



Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

[Handwritten signatures and initials in the top right corner]

ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL/CIR AMOR PERFEITO, realizada no dia 18 do mês de Fevereiro de dois mil e dezesseis, no município de Palmas, na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde - ETSUS, tendo início às 08 horas e 45 minutos. Os relatores eleitos para esta reunião foram: Eleonora e Mary Ruth Maia. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 - Brejinho de Nazaré:** Reiginer Batista de Freitas Barros - Assessor; **2 - Chapada da Natividade:** Ceci Gonçalves Dias Barros - Secretária de Saúde; José dos Reis Alves - técnico **3 - Fátima:** Não compareceu; **4 - Ipueiras:** Josilene Nunes de Carvalho - Secretária de Saúde; Adeusvi Moreira dos Santos - Diretora UBS; **5 - Mateiros:** Daniela Tavares Rodrigues - Secretária de Saúde; **6 - Monte do Carmo:** Lucione de Oliveira Negre - Secretário da Saúde; **7 - Natividade:** Juliano Ribeiro de Souza - Secretário da Saúde; **8 - Oliveira de Fátima:** Verônica Dias da Silva - Secretária de Saúde e Dalma Dias Reis - Diretora; **9 - Pindorama do Tocantins:** Silvio Marcos Oliveira Lira - Secretária da Saúde; **10 - Ponte Alta do Tocantins:** João Coêlho de Sousa - Secretário da Saúde, Ricardo Aires Coêlho - Diretor Administrativo; **11 - Porto Nacional:** Sara Janai Corado Lopes - técnica; **12 - Santa Rosa do Tocantins:** Nubia Maria Pereira Dias - Secretária de Saúde e Rodrigo Batista da Silva - Suplente; e **13 - Silvanópolis:** Não compareceu. **Representantes SESAU na CIR (lotados na sede e anexos):** Marleide Aurélio, Eleonora Amaral - Gestão e Planejamento, Mary Ruth Maia - Vigilância em Saúde. **Representantes da SESAU na CIR (lotados nos hosp. Estadual):** Hospital de Referência de Porto Nacional: Não compareceu; Hospital de Referência e Materno Infantil em Porto Nacional (Tia Dedê): Adriana de Cassya M. Brito Diretora Administrativo, Edith Aires G. do Santos - Diretora. **Técnicos da SESAU:** Marcia Faria e Silva - Gerente. **Parceiros: Sec. Exec. do COSEMS,** Carlos Alberto Zandoná - técnico. **Conselho Estadual de Saúde:** Emilio Fontoura de Carvalho - Conselheiro. **Descrição da pauta desta reunião para aprovação dos presentes: 01.** Eleger os (as)

[Handwritten signatures and initials along the right margin]



[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]



Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

30 relatores da Ata da reunião; **02.** Apresentação e acolhida dos participantes; **03.**
31 Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação 04.** Aprovar o Fluxo e o
32 Cronograma do Relatório de Hipertensão, Diabetes e Fatores de Riscos (Sedentarismo,
33 Obesidade, Tabagismo e Alcoolismos) para os Municípios encaminharem à
34 SVPPS/Gerência de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis. **05.** Aprovar o
35 Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Amor Perfeito para 2016. **Atualização de**
36 **políticas 06.** Reforçar para os gestores a necessidade de desenvolver o programa de
37 Melhoria do Acesso e da Qualidade conforme o Eixo transversal de desenvolvimento. **07.**
38 Informar aos Secretários Municipais sobre o processo de pactuação das DOMI para o ano
39 de 2016. **08.** Informar sobre a Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482, de 18 de dezembro de
40 2015 – Define a relação de doenças e agravos de notificação compulsória de interesse
41 para o Estado do Tocantins. **09.** Alertar aos gestores sobre a abertura do Curso de Apoio
42 Matricial na Atenção Básica com ênfase nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família. **10.**
43 Levantar assuntos que serão inseridos na pauta da Agenda Ativa de 2016 das Comissões
44 Intergestores Regional. **11.** Orientar sobre o preenchimento correto da ficha do Boletim de
45 Procedimento Ambulatorial (BPA) dos procedimentos inerentes às ações da VISA, para
46 alimentação do SIA/SUS. **12.** Esclarecer às normas legais e atos inerentes as ações da
47 Vigilância bem como, a importância do Código Sanitário Municipal para a definição das
48 competências e atribuições da Visa municipal. **13.** Orientar sobre o cadastro da Vigilância
49 no CNES próprio, para a manutenção do repasse financeiro. **14.** Esclarecer aos
50 municípios da Região de Saúde Amor Perfeito os critérios para aplicação de inseticida a
51 UBV Pesada (Carro Fumacê). **15.** Comunicar os Secretários Municipais de Saúde sobre a
52 necessidade de instalação de salas municipais para monitoramento e execução de
53 atividades de intensificação do controle para enfrentamento da Dengue, Chikungunya e
54 Zika e sensibilização da população quanto ao combate desse vetor. **Respostas dos**
55 **Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito 16.** Apresentação da resposta
56 ao encaminhamento da CIR Amor Perfeito, demandado na reunião ordinária do mês
57 de Novembro/2015: Os representantes desta CIR registram a dificuldade em serem





