



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 CAPIM DOURADO, realizada no dia 1º do mês de Abril de dois mil e dezesseis,
3 no município de Palmas, no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, tendo
4 início às 09 horas e 30 minutos. Os relatores eleitos para esta reunião foram:
5 Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Giselly Eve Sette Cintra. Na oportunidade
6 estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes
7 municípios: **1 - Aparecida do Rio Negro:** Samuel Vaz de Almeida(Secretário); **2 -**
8 **Fortaleza do Tabocão:**(Ausente); **3 - Lagoa do Tocantins:**(Ausente); **4 -**
9 **Lajeado:**(Ausente) **5 - Lizarda:**(Ausente) ; **6 - Miracema do Tocantins:**(Ausente); **7**
10 **- Miranorte:**(Ausente); **8 - Novo Acordo:**(Ausente); **9 - Palmas:** Haidée Campitelli
11 Vasques(Suplente/DRECA), Giselly Eve Sette Cintra(Enfermeira/FESP), Maria
12 Josefini Mendonça Holanda(Coordenadora, ESF/EACS), Silvana
13 Teixeira(Diretora/DVS) e Nina Maria de Almeida Araújo(DVS/Planejamento); **10 - Rio**
14 **dos Bois:**(Ausente); **11 - Rio Sono:**(Ausente); **12 - Santa Tereza do**
15 **Tocantins:**(Ausente); **13 - São Félix do Tocantins:**(Ausente); e **14-**
16 **Tocantínia:**(Ausente). **Representantes SESAU na CIR (lotados na sede e**
17 **anexos):** Marleide Aurélio da Silva(SPSUS), Rosângela Maria Coelho
18 Barros(Suplente,DAP) desee Erlaene Tedesco
19 Canêdo(Suplente/Enfermeira/SVPPS) **Representantes da SESAU na CIR lotado**
20 **no Hospital Geral de Palmas:** Magna Regina Ferreira(Diretora); **Hospital Infantil**
21 **em Palmas:** (Ausente); e **Hospital e Maternidade Dona Regina:** Neuma da Silva
22 Chaves dos Santos(Diretora/Enfermeira/HMDR); **Hospital de Referência de**
23 **Miracema** Savio Cerqueira Lima(Titular/Diretor Geral), Rogério Silva
24 Leite(Suplente). **Técnicos da SESAU:**Volksllania Sousa Moreira(ETSUS), Djanira
25 Ribeiro Carvalho(ETSUS), Andrea Silva Araújo(DAP), Lhivia Lourençon
26 Barbosa(HMDR), Maria Luiza Salazar Freire(GGVS) e Maria Alzira do Nascimento
Saraiva Leal(PSUS) .**Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS.:(Ausente). **Conselho**
28 **Estadual de Saúde:**(Ausente). **Descrição da pauta desta reunião para aprovação**
29 **dos presentes:** 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do
30 estado e um de município). 2. Apresentação e acolhida dos participantes; 3.





