



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

1 Aos vinte e um dias do mês de Agosto do ano de dois mil e doze, às quatorze horas no  
2 Auditório do Centro do Produtor Rural em Cardoso Moreira, foi realizada a oitava reunião  
3 ordinária de dois mil e doze da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a  
4 presença dos seguintes membros: Miguel Lessa, **Representante de Nível Central**; Polyanna  
5 Mendes, **Coordenadora Regional Noroeste**, Diogo Alves Coimbra, **Secretário Executivo**  
6 desta Comissão; Secretaria Municipal de Saúde de **Bom Jesus do Itabapoana**: Francisco de  
7 Assis Oliveira Neto (Gestor) e Eloísa Almeida (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de  
8 **Cardoso Moreira**: Lucinéa Nogueira Neves (Gestor) e Gina Ferreira (Suplente); Secretaria  
9 Municipal de Saúde de **Italva**: Camila Louvain ( Representante da Câmara Técnica); Secretaria  
10 Municipal de Saúde de **Itaocara**: Maria Cleuza Araújo Santana (Gestor) e Janaína Leite  
11 (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Itaperuna**: Nelcimar Guarino (Suplente);  
12 Secretaria Municipal de Saúde de **Miracema**: Elina Paula (Suplente); Secretaria Municipal de  
13 Saúde de **Natividade**: Marília Serrano (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de  
14 **Porciúncula**: José das Graças Monteiro (Gestor) e D'Stefano Silva (Representante da Câmara  
15 Técnica); Secretaria Municipal de Saúde **São José de Ubá**: Edson Gomes Vieira (Gestor);  
16 Secretaria Municipal de Saúde de **Varre-Sai**: Waldir Fabbri (Gestor). Portanto, compareceram  
17 seis membros titulares e três membros suplentes. Não compareceram os representantes dos  
18 municípios de Aperibé, Cambuci, Laje do Muriaé e Santo Antônio de Pádua. Desta forma,  
19 houve quórum de nove municípios. **I. Pactuação: 1. Eventos na região Noroeste**: Polyanna  
20 informou sobre alguns problemas existentes na realização dos eventos na região, dando como  
21 exemplo os eventos do curso de capacitação da sala de estabilização em Bom Jesus do  
22 Itabapoana e a Oficina da População do Campo e da Floresta, em Itaperuna. Polyanna  
23 informou sobre a baixa presença de participantes dos municípios na oficina. Foi proposto que  
24 quando houver algum evento na região noroeste que seja pactuado na CIR previamente: a  
25 realização do evento para que todos fiquem; a ida dos técnicos das secretarias ajudando assim  
26 no sucesso dos eventos; a responsabilidade do município que for escolhido para sediar o  
27 evento e as responsabilidades de custos com hospedagem e com alimentação, quando houver.  
28 A proposta foi pactuada. **2. CIES e Comitê de Urgência e Emergência**: Polyanna falou sobre a  
29 dificuldade existente na agenda para as marcações dessas reuniões, e propôs que essas