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

assessorados pela Área Técnica do CNES em virtude do número reduzido de funcionários no setor. Solicitam possível remanejamento de técnicos para o setor devido a importância do mesmo para a construção do mapa da saúde, PGASS e descentralização dos serviços de saúde. Resposta: SESAUI/Diretoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria: "Informamos a busca em atender as necessidades da Equipe Técnica do CNES que no momento encontra-se em reestruturação, para melhor atender às solicitações dos municípios de forma eficaz e eficiente". 17. Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida do Estado para com os municípios. 18. Orientar os municípios quanto à importância do Telessaúde nas Regiões de Saúde. 19. Prestar Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 – de 18 de Dezembro de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, para reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em saúde pelas Equipes de Atenção Básica. 20. Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito para SESAUI; 21. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Amor Perfeito, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO, de responsabilidade dos representantes municipais; 22. Inclusão de pauta/Informe: a) Pindorama – Silvio- Sobre os indicadores de saúde bucal e a situação do sistema de saúde municipal; b-) _CES – Sistema de informação do conselho - SIACS; c) Campanha Nacional sobre Hanseníase, Geo-hnintease

CONCLUSÃO GERAL: 23. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 24. Conferência da frequência. 25. aprovação da pauta A técnica dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. 01. Eleger os (as) relatores da Ata da reunião: Eleonora e Mary Ruth 02. Apresentação e acolhida dos participantes; a técnica Marleide Aurélio fez o acolhimento dando boas vindas aos gestores e técnicos presentes, em seguida foi feito uma oração. 03. Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação** 04. Aprovar o Fluxo e o Cronograma do Relatório de Hipertensão, Diabetes e Fatores de Riscos (Sedentarismo, Obesidade, Tabagismo e Alcoolismos) para os Municípios encaminharem à SVPPS/Gerência de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis. A técnica Aurystela apresenta o fluxo e o cronograma do relatório e informa que o não





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

preenchimento e o envio inadequado pode ocasionar muitos problemas, como impossibilidade de análise situacional quanto aos agravos e fatores de risco, comprometer a programação e a dificuldade de acesso as insulinas. O cronograma de envio é trimestralmente, no período de 01 a 10 dos meses de março, junho, setembro e dezembro. A técnica esclarece como preencher as planilhas, informando as fontes de dados dos indicadores. Lembra da relevância do indicador que é contribuir para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção e no controle das DCNT e em seus fatores de risco. Aprovado pelos gestores presentes. A técnica informa que o município que tiver interesse em implantar o programa de tabagismo, deve entrar em contato com diretoria de oncologia através do telefone 3218-1754 e falar com Robson ou Andreia. **05. Aprovar o Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Amor Perfeito para 2016. Ficou aprovado a seguinte agenda:** No dia 11 de abril no município de Pindorama, 30 de maio no município de Porto Nacional, no dia 30 de junho no município de Ipueiras, no dia 25 de outubro no município de Brejinho de Nazaré, no dia 25 de novembro no município de Natividade. **Atualização de políticas. 06. Reforçar para os gestores a necessidade de desenvolver o programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade conforme o Eixo transversal de desenvolvimento.** O técnico Adriano coloca que dia 23.02 terá uma web conferência sobre o PMAQ, e fala sobre a importância dos gestores participarem da mesma. Informa também que na autoavaliação o gestor precisa conhecer suas dificuldades e fazer a matriz de intervenção, priorizando os padrões essenciais e estratégicos descritos no manual de avaliação externa. No 3º ciclo do PMAQ, a avaliação externa está prevista para acontecer entre abril e julho de 2016. Informa também que os 139 municípios serão contemplados. Os municípios da região de saúde relatam dificuldades na transmissão da WEB, principalmente o áudio **07. Informar aos Secretários Municipais sobre o processo de pactuação das DOMI para o ano de 2016.** A técnica Marleide solicita que os gestores iniciem as avaliações das pactuações com a sua equipe, será encaminhado aos municípios uma série histórica de 5 anos e meta proposta para o análise e preparação das pactuações de 2016, que ocorrerá na CIR após a sinalização oficial do Ministério da Saúde do rol dos indicadores para o quadriênio, mas provavelmente alguns indicadores permanecerão. A diretora de Ipueiras Adeusvi coloca sobre a dificuldade de alcançar a meta dos indicadores de saúde: Internação por causas sensíveis a Atenção Básica e parto normal, mesmo com todo o empenho da equipe. **08.**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

