



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

1 Aos vinte e cinco dias do mês de julho do ano de dois mil e dezessete, às nove horas,
2 em Itaperuna /RJ, foi realizada a sexta reunião ordinária do ano de dois mil e
3 dezessete da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos
4 seguintes membros: Ivanise Arouche (**Representante de Nível Central da SES/RJ**);
5 Maria de Fátima Cavaleiro (**Apoiadora SES/RJ**); Diogo Coimbra, **Secretário**
6 **Executivo da CIR Noroeste**; Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva da**
7 **CIR Noroeste**; **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**:
8 Pedro Renato Teixeira (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Cambuci**:
9 Agnaldo Mello (Gestor); Maria Sebastiana Bastos (Suplente); **Secretaria Municipal**
10 **de Saúde de Cardoso Moreira**: Humberto Chaves (Gestor), **Secretaria Municipal**
11 **de Saúde de Itaocara**: Cátia Andrade (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de**
12 **Itaperuna**: Camila Garcia Marinho (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de**
13 **Laje do Muriaé**: Rodolfo Renan Queiroz de Almeida (Gestor); **Secretaria**
14 **Municipal de Saúde de Miracema**: Elina Paula (Suplente); **Secretaria Municipal**
15 **de Saúde de Natividade**: Juliano França (Gestor); Adriana Gentil (Suplente);
16 **Municipal de Saúde de Santo Antônio de Porciúncula**: Carlos Macedo Menin
17 (Gestor); **Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Evaléria
18 Jobim (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de São Jose de Ubá**: Luciano
19 Pavan (Gestor); Marcelo Poeys (Suplente). Convidados: Dra. Thaísa Souza, da
20 Defensoria Pública do Estado – RJ); Dra. Lívia Corrêa (Defensoria Pública), Dra.
21 Valéria Brum (Defensoria Pública), Dra. Ivana Araújo (Defensoria Pública); Diogo
22 Mançano (Vigilância Ambiental – Itaperuna), Lauro Amaral (Vigilância em Saúde-
23 Itaperuna); Leonardo Britto (CT- Miracema); Wilsione Lessa (Procurador Municipal
24); Itaeci Brum (NDVS); Kamilla Valinho (DPGE). A plenária contou com a
25 presença da representação da SES de onze Secretarias Municipais de Saúde, sendo
26 sete Secretários de Saúde: Bom Jesus do Itabapoana, Cambuci, Cardoso Moreira, Laje
27 do Muriaé, Natividade, Porciúncula, São José de Ubá, e quatro Suplente, Itaocara,
28 Itaperuna, Miracema e Sto. Antônio de Pádua. Ficou sem representação os municípios
29 de: Aperibé, Italva e Varre- Sai. Ivanise e Diogo iniciaram a reunião agradecendo a
30 presença de todos os presentes. Ivanise expôs os seguintes pontos de pauta: **I.**
31 **Apresentação: 1. Cirurgias Eletivas.** Diogo informou que este ponto foi solicitado
32 pelo Apoiador COSEMS, Sr. D’Stefano Silva. Diogo explicou que já tinha enviado
33 diversos e-mails explicativos de como ficou a planilha pactuada após ser pactuada
34 pela CIB/RJ. Os secretários não tiveram dúvidas sobre a planilha de cirurgias eletivas.



