



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

1 Aos vinte e seis dias do mês de Agosto do ano de dois mil e catorze, às nove horas e trinta  
2 minutos, em Miracema/RJ, foi realizada a sétima reunião ordinária do ano de dois mil e  
3 catorze da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos seguintes  
4 membros: Meirelane Rosa, **Suplente Representante Central SES/RJ**; Simone Zampier,  
5 **Auxiliar da Secretaria Executiva da CIR Noroeste**; Secretaria Municipal de Saúde de  
6 **Aperibé**: Ricardo Daibes (Gestor), Paulo Sérgio Brandão Bairral (Suplente) e Ilcilane Rocha  
7 (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Bom Jesus do Itabapoana**: Sávio  
8 Sabóia ( Gestor) e Cláudia Ribeiro (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Cambuci**:  
9 Agnaldo Peres Mello (Gestor) e Maria Sebastiana Bastos (Suplente); Secretaria Municipal de  
10 Saúde de **Cardoso Moreira**: Humberto Chaves Júnior (Gestor); Secretaria Municipal de  
11 Saúde de **Italva**: Olympia Souza Mulins (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de  
12 **Itaocara**: Janaína Marra ( Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Itaperuna**: Juliano  
13 França (Gestor); Secretaria Municipal de Saúde de **Miracema**: Andréa Freire ( Gestor) e  
14 Cristiane Barro ( Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **Porciúncula**: D’Stefano Silva  
15 (Câmara Técnica); Secretaria Municipal de Saúde de **Santo Antônio de Pádua**: Dinart Rocha  
16 (Suplente); Secretaria Municipal de Saúde de **São José de Ubá**: Victor Pavan ( Gestor);  
17 Secretaria Municipal de Saúde de **Varre-Sai**: Celso Garcia (Gestor) e Luciano Brito  
18 (Suplente e Câmara Técnica) . Estavam presentes ainda o representante do **COSEMS**:  
19 Francisco Bohrer, Gualberto Santos, da SVS/SES/RJ, Maria Giseli Ferreira, da SAS/SES/RJ,  
20 Beatriz Pessanha, da SAS/SES/RJ, Itaeci Ruas, do NDVS Noroeste e Izabela Matos, da  
21 Assessoria de Integração Regional. A plenária contou com a presença da representação da  
22 SES de onze Secretarias Municipais de Saúde, sendo nove Secretários de Saúde: Aperibé,  
23 Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Cardoso Moreira, Italva, Itaperuna, Miracema, São José  
24 de Ubá e Varre-Sai, e de dois Suplentes: Itaocara e Santo Antônio de Pádua. Ficou sem  
25 representação a Secretaria Municipal de Saúde de Laje do Muriaé, Natividade e Porciúncula.  
26 Meirelane deu início a reunião, agradeceu a presença de todos e agradeceu especialmente à  
27 Miracema pela recepção de todos nesta reunião, e expôs os pontos de pauta, sendo: **1- Rede**  
28 **de Cuidados a Pessoa com Deficiência**: Maria Giseli explicou sobre a portaria 835 e 793  
29 GM/MS, que organiza a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência nos seguintes  
30 componentes: I Atenção Básica; II- Atenção Especializada em Reabilitação Auditiva, Física,



