



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

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
2 REGIONAL/CIR AMOR PERFEITO, realizada no dia 08 do mês de Junho de dois
3 mil e dezesseis, no município de Brejinho de Nazaré, na Câmara Municipal,
4 tendo início às 08 horas e 50 minutos. O relator eleito para esta reunião foi: Lays
5 Feitoza dos Reis. Na oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos
6 de Saúde dos seguintes municípios: **1 - Brejinho de Nazaré:** Wilkey Fernando,
7 Secretário Municipal de Saúde; Maria Wilzeny de O. Negre, Técnica da Vigilância
8 em Saúde Ambiental; Reiginer B. de F. Barros, Assessor; Vitor Aires do S. Neto,
9 Coordenador da Atenção Básica; Sandra S. de Sousa Aires, Vereadora. **2 -**
10 **Chapada da Natividade:** Ceci Gonçalves D. Barros, Secretária Municipal de
11 Saúde; José dos Reis Alves, Suplente. **3 - Fátima:** (Ausente). **4 - Ipueiras:**
12 Josilene Nunes Carvalho, Secretária Municipal de Saúde; Adeusvi M. dos Santos;
13 Suplente. **5 - Mateiros:** Daniela Tavares, Secretária Municipal de Saúde. **6 -**
14 **Monte do Carmo:** Raildis Azevedo Avelino, Secretária Municipal de Saúde;
15 Poliana Rodrigues Costa, Enfermeira. **7 - Natividade:** Juliano Ribeiro de Souza,
16 Secretário Municipal de Saúde. **8 - Oliveira de Fátima:** Verônica Dias da Silva,
17 Secretária Municipal de Saúde; Dalma Dias Reis, Suplente; Alinny Cristina C. O.
18 Amorim, Enfermeira; Cristina Natalia Perico Costa, Técnica. **9- Pindorama do**
19 **Tocantins:** Silvio Marcos O. Lira, Secretário Municipal de Saúde; Homério Bonfim,
20 Coordenador; Tiago Borges da Costa, Enfermeiro; Adriana Cunha Rodrigues,
21 Coordenadora da Vigilância Sanitária. **10 - Ponte Alta do Tocantins:** (Ausente).
22 **11 - Porto Nacional:** Cristiane Pinheiro P. Martins, Secretária Municipal de Saúde;
23 Cristiane Macedo Pereira, Suplente; Lays de Farias Maia, Coordenadora de
24 Planejamento; Luciana B. Matos Serpa, Diretora de Atenção Especializada. **12 -**
25 **Santa Rosa do Tocantins:** Núbia Maria P. Dias, Secretária Municipal de Saúde;
26 Abias da C. Barbosa Beckman, Enfermeira. **13 - Silvanópolis:** Darcilene Pereira
27 Georgetti, Secretária Municipal de Saúde; Livya Gonçalves L. Silva, Suplente; Ana
28 Laura T. da S. Ribeiro, Enfermeira. **Representantes SESAU na CIR (lotados na**
29 **sede e anexos):** Lays Feitoza dos Reis, Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira, Mirelly
30 Khristiane de Azevedo, Mary Ruth Batista e Eversson Farias de Oliveira.

[Handwritten signatures and initials on the left margin]





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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

