



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

1 ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 **SUDESTE**, realizada no dia 18 do mês de Fevereiro de dois mil e dezesseis, no
3 município de Palmas, na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde -
4 **ETSUS**, tendo início às 09:00 horas. Os relatores eleitos para esta reunião foram:
5 Giovanna Matteucci Vasconcelos e Hugo Júnio Ferreira de Sousa do município de
6 Arraias. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde**
7 dos seguintes municípios: **1 - Almas**: ausente; **2 - Arraias**: Raimundo Santos C.
8 Filho- Sec. Municipal de Saúde; **3 - Aurora do Tocantins**: ausente; **4 - Combinado**:
9 ausente; **5 - Conceição do Tocantins**: Ronylson Pereira dos Santos- Sec.
10 Municipal de Saúde; **6 - Dianópolis**: Camerino Costa Batista- Sec. Municipal de
11 Saúde; Thélia Valente Amorim- Suplente; Cleusa Eugenia Alves- Sup. Saúde; **7 -**
12 **Lavandeira**: Rosivânia Moreira dos Reis- Diretora; **8 - Novo Alegre**: Sirlene Pereira
13 dos S. Farias- Sec. Municipal de Saúde; **9 - Novo Jardim**: Maria Cirqueira L. Rocha-
14 Sec. Municipal de Saúde; Marcella Piramides Andrade, suplente CIR **10 - Paranã**:
15 Estegno Elias Almeida- Sec. Municipal de Saúde; **11 - Ponte Alta do Bom Jesus**:
16 Gerson Galvão Lopes- Sec. Municipal de Saúde; **12 - Porto Alegre do Tocantins**:
17 ausente; **13 - Rio da Conceição**: José Augusto de França- Sec. Municipal de
18 Saúde- Sec. Municipal de Saúde; Magna Dias de Sá- suplente CIR; **14 -**
19 **Taguatinga**: ausente; e **15 - Taipas do Tocantins**: Danúbia Pereira da Silva- Sec.
20 Municipal de Saúde. Representantes SESAÚ na CIR (lotados na sede e anexos):
21 Marússia Medrado, Giovanna Matteucci Vasconcelos, Mirelly K. de Baldon, Sylmara
22 Guida C. Glória e Adriana Cavalcante F. M. Garcia **Representantes da SESAÚ** na
23 CIR lotado no Hospital de Referência de Arraias: Pedro de Abreu Júnio e Hugo
24 Júnio F. de Sousa; e no Hospital de Referência de Dianópolis: ausente. **Técnicos da**
25 **SESAÚ**: Aurystela F. Jesus, Edson Chaves, Suellen R. Almeida **Parceiros**: Sec.
26 Exec. do COSEMS. ausente. Conselho Estadual de Saúde: ausente. **Descrição**
27 **da pauta desta reunião para aprovação dos presentes: 01.** Eleger os
28 (as) relatores da Ata da reunião; **02.** Apresentação e acolhida dos participantes; **03.**
29 Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação 04.** Aprovar o Fluxo e o Cronograma





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

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. **05.** Aprovar o Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Sudeste para 2016. **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. **07.** Informar aos Secretários Municipais sobre o processo de pactuação das DOMI para o ano de 2016. **08.** Informar sobre a Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482, de 18 de dezembro de 2015 – Define a relação de doenças e agravos de notificação compulsória de interesse para o Estado do Tocantins. **09.** Alertar aos gestores sobre a abertura do Curso de Apoio Matricial na Atenção Básica com ênfase nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família. **10.** Levantar assuntos que serão inseridos na pauta da Agenda Ativa de 2016 das Comissões Intergestores Regional. **11.** Orientar sobre o preenchimento correto da ficha do Boletim de Procedimento Ambulatorial (BPA) dos procedimentos inerentes às ações da VISA, para alimentação do SIA/SUS. **12.** Esclarecer às normas legais e atos inerentes as ações da Vigilância bem como, a importância do Código Sanitário Municipal para a definição das competências e atribuições da Visa municipal. **13.** Orientar sobre o cadastro da Vigilância no CNES próprio, para a manutenção do repasse financeiro. **14.** Esclarecer aos municípios da Região de Saúde Sudeste os critérios para aplicação de inseticida a UBV Pesada (Carro Fumacê). **15.** Comunicar os Secretários Municipais de Saúde sobre a necessidade 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. **16. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste, originário de discussões da CIR.** Os representantes desta CIR solicitam uma capacitação sobre imunobiológicos para os profissionais da Atenção Básica dos municípios. Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: "Informamos que a Gerência de Imunização está com número de profissionais reduzido não sendo possível formar turma exclusiva com a região. Nos últimos dois anos foram capacitados 17 (dezessete) profissionais de saúde dos diversos municípios que compõem