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

31 Intelectual, Visual, Ostomia e em Múltiplas Deficiências; e III- Atenção Hospitalar e de  
32 Urgência e Emergência, que relacionada ao foco de atenção à saúde, visa ampliar o acesso e  
33 qualificar atendimento às pessoas com deficiência no SUS, possui seu foco na organização  
34 em Rede e na atenção integral à saúde, contemplando as áreas de deficiência auditiva, física,  
35 visual, intelectual, ostomias e múltiplas deficiências, visa ampliar a integração e articulação  
36 dos serviços de reabilitação com a rede de atenção primária e outros pontos de atenção  
37 especializada – FLUXOS e desenvolver ações de prevenção e identificação precoce de  
38 deficiências na infância e vida adulta. Maria Giseli explicou que as principais ações realizadas  
39 no estado do Rio de Janeiro foram as apresentações da Rede de Cuidados à Pessoa com  
40 Deficiência na CIB de maio de 2012, a pactuação da homologação da adesão do Estado do  
41 Rio de Janeiro à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, na CIB maio 2012, em  
42 conformidade com as Portarias vigentes, a instituição do Grupo condutor Estadual da Rede de  
43 Cuidados à Pessoa com Deficiência Deliberação CIB-RJ setembro de 2013, e a indicação de  
44 três hospitais de referência em saúde bucal para garantir acesso e atendimento odontológico  
45 irrestrito a portadores de deficiência, iniciou as reuniões com as regionais para diagnóstico e  
46 análise da situação de saúde e minuta para elaboração de plano de ação, tiveram uma reunião  
47 com MS em 16 agosto 2013 para definição de critérios e orientações para implementação da  
48 rede. Maria Giseli explicou a proposta da realização de uma matriz diagnóstica da Rede de  
49 Cuidados à Pessoa com Deficiência, que tem por objetivo instituir e implementar um novo  
50 modelo de atenção no âmbito da reabilitação, baseado na lógica de Redes de Atenção, com  
51 foco no fortalecimento das regiões de saúde e na ampliação e qualificação do acesso a todos  
52 os cidadãos que necessitam deste tipo de cuidado, e mostrou as propostas exibindo a matriz  
53 diagnóstica relacionada aos municípios da região noroeste, explicando os pontos em questão  
54 para a construção do plano a ser discutido em uma reunião da Câmara Técnica da CIR e  
55 explicou as questões a serem respondidas pelas respectivas áreas técnicas para que haja a  
56 contemplação de criação do mesmo. **2- Apresentação: Plano da Rede Cegonha da Região**  
57 **Noroeste:** Meirelane explicou que este item foi solicitado pelo Grupo Condutor da Rede  
58 Cegonha, e que o mesmo será apresentado pela coordenadora do grupo, Itaeci Ruas. Itaeci fez  
59 a apresentação do Plano da Rede Cegonha, explicou que o mesmo foi finalizado e que esta  
60 apresentação foi realizada para ciência dos gestores elencando os pontos principais, explicou



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

61 sobre as referências hospitalares, incluindo a referência de alta complexidade em que o plano  
62 ainda não possui uma unidade como referência, e pediu para que estes analisem o plano e  
63 façam sugestões e/ou alterações para que no mês de outubro o plano possa ser pactuado. **II.**  
64 **Pactuação: 1- Aprovação da Ata da 6ª Reunião Ordinária da CIR/Noroeste de 2014:**  
65 Meirelane explicou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos Gestores por e-mail para  
66 sugestões de inclusões e revisão de texto, não teve objeções e a Ata foi pactuada. **2-**  
67 **Pactuação do Plano de Ação Regional da RAPS:** Meirelane explicou que este item foi  
68 solicitado pela GSM/SAS, pois na reunião de julho não estavam presentes os municípios de  
69 Porciúncula e São José de Ubá e que por isso foi acordado que os itens do plano referente a  
70 estes municípios seriam pactuados em agosto. Meirelane explicou que Cambuci também  
71 pediu para analisar mais seu plano e também pactuá-lo nesta reunião, lembrando que foi  
72 pedido por Polyanna, por e-mail, e decidido na reunião CIR de julho, que cada município  
73 entregará um ofício concordando com o plano ou descrevendo os itens que quer alterar e/ou  
74 retirar do plano, em caso de estarem presentes na reunião ou não. Varre-Sai não pactuou seu  
75 plano pois não foi na última reunião da CIR e pediu para fazer alterações, ficando acordado  
76 que o organizaria e enviaria as mudanças para aceite da área técnica da SES/RJ. O Plano de  
77 Ação Regional da Rede de Atenção Psicossocial não foi pactuado para esses municípios e  
78 ficou acordado de fazermos as mudanças devidas no plano de São José de Ubá. **3- Rede de**  
79 **Soroterapia no estado do Rio de Janeiro:** Meirelane explicou que este ponto foi solicitado  
80 pela Sra. Rita Vassoler, Coordenadora de Vigilância Epidemiológica da SVEA/SVS/SES, e  
81 que será apresentado pela Sr. Gualberto Santos, da SVS/SES/RJ. Gualberto explicou que no  
82 Estado do Rio de Janeiro, a Secretaria de Estado de Saúde coordena essa ação nos municípios,  
83 em parceria com o Instituto Vital Brazil, e com o Centro de Toxicologia do Hospital Antônio  
84 Pedro/UFF, que os objetivos da rede de soro é reorganizar a oferta da Rede de Soroterapia nos  
85 Polos Estaduais e diminuir a partir de sua implementação, evitando desperdício financeiro ao  
86 desprezar ampola / frasco intacto devido ao prazo de validade vencido; déficit / inexistência  
87 do(os) imunobiológico(os) nos pólos estaduais proveniente da dispensação e estocagem de  
88 maneira equivocada por não seguir a lógica da reposição conforme necessidade / demanda por  
89 polo. Gualberto explicou sobre os tipo de soros e suas utilidades e explicou aos presentes  
90 sobre o perfil epidemiológico de acidentes por animais peçonhentos no Estado do Rio de