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

31 Apresentação dos assuntos de Pauta. **Aprovação.** 4. Aprovar alteração no
32 calendário de 2016 da comissão Intergestores Regional/CIR. **Atualização de**
33 **políticas.** 5. Atualização da estruturação da pauta das reuniões da Comissão
34 Intergestores Regional/CIR. 6. Discussão sobre a Descentralização da Digitação dos
35 dados da OA/SANEATINS e ATS diretamente no SISAGUA, visando a melhoria na
36 qualidade e a oportunidade da informação no SISAGUA. 7. Apresentação de Nota
37 Técnica sobre a alteração do indicador 5 - do Programa de Qualificação das Ações
38 de Vigilância em Saúde (PQA-VS) para o ano de 2016. 8. Apresentação e discussão
39 de Nota Explicativa sobre as atribuições da Vigilância em Saúde do Trabalhador. 9.
40 Orientação quanto à duplicidade de notificações de doenças e agravos em Saúde do
41 Trabalhador registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação
42 (SINANET). 10. Divulgar a realização GRATUITA do Teste Rápido Molecular/TRM-
43 TB pra diagnóstico da Tuberculose/TB nos municípios das 08(oito) regiões de Saúde
44 do Estado. 11. Mudança de Indicador de Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar
45 – DVHA e a meta a ser alcançada no período de 2016 – 2019. 12. Discutir e
46 distribuir o Fluxograma de atendimento nos Hospitais de Referência para casos
47 suspeitos de Meningites; o Fluxograma de Atendimento na Unidade Básica de
48 saúde, nos Hospitais de Pequeno Porte/HPP e nas Unidades de Pronto
49 Atendimento/UPA, para casos suspeitos de Meningites; e o Protocolo de
50 Quimioprofilaxia para contactantes de casos de Meningites Bacterianas causada por
51 *NEISSERIA MENINGITIDIS E HAEMOPHILUS INFLUENZAE*. 13. Apresentar a
52 Reestruturação do modelo de capacitação na metodologia dos Testes Rápidos (TR)
53 para diagnóstico do HIV e triagem para Sífilis e Hepatite B e C, no Estado do
54 Tocantins. 14. Apresentar a situação dos municípios com relação ao envio dos
55 dados para o novo Sistema de Informação em Saúde da Atenção da Atenção Básica
56 – SISAB/e-SUS. 15. Apresentar e Distribuir ficha sugestiva para avaliação dos
57 Indicadores da área de Saúde da Família e Saúde Bucal para a pactuação de 2016.
58 16. Divulgar os dados da Campanha de Tuberculose na Escola visando fortalecer a
59 realização das ações de controle da Tuberculose/TB. 17. Divulgar os Resultados do
60 1º e 2º ciclo de visitas domiciliares durante o período de intensificação das





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

61 atividades de combate ao Aedes Aegypti. **18. Divulgar aos munícipes a nota Técnica**
62 **Conjunta relativa ao Indicador 61. 19. Divulgar a lista e os procedimentos aos**
63 **profissionais convocados a apresentar Cursos de Qualificação para fins de Evolução**
64 **Funcional. 20. Divulgar a Solicitação da 27ª Promotoria de Justiça da Capital – MPE.**
65 **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: 21. Apresentação da**
66 **resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na reunião**
67 **ordinária do mês de Fevereiro/2016: O Secretário Municipal de Saúde de Palmas**
68 **solicita informação sobre quais são as doenças, agravos e eventos de saúde pública**
69 **são passíveis de investigação, e solicita que seja liberado aos municípios o**
70 **instrumento de investigação a ser utilizado: Resposta: SESAU/Gerência de Doenças**
71 **e Agravos Não Transmissíveis: "Conforme a PORTARIA/SESAU/GABSEC Nº**
72 **1.482/2015, referente ao agravo Vítimas de Acidente de Trânsito, estamos**
73 **elaborando uma portaria complementar para a notificação/investigação**
74 **(elaboração da ficha via FormSUS). Já está disponível no SINAN-NET a parte**
75 **de notificação que deverá ser inserida no sistema normalmente. A portaria**
76 **citada e as fichas de notificação seguem em anexo". Resposta: Gerência de**
77 **Dengue e Febre Amarela: "Estão anexadas ao documento de resposta a Nota**
78 **Informativa – SVS/MS que trata dos Procedimentos a serem adotados para a**
79 **Vigilância da Febre do Vírus Zika no Brasil e a Ficha de**
80 **Notificação/Conclusão". Resposta: Gerência de Doenças Transmissíveis: A Área**
81 **de Assessoramento da DVHA informa que referente ao agravo Toxoplasmose**
82 **Aguda Gestacional CID P.37, a notificação deverá ser inserida no sistema**
83 **normalmente, será no Bloco do SINAN, Ficha de Notificação/Conclusão (em**
84 **anexo ao documento), com periodicidade semanal. Conforme orientação do**
85 **Ministério da Saúde, o prazo de regulamentação do agravo e repasse dos**
86 **instrumentos de notificação é de 17 de maio de 2016. Resposta: Gerência de**
87 **Doenças Vetoriais e Zoonoses: Seguem em anexo as fichas de investigação à**
88 **Doenças de Lyme e Brucelose Humana. Resposta: Gerência de DST/Aids e**
89 **Hepatites Virais: Conforme a PORTARIA/SESAU/GABSEC Nº 1.482/2015,**
90 **referente à Síndrome das Feridas na Região Genital e Cancro Mole CID A57,**