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

esta região. Em 2015 foram realizadas 03 (três) capacitações com 10 (dez) vagas para 05 (cinco) municípios da região, e 03 (três) destes municípios não encaminharam profissionais para participarem". 17. **Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste, demandada na reunião de novembro de 2015.** Os representantes desta CIR solicitam a contratação de mastologista para o Hospital de Dianópolis que possui equipamento para o serviço de diagnóstico, além de informações com justificativas relativas à não oferta do serviço na região há 01 (um) ano. Resposta: SESAU/Gerência da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer. "Informamos que foram realizadas tentativas de contratação para o Hospital Regional de Dianópolis, contudo não houve interessados em atuar na unidade de forma presencial para o atendimento ambulatorial e emissão de laudos. Outro obstáculo é a dificuldade na aquisição dos insumos para a realização das mamografias. Na tentativa de adquirir tais insumos os processos licitatórios resultaram desertos ou fracassados. O serviço de mamografia foi incluído no processo nº 2015 30550 003258, para a contratação de diagnóstico por imagem, tal processo foi finalizado e os serviços contratados, mas por razão de pendência com a empresa, não foram iniciados. Estão sendo tomadas providências cabíveis." 18. **Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste, demandada na reunião de novembro de 2015.** Os representantes desta CIR solicitam informações sobre o funcionamento, fluxos e atribuições do IML de Natividade e Dianópolis, haja vista que ambos estão com deficiência no funcionamento. Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde. "Informamos que o Instituto de Medicina Legal (IML) das respectivas cidades está vinculado à Secretaria de Estado da Segurança Pública-SSP. Elucidamos que sob a responsabilidade da Superintendência de Vigilância, Proteção e Promoção à Saúde/SESAU temos o Serviço de Verificação de óbitos (SVO) do Tocantins que tem como finalidade esclarecer causas de óbitos naturais mal definidas mediante realização de exames necroscópicos, subsidiar a implementação de políticas de saúde pública com ênfase no desenvolvimento de ações de Vigilância Epidemiológica e esclarecer "causa mortis" de todos os óbitos, inclusive os casos de morte natural com ou sem assistência médica." 19. Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida do Estado para com os municípios. 20. Orientar os municípios quanto à importância do Telessaúde nas Regiões de Saúde. 21. Prestar Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 – de 18 de Dezembro