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

91 Janeiro, mostrando os requisitos básicos para implantação de Pólo de atendimento de  
92 Soroterapia para animais peçonhentos e outros soros, que são: Seja de fácil acesso à  
93 população; com serviço de Urgência e Emergência, que funcione 24 horas por dia; que possua  
94 equipamentos e insumos para atendimento de emergência, como a ocorrência de choque  
95 anafilático; que disponha de geladeiras exclusiva para armazenamento de imunobiológicos e  
96 gerador, de forma a garantir a qualidade de sua conservação; que Disponha de equipe técnica  
97 mínima composta de médico, enfermeiro e técnico/auxiliar de enfermagem, treinados para a  
98 realização de soroterapia; que Designe um profissional de saúde de nível superior que seja o  
99 responsável técnico pelo polo de soroterapia; que Identifique, na sua área de acolhimento e  
100 em outros setores, como referência em soroterapia e que Possua suporte laboratorial para  
101 execução de exames específicos nos casos de administração dos seguintes soros. Gualberto  
102 explicou que o pólo de atendimento estará subordinado administrativamente à direção da  
103 instituição onde está implantado e, tecnicamente, à Coordenação Municipal de Imunizações, e  
104 que o pólo de soroterapia deverá atender a todos os cidadãos que procurarem o serviço  
105 independente do município de residência e informou a todos como ficaria a referência de  
106 Centros de Atendimento por Região. Luciano Brito, de Varre-Sai, informou que preferem que  
107 eles continuem sendo pólo para soros antitóxicos, e Gualberto explicou que enviará a  
108 resposta da área técnica assim que possível. A rede de soroterapia foi pactuada. **III.**  
109 **Informes: 1- Situação do RAG/SARGSUS:** Meirelane explicou que esta é uma solicitação  
110 da CT como informe permanente na CIR, pois há vários municípios que não finalizaram o  
111 RAG no prazo determinado pela legislação vigente e a projeção da situação tem a finalidade  
112 de ciência dos gestores. Meirelane explicou que os dados projetados são extraídos do site do  
113 SARGSUS na véspera da reunião, e explicou que no RAG de 2012 encontra-se em apreciação  
114 pelo Conselho de Saúde os municípios de Cambuci e Santo Antônio de Pádua. Aprovados  
115 com ressalvas encontram-se Natividade e Varre-Sai. Meirelane explicou que no RAG de 2013  
116 encontram-se em apreciação Itaocara, Itaperuna e São José de Ubá, e sem informações  
117 Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Italva, Laje do Muriaé, Natividade,  
118 Porciúncula, Santo Antônio de Pádua e Varre-Sai. **2- Calendário Setembro/2014:** Meirelane  
119 informou o calendário para o mês de Setembro/2014: CIB 11/09; Comitê de U/E no dia  
120 15/09; GT Vigilância dia 18/09; GT AB 19/09; CT 23/09; GT Rede Cegonha 25/09; GT



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

121 Planejamento dia 30/09 e reunião CIR 30/09. **3- Comissão Integração Ensino-Serviço**  
122 **(CIES):** Meirelane explicou que a reunião ocorreu no dia 28 de julho e que os municípios  
123 sem representação foram Aperibé, Cambuci, Cardoso Moreira, Italva, Laje do Muriaé,  
124 Miracema, Natividade, São José de Ubá e Varre-Sai, explicando que não houve presença da  
125 área técnica da SES/RJ. Meirelane explicou que as principais discussões foram sobre os  
126 recursos regionais e a capacitação regional em plano municipal em saúde, e que os  
127 encaminhamentos estão presentes no item 4 de pactuação desta reunião da CIR. Meirelane  
128 explicou que a próxima reunião está sem data definida devido a agenda do Telessaúde UERJ,  
129 com a pauta para definição do coordenador e representante na CIES Estadual. Os gestores  
130 presentes pediram a revisão dos planos para que realmente atendam a necessidade da região e  
131 uma apresentação na CIR de outubro dos recursos e dos planos pactuados para ciência. **4-**  
132 **Comitê de Urgência e Emergência:** Meirelane explicou que a reunião ocorreu no dia 01/07,  
133 e que os municípios sem representação foram Aperibé, Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci,  
134 Italva, Laje do Muriaé, Miracema, Natividade, Santo Antônio de Pádua, Varre-Sai. Meirelane  
135 explicou que a pauta discutida foi a construção de uma planilha para o desenho regional da  
136 U/E da região e a construção de uma ficha padrão de transferência de pacientes entre as  
137 unidades, tendo a próxima reunião sido agendada para 15/09 às 13hs em Itaperuna na sede da  
138 SE/CIR/Noroeste, com a pauta: finalizar a planilha para o desenho regional e a ficha padrão  
139 de transferência de pacientes entre as unidades. **5- Grupo de Trabalho Regional da Atenção**  
140 **Básica e Grupo Regional Condutor da Rede Cegonha:** Meirelane explicou que a reunião  
141 ocorreu em 31/07 e que os municípios sem representação foram Aperibé, Bom Jesus do  
142 Itabapoana, Cambuci, Natividade, Porciúncula e Varre-Sai. Meirelane explicou que a houve a  
143 presença da área técnica da SES/RJ: Amanda Almeida e Clarice Furtado da SAB, e que as  
144 pautas discutidas foram o Programa de Financiamento Integrado da Atenção Básica -  
145 Cofinanciamento Estadual e Plano da rede cegonha. Meirelane explicou que a próxima  
146 reunião do GT AB está a agendada para 19/09 às 9hs com a pauta: apresentação da matriz do  
147 planejamento e revisão das ações da AB. Meirelane explicou que a próxima reunião do GT  
148 Rede Cegonha está a agendada para 25/09 às 9hs com a pauta sobre definição das ações do  
149 plano da rede cegonha e capacitação regional de pré-natal. **6- Grupo de Trabalho Regional**  
150 **do Planejamento:** Meirelane explicou que a reunião ocorreu no dia 04/08, e que os



