



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 **CERRADO TOCANTINS ARAGUAIA**, realizada no dia 22 do mês de Junho de dois mil e
3 dezesseis, no município de Colinas do Tocantins, no CVT, Centro Vocacional
4 Tecnológico, tendo início às 08 horas e 30 minutos. Os relatores eleitos para esta
5 reunião foram: Eleonora Amaral e Lucineide Parizi Freitas. Na oportunidade estiveram
6 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: 1 –
7 **Arapoema**: Alessandro P. Souza – Secretário da Saúde e Michely R. Lobato - Suplente; 2
8 - **Bandeirantes do Tocantins**: Inayara Sousa Almeida – Secretária da Saúde e Naide
9 Nogueira Sudré - técnica; 3 - **Bernardo Sayão**: Elielton Brito de Lima – Secretaria da
10 Saúde e Wires dos Reis Santos - Suplente – 4 - **Bom Jesus do Tocantins**, Andréia Vieira
11 de Sousa – Secretária de Saúde 5 - **Brasilândia do Tocantins**: Paulo Henrique M.
12 Teixeira - Suplente; 6 – **Centenário**: Luiz Bento da Luz – Secretário da Saúde; 7 -
13 **Colinas do Tocantins**: Tânia do Socorro S. Dias – Suplente e Francisco Altemar Dutra –
14 Diretor de Vigilância em Saúde; 8 – **Colméia**: Danilo de Paula Barbosa – Secretário da
15 Saúde e Fernando Nunes de Carvalho - Suplente; 9 - **Couto Magalhães**: Pedro Luiz
16 Gomes – Secretário da Saúde e Joanice Sousa da Silva - Suplente; 10 – **Goianorte**: José
17 Helenilson R. Araújo – Secretário da Saúde; 11 – **Guaraí**: Maria José Neres da Silva –
18 Suplente e Lilian Maria dos Santos - Secretária da Saúde; 12 – **Itacajá**: Luciano Lima
19 Costa Secretário de Saúde e Jucicléia Lima Souza - Suplente; 13 – **Itapiratins**: não
20 compareceu; 14 - **Itaporã do Tocantins**: Dário Sousa Abadia - Suplente; 15 – **Juarina**:
21 Maria do Socorro F. Sousa Lima – Secretária da Saúde e Marcelo Elias dos Santos -
22 Suplente; 16 – **Palmeirante**: Nagib J. da Silva - Secretário; 17 - **Pedro Afonso**: José
23 Martins de França – Secretário da Saúde, Miriam Fabiana Rodrigues da Cruz Ribeiro –
24 Suplente, Daniella Rodrigues Barbosa – Coordenadora da Atenção Básica; 18 –
25 **Pequizeiro**: Fabrícia Cristiane da Silva - Suplente; 19 - **Presidente Kennedy**: **Rafael**
26 **Souza Silva** – Secretário da Saúde; 20 – **Recursolândia**: Cícera Mariclecia Pereira –
27 Secretária da Saúde, Jocilene R. Dos Santos – Suplente e Valdeilton Costa Pereira -
28 motorista; 21 - **Santa Maria do Tocantins**: Kelma S. França – Secretária da Saúde; 22 –
29 **Tupirama**: Valdéia Martins Rodrigues – Secretária da Saúde e Nádia Maria Pereira
30 Rodrigues - Suplente; e 23 – **Tupiratins**: Maria Lúcia Duarte Camelo – Secretária da
31 Saúde e Fabrício Fonseca Bastazini – Suplente. **Representantes SESAU na CIR (lotados**
32 **na sede e anexos)**: Carlos Felinto Junior, Eleonora Amaral, Cirilucia Bezerra Cirqueira