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

90 de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, para
91 reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em saúde pelas Equipes de
92 Atenção Básica. **22. Encaminhamentos da CIR Sudeste para SESAU; 23. Acordos**
93 **entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou**
94 **solicitações ao COSEMS-TO, de responsabilidade dos representantes municipais; 24.**
95 **Inclusão de pauta/Informe: a) Divulgar a Campanha Nacional de Hanseníase, verminoses,**
96 **tracoma e esquistossomose para o ano de 2016; b) Esclarecer sobre dispensação do**
97 **Hipoclorito; CONCLUSÃO GERAL: 25. Leitura coletiva, aprovação e assinatura**
98 **da ATA desta reunião; 26. Conferência da frequência. 27. Encerramento da reunião.**
99 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: Após aprovação da pauta a**
100 **senhora Sylmara Guida dá início as discussões e pactuações dos assuntos de**
101 **pauta Aprovação 04. Aprovar o Fluxo e o Cronograma do Relatório de**
102 **Hipertensão, Diabetes e Fatores de Riscos (Sedentarismo, Obesidade, Tabagismo e**
103 **Alcoolismos) para os Municípios encaminharem à SVPPS/Gerência de Doenças**
104 **Transmissíveis e Não Transmissíveis. A técnica da Sesaú Aurystela Dhamblea apresenta**
105 **a justificativa da ação e o porquê da solicitação da aprovação do fluxo e do cronograma do**
106 **relatório trimestral de hipertensão, diabetes e fatores de risco. Logo em seguida foi**
107 **apresentado os problemas que são ocasionados com o não cumprimento do cronograma do**
108 **período de envio das informações. Foi relatado durante a reunião, que as planilhas do**
109 **relatório trimestral de hipertensão e diabetes; o cadastro de pacientes que fazem uso de**
110 **insulinas-NPH e o cadastro de pacientes que fazem uso de insulinas –Regular devem ser**
111 **utilizadas e corretamente preenchidas, bem como o sedentarismo, inatividade física,**
112 **tabagismo e etilismo. Foi brevemente apresentado pela técnica da área o plano de ações**
113 **estratégicas para o Enfretamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis. Foi aprovado**
114 **via consenso o Fluxo do Relatório Trimestral de Hipertensos, Diabéticos e Fatores de Risco**
115 **por todos os secretários municipais de saúde presentes na reunião. A técnica esclarece que**
116 **os municípios que fizeram o cadastro na academia da saúde e que não receberam o**
117 **repasso podem procurar a área técnica responsável da SESAU para receberem orientação**
118 **quanto aos procedimentos que devem ser tomados, a mesma informa ainda, que o**
119 **Ministério da Saúde já começou a fazer o repasse desde do dia 10 de fevereiro. 05.**
120 **Aprovar o Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Sudeste para 2016. Durante a**



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

121 reunião, foi aprovado o calendário das reuniões da CIR da Região de Saúde Sudeste para o
122 ano de 2016, sendo consensuado as seguintes datas e localidades: no dia 11 de abril na
123 cidade de Dianópolis, no dia 31 de maio na cidade de Rio da Conceição, no dia 30 de junho
124 em Novo Alegre, no dia 25 de outubro em Arraias e no dia 29 de novembro na cidade de
125 Lavandeira. **Atualização de políticas 06. Reforçar para os gestores a**
126 **necessidade de desenvolver o programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade**
127 **conforme o Eixo transversal de desenvolvimento.** O representante SESAU Adriano
128 Castilho realizou a leitura do comunicado da área técnica acerca do terceiro ciclo do PMAQ.
129 Logo em seguida, foi apresentado o quadro sobre as dimensões do PMAQ e suas devidas
130 orientações. O mesmo ressalta que o período que irá acontecer a avaliação externa do
131 terceiro ciclo do PMAQ será do mês de abril à julho de 2016. O mesmo reforça ainda a
132 importância da auto avaliação, e relata que a mesma além de contribuir para o melhor
133 conhecimento do município, permite também possíveis correções das falhas. O mesmo
134 informa que no dia 24 de fevereiro será realizada uma web conferência para esclarecimento
135 de dúvidas acerca do terceiro ciclo do PMAQ. **07. Informar aos Secretários Municipais**
136 **sobre o processo de pactuação das DOMI para o ano de 2016.** A Representante Sesaú
137 Sylmara Guida realizou a leitura do informe e ressalta a importância dos secretários
138 municipais de saúde ficarem atentos ao monitoramento dos resultados dos indicadores em
139 seu município, para iniciar as discussões com as áreas técnicas do município, como
140 também a área técnica estadual **08. Informar sobre a Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482,**
141 **de 18 de dezembro de 2015 – Define a relação de doenças e agravos de notificação**
142 **compulsória de interesse para o Estado do Tocantins.** Foi apresentado pela
143 representante SESAU Adriana Cavalcanti o Ofício que fala sobre a portaria 1482/2015 que
144 define as doenças e agravos de notificação compulsória de interesse para o Estado do
145 Tocantins. A técnica relembra que o Estado do Tocantins possuía mais de 60 agravos de
146 notificação compulsória e atualmente essa lista teve um enxugamento e foi reduzida para 13
147 doenças ou agravos. Solicita que os gestores divulguem aos profissionais de saúde dos
148 seus municípios acerca da atualização da portaria Estadual. **09. Alertar aos gestores**
149 **sobre a abertura do Curso de Apoio Matricial na Atenção Básica com ênfase nos**
150 **Núcleos de Apoio à Saúde da Família.** Foi apresentado os objetivos do curso e qual será
151 o seu público alvo e a sua carga horária. O período de inscrições será até o dia 29 de