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

91 Donovanose CID A58, Linfagranuloma Venéreo CID A55, Síndrome da Verruga
92 Genital e Condiloma Acuminado – Infecção pelo Papilomavírus Humano CID
93 A63.0, deverão ser incluídas normalmente no SINAN na Ficha de Notificação
94 em anexo, com periodicidade semanal. 22. Apresentação da resposta ao
95 encaminhamento da CIR Capim Dourado: Os representantes desta CIR solicitam
96 que a Assessoria de Comunicação/ ASCOM da SESAU articule com as demais
97 áreas técnicas, para que as informações divulgadas por esta à imprensa preservem
98 ou mantenham em sigilo os nomes dos municípios quando possível, e ainda, que ao
99 realizarem a divulgação dos dados, que seja feita de maneira generalizada, focando
100 na região de saúde. Caso haja a insistência em solicitar informações municipais, que
101 a imprensa seja orientada a procurar diretamente o Secretário Municipal de Saúde
102 do Município em questão: Resposta: SESAU/Assessoria de Comunicação:
103 "Esclarece que desenvolve seu trabalho em conformidade com a Lei de
104 Acesso à Informação Pública (LAI), Lei 12.527 de 18/11/2011, de abrangência
105 nacional; Ressalta que a divulgação de dados ou informações de saúde no
106 Estado do Tocantins é de caráter não sigiloso, ou seja, públicas, o que
107 colabora para ampliar o princípio constitucional da publicidade em todos os
108 poderes e entes da federação e para fomentar a transparência das ações dos
109 gestores públicos. Lembra que este assunto também foi apresentado e
110 esclarecido na reunião da Comissão Intergestores Bipartite/CIB e na reunião
111 do conselho de Secretários Municipais de Saúde/COSEMS, reunião prévia,
112 ambas no mês de dezembro de 2015. Na reunião da CIB contou com a
113 presença da Gerente de Transparência e Combate a Corrupção da
114 controladoria Geral do Estado (CGE), Cláudia Regina Souza, que na ocasião
115 reforçou o papel da ASCOM e o dever dos gestores em tornar públicas as
116 informações e dados de interesse da população". 23. Apresentação da
117 resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado: A Senhora Haideé
118 Campelli Vasques, suplente do município de Palmas solicita que a Área Técnica da
119 SESAU responsável pelos serviços ofertados à pessoa com deficiência dê retorno
120 aos municípios quanto ao atendimento dos usuários referenciados nos casos de





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

121 fornecimento de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM):
122 Resposta: SESAU/Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência: "Os
123 Fluxos de Atendimento da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência desta
124 região foram pactuados na CIR e CIB nos dias 16 e 18 de Fevereiro de 2016,
125 onde foi acordado sobre o processo de referenciamento dos pacientes
126 residentes na região mencionada, que possuem como referência de
127 atendimento e aquisição de Órteses, Próteses e meios Auxiliares de
128 Locomoção, o Centro Especializado em Reabilitação – CER II de Palmas. Após
129 realizar o processo de reabilitação/adaptação de média e/ou alta complexidade
130 o paciente será contra-referenciado para o seu município de origem para a
131 continuidade do acompanhamento na Unidade de Saúde de sua referência."
132 24. Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: 25. Acordos entre Gestores
133 Municipais de Saúde que compõem a CIR Capim Dourado, acordos e/ou
134 solicitações ao COSEMS-TO 26. Inclusão de pauta/Informe. CONCLUSÃO
135 GERAL. 27. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 28.
136 Conferência da frequência. 29. Encerramento da reunião. DESENVOLVIMENTO
137 DA REUNIÃO: Após aprovação da pauta a servidora Marleide Aurélio dá início
138 as discussões e pactuações dos assuntos de pauta e pede para que Maria
139 Luiza Salazar faça uma oração para abençoar a reunião. 1. Eleger os (as)
140 relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de município). Na
141 oportunidade, foram eleitos os relatores desta ata, Maria Alzira do Nascimento
142 Saraiva Leal e Giselly Eve Sette Cintra. 2. Apresentação e acolhida dos
143 participantes. Haidée fez a acolhida e deseja as boas vindas aos participantes.
144 A mesma pede pra que se sintam a vontade. 3. Apresentação dos assuntos de
145 Pauta. Aprovação. 4. Aprovar alteração no calendário de 2016 da comissão
146 Intergestores Regional/CIR. Por falta de corúm, não houve apresentação e
147 aprovação. Atualização de políticas. 5. Atualização da estruturação da pauta
148 das reuniões da Comissão Intergestores Regional/CIR. Marleide Aurélio
149 apresenta a atualização da estruturação da pauta das reuniões de CIR e faz os
150 demaís esclarecimentos. Frisou no cumprimento dos prazos estabelecidos, na