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

Vieira – Superintendência de Planejamento do SUS, Iatagan de Araújo Barbosa – Superintendência de Políticas de Atenção a Saúde, Gracilane Vicente Aguiar – Superintendência de Vigilância e Promoção da Saúde. **Representantes da SESAU na CIR lotado no Hospital de Referência de Pedro Afonso:** Não compareceu; **no Hospital de Referência de Guaraí:** Marques André Queiroz Rocha – Diretor Geral e Maureen Estela Dulnik - Técnica; Edivaldo B. do Nascimento – Motorista e **no Hospital de Referência de Arapoema:** Lucineide Parizi Freitas - Diretora Geral e Werivelton Araújo - Diretor Administrativo e Fábio Bueno Gomes - Motorista; **Técnicos da SESAU:** Ricardo da Costa Lima - Superintendência de Vigilância e Proteção da Saúde. **Parceiros:** Secretaria Executiva do COSEMS. Wolney Jácomo de Sousa - Coordenador. **Conselho Estadual de Saúde:** Florisval Pereira da Silva – Conselheiro; **Outros Participantes:** Elianora G. de Carvalho – CEREST Araguaína. **Descrição da pauta desta reunião para aprovação dos presentes:** 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de município); 2. Apresentação e acolhida dos participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação.** 4. Aprovar sugestões de Programação das Atividades Estratégicas para o Alcance das Metas dos Indicadores Pactuados em 2016. 5. Comunicar aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, sobre as Remessas e fluxo de Distribuição de Penicilina Benzatina 1.200.000 UI injetável, distribuídas pelo Ministério da Saúde e posteriormente dispensadas aos municípios pela Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins/SES-TO. 6. Orientar aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, para a realização da quantificação dos usuários trans (travesti e transexuais masculinos e femininos), nos municípios. 7. Apresentar, aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, o Resultado da Pesquisa do Teste Rápido – Diagnóstico da Realização Testagem Rápida no Estado do Tocantins, realizada com os profissionais habilitados para a realização do teste, por meio do FORMSUS no período de 1º a 28 de setembro de 2015. 8. Apresentar aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia o monitoramento realizado pela SES-TO, por meio da Gerência de DST/Aids, sobre a adesão dos municípios ao SISLOGLAB, para solicitação dos Teste Rápido de HIV, Sífilis e Hepatites B e C. 9. Divulgar aos gestores municipais de saúde da Região de Saúde Cerrados Tocantins Araguaia: O disque DANT 08006423244 como mais um meio de comunicação das notificações negativas e positivas das violências e o Disque 180, Central de





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

Atendimento à Mulher, este funciona 24 horas por dia todos os dias da semana a ligação é sigilosa e o atendimento é de âmbito nacional, ambos os números são gratuitos. 10. Apresentar, aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, a atual abrangência do CEREST Regional de Araguaína, que anteriormente contemplava a macro região com 03 Regiões de Saúde (Bico do Papagaio, Médio Norte Araguaia e Cerrado Tocantins Araguaia) e atualmente será responsável apenas pela Região de Saúde, Médio Norte Araguaia. **Agenda Ativa da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. Respostas dos Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. 11. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2016:** Os Secretários Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia Solicitam informações da área técnica sobre: (1) qual a diferença dos resultados dos testes rápidos HIV/Sífilis? (2) por que um é diagnóstico e no caso de HIV e o outro somente triagem? Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: Informa que os testes rápidos (TR) são exames cuja metodologia permite a detecção de anticorpos em menos de 30 minutos, têm baixo operacional, são altamente sensíveis e específicos e de simples aplicação e interpretação. Os testes rápidos podem ser empregados como testes de triagem (Sífilis e Hepatites Virais) ou confirmatórios (Sífilis e HIV). Conforme algoritmos publicados nas Portarias SVS/MS Nº 29, de 17 de dezembro de 2013 (sobre o diagnóstico sorológico da infecção pelo HIV), nº 3.242, de 30 de dezembro de 2011 (sobre o diagnóstico sorológico da Sífilis) e Ofício Circular nº 76/2011 – DHRV/DST-AIDS-HV/SVS/MS (sobre os testes rápidos para hepatites B e C). 12. **Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2016:** Os Secretários Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia Solicitam informações e orientações quanto ao Sistema CNES. "O CNES já está realizando a troca do número do CBO dos Agentes de Endemias?": Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: Informa que a realização da troca do número do CBO da Agente de Endemias está sendo realizado diretamente pelos municípios. Informa ainda que a área técnica responsável pelo CNES encaminhou por e-mail, no dia 02 de maio de 2016, para os 139 municípios, instruções necessárias sobre a troca do CBO. 13. **Encaminhamentos da CIR Cerrado**