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

152 fevereiro de 2016. E serão ofertadas 60 vagas e três turmas; Para maiores informações será
153 necessário acessar o site da Fiocruz ([HTTP://inscricao.ead.fiocruz.br/356](http://inscricao.ead.fiocruz.br/356)) e realizar o
154 download do edital. Ou entre em contato com a Genine pelo telefone 32183213 ou 32181771.
155 **10. Levantar assuntos que serão inseridos na pauta da Agenda Ativa de 2016 das**
156 **Comissões Intergestores Regional.** Foi definido pelos secretários municipais de saúde
157 como temas para serem abordados na agenda ativa: 1- Gerenciamento da PPI (como
158 acompanhar, monitorar, avaliar e retroalimentar); 2- Indicadores(SISPACTO, PMAQ, VS e
159 etc); Conceitos; entender o que é o indicador; para que serve; como calcular; entender
160 razão; proporção; taxa e outros; monitorar e analisar indicadores; 3- Como e com o quê
161 gastar os recursos existentes do SUS. 4- Instrumentos de Gestão; **11. Orientar sobre o**
162 **preenchimento correto da ficha do Boletim de Procedimento Ambulatorial (BPA) dos**
163 **procedimentos inerentes às ações da VISA, para alimentação do SIA/SUS.** O técnico da
164 SESAU Edson Chaves ressalta a importância do preenchimento do boletim de procedimento
165 ambulatorial corretamente, uma vez que é fundamental que as informações do BPA sejam
166 compatíveis com as informações do Relatório Quadrimestral; O não preenchimento do
167 Boletim acarreta o bloqueio do repasse do recurso. O mesmo finaliza a sua fala ressaltando
168 a importância da execução das sete ações pactuadas. **12. Esclarecer às normas legais e**
169 **atos inerentes as ações da Vigilância bem como, a importância do Código Sanitário**
170 **Municipal para a definição das competências e atribuições da Visa municipal.** O
171 técnico da SESAU Edson Chaves inicia a sua fala sobre a necessidade da aprovação da lei
172 de criação da vigilância sanitária, lei de criação das taxas sanitárias, elaboração ou revisão
173 do código sanitário e portaria de designação dos servidores da Vigilância. Logo em seguida,
174 ressalta as dificuldades que os municípios encontram no preenchimento de toda a
175 documentação da VISA, e ressalta também a importância da fiscalização ser realizada por
176 duas pessoas e não somente por um coordenador ou fiscal para garantir assim maior
177 credibilidade no andamento do serviço; **13. Orientar sobre o cadastro da Vigilância no**
178 **CNES próprio, para a manutenção do repasse financeiro.** O técnico da SESAU Edson
179 Chaves informa a necessidade dos municípios possuírem um CNES próprio para a
180 Vigilância Sanitária e informa que o não o cadastramento no CNES, acarreta suspensão do
181 repasse financeiro. **14. Esclarecer aos municípios da Região de Saúde Sudeste os**
182 **critérios para aplicação de inseticida a UBV Pesada (Carro Fumacê).** Foi apresentado