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

151 objetividade das apresentações e no respeito ao tempo para cada item. 6.
152 Discussão sobre a Descentralização da Digitação dos dados da
153 OA/SANEATINS e ATS diretamente no SISAGUA, visando a melhoria na
154 qualidade e a oportunidade da informação no SISAGUA. Maria Luiza Salazar
155 apresentou a Nota Técnica nº 001/2016/GGVA e citou que as empresas
156 Odebrecht e ATS passaram a digitar as informações sobre a qualidade da água
157 diretamente no módulo empresa do SISAGUA aos municípios que atuam. Faz
158 uma ressalva que o município deve fazer um monitoramento semanal das
159 informações inseridas, pois as empresas não possuem acesso ao módulo no
160 SISAGUA. Essa digitação direto no SISAGUA irá promover uma maior e melhor
161 qualidade e rapidez dessas informações junto ao Sistema. 7. Apresentação de
162 Nota Técnica sobre a alteração do indicador 5 - do Programa de Qualificação
163 das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) para o ano de 2016. Maria Luiza
164 apresentou a Nota Técnica nº 002/2016/GGVA. A mesma esclarece que o
165 CONAS e CONASEMS chegaram a um acordo que dos três testes de qualidade
166 teria a necessidade de reduzir apenas para um teste de campo, que seria o de
167 Cloro, reduzindo de 90% do número de análises obrigatórias para 75%. A
168 mesma frisou que o não alcance da meta implica na redução do repasse dos
169 recursos. 8. Apresentação e discussão de Nota Explicativa sobre as
170 atribuições da Vigilância em Saúde do Trabalhador. Maria Luiza esclareceu que
171 existe na SESAU-TO três Superintendências que possuem atuação relativa ao
172 trabalhador: A Superintendência de Administração que possui a Diretoria de
173 Recursos Humanos e é responsável pela folha de pagamento do servidor: A
174 Superintendência da ETSUS e Regulação do Trabalho com a Gerência Técnica
175 de Regulação do Trabalho responsável pelas progressões dos servidores,
176 articulações trabalhistas, mesas de negociações do SUS, dentre outros e a
177 Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, na Diretoria de
178 Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador que possui a Gerência de Saúde
179 do Trabalhador que responsável pela Vigilância Epidemiológica da Saúde do
180 Trabalhador voltadas a identificar o comportamento e a ocorrência de agravos





