa  
124 pauta foi solicitada pela Assessoria de Regionalização com o objetivo solicitar 1 (um) articulador do  
125 município de Angra dos Reis para acompanhar a verificação, que será realizada por técnicos do NDVS,  
126 das informações sobre estoque da vacina VOP fornecidas pelas Coordenações Municipais de  
127 Imunização, no contexto do Plano de Erradicação da Poliomielite e de veículo para deslocamento da  
128 equipe O item foi apresentado na 6º CIB/RJ em 09 de junho de 2016. Informei que a representante do  
129 NDVS/BIG informou na CT que já agendou para quinta-feira, dia 30/06, a visita para fazer as vistorias  
130 nos locais do estoque da vacina VOP. Passando para o **Comunicado AR/SECIR/BIG nº 09/2016 sobre**



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

131 **os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB/RJ**, onde a assistente da secretária da  
132 CIR/BIG informou que o comunicado com estes informes será encaminhado aos gestores por e-mail,  
133 mas deu destaque a alguns assuntos como: **Comissão Permanente de Integração Ensino Serviço –**  
134 **CIES:** Não houve a reunião por falta de quórum, **GT transitório do Plano/Programa de Atenção**  
135 **Oncológica:** As técnicas analisaram e discutiram o Plano/Programa de Atenção Oncológica e fizeram  
136 algumas considerações finais que serão pactuadas em CIR, **GT Ampliado da Vigilância em Saúde,**  
137 **Atenção Básica, RUE, RCPD e Rede Cegonha:** Foi acordado para a próxima reunião ampliada que  
138 seria no dia 20/07 tendo como pauta a Atenção às Violências, discutindo a subnotificação para as  
139 situações de violência, com ênfase nos casos de tentativa de suicídio. Em função da greve dos servidores  
140 do Estado, sendo então reagendada para uma nova data que será informada em breve. **Grupo Condutor**  
141 **da Rede Cegonha:** As técnicas resolveram remarcar uma nova data para a realização do mesmo,  
142 ficando para o dia 14/09/2016. Pois como sabemos, o Seminário acontecerá no Município de Paraty e  
143 sem uma representação, não foi possível fechar algumas situações como: local, número de participantes,  
144 pois para se saber a quantidade de pessoas precisamos ver o local. Devido à ausência do representante de  
145 Paraty, ficaram algumas pendências para a próxima reunião, que são elas: Confirmar local, ver o número  
146 de vagas, de acordo com o local, arrumar caixa de som, data show, computador, lista de presença e o  
147 certificado impresso para os palestrantes. **Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência:** Os  
148 técnicos estão atualizando o Plano da RUE, porém o município de Angra dos Reis não compareceu à  
149 reunião para discutir o Plano. A Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG informou que estamos  
150 sem Coordenação no Grupo da RUE, pois Cristina Carbonelli informou que não tem disponibilidade  
151 para estar à frente do grupo. Grupo de Trabalho da Assistência Farmacêutica: As técnicas estão  
152 aguardando a indicação dos gestores para a identificação do profissional para AF e posterior  
153 capacitação/qualificação. O município de Paraty reforçou a presença da área técnica do Estado na CIR  
154 para sanar dúvidas quanto a entrega dos medicamentos. **Grupo Condutor da Rede de Cuidados a**  
155 **Pessoas com Deficiência – RCPD:** Informo que desde novembro de 2015, não conseguimos realizar  
156 nenhuma reunião desse grupo. São marcadas as reuniões todos os meses, porém só o município de



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

## ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIA DA ILHA GRANDE

157 Angra dos Reis que comparece. O município de Mangaratiba estava sem um representante, porém o  
158 representante da CT de Mangaratiba informou que já havia conseguido uma indicação. O município de  
159 Paraty informou que as duas representações estão de licença e por isso o município já conseguiu uma  
160 outra indicação. Passando os **informes do COSEMS/RJ**, a assistente da secretaria executiva da  
161 CIR/BIG informou que este item será apresentado pela apoiadora regional do COSEMS/RJ. A apoiadora  
162 do COSEMS/RJ deu destaque a alguns assuntos: **Prazo de entrega do SIOPS** - Fique atento aos prazos  
163 de entrega da declaração sobre receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde por meio do  
164 SIOPS. Só os municípios de Angra dos Reis e Mangaratiba enviaram o relatório. Tendo em vista os  
165 desafios do encerramento da gestão no último ano de mandato, o Conasems lança ferramenta para  
166 auxiliar os secretários municipais a monitorar e acompanhar os prazos e compromissos definidos em  
167 legislação; **Acesso para cadastro na plataforma UNASUS**: Esta ferramenta construída em parceria  
168 com o COSEMS MG e a UNASUS ficará no ar até o final do ano, e nos meses de julho e agosto contará  
169 com presença de mediadores online para apoio ao secretário. Todos os 5570 gestores e gestores do país  
170 podem fazer o cadastro pelo sistema. Segue o link: <https://acesso.unasus.gov.br/acesso/>; **Programa**  
171 **Mais Médicos - manifestação de interesse municipal**: Esclareço que este assunto foi apresentado pela  
172 Superintendente Thais Severino na última assembleia dos Secretários e pactuado pela plenária a  
173 possibilidade de adesão de todos municípios. É possível que todos os municípios manifestem interesse,  
174 indicando o número de médicos que necessitam para lotação imediata em Equipes de Saúde da Família e  
175 justificando o pleito. O retorno via ofício até o dia 30/06/2016. A apoiadora regional de Atenção Básica  
176 da SAB/SES encaminhará este ofício as coordenações de atenção básica municipais. Para subsidiar a  
177 proposição do Termo de Cooperação pela SES/RJ, a SAB/SES necessita que os município manifestem  
178 interesse quanto ao recebimento destes profissionais. A reunião foi encerrada às 13 horas e 45 minutos,  
179 sem nenhum outro ponto levantado pelos participantes, foram concluídos os trabalhos. Eu, Andréia  
180 Garcia Gonçalves, Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata. Angra  
181 dos Reis, 24 de junho de 2016.



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

**ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA  
BAIA DA ILHA GRANDE**

Andréia Garcia Gonçalves  
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG

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

Karla Sacchi  
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Paraty

Manoel Luiz Vieira  
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Mangaratiba

Andrea Cristina de Farias Mello  
Representante de Nível Central SES