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

183 os critérios de aplicação do inseticida e os componentes das ações do Programa Nacional
184 de Controle da Dengue; Logo em seguida, foi apresentado as suas modalidades de
185 utilização e os critérios e as orientações para a liberação do UBV Pesado. A técnica
186 esclarece ainda que caso o município não notifique os casos de surto epidemiológicos o
187 Estado não conseguirá localizar aquela área como município de risco. **15. Comunicar os**
188 **Secretários Municipais de Saúde sobre a necessidade de instalação de salas**
189 **municipais para monitoramento e execução de atividades de intensificação do**
190 **controle para enfrentamento da Dengue, Chikungunya e Zika e sensibilização da**
191 **população quanto ao combate desse vetor.** Foi realizada a apresentação do ponto de
192 pauta pela representante SESAU Adriana Cavalcante acerca da implantação da sala
193 municipal de controle da microcefalia; Foi incentivado que os municípios criem a sala para
194 monitoramento e execução de atividades de intensificação do controle para enfrentamento
195 da Dengue, Chikungunya e Zika. Na oportunidade foi apresentada a situação
196 epidemiológica da dengue, chikunguya e zika e foi apresentado também, o papel da sala
197 Estadual e Municipal de Coordenação e Controle de Dengue, Chikunguya e Zika. A
198 Secretária de Saúde de Novo Alegre questiona como será o cadastro no FORMSUS após a
199 criação da sala de estabilização e a técnica esclarece que a partir do momento da
200 implantação da sala o Estado fornecerá o link do FORMSUS para que as ações diárias
201 sejam inseridas. **16. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste,**
202 **originário de discussões da CIR.** Os representantes desta CIR solicitam uma capacitação
203 sobre imunobiológicos para os profissionais da Atenção Básica dos municípios. Resposta:
204 SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: "Informamos que
205 a Gerência de Imunização está com número de profissionais reduzido não sendo
206 possível formar turma exclusiva com a região. Nos últimos dois anos foram
207 capacitados 17 (dezessete) profissionais de saúde dos diversos municípios que
208 compõem esta região. Em 2015 foram realizadas 03 (três) capacitações com 10 (dez)
209 vagas para 05 (cinco) municípios da região, e 03 (três) destes municípios não
210 encaminharam profissionais para participarem". Foi apresentada a resposta pela
211 Técnica da SESAU Adriana Cavalcante que esclarece que para solucionar o problema com
212 a falta de vagas nas capacitações de imunização será necessário a cooperação de todos os
213 gestores municipais para que só se inscrevam nas capacitações somente quando for
214 necessário e quando puderem comparecer nas mesmas para poder permitir que somente



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

215 sejam feitas as capacitações pelos municípios que realmente precisam. Pois foi realizada a
216 capacitação e houveram municípios que não compareceram. **17. Apresentação da**
217 **resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste, demandada na reunião de novembro de**
218 **2015.** Os representantes desta CIR solicitam a contratação de mastologista para o Hospital
219 de Dianópolis que possui equipamento para o serviço de diagnóstico, além de informações
220 com justificativas relativas à não oferta do serviço na região há 01 (um) ano. Resposta:
221 SESAU/Gerência da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer.
222 "Informamos que foram realizadas tentativas de contratação para o Hospital Regional
223 de Dianópolis, contudo não houve interessados em atuar na unidade de forma
224 presencial para o atendimento ambulatorial e emissão de laudos. Outro obstáculo é a
225 dificuldade na aquisição dos insumos para a realização das mamografias. Na tentativa
226 de adquirir tais insumos os processos licitatórios resultaram desertos ou
227 fracassados. O serviço de mamografia foi incluído no processo nº 2015 30550 003258,
228 para a contratação de diagnóstico por imagem, tal processo foi finalizado e os
229 serviços contratados, mas por razão de pendência com a empresa, não foram
230 iniciados. Estão sendo tomadas providências cabíveis." Foi apresentado a resposta
231 solicitada pela região de saúde Sudeste pela técnica da SESAU. Os secretários municipais
232 de saúde compreendem a resposta dada pela área técnica porém lamentam que a SESAU
233 ainda não tenha encontrado uma solução para esse problema. **18. Apresentação da**
234 **resposta ao encaminhamento da CIR Sudeste, demandada na reunião de novembro de**
235 **2015.** Os representantes desta CIR solicitam informações sobre o funcionamento, fluxos e
236 atribuições do IML de Natividade e Dianópolis, haja vista que ambos estão com deficiência
237 no funcionamento. Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção
238 à Saúde. "Informamos que o Instituto de Medicina Legal (IML) das respectivas cidades
239 está vinculado à Secretaria de Estado da Segurança Pública-SSP. Elucidamos que
240 sob a responsabilidade da Superintendência de Vigilância, Proteção e Promoção à
241 Saúde/SESAU temos o Serviço de Verificação de óbitos (SVO) do Tocantins que tem
242 como finalidade esclarecer causas de óbitos naturais mal definidas mediante
243 realização de exames necroscópicos, subsidiar a implementação de políticas de
244 saúde pública com ênfase no desenvolvimento de ações de Vigilância Epidemiológica
245 e esclarecer "causa mortis" de todos os óbitos, inclusive os casos de morte natural
246 com ou sem assistência médica." Os gestores municipais da região de saúde Sudeste