119 Informar sobre a Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482, de 18 de dezembro de 2015 –
120 Define a relação de doenças e agravos de notificação compulsória de interesse para
121 o Estado do Tocantins. A técnica Mary Ruth apresenta a Portaria/Sesau/GABsec nº
122 1.482, de 18 de dezembro de 2015, que defini a relação de doenças e agravos de
123 notificação compulsória de interesse do Estado do Tocantins. Ressalta-se que esta
124 portaria substitui a Resolução da CIB N° 046/2004, de 01 de julho de 2014. A técnica
125 chama a atenção para a inclusão das vítimas de acidentes de trânsito. **09. Alertar aos**
126 **gestores sobre a abertura do Curso de Apoio Matricial na Atenção Básica com**
127 **ênfase nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família.** O técnico Adriano informa sobre o
128 curso de aperfeiçoamento de Apoio Matricial e coloca que o mesmo será para profissionais
129 de nível superior na área da saúde, tendo uma carga horária de 180 horas, as Inscrições
130 serão feitas apenas pelo site <http://www.ead.fiocruz.br>, no período de 27 de janeiro a 29 de
131 fevereiro de 2016. O curso será custeado pelo município ou servidor interessado.
132 Informações com Genine através do telefone (63) 3218-3213. **10. Levantar assuntos que**
133 **serão inseridos na pauta da Agenda Ativa de 2016 das Comissões Intergestores**
134 **Regional.** A técnica Marleide apresenta a agenda ativa, e os gestores solicitam a exclusão
135 do item da PPI na agenda ativa, permanecendo a agenda dos indicadores e como utilizar o
136 recurso do SUS e acrescentando neste item, especificamente recursos da vigilância em
137 saúde e atenção básica. Inclusão de: **1)** uma reunião de trabalho para discutir o combate e
138 controle do Aedes Aegypti com os Agentes Comunitários de Saúde, Agentes de Endemias,
139 representantes do Ministério da Saúde, técnicos da Sesau e o Conselho Municipal de
140 Saúde (Urgente) **2)** Oficina integrada com a Sesau, DATA/SUS/TO, secretários municipais
141 da região de saúde Amor Perfeito, sobre o E-SUSAB (Urgente) onde todos os gestores
142 presentes aprovaram. **11. Orientar sobre o preenchimento correto da ficha do Boletim**
143 **de Procedimento Ambulatorial (BPA) dos procedimentos inerentes às ações da**
144 **VISA, para alimentação do SIA/SUS.** O técnico Edson informa sobre a importância do
145 preenchimento da ficha do BPA dos procedimentos inerentes as ações da VISA para
146 alimentação do SIA/SUS, informa também que 03 meses sem alimentar o SIA/SUS o
147 recurso será bloqueado (podendo ser recuperado) e 6 meses suspenso (não reavendo
148 mais as parcelas dos meses não alimentados) **12. Esclarecer às normas legais e atos**
149 **inerentes as ações da Vigilância bem como, a importância do Código Sanitário**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

