



Comissão Intergestores Regional
Pauta da Reunião Ordinária Amor Perfeito

Dias: 09 e 10 de Junho de 2014

Município de Ponte Alta do Tocantins

End: Auditório da Secretária Municipal

Horário para os dois dias: Início 8:30hs e Término 18:00hs.

Geral:

1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (**Sendo um do estado e um de município**)
2. Apresentação e acolhida dos participantes;
3. Apresentação dos assuntos de Pauta;

Aprovação

4. **Pactuação e aprovação do descredenciamento do HPP - Hospital e Maternidade Municipal Francisco de Oliveira Negre e o credenciamento de centro de saúde 24 horas.**

Solicitante: Ponte Alta do Tocantins

Expositor: Camila Aires Gomes

Tempo: _____

5. **Pactuação e aprovação da Mudança do endereço para construção da Unidade de Acolhimento Infante Juvenil do CAPS ADIII, no município de Porto Nacional.**

Solicitante: Silvio Marcos O. Lira/Subsecretário Municipal de Saúde

Expositor: Silvio Marcos O. Lira/Subsecretário Municipal de Saúde

Tempo: _____

Atualização de políticas:

6. **Apresentação do cenário epidemiológico da Região de Saúde e Assessoramento aos municípios que possuem praias, no planejamento de ações voltadas na prevenção de DST/AIDS e Hepatite virais durante a temporada de praia no ano de 2014.**

Solicitante: Maria Gleidy/Coord. de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis

Expositor: Deisy Alves e Maria Aparecida/ Sup. de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis

Tempo: 01: hora

7. **Apresentação de Relatório com dados de Acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família nos municípios na 1ª Vigência de 2014 (Conforme alimentação no Sistema de Gestão do Programa na Saúde)**

Solicitante: Maria Nadi/SESAU/DAP

Expositor: Representante SESAU

Tempo: _____

8. **Construção do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde/ PAREPS 2014**

Solicitante: Linvalda/Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde

Expositor: Técnico da ETSUS

Tempo: 4: horas

Informes:

9. **Informe aos municípios da região de Saúde sobre a disponibilização de Cary Blair.**

Solicitante: Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis

Expositor: **Representante SESAU**

Tempo: _____

10. **Apresentação da situação da retirada de hipoclorito de sódio a 2,5%, por município da região de saúde.**

Solicitante: Coordenação de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis

Expositor: **Representante SESAU**

Tempo: _____

11. **Orientações aos Secretários de Saúde sobre a estruturação dos CMS**

Solicitante: Secretaria Executiva do CES

Expositor: Conselheiro/Técnicos da Sec. Exec. do CES - TO

Tempo: _____

12. **Encaminhamentos:** (**Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos levantados durante a reunião**)

13. **Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (**ATA deve ser projetada para facilitar leitura**)

14. **Conferência da frequência.**

15. **Preenchimento do Relatório de Viagem.**

16. **Encerramento da reunião.**