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

247 solicitam que conste em Ata que a resposta enviada pela área técnica da SESAU não
248 contemplou e nem esclareceu ao questionamento da Região de Saúde e decidem que irão
249 encaminhar um documento com a assinatura de todos os gestores municipais da região de
250 saúde para a Segurança Pública. **19.** Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida
251 do Estado para com os municípios. O representante SESAU Carlos Felinto esclarece que a
252 SESAU enviou para o COSEMS o detalhamento da dívida e ressalta que em relação a
253 dívida da farmácia básica o município de Porto Nacional e Palmas acordaram que tal valor
254 será destinado para a MAC. O mesmo esclarece que será colocado no site da SESAU o
255 material mais atualizado com todas as observações dadas pela Secretaria do Estado. Foi
256 apresentada brevemente a planilha de repasse fundo a fundo do Estado e o valor atual da
257 dívida do Estado em relação a contrapartida até dezembro de 2015. **20.** Orientar os
258 municípios quanto à importância do Telessaúde nas Regiões de Saúde. Não foi
259 apresentado o ponto de pauta pois não tinha representante do COSEMS para proceder a
260 apresentação. **21.** Prestar Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 –
261 de 18 de Dezembro de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de
262 outubro de 2011, para reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em
263 saúde pelas Equipes de Atenção Básica. O ponto de pauta foi apresentado pela
264 representante da SESAU Mirelly Baldon e a mesma ressalta que tal portaria está sendo bem
265 relevante devido o surto de dengue, zika e chikunguya no Brasil e esclarece também que vai
266 ser elaborado uma nota técnica pela Vigilância de Saúde do Estado que irá orientar melhor
267 as medidas que deverão ser tomadas para um melhor enfrentamento dessas doenças. **22.**
268 **Encaminhamentos da CIR Sudeste para SESAU: não houve** **23. Acordos entre**
269 **Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou**
270 **solicitações ao COSEMS-TO, de responsabilidade dos representantes municipais: não**
271 **houve** **24. Inclusão de pauta/Informe: a)** Divulgar a Campanha Nacional de Hanseníase,
272 verminoses, tracoma e esquistossomose para o ano de 2016 A técnica da SESAU Adriana
273 Cavalcante relembra que o prazo para a adesão da campanha será até dia 11 de março e
274 que a adesão fora do prazo acarretará para os municípios o não recebimento do incentivo
275 financeiro do governo federal; **b)** Esclarecer sobre dispensação do Hipoclorito de sódio a
276 2,5%, a técnica Adriana Cavalcante questionou aos gestores do porquê a maioria dos
277 municípios não estão fazendo a retirada do hipoclorito no estoque regulador do estado



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

conforme suas cotas estimada por município, alguns secretários de saúde municipal
relatam suas dificuldades, e ressalta ainda que não são todos os municípios que estão na
mesma situação pois alguns vem retirando regularmente.; **CONCLUSÃO GERAL:**

**25. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 26. Conferência
da frequência. 27. Encerramento da reunião.** Às 16hs e 30 min foi encerrada a

Reunião da CIR Sudeste, e nós Giovanna Matteucci Vasconcelos e Hugo Júnio
Ferreira de Sousa terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os
presentes.

Mirelly K. de J. Baldo, Ronylson Pereira dos Santos,
Gerson Galvão Fopes, Thelma Talente Amorim, Jovene Pereira
dos Santos Soares, Casserino Costa Bolub, José Augusto
de Souza, Marcília Pereira da Silva,
Márcia L. Rocha, Hugo Júnio F.
de Sousa, Gleusa Eugenia Alves, Olegário Elias Almeida,
Fernando (Zito) da Costa Filho, José Vinícius Moreira
da Silva, Marcela Pinheiro Andrade, Wagner Dias de S.
Maurício de S., Giovanna Matteucci Vasconcelos, Sylmara
Guida C. Gloria