150 **Municipal para a definição das competências e atribuições da Visa municipal.**
151 Técnico esclarece sobre a necessidade das Leis da VISA Municipais, onde deverão serem
152 aprovadas na câmara municipal. O código Sanitário municipal deve ser elaborado
153 conforme a situação municipal. Informa que o licenciamento do estabelecimento deve se
154 precedido da inspeção sanitária. Informa também sobre a criação das taxas da VISA. Os
155 gestores colocam sobre a dificuldade de contato telefônico com as áreas técnicas da
156 Sesau, ligam e nenhum servidor atende. A técnica Marleide esclarece que essas
157 dificuldades se dão devido os aparelhos telefônicos estarem adaptados a chamadas
158 virtuais, em seguida a liberação da linha, a segunda chamada é atendida. **13. Orientar**
159 **sobre o cadastro da Vigilância no CNES próprio, para a manutenção do repasse**
160 **financeiro.** O técnico Edson coloca que os gestores devem ficar atentos para o cadastro
161 do serviço de vigilância sanitária no SCNES, pois o código CNES a ser informado deverá
162 ser o da VISA ou o da SESAU onde está cadastrada, atentando para a atualização do
163 cadastro conforme Portaria SAS nº118/2014. Municípios sem cadastro corretamente terão
164 recursos bloqueados. Informações através do telefone (63)3218-1729. **14. Esclarecer**
165 **aos municípios da Região de Saúde Amor Perfeito os critérios para aplicação de**
166 **inseticida a UBV Pesada (Carro Fumacê).** A técnica Marcia Faria esclarece aos
167 municípios os critérios para a aplicação de inseticida a UBV Pesada, os componentes das
168 ações do Programa Nacional de Controle da Dengue. Dentre os quatro principais
169 componentes, o controle vetorial com inseticidas é apenas uma das atividades
170 preconizadas e a modalidade de utilização é a realização de ações de bloqueio de casos.
171 A técnica coloca também sobre a aplicação do UBV com equipamento pesado que deve
172 ser realizado no período epidêmico e é classificado como atividade emergencial. A técnica
173 faz uma observação sobre a necessidade do uso do UBV pesado, em tese, significa que
174 existem sérios problemas na estruturação/condução das atividades de rotina. Alguns
175 critérios para a liberação do UBV pesado, o município deveria ser classificado em situação
176 de surto/ e ou epidemia, informação de dados nos respectivos programas e oficializar a
177 solicitação através de ofício. A técnica Mary Ruth, lembra que o gestor precisa informar na
178 programação o Índice de infestação predial do vetor por bairro (estratificação do seu
179 território). A técnica Marcia lembra ainda que o uso excessivo de inseticida no meio
180 ambiente poderá acarretar um desequilíbrio ambiental e causar danos a saúde da
181 população. **15. Comunicar os Secretários Municipais de Saúde sobre a necessidade**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

de instalação de salas municipais para monitoramento e execução de atividades de intensificação do controle para enfrentamento da Dengue, Chikungunya e Zika e sensibilização da população quanto ao combate desse vetor. A técnica Mary Ruth informa sobre o Decreto 8.612, de 21 de dezembro de 2015 onde o Ministério da Saúde declarou situação de emergência em saúde para combate do mosquito Aedes aegypti. O Decreto Estadual 5.368, de 21 de janeiro de 2016, que institui a sala estadual já se encontra em pleno funcionamento em parcerias com Polícia Militar, SETAS, SEDUC, COSEMS, Bombeiros, Casa Civil, a fim de intensificar as ações de mobilização e controle do mosquito para enfrentamento da Dengue, Chikungunya e do Zika Virus. A sala municipal deve ser instituída para monitoramento e execução das atividades para intensificação do combate ao vetor e sensibilização da população, identificar os componentes, estabelecer parcerias, indicar um coordenador, reorganizar o trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias e alimentar diariamente as planilhas do FormSUS. **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Amor**

Perfeito 16. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Amor Perfeito, demandado na reunião ordinária do mês de Novembro/2015: Os representantes desta CIR registram a dificuldade em serem assessorados pela Área Técnica do CNES em virtude do número reduzido de funcionários no setor. Solicitam possível remanejamento de técnicos para o setor devido a importância do mesmo para a construção do mapa da saúde, PGASS e descentralização dos serviços de saúde. Resposta: SESA/Diretoria de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria: "Informamos a busca em atender as necessidades da Equipe Técnica do CNES que no momento encontra-se em reestruturação, para melhor atender às solicitações dos municípios de forma eficaz e eficiente". **17. Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida do Estado para com os municípios.** O secretário de saúde de Pindorama sugeriu um encaminhamento onde o Estado utilize critérios para pagamento da dívida aos municípios. **18. Orientar os municípios quanto à importância da Telessaúde nas Regiões de Saúde.** A telessaúde está instalada na Universidade Federal e constitui uma ferramenta importante de comunicação entre os profissionais de saúde dos municípios, estado e universidade, com obtenção de resultados de demandas mais oportunas. Foi solicitado a divulgação da telessaúde entre as equipes de saúde dos municípios para levantamento de demanda. **19.**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

