



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 SUDESTE, realizada aos 10 e 11 dias do mês de Abril de dois mil e quatorze, no
3 município de Lavandeira, na Biblioteca Municipal, tendo início às 09 horas e 30
4 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos de Saúde
5 dos seguintes municípios: 1 – Almas, Regina da Mata Cariolano (Secretária de
6 Saúde) 2 – Arraias, Raimundo Santos (Secretário de Saúde) 3 - Aurora do
7 Tocantins, Carlúcio de Almeida.Rocha (Secretário de Saúde), Elenice Rocha
8 Sousa (suplente) 4 – Combinado, Marlucio S. Ramos (Secretário de Saúde) 5 -
9 Conceição do Tocantins, Ronylson Pereira dos Santos (Secretário de Saúde) 6 -
10 Lavandeira,Rozivânia M. dos Reis (suplente), Rosimeire P. S. Almeida 7 - Novo
11 Alegre, Sirlene P. dos Santos (Secretária de Saúde) 8 – Paraná, Maria Balduino N.
12 Lustosa (Secretária de Saúde), Dany Carvalho M. Costa (Suplente) 9 - Porto
13 Alegre do Tocantins, Alline Araújo de Souza (técnica) 10 – Taguatinga, Edivaldo
14 Pereira da Silva (Secretário de Saúde), Aclécio D. Menezes (técnico) e 11 - Taipas
15 do Tocantins, Danúbia P. da Silva (Secretário de Saúde), Keyla Guedes Azevedo
16 (fisioterapeuta). Os representantes da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU na
17 CIR: Sede SESAU: Karla Regina Miranda César Pereira, Thayse Fernanda Silva
18 Gomes, Edivaldo Pereira da Silva Amorim, Carlos Felinto Júnior e Socorro Ribeiro
19 Albuquerque. Representantes da SESAU do Hospital de Referencia, Márcio Aires
20 de Mattos e Ideval Watanabe (Diretor do Hospital de Dianópolis).Técnicos da
21 SESAU: Leonardo Batista Glória. O representante da SESAU Carlos Felinto dá
22 início à reunião com a eleição dos relatores da ATA, Edivaldo Pereira da Silva
23 Amorim (SESAU) e Rozivânia Moreira dos Reis (município de Layandeira). 2-
24 oportuniza a apresentação dos participantes é a acolhida. 3- Apresentação dos
25 assuntos de pauta, que é aprovada por unanimidade, conforme segue abaixo:
26 ITENS DA PAUTA COM TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA
27 REUNIÃO: Geral: 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; 2.
28 Apresentação dos participantes; 3. Acolhida do gestor anfitrião aos presentes; 4.
29 Apresentação dos assuntos de Pauta: Atualização de Políticas; 5. Levantar
30 demandas educativas da Região de Saúde Sudeste para a Construção do Plano
31 de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde/PAREPS 2014/2015.
32 Informes: 6. Apresentação dos municípios devedores das informações do Quadro



33 15 e 16 para inclusão na minuta do COAP. 7. Cobrar a devolutiva aos municípios
34 devedores do indicador 61. 8. Apresentação do novo Sistema de Informação da
35 Atenção Básica – SISAB. 9. Distribuição e Discussão de Nota técnica do Ministério
36 da Saúde sobre o Sistema de Registro das Atividades dos Médicos do Programa
37 Mais Médicos (PMM). 10. Encaminhamentos; 11. Leitura coletiva, aprovação e
38 assinatura da ATA desta reunião 12. Conferência da frequência. 13.
39 Preenchimento do Relatório de Viagem. 14. Encerramento da reunião.
40 DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: Em continuidade, o Senhor Carlos Felinto dá
41 início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. Ele chamou a atenção
42 para o fato dos municípios da região Sudeste não estarem apresentando pontos de
43 pauta para as reuniões da CIR, apesar da insistência por parte da SESAU. Geral:
44 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; 2. Apresentação dos
45 participantes; 3. Acolhida do gestor anfitrião aos presentes; 4. Apresentação dos
46 assuntos de Pauta; Atualização de Políticas: 5. Levantar demandas educativas da
47 Região de Saúde Sudeste para a Construção do Plano de Ação Regional de
48 Educação Permanente em Saúde/PAREPS 2014/2015. A Senhora Socorro
49 (ETSUS) iniciou a exposição sobre a importância do PAREPS e sua metodologia
50 de construção para o ano de 2014, ressaltando aspectos de financiamentos e a
51 necessidade dos municípios de participarem de sua formulação e execução.
52 Resgatou ainda informações sobre a metodologia de construção e demandas
53 educativas dos municípios referente ao PAREPS (2012). Houve questionamentos
54 por parte dos municípios quanto ao PAREPS e as dúvidas foram sanadas pelos
55 representantes da SESAU. Foi feita leitura coletiva do tutorial elaborado pela
56 ETSUS onde constam as orientações a acerca da política de educação
57 permanente e a elaboração do PAREPS (2014). Foram dadas orientações sobre a
58 certificação das capacitações realizadas pelos municípios e como criar o NEP
59 municipal. Foi consenso que os municípios que não participarem do processo de
60 construção do PAREPS/2014, propondo demandas educativas não poderão fazer
61 posteriormente e não serão contemplados com financiamento de suas ações
62 educativas. A Senhora Socorro lembrou que o financiamento das demandas a
63 serem incluídas no PAREPS 2014 dependerá da publicação da portaria do
64 Ministério da Saúde liberando recursos. Ressaltou que o prazo para os municípios



65 enviarem os formulários com as demandas para ETSUS é até dia 10 de maio de
66 2014. Informes: 6. Apresentação dos municípios devedores das informações do
67 Quadro 15 e 16 para inclusão na minuta do COAP. Dando continuidade o Senhor
68 Carlos Felinto apresentou a relação dos municípios faltosos na entrega do quadro
69 15 e 16. O quando 15 refere-se ao quadro de Recursos Financeiro Municipais na
70 Região de Saúde por Bloco de Financiamento (Em R\$). O quadro 16 refere-se a
71 Recursos Financeiros Municipais de Investimento na Região de Saúde por Bloco
72 de Financiamento (em R\$). Lembrou que a relação dos municípios faltosos foram
73 apuradas até a data de 31/03/2014 e que depois disso pode ter havido
74 modificações. Ressaltou a urgência na entrega destas informações para finalizar a
75 elaboração final do COAP da Região Sudeste. Que o Ministério da Saúde já está
76 analisando o COAP, mas que sem as informações dos quadros 15 e 16 não é
77 possível finalizar o processo para assinatura. 7. Cobrar a devolutiva aos municípios
78 devedores do indicador 61. Foi explicado sobre o indicador 61 ressaltando que
79 existe o caderno de diretrizes disponibilizado para os municípios em reuniões
80 anteriores da CIR e que neste caderno contém as orientações para o
81 preenchimento e cálculo dos indicadores. Em seguida foi apresentada a relação
82 dos municípios faltosos, quais sejam: Arraias, Aurora, Ponte Alta do Bom Jesus e
83 Taguatinga. 8. Apresentação do novo Sistema de Informação da Atenção Básica –
84 SISAB. Continuando foram dadas as informações através de apresentação em
85 Power point e informado os telefones da área técnica para tirar as dúvidas. A
86 Secretária de Saúde Sirlene, de Novo Alegre, reclamou a falta de um representante
87 da área técnica para dar os esclarecimentos necessários para a compreensão
88 deste assunto considerado muito amplo e complexo para os gestores municipais.
89 Lembrou ainda que na CIR é um momento especial para os gestores municipais
90 tirar dúvidas de assuntos como este. 9. Distribuição e Discussão de Nota técnica
91 do Ministério da Saúde sobre o Sistema de Registro das Atividades dos Médicos
92 do Programa Mais Médicos (PMM). Foi distribuída a nota técnica aos gestores
93 municipais e procedida a leitura. Fez-se ainda uma apresentação em Power point
94 com o passo a passo de preenchimento do sistema. Foi ressaltado que os
95 municípios que receberam profissionais médicos do programa Mais Médico
96 deverão alimentar o SISAB/e-SUS Mais Médico em até 60 dias após o inicio das



97 atividades do profissional. 10. Encaminhamentos: (1) Até dia 10 de maio os
98 municípios devem enviar os formulários com as demandas educativas para
99 ETSUS. O diretor do Hospital Regional de Dianópolis deu esclarecimentos quanto
100 aos atendimentos na realização de exames dos usuários encaminhados pelos
101 municípios da região. Ele informou que na próxima semana os atendimentos serão
102 normalizados e que haverá um esforço para a melhoria do atendimento do serviço.
103 Informou ainda que está articulando um acordo com o município de Dianópolis para
104 que este repasse recursos financeiros para uma empresa terceirizada contratar
105 profissionais médicos especialistas para poder atender a demanda do município e
106 que outros municípios da região poderão fazer o mesmo. 11. Leitura coletiva,
107 aprovação e assinatura da ATA desta reunião 12. Conferência da frequência. 13.
108 Preenchimento do Relatório de Viagem. 14. Encerramento da reunião. Às 17hs
109 (Dezessete Horas) foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Sudeste, e
110 eu **Edivaldo Pereira da Silva Amorim (SESAU)** e **Rozivânia Moreira dos Reis**
111 (**município de Lavandeira**). terminamos esta ATA que será assinada por todos os
112 presentes. *Rozivânia Moreira dos Reis, Mirella Souza, Ronylson Pereira dos Santos,*
113 *Regina da Costa Lourdes, Ronylson Pereira dos Santos,*
114 *Edvaldo Pereira da Costa Filho, Manoel Baldwinio*
115 *Nunes Júnior, Dany Cavalcante Monteiro Costa,*
116 *Edivaldo P. Silva, Manoel Pereira da Silva*
117 *Arleino e. e. Manoel Pereira da Silva*
118 *Thayse Fernanda Silva Gomes*
119 *Dionílio de Almeida Neto, Mário*
120 *Aris de Mattos, Cláudia Rocío Souza, Joacomo Ribeiro*
121 *Albuquerque, Edivaldo Pereira da Silva Amorim,*
122 *Manoel da S. Amorim; Carlos Felinto*
123 *Júnior, Fábio Júnior P.S. Aguiar, Kátia Regina M.C.*
124 *Pereira, Silene Pereira dos Santos Souza,*