

1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 CAPIM DOURADO, realizada aos 09 dias do mês de Abril de dois mil e treze, no
3 município de Lagoa do Tocantins, na Sala de recreação do Programa de
4 Erradicação do Trabalho Infantil- PETI, tendo início às 08 horas e 50 minutos. Na
5 oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos de Saúde dos
6 seguintes municípios: 1 - Aparecida do Rio Negro, Eladia P. de Sousa/ Secretária.
7 2 - Fortaleza do Tabocão, João Batista/ Secretário. 3 - Lagoa do Tocantins,
8 Ronilton Mendes Rodrigues/Secretário; José R. Silva/Vereador 4 – Lajeado,
9 Sandra Regina de S. Coli /Secretária. 5 – Lizarda, Simone A. Araújo/Técnica; Mário
10 Araújo/Secretário. 6 - Miracema do Tocantins, Maria de Lourdes A. Dourado
11 /Secretária; Marcella Diana H. A. da Rocha/Técnica. 7 – Miranorte, João Henrique C.
12 Ribeiro /Secretário. 8 - Novo Acordo, Océlio G. da Silva/Secretário; José Coelho
13 Neto/Prefeito. 9 – Palmas, Haidée Campitelli Vasque/Suplente; Walter
14 Balestra/Secretário; Celeste M. Barbosa/Técnica; 10 - Rio dos Bois, não
15 compareceu 11 - Rio Sono, Samuel Arruda/ Secretário; Cleicyane Barbosa A.
16 Santos/Técnico. 12 - Santa Tereza do Tocantins, Creuzélia Regina F. S.
17 Aires/Secretária; Neyla S. de O. Carvalho/Suplente de Secretária. 13 - São Félix do
18 Tocantins não compareceu 14 – Tocantinia, Aclécia das Dores J. P. Rosa/Suplente
19 Secretário; Valdeina B. A. de Araújo/Secretária. Parceiros: Diretoria do COSEMS:
20 Océlio Gama da Silva; Representantes do CES: Maria Eliza R. S. Lana, Mikael A.
21 Peixoto, Luciana R. de O. Alencar/Secretária Executiva. Os representantes da
22 Secretaria de Estado da Saúde/SESAU na CIR: Sede SESAU: Ruth Mercês
23 Lustosa Nogueira Paranaguá/Departamento de Vigilância e Proteção à Saúde e
24 Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira/Departamento de Gestão e Acompanhamento
25 Estratégico. Representantes SESAU do Hospital de Referência Marinete R.
26 Araújo/Hospital Infantil. Técnicos da SESAU: Gerciana de Souza Ribeiro/Escola do
27 Sistema Único de Saúde- ETSUS. A representante da SESAU Ruth Mercês
28 Lustosa Nogueira Paranaguá, dá início à reunião solicitando aos presentes que
29 elejam os relatores da ATA, onde na oportunidade foram eleitas Marcella Diana H.
30 A. da Rocha/Miracema e Gerciana de Souza Ribeiro/Escola do Sistema Único de
31 Saúde-ETSUS, dando continuidade, oportuniza a apresentação dos participantes e
32 a acolhida: após a apresentação dos presentes a acolhida que foi realizada pelo
33 Secretário Municipal de Saúde e pela prefeita a senhora Minerva Diclécia, onde
34 após boas vindas, agradeceu a presença de todos municípios e das autoridades
35 presentes, Diz-se honrada por ser o primeiro município para esta reunião e
36 finalizou agradecendo as parcerias. O prefeito de Novo Acordo, o senhor José
37 Coelho Neto, cumprimentou todos e colocou-se a disposição para as parcerias de
38 saúde e educação. Referiu-se as dificuldades encontradas e se diz esperançoso
39 com os trabalhos realizados que possam trazer melhorias de vida a população
40 Apresentação dos assuntos de pauta, que é aprovada por unanimidade, conforme
41 segue abaixo: ITENS DA PAUTA COM TEMAS/ASSUNTOS A SEREM
42 DISCUTIDOS NESTA REUNIÃO: Geral: 1. Eleger o (a) relator (a) da Ata da

43 reunião; 2. Apresentação dos participantes; 3. Apresentação dos assuntos de
44 Pauta; 4. Inclusão de pontos de Pauta; Aprovação: 5. Apresentação e aprovação
45 da Implantação do Programa de Mamografia Móvel no Estado do Tocantins. 6.
46 Apresentação e aprovação da Implantação da Rede de Atenção Psicossocial.
47 Excluído a pedido da área técnica; Atualização das Políticas Públicas: 7.
48 Apresentação sobre o Plano Estadual para o enfrentamento do Beribéri no
49 Tocantins. 8. Apresentação da Nota Técnica nº 01/2013, sobre DST/Aids e
50 Hepatite Virais. 9. Apresentação do Fluxo da Regulação do Município de Palmas-
51 Tocantins. 10. Prazo para o envio da base de dados do Sistema de Informação da
52 Atenção Básica (SIAB). 11. Período para Adesão ao Programa Saúde na Escola –
53 12. Oficinas Regionalizadas sobre Vigilância das DSTS/Aids e Hepatite Virais nota
54 técnica nº 01/2013. 13. INFORMES: 14. Orientações aos Secretários Municipais de
55 Saúde sobre aspectos legais e administrativos dos Conselhos Municipais de Saúde
56 – CMS. 15. Orientações sobre o Ato em defesa da Saúde Pública + 10. 16.
57 Digitação, impressão e assinatura de consenso. 17. Encaminhamentos: 18. Leitura
58 coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 19. Conferência da
59 frequência. 20. Preenchimento do Relatório de Viagem e 21. Encerramento da
60 reunião. Continuado à senhora representante SESAU Ruth Mercês Lustosa
61 Nogueira Paranaguá, oportuniza aos presentes para a Inclusão de pontos de
62 Pauta, que é o item 4- da pauta, onde foram incluídos os seguintes pontos: 1.
63 Apresentação do Projeto de Fortalecimento da Política de Saúde do Trabalhador
64 em Municípios Prioritário no Estado do Tocantins (inserida pela área técnica de
65 saúde do trabalhador da SESAU). 2. Informes do COSSEMS.
66 DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: Em continuidade, a senhora Ruth Mercês
67 Lustosa Nogueira Paranaguá, dar-se a pauta aprovada e dá início as discussões e
68 pactuações dos assuntos de pauta. Geral: 5. Apresentação e aprovação da
69 Implantação do Programa de Mamografia Móvel no Estado do Tocantins. Após
70 discussão sobre o assunto e dúvidas esclarecidas, atento ao item 4 dos requisitos
71 que seja convocado com maior brevidade possível a câmara técnica da atenção da
72 Bipartite, para acompanhamento do fluxo de seguimento dos casos
73 diagnosticados, fica aprovado com a ressalva dos encaminhamentos; 6.
74 Apresentação e aprovação da Implantação da Rede de Atenção Psicossocial.
75 Retirada da pauta, a pedido da Área Técnica por dúvidas e falta de consenso 7.
76 Apresentação sobre o Plano Estadual para o enfrentamento do Beribéri no
77 Tocantins. Foi Apresentado histórico de casos de Beribéri, Tocantins 2006-2012,
78 apresentado quadro de notificações, e números de casos notificados por
79 municípios de residência/2012, municípios com maior números de casos, e por
80 faixa etária, por sexo, por ocupação e por raça. Gráfico de número de óbitos por
81 Beribéri 2006 a 2009. O objetivo geral do Plano é reduzir a morbimortalidade por
82 hipovitaminose B1, e através da investigação, acompanhamento e monitoramento
83 dos casos notificados no âmbito de competência da Secretaria Estadual de Saúde
84 e de Instituições parceiras, fortalecendo e ampliando as ações de alimentação e



85 nutrição nos municípios atingidos, ampliar conhecimento e acesso a informações
86 aos profissionais da rede e da população, garantir atendimento adequado em todos
87 os níveis de atenção, garantir suplementação medicamentosa de B1, fortalecer
88 ações de investigação, diagnosticar, notificar casos suspeitos, avaliando exposição
89 a agrotóxicos e outros ocupacionais e intensificar ações de VISA, VE e VA na área.
90 Tendo como metas para controle reduzir a morbimortalidade, capacitar os
91 profissionais da rede- prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, informar a
92 população através da USF, mídia e parceiros; Investigar e acompanhar os casos
93 notificados pelo comitê, apresentando os componentes do plano e suas atribuições
94 e perspectivas para ações de 2013, como a importância de incluir como doenças
95 de notificação compulsória, supervisão *in loco*, monitorar a disponibilidade de
96 vitaminas B1 nos 139 municípios, divulgação do plano estadual no CONSEA,
97 CIST/CEREST e CIR; e discussão com a Diretoria de Assistência farmacêutica
98 sobre disponibilização de vitaminas injetáveis nos hospitais de referência e sobre
99 recurso estadual para a farmácia básica. 8. Apresentação da Nota técnica nº
100 01/2013, sobre DST/Aids e Hepatite Virais. Considerando a grande relevância da
101 transmissão de AIDS e das hepatites virais B e C, pelo uso de objetos
102 contaminados como: alicates, lixas de unhas e pés, espátulas, palitos, lâminas,
103 navalhas e agulhas em salão de beleza, profissionais autônomos, barbearias e
104 tatuadores, a Coordenação Estadual de DST/Aids solicita o apoio quanto ao
105 mapeamento destes estabelecimentos cadastrados na Vigilância Sanitária em seu
106 município, para práticas seguras no ambiente de trabalho de prevenção aos
107 profissionais e clientes. As hepatites virais tem transmissão sexual ou via
108 sanguínea; A DVPS SESAU recebe dados dos bancos de sangue, e após a análise
109 notifica todas as vigilâncias para busca dos pacientes, para fazer exames
110 confirmatórios.; lembrando que os municípios são responsáveis pela fiscalização
111 da VISA nos seus municípios com preenchimento e envio da planilha.9.
112 Apresentação do Fluxo da Regulação do Município de Palmas Tocantins.
113 Apresentação do Organograma do DRECA, onde tem faturamento e avaliação
114 após os serviços realizados, coordenação de exames, de consultas e de ouvidoria.
115 A regulação foi criada de acordo com as Lei 8080, portaria Nº 423SAS/MS, que
116 institui a política que é a portaria SAS/MS Nº 1559/08, é responsável pelo acesso
117 dos pacientes as consultas especializadas ou não, conjunto de ações que
118 intermediam a demanda dos usuários por serviços de saúde e o acesso e esses.
119 Deve viabilizar o acesso do usuário aos serviços de saúde de forma a adequar, a
120 complexidade de seu problema, a assistência mais adequada ao caso, o médico
121 regulador é quem analisa o caso mais grave e detecta a prioridade. A regulação
122 garante o acesso aos serviços de forma adequada, garantindo os princípios da
123 Equidade e da Integralidade e orientação de fluxos assistências. Foi informado que
124 a lista de espera será repassada ao Ministério Público e não poderá ser passados
125 pacientes à frente, somente o médico regulador, poderá conseguir. A regulação
126 capacita profissionais que atuarão nas Unidades de Saúde, subsidiar as ações de

127 controle, planejamento, avaliação e saúde e subsidiar a programação pactuada e
128 integrada de PPI. A regionalização é uma diretriz e um eixo estruturante, a
129 gerência de regulação é composta por regulação de acesso a consultas e exames
130 especializados; autorização de TFD, Emissão de Cartão do SUS e Coordenação
131 de Ouvidoria, apresentado o fluxo de atendimento CMCE, informou as consultas
132 médicas especializadas agendadas pela regulação, planilha de exames
133 especializados. Encaminhar demanda reprimida de cada município para análise.10.
134 Prazo para o envio da base de dados do Sistema de Informação da Atenção
135 Básica (SIAB). Portaria n.217, de 27 de fevereiro de 2013, que altera a portaria nº
136 22/SAS de 16 de janeiro de 2013, que institui prazos para o envio de base de
137 dados do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), referente às
138 competências de janeiro a dezembro de 2013. Apresentação da planilha com
139 alterações de início e fechamento da competência; data limite para os municípios,
140 DF e SES encaminharem a base SIAB ao DATASUS.11. Período para Adesão ao
141 Programa Saúde na Escola – PSE. Período de adesão ao programa de saúde da
142 escola de 2013 que ocorrerá de 18 a 30 de abril através do site:
143 dab.saude.gov.br/sistemas/sgdab . A adesão ao programa está condicionada à
144 assinatura do termo de compromisso pelos secretários municipais de saúde e
145 educação, via sistema de monitoramento eletrônico. Para o ano de 2013 os
146 Ministério (Saúde e Educação) tornarão universal a adesão ao PSE, ou seja, todos
147 os municípios poderão pactuar independente do alcance da meta pactuada no ano
148 anterior ou critérios, lembrando da rigidez do sistema do Ministério. 12. Oficinas
149 Regionalizadas sobre Vigilância das DSTS/Aids e Hepatite Virais nota técnica nº
150 01/2013. A nota técnica considera a importância do regulamento sanitário
151 internacional. O MS está revisando o SINAN, para notificação das doenças
152 transmissíveis, inclusive a hepatite que é uma doença grave. O estado realizará
153 oficinas no município de Colinas, sobre vigilância das DST, AIDS e HIV de forma
154 regionalizada (Capim Dourado e Cerrado Tocantins Araguaia, conforme planilha
155 apresentada. 13. Apresentação do Projeto de Fortalecimento da Política de Saúde
156 do Trabalhador em Municípios Prioritário no Estado do Tocantins (inserida pela
157 área técnica de saúde do trabalhador da SESAU). Firmar convênios com
158 municípios para descentralizar ações de saúde do trabalhador, fortalecer os
159 núcleos de saúde do trabalhador implantados ou em fase de implantação e a
160 atenção primária com programas de Saúde do Trabalhador; apresentado os
161 critérios de seleção para os municípios, foram apresentados metas/resultados
162 esperados até 2015, recursos financeiros, irão receber investimentos para
163 imobiliário e equipamentos de informática, não serão contemplados despesas com
164 construções e/ou reformas prediais, locações de veículos, aluguel de imóveis,
165 passagens aéreas, terrestres e fluviais, combustível contratação e /ou salário de
166 servidores e diárias. Municípios contemplados: Augustinópolis, Araguatins,
167 Arapoema, Campos Lindos, Colinas do Tocantins, Dianópolis, Formoso do
168 Araguaia, Guaraí, Gurupi, Lagoa da Confusão, Miracema, Pedro Afonso,

169 Palmeirópolis, Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, Taguatinga e Tocantinópolis.
170 14. Orientações aos Secretários Municipais de Saúde sobre aspectos legais e
171 administrativos dos Conselhos Municipais de Saúde – CMS. Lei 8142/90,
172 participação da comunidade na gestão do SUS. O Conselho é eleito para 2 anos, e
173 o mandato neste período não pode ser trocado, ele é permanente, a resolução
174 453, tem que ser 50% usuário, 25% usuário e 25% gestor e prestador. Acórdão
175 1660, as comissões intergestoras, são instâncias de pactuação consensual entre
176 os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS. O
177 poder legislativo, com o auxílio do Tribunal de Contas, fiscalizará e o CES visitará
178 todos os municípios. Estruturalmente, deverá ter sala exclusiva para Conselho
179 Municipal de Saúde, Secretária Executiva, nomeada pela Secretária Municipal de
180 Saúde e aprovada pelo pleno do Conselho, Equipamentos do PID (Programa de
181 Inclusão Digital). 15. Orientações sobre o Ato em defesa da Saúde Pública + 10,
182 Luciana Secretária Executiva, apresenta o formulário do Movimento Nacional em
183 defesa da Saúde Pública e solicita que Secretários Municipais, colem assinaturas
184 e encaminhem ao Conselho Estadual. A Senhora Ruth Paranaguá, fez um breve
185 resumo sobre o movimento em prol da Valorização do SUS. 16. Informes: do
186 COSEMS. 13ª Encontro de Secretarias Municipais de Saúde do Tocantins, em
187 Palmas, no auditório do QCG, dias 16 e 17 de abril e informativo do e-SUS
188 Atenção Básica, Que é o SUS AB? É a nova estratégia do Departamento de
189 Atenção Básica que irá facilitar o trabalho nas Unidades Básicas de Saúde,
190 utilizando um sistema com prontuário eletrônico ou fichas de atendimento
191 simplificadas 16. Informes da CIB pelo COSEMS: Curso da Odontologia, procurar
192 Dr Gustavo na ETSUS, dia 26 de março teve a CIB extraordinária que aprovou a
193 PPI. 17. Digitação, impressão e assinatura de consenso. 18. Encaminhamentos, 1.
194 Apresentação nº 06, Atento ao item 4 dos requisitos que seja convocado com
195 maior brevidade possível a câmara técnica da atenção da Bipartite, para
196 acompanhamento do fluxo de seguimento dos casos diagnosticados.
197 Encaminhamento 2; Será realizada nova reunião com todos os municípios da CIR
198 Capim Dourado com a área técnica de Saúde Mental da SESAU para novos
199 esclarecimentos e pactuações; 19 Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA
200 desta reunião. 20. Conferência da frequência. 21. Preenchimento do Relatório de
201 Viagem e 22. Encerramento da reunião, A representante SESAU na CIR, Ruth
202 Mercês Lustosa Nogueira Paranaguá, faz as considerações finais com
203 agradecimentos a todos. As 15:30 hs, foi encerrada a Reunião da CIR da Região
204 de Saúde Capim Dourado, e eu Gerciana de Souza Ribeiro, termino esta ATA que
205 será assinada pelos presentes.

206 Gerciana de Souza Ribeiro, Sandra Regina de
207 Almeida, Marceli Jiana de Almeida Ribeiro da Rocha, Joana Brito de
208 Almeida, Gláucia Roxeiro de Sousa, Maria de Lourdes
209 Amorim de Melo, J. Marimete Rodrigues de Araújo, J. Carlos
210 Celente Pereira Barbosa, Dimeni G. Palai A. Araújo, Joana Maria



211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222

Ozielio Gama da Silva, Valdeir da Bar Rosa, Aguiar de Araújo
Jocelia dos Santos, Jô. Rosa, Maria Bete A. Araújo
Samuel Araújo, Jenei, Alineane Barbosa, Anairis Santos
Ruth Mercês S. N. Paranaíba
Miguelina, Cirileneia Bezerra Liqueira, Sheila
Hamilton Mendes Rodrigues