

48 cumprimento de metas das ações de vigilância e controle da Doença de Chagas do 1º
49 Semestre/2015. **6.** Levantamento situacional dos municípios/região de saúde para elaboração
50 do diagnóstico situacional visando o fortalecimento das ações de vigilância em saúde. **7.**
51 Solicitação de agendamento de reunião da Câmara Técnica de Atenção, Promoção,
52 Assistência e Vigilância em Saúde das Comissões Intergestores Regionais/CIR's, como
53 previsão de data sugerimos o dia 16 de outubro de 2015, para discussão e produção de
54 pareceres sobre os protocolos da vigilância em saúde. **8.** Apresentação do monitoramento dos
55 testes de HIV e Sífilis de gestante nos sistemas SISPRENATAL e SIA – Sistema de Informação
56 Ambulatorial, para divulgação dos resultados. **9.** Apresentação da relação nominal aos
57 municípios silenciosos para Hepatites Virais no Tocantins para ampliação das ações de
58 prevenção, diagnóstico, vigilância epidemiológica e sanitária das Hepatites Virais. **10.**
59 Monitoramento do estoque de Glucantime para alertar os municípios quanto à importância de
60 manutenção estratégica de estoque, envio da ficha mensalmente para as Áreas Técnicas das
61 Leishmanioses, e não dispensação de medicamentos para transporte via paciente. **11.**
62 Tratamento de casos de LV em maiores de 50 anos com a Anfotericina B lipossomal conforme
63 o protocolo de conduta. **12.** Divulgação do catálogo da Vigilância Epidemiológica por meio da
64 Biblioteca Virtual da Vigilância Epidemiológica das Doenças de Transmissão Vetorial e
65 Zoonoses. **13.** Apresentação do Instrutivo e do Modelo de Plano de Contingência Municipal da
66 Dengue e da Febre Chikungunya para o ano de 2016, na Região Ilha do Bananal. **14.**
67 Apresentação da Proposta de Projeto nº 13849.0280001/15-004 no valor de R\$ 1.400.000,00,
68 ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda Parlamentar para financiamento
69 de equipamentos para unidades hospitalares: Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres,
70 Centro Integrado de Assistência à Mulher e à Criança Dona Regina Siqueira Campos e
71 Hospital Infantil de Palmas Dr. Hugo da Rocha Silva. **15.** Divulgação aos Municípios da
72 Região de Ilha do Bananal dos resultados parciais dos indicadores DOMI 2015 acompanhados
73 pela Atenção Primária. **16.** Entrega do resultado do PQA-VS/2014 para conhecimento dos
74 gestores municipais da Região de Saúde Ilha do Bananal. **Reposta dos**
75 **encaminhamentos da CIR Ilha do Bananal: Solicitadas por Parceiros**
76 **Aprovação. Atualização de políticas: CONCLUSÃO GERAL: 19.**
77 **Encaminhamentos da CIR Ilha do Bananal. 20. Leitura coletiva, aprovação e**
78 **assinatura. 21. Conferência da frequência. 22. Encerramento da reunião.**
79 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:** Marilene deu início à reunião passando a
80 palavra para o Secretário Municipal de Saúde, Marcus Paulo, que deu as boas-vindas e
81 desejou uma boa reunião e a Secretária Municipal de Saúde de Palmeirópolis, Eliete Moura,
82 fez uma oração para dar início à reunião. Marilene ressaltou que concomitantemente à
83 Reunião da CIR está acontecendo a Reunião sobre perda de imunobiológicos conduzida pelos
84 técnicos da Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à saúde da SESAU, Marli
85 Gerônimo da Silva Rodrigues e Ideval Watanabe junto aos técnicos das Salas de Vacina dos
86 municípios da Região Ilha do Bananal: Maria Naidés Pereira de Freitas - Gurupi; Eliene
87 Deodato de Souza Guimarães, Santa Rita; Karoliny Lima Rezende Cirqueira - Dueré,
88 Josenora Marques de Oliveira - Figueirópolis, Paula Rafaela Lira Resende - Araguaçu,
89 Adimilson Dias Silva - Aliança, Raimunda Dias Jovem - Aliança, Sueli Miranda Dias - Aliança,
90 Gesimar Souza Lopes - Aliança, Ângela Maria Ribeiro Dias - Cariri, Isabel Neres Xavier -
91 Aliança, Iara Abreu de Souza - Aliança, Cláudia A. Ferreira - Aliança, Ilza Maria Pereira Xavier
92 - Aliança, Eliene Rodrigues da Luz Queiroz - Jaú do TO, Kérima Machado - São Salvador,
93 Maria Amânsia Benevides - São Salvador, Maracy Lino de Oliveira - São Salvador. **Após**
94 **aprovação da pauta a senhora Marilene dá início as discussões e pactuações dos**

Handwritten signatures and initials on the left margin:
- Top: A large blue signature.
- Middle: "Rafael" in blue ink.
- Below: "Lopes" in blue ink.
- Further down: "Lopes" in blue ink.
- Bottom: "Lopes" in blue ink.
- At the very bottom: "Lopes" in blue ink.