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

35 **2. Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro.** Diogo informou que este ponto
36 foi solicitado pela Assessoria de Regionalização. Dra. Thaísa Souza, da Defensoria
37 Pública do Estado do Rio de Janeiro, iniciou sua apresentação falando sobre o
38 contexto da Judicialização da saúde e políticas públicas sem esquecer da missão
39 constitucional de garantir o acesso individual a essas demandas. Dra. Thaísa explicou
40 sobre a Câmara de Resolução de Litígios de Saúde – CRLS, onde a mesma foi criada
41 após a assinatura de um Termo de Convênio celebrado em 2012 pela Defensoria
42 Pública da União, Defensoria Pública Geral do Estado, Procuradoria Geral do Estado,
43 Secretaria de Estado de Saúde, Tribunal de Justiça do Estado, Procuradoria Geral do
44 Município e Secretaria Municipal de Saúde. Foi inaugurada dia 17/09/2013,
45 inicialmente apenas para análise da demanda de medicamentos e, a partir de 2014,
46 analisa todas as demandas que envolvam solicitação de serviços de saúde
47 (medicamento, insumo, utensílio, internação, consulta, transferência e outros). Dra.
48 Thaísa explicou que o objetivo da CRLS é promover o atendimento de partes
49 assistidas pela DPGE e pela DPU e que demandem prestação de serviço de saúde, de
50 modo a evitar o ajuizamento de ações, buscando solução administrativa de um
51 acesso mais célere e resolutivo para oferta de medicamento, agendamento de
52 procedimento cirúrgico ou exame médico, explicou sobre o Fluxo de atendimento e
53 falou que na hipótese de inexistência de alternativa terapêutica ou de impossibilidade
54 de utilização dos medicamentos incorporados aos SUS, as Defensorias ajuízam a ação
55 correspondente. Dra. Thaísa falou que 52% das solicitações feitas no ano de 2014
56 foram de medicamentos. Foi apresentado um comparativo de Atendimentos x
57 Judicialização nos períodos de 2012 a 2015. Dra. Thaísa falou sobre as vantagens da
58 Câmara de Resolução de Litígios de Saúde – CRLS: busca de uma solução
59 administrativa para oferta de medicamentos, serviços, e/ou procedimentos,
60 conhecimento do funcionamento das diversas políticas públicas de saúde para melhor
61 orientação dos assistidos, banco de dados, acessado pelo sítio
62 www.servicos.saude.rj.gov.br/microstrategy, gerador de estatísticas da CRLS,
63 instrumento de centralização das informações sobre a qualidade e o acesso aos
64 serviços de saúde prestados no Município do Rio de Janeiro, vetor de orientação na
65 priorização de políticas públicas de saúde, identificar uma demanda individual de
66 procura expressiva para, a partir dela, partir para uma atuação coletiva que no médio
67 prazo tende a reduzir as distorções causadas pela Judicialização individual. Dra.
68 Thaísa explicou sobre o Centros de Apoio Técnico em Saúde – CATES e suas



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

69 vantagens: estimula a solução extrajudicial dos conflitos individuais e coletivos
70 envolvendo políticas públicas de saúde; aprimora o diálogo, a comunicação
71 interinstitucional e a aproximação do sistema de justiça com o de saúde, além de
72 promover o conhecimento, por um ator/sistema das especificidades da organização, da
73 gestão e do funcionamento e as dificuldades enfrentadas pelo outro ator/sistema
74 envolvido no conflito; possibilitará a formação de um banco de dados; instrumento
75 de centralização das informações sobre a qualidade e o acesso aos serviços de saúde
76 prestados nos Municípios fluminenses; possibilita a qualificação da atuação dos
77 Defensores na área da saúde pública, sobretudo na tutela coletiva, uma vez que deixa
78 transparecer e sinaliza as principais deficiências do sistema único de saúde na
79 localidade, sem trazer qualquer prejuízo à atuação do Defensor no restante de suas
80 atribuições. Dra. Thaísa apresentou os índices de redução de Judicialização da saúde
81 nos anos de 2014, 2015 e 2016 nos municípios que aderiram o Centro de Apoio
82 Técnico em Saúde – CATES. **3. Curso do EDPOPSUS.** Diogo informou que este
83 ponto foi solicitado pela Assessoria de Regionalização. Diogo apresentou aos
84 Secretários presentes, o Curso de Aperfeiçoamento em Educação Popular em Saúde,
85 articulado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Escola Politécnica de Saúde
86 Joaquim Venâncio da Fiocruz, que está ofertando 700 vagas, o que representa 20
87 turmas, para o Estado do Rio de Janeiro, sendo uma turma na região Noroeste
88 ofertando 35 vagas, devendo ter por município da região uma média de 2 candidatos e
89 meio. **II. Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 1ª Reunião Extraordinária da CIR**
90 **Noroeste realizada em Itaperuna.** Diogo informou que a minuta da Ata já foi
91 disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e
92 revisão de texto para Pactuação na 6ª Reunião Plenária CIR de 2017. Não havendo
93 objeções a Ata foi pactuada. **III. Informes: 1. Falta de Reagentes para dar**
94 **continuidade às análises - LABÁGUA.** Diogo informou que este ponto foi uma
95 solicitação feita pela SMS de Itaperuna. O Sr. Diogo Mançano, Coordenador da
96 Vigilância Ambiental de Itaperuna informou uma nota em que o “Relatório da
97 Vigilância da Qualidade da Água do Estado do Rio de Janeiro – Ano Base 2016”, e
98 Portaria MS 2914/2011; Considerando que os técnicos municipais devem realizar as
99 análises básicas de cloro residual livre, turbidez e fluoreto (análises físico-químicas) e
100 coliformes totais (análise microbiológica). Diogo explicou que a Diretriz Nacional do
101 plano de amostragem da vigilância em saúde ambiental relacionada à qualidade da
102 água para o consumo humano (Norma Técnica do Ministério da Saúde), define um



