



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 AMOR PERFEITO, realizada aos 25 e 26 dias do mês de Fevereiro de dois mil e
3 quatorze, no município de Palmas, no prédio da Universidade Católica do
4 Tocantins, tendo início às 8 horas e 30 minutos. Na oportunidade estiveram
5 presentes os Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes municípios: 1
6 Brejinho de Nazaré: Camila A. Gomes- Secretária; 2 – Chapada de Natividade:
7 Jose dos Reis Alves – Técnico de informação em saúde. Adelmo Pereira Barros,
8 Secretário; 3- Fátima: não compareceu; 4 – Ipueiras: Robelvar P Almeida –
9 secretário, Josilene N. de Carvalho – técnica e Adeusvi M. dos Santos suplente; 5
10 – Mateiros Daniela Tavares Rodrigues, Secretária; 6 - Monte do Carmo: Lucione de
11 Oliveira Negre – secretário, Ana Ribeiro – suplente, Eliane Oliveira Negre técnica,
12 7 – Natividade, Juliano Ribeiro de Souza - secretário , 8 - Pindorama do Tocantins,
13 Mário M. de Araújo – secretário; 9 - Ponte Alta do Tocantins, Padre Elison
14 Gonçalves dos Santos - Secretario , Sara Janai Corado Lopes – Técnica. Zoleide
15 de Sousa Soares – Presidente do CMS e Coord Regional de Plenária da Região
16 Amor Perfeito 10 - Porto Nacional, Sílvio Marcos Oliveira Lira Subsecretário; 11 -
17 Santa Rosa do Tocantins Suplente Rodrigo Batista da Silva e 12 – Silvanópolis:
18 Marli de Sousa Pires - Secretária; **Parceiros:** Diretoria do COSEMS: Divana –
19 Técnica do COSEMS; Representantes do CES: Sr. Emilio Fontoura. Representante
20 do Ministério da Saúde: Daniel Borini Zemuner; **Os representantes da Secretaria**
21 **de Estado da Saúde/SESAU na CIR: Sede SESAU:** Maria Nadir da Conceição
22 Santos da Coordenação de Atenção Básica ; Anna Crystina Mota Brito Bezerra da
23 Coordenação de Atenção Básica ; Layonara do Monitoramento e Avaliação do
24 Planejamento, Viviane Lilia de Araújo Ribeiro – Coordenação de Controle,
25 Avaliação e Auditoria; **Representantes da SESAU** Luciana Bandeira Matos Serpa
26 e Cristiane Nunes de Oliveira, Hospital Materno Infantil Tia Dedé. **A representante**
27 **da SESAU Layonara dá início à reunião** solicitando aos presentes que elejam os
28 relatores da ATA onde na oportunidade foram eleitos, Anna Crystina e Robelvar
29 Almeida. dando continuidade, 2- oportuniza a apresentação dos participantes
30 presentes.. 3- **Apresentação dos assuntos de pauta, que é aprovada por**
31 **unanimidade, conforme segue abaixo: ITENS DA PAUTA COM**
32 **TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO: Geral: Eleger o**



33 (a) relator (a) da Ata da reunião; 2. Apresentação dos participantes; 3.
34 Apresentação dos assuntos de Pauta; 4. **Aprovação:** Pactuar e aprovar o
35 calendário das Reuniões da Comissão Intergestores Regional para o ano de 2014.
36 5. Aprovar com os municípios da Região de Saúde Amor Perfeito, Diretrizes,
37 Objetivos, Metas e Indicadores do período de 2014 a 2017, para compor o COAP,
38 para análise do Ministério da Saúde; 6. Pactuar e aprovar o contrato organizativo
39 da Ação Pública da Região de Saúde Amor Perfeito do Estado do Tocantins.
40 Documento Preliminar. 7. Pactuar e aprovar com os gestores da Região de Saúde
41 Amor Perfeito, o cronograma dos prazos para finalização, devolutiva do parecer
42 jurídico e assinatura do COAP. 8. Aprovar a habilitação junto ao Ministério da
43 Saúde, do Laboratório Bionorte para realizar exames de citopatologia como
44 prestador de serviços ao SUS na Região de Saúde Amor Perfeito. **Atualização de**
45 **Políticas:** 9. Negociar a construção do Plano de Ação Regional de Educação
46 Permanente em Saúde \PAREPS 2014\2015. 10. **Encaminhamentos.** 11. Leitura
47 coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 12. Conferência da
48 frequência. 13. Encerramento da reunião.

