



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
2 REGIONAL CAPIM DOURADO, realizada no dia 17 do mês de junho de dois
3 mil e quinze, no município de Palmas, no Auditório da Secretaria Municipal
4 de Saúde, tendo início às 09 horas e 10 minutos. Na oportunidade estiveram
5 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: 1 -
6 Aparecida do Rio Negro, Samuel de Almeida (Secretário Municipal de Saúde) 2
7 - Fortaleza do Tabocão, Wagner Sardinha (Secretário Municipal de Saúde);
8 Adriana Cristina dos R. Oliveira (Digitadora) 3 - Lagoa do Tocantins, Ausente. 4
9 - Lajeado, Sandra Regina de Souza Coli (secretária). 5 - Lizarda, Simoni
10 Terezinha Calai Alencar Araújo (Técnica de Enfermagem) 6 - Miracema do
11 Tocantins, Maria de Lourdes Amaral Dourado (Secretária Municipal de Saúde);
12 Marceli Diana Helfenstein Albeirice da Rocha (Coordenadora da Atenção
13 Primária e NEP) 7 - Miranorte, Sheila Polliana Silva (Coord. Atenção básica) e
14 Edmarson Pereira de Sousa (coord. VISA). 8 - Novo Acordo, Ocelio Gama da
15 Silva (SEMUS). 9 - Palmas, Haidêe Campitelli Vasques (Diretora DRECA),
16 Marley Borba (técnica planejamento). 10 - Rio dos Bois, Silvania Soares
17 Fragoso (digitadora). 11 - Rio Sono, Samuel Arruda Neres (Secretário Municipal
18 de Saúde) 12 - Santa Tereza do Tocantins, Creuzelia Regina Felicio Santos
19 Aires (secretária). 13 - São Félix do Tocantins Nizan Pereira de Souza
20 (SEMUS). e 14- Tocantínia Ausente. **Parceiros:** Diretoria do COSEMS: Wolney
21 Jácomo de Sousa (coord.). Representantes do CES não teve. Representantes
22 do SETAS: ; Eliene Martins Lopes (Pedagoga); Lohany B. Guimarães
23 (Assistente Administrativo). **Os representantes da Secretaria de Estado da**
24 **Saúde/SESAU na CIR:** Márcia Valéria Santana (Superintendente), Marleide
25 Aurélio da Silva, Andrea Siqueira Montalvão e Liliana Rosicler Fava.
26 **Representantes da SESAU do Hospital de Referência** não
27 compareceu. **Técnicos da SESAU:** Vilma Dias Maciel Assunção (Assistente
28 Social) atenção básica. **A representante da SESAU Liliana Fava, as 9h10, dá**
29 **início à reunião** solicitando aos presentes que elejam os relatores da ATA
30 onde na oportunidade foram eleitos, Marceli Diana e Marleide Aurélio, dando
31 continuidade. Após a apresentação dos presentes a acolhida foi realizada. **ITENS DA**
32 **PAUTA COM TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO. 1.**

Almeida

mk

C

Almeida

Almeida

Almeida

Almeida

Almeida

Almeida

Almeida

Almeida



33 Apresentação dos assuntos de Pauta: **Solicitadas pelos Municípios Aprovação,**
34 **Atualização de políticas e Informe:** Não houve solicitação. **2. Solicitadas pelo**
35 **Estado/ Aprovação: Pactuação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores do**
36 **município Fortaleza do Tabocão da Região Capim Dourado.** Aprovadas as metas
37 do município por todos presentes. **3. Pactuar Diretrizes, Objetivos, Metas e**
38 **Indicadores na Região de Saúde Capim Dourado.** Marleide explicou que a base de
39 cálculos é a resultante do cálculo das pactuações dos municípios que compõe a
40 Região Capim Dourado. A Pactuação regional tem por objetivo se ter a visão Geral da
41 Região. Foram distribuídos os consolidados dos indicadores Regionais e propostas de
42 metas para a pactuação Regional. Leitura das Diretrizes, Objetivos, Metas e
43 Indicadores/2015 – Meta Regional. Inicialmente houve resistência em pactuar o
44 indicador 18 para a Região, tendo em vista que o Estado ainda não conseguiu fazer a
45 contratação do laboratório para realização das análises das lâminas. A Marleide entrou
46 em contato com a área técnica e o Robson explicou que ainda não há previsão de
47 contratação, mas relatou que existe uma proposta, pela área técnica da SESAUI em
48 realizar mutirão no segundo semestre, para os municípios que não conseguiram
49 realizar seus exames, e consequentemente obtendo prejuízo nas suas metas. Como
50 encaminhamento – o representante da região, Samuel, ficou de fazer uma solicitação
51 na CIB para que o Estado se posicione em relação à contratação de laboratório
52 credenciado. Para o Ministério Público, será enviado ofício, relatando a dificuldade que
53 os municípios estão encontrando em realizar as análises das lâminas colhidas, bem
54 como os exames de mamografia. **No indicador 19** - razão de exames de mamografia
55 de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa
56 etária foi pactuado 0,11. Discutiu-se o problema do pagamento da complementação
57 para realização desses exames. A Marleide orientou que pode ser feita Lei Municipal
58 para realização de convênio para repasse de recurso de um município para outro, para
59 pagamento de complementação de exames. Preferencialmente deve ser feita por
60 consórcio, porém não impossibilita outras formas de negociação. Tendo em vista que
61 os indicadores 18 e 19 são Universais, foram pactuados pela região. Caso os
62 municípios não atinjam as metas, poderão justificar. **Indicador 23** – Número de óbitos
63 maternos em determinado período e local foi alterada para **3. Indicador 29** – Cobertura
64 de CAPS – inserido o valor da meta 1,16. **Indicador 30** – a área técnica solicitou que
65 os municípios tenham atenção a esse indicador, pois no primeiro quadrimestre o
66 resultado já está bastante elevado. Ao final da discussão de todas os indicadores foi
67 aprovado a pactuação Regional das Diretrizes, objetivos, metas para o ano de 2015 da

Marleide
MS

[Signature]

CPW

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



68 Região **Capim Dourado. 4. Informe:** eventos de epizootias positivos na Zona Urbana
69 de Porto Nacional, bem como nas proximidades de municípios vizinhos. A área técnica
70 de Vigilância alertou para que os municípios mantenham a cobertura adequada de
71 Agentes de Controle de Endemias, bem como coberturas vacinais, e a Vigilância Ativa
72 no município. O Estado esta disponibilizando apoio técnico na busca ativa de pessoas
73 sem vacina contra febre amarela, bem como na organização de estratégias de
74 combate e controle. **Atualização de políticas: 5.** Apresentação de proposta para
75 elaboração/revisão dos protocolos de doenças e agravos de interesse da Vigilância em
76 Saúde no Estado do Tocantins. Construção e revisão de protocolos com o propósito de
77 fornecer orientação técnica e permanente do conhecimento do SUS. Com esta
78 proposta haverá a necessidade de revisão da RENAME para a realidade do Tocantins.
79 Revisão da parte terapêutica e clínica para todos os agravos de interesse para o
80 Estado. Foi feito um cronograma para a análise dos protocolos a partir de fevereiro de
81 2015 e a construção de um roteiro a partir do CID do agravo (características, definição
82 de caso, aspectos clínicos e laboratoriais e assistência ao paciente). Há a contribuição
83 de parceiros e comissões instituídas para esta revisão. O Lacen e a Assistência, a
84 Atenção Básica e a Farmacêutica também foram envolvidos. Será necessário o
85 levantamento da rede e para isso contará com o apoio de cada um dos municípios da
86 região (responder às planilhas da Rede de Atenção, Planilha de Vigilância em Saúde,
87 Planilha de Agravos. Proposta – enviar aos municípios até dia 20/06 para que os
88 mesmos retornem até o dia 30/06 para que os dados sejam consolidados pelo
89 representante COSEMS, e apresentados na CIR de agosto. Os protocolos serão
90 enviados aos gestores para o repasse às áreas técnicas e validação pela câmara
91 técnica, e após apreciação na CIR de agosto. Informe: 6. Apresentar e discutir
92 diagnóstico sobre a situação da coleta de água para consumo humano e
93 encaminhamento ao LACEN, referente ao ano de 2015 (dados parciais), da Região de
94 Saúde Capim Dourado. 7. Apresentado e discutido sobre diagnóstico da alimentação
95 dos dados no Sistema de Informação – SISAGUA (onde o técnico foi capacitado para
96 manusear o sistema), da Região de Saúde Capim Dourado. Orientado quanto ao
97 preenchimento do Instrumento de Identificação de Município de Risco – IIMR para a
98 Vigilância em Saúde de População Exposta a Poluentes Atmosféricos / VIGIAR.. Para
99 estes itens, foram apresentados planilha consolidada contendo informações do
100 Sistema SISÁgua (Miranorte, Rio dos Bois e Tocantínia), pontuando problemas em
101 algumas das ações que são de responsabilidade municipal. Após contato com os

Amenda

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Multiple handwritten signatures and initials at the bottom of the page]



102 municípios citados, todos já estão adequados ou em adequação (Miranorte ainda não
103 tem pessoa capacitada). Informado que a capacitação deste município tem previsão
104 para setembro, mas que as ações devem ser executadas rotineiramente. Foi realizado
105 orientação quanto ao preenchimento do formulário IIMR, para os municípios que ainda
106 não preencheram. Os municípios de Miracema, Palmas e Rio Sono já realizaram o
107 cadastro, mas precisam atualizar as informações. Esse ano o formulário deve ser
108 preenchido com as informações referentes ao ano de 2014. **Reposta dos**
109 **encaminhamentos da CIR Capim Dourado: 8.** Apresentação e discussão da
110 resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na reunião ordinária
111 do mês de Abril/2015: Os representantes da Região Capim Dourado solicitam que seja
112 observado sobre os telefones das Áreas Técnicas que dão sinal de "chamando"
113 mesmo quando estão ocupados. Resposta: Diretoria Administrativa e Logística: "No dia
114 21/05/2015 foi solicitado junto à operadora de telefonia Oi, a retirada do serviço de
115 chamada em espera, perfazendo um total de 450 linhas, devido à grande demanda
116 serão necessários 20 dias para o atendimento". **9.** Apresentação e discussão da
117 resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na reunião ordinária
118 do mês de Abril/2015: Os representantes da Região Capim Dourado solicitam que
119 Márcia Valéria/Superintendente de Educação na Saúde e Regulação do Trabalho, leve
120 as questões relacionadas ao indicador 61 para ser discutido na Câmara Técnica do
121 CONASS e dê retorno da reunião CIR de junho de 2015. Resposta:
122 SESAU/Superintendência de Educação na Saúde e Regulação do Trabalho: "Ainda
123 não foi realizada a reunião da Câmara Técnica do CONASS 2015, tão logo se realize,
124 será levada a questão em pauta e providenciado o retorno". **10.** Apresentação e
125 discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandada na
126 reunião de abril de 2015, onde os representantes da CIR Capim Dourado solicitam a
127 presença de todos os setores envolvidos com a bolsa família para discutir questões de
128 atualizações de cadastro no sistema. Resposta: SESAU/Diretoria de Atenção Primária
129 informa o atendimento deste pleito com a confirmação da presença de Profissionais da
130 área técnica de alimentação e nutrição da SESAU, da Secretaria Estadual de Trabalho
131 e Desenvolvimento e da Secretaria Estadual de Educação. Foram apresentadas as
132 dificuldades dos municípios para a Vilma, e a mesma explicou que para que as
133 famílias não acompanhadas por não estarem mais nos municípios ou que foram
134 a óbito, que sejam feitas uma lista de todos e encaminhada para a Assistência
135 Social do Município (CRAS); o CAD Único é diário porém a base de dados do

Colunado

Q

CRF

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Bolsa Família é semestral; relatou que os beneficiários não fazem a transferência de municípios com medo de perder a Bolsa. Em relação ao bloqueio do beneficiário devem serem verificados os cadastros junto ao CRAS. Caso não haja solução, os municípios devem fazer listagem das famílias e enviar pra SETAS. Através do nº do NIS é possível saber onde a pessoa está recebendo seu benefício (acesso pelo CRAS). A Secretária de Saúde de Miracema Lourdes Dourado falou da dificuldade em relação a isso quanto à exigência da pactuação que são altas devido a toda a problemática apresentada. Os dados do sistema da saúde devem ser atualizados no CRAS de cada município – os servidores do CRAS devem fazer a visita às famílias informadas pela saúde e bloquear o beneficiário para que o mesmo procure o CRAS para atualizar seu cadastro. **Recomendações:** 1. acionar o CRAS dos municípios; 2. O Estado fará a interlocução com o MS para relatar essa problemática e melhorar a qualificação das informações que chegam para o acompanhamento da saúde. Realizada a pactuação para 82% na Região Capim Dourado. 11. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandada na reunião de abril de 2015, onde os representantes da CIR Capim Dourado solicitam que a SESAU encaminhe o material da ONG NHR. Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância Promoção e Proteção à Saúde informa que foi enviado por e-mail no dia 22 de maio/2015 o informe técnico referente ao projeto da ONG NHR e o resumo do projeto indicativo ao ano de 2014 e pode ser alterado para o ano vigente, conforme solicitado no mesmo. 12. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandada na reunião de novembro de 2014: Os Secretários Municipais de Saúde propõem que a SESAU ofereça os exames de mamografia para os pacientes desta região de saúde no Hospital Geral de Palmas – HGP, até que seja regularizado o repasse do recurso de complementação da SESAU para o município de Palmas. Resposta: SESAU/Diretoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria informa que o contrato existente para a realização de mamografia no HGP está com prazo de vencimento para 17/06/2015. A compra do serviço de procedimentos com finalidade de diagnóstico para atendimento dos pacientes ambulatoriais e internados, que inclui o exame de mamografia, se encontra em processo licitatório. 13. Apresentar demanda reprimida dos serviços de Média e Alta Complexidade da Saúde Indígena na Região de Saúde Capim Dourado.

Almeida
M

S

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: 1. O representante da Região Capim Dourado, Secretário Samuel Arruda Neres, irá encaminhar um ofício solicitando esclarecimentos a respeito da situação da não realização dos exames de Citologia e de mamografia, à SESAU, para posicionamento por escrito sobre as providências tomadas a respeito do assunto. Será ainda, solicitado apoio ao Ministério Público para esta situação; 2. Solicitação da retomada, com urgência, da discussão na Câmara Técnica de Gestão da CIB sobre a descentralização e complementação dos serviços de Média e Alta Complexidade; 3. Solicitado, em caráter de urgência à SESAU, informações referentes ao atendimento laboratorial de exames de análises clínicas em Miracema do Tocantins, da Unidade Hospitalar Estadual e para os municípios de referência (saber quais as providências que estão sendo tomadas para regularizar essa situação). **14. Leitura coletiva,** . As 16h30 foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Capim Dourado, e eu Marleide Aurélio da Silva e Marceli Diana Helfenstein Albeirice da Rocha terminamos esta ATA que será assinada

por todos os presentes

Simoni Terezinha Calais Almeida Araújo, Sandra Regina de Souza Col, Silvana Soares Lagoa, Márcia de Lencastre Brito, Doraide, Conceição Regina Felício dos Santos Aires, Marceli Diana Helfenstein Albeirice da Rocha, Rosalva Rosalva Teixeira Neres Fava, NIAZ / TAVIA / Jéssica Saldanha Torres, Andréa Siqueira Martins, Helley Jacinto de Souza, Adriana Cristina dos Reis Plutina, Jany da Silva, Márcia Valente, Marley S. Borba, Shila Patrícia Silva, Edmaria Pereira de Souza, Marleide Aurélio da Silva, Samuel de Aguiar Almeida, Celso Gomes da Silva