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

103 número mínimo de amostras a serem analisadas, o comportamento das análises de
104 água por região, ressalta-se que vinte e dois municípios não realizaram nenhuma
105 análise em 2016, sendo sete do Noroeste: Cardoso Moreira, Italva, Laje do Muriaé,
106 São José de Ubá, Itaocara, Cambuci e Aperibé. E nove municípios não realizaram
107 análises físico-químicas no ano citado, sendo três do Noroeste: Itaperuna, Bom Jesus
108 do Itabapoana e Natividade. Diogo explicou que o diagnóstico apresentado evidencia
109 a necessidade de empreender medidas corretivas, tanto do ponto de vista da atuação
110 da vigilância dos municípios, assim como da gestão do abastecimento de água e,
111 fundamentalmente da qualidade da água distribuída. Diogo falou que os municípios
112 citados anteriormente por não terem feito no ano de 2016, análises de água e/ou
113 análises físico químicas, deverão iniciar estas rotinas imediatamente, visto que, por
114 não fazerem tais análises, são listados em situação de perigo para a saúde humana.
115 Diogo falou que a estruturação do Laboratório de Águas Polo Itaperuna e do
116 SISÁGUA da Região Noroeste Fluminense, nos níveis regionais e municipais, para
117 a realização das análises de qualidade da água, tendo em vista a dificuldade do
118 Lacen/RJ (Laboratório Central) em fornecer todos os insumos necessários, solicitar
119 aos Municípios do Noroeste a contrapartida na compra de insumos para realização das
120 análises mínimas por Município listadas na diretriz nacional, será enviado por e-mail
121 os itens do Kit Básico para realização das análises por município. O Gestor do
122 município de São José de Ubá questionou que o seu município é 99% rural e não
123 possui água via CEDAE, como ficaria essa questão? Diogo informou que as fontes
124 alternativas não serão contabilizadas a nível de recurso. Maria de Fátima Cavaleiro
125 (Apoiadora SES/RJ), informou que é importante que esse questionamento entre no
126 Plano Municipal de Saúde do município. **2. Propostas de Emendas Parlamentares.**
127 Diogo informou que este ponto foi solicitado pela SMS de Porciúncula. Foi
128 apresentado por Rodrigo Nogueira as emendas parlamentares sendo: Número
129 36000.1361332/01-700 – Incremento MAC – Valor R\$ 47.376,00, Número
130 36000.1361322/01-700 – Incremento MAC – Valor R\$ 49.209,00, Número
131 36000.1361192/01-700 – Incremento MAC – Valor R\$ 3.415,00, Número
132 120977980001/17-001 – Aquisição de Equipamento e Material Permanente para as
133 Unidades Básicas de Saúde – Valor R\$ 190.000,00, Número 36000.1412112/01-700 –
134 Incremento MAC – Valor R\$ 300.000,00. **3. Inclusão de Pauta - Emendas**
135 **Parlamentares.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela SMS de Itaocara.
136 Foi apresentado pela Sra. Cátia Sias Gestora do Município as emendas sendo:



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

137 36000.1427042\01-700 - Incremento do PAB - R\$ 550.000; 36000.1427052\01-700 -
138 Incremento da MAC - R\$ 450.000. **4. Andamento sobre o Projeto de Capacitação**
139 **de Pré-Natal da Região Noroeste.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela
140 SMS de Porciúncula e de Bom Jesus. Foi apresentado por Rodrigo Nogueira. Rodrigo
141 questionou em que situação se encontra na SMS de Itaperuna a proposta que foi
142 entregue ao município na reunião da CIR realizada em Cardoso Moreira. Diogo
143 informou que as dúvidas que a área jurídica do município tinha sobre o projeto já
144 foram respondidas e entregue em mãos na forma de CO para que o mesmo constasse
145 na Ata, com ciência de todos os SMS presentes nesta reunião, mantendo assim o fluxo
146 da Capacitação. **5. Inclusão de Pauta: Oficina de Atualização dos Planos de Ação**
147 **da Rede Cegonha.** Diogo informou que este ponto foi uma solicitação feita pelos
148 técnicos do GCRC para que algum gestor disponibilize o transporte dos técnicos ao
149 município do Rio de Janeiro para reunião que acontecerá no dia 03 de agosto às
150 14:00hs, e que esta reunião será para tratar de alguns pontos que não foram sanados
151 no plano. **6. Andamento sobre a referência de Alto Risco da Região Noroeste em**
152 **que consta no Plano da Rede Cegonha.** Diogo informou que este ponto foi
153 solicitado pela SMS de Porciúncula e de Bom Jesus. Rodrigo Nogueira, do município
154 de Porciúncula, quer uma resposta da conversa entre a SMS de Itaperuna e o HSJA,
155 que será ou não a referência para a Região Noroeste para os partos de alto risco da
156 região. Os gestores presentes questionaram solicitando também essa resposta se o
157 HSJA tem mesmo interesse nessa referência. **7. Problemática com a Fundação**
158 **Benedito Pereira Nunes (Hospital Álvaro Alvim), em Campos dos Goytacazes,**
159 **com relação a demora na liberação de resultados de Papanicolau.** Diogo informou
160 que este ponto foi solicitado pela SMS de Porciúncula. Foi apresentado por Rodrigo
161 Nogueira, que informou sobre a problemática com a Fundação Benedito Pereira
162 Nunes (Hospital Álvaro Alvim), em Campos dos Goytacazes com relação a demora
163 na liberação de resultados de Papanicolau. Rodrigo explicou que a Fundação está
164 demorado em média uns 3 meses para enviar os resultados dos exames, e que estão
165 recebendo também exames de outros municípios, trocados. O município de Santo
166 Antônio de Pádua e Miracema informaram que estão passando pelo mesmo problema.
167 Juliano, Secretário da SMS de Natividade, lembrou que a região ainda está esperando
168 o credenciamento do laboratório CIPA. **8. Curso TCE.** Diogo informou que este
169 ponto foi solicitado pela área de Educação em Saúde da SES/RJ e explicou sobre o e-
170 mail já enviado, em que a Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, através da



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

171 Superintendência de Educação em Saúde, está realizando uma parceria com a Escola
172 de Contas e Gestão do TCE-RJ, com o objetivo de ampliar estratégias de qualificação
173 de profissionais e gestores da saúde, através de cursos que visam prioritariamente à
174 atualização de conteúdos técnicos de diversas áreas. Fátima Cavaleiro, Apoiadora
175 SES/RJ, informou que as inscrições estão em torno de 3%, as regiões reclamam pela
176 falta de qualificação, mas não está tendo procura pelo curso. **9. Atenção Materna e**
177 **ao recém nato - Rede Cegonha.** Diogo informou que este ponto foi solicitado
178 pela Assessoria de Regionalização. Diogo falou que o ponto já foi pactuado na CIB de
179 julho, referente a atualização dos planos da Rede Cegonha das regiões para serem
180 pactuados na CIB de dezembro. Os gestores presentes solicitaram um posicionamento
181 da SMS de Itaperuna e do HSJA relacionados a referência da Gestantes de Alto Risco
182 e referências da Rede de Urgência e Emergência da Região para finalização dos
183 planos. Para que constasse nesta Ata, a solicitação foi feita na hora, em mãos e
184 assinada pelos secretários presentes na reunião, sendo entregue em mãos aos
185 representantes do município de Itaperuna presentes. **10. Avaliação das Oficinas**
186 **Regionais de Planejamento Municipais.** Diogo informou que este ponto foi
187 solicitado pelo COSEMS. Diogo
188 informou que já foi encaminhado por e-mail a Avaliação solicitada pelo COSEMS das
189 Oficinas Regionais de Planejamento Municipais, que ocorreram na região no mês de
190 junho/2017. **11. Situação dos Planos de Contingência para Arboviroses, Desastres**
191 **e Enfrentamento da Sífilis.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela
192 SVS/SES/RJ, bem como em CIB e CIR anteriores. Diogo informou que enviará por
193 email a atualização da planilha sobre a situação de entrega dos PC de Arboviroses,
194 Desastres e Enfrentamento da Sífilis. **12. Comunicado SES/AR/SECIRNO 12/2017**
195 **sobre Grupos Condutores, Grupos de Trabalho, CIES e CIB.** Diogo informou que
196 este ponto se refere ao comunicado contendo o andamento dos grupos técnicos no
197 âmbito da CIR, que ocorreram entre as reuniões desta comissão, e que será enviado
198 via e-mails aos membros da CIR. Poderá ser feito destaques, na ocasião da reunião,
199 aos principais pontos discutidos nos grupos. Compõe o comunicado os itens de pauta
200 da Reunião ordinária da CIB-RJ, de interesse regional. **13. Informes COSEMS.**
201 Diogo expôs os itens a pedido do Sr. D'Stefano Silva, representante do COSEMS na
202 região, pois o mesmo não pôde estar presente: a questão da Rede Cegonha
203 (maternidade de Alto Risco) para dar sequência ao plano e necessário ter o GARH
204 (gestação de alto risco com habilitação) o único que tem condições de se habilitar é o



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

ATA DA 6ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

205 HSJA, mas temos que definir se o mesmo tem interesse em ser o prestador. Outra
206 questão são as eletivas, já saiu a portaria conforme já pactuou em CIB. Itaperuna e
207 Bom Jesus ficaram como referência para algumas clínicas, e os outros hospitais
208 ficaram como referência para si mesmo, como é o caso de Santo Antônio de Pádua,
209 Miracema, Varre-Sai. Aperibé só se pode fatura FAEC em cima das eletivas a partir
210 do momento que atingir a média de 2015. As AIH's com diferenciação numérica pra
211 FAEC já estão disponíveis na SAECA desde de 1º de julho, mas só podem ser
212 utilizadas a partir do momento que o município atingir a média de 2015. Sobre a Rede
213 de Urgência e Emergência: já estamos fazendo o modelito do plano, mas para isso
214 precisamos de duas coisas, que todos os municípios vejam o quantitativo real de leitos
215 que existem em seus hospitais, um exemplo é o hospital de Porciúncula que está
216 fechado, mas consta leitos no CNES, mas que precisamos que os secretários
217 resolvam, pois dessa forma não conseguimos colocar leitos na região Outro ponto é
218 que a SMS de Itaperuna tem que definir a questão da RUE com o HSJA para darmos
219 andamento no plano precisamos definir prestador. Ivanise e Diogo agradeceram a
220 presença de todos e encerraram a reunião. Nada mais havendo a tratar, foi declarada
221 encerrada a plenária às doze horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da
222 Secretaria Executiva da CIR Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e cinco
223 de julho do ano de dois mil e dezessetes.