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral

## ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014

151 municípios sem representação foram Cambuci, Cardoso Moreira, Italva, Itaocara, Itaperuna,  
152 Miracema, São José de Ubá e Varre-Sai, tendo como pauta discutida a matriz do  
153 planejamento. Meirelane explicou que os encaminhamentos foram a apresentação da matriz  
154 nos Gts e a definição das ações prioritárias, tendo a próxima reunião agendada para 03/10 às 9  
155 horas com a pauta sobre definição das ações prioritárias da matriz do planejamento. **7- Grupo**  
156 **de Trabalho Regional da Vigilância em Saúde:** Meirelane explicou que a reunião ocorreu  
157 em 17/07, e que os municípios sem representação foram Cambuci, Itaocara, Laje do Muriaé,  
158 Santo Antônio de Pádua e Varre-Sai. Meirelane explicou que houve presença da área técnica  
159 da SES/RJ, das Sras. Lucinéa Neves do NDSV/Noroeste e Itaeci Brum do NDSV/Noroeste, e  
160 explicou que as principais discussões foram o monitoramento do PQAVS. Meirelane  
161 informou que os encaminhamentos principais foram o de verificar os problemas relacionados  
162 aos indicadores do PQAVS na oficina regional e definir as prioridades para discutir no GT,  
163 informando que a próxima reunião está agendada para o dia 18/09 às 9 horas em Itaperuna. **8-**  
164 **Plano de Contingência da Dengue:** Meirelane explicou o roteiro a ser seguido, já  
165 encaminhado por e-mail à todos e que o prazo para protocolo na sede da SES/RJ seria o do  
166 dia 28 de Agosto deste ano. **09- Informes CIB:** Meirelane informou sobre: Remanejamento  
167 de Teto Financeiro TRS FAEC competência Agosto de 2014; a Pactuação em CIB da  
168 mudança de referência do serviço de Eletrofisiologia da Região Norte para o Município de  
169 Itaperuna; explicou sobre os descontos referentes ao repasse financeiro realizado à Hospitais  
170 Filantrópicos das competências Janeiro / Fevereiro de 2014; explicou sobre a pactuação das  
171 normas para ações de saúde auditiva conforme Instrutivo de Reabilitação da Rede de  
172 Cuidados a Pessoa com Deficiência do Ministério da Saúde; explicou sobre a técnica da  
173 Proposta de contratualização dos UNACONS para o incentivo ao Pólo Diagnóstico, que  
174 passou em CIB, sobre a Rede de Frios, informou sobre a pactuação da Criação das Comissões  
175 Municipais de Controle de Infecção Hospitalar; e explicou sobre a distribuição dos hospitais e  
176 leitos existentes prioritários para o sistema de vigilância das infecções no ERJ por região de  
177 saúde e municípios, em 2014. Meirelane e Izabela agradeceram a presença de todos e  
178 encerraram a reunião. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às  
179 catorze horas e trinta minutos. Para constar, eu, Diogo Alves Coimbra, Assistente da  
180 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Miracema, vinte e seis de



**Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria Geral**

**ATA DA 7ª. REUNIÃO ORDINÁRIA DA  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE DE 2014**

181 Agosto do ano de dois mil e catorze.