31 **Representantes da SESAU na CIR (lotados nos hosp. Estadual): Hospital de**
32 **Referência de Porto Nacional:** Marcos Cortizo Vidal, Administrador. **Hospital de**
33 **Referência e Materno Infantil de Porto Nacional (Tia Dedé):** Edith Aires G. S.
34 Marocolo, Diretora Geral; Liliane S. Cavalcante, Administradora; Adriana de
35 Cassya M. Brito, Diretora Administrativa. **Técnicos da SESAU:** (Ausente).
36 **Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS. (Ausente). **Conselho Estadual de Saúde:**
37 Emílio Fontoura de Carvalho. **Descrição da pauta desta reunião para**
38 **aprovação dos presentes: 1.** Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião;
39 (Sendo um do estado e um de município) **2.** Apresentação e acolhida dos participantes; **3.**
40 Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação. 4.** Aprovar a pactuação das
41 diretrizes, objetivos, metas e indicadores municipais para o Ano de 2016. **5.**
42 **Atualização de Políticas. Agenda Ativa da CIR. Resposta dos**
43 **Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito. 6. Encaminhamentos da**
44 **CIR Amor Perfeito:** (Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos levantados durante a
45 reunião). **7. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que**
46 **compõem a CIR Amor Perfeito, acordos e/ou solicitações ao**
47 **COSEMS-TO** (este ponto deve ser registrado apenas na ATA, pois é de
48 responsabilidade apenas dos envolvidos); **8. Inclusão de pauta/Informe.**
49 **CONCLUSÃO GERAL: 9. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta
50 reunião (a ATA deve ser projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma).
51 **10. Conferência da frequência. 11. Encerramento da reunião.**
52 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: Após aprovação da pauta a**
53 **senhora Cirilúcia dá início as discussões e pactuações dos assuntos de**
54 **pauta. 1.** Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (sendo um do estado e um
55 de município): Foi eleita Lays Feitoza dos Reis. **2. Apresentação e acolhida dos**
56 **participantes:** Cirilúcia e o Secretário deram as boas vindas aos participantes e logo em
57 seguida deu-se início às apresentações; **3. Apresentação dos assuntos de Pauta:**

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





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

58 Cirilúcia explicou como será o desenvolvimento da reunião e seguiu para a discussão do
59 primeiro e único ponto de pauta do dia; **Aprovação. 4. Aprovar a pactuação das**
60 **diretrizes, objetivos, metas e indicadores municipais para o Ano de 2016.** Cirilúcia,
61 representante SESAÚ, fez a apresentação sobre o processo de pactuação das Diretrizes,
62 Objetivos, Metas e Indicadores para o corrente ano, esclarecendo que para o ano de 2016,
63 ainda não foi aprovado as Diretrizes Nacional no Conselho Nacional de Saúde – **CNS** e
64 que somente depois de aprovado é que as áreas técnicas do Ministério da Saúde poderão
65 priorizar os indicadores para o período de 2016 a 2019 e sem data prevista para
66 publicação. Em discussão conjunta entre Sesaú, COSEMS e apoiadora do Ministério da
67 Saúde no Tocantins acordaram que o estado e o conjunto dos 139 municípios poderiam
68 iniciar o processo de discussão para a pactuação do ano de 2016, destacando a
69 necessidade de realizar o registro anual da pactuação no SARGSUS e análise no Relatório
70 Anual de Gestão, devendo estar obrigatoriamente expresso no planejamento através dos
71 instrumentos de gestão do SUS. Esclarecendo ainda que quando MS publicar o novo rol
72 de indicadores o estado e municípios poderão fazer a compatibilização do que foi pactuado
73 com o novo elenco. Foi apresentado ainda sobre as etapas, fluxos e a metodologia a ser
74 aplicada inerente a este processo. E para o ano de 2016 foi acrescido na pactuação
75 municipal, regional e estadual os indicadores complementares (IC). Os indicadores
76 complementares foram acrescidos a partir da análise situacional de saúde das regiões
77 para compor o PES 2016-2019 e foi apontado como problema em todas as regiões,
78 tornando uma prioridade no Tocantins. A pactuação/2016 se dará conforme Resolução da
79 Comissão Intergestores Tripartite – CIT Nº 05 de 19 de junho de 2013. E para a
80 construção da série histórica e meta dos indicadores a serem pactuados serão utilizados
81 as orientações do Caderno de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores/2015. Após os
82 esclarecimentos, iniciou se o processo de pactuação colocando a proposta em discussão
83 para aprovação seguindo a ordem por indicador e municípios da região. Com relação aos
84 indicadores 7 (Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população
85 residente) e 8 (Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e
86 população residente), Mirelly informou que os dados foram extraídos de 21 códigos do
87 TABWIN, porém 11 códigos não fazem a leitura do TABWIN, todos os municípios foram
88 orientados a entrar em contato com a Diretoria de Atenção Especializada para que seja
89 disponibilizada capacitação para os técnicos sobre este programa. Sobre os indicadores





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

90 de número 9 (Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população
91 residente) e 10 (Razão de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na
92 população residente), Mirelly esclareceu que os cálculos foram feitos a partir do acesso da
93 população de cada município aos procedimentos ambulatoriais de alta complexidade no
94 ano de 2015, os mesmos são pactuados com objetivo de avaliar este acesso. Em relação
95 ao indicador 13 (Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente), 14 (Proporção
96 de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio - IAM), e 15 (Proporção de
97 óbitos, em menores de 15 anos, nas Unidades de Terapia Intensiva - UTI), Cristiane
98 Macedo de Porto Nacional afirmou ter recebido orientação da Área Técnica estadual para
99 não pactuar. Os representantes alegaram não ter condições de pactuar o indicador 19
100 (Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69
101 anos e população da mesma faixa etária), pois afirmaram que a questão da mamografia
102 deve ser revista. Em seguida, Cirilúcia orientou os mesmos a pactuarem e descreverem no
103 Relatório de Gestão as dificuldades em alcançar a meta pactuada. No Indicador 25
104 (Proporção de óbitos infantis e fetais investigados), Porto Nacional apresentou dificuldade
105 em pactuar 100% por atender usuários que afirmam residir no município, porém pertencem
106 a outra localidade. No indicador 30 (Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo
107 conjunto das 4 principais DCNT- Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e
108 doenças respiratórias crônicas), os municípios, com exceção de Porto Nacional, pactuaram
109 acima da meta proposta com base nos óbitos que já aconteceram. No indicador 35
110 (Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas
111 vacinais alcançadas), os Secretários Municipais de Saúde de Brejinho de Nazaré e
112 Natividade afirmaram ter repassado os dados de 2015 para a Área Técnica do estado,
113 porém os dados não foram computados pela mesma, por isso os dados encontram-se
114 zerados no ano citado. A Área Técnica informou que o sistema será aberto para que o
115 Município de Natividade corrija os dados informados. No indicador 35 (Proporção de cura
116 de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera), a equipe do município de Porto
117 Nacional discutiu o caso e pactuou 75%, ou seja, detectou 25% de abandono nos
118 tratamentos realizados. As planilhas disponibilizadas para os municípios em relação aos
119 indicadores 55 e 57 estavam com os dados divergentes das planilhas utilizadas na
120 apresentação, logo, a meta pactuada foi a meta proposta trazida pelos municípios. O
121 indicador 68 disponibilizado para os municípios está como indicador 70 na planilha digital
122 apresentada na reunião. Sendo aprovada por consenso entre os membros presentes da





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

Comissão Intergestores Regional (CIR) Amor Perfeito. **5. Atualização de Políticas. Agenda Ativa da CIR. Resposta dos Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito. 6. Encaminhamentos** da CIR Amor Perfeito: (Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos levantados durante a reunião). **7. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Amor Perfeito, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO** (este ponto deve ser registrado apenas na ATA, pois é de responsabilidade apenas dos envolvidos). **8. Inclusão de pauta/Informe. CONCLUSÃO GERAL. 9. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). **10. Conferência da frequência. 11. Encerramento da reunião.** Às 18hs (dezoito) foi encerrada a Reunião da CIR Amor Perfeito, e eu Lays Feitoza dos Reis termino esta ATA que será lida e assinada por todos os presentes.

Leilene Nunes de Carvalho, Daniela Torquato, Rode Ignes, Dalma Dias Reis, Verônica Dias da Silva, Cristine Nabila Penzo Costa, Aliny Cristina Alves de Oliveira Amorim, Ercelto Pereira de Souza, Daniela e Pereira George, Luciana Bordinho Matsuya, Heusvir M. dos Santos, Wilky Fernando L. Chaves, Zilton Alves da Silva Neto, Adriana Cunha Rodrigues, Ana Louisa T. da S. Ribeiro, Hugo G. L. Silva, Juliano Ribeiro de Souza, Níbia Maria Pereira Bez, Saulo de Melo, Juliano, Eli Gonçalves de Ar Bancos, Lays de Farias Maia, Poliana Rodrigues Costa, Tiago Borges da Costa, Homero Barbin A. Macedo, Cristiane Pinheiro Parente Martins, Zilvin Manoel de Lira, Cristiane Maude Pereira, Miro de C. B. Becerra, Edith Miro G. S. Marcello, Adriano de Sousa Matsuya, Mays Litzgander Reis, Mirelly K. de F. Baldoz, Mayra Lúcia Batista





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

151
152
153
154
155
156
157

Glória Maia, Emerson Farias de Oliveira, Lúciléia -
Regina Linqueira Nogueira