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

181 por trabalhadores inerentes ao seu tipo de ocupação, notificando e
182 investigando esses casos como acidentes por agrotóxicos, lesões provocadas
183 por uso de maquinários, queda de edifícios e etc. A mesma não é responsável
184 por discutir valores de salário, direitos trabalhistas, entre outros. 9.
185 Orientação quanto à duplicidade de notificações de doenças e agravos em
186 Saúde do Trabalhador registrados no Sistema de Informação de Agravos de
187 Notificação (SINANET). Maria Luiza apresentou a Nota Técnica e esclarece
188 sobre as recomendações. Explica que quando houver dupla notificações em
189 municípios diferentes deverá permanecer no sistema de notificação feita pelo
190 município de residência. Quando as notificações forem no mesmo município
191 permanece a que estiver mais completa. 10. Divulgar a realização GRATUITA
192 do Teste Rápido Molecular/TRM-TB pra diagnóstico da Tuberculose/TB nos
193 municípios das 08(oito) regiões de Saúde do Estado. Maria Luiza explica sobre
194 o que é e como é feito a nova tecnologia do Teste Rápido Molecular (TRM) para
195 TB. A mesma esclarece que o TRM substitui a baciloscopia para diagnóstico
196 de TB, porém para controle do tratamento da doença mantém a baciloscopia,
197 reforça o fluxo de conduta referente ao resultado e contrato. O Objetivo é o
198 aumento da detecção de TB pulmonar confirmados, maior agilidade do
199 diagnóstico da TB e no tratamento. Maria Luiza finaliza esclarecendo que é de
200 responsabilidade dos municípios e laboratórios a coleta e envio de materiais
201 de forma adequada para o Lacen. 11. Mudança de Indicador de Doenças de
202 Veiculação Hídrica e Alimentar – DVHA e a meta a ser alcançada no período de
203 2016 – 2019. Erlaene Tedesco reforça que esse indicador trazia como objetivo
204 aumentar de 0,1% em 2010 para 4% até 2015, porém a decisão foi muda-lo
205 para: proporção de municípios alimentando regularmente o sistema de
206 vigilância das Doenças Diarreicas Agudas – SIVEP-DDA, sendo que a meta
207 estabelecida foi de alcançar 80% dos municípios alimentando regularmente o
208 SIVEP-DDA até 2019. O Objetivo será monitorar as DDA e observar o padrão
209 local das Doenças Diarreicas Agudas a fim de conhecer sua magnitude através
210 da análise de morbimortalidade por este agravo. Apresentou ainda, o instrutivo





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

com o fluxo de envio pelos os municípios e o link de acesso. 12. Discutir e distribuir o Fluxograma de atendimento nos Hospitais de Referência para casos suspeitos de Meningites; o Fluxograma de Atendimento na Unidade Básica de saúde, nos Hospitais de Pequeno Porte/HPP e nas Unidades de Pronto Atendimento/UPA, para casos suspeitos de Meningites; e o Protocolo de Quimioprofilaxia para contactantes de casos de Meningites Bacterianas causada por *NEISSERIA MENINGITIDIS E HAEMOPHILUS INFLUENZAE*. Maria Luiza apresentou os objetivos e metas para o ano de 2016 e os indicadores alcançados nos anos anteriores, a partir de 2012. Erlaene Tedesco esclareceu que o ano de 2016 permanece zerado em virtude das três amostras colhidas pelo laboratório credenciado terem sido perdidas. Em seguida, Maria Luiza apresentou e fez a distribuição do material do fluxograma de atendimento na unidade básica de saúde, hospitais e UPA para casos suspeitos de meningite e protocolo de quimioprofilaxia para contactantes. 13. Apresentar a Reestruturação do modelo de capacitação na metodologia dos Testes Rápidos (TR) para diagnóstico do HIV e triagem para Sífilis e Hepatite B e C, no Estado do Tocantins. Maria Luiza fez a apresentação da Nota Técnica nº02 – SVPPS/DVEDTNT/GDST-AIDS E HIV. Reforçou sobre a nova metodologia dos testes para diagnóstico, cursos considerados obrigatórios à certificação para inscrição na capacitação da parte teórica e prática. 14. Apresentar a situação dos municípios com relação ao envio dos dados para o novo Sistema de Informação em Saúde da Atenção da Atenção Básica – SISAB/e-SUS. Rosângela, assessora técnica de saúde da família/saúde bucal apresentou a situação dos municípios com relação ao envio dos dados para o novo sistema de informação em saúde da Atenção Básica/SISAB/e-SUS. Falou da importância do acompanhamento do registro das informações no novo sistema. 15. Apresentar e Distribuir ficha sugestiva para avaliação dos indicadores da área de Saúde da Família e Saúde Bucal para a pactuação de 2016. Rosângela apresentou também a ficha sugestiva para avaliação dos indicadores na área de saúde da família/saúde bucal para a pactuação de





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

2016, estimulando os municípios para que realizem a avaliação dos resultados alcançados para a nova pactuação. 16. Divulgar os dados da Campanha de Tuberculose na Escola visando fortalecer a realização das ações de controle da Tuberculose/TB. Maria Luiza apresenta o cenário e a estratégia adotada do Tocantins em relação a Tuberculose, expôs o resultado relacionado aos sintomáticos respiratórios do ano de 2015. A mesma ressalta que todos os municípios da Região de Saúde Capim Dourado que aderiram a campanha dos Quatro Bichos a realizaram. Em seguida, apresentou a nova proposta para 2016. 17. Divulgar os Resultados do 1º e 2º ciclo de visitas domiciliares durante o período de intensificação das atividades de combate ao Aedes Aegypti. Erlaene Tedesco apresentou os resultados do 1º Ciclo de Visitas Domiciliares no Estado. Em seguida, frisou nos dados da Região de Saúde Capim Dourado. Silvana Teixeira ressalta que o município de Palmas está em ritmo de mutirão desde dezembro de 2015 e conta parcerias intersetoriais com o objetivo de redução de focos do Aedes e consequentemente a redução de notificações. 18. Divulgar aos munícipes a nota Técnica Conjunta relativa ao Indicador 61. Patrícia de Oliveira apresentou a Nota Técnica de Monitoramento e Avaliação do Indicador 61 – Percentual de Trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos e recomendou aos presentes o cadastro de todos os trabalhadores do SUS, seja da área meio ou fim, no CNES 19. Divulgar a lista e os procedimentos aos profissionais convocados a apresentar Cursos de Qualificação para fins de Evolução Funcional. Patrícia fez uma orientação passo a passo para o cadastramento de certificados e distribuiu uma lista com os servidores aptos (de Janeiro de 2011 a Outubro de 2014) para apresentação de Cursos de Qualificação e o prazo para a apresentação do certificado é de 02 de Março a 31 de Maio de 2016. 20. Divulgar a Solicitação da 27ª Promotoria de Justiça da Capital – MPE. Marleide. Aurélio divulgou a Solicitação da 27ª Promotoria de Justiça da Capital – MPE e fez os demais esclarecimentos. Respostas dos Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: 21. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na





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

reunião ordinária do mês de Fevereiro/2016: O Secretário Municipal de Saúde de Palmas solicita informação sobre quais são as doenças, agravos e eventos de saúde pública são passíveis de investigação, e solicita que seja liberado aos municípios o instrumento de investigação a ser utilizado: Resposta: SESAU/Gerência de Doenças e Agravos Não Transmissíveis: "Conforme a PORTARIA/SESAU/GABSEC Nº 1.482/2015, referente ao agravo Vítimas de Acidente de Trânsito, estamos elaborando uma portaria complementar para a notificação/investigação (elaboração da ficha via FormSUS). Já está disponível no SINAN-NET a parte de notificação que deverá ser inserida no sistema normalmente. A portaria citada e as fichas de notificação seguem em anexo". Resposta: Gerência de Dengue e Febre Amarela: "Estão anexadas ao documento de resposta a Nota Informativa – SVS/MS que trata dos Procedimentos a serem adotados para a Vigilância da Febre do Vírus Zika no Brasil e a Ficha de Notificação/Conclusão". Resposta: Gerência de Doenças Transmissíveis: A Área de Assessoramento da DVHA informa que referente ao agravo Toxoplasmose Aguda Gestacional CID P.37, a notificação deverá ser inserida no sistema normalmente, será no Bloco do SINAN, Ficha de Notificação/Conclusão (em anexo ao documento), com periodicidade semanal. Conforme orientação do Ministério da Saúde, o prazo de regulamentação do agravo e repasse dos instrumentos de notificação é de 17 de maio de 2016. Resposta: Gerência de Doenças Vetoriais e Zoonoses: Seguem em anexo as fichas de investigação à Doenças de Lyme e Brucelose Humana. Resposta: Gerência de DST/Aids e Hepatites Virais: Conforme a PORTARIA/SESAU/GABSEC Nº 1.482/2015, referente à Síndrome das Feridas na Região Genital e Cancro Mole CID A57, Donovanose CID A58, Linfagranuloma Venéreo CID A55, Síndrome da Verruga Genital e Condiloma Acuminado – Infecção pelo Papilomavírus Humano CID A63.0, deverão ser incluídas normalmente no SINAN na Ficha de Notificação em anexo, com periodicidade semanal. 22. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado: Os representantes desta CIR solicitam que a Assessoria





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

301 de Comunicação/ ASCOM da SESAU articule com as demais áreas técnicas,
302 para que as informações divulgadas por esta à imprensa preservem ou
303 mantenham em sigilo os nomes dos municípios quando possível, e ainda, que
304 ao realizarem a divulgação dos dados, que seja feita de maneira generalizada,
305 focando na região de saúde. Caso haja a insistência em solicitar informações
306 municipais, que a imprensa seja orientada a procurar diretamente o Secretário
307 Municipal de Saúde do Município em questão: Resposta: SESAU/Assessoria
308 de Comunicação: "Esclarece que desenvolve seu trabalho em conformidade
309 com a Lei de Acesso à Informação Pública (LAI), Lei 12.527 de 18/11/2011, de
310 abrangência nacional; Ressalta que a divulgação de dados ou informações de
311 saúde no Estado do Tocantins é de caráter não sigiloso, ou seja, públicas, o
312 que colabora para ampliar o princípio constitucional da publicidade em todos
313 os poderes e entes da federação e para fomentar a transparência das ações
314 dos gestores públicos. Lembra que este assunto também foi apresentado e
315 esclarecido na reunião da Comissão Intergestores Bipartite/CIB e na reunião
316 do conselho de Secretários Municipais de Saúde/COSEMS, reunião prévia,
317 ambas no mês de dezembro de 2015. Na reunião da CIB contou com a
318 presença da Gerente de Transparência e Combate a Corrupção da
319 controladoria Geral do Estado (CGE), Cláudia Regina Souza, que na ocasião
320 reforçou o papel da ASCOM e o dever dos gestores em tornar públicas as
321 informações e dados de interesse da população". 23. Apresentação da
322 resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado: A Senhora Haideé
323 Campiteli Vasques, suplente do município de Palmas solicita que a Área
324 Técnica da SESAU responsável pelos serviços ofertados à pessoa com
325 deficiência dê retorno aos municípios quanto ao atendimento dos usuários
326 referenciados nos casos de fornecimento de Órteses, Próteses e Meios
327 Auxiliares de Locomoção (OPM): Resposta: SESAU/Gerência de Atenção à
328 Saúde da Pessoa com Deficiência: "Os Fluxos de Atendimento da Rede de
329 Atenção à Pessoa com Deficiência desta região foram pactuados na CIR e CIB
330 nos dias 16 e 18 de Fevereiro de 2016, onde foi acordado sobre o processo de





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

referenciamento dos pacientes residentes na região mencionada, que possuem como referência de atendimento e aquisição de Órteses, Próteses e meios Auxiliares de Locomoção, o Centro Especializado em Reabilitação – CER II de Palmas. Após realizar o processo de reabilitação/adaptação de média e/ou alta complexidade o paciente será contra-referenciado para o seu município de origem para a continuidade do acompanhamento na Unidade de Saúde de sua referência.". Haidée ressalta que a resposta referente ao item 23 não contemplou o questionamento. A Central de Regulação de Palmas necessita do retorno com a informação se o paciente foi atendido e a data. 24. Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: a) Haidée solicita ao CER que seja informada a Central de Regulação de Palmas se o paciente foi atendido e a data. (Referente ao item 23) 25. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Capim Dourado, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO 26. Inclusão de pauta/Informe. **CONCLUSÃO GERAL.** 27. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 28. Conferência da frequência. 29. Encerramento da reunião. Às 14hs foi encerrada a Reunião da CIR Capim Dourado, e nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Giselly Eve Sette Cintra terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os presentes.

Gláucio Magno Regino Jesus, M.º Joaquim M.º de Almeida, Silvana Almeida, Sílvia L.ª Aguiar Costa, Rogério Silva Leite, Maria Maria de Almeida Araújo, Sônia/ J.ª de Almeida, Mourleide Furtado da Silva, Patrícia de Oliveira da Silva, Maria Lúcia do N.º S. Inf., Rosângela M.º Carlos Barros

