



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CERRADO  
2 TOCANTINS ARAGUAIA, realizada no dia 16 do mês de junho de dois mil e quinze, no  
3 município de Goianorte, na Câmara dos Vereadores, tendo início às 08 horas e 30 minutos.  
4 Na oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes  
5 municípios: 1 – Arapoema, Delício de Paula Ferreira e Alessander P. Souza; 2 - Bandeirantes  
6 do Tocantins, Inayara Sousa Almeida; 3 - Bernardo Sayão, não compareceu; 4 - Bom Jesus  
7 do Tocantins, não compareceu; 5 - Brasilândia do Tocantins, Clésio Alves da Silva, Paulo  
8 Henrique M. Teixeira e Francisco C. Teixeira Neto; 6 – Centenário, não compareceu; 7 -  
9 Colinas do Tocantins, Tânica do Socorro Silveira Dias; 8 – Colméia, Danilo de Paula Barbosa  
10 e Rivania Matos de S. Albino; 9 - Couto Magalhães, Pedro Luiz Gomes e Wilmar Batista  
11 Cabral; 10 – Goianorte, José Helenilson Resplandes Araújo, Luzirene Soares de Oliveira e  
12 Valdete Patrocínio; 11 – Guaraí, Emival Nunes Fonseca e Maria José Neres da Silva; 12 –  
13 Itacajá, Jucicléia Lima de Souza; 13 – Itapiratins, não compareceu; 14 - Itaporã do Tocantins,  
14 Agda Ferreira Lima Rosa e Dário Sousa Abadia; 15 – Juarina, Manoel Ferreira Lima; 16 –  
15 Palmeirante, não compareceu; 17 - Pedro Afonso, Míriam Fabiana Rodrigues da Cruz; 18 –  
16 Pequizeiro, Sherlla Monsione Moreira Borges; 19 - Presidente Kennedy, Rafael Souza Silva e  
17 Nadyja Lillian Alves Costa; 20 – Recursolândia, Jocilene Rodrigues dos Santos e Mariza  
18 Carneiro Matos; 21 - Santa Maria do Tocantins, Maria Goret Lima Sodré dos Santos e Kelma  
19 S. França; 22 – Tupirama Valdéia Martins Rodrigues e Nátia Maria Pereira Rodrigues; e 23 –  
20 Tupiratins Maria Lúcia Duarte Camelo. Parceiros: Diretoria do COSEMS: Mikael Aparecido  
21 Peixoto, Representantes do CES: Jair Clarindo Silva. Professor UFT, Nilton Vale Cavalcante.  
22 Os representantes da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU na CIR: Representante  
23 SESAU: Cirilúcia Vieira, Eleonora Amaral, Karine Vasconcelos Santos, Márcia Brito Lobato e  
24 Patrícia de Oliveira da Silva. Representantes da SESAU do Hospital de Referência de  
25 Arapoema, Lucineide Parizi Freitas; e do Hospital de Referência de Guaraí, Maureen Estela  
26 Dulnik, Cláudio Reis de Oliveira e Wellington da Silva Matos. A representante da SESAU  
27 Cirilúcia fala sobre o portal da SESAU onde está disponibilizado o material da CIR com  
28 antecedência de dois dias, solicita que os senhores secretários municipais de saúde baixem o  
29 material para conhecimento e verificação junto às áreas técnicas municipais sobre os pontos  
30 de pauta. A seguir, dá início à reunião solicitando aos presentes que elejam os relatores da  
31 ATA onde na oportunidade foram eleitos, Eleonora Amaral e Karine Vasconcelos Santos,  
32 dando continuidade, 2- oportuniza a acolhida que foi realizada pelo secretário de saúde e pelo  
33 prefeito de Goianorte. 3- Apresentação dos assuntos de pauta, lida pelo técnico de Itaporã,  
34 Dário, que é aprovada por unanimidade, conforme segue abaixo: ITENS DA PAUTA COM  
35 TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO: Pauta da Reunião  
36 Ordinária CIR Cerrado Tocantins Araguaia: Geral: 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da  
37 reunião; (Sendo um do estado e um de município); 2. Apresentação e acolhida dos  
38 participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta; Solicitadas pelos Municípios/  
39 Atualização de políticas: Apresentar os assuntos discutidos na reunião da Comissão de  
40 Integração Ensino-Serviço/CIES, realizada no dia 06 do maio de 2015. Inclusão de Pauta: 1.  
41 Reunião dos Gestores da Região com a Direção do Hospital Regional de Guaraí; 2. Situação  
42 do Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha; 3. Situação do PCCU; 4. Situação do  
43 CAPS/AD de Colinas. 5. Falta de pediatras nas referências Araguaína e Guaraí. 6. Situação  
44 de demanda para as seguintes especialidades: nefrologia, ortopedia, urologia, exames de alta  
45 e média complexidade: uretroscopia; 7. O município de Santa Maria questiona a suspensão  
46 dos exames laboratoriais realizados no Laboratório IBACA de Pedro Afonso, credenciado  
47 pelo Estado, pois o mesmo recebeu ofício do laboratório supracitado informando e  
48 justificando a suspensão por falta de pagamento; 8. Informar que a Secretaria Municipal de  
49 Saúde de Guaraí está participando como membro da REBRATS (Rede Brasileira de  
50 Avaliação de Tecnologias da Saúde); 9. Informar que o município de Guaraí está concorrendo  
51 a uma vaga de preceptoria do Ministério da Saúde. Solicitadas pelo Estado/ Aprovação: 5.  
52 Pactuação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores dos municípios Brasilândia e Pedro  
53 Afonso da Região Cerrado Tocantins Araguaia. 6. Pactuar Diretrizes, Objetivos, Metas e



*K. Bontekoe*

*Ruy Braga*

*W. J. G. van der Veen*

54 Indicadores na Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia. Atualização de políticas: 7.  
55 Apresentar proposta para elaboração/revisão dos protocolos de doenças e agravos de  
56 interesse da Vigilância em Saúde no Estado do Tocantins. 8. Apresentar e discutir diagnóstico  
57 sobre a situação da coleta de água para consumo humano e encaminhamento ao LACEN,  
58 referente ao ano de 2015 (dados parciais), da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia.  
59 9. Apresentar e discutir diagnóstico sobre a alimentação dos dados no Sistema de Informação  
60 – SISAGUA (onde o técnico foi capacitado para manusear o sistema), da Região de Saúde  
61 Cerrado Tocantins Araguaia. 10. Orientar quanto ao preenchimento do Instrumento de  
62 Identificação de Município de Risco – IIMR para a Vigilância em Saúde de População Exposta  
63 a Poluentes Atmosféricos / VIGIAR. Resposta dos encaminhamentos da CIR Cerrado  
64 Tocantins Araguaia: 11. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR  
65 Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Outubro/2014: Os  
66 municípios da Região solicitam um posicionamento da Secretaria de Estado da Saúde sobre  
67 o não atendimento de alguns serviços de média e alta complexidade referenciados em  
68 Araguaína e Palmas. Resposta: Diretoria de Atenção Especializada: "Senhores  
69 representantes da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, solicitamos que nos envie a relação de  
70 quais são os serviços que não estão sendo ofertados no momento, para subsidiar a área  
71 técnica na elaboração da resposta com maior clareza". 12. Apresentação e discussão da  
72 resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião  
73 ordinária do mês de Outubro/2014: Os municípios que compõem a região solicitam à Área  
74 Técnica da DST-AIDS orientação sobre a alimentação do sistema, pois as informações dos  
75 testes de sífilis realizadas em gestante estão sendo inseridas, porém não aparecem. Resposta:  
76 SESAU/Gerência de DST/Aids e Hepatites Virais: "Para a realização da série histórica de  
77 exames realizados para diagnóstico da sífilis em gestantes, monitoramento e avaliação do  
78 indicador 22, a Área Técnica utiliza como fonte de cálculo o Sistema de informação  
79 Ambulatorial – SAI/SUS, conforme orienta o Ministério da Saúde, com os seguintes códigos  
80 de procedimentos: 0202031179 - VDRL para detecção de sífilis em gestante; e 0214010082 –  
81 Teste rápido para sífilis em gestante". 13. Apresentação e discussão da resposta ao  
82 encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do  
83 mês de Abril/2015: Os municípios da região durante a discussão do indicador 52, solicitaram  
84 que a meta deste indicador seja revista, pois existem duas informações, uma em percentual e  
85 outra em número absoluto, quando se observa o SISPACTO a PQA-VS. Resposta:  
86 SESAU/Superintendência de Vigilância, Proteção e Promoção à Saúde: informa que no PQA-  
87 VS o resultado do indicador 52 se dá em número absoluto, bem como, na segunda edição do  
88 Caderno de Diretrizes, objetivos, metas e indicadores 2013/2015, consta o resultado do  
89 indicador 52 como número absoluto. 14. Apresentação e discussão da resposta ao  
90 encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do  
91 mês de Abril/2015: Os representantes da região solicitam à Diretoria de Atenção Primária,  
92 oficina para os profissionais dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família – NASF para os  
93 municípios que não foram contemplados. Resposta: SESAU/Gerência de Áreas Estratégicas  
94 e Cuidados Primários: "Informamos que no momento não temos previsões de capacitações  
95 para Região Cerrado Tocantins Araguaia, bem como para os municípios que ficaram fora dos  
96 critérios para este ano de 2015, porém os que precisarem de assessoria da Área Técnica  
97 podem agendar para que sejam feitos esclarecimentos sobre a atuação dos profissionais que  
98 compõem a equipe". 15. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR  
99 Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2015: O  
100 secretário de Centenário Luis Bento, questiona qual a justifica da Área Técnica por não ter  
101 apresentado nenhuma sugestão do indicador 54 para os municípios com o sistema HORUS  
102 implantado. Resposta: SESAU/Diretoria de Assistência Farmacêutica: "A estratégia  
103 estabelecida para a definição dos indicadores do Hórus se deu para os municípios  
104 contemplados no QUALIFAR-SUS habilitados nos anos 2012 e 2013, tendo em vista que  
105 esses municípios finalizaram a aquisição de equipamentos e recursos humanos. Informamos  
106 que os municípios habilitados no ano de 2014, não concluíram o processo de aquisição".



K. Souto

107 Solicitadas por Parceiros/ Atualização de políticas: 16. Apresentar demanda reprimida dos  
108 serviços de média e alta complexidade da Saúde Indígena na Região Cerrado Tocantins  
109 Araguaia. Conclusão Geral 5. Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. 6.  
110 Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião 7. Conferência da frequência.  
111 8. Encerramento da reunião. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:** Em continuidade, a  
112 senhora Cirilúcia dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. **Solicitadas**  
113 **pelos Municípios/Atualização de políticas:** Apresentar os assuntos discutidos na reunião  
114 da Comissão de Integração Ensino-Serviço/CIES, realizada no dia 06 do maio de 2015. Maria  
115 José solicita a substituição do servidor Adson que está como titular por Maria José Neres da  
116 Silva (titular) e Maria Gorete Lima Sodré dos Santos (suplente) – definidos na reunião de  
117 março, mas ainda não alterado. Repassou as discussões da reunião do dia 06 de maio de  
118 2015: Proposta de calendário das reuniões da CIES/CIB; composição dos novos  
119 representantes SESAU na CIES, alguns substituídos e outros mantidos; apresentação e  
120 consenso de representante da Comissão de Integração Ensino-Serviço para compor o Comitê  
121 Regulação dos Processos Educacionais em Saúde – CREPES; apresentação dos recursos  
122 da Política de Educação Permanente e do Programa de Formação de Profissionais de Nível  
123 Médio para a Saúde sob gestão da Superintendência de Formação e Regulação do Trabalho:  
124 até a data da reunião não havia sido liberado nenhum recurso, após será divulgado o  
125 calendário das capacitações; os municípios que tiverem interesse no curso de Formação para  
126 Agentes de Saúde deverão enviar o quantitativo para o Pedro de Couto Magalhães através  
127 do email: [pedrinho15000@yahoo.com.br](mailto:pedrinho15000@yahoo.com.br) até o dia 30 de junho de 2015; status projeto  
128 Educação Permanente: cursos no HMDR, requisitos para a Prática Profissional, entre outros  
129 cursos; parceria com o COSEMS Minas Gerais para os cursos sobre os Instrumentos de  
130 Gestão e Vigilância em Saúde. **\*Inclusão de Pauta:** 1. Reunião dos Gestores da Região com  
131 a Direção do Hospital Regional de Guaraí; 2. Situação do Grupo Condutor Regional da Rede  
132 Cegonha; 3. Situação do PCCU; 4. Situação do CAPS/AD de Colinas. 5. Falta de pediatras  
133 nas referências Araguaína e Guaraí. 6. Situação de demanda para as seguintes  
134 especialidades: nefrologia, ortopedia, urologia, exames de alta e média complexidade:  
135 uretoscopia; 7. O município de Santa Maria questiona a suspensão dos exames laboratoriais  
136 realizados no Laboratório IBACA de Pedro Afonso, credenciado pelo Estado, pois o mesmo  
137 recebeu ofício do laboratório supracitado informando e justificando a suspensão por falta de  
138 pagamento; 8. Informar que a Secretaria Municipal de Saúde de Guaraí está participando  
139 como membro da REBRATS (Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias da Saúde); 9.  
140 Informar que o município de Guaraí está concorrendo a uma vaga de preceptoria do  
141 Ministério da Saúde. **\*Informes:** Maria José, representante de Guaraí, sugeriu que os  
142 municípios construam sua programação anual 2016 para subsidiar a contabilidade à construir  
143 a LOA 2016. **Solicitadas pelo Estado/Aprovação:** 5. Pactuação das diretrizes, objetivos,  
144 metas e indicadores dos municípios de Brasilândia e Pedro Afonso da Região Cerrado  
145 Tocantins Araguaia. Cirilúcia informou que os representantes de Brasilândia e Pedro Afonso  
146 discutiram os indicadores com as áreas técnicas e fizeram as devidas alterações, assim  
147 sendo o grupo aprovou a pactuação dos dois municípios. 6. Pactuar Diretrizes, Objetivos,  
148 Metas e Indicadores regionais da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia. Após leitura  
149 dos indicadores pelo representante Paulo Henrique, técnico de Brasilândia, a pactuação foi  
150 aprovada em consenso. **Atualização de políticas:** 7. Apresentar proposta para  
151 elaboração/revisão dos protocolos de doenças e agravos de interesse da Vigilância em  
152 Saúde no Estado do Tocantins. A expositora Márcia executou a apresentação e sanou os  
153 questionamentos relacionados à proposta, que tem por objetivo informar aos secretários de  
154 saúde sobre o trabalho realizado pela Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à  
155 Saúde, no que diz respeito à construção/revisão dos protocolos de doenças e agravos de  
156 interesse da vigilância em saúde; bem como apresentou a portaria que instituiu a comissão  
157 técnica para condução na elaboração ou revisão dos protocolos, e ainda, revisão da lista de  
158 notificação de doenças e agravos de interesse da Vigilância em Saúde. Informou ainda que  
159 serão disponibilizadas planilhas para levantamento situacional: rede de atenção, capacidade

Marcosmelo

Freder

P

Luis Henrique

Rubens

D. M. W. M.

Antônio

D. Luís  
Patrícia

D. Silv  
D. O.



160 de atendimento, laboratório de análise clínica, anatopatologia e imagem, exames  
161 específicos e complementares ofertados para os agravos/doenças. Emval, representante de  
162 Guaraí, solicitou treinamento para os municípios com o objetivo de evitar perdas das  
163 amostras. Márcia explicou que será disponibilizada agenda para treinamento em serviço, mas  
164 caso haja necessidade de algum município fora desta agenda o mesmo deverá entrar em  
165 contato pelo número (63) 3218-3238 para organização de capacitação. O representante de  
166 Brasilândia questionou sobre a sessão de equipamentos para os laboratórios municipais,  
167 Márcia relatou que durante as supervisões aos laboratórios da rede conferir o uso adequado  
168 dos mesmos. 8. Apresentar e discutir diagnóstico sobre a situação da coleta de água para  
169 consumo humano e encaminhamento ao LACEN, referente ao ano de 2015 (dados parciais),  
170 da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia. Márcia apresentou e sanou as dúvidas. 9.  
171 Apresentar e discutir diagnóstico sobre a alimentação dos dados no Sistema de Informação –  
172 SISAGUA (onde o técnico foi capacitado para manusear o sistema), da Região de Saúde  
173 Cerrado Tocantins Araguaia. Márcia apresentou e sanou dúvidas. 10. Orientar quanto ao  
174 preenchimento do Instrumento de Identificação de Município de Risco – IIMR para a  
175 Vigilância em Saúde de População Exposta a Poluentes Atmosféricos / VIGIAR. Márcia fez a  
176 leitura do documento orientador encaminhado pela área técnica de saúde ambiental. Reposta  
177 dos encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia: 11. Apresentação e discussão da  
178 resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião  
179 ordinária do mês de Outubro/2014: Os municípios da Região solicitam um posicionamento da  
180 Secretaria de Estado da Saúde sobre o não atendimento de alguns serviços de média e alta  
181 complexidade referenciados em Araguaína e Palmas. Resposta: Diretoria de Atenção  
182 Especializada: "Senhores representantes da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, solicitamos  
183 que nos envie a relação de quais são os serviços que não estão sendo ofertados no  
184 momento, para subsidiar a área técnica na elaboração da resposta com maior clareza". O  
185 representante de Couto Magalhães questionou a demora em responder a demanda. Eleonora  
186 questionou a possibilidade de fazer o detalhamento nesta reunião. Ficou acordado que este  
187 levantamento será disponibilizado após a reunião do dia 02 de julho entre os secretários de  
188 saúde desta região e o diretor do Hospital Regional de Guaraí. 12. Apresentação e discussão  
189 da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião  
190 ordinária do mês de Outubro/2014: Os municípios que compõem a região solicitam à Área  
191 Técnica da DST-AIDS orientação sobre a alimentação do sistema, pois as informações dos  
192 testes de sífilis realizadas em gestante estão sendo inseridas, porém não aparecem. Resposta:  
193 SESAU/Gerência de DST/Aids e Hepatites Virais: "Para a realização da série histórica de  
194 exames realizados para diagnóstico da sífilis em gestantes, monitoramento e avaliação do  
195 indicador 22, a Área Técnica utiliza como fonte de cálculo o Sistema de informação  
196 Ambulatorial – SAI/SUS, conforme orienta o Ministério da Saúde, com os seguintes códigos  
197 de procedimentos: 0202031179 - VDRL para detecção de sífilis em gestante; e 0214010082 –  
198 Teste rápido para sífilis em gestante". Eleonora fez a leitura da resposta, e conforme relato  
199 dos representantes municipais a questão já foi esclarecida e sanada. 13. Apresentação e  
200 discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado  
201 na reunião ordinária do mês de Abril/2015: Os municípios da região durante a discussão do  
202 indicador 52, solicitaram que a meta deste indicador seja revista, pois existem duas  
203 informações, uma em percentual e outra em número absoluto, quando se observa o  
204 SISPACTO a PQA-VS. Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Proteção e  
205 Promoção à Saúde: informa que no PQA-VS o resultado do indicador 52 se dá em número  
206 absoluto, bem como, na segunda edição do Caderno de Diretrizes, objetivos, metas e  
207 indicadores 2013/2015, consta o resultado do indicador 52 como número absoluto. O  
208 representante de Couto Magalhães questionou a resposta da área técnica e solicita que o  
209 relatório venha com número absoluto e o representante de Brasilândia lembrou que na  
210 pactuação de 2015 está tudo em números absolutos (ciclos). A representante de Santa Maria  
211 relatou que já foi até a área técnica mas não foi atendida. 14. Apresentação e discussão da  
212 resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião



213 ordinária do mês de Abril/2015: Os representantes da região solicitam à Diretoria de Atenção  
214 Primária, oficina para os profissionais dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família – NASF para  
215 os municípios que não foram contemplados. Resposta: SESAU/Gerência de Áreas  
216 Estratégicas e Cuidados Primários: "Informamos que no momento não temos previsões de  
217 capacitações para Região Cerrado Tocantins Araguaia, bem como para os municípios que  
218 ficaram fora dos critérios para este ano de 2015, porém os que precisarem de assessoria da  
219 Área Técnica podem agendar para que sejam feitos esclarecimentos sobre a atuação dos  
220 profissionais que compõem a equipe". Eleonora fez a leitura da resposta e Karine lembrou  
221 que os critérios de seleção dos municípios foi apresentado na reunião da CIR do mês de abril,  
222 em Colinas. 15. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado  
223 Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2015: O secretário de  
224 Centenário Luis Bento, questiona qual a justifica da Área Técnica por não ter apresentado  
225 nenhuma sugestão do indicador 54 para os municípios com o sistema HORUS implantado.  
226 Resposta: SESAU/Diretoria de Assistência Farmacêutica: "A estratégia estabelecida para a  
227 definição dos indicadores do Hórus se deu para os municípios contemplados no QUALIFAR-  
228 SUS habilitados nos anos 2012 e 2013, tendo em vista que esses municípios finalizaram a  
229 aquisição de equipamentos e recursos humanos. Informamos que os municípios habilitados  
230 no ano de 2014, não concluíram o processo de aquisição". \*Inclusão de Pauta: nenhuma.

231 **Solicitadas por Parceiros/Atualização de políticas:** 16. Apresentar demanda reprimida dos  
232 serviços de média e alta complexidade da Saúde Indígena na Região Cerrado Tocantins  
233 Araguaia. Cirilúcia fez a apresentação e discussão do assunto. \*Inclusão de Pauta: 1.

234 Apresentação da proposta do Internato Rural de medicina pela UFT. Nilton Vale Cavalcante,  
235 Coordenador do Internato Rural de Medicina, apresentou a proposta que tem por objetivo  
236 proporcionar aos estudantes a oportunidade de melhor apreender as relações entre medicina  
237 e sociedade pela vivência no interior do Tocantins, atuando nos serviços públicos de saúde,  
238 bem como a integração ensino/serviço/comunidade. **Informe:** 1. Jair, representante do  
239 Conselho Estadual de Saúde, tratou do acompanhamento do SIACS (sistema de  
240 acompanhamento dos conselhos de saúde), relatou que os municípios devem solicitar a  
241 liberação, se tiverem dúvidas ligar no número 0800.6464164. 2. Falou das Conferências  
242 Municipais de Saúde, os municípios que ainda não realizaram as conferências informar as  
243 datas ao conselho para garantir a participação de representantes do Conselho de Saúde. \*  
244 Inclusão de Pauta: nenhuma. Conclusão Geral 17. Encaminhamentos da CIR Cerrado  
245 Tocantins Araguaia. 1. Os secretários municipais da CIR Cerrado informam que estão com  
246 demanda ambulatorial para a pediatria pactuada com o hospital estadual de Guaraí, e não  
247 estão sendo atendidos sob a alegação da não existência desse especialista para atendimento  
248 ambulatorial, solicitam assim, à SESAU/Superintendência de Atenção, um posicionamento  
249 sobre a questão; 2. Emival fala sobre a pouca resolutividade das propostas discutidas nas  
250 reuniões e nas respostas às demandas da CIR, e propõe que as reuniões sejam mais  
251 dinâmicas; O técnico do município de Brasilândia – Paulo Henrique contribuiu dizendo que  
252 não adianta os gestores municipais e os técnicos estaduais reunirem para discutir as  
253 políticas, se os gestores estão desmotivados, fragilizados, cabendo a nós buscarmos  
254 estratégias para resgatar políticas que resolvem de fato a necessidade da população. 3.  
255 Sobre o CAPS/AD, a representante de Colinas, Tânia, argumentou que o atendimento iniciou  
256 em outubro, porém até o momento não houve recebimento de recurso federal, estão  
257 trabalhando com recurso do município de Colinas. A secretária de Pequizeiro relatou a  
258 dificuldade inicial na implantação do CAPS, e que hoje o atendimento está funcionando bem,  
259 com toda a equipe de profissionais e que a única dificuldade no momento é o espaço físico,  
260 mas que também já está sendo resolvido. 4. Situação PCCU- O município de Guaraí quer  
261 saber quando será regularizado o recebimento e a realização dos exames do PCCU? Onde  
262 será realizado? Municípios que não estão sendo atendidos (Guaraí, Santa Maria,  
263 Recursolândia, Centenário, Tupirama, Bom Jesus e Pedro Afonso. 5. O município de Itacajá  
264 questiona sobre a proposta feita pelo grupo condutor regional da rede cegonha de  
265 encaminhar os serviços de parto de risco habitual para Pedro Afonso, portanto solicita a área



266 técnica quando será efetivado esse fluxo. 6. Sobre a situação de demanda para as  
267 especialidades: nefrologia, ortopedia, urologia, exames de alta e média complexidade; os  
268 municípios da CIR Cerrado que tem pontuação ambulatorial com Palmas, solicitam um  
269 posicionamento da SESAU/Superintendência de Atenção de quando a situação será resolvida  
270 haja visto que Palmas parou de atender por falta de complementação. 7. Sobre a suspensão  
271 dos exames laboratoriais para Santa Maria, o município solicita resposta da área técnica  
272 sobre o retorno da realização dos exames. 6. Leitura coletiva, 7. Aprovação e assinatura da  
273 ATA desta reunião 8. Conferência da frequência. 9. Encerramento da reunião. A  
274 representante SESAU na CIR, Cirilúcia, faz as considerações finais com agradecimentos a  
275 todos e passa para o item 23. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião.  
276 10. Conferência da freqüência. 11. Preenchimento do Relatório de Viagem. Às 17 horas e 30  
277 minutos foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, e  
278 eu Karine Vasconcelos Santos termine esta ATA que será assinada por todos os  
279 presentes.

Mayra José Neres da Silveira, Mariza Ferreira Ribeiro,  
280 Juliana R. dos Santos, Maria Góis de Souza, Rejane  
281 de Souza França, Iara Souza de Souza, Taísia do Socorro Bez  
282 Maurece Góis da Silva, Rosângela Bolianos Alves, Roseli Souza Sil-  
283 vira, Mayara Souza Almeida, Cleusa Elenice Maria Lucia Duarte Paim  
284 Mirella Souza de Souza, Letícia Matheus Panini Rodrigues, Larysa Ferreira  
285 Oliveira, Edna de Souza, Ana Débora Martins Andrade, Bráulio Souza Bez,  
286 Valéria Faria Almeida, Sherlyne Monteiro, Mirella Borges, Pedro  
287 Luiz Góis, Ana Lúcia Souza, Cleide Muriel Ferreira, Débora de  
288 Souza Bento, Renata Matos de S. Almeida, José Belenir R.  
289 Lins, Karine Vasconcelos Santos, Patrícia de Oliveira da Silva, Milena  
290 Carvalho, Márcia Brito Sayão Hobato, Glewtona Pimentel de Souza  
291 e Valéria Bezerra, Lianeires Vieira.

292 \_\_\_\_\_  
293 \_\_\_\_\_  
294 \_\_\_\_\_  
295 \_\_\_\_\_  
296 \_\_\_\_\_  
297 \_\_\_\_\_  
298 \_\_\_\_\_  
299 \_\_\_\_\_  
300 \_\_\_\_\_  
301 \_\_\_\_\_  
302 \_\_\_\_\_  
303 \_\_\_\_\_  
304 \_\_\_\_\_  
305 \_\_\_\_\_  
306 \_\_\_\_\_  
307 \_\_\_\_\_  
308 \_\_\_\_\_  
309 \_\_\_\_\_  
310 \_\_\_\_\_  
311 \_\_\_\_\_  
312 \_\_\_\_\_  
313 \_\_\_\_\_  
314 \_\_\_\_\_  
315 \_\_\_\_\_  
316 \_\_\_\_\_  
317 \_\_\_\_\_  
318 \_\_\_\_\_



319 \_\_\_\_\_  
320 \_\_\_\_\_  
321 \_\_\_\_\_  
322 \_\_\_\_\_  
323 \_\_\_\_\_  
324 \_\_\_\_\_  
325 \_\_\_\_\_  
326 \_\_\_\_\_  
327 \_\_\_\_\_  
328 \_\_\_\_\_  
329 \_\_\_\_\_  
330 \_\_\_\_\_  
331 \_\_\_\_\_  
332 \_\_\_\_\_  
333 \_\_\_\_\_  
334 \_\_\_\_\_  
335 \_\_\_\_\_  
336 \_\_\_\_\_  
337 \_\_\_\_\_  
338 \_\_\_\_\_  
339 \_\_\_\_\_  
340 \_\_\_\_\_  
341 \_\_\_\_\_  
342 \_\_\_\_\_  
343 \_\_\_\_\_  
344 \_\_\_\_\_  
345 \_\_\_\_\_  
346 \_\_\_\_\_  
347 \_\_\_\_\_  
348 \_\_\_\_\_  
349 \_\_\_\_\_  
350 \_\_\_\_\_  
351 \_\_\_\_\_  
352 \_\_\_\_\_  
353 \_\_\_\_\_  
354 \_\_\_\_\_  
355 \_\_\_\_\_  
356 \_\_\_\_\_  
357 \_\_\_\_\_  
358 \_\_\_\_\_  
359 \_\_\_\_\_  
360 \_\_\_\_\_  
361 \_\_\_\_\_  
362 \_\_\_\_\_  
363 \_\_\_\_\_