Handwritten signatures and initials on the right margin:
- Top: A large blue signature.
- Middle: "Rafael" in blue ink.
- Below: "Lopes" in blue ink.
- Further down: "Lopes" in blue ink.
- Bottom: "Lopes" in blue ink.

Handwritten signature: "Eduardo Rocha"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

Handwritten signature: "Lopes"

95 **assuntos de pauta. Solicitadas pelos Municípios: Aprovação. Atualização de**
 96 **políticas. Inclusão de Pauta/ Informe:** a) Internato Rural da UFT no município de Santa Rita;
 97 **b) Instituto Médico Legal - IML de Dueré. c) Relatório de Vacina (Gurupi). Solicitadas**
 98 **pele Estado Aprovação: Atualização de políticas: 4. Apresentação sobre a oferta**
 99 **de vagas para capacitação do SISAGUA – Sistema de Informação da Qualidade da Água**
 100 **para Consumo Humano, para as regiões de saúde. A Representante SESAU, Luciana**
 101 **Ferreira, explicou a mudança no sistema de informação e a importância da capacitação do**
 102 **digitador dos municípios. Apresentou os municípios convidados e os municípios faltosos,**
 103 **orientando o contato com a Área Técnica para providenciar nova oficina. 5. Exposição da**
 104 **avaliação do cumprimento de metas das ações de vigilância e controle da Doença de**
 105 **Chagas do 1º Semestre/2015. Foram apresentadas as ações prioritárias do Sistema Nacional**
 106 **de Vigilância em Saúde para a doença de Chagas, orientando que os municípios organizem os**
 107 **serviços para que as metas sejam alcançadas. 6. Levantamento situacional dos**
 108 **municípios/região de saúde para elaboração do diagnóstico situacional visando o**
 109 **fortalecimento das ações de vigilância em saúde. Luciana falou sobre a importância das**
 110 **informações dos municípios para embasar a construção do PPA. Os municípios se**
 111 **organizaram durante a reunião para individualmente alimentar a planilha para a construção do**
 112 **diagnóstico situacional citado acima. 7. Solicitação de agendamento de reunião da Câmara**
 113 **Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde das Comissões**
 114 **Intergestores Regionais/CIR's, como previsão de data sugerimos o dia 16 de outubro de**
 115 **2015, para discussão e produção de pareceres sobre os protocolos da vigilância em**
 116 **saúde. Todos os municípios concordaram com a data sugerida. 8. Apresentação do**
 117 **monitoramento dos testes de HIV e Sífilis de gestante nos sistemas SISPRENATAL e SIA**
 118 **– Sistema de Informação Ambulatorial, para divulgação dos resultados. A Representante**
 119 **SESAU, Terezinha, apresentou o Relatório dos Testes Rápidos de HIV e Sífilis da Região Ilha**
 120 **do Bananal, esclarecendo as dúvidas sobre a alimentação dos sistemas. A CIR Ilha do**
 121 **Bananal solicita à Diretoria de Atenção Especializada a presença de técnicos do SIA e do**
 122 **SISPRENATAL para esclarecimentos com relação aos relatórios apresentados na CIR, onde**
 123 **aparecem dados zerados, porém os municípios estão alimentando. A Representante SESAU**
 124 **trouxe como resposta da Área Técnica que em relação ao teste rápido de HIV, os municípios**
 125 **que aderiram à Rede Cegonha devem realizar o teste, pois este faz parte do diagnóstico. O**
 126 **teste rápido de Sífilis é necessário para a realização da triagem, se for positivo deve-se fazer**
 127 **também o VDRL para o diagnóstico. Para finalizar o acompanhamento da gestante no**
 128 **SISPRENATAL, é necessário inserir os exames incluindo a ultrassom. No momento, a**
 129 **Secretária Municipal de Saúde de Gurupi, Sueli, pede que o Estado trabalhe mais em parceria**
 130 **com os municípios, cooperando com seus trabalhos sem tantas cobranças, pois estão vivendo**
 131 **um momento muito difícil na gestão. Na oportunidade, o Vereador Deyler Araújo se**
 132 **apresentou, se disponibilizando a contribuir com a realização da reunião. 9. Apresentação da**
 133 **relação nominal aos municípios silenciosos para Hepatites Virais no Tocantins para**
 134 **ampliação das ações de prevenção, diagnóstico, vigilância epidemiológica e sanitária**
 135 **das Hepatites Virais. Luciana apresentou o ponto de pauta explicando que foram repassadas**
 136 **as cartilhas a serem trabalhadas com a população por meio dos Agentes Comunitários de**
 137 **Saúde – ACS. A mesma entrou em contato com o Laboratório Central do Estado - LACEN e a**
 138 **Diretora, Márcia Brito, informou que está com dificuldade quanto ao recebimento dos kits**
 139 **enviados pelo Ministério da Saúde, porém não houve a suspensão da realização dos mesmos,**
 140 **os municípios podem continuar encaminhando os exames de Hepatite normalmente. 10.**
 141 **Monitoramento do estoque de Glucantime para alertar os municípios quanto à**
 142 **importância de manutenção estratégica de estoque, envio da ficha mensalmente para as**
 143 **Áreas Técnicas das Leishmanioses, e não dispensação de medicamentos para**
 144 **transporte via paciente. Foi apresentado o fluxograma simplificado de dispensação do**

Handwritten notes on the left margin:
 - Top: A large blue checkmark.
 - Middle: "Rodrigo" written vertically.
 - Bottom: "comunicar" written vertically.
 - Far bottom: "Inclusão" and "Luciana" written vertically.

Handwritten notes on the right margin:
 - Top: "Belo" written vertically.
 - Middle: "Belo" written vertically.
 - Bottom: "Luciana" written vertically.

Handwritten signature: Edvaldo Rocha

Handwritten signatures at the bottom: Ana, [unclear], [unclear], [unclear]

145 medicamento, o formulário de monitoramento de estoque e as devidas recomendações. **11.**
146 **Tratamento de casos de LV em maiores de 50 anos com a Anfotericina B lipossomal**
147 **conforme o protocolo de conduta.** Foram apresentados os critérios para a indicação e a
148 conduta em situação de caso suspeito. A Representante SESAU orientou os municípios a
149 repassarem as apresentações para seus técnicos. **12. Divulgação do catálogo da Vigilância**
150 **Epidemiológica por meio da Biblioteca Virtual da Vigilância Epidemiológica das Doenças**
151 **de Transmissão Vetorial e Zoonoses.** A Representante SESAU divulgou o catálogo e as
152 informações nele contidas para incentivar a sua utilização pelos profissionais das equipes
153 municipais de saúde. **13. Apresentação do Instrutivo e do Modelo de Plano de**
154 **Contingência Municipal da Dengue e da Febre Chikungunya para o ano de 2016, na**
155 **Região Ilha do Bananal.** Os eixos prioritários que devem ser contemplados no Plano de
156 Contingência foram apresentados e estão disponíveis na homepage da SESAU para nortear a
157 elaboração. **14. Apresentação da Proposta de Projeto nº 13849.0280001/15-004 no valor**
158 **de R\$ 1.400.000,00, ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda**
159 **Parlamentar para financiamento de equipamentos para unidades hospitalares: Hospital**
160 **Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres, Centro Integrado de Assistência à Mulher e à**
161 **Criança Dona Regina Siqueira Campos e Hospital Infantil de Palmas Dr. Hugo da Rocha**
162 **Silva.** Marilene apresentou o ponto de pauta para conhecimento dos municípios. **15.**
163 **Divulgação aos Municípios da Região da Ilha do Bananal dos resultados parciais dos**
164 **indicadores DOMI 2015 acompanhados pela Atenção Primária.** Marilene apresentou o
165 ponto de pauta sobre as atividades realizadas pela Área Técnica da Atenção Primária. **16.**
166 **Entrega do resultado do PQA-VS/2014 para conhecimento dos gestores municipais da**
167 **Região de Saúde Ilha do Bananal.** Luciana fez esclarecimentos sobre o resultado entregue, o
168 incentivo financeiro e a avaliação. Mikael, Representante do COSMES, distribuiu para os
169 participantes da reunião um informativo do COSEMS Tocantins com uma mensagem do
170 Presidente, notícias sobre as Conferências Municipais de Saúde, entre outras. Em seguida, o
171 Secretário Francisco Rubens falou sobre a adesão do Internato Rural pelo Município de Santa
172 Rita e a contribuição da iniciativa para as ações realizadas pelo município. Aproveitou a
173 oportunidade para repassar o contato do Coordenador do curso para os demais. Margarete,
174 técnica de Dueré, informou problemas em relação aos serviços prestados pelo IML. Luciana
175 esclareceu o Serviço de Verificação do Óbito da Superintendência de Vigilância, Promoção e
176 Proteção à Saúde e sugeriu que a técnica envie um ofício para a Secretaria de Segurança
177 Pública. Sueli, gestora de Gurupi, informou sobre a discussão da descentralização onde ficou
178 consensuado que haverá uma reformulação da PPI do teto físico com relação às consultas de
179 especialidade, foi feita uma contraproposta onde o Estado cederá três médicos especialistas
180 para a Região de Saúde da Ilha do Bananal. A Região Ilha do Bananal solicita a presença do
181 Daniel Zemunner – Representante do Ministério da Saúde, e Ludimila Nunes para a próxima
182 reunião para prestar esclarecimentos sobre a descentralização. Dando continuidade, os
183 representantes da Região de Saúde sugeriram que a Área Técnica de Imunização da SESAU
184 entre em contato com o Ministério da Saúde com objetivo de unificar as fichas de vacina. Maria
185 Auxiliadora, gestora de Cariri do Tocantins, parabenizou o informativo entregue pelo
186 Representante do COSEMS e informou sobre as discussões e encaminhamentos resultantes
187 da reunião da Câmara Técnica de Gestão do SUS. Na oportunidade, fez em conjunto com os
188 gestores presentes um levantamento das três especialidades com maiores dificuldades para
189 atendimento das demandas, que são: oftalmologia, ortopedia e neurologia. Informou também
190 que a reunião da reformulação da PPI da Região Ilha do Bananal será realizada em Gurupi, de
191 26 a 30 de Outubro de 2015. **Reposta dos encaminhamentos da CIR Ilha do**
192 **Bananal: Solicitadas por Parceiros Aprovação. Atualização de políticas:**
193 **CONCLUSÃO GERAL: 19. Encaminhamentos da CIR Ilha do Bananal:**
194 a) A CIR Ilha do Bananal solicita à Diretoria de Atenção Básica a presença de técnicos do SIA

Handwritten signatures and notes:
- Top right: [Signature], COSEM5TO
- Right margin: [Signature] Abilado, [Signature] Dicaia, [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear]
- Bottom left: [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear]
- Bottom right: [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear], [Signature] [unclear]

195 e do SISPRENATAL para esclarecimentos com relação aos relatórios gerados pelo sistema,
 196 onde aparecem dados zerados e outros que não conferem com os registrados nos municípios,
 197 que afirmam que estão alimentando constantemente. b) A Região Ilha do Bananal solicita a
 198 presença do Daniel Zemunner – Representante do Ministério da Saúde, e Ludimila Nunes para
 199 a próxima reunião para prestar esclarecimentos sobre a descentralização; c) A Região de
 200 Saúde sugeriu que a Área Técnica de Imunização da SESAU entre em contato com o
 201 Ministério da Saúde com objetivo de solicitar a unificação das fichas de vacina, pois da forma
 202 que está dificulta e demanda muito tempo das aplicadoras gerando retrabalho, lembrando que
 203 as mesmas fichas tem que digitadas no sistema. **20. Leitura coletiva, aprovação e**
 204 **assinatura. 21. Conferência da frequência. 22. Encerramento da reunião.** Às 5h (cinco)
 205 foi encerrada a Reunião da CIR Ilha do Bananal, e nós Lays Feitoza dos Reis e Maria
 206 Aparecida Coelho Barbosa terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os
 207 presentes

208 *Deiseia Alves Pereira, Sueli S. da Silva*
 209 *Francisco Robson P. Silva, Elete Moura, Francisco,*
 210 *Marcelo Dias Nobre, Edvaldo Rêgo, Carlos, Francisco,*
 211 *Marcelo Lopes Vieira, Eugenio Araújo Silva, Augusto da*
 212 *Silva, Jussara Leticia de Jesus, Paulo, Maria, Dirlei, da*
 213 *Coelho, Ana, Maria, da Silva, da Janta, Manoel, Manoel, do*
 214 *Almeida, Bruno, Pereira, Sidineia, Ferreira, Alves, Maracy,*
 215 *Leandro de Oliveira, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 216 *Margarete*
 217 *Paula, Cecília, Pereira, de Moraes, Estene, da Silva, da Silva,*
 218 *Paula, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 219 *Rafael, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 220 *Luciano, Cleciro, de Souza, da Silva, da Silva, da Silva,*
 221 *Adriana, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 222 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 223 *Marcelo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 224 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 225 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 226 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 227 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 228 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 229 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 230 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 231 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 232 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 233 *Paulo, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*
 234 *Luciano, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva, da Silva,*