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

97 **Tocantins Araguaia: 14. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem**
98 **a CIR Cerrado, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO.** (este ponto deve ser
99 registrado apenas na ATA, pois é de responsabilidade apenas dos envolvidos). **15.**
100 **Inclusão de pauta/Informe. a) Informe CES; b) Informe sobre CAPS. c) Informe sobre PPI**
101 **– Diretor HRGuarai - ; d) Informe CIES; e) Informe COSEMS** **CONCLUSÃO GERAL: 16.**
102 **Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser
103 projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). **17. Conferência**
104 **da frequência. 18. Encerramento da reunião. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:**
105 Após aprovação da pauta o senhor Carlos Felinto dá início as discussões e pactuações
106 dos assuntos de pauta. **1.** Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; Eleonora Amaral
107 e Lucineide Parizi Freitas. **2.** Apresentação e acolhida dos participantes; **3.** Apresentação
108 dos assuntos de Pauta; **Aprovação. 4.** Aprovar sugestões de Programação das Atividades
109 Estratégicas para o Alcance das Metas dos Indicadores Pactuados em 2016. O técnico
110 Carlos Felinto representante SESAU fez a apresentação sobre a proposta de sugestão de
111 atividades estratégicas a serem programadas pelos municípios, ressaltando que foi uma
112 construção coletiva das áreas técnicas da Secretaria Estadual de Saúde objetivando
113 contribuir com o planejamento local nos municípios, onde estas atividades sugeridas que
114 serão programadas pelos municípios servirão de subsídio para a execução das ações da
115 Programação Anual de Saúde - PAS, pois para cada ação da Programação Anual de
116 Saúde - PAS deverá conter um conjunto de atividades a serem desenvolvidas para o
117 alcance dos resultados propostos na ação. Informa ainda que a nova versão do Sistema
118 de Apoio de Gestão do SUS – SARGSUS (versão 5.4.0), os conteúdos do aplicativo
119 SISFACTO são importados automaticamente para o formulário da PAS, e traz a
120 necessidade de detalhar as ações (da Programação Anual de Saúde) desenvolvidas para
121 o alcance do indicador. Foi esclarecido sobre a metodologia que será aplicada onde cada
122 município receberá dois formulários a ser preenchido no intervalo máximo de 40 minutos
123 podendo estender conforme a necessidade do grupo. Depois de esclarecidas as dúvidas
124 foi entregue para todos os municípios a planilha de atividades para que os mesmos
125 assinalassem com X as atividades escolhidas e o formulário de inclusão para os gestores
126 incluir novas atividades de acordo com a capacidade operacional de cada município. Após
127 todos terminarem de escolher suas atividades foi aprovada por consenso entre os
128 membros da Comissão Intergestores Regional (CIR) Cerrado Tocantins Araguaia

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the top left of the page.]



[Handwritten signatures and initials in blue ink at the top right of the page.]

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

129 presentes. Após a aprovação da planilha de sugestão de atividades estratégicas e do
130 formulário de inclusão que foram entregues a cada gestor, foi recolhido uma via assinada
131 pelos secretários municipais ou suplentes. **5. Comunicar aos representantes CIR da**
132 **Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, sobre as Remessas e fluxo de**
133 **Distribuição de Penicilina Benzatina 1.200.000 UI injetável, distribuídas pelo**
134 **Ministério da Saúde e posteriormente dispensadas aos municípios pela Secretaria**
135 **Estadual de Saúde do Tocantins/SES-TO.** A técnica Gracilane esclarece sobre a nota
136 informativa conjunta nº 01/2016 – GAB/SVS/MS e o Ofício Circular nº 223/2016 informa
137 que a SES definiu o quantitativo a serem distribuídos aos municípios, baseada na projeção
138 de casos de sífilis em gestantes para o ano 2016, considerando as informações referentes
139 ao 2º semestre de 2015 e o 1º de 2016, informa também que conforme o Ofício Circular Nº
140 233/2016– SESA/GABSEC está disponível desde o dia 03/05/2016 a retirada dos
141 medicamentos na Assistência Farmacêutica do Estado, que fará a distribuição dos frascos
142 conforme a relação nominal dos municípios contemplados. Informações através dos
143 telefones 3218-1768/4888, falar com Marudinei, Caroline ou Rogério. **6. Orientar aos**
144 **representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, para a**
145 **realização da quantificação dos usuários trans (travesti e transexuais masculinos e**
146 **femininos), nos municípios.** A técnica Gracilane conforme Ofício-Circular
147 222/2015/SESAU-GABSEC de 09 de julho de 2015, que tem como objetivo ampliar e no
148 papel de disseminar toda a informação para a melhoria do atendimento ao cidadão usuário
149 do SUS e o Ofício Circular nº 232/2016- SESA/GABSEC que solicita aos municípios um
150 levantamento de população de pessoas transgêneras para qualificar os serviços de saúde
151 no atendimento a essa população (Travestis e transexuais masculinos e feminino, através
152 de 4 perguntas: 1. Existe usuários na condição de travestis ou transexuais? 2. Quantos
153 são? Existem travestis e transexuais que vivem no município e não usam os serviços de
154 saúde? 4. Quantos são? Quem está a frente desta ