



1 1. ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 ILHA DO BANANAL, realizada aos 04 dias do mês de março de dois mil e
3 quinze, no município de Palmas, na ETSUS, tendo início às 09 horas e 00
4 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de**
5 **Saúde** dos seguintes municípios: 1 - Aliança do Tocantins, Marcus Paulo Dias -
6 Secretário Municipal de Saúde 2 – Alvorada, (ausente) 3 – Araguaçu, Eliane Lyra –
7 Secretária, Rayane Lacerda de Barros – coordenadora de Estratégia Saúde da
8 Família 4 - Cariri do Tocantins, Maria Auxiliadora – Secretária 5 - Crixás do
9 Tocantins, Sebastiana Angélica P. de Lima – Secretária 6 – Dueré, Vânio
10 Rodrigues de Souza, Secretário Municipal de Saúde, Maria Célia P. A. Santos,
11 Diretora e Margarete C. da Costa, Coordenadora 7 – Figueirópolis, Arlete de Jesus
12 Barros – gestora, Jakeline P. do Santos – Enfermeira, Josenara Marques -
13 Enfermeira 8 - Formoso do Araguaia, Rodolfo Pereira Martins, Diretor de Gestão 9
14 – Gurupi, Sueli Santos de Souza Aguiar – secretária, Roberta Xavier Pelissari
15 Damasceno – Diretora 10 - Jaú do Tocantins, Joaquim Morivaldo – Secretário,
16 Maria Divina Santos – Sanitarista 11 – Palmeirópolis, Eliete Moura Facundes -
17 Secretária 12 – Peixe, Neuma Pereira dos Santos - Gestora, Alleta Pereira Belém -
18 superintendente, Neila Pereira Santos - Prefeita. 13 – Sandolândia, Nayara Luciana
19 Ferreira – Coordenador da Atenção Básica 14 - Santa Rita do Tocantins, Francisco
20 Rubens Silva – Secretário, Edvaldo Rocha Carvalho – Digitador 15 - São Salvador
21 do Tocantins, Vanusa Bueno Peixoto – Secretária 16 - São Valério da Natividade,
22 Eva Daiana Oliveira – Secretária 17 – Sucupira, (ausente) e 18 – Talismã, Helena
23 Souza Rodrigues Rocha, Secretaria Municipal de Saúde e Neuza Natalina Pallin,
24 Diretora de Ação Básica em Saúde. **Parceiros:** Diretoria do COSEMS: Vânio
25 Rodrigues. Representantes do CES: Mikael Peixoto – Assistente Administrativo,
26 Divana Lopes – Assistente Administrativo. **Os representantes da Secretaria de**
27 **Estado da Saúde/SESAU na CIR: Sede SESAU:** Marilene Coutinho Borges –,
28 Lays Feitoza dos Reis, Marluce Vasconcelos Pilger, Luciana Ferreira da Silva,
29 Rosângela Bezerra Guimarães, Maria Jucinaide Alves, Ideval Watanabe.
30 **Representantes da SESAU do Hospital de Referência (ausente). A**
31 **representante da SESAU Marilene Coutinho Borges dá início à reunião**
32 solicitando aos presentes que elejam os relatores da ATA onde na oportunidade

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page]



foram eleitos, Gerciana de Souza Ribeiro – Representante SESAUI e Roberta Xavier Pelissari Damasceno do município de Gurupi, dando continuidade, 2- oportuniza a apresentação dos participantes e a acolhida. Após a apresentação dos presentes faremos a leitura e a aprovação da pauta aprovada por unanimidade, conforme segue abaixo: **ITENS DA PAUTA COM TEMAS/ASSUNTOS A SEREM DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO:** Geral: 1. Eleger o (a) relator (a) da Ata da reunião; 2. Apresentação dos participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação.** 4. **Aprovar o representante titular e suplente da CIR Ilha do Bananal para compor a CIES/CIB-TO.** Foram eleitos Neuma de Peixe como titular e Francisco Rubens como suplente 5. **Aprovar o Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Ilha do Bananal para 2015.** O calendário foi lido e aprovado por todos os participantes 6. **Eleger representantes COSEMS na CIR Ilha do Bananal, sendo 01 (um) Representante Titular e 02 (dois) representantes suplentes.** Foram eleitos Maria Auxiliadora como titular, Eliane de Araguaçu como segunda suplente 7. **Aprovar o termo de compromisso da Região de Saúde Ilha do Bananal e da Universidade- UNIRG. Atualização de políticas:** 8. **Apresentação do Relatório de funcionamento/2014 da Comissão Intergestores Regional/CIR Ilha do Bananal.** 9. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Ilha do Bananal, demandado na reunião ordinária do mês de novembro/2014: **Solicitação a presença de um técnico da imunização para apresentar relatório de vacinação de 2014 e discutir formas de otimização e utilização das vacinas.** Resposta SESAUI/Dir. de Vig. Ep. Das doenças Transmissíveis e não transmissíveis: **Informa que um técnico participará da Reunião para esclarecimentos.** 10. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Ilha do Bananal, demandado na reunião ordinária do mês de novembro/2014: **Solicitação de uma Oficina sobre Indicadores de Saúde do Sispecto.** Resposta SESAUI/DIPGSUS: **Informa que tal atividade está prevista na Programação Anual de Saúde 2015.** 11. Apresentação da organização da Atenção à Saúde para os povos indígenas do Tocantins. **Informes:** 12. Apresentar modelo de Pauta das reuniões da CIR e de Solicitação de Pauta. 13. Informar e entregar a cópia do Plano de Ação Regional de Educação

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page]



65 Permanente em Saúde – PAREPS. 14. Informar os gestores sobre a
66 pactuação de serviços que envolvam recursos estaduais nas Comissões
67 Intergestores. 15. Informar e divulgar o fluxograma de atendimento com
68 acidente após exposição à material biológico relacionado ao trabalho para os
69 profissionais de saúde. 16. Informar sobre a Programação Anual de Vigilância
70 Sanitária- PAVISA/2015 com as atribuições do Estado. 17. Informar sobre o
71 cadastro da VISA no CNES, procedimentos da VISA e a correta alimentação o
72 do BPA/SIA/SUS. 18. Informar sobre a necessidade das Leis da VISA
73 municipal, aprovadas na Câmara dos vereadores, para a instauração do PAS.
74 19. Informar sobre a Portaria 2.637 de 02/12/2014, sobre incentivo financeiro
75 para a organização do processo de fortalecimento e descentralização das
76 ações de VISA. 20. Informar sobre Programa de Análise de Resíduos de
77 Agrotóxicos em Alimentos- PARA. 21. Apresentação da avaliação do
78 “Levantamento Rápido de índices para Aedes aegypti-LIRAA, realizado pelos
79 municípios prioritários.” 22. Informar aos Secretários Municipais de Saúde
80 sobre a situação da Chikungunya no Estado. 23. Informar sobre a pactuação
81 das diretrizes, objetivos, metas e indicadores municipais para o Ano de 2015.
82 24. Divulgar á Assembleia Geral Ordinária para aprovação das contas de 2014
83 e eleição da Diretoria do COSEMS biênio 2015/2016. 25. Apresentar o
84 Consolidado das participações dos Secretários Municipais de Saúde nas
85 reuniões de CIR e eventos do COSEMS/2014. 26. Informar sobre o acesso às
86 consultas e exames do “Programa Olhar Brasil”. 27. Moção de aplauso dos
87 Secretários de Saúde Ilha do Bananal à Secretária Municipal de Saúde de
88 Gurupi, reconhecendo os esforços e comprometimento na solução de
89 plantonistas no final de 2014.

90 DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

91 Mísia e Luiza da Superintendência de Planejamento do SUS estiveram na sala
92 para dar as boas vindas, falar sobre os materiais do AcolheSUS que já estão
93 disponíveis no site, e informar sobre os relatórios quadrimestrais de 2013/2014,
94 reforçando a parceria com os municípios. 4. **Aprovar o representante titular e**
95 **suplente da CIR Ilha do Bananal para compor a CIES/CIB-TO.** Marluce
96 apresentou o ponto de pauta ressaltando a importância na parceria entre CIES e
97 CIB na discussão da Política de Educação Permanente, sugerindo para o grupo a
98 indicação de novo titular e suplente ou que se mantenham os que estão. O titular,
99 Rodolfo, fala sobre a dificuldade de participar de todas as reuniões por motivo de

[Handwritten signatures and notes in blue ink at the bottom of the page, including names like 'Gme', 'V.L.P.', 'Rodolfo', and 'Marluce'.]



agenda e o grupo definiu como titular a Neuma Pereira dos Santos de Peixe e Francisco Rubens Pereira da Silva de Santa Rita como suplente. **5. Aprovar o Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Ilha do Bananal para 2015.** Marilene Borges explica sobre a importância de definir o calendário das reuniões conforme agenda dos participantes. Todos aprovaram a reunião de Abril no dia 9, no em Santa Rita; em Junho, acontecerá em Araguaçu no dia 24; em Agosto, será dia 06, em Peixe; em Setembro, será dia 23, em Aliança; Em novembro, será dia 10, em Jaú; Todos também acordaram em relação a possível extensão da reunião de um para dois dias. **6. Eleger representantes COSEMS na CIR Ilha do Bananal, sendo 01 (um) Representante Titular e 02 (dois) representantes suplentes.** Os representantes preferiram deixar a discussão para a tarde, aguardando mais representante do COSEMS para decidir. Na eleição, Maria Auxiliadora foi votada como titular, de Eliete de Palmeirópolis como primeira suplente, e Eliane de Araguaçu como segunda suplente. **7. Aprovar o termo de compromisso da Região de Saúde Ilha do Bananal e da Universidade- UNIRG.** Vânio trouxe a Portaria 1646 do Ministério da Saúde e Ministério Educação abrindo a possibilidade de instituição de ensino superior com clínica odontológica ofertar atendimento para os municípios, contanto que estes preencham os requisitos da portaria. A UNIRG já oferta esses serviços para o município de Gurupi sem contrapartida do Estado e da União, e pode ofertá-los para os demais municípios da região. Não haverá contrapartida por parte dos municípios, a responsabilidade financeira é da instituição. Os municípios vão consultar o levantamento dos serviços odontológicos disponíveis e das demandas, e o número de estagiários existentes. Marcaram reunião extraordinária da CIR para os municípios assinarem o consenso aderindo ao serviço no dia 11 de março, em Gurupi, o local e horário será enviado via email. Os municípios se responsabilizarão pelo transporte e hospedagem dos representantes SESAÚ (um técnico da CIR e um da Saúde Bucal). Na reunião será formada a comissão para formalizar o termo de compromisso de implementação do GRADUACEO. Tivemos também a presença de Anderson, presidente do Conselho Estadual de Saúde e Lourdes Dourado do município de Miracema, foram à sala para divulgar e pedir apoio para a chapa 2 que está dia 17 de março. Reforçaram o convite aos secretários para participarem do processo. **8. Apresentação do Relatório de funcionamento/2014 da Comissão Intergestores Regional/CIR Ilha do Bananal.** A coordenadora da reunião Marilene Borges retomou a reunião as 14: 32h, apresentando o relatório elaborado pela Assessoria de Regionalização da Superintendência de Planejamento da SESAÚ, o qual informa dados das reuniões da CIR/Ilha do Bananal em 2014, com quantidade de reuniões ordinárias e extraordinária, objetivo das reuniões, quantidade de encaminhamentos, consensos, número de participações por municípios. Destacou os municípios com baixa frequência dos gestores nas reuniões e afirmou a importância dos gestores ou de algum técnico que o represente. O relatório descreve também a participação de parceiros nas plenárias. **9. Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Ilha do Bananal, demandado na reunião ordinária do mês de novembro/2014: Solicitação a presença de um técnico da imunização para apresentar relatório de vacinação de 2014 e discutir formas de otimização e utilização das vacinas. Resposta SESAÚ/Dir. de Vig. Ep. Das doenças Transmissíveis e não transmissíveis:** Informa que um técnico participará da

Handwritten notes in blue ink:
Marilene
CIR
Ep.
Vig.

Handwritten signatures and initials in blue ink:
Cone
Lourdes
Borges
Anderson
Lourdes
Miracema
CIR
Ep.
Vig.



148 **Reunião para esclarecimentos.** O técnico Ideval e a técnica Rosângela
149 Watanabe orientaram sobre a importância do preenchimento correto e envio do
150 mapa de movimento. Apresentaram os dados referentes à movimentação (doses
151 perdidas, doses distribuídas e doses aplicadas) dos imunobiológicos. Foi sugerida
152 a estratégia de agendamento para evitar a perda das doses, por isso, o trabalho
153 deve ser feito em interface com a Atenção Primária/Estratégia da Saúde da
154 Família. Os municípios falaram da dificuldade dos profissionais atenderem as
155 demandas devido o racionamento das doses. Os técnicos informaram que a
156 situação está acontecendo em todos os estados, porém a previsão de resolução
157 está prevista para Julho. Os técnicos explanaram também sobre o indicador de
158 número 35 do SISPACTO, que fala sobre a proporção de vacinas do Calendário
159 Básico de Vacinação da Criança. Apresentaram também a cobertura da Região por
160 vacina e a cobertura vacinal por município. Nas recomendações, sugeriram
161 soluções para o problema de cobertura. Explicaram passo a passo como
162 acompanhar a cobertura vacinal de cada município pelo site do DATASUS.
163 Informaram sobre os municípios de Formoso do Araguaia que ainda não implantou
164 o SISPNI; Peixe e Figueirópolis que implantaram o SISPNI, capacitaram os
165 profissionais, porém não estão alimentando; e Aliança parou de alimentar o
166 sistema. Vânio pergunta se existe um protocolo para informar sobre a troca de
167 vacinas entre os municípios e sugere reuniões mais propositivas para discutir os
168 assuntos relacionados à cobertura vacinal. Sueli de Gurupi pergunta qual a média
169 nacional de perda de vacinas para servir de referência às perdas do estado.
170 Rosângela informa que nas próximas reuniões estarão presentes técnicos que
171 esclareçam melhor sobre as situações de cobertura. Vânio sugere que as
172 estratégias utilizadas nos municípios de boa cobertura sejam compartilhadas para
173 os demais. Os técnicos orientam os municípios a escolherem com antecedência
174 quais técnicos responsáveis querem presentes nas reuniões para prestar maiores
175 esclarecimentos. Neuma do município de Peixe pede a veiculação das informações
176 em mídias como TV e rádio, devido a deficiência do acesso à internet. 10.
177 **Apresentação e discussão da resposta ao encaminhamento da CIR Ilha do**
178 **Bananal, demandado na reunião ordinária do mês de novembro/2014:**
179 **Solicitação de uma Oficina sobre Indicadores de Saúde do Sispacto.**
180 **Resposta SESA/DIPGSUS: Informa que tal atividade está prevista na**
181 **Programação Anual de Saúde 2015.** Marilene repassou a informação que a
182 Superintendência de Planejamento. Maria Jucinaide aproveitou a oportunidade
183 para informar que a Diretoria de Atenção Primária vai iniciar com as webs para
184 monitorar e avaliar os indicadores das regiões. A primeira será da Ilha do Bananal
185 e Médio Norte Araguaia, dia 9 de março, às 15h, onde serão expostos os
186 resultados de acordo com a pactuação feita pelos municípios direcionando ao
187 parâmetros nacionais. Serão realizadas quatro webs, cada uma tratando de duas
188 regiões. 11. **Apresentação da organização da Atenção à Saúde para os povos**
189 **indígenas do Tocantins. Informes:** A política Nacional da Saúde Indígena tem a
190 responsabilidade de prestar atenção primária aos indígenas. Foi apresentado um
191 mapa do Brasil com 34 Distritos Sanitários Especiais Indígenas – DSEI. 12.
192 **Apresentar modelo de Pauta das reuniões da CIR e de Solicitação de Pauta.**
193 Marilene falou sobre o novo modelo e sua importância para a inclusão de pauta
194 nas reuniões. 13. **Informar e entregar a cópia do Plano de Ação Regional de**
195 **Educação Permanente em Saúde – PAREPS.** A representante SESA/Gerciana

Handwritten notes and signatures on the right margin:
Banal
Lopo
mais

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page:
GNE, JMA, LP, Bano, Alom, Edalto, and others.



entregou o material para os municípios. **14. Informar os gestores sobre a pactuação de serviços que envolvam recursos estaduais nas Comissões Intergestores.** Foi feita Leitura pelo participante Vânio Rodrigues e a representante SESAU esclareceu algumas dúvidas dos participantes. **15. Informar e divulgar o fluxograma de atendimento com acidente após exposição à material biológico relacionado ao trabalho para os profissionais de saúde.** Vera, técnica do CEREST, apresentou um fluxo para viabilizar o procedimento em caso de contaminação e quais condutas devem ser tomadas em casos de risco (alto, ponderado ou baixo). Através do site www.cerest-tocantins.com, todos tem acesso às informações sobre todos os protocolos. Falou da importância da notificação e do encerramento do caso em seis meses. Para facilitar o processo enviada nota técnica orientadora para as unidades, há também a disponibilidades de técnicos distribuídos por região para orientar os profissionais sobre as notificações. Maria Auxiliadora, do município de Cariri, ressalta a necessidade de capacitação de outros municípios como referência, com o objetivo de descentralizar os serviços para melhorar o acesso à primeira consulta, principalmente em caso da indicação de retroviral que deve ser tomada com urgência, em duas horas após o acidente. A técnica apresentadora vai verificar no CEREST como funciona o esquema de referência e contra-referência e dará retorno aos participantes de como ter acesso aos serviços em tempo hábil. Neuma do município de Peixe afirma o acompanhamento da área técnica diretamente no município, porém a inexistência de uma lei que ampare o município a fazer as autuações necessárias em caso de oferta irregular de serviços. Vera afirma a necessidade de encontrar parceiros que contribuam nos casos de denúncias para a realização de ações para diminuir os impactos a que estão submetidos os trabalhadores. **16. Informar sobre a Programação Anual de Vigilância Sanitária- PAVISA/2015 com as atribuições do Estado.** Valdirene, técnica da Descentralização da Vigilância Sanitária, faz um informe em relação à Programação Anual de Saúde que deve ser entregue até dia 30 de março aprovada pelo Conselho Municipal de saúde. Informar que será descentralizada nas unidades de saúde os consultórios odontológicos particulares para os municípios que ainda não ofertam esse serviço. O estado estará apoiando os municípios em relação às capacitações. Pediu também para todos verificarem os emails, através dos quais a Vigilância entra em contato e envia informações, e caso seja necessário, entrar em contato para atualizar os email com os técnicos de informativa. **17. Informar sobre o cadastro da VISA no CNES, procedimentos da VISA e a correta alimentação o do BPA/SIA/SUS.** Valdirene da Descentralização da Vigilância Sanitária, afirma que os municípios devem ter cadastro específico da vigilância sanitária no CNES, não devem estar vinculados às unidades de saúde. **18. Informar sobre a necessidade das Leis da VISA municipal, aprovadas na Câmara dos vereadores, para a instauração do PAS.** Valdirene, técnica da Descentralização da Vigilância Sanitária, ressaltou que os municípios precisam ter as leis de criação da Vigilância Sanitária, criação de taxas e código sanitário para poder montar os processo administrativos. **19. Informar sobre a Portaria 2.637 de 02/12/2014, sobre incentivo financeiro para a organização do processo de fortalecimento e descentralização das ações de VISA.** Valdirene da Descentralização da Vigilância Sanitária explicou que alguns municípios receberam recursos depositados em janeiro. Para isso atenderam a

[Handwritten signatures and notes in blue ink at the bottom of the page, including names like 'Mauricio', 'Dino', 'Vain', 'Edvaldo', 'Baptista', and others.]



alguns requisitos para receber os incentivos. **20. Informar sobre Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos- PARA.** Carla Lima, técnica Vigilância Sanitária falou sobre as coletas são realizadas nos supermercados e encaminhadas para os Laboratórios Centrais de outros estados, o que atrasa a liberação dos laudos. A ANVISA só permite a divulgação dos resultados depois da liberação dos resultados nacionais. No total foram coletadas seis amostras de alimentos, e realizadas 53 análises, com 38% de insatisfatoriedade e 62% de satisfatoriedade. À medida que vão recebendo os laudos, encaminham para os setores que podem minimizar os dados. Encontraram irregularidades nas práticas agrícolas em relação ao uso de agrotóxico. Os resultados estadual está no site da SESAU, e os nacionais estão no site da ANVISA. **21. Apresentação da avaliação do “Levantamento Rápido de índices para *Aedes aegypti*-LIRAA, realizado pelos municípios prioritários.”** A técnica Cristiane da área Técnica da Dengue, Febre Amarela e Chikungunya, trouxe o resultado o LIRAA com a análise do índice de infestação de alguns municípios, informando as áreas de risco que precisam de intervenção rápida. Através da apresentação informou os municípios em situação satisfatória, alerta e em risco de surto, para desenvolver ações de prevenção e controle. O município de Alvorada não apresentou os resultados, junto aos demais foi orientado a coletar e informar os dados no sistema. Foram orientados a verificar a situação da rotina devido ao período epidêmico. Fez esclarecimentos sobre a lei 12994, sobre custeio da insalubridade dos agentes comunitários de saúde e agentes de endemias. Ressaltou a importância da união no trabalho dos agentes para fortalecer o serviço de prevenção. Trouxe também recomendações para os municípios relacionadas à realização do LIRAA. **22. Informar aos Secretários Municipais de Saúde sobre a situação da Chikungunya no Estado.** A técnica Cristiane da área Técnica da Dengue, Febre Amarela e Chikungunya informou que transmissão do vetor chegou ao país e a Vigilância Sanitária não tem como informar quando chegará ao Tocantins. Expôs o conceito da febre Chikungunya, as formas de transmissão, as manifestações clínicas, o tratamento, além de orientações sobre a adoção de medidas para o controle do vetor, evitando surtos. Informou a situação da doença no Brasil, com Bahia e Oiapoque liderando no número de casos constatados. Os casos suspeitos no estado do Tocantins foram descartados para o Chikungunya, porém foram confirmados para a Dengue. É necessário notificar os casos e encaminhar os casos para a atenção básica. Na oportunidade, apresentou gráficos sobre controle e notificação da Dengue e um mapa representando o cenário atual da Dengue no estado. Quanto à Febre Amarela, alertou sobre a existência da circulação viral (epizootias) na região Sudeste, e sobre o risco da reurbanização da Febre Amarela. A técnica Rosângela da Vigilância Sanitária complementou as orientações sobre a otimização das doses de vacinas disponibilizadas aos municípios. **23. Informar sobre a pactuação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores municipais para o Ano de 2015.** Marilene leu o informe e explicou as orientações trazidas pelo mesmo. Para mais esclarecimentos disponibilizou os contatos da gerência. O sistema estará aberto e nele serão registradas as metas pactuadas nas reuniões, a partir daí as planilhas serão disponibilizadas no site e os municípios ajustarão as pactuações caso seja necessário. Foi orientado a partir de então que os municípios pensem seus indicadores, seus serviços e possibilidade para que a negociação seja feita. **24. Divulgar à Assembleia Geral Ordinária para aprovação das contas de 2014 e**

Marilda

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

Carla

eleição da Diretoria do COSEMS biênio 2015/2016. Mikael divulgou a Assembleia dia 17 de março às 08:30h na Assembléia Legislativa. **25. Apresentar o Consolidado das participações dos Secretários Municipais de Saúde nas reuniões de CIR e eventos do COSEMS/2014.** Vânio apresentou o consolidado de participações dos (as) Secretários (as) Municipais de Saúde nas reuniões da CIR e eventos do COSEMS, pedindo para os municípios de baixa frequência ajustar a participação. Expôs gráficos de participação usando como filtro a titularidade dos participantes. **26. Informar sobre o acesso às consultas e exames do “Programa Olhar.** **27. Moção de aplauso dos Secretários de Saúde Ilha do Bananal à Secretária Municipal de Saúde de Gurupi, reconhecendo os esforços e comprometimento na solução de plantonistas no final de 2014.** Vânio Rodrigues leu o documento em reconhecimento ao empenho da Secretária e sua luta em benefício do município. **28. Encerramento da reunião.** **29. ENCAMINHAMENTOS :** 1 - Maria Auxiliadora , Secretária do Município de Cariri sugeriu que seja solicitada a participação nas reuniões da CIR representantes das áreas técnicas para falar sobre a Política de Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade e Saúde Indígena. 2 - Eliane Lyra secretária do município de Araguaçu juntamente com a CIR solicita a presença de um técnico da Atenção Básica para responder sobre as dificuldades relacionadas aos serviços de análise clínica dos municípios que não assinaram o pacto de gestão. 3. A região Ilha do Bananal solicita o auxílio da DAE na articulação para que o hospital de Gurupi se faça presente em todas as reuniões de CIR, pois o mesmo não tem se feito presente. 30. Neste momento é realizada a digitação, impressão e assinatura de consenso. A representante SESAU na CIR, Marilene, faz as considerações finais com agradecimentos a todos. 31. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 32. Conferência da frequência.. Às 18hs (dezoito) foi encerrada a Reunião da CIR da Região de Saúde Ilha do Bananal, e nós Gerciana Souza Ribeiro e Roberta Xavier Pelissari Damasceno terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os

presentes. Sebastião Angelina P. de Lima Moura, Aristófanes da Silva
Orlinda de Jesus Barros, Edvaldo Rocha Calvão,
Aasmir Sakami Eshiene S. da Rocha, Fátima Ananda
Melo, Jurema de I. Santos, Helena Souza R. Rocha
Fátima Ramos P. Silva, Laura Beatriz Vallin,
Roberto Pereira Martins, Néuma Pereira dos Santos
Zurli S. S. Ribeiro VANDERLEI SOUZA
Rafael Gonçalves de C. Os. Nayana Luciana Ferraz,
Adriana Távila Vilasboi Damasceno, Geiziane de Souza Félix,
Laurana Ferreira Marques da Silva, Helys Jekynde
Eliete Araújo de Souza, Mauro Antônio Borges.
Rocio Nayane Louzada de Barros, Cláudio P. Souza e