



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 ILHA DO BANANAL, realizada aos 25 e 26 dias do mês de Fevereiro de dois mil
3 e quatorze, no município de Palmas, na Faculdade Católica do Tocantins,
4 tendo início às 09 horas e 40 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os
5 Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes municípios: 1 - Aliança do
6 Tocantins, Marcus Paulo Dias (Secretario Municipal da Saúde) 2 – Alvorada, não
7 compareceu 3 – Araguaçu, Eliane da Silva Souza (Secretaria Municipal da
8 Saúde); 4 - Cariri do Tocantins, Maria Auxiliadora da Paixão Aires (Secretaria
9 Municipal da Saúde) 5 - Crixás do Tocantins, Sebastiana Angélica Pereira de Lima
10 (Secretaria Municipal da Saúde) e Fernanda de Oliveira Cruz (Coordenadora da
11 Saúde). 6 – Dueré, Vânio Rodrigues de Souza (Secretario Municipal da Saúde). 7 –
12 Figueirópolis, Arlete de Jesus Barros (Secretaria Municipal da Saúde). 8 - Formoso
13 do Araguaia, Ivoneres Fernandes Putêncio Sousa (Assessora da SMS). 9 – Gurupi,
14 Adriana V. F. Lopes (Assessora) e Vanilza Bequiman Cardoso (Coordenadora do
15 Programa Saúde da Mulher). 10 - Jaú do Tocantins, Ana Paula dos Santos
16 (Secretaria Municipal da Saúde), Samara Batista de Souza (Enfermeira) e Danielle
17 Rodrigues dos Reis (Secretaria de Finanças). 11 – Palmeirópolis, Eliete Moura
18 Facundes (Secretaria Municipal da Saúde) e Mara Layane Alves (Sub secretaria).
19 12 – Peixe, Neuma Pereira dos Santos (Secretaria Municipal da Saúde) e Ildimilla
20 Lina da Cruz (Diretora de Planejamento). 13 – Sandolândia não compareceu e 14
21 - Santa Rita do Tocantins, Cláudio C. Peres (Assessor SMS) 15 - São Salvador do
22 Tocantins, Vanusa Bueno Peixoto (Secretaria Municipal da Saúde) 16 - São Valério
23 da Natividade, não compareceu 17 – Sucupira, não compareceu e 18 – Talismã,
24 Helena Souza Rodrigues Rocha (Secretaria Municipal da Saúde) e Neusa Natalina
25 Pallin (Diretor Ação Básica em Saúde). 1. Parceiros: Diretoria do COSEMS: não
26 compareceu. Representantes do CES: Manoel Messias Carneiro Lopes. Os
27 representantes da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU na CIR: Sede
28 SESAU: Marleide Aurélio da Silva (Técnico), Maria Beatriz Aleixo Dias
29 (Supervisora da Regionalização da Saúde), Giovanna Matteucci Vasconcelos
30 (Administradora) Suen Oliveira Santos (Assessora), Erika Rosal B. Barros
31 (Assistente Administrativo). Representantes da SESAU do Hospital de
32 Referência de Araguaçu: Miguel de Paula Resende (Diretor Geral) e Hellysmarda





33 Alves Teixeira e Hospital de Referência de Gurupi e do Hospital de Pequeno
34 Porte de Alvorada: não compareceram. A representante da SESAU Marleide
35 Aurélio da Silva dá início à reunião solicitando aos presentes que elejam os
36 relatores da ATA onde na oportunidade foram eleitos, Maria Beatriz, Giovanna
37 Matteucci e Maria Auxiliadora da Paixão Aires, dando continuidade, 2- oportuniza a
38 apresentação dos participantes e a acolhida: após a apresentação dos presentes a
39 acolhida que foi realizada por Marleide Aurélio. 3- Apresentação dos assuntos de
40 pauta, que é aprovada por unanimidade, conforme segue abaixo: ITENS DA
41 PAUTA COM TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO:
42 Geral: 1. Eleger o (a) relator (a) da Ata da reunião; 2. Apresentação dos
43 participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta; APROVAÇÃO: 4.
44 Pactuar e Aprovar o Calendário das Reuniões da Comissão Intergestores Regional
45 para o ano de 2014; 5. Aprovar com os municípios da Região de Saúde Ilha do
46 Bananal, Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do período de 2014 a 2017,
47 para compor o COAP, para análise do Ministério da Saúde; 6. Pactuar e Aprovar o
48 Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP na Região de Saúde Ilha
49 do Bananal do Estado do Tocantins. Documento Preliminar 7. Pactuar e Aprovar
50 com os gestores da Região de Saúde Ilha do Bananal, o Cronograma dos prazos
51 para a finalização, devolutiva do parecer jurídico e assinatura do COAP. 8. Aprovar
52 a habilitação, junto ao Ministério da Saúde, dos Laboratórios NETTO E LYRA
53 LTDA, LABORATÓRIO CITOCCEL SS LTDA e ALINE MATOS DE CARVALHO
54 para realizar exames de citopatologia como prestador de serviços ao SUS na
55 Região de Saúde Ilha do Bananal. ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS 1. Negociar a
56 Construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em
57 Saúde/PAREPS 2014/2015. INFORMES: Maria Auxiliadora (Secretaria Cariri)
58 solicita que quando o Estado for fazer visita, avisar aos municípios com
59 antecedência e que os técnicos se apresentem aos secretários municipais antes do
60 início das atividades. Vânio (Secretario) Dueré informa que o COSEMS não tem
61 recursos financeiros para custear as diárias desta reunião, sendo que o repasse do
62 Ministério da Saúde para o Estado, através do PlanejaSUS foi reduzido. 10.
63 Digitação, impressão e assinatura de consenso. 2. Encaminhamentos. 3.
64 Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 4.



65 Conferência da frequência. 5. Preenchimento do Relatório de Viagem e 6.
66 Encerramento da reunião. Continuando à senhora representante SESAU,
67 Marleide Aurélio da Silva, oportuniza aos presentes para a Inclusão de pontos
68 de Pauta, que não houve inclusão de pontos na pauta. **DESENVOLVIMENTO DA**
69 **REUNIÃO:** Em continuidade, a senhora Marleide Aurélio da Silva, dá início as
70 discussões e pactuações dos assuntos de pauta. **APROVAÇÃO:** 4. Pactuar e
71 Aprovar o Calendário das Reuniões da Comissão Intergestores Regional para
72 o ano de 2014; sendo as próximas reuniões agendadas da seguinte forma: dia 08
73 e 09 de abril em Crixás, 10 e 11 de junho em Peixe e 19 e 20 de agosto para
74 Palmeirópolis foi pactuado e aprovado por unanimidade o mesmo. 5. Aprovar com
75 os municípios da Região de Saúde Iha do Bananal, Diretrizes, Objetivos,
76 Metas e Indicadores do período de 2014 a 2017, para compor o COAP, para
77 análise do Ministério da Saúde; foram aprovados os Indicadores do período de
78 2014 a 2017 com alterações, **Indicador: 1 e 2** não houveram alterações, **Indicador**
79 **3-** todos os municípios da região Ilha do Bananal terão os seguintes valores: 2014:
80 73%, 2015: 74%, 2016: 75% e 2017: 76%, **indicador 4** - não houveram alterações,
81 **Indicador 5-** Apenas o município de Araguaçu propôs alteração para as metas de
82 2014 a 2017, ficando respectivamente as seguintes metas 4,11; 4,44; 4,79 e 5,18.
83 **Indicador 6** - houve alteração das metas para os anos de 2014 a 2017 nos
84 municípios de: Dueré- 5,55, 5,4, 5,3 e 5,2, Gurupi- 7, 6, 5 e 4, Jaú do Tocantins-
85 11,3, 11, 10,8 e 10,5, Santa Rita do Tocantins- 5,3, 5,1, 4,8 e 4,5 e Talismã- 9,
86 8,79, 8, e 7,6. **Indicador 7** - não houve alteração, **indicador 8** - será pactuado
87 apenas para os municípios que terão internação que são Formoso do Araguaia e
88 Peixe, **indicador 12-** As metas dos municípios de Cariri 2015 foi alterado para três
89 unidades, Crixás 2015 foi incluído uma unidade e retirado do ano de 2016. Dueré
90 foi incluído duas unidades para 2015 e uma 2016; Formoso do Araguaia incluiu
91 para 2014 duas unidades, 2015 uma unidade e 2016 duas unidades; Palmeirópolis
92 alterou para três unidades no ano de 2015, retirando as metas de 2014 e 2016;
93 Peixe incluiu uma unidade para o ano de 2014. **Indicador 18-** não houve
94 alteração relativo ao indicador, porém a Região de Saúde Iha do Bananal
95 reclamou do material educativo (prevenção) dos exames patológicos que não estão
96 sendo disponibilizados. Os municípios: Cariri, Formoso do Araguaia e São



97 Salvador elogiam o atendimento prestado pela equipe da carreta da saúde que
98 realiza os exames de mamografia, ultrassonografia e citologia, **Indicador 19-** O
99 município de Cariri alterou as metas de 2014 a 2017 ficando respectivamente para
100 2014 a 2016- 0,10 e 2017 0,11, o município de Santa Rita alterou as seguintes
101 metas para os anos de 2014 a 2017, 0,12, 0,13, 0,14 e 0,15 e o município de Jaú
102 propôs para os anos de 2014 a 2017 como meta 0,10 para os anos, o município de
103 Talismã alterou as seguintes metas de 2014 a 2017 em 0,29, 0,30, 0,31 e 0,32.
104 **Indicador 20-** o município de Araguaçu alterou meta para o ano de 2014 para 36,
105 para os anos de 2014 a 2017 os seguintes municípios com suas metas respectivas:
106 Cariri – 59,65; 62,65; 65,65 e 68,65; Dueré- 59,48; 60,07; 60,67 e 61,27; Santa
107 Rita- 71,08; 72,10; 73,10 e 74,10. Também foi incluso para o Estado que o
108 procedimento parto é de responsabilidade Estadual com exceção para os
109 municípios de Formoso do Araguaia e Peixe e os partos de alto risco para todos os
110 municípios da região Ilha do Bananal da gestão Estadual. **Indicador 21-** Formoso
111 do Araguaia alterou este indicador no ano 2014 para 55 e para o ano de 2015 para
112 58. Santa Rita do Tocantins alterou este indicador no ano de 2014 para 69, para o
113 ano de 2015 foi para 69,5 no ano de 2016 foi para 70 e no ano de 2017 para 70,5.
114 Talismã alterou este indicador no ano de 2015 para 72,49, no ano de 2016 foi para
115 76,22 e no ano de 2017 foi para 80,13. Cariri alterou no ano de 2015 para 76,45,
116 no ano de 2016 para 78,37 e no ano de 2017 foi para 80,45. Crixás alterou este
117 indicador no ano de 2017 para 80. Jaú do Tocantins alterou no ano de 2015 para
118 70, no ano de 2016 para 71 e no ano de 2017 para 72, Araguaçu alterou as metas
119 para os anos de 2014 a 2017, sendo proposto respectivamente 75; 79; 83 e 87,
120 Palmeirópolis- 60, para 2014; para os demais anos um acréscimo de 2 ficando ao
121 ano de 2017 - 66. **Nos Indicadores 22 e 23** não houve alterações. **Indicador 24-**
122 O município de Aliança alterou este indicador nos anos de 2014 à 2017 tendo
123 como meta 2 para os anos. Não houve alterações nos **indicadores 25, 26 e 27.**
124 **Indicador 29-** o município de Gurupi propôs como meta 1,16 para todos os anos.
125 **Indicador 30-** Foi incluído para o Estado a responsabilidade de fortalecer o
126 serviço de assistência em oncologia para o diagnóstico e tratamento em períodos
127 oportunos, o Município de Cariri alterou a meta do ano 2017 para 4. **Indicador 35-**
128 Os municípios propuseram as alterações para os anos de 2014 a 2017,



respectivamente: Aliança: 2014 para 80%, em 2015 para 85% e 2016 e 2017 para 90%, Araguaçu: em 2014 para 75%, em 2015 para 76%, em 2016 para 77% e 2017 para 78%, os municípios de Cariri, Gurupi e Peixe: em 2014 para 80%, no de 2015 para 85%, o ano de 2016 para 90% e o ano de 2017 para 95%, Dueré alterou em 2014 para 77%, em 2015 para 79%, em 2016 para 81% e em 2017 para 83%, Jaú: no ano de 2014 para 75%, 78% para 2015, no ano de 2016 para 80% e para o ano de 2017 para 82%, Palmeirópolis: em 2014 para 78%, em 2015 para 85%, em 2016 para 87% e em 2017 para 92%. Santa Rita: em 2014 para 75%, em 2015 para 78%, em 2016 para 80% e em 2017 para 85%, e Talismã: ano de 2014 para 85%, o ano de 2015 88%, o ano de 2016 para 92% e o ano de 2017 para 95%.

Indicador-36 não houve alteração. O **indicador 37**- Foi alterado apenas para o município de Santa Rita, o ano de 2015 para 71%, 2016 para 72% e 2017 para 73%. O **indicador 38** não houve alteração. O **indicador 39**- os municípios de Aliança e Dueré propuseram as seguintes metas para os anos de 2014 a 2017, respectivamente: 80%, 82%, 84% e 86%, os municípios de Araguaçu e Jaú do Tocantins propuseram as seguintes alterações para os anos de 2014 a 2017: 80%; 82%; 83% e 85%, o município de Cariri propôs a seguinte meta: 80%; 81%; 83%; e 85% respectivamente para os anos de 2014 a 2017, e o município de Crixás propôs para os anos de 2014 a 2015 – 80% e para os anos de 2016 e 2017 82%, 2015 para 82, o ano de 2016 para 84 e o ano de 2017 para 86. Araguaçu e Jaú alteraram no ano de 2014 para 80, no ano de 2015 para 82, para o ano de 2016 para 83. Cariri alterou o ano de 2014 para 80o ano de 2015 para 81, o ano de 2016 para 83. O município de Crixás alterou para 2014 e 2015 para 80, em 2016 e 2017 para 82. Dueré alterou no ano de 2014 para 80 com o acréscimo de 2% para cada um dos anos subsequentes. **Indicador 40**- Santa Rita alterou este indicador no ano de 2015 para 3, no ano de 2016 para 5 e 2017 para 8. **Indicador 41**- A meta proposta para os anos de 2014 'a 2017 pelos municípios de Aliança, Cariri, Figueiropolis, Sandolandia, Santa Rita, São Salvador, São Valerio e Sucupira, são respectivamente, 85,71%, 85,71%, 85,71% e 100%, Dueré propôs as metas de 60% para 2014, 85,71% para 2015 e 2016, e para 2017 em 100% e para os municípios de Alvorada, Araguaçu, formoso do Araguaia, gurupi e Peixe foi de 100% para os anos e para o municipio de Jaú Palmeiropolis e Talismã foi proposto



as seguintes metas 85,71% em 2014, e 100% para os demais anos. Os indicadores 42 e 43 não houve mudanças. Indicador 44- Palmeirópolis incluiu para o ano de 2014 e 2015 como meta 2 e para os anos de 2016 e 2017 como meta 3. Foi incluído para o Estado a responsabilidade de fortalecer o serviço de referência para tratamento/ acompanhamento multiprofissional em hepatite C. Indicador 45- O município de Crixás aletrou a meta do ano de 2014 para 80, em 2015 para 85, em 2016 para 86 e em 2017 para 90. Santa Rita alterou o ano de 2014 para 83 com o acréscimo de 1% para cada um dos próximos anos. Indicador 46- os municípios de Jaú e Santa Rita alteraram as metas de 2014 para 90 e nos anos subsequentes acrescidos de 1%. Indicador 47- apenas o município de Gurupi alterou no ano de 2014 a sua meta para 2 e 2015 a sua meta foi alterada para 1. Indicador 48- Aliança alterou as metas de 2014 e 2015 para 90, 2016 e 2017 para 92. Araguaçu o ano de 2014 para 95, o ano de 2015 para 96, o ano de 2016 para 98 e 2017 para 99. Cariri alterou o ano de 2104 para 95, o ano de 2015 para 97 e em 2016 para 98. Crixás alterou o ano de 2014 para 92, o ano de 2015 85, em 2016 em 87 e em 2017 para 90. O município de Dueré alterou este indicador em 2014 para 83, em 2015 para 85, em 2016 para 87 e em 2017 em 90. Os municípios de Figueirópolis e Formoso do Araguaia alteraram no ano de 2014 para 85, em 2015 para 90, em 2016 para 95. Gurupi. Indicador 49- houve alteração para os indicadores dos municípios Gurupi e Peixe, sendo as metas alteradas para 2014 em 70%, 2015 em 75%, 2016 em 80% e 2017 em 85% município de Figueirópolis alterou as metas de 2015 a 2017 ficando respectivamente 70%, 75% e 80% e o município de Santa Rita do Tocantins 2015 a 2016 para NP (não pactuado). Indicador 50 e 52- não houve alterações. Indicador 53- Foi alterada as metas dos anos 2014 a 2017 para os seguintes municípios: Cariri - 57%, 59%, 61% e 63%, o município de Dueré - 48%, 50%, 52% e 54%, o município de Jaú do Tocantins - 40%, 45%, 50% e 55%, o município de Palmeirópolis - 65%, 67%, 72% e 75%, o município de Santa Rita - 61,95%, 65,05%, 68,3%, 71,8% e o município de Talismã - 52,5%, 55,12%, 57,88% e 60,77% e o município de Figueirópolis alterou as metas para os anos de 2015 a 2017 ficando respectivamente 50%, 53% e 57%. Os indicadores 56 e 57 - não sofreram alterações. Indicador 61- o município de Crixás propôs como meta para



os anos 2014 a 2017, respectivamente 87%, 90%, 92% e 93%, já o município do Jaú do Tocantins propôs para o ano de 2014 em 50%, 2015 em 51%, 2016 em 52% e 2017 em 53%. **Indicador 63-** não sofreu alterações e o Indicador 64 apenas o município de Peixe propôs alteração sendo acordado como meta 1 para os anos de 2014 a 2017. 6. Pactuar e Aprovar o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP na Região de Saúde **Iha do Bananal** do Estado do Tocantins. **Documento Preliminar** Após a finalização dos indicadores a técnica da SESAU, Marleide Aurélio, explica que no decorrer das reuniões da CIR foram apresentados e discutidos os instrumentos que compõem o COAP, inicia a leitura do Preâmbulo, onde foi preenchido os dados que estavam incompletos dos Prefeitos e Secretários Municipais de Saúde e em seguida passou à leitura de cada um dos municípios, completando com o apoio dos Secretários Municipais presentes. Relatou que no Sumário serão identificadas as páginas após a conclusão do COAP da região. Em seguida leu a Parte I – Das Responsabilidades Organizativas. Os secretários de Dueré e Cariri e a técnica de Gurupi relataram a angústia em assinar o COAP, um momento em que a PPI não está sendo executada em sua integridade. A técnica de Gurupi, Adriana, relatou que este ano a Secretária de Gurupi não vai ter os especialistas nas áreas de infectologia, neurologia, ortopedia e angiologia. A secretária de Cariri relatou que Gurupi realizou um levantamento físico-financeiro de todos os municípios da Região Ilha do Bananal referente à necessidade de complementação de exames que seria necessário para contração de serviços. O secretário de Dueré relatou que em outras reuniões da CIR foi discutido o COAP, e não se abriu para discussão das dificuldades da execução da PPI. A técnica de Gurupi, Adriana, relatou que fez o levantamento e relatou que Gurupi não tem profissionais especialistas para atender a integridade da PPI, enquanto município de referência. A técnica da SESAU, Marleide Aurélio, sugeriu que os municípios se organizem e agendem com a Secretária Estadual de Saúde para discussão da complementação de alguns procedimentos pactuados na PPI da Região de Saúde Ilha do Bananal. O secretário de Dueré sugeriu que saísse dessa reunião um encaminhamento para resolvermos as dificuldades da PPI de acordo com a realidade dos municípios. E ainda sugeriu que esta discussão deve ser iniciada antes da assinatura do COAP. A secretaria de Crixás- Angélica, relatou que a



225 dificuldade com o profissional médico na Atenção Básica esta sendo superada com
226 o Programa Mais Médico. O técnico da VISA Estadual, Joel Oliveira Barbosa,
227 explanou sobre o indicador nº 41, relacionados as ações realizadas pela VISA.
228 Informou que a VISA Estadual iniciou o cadastramento para o curso com o tema:
229 processo administrativo sanitário, sendo que será realizado em polos, com diárias
230 pagas pela SESAU. A mesma será para todos os municípios não capacitados com
231 oferta de 2 (duas) vagas para cada um município. Informou que a programação
232 anual da VISA municipal deve estar sendo enviada a VISA Estadual até o dia 12 de
233 março, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e o Termo de Compromisso
234 do Coordenador e do Secretário Municipal de Saúde, pois será pactuada na CIB do
235 mês de março. 9. Negociar a Construção do Plano de Ação Regional de Educação
236 Permanente em Saúde/PAREPS. A técnica da ETSUS, explanou sobre o Plano de
237 Regionalização de Educação Permanente para a Saúde e destacou que a
238 construção do PAREPS/2014 será por meio de oficinas descentralizadas,
239 totalizando 18 oficinas, sendo uma para membros da CIES, uma oficina para
240 facilitadores e apoiadores e 16 oficinas nas regiões de saúde. Será finalizado em
241 reunião da CIB, ainda que cada município deve levantar suas demandas
242 educacionais no COAP e nos Planos Municipais de Saúde. A representante do
243 município de Gurupi, Adriana, relatou que à dificuldade do fluxo de atendimento as
244 pessoas que sofrem violência doméstica e sexual no Hospital Regional de Gurupi,
245 pois não tem um médico fixo responsável pelo serviço no hospital, e relata que já
246 foi comunicado a Coordenação Estadual. O Presidente do Conselho Estadual de
247 Saúde pediu a palavra para discorrer sobre a Conferência de Saúde do
248 Trabalhador que acontecera regionalmente em Gurupi nos dias 14 e 15 de abril de
249 2014. A técnica da SESAU, Marleide Aurélio, explicou que estará entregando o
250 documento preliminar em CD com cópia do COAP e documentos PPI, RENASES,
251 RENAME e todos os arquivos que vão fazer parte do COAP a serem apreciados,
252 ajustados e encaminhados até 25 de março de 2014, sendo um único arquivo do
253 documento da região e com seus respectivos pareceres jurídicos em cor azul nas
254 partes em que houver alterações. Foi acordado que cada município da região fará
255 análise do documento preliminar do COAP com sua equipe local e posteriormente
256 todos os municípios da região irão se reunir para consolidar os ajustes apontados



pelos mesmo da região. Também foi pactuado as datas do Cronograma de prazos do COAP, ficando o parecer e ajustes jurídicos a serem entregues pelos municípios da região no período de 01 a 25 de março de 2014, a Secretaria de Estado da Saúde e o Ministério da Saúde de 01 a 30 de março de e a Correção e formatação final fica para ser finalizado pela Secretaria de Estado da Saúde no prazo de 01 a 07 de abril de 2014 e a assinatura do COAP a ser combinada entre a 2ª e 3ª semana de abril com os municípios da região. 7. Pactuar e Aprovar com os gestores da Região de Saúde Ilha do Bananal, o Cronograma dos prazos para a finalização, devolutiva do parecer jurídico e assinatura do COAP. 8. Aprovação e habilitação, junto ao Ministério da Saúde, dos Laboratórios NETTO E LYRA LTDA, LABORATÓRIO CITOCCEL SS LTDA e ALINE MATOS DE CARVALHO para realizar exames de citopatologia como prestador de serviços ao SUS na Região de Saúde Ilha do Bananal; 10. Digitação, impressão e assinatura de consenso. 11. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião e Conferência da frequência. e 12. Encerramento da reunião. **ENCAMINHAMENTOS: 1. A Região Ilha do Bananal solicita a aquisição de veículos de borrifação vetorial pela Secretaria de Estado da Saúde para atender os municípios de forma regionalizada. Neste momento é realizada a digitação, impressão e assinatura de consenso. A representante SESAU na CIR, Marleide Aurélio da Silva, faz as considerações finais com agradecimentos a todos e passa para o item 13. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. Conferência da frequência. 15. Preenchimento do Relatório de Viagem. As dezessete horas e trinta minutos foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Ilha do Bananal, e eu Maria Beatriz Aleixo Dias termino esta ATA que será assinada por todos os presentes.**

Maria Beatriz Aleixo Dias, Helena Souza R. Rocha,
Neuza Vitalina, Helen, Wânia Aníbal de P. Aires,
Hidimiles, Lina de Cruz, Olinda F. Souza Lima,
Rafaellymarda, Aluis Guirara, Mara Jayana A. Romão,
Ana Paula dos Santos, Samara Batista de Souza, Glete Moura,
Jacqueline, Sebastião Angelino F. de Jesus, Funes,
Fernando, Tullio Souza, Fernando de Souza,
Neuma F. dos Santos, Uirivá, Carlos Souza,



GOVERNO DO
ESTADO DO TOCANTINS
www.to.gov.br

Secretaria da
Saúde

SUS



Sistema
Único
de Saúde



289

Marcelo Augusto da Silva, Joana M. Vasconcelos

290

Miguel de Paula Resende

291

292

293

294

295

296