213 Prestar Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 – de 18 de
214 Dezembro de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro
215 de 2011, para reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em saúde
216 pelas Equipes de Atenção Básica. A técnica Marleide informa que a Portaria 2.121 altera
217 o anexo I da Portaria 2.488 para reforçar as ações voltadas ao controle e redução de
218 riscos em saúde pelas equipes de Atenção Básica. **20. Encaminhamentos da CIR**
219 **Amor Perfeito para SESAU (Apenas as demandas direcionadas para as áreas**
220 **técnicas da SESAU): a)** A área técnica da Atenção Básica ficará responsável para
221 verificar a possibilidade da realização de uma oficina no município de Porto Nacional para
222 esclarecimentos quanto aos problemas operacionais do Sistema E-SUS/AB com os
223 técnicos municipais, com parceria do DATASUS/TO; A área técnica entrará em contato
224 com a região de saúde. **21. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que**
225 **compõem a CIR Amor Perfeito, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO, de**
226 **responsabilidade dos representantes municipais: a)** O secretário de Saúde do
227 município de Natividade Juliana representará os municípios da região Amor Perfeito na
228 reunião da Diretoria do COSEMS no dia 19.02, onde o mesmo colocará em pauta a
229 discussão da dívida do Estado aos Municípios e onde irá propor uma mesa de negociação.
230 **22. Inclusão de pauta/Informe: a)** As técnicas: Solange Marçon e Liz Cavalcante
231 informam aos gestores sobre a Campanha Nacional de Hanseníase, Geo-helmintoses,
232 Tacoma e Esquistossomose em escolas públicas municipais, para o público alvo os
233 escolares de 5 a 14 anos, no período de 22 a 26 de agosto de 2016. O Ministério da Saúde
234 fornecerá aos municípios prioritários os medicamentos necessários para cada agravo e os
235 materiais impressos específicos que serão utilizados durante o processo de trabalho. **b)** O
236 Secretário de Saúde de Pindorama - Silvio informou sobre um erro de digitação do
237 município de Pindorama em um dos indicadores de saúde bucal que comprometeu toda a
238 região Amor Perfeito e informa que todas as providências necessárias para as correções
239 foram feitas, e aguarda uma posição do Ministério da Saúde, em seguida o secretário
240 informou que houve uma transferência da Vigilância Sanitária para um prédio próprio com
241 cadastro no CNES próprio. Em seguida faz um agradecimento a pessoa do Sr. Samuel
242 Bonilha que em sua gestão apoiou a descentralização dos serviços de média
243 complexidade. Informou ainda sobre a demissão de um profissional médico devido a
244 incompatibilidade de cumprimento de carga horário e pede aos gestores uma mobilização





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

para exigir o cumprimento da carga horária dos profissionais medico no Programa
Estratégia Saúde da Família c) O Conselho Estadual de Saúde através do conselheiro
Emilio solicita que os conselhos municipais saúde alimentam o sistema SIACS junto
ao Conselho Nacional de Saúde, para atualização dos conselhos municipais de saúde.

**CONCLUSÃO GERAL: 23. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA
desta reunião; 24. Conferência da frequência. 25. Encerramento da reunião. Às**

17:20hs foi encerrada a Reunião da CIR Amor Perfeito, e nós Mary Ruth e
Eleonora Amaral terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os
presentes.

*Silvino Mendes O. Silva, Leonilda Pires da Silva,
Helena L. Reis, Sara Jansen Cavado Lopes, Aderival
Mendonça dos Santos, Eli Juncalves D. Santos, João
Paulo de Sousa, José Maria Nunes de Carvalho, Adriano
de Souza M. Brito, Edith Marcelino, Maria M. Pires
Rodrigues, Betula da Silva, João Paulo Roberto de Souza, Mariana
Reigimar B. de F. Barros, Mary Ruth Batista Gloria
Jansen, Epitacio L. F. de Almeida, Eleonora
Jamaio*





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

274

275