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

30 reuniões fossem bimestrais e em meses alternados, e falou sobre a participação dos  
31 representantes dos municípios nessas reuniões, que são de suma importância. Foi pactuado a  
32 realização das reuniões de 2 em 2 meses e em meses alternados. **3. GT CEO Regional:**  
33 Polyanna informou que a região precisa formalizar a criação de um GT CEO Regional e que já  
34 foi realizada uma reunião sobre o assunto, e que a proposta é que todas as reuniões sejam  
35 chamadas de GT CEO Regional. A proposta foi pactuada. **4. GT Planejamento:** Polyanna  
36 informou que a região precisa formalizar a criação de um GT de Planejamento. Polyanna  
37 lembrou que já ocorreu, na região, um GT da PPI, e que agora este GT será de Planejamento.  
38 O Grupo de Trabalho terá o objetivo de discutir e analisar os assuntos pertinentes ao  
39 Planejamento em saúde, PPI e Regulação da região Noroeste do Estado do Rio de Janeiro e  
40 terá a seguinte composição: membros da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional  
41 Noroeste/RJ ou o suplente do Secretário Municipal de Saúde na Comissão Intergestores  
42 Regional Noroeste/RJ; Coordenadores Municipais de Vigilância em Saúde; técnicos que atuam  
43 no Planejamento das Secretarias Municipais de Saúde da região Noroeste; técnicos que atuam  
44 no Controle, Avaliação, Auditoria e Regulação das Secretarias Municipais de Saúde da região  
45 Noroeste. A criação do GT foi pactuada. **5. Prestação de contas do uso dos recursos da**  
46 **educação permanente 2011/2012 para a capacitação das Salas de Estabilização:** Polyanna  
47 entregou a cada um dos presentes uma cópia da prestação de contas e todos conferiram a  
48 aprovaram a prestação, que continha todos os extratos da Caixa Econômica Federal, o  
49 empenho e a nota fiscal que comprova o pagamento dos lanches e almoço servidos, o que já  
50 havia sido pactuado na reunião da CIR. **6. Capacitação Febre Maculosa:** esse assunto já foi  
51 passado na CIR em Setembro/2011 e que foi novamente encaminhado esse pedido para a  
52 SES/RJ. A área técnica informou que essa capacitação será agendada para Dezembro/2012,  
53 mas que caso a região avalie necessário poderia ser antecipada. Na Câmara Técnica, os  
54 técnicos avaliaram que seria melhor ser antecipada essa capacitação, devido ao período de  
55 seca onde é mais frequente os casos de febre maculosa. Todos concordaram de antecipar essa  
56 capacitação. Polyanna informou que enviará, à SES/RJ, o pedido da região. **7. Saúde Mental:**  
57 Polyanna informou que a Saúde Mental solicitou que a CIR aprovasse a pactuação dos leitos  
58 especializados para a área de saúde mental. Foi solicitado que houvesse uma câmara técnica



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

59 extraordinária com a presença da saúde mental da SES/RJ, em que viriam os técnicos dos  
60 municípios e que juntos eles construíssem uma proposta para que depois seja passado na CIR  
61 para pactuação. Polyanna informou que encaminhará o pedido a Saúde Mental da SES/RJ. **8.**  
62 **Apreciação do Processo da Prefeitura Municipal de Cambuci nº 3671/2012 de solicitação**  
63 **de alteração de credenciamento da Associação Hospitalar de Cambuci de 4 leitos UTI**  
64 **tipo I para 4 leitos de UTI tipo II:** Polyanna informou que o município de Cambuci fez uma  
65 solicitação de alteração de credenciamento da Associação Hospitalar de Cambuci de 4 leitos  
66 UTI tipo I para 4 leitos de UTI tipo II e que esses leitos servirão como referência para a região.  
67 O processo foi passado para todos os presentes. Foi pactuado a apreciação da solicitação de  
68 alteração de credenciamento da Associação Hospitalar de Cambuci. **9. Portaria 1034/2012 de**  
69 **Cirurgia Eletiva: 9.1: Validação dos representantes da região na reunião da SAECA:** esse  
70 tópico já foi pactuado na reunião CIR e na CIB, mas na Câmara Técnica da CIB foi pedido que  
71 a SAECA fizesse uma reunião com os técnicos dos municípios para explicar melhor como vai  
72 ser o uso desse recurso, a regulação e a prestação de contas. A SAECA propôs de ser feita  
73 uma reunião e solicitou que a região escolhesse dois técnicos para comparecerem. A região  
74 noroeste enviou a Lúcia de Miracema e a Maria do Socorro de Cambuci na reunião. Os  
75 presentes validaram as indicações. **9.2: Apresentação da referência e a divisão do recurso**  
76 **aprovada na CIB:** foi apresentada a pactuação da CIB para ciência da região. **10. Planos**  
77 **Municipais de Contingência de Dengue:** Polyanna informou que Cardoso Moreira, Itaperuna,  
78 Itaocara, Varre-Sai, Porciúncula, Natividade, Cambuci, São José de Ubá, Miracema e Bom  
79 Jesus do Itabapoana entregaram os planos a CIR. D'Stefano Silva informou que até o dia trinta  
80 e um terá que ser entregue o plano na SES/RJ com a resolução do Conselho. Foram pactuados  
81 os planos de dengue entregues. **11. Revisão das Diretrizes, objetivos, metas e indicadores**  
82 **do SISPACTO do ano de 2012:** Foi pactuado que a CIR irá elaborar a deliberação baseada  
83 nos indicadores que constar na resolução dos conselhos municipais. **12. Aprovação da ata de**  
84 **24 de Julho de 2012:** a ata foi aprovada. **II. Apresentação: 1. Presença dos gestores e**  
85 **suplentes no CGR/CIR Noroeste em 2009, 2010, 2011 e 2012:** foi feita uma apresentação de  
86 comparecimento dos secretários e suplentes nas reuniões CGR/CIR e foi reforçado a  
87 importância do comparecimento dos mesmos. Polyanna deu como exemplo a volta de uma



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

88 maior assiduidade do município de Itaperuna, através de suplente Nelcimar. Nelcimar relatou a  
89 importância da participação nas reuniões. **III. Informes. 1. Calendário CIR Noroeste:** foi  
90 informado o calendário CIR. **2. Capacitação da Sala de Estabilização:** D'Stefano Silva relatou  
91 que o curso teve grande proveito, elogiou os instrutores e disse que será de grande  
92 aproveitamento para a região. **3. Descentralização de sorologia de dengue:** foi informado que  
93 a área técnica deve vir na CIR em Setembro ou Outubro para pactuar a descentralização da  
94 sorologia na região. **4. GT Rede Cegonha:** Polyanna informou que será realizado o GT na sede  
95 da CIR no dia cinco de setembro e que enviará o material aos presentes, e que a própria região  
96 Noroeste é que fará o seu GT inicial, sem a presença da SES/RJ. **5. Resposta da Atenção**  
97 **Básica sobre problemas fluxo na UPA de Itaperuna:** Polyanna informou nesse tópico a  
98 resposta da Atenção Básica sobre um pedido feito pelos secretários na reunião CIR do mês de  
99 Março deste ano, sobre problemas apresentados com relação ao fluxo dos pacientes para a  
100 UPA de Itaperuna, em que a mesma diz que baseados nas informações passadas, fizeram  
101 levantamentos dos atendimentos da UPA e que até o dia vinte e cinco de Julho, noventa e  
102 cinco por cento dos atendimentos feitos pela UPA de Itaperuna, eram de municípios de  
103 Itaperuna, e que apenas os cinco por cento restantes eram de pacientes de outros municípios.  
104 Polyanna informou ainda que desse total, noventa e seis por cento foram de pacientes com  
105 casos considerados verdes, de baixa gravidade, resolvidos na própria UPA, e que desses,  
106 apenas quatro por cento eram de outros municípios. Já os pacientes mais graves, apenas  
107 dezesseis por cento corresponde à outros municípios. Polyanna informou que a Atenção Básica  
108 irá agendar uma Oficina Regional de Acolhimento e Demanda Espontânea. **6. Oficina PAHI**  
109 **Atenção Básica:** D'Stefano Silva, Representante da Câmara Técnica de Porciúncula, falou  
110 sobre o recurso que os municípios recebem do PAHI Atenção Básica, e que os municípios terão  
111 vinculados ao recebimento desse recurso, dois projetos diferentes, que precisam ser entregues  
112 na SES/RJ não precisando passar pelo conselho do município. D'Stefano disse que um projeto  
113 chama Ordenador da Rede Coordenadora e Cuidado relativo a Atenção Básica onde deverá  
114 constar como sua rede é formada, e como será estruturado as investigações das ISABIS. E o  
115 outro projeto chama-se Acolhimento à Demanda Espontânea. Ambos projetos precisam ser  
116 entregues até o dia vinte e nove deste mês de Agosto. D'Stefano disse que o objetivo destes



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUBSECRETARIA GERAL**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO NOROESTE**  
**ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2012.**

117 projetos é fazer com que a atenção básica se organize de uma forma que um paciente com  
118 problema cardíaco, tenha seu controle e acompanhamento na atenção básica evitando  
119 internações nos hospitais. D'Stefano informou que a não realização dos projetos faz com que o  
120 envio do recurso seja suspenso. **7. Técnicos com acesso ao SISPACTO:** Polyanna informou  
121 que é importante estar com dos dados atualizados e que os municípios que quiserem mudar o  
122 acesso ao sistema deverá enviar a ficha cadastral devidamente preenchida. **8. Fluxo e prazo**  
123 **para inserção no SISPACTO:** os municípios terão que inserir os dados no sistema até o dia  
124 trinta e um de Agosto. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às  
125 dezessete horas. Para constar, eu, Diogo Alves Coimbra, Secretário Executivo, lavrei a  
126 presente ata. Cardoso Moreira, vinte e um dias do mês de Agosto do ano de dois mil e doze.