49 Pactuou se com o grupo o horário de almoço das 12:00 às 13:30 h. 

50 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:** Em continuidade, a senhora Layonara dá
51 início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. **Aprovação:**
52 **Pactuar e aprovar o calendário das Reuniões da Comissão Intergestores**
53 **Regional para o ano de 2014** ficando assim definido Reunião de Abril no período
54 de 03 a 04 no município de Ipueiras; Em maio não haverá reunião; No mês de
55 Junho no período de 03 e 04 em Ponte Alta do Tocantins; Em Julho não haverá
56 reunião; No mês de Agosto no período de 21 e 22 no município de Mateiros;
57 setembro não haverá reunião; No Mês de outubro no período de 07 e 08 no
58 município de Brejinho de Nazaré; No mês de Novembro no período de 11 a 12 no
59 município de Chapada da Natividade. 5. **Aprovar com os municípios da Região**
60 **de Saúde Amor Perfeito, Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do período**
61 **de 2014 a 2017, para compor o COAP, para análise do Ministério da Saúde.**
62 Dando início a análise ao indicador 1: de cobertura populacional estimada pelas
63 equipes de Atenção Básica: Porto Nacional solicitou alteração para 92% em 2014
64 ,94% em 2015 ,96% em 2016, 98% em 2017; no que se refere ao **Indicador 2:**





65 Proporção de internações por condições sensíveis a Atenção Básica: Ipueiras
66 propõe reduzir para 29% em 2014, para 28% em 2015, 27% em 2016 e 25% em
67 2017. Porto Nacional também solicita alteração para 2014, 30% ; 2015 28%; 2016
68 26%; 2017 24%. No que se refere ao **Indicador 3:** Cobertura de Acompanhamento
69 das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família: Os municípios de
70 Ipueiras, Chapada da Natividade e Silvanópolis solicitam alteração para 2014 85%;
71 2015 86%; 2016 87%; 2017 88%. Ponte Alta do Tocantins para 2014 90%; 2015
72 91%; 2016 92%; 2017 93% e Pindorama para 2014 95%; 2015 96%; 2016 97%;
73 2017 98%. **Indicador 04,** Cobertura Populacional estimada pelas equipes de
74 Saúde Bucal: Porto Nacional solicita alteração para 2014 72%; 2015 93%; 2016 95
75 %; 2017 98%; e Pindorama para 2014 80%; 2015 100%; 2016 100%; 2017 100%.
76 **Indicador nº 5** Média da Ação coletiva de escovação dental supervisionada:
77 Ipueiras solicita alteração para 2014 em 4%; 2015 5%; 2016 5,5%; e 2017 6% ;
78 Porto Nacional para 2014 8 %; 2015 para 9 %; 2016 10 % e 2017 11% ,Ponte Alta
79 do TO, para 2014 4%; 2015 5%; 2016 6%; 2017 7%. **Indicador 6:** Proporção de
80 exodontia em relação aos procedimentos, não teve sugestão de alteração. P
81 **Indicador 7:** Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e
82 população residente: Porto Nacional solicita alteração em 2014 para 10%; 2015
83 15%; 2016 20%; 2017 25%. **Indicador 8:** Razão de Internações clínico-cirúrgicas
84 de média complexidade e população residente, não houve sugestão de alteração.
85 **Indicador 12:** Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação de
86 violência doméstica sexual e outras violências implantado. Ponte Alta solicitou
87 alteração para 2014; Santa Rosa para 2016, Pindorama 2015. **Indicador nº 13:**
88 Proporção de Acesso hospitalar dos óbitos por acidente, não houve sugestão de
89 alteração. **Indicador nº 14.** Proporção de óbitos nas internações por infarto Agudo
90 do Miocárdio, não houve sugestão de alteração. **Indicador 15:** Proporção de
91 óbitos, em menores de 15 anos, nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI), não
92 houve sugestão de alteração. **Indicador nº 16:** Cobertura do Serviço de
93 Atendimento Móvel de Urgência Programa Saúde na Escola – PSE. **Indicador 16:**
94 Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192); **Indicador**
95 **17:** Proporção das internações de urgência e emergência reguladas: não houve
96 sugestão de alteração; **Indicador 18:** Razão de exames citopatológicos do colo do



97 útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária: não
98 houve sugestão de alteração. **Indicador 19:** Razão de exames de mamografia de
99 rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma
100 faixa etária: não houve sugestão de alteração. **Indicador 20:** Proporção de parto
101 normal: não houve sugestão de alteração. **Indicador 21:** Proporção de nascidos
102 vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal: não houve sugestão de
103 alteração. **Indicador 22:** Número de testes de sífilis por gestante: não houve
104 sugestão de alteração. **Indicador 23:** Números de óbitos maternos em
105 determinado período e local de residência: não houve sugestão de alteração.
106 **Indicador 24:** Taxa de mortalidade infantil: não houve sugestão de alteração.
107 **Indicador 25:** Proporção de óbitos infantis e fetais investigados: não houve
108 sugestão de alteração. **Indicador 26:** Proporção de óbitos maternos investigados:
109 não houve sugestão de alteração. **Indicador 27:** Proporção de óbitos de mulheres
110 em idade fértil (MIF) investigados: não houve sugestão de alteração. **Indicador 28:**
111 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade: não
112 houve sugestão de alteração. **Indicador 29:** Cobertura de Centros de Atenção R
113 Psicossocial – CAPS: não houve sugestão de alteração. **Indicador 30 a:** Para
114 município-região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros
115 (< 70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não
116 transmissíveis (DCNTs – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e
117 doenças respiratórias crônicas; Houve alteração em Brejinho 4 para 2014 e
118 **Indicador 30 b** – para município-região com 100 mil habitantes, estados e DF:
119 Taxa de mortalidade prematura (< 70 anos) pelo conjunto das quatro principais
120 crônicas não transmissíveis (DCNTs – doenças do aparelho circulatório, câncer,
121 diabetes e doenças respiratórias crônicas): não houve sugestão de alteração.
122 **Indicador 31:** Percentual de crianças indígenas < 7 anos de idade com esquema
123 vacinal completo. não houve sugestão de alteração. **Indicador 32** Proporção de
124 óbitos infantis e fetais indígenas investigados. não houve sugestão de alteração.
125 **Indicador 33:** Proporção de óbitos maternos em mulheres indígenas investigados.
126 não houve sugestão de alteração. **Indicador 34:** Proporção de óbitos de mulheres
127 indígenas em idade fértil (MIF) investigados. não houve sugestão de alteração.
128 **Indicador 35:** Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da



Criança com coberturas vacinais alcançadas. não houve sugestão de alteração.

Indicador 36: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. não houve sugestão de alteração. **Indicador 37** Proporção de exame anti – HIV realizados entre os casos novos de tuberculose. não houve sugestão de alteração. **Indicador 38:** Proporção de registro de óbitos com causa básica definida: não houve sugestão de alteração. **Indicador 39:** Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. não houve sugestão de alteração. **Indicador 40:** Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho* notificados. Chapada da Natividade alteração para 4, 6, 8, e 16. **Indicador 41.** Percentual de municípios que executam as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios. Houve solicitação de alteração por Porto Nacional. Foi informado sobre o Curso de Capacitação de Ações de Vigilância Sanitária: para os municípios se cadastrarem, apresentado por: Joel Oliveira Barbosa e falado sobre o encaminhamento da Programação Anual da VISA sendo aceito somente até dia 12 de março de 2014. **Indicador 42.** Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. não houve sugestão de alteração. **Indicador 43.** Proporção de pacientes HIV + com 1º CD4 inferior a 200 cel- mm3. não houve sugestão de alteração. **Indicador 44:** Número de testes sorológicos anti – HCV realizados. não houve sugestão de alteração. **Indicador 45:** Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das cortes. não houve sugestão de alteração. **Indicador 46:** Proporção de contatos intra domiciliares de casos novos de hanseníase examinados. não houve sugestão de alteração. **Indicador 47:** Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral. não houve sugestão de alteração. **Indicador 48:** Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação anti-rábica canina. Alterações: Chapada da Natividade: 85-86-87-88, Natividade: 90-92-93-94. Brejinho de Nazaré: 85, Santa Rosa: 85,86,87,88; Ipueiras: 85,86,87,90; Porto Nacional: 85,87,90,95; Ponte Alta do TO: 85,85,90,95; Monte do Carmo: 85,90,90,90. **Indicador 49.** Proporção de escolas examinados para o tracoma nos municípios prioritários. não houve sugestão de alteração. **Indicador 50:** Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária. não houve sugestão de alteração. **Indicador 51:** Número absoluto de óbitos por dengue. não



161 houve sugestão de alteração. **Indicador 52.** Proporção de imóveis visitados em,
162 pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue. Houve
163 alteração nos indicadores dos municípios para 08 ciclos em 2014 para todos os
164 municípios; em 2015 Ponte Alta do TO e Porto Nacional pactuaram 9 ciclos e os
165 demais 8 ciclos; em 2016 Ponte Alta do TO e Porto Nacional pactuaram 10 ciclos e
166 os demais 9 ciclos; em 2017 Porto Nacional pactuou 11 ciclos e os demais 10
167 ciclos. **Indicador 53:** Proporção de análises realizadas em amostras de água para
168 consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e
169 turbidez. não houve sugestão de alteração. **Indicador 54.** Percentual de municípios
170 com o Sistema Hórus implantado. não houve sugestão de alteração. **Indicador 55:**
171 Proporção de municípios da extrema pobreza com farmácias da Atenção Básica e
172 centrais de abastecimento farmacêutico estruturados. não houve sugestão de
173 alteração. **Indicador 56:** Percentual de indústrias de medicamentos inspecionados
174 pela Vigilância Sanitária no ano. houve sugestão de alteração ficando todos os
175 municípios com 0 (zero) em todos os anos. **Indicador 57** Proporção de ações de
176 educação permanente implantados e ou realizados. não houve sugestão de
177 alteração. **Indicador 58:** Proporção de novos e ou ampliação de programas de
178 Residência em Medicina de Família e Comunidade e da Residência (2)
179 Multiprofissional em Atenção Básica- Saúde da Família e Saúde Coletiva. não
180 houve sugestão de alteração. **Indicador 59:** Proporção de novos e ou ampliação
181 de programas de Residência Médica em Psiquiatria e Multiprofissional em Saúde
182 Mental. não houve sugestão de alteração. não houve sugestão de alteração
183 **Indicador 60.** Número de pontos do Telesaude Brasil Redes Implantados. não
184 houve sugestão de alteração. **Indicador 61.** Proporção de trabalhadores que
185 atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos. Ficou o prazo para
186 entregar no dia 28 de fevereiro. **Indicador 62.** Número de mesas ou espaços
187 formais municipais e estaduais de negociação permanente do SUS, implantados e
188 ou mantidos em funcionamento. não houve sugestão de alteração **Indicador 63:**
189 Proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde. não houve sugestão
190 de alteração **Indicador 64:** Proporção conselhos de Saúde cadastrados no
191 sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (Siacs). Ficou pactuado 01
192 para todos. **Indicador 65:** Proporção de municípios com ouvidoria implantada. não



193 houve sugestão de alteração **Indicador 66**: Componente do SNA estruturado. não
194 houve sugestão de alteração **Indicador 67**: Proporção de entes com pelo menos
195 uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde. não houve sugestão de
196 alteração. **6. Pactuar e Aprovar o contrato Organizativo da Ação Pública da**
197 **Saúde – COAP na Região de Saúde Amor Perfeito do Estado do Tocantins.**
198 **Documento Preliminar** : O gestor de Porto Nacional sugeriu que a SESAU
199 subsidie os municípios com assessoria jurídica na elaboração da Minuta para
200 alteração da Lei Municipal. **7. Pactuar e aprovar com os gestores da Região de**
201 **Saúde Amor Perfeito, o cronograma dos prazos para finalização, devolutiva**
202 **do parecer jurídico e assinatura do COAP.** Foi repassado o cronograma com
203 prazos para finalização, devolutiva do parecer jurídico e assinatura do COAP.
204 Ficando de 01 a 30/03/2014 para entrega do parecer jurídico pelos municípios,
205 estado e ministério; de 01 a 04/04/2014 para ajuste dos retornos dos pareceres
206 jurídicos e de 01 a 07/04/2014 para assinatura do COAP **8. Aprovar a habilitação**
207 **junto ao Ministério da Saúde, do Laboratório Bionorte para realizar exames de**
208 **ciopatologia como prestador de serviços ao SUS na Região de Saúde Amor**
209 **Perfeito.** A Sra. Andreia, Técnica da SESAU apresentou a proposta de habilitação
210 e critérios de seleção que foi aprovado e consensuado por todos os presentes.
211 **Atualização de Políticas: 9.** Negociar a Construção do Plano de Ação Regional de
212 Educação Permanente em Saúde| PAREPS 2014|2015. Apresentado por Socorro
213 da ETSUS. **INFORMES**: Nátaia Rios – CAE falou sobre a Portaria 424 e
214 425|.2013 sobre as linhas de cuidado da pessoa com obesidade para que os
215 municípios possam ler e na próxima CIR de abril será apresentada. Orientações
216 aos Secretários Municipais de Saúde sobre aspectos legais e administrativos dos
217 Conselhos Municipais de Saúde – CMS. O Sr. Neirton , Presidente do CES pediu
218 espaço na reunião para informar sobre a Conferencia de Saúde do Trabalhador e
219 trabalhadora. **10. Encaminhamentos**; A Sra. Marli de Silvanópolis cobra posição
220 da SESAU quanto aos municípios que não estão participando das reuniões pois as
221 pactuações estão sendo feitas sem a participação dos mesmos **11. Leitura**
222 **coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 12. Conferência da**
223 **freqüência. A representante SESAU na CIR, Layonara, faz as considerações**
224 **finais com agradecimentos a todos e passa para o item 13. Leitura coletiva,**



225 aprovação e assinatura da ATA desta reunião. As 16:10HS (dezesseis horas e dez
226 minutos) foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Amor Perfeito, e eu
227 Marcus Roberto Ferreira Couto e Robelvar P. Almeida terminam esta ATA que será
228 assinada por todos os

229 presentes. Robelvar P. Almeida, Marcus Roberto Ferreira
230 Couto, Maria M. de Mays Lins, Ezequiel Fontana
231 de Carvalho, Sara Maria Brado Lopes, Eliene
232 Almeida Nogueira, Solide Sousa Soares, A. Cláudio
233 Adelmo Pereira Soares, Luciane de Oliveira Nogueira
234 Josilene M. de Carvalho Adams, M. dos Santos,
235 Roberto Roberto Silva, Juliano Ribeiro de Souza, J. P.
236 des R. S. S. S., Cintiane Nunes de Oliveira, Jussara Amaral,
237 Luciane Bandeira Mota Sequeira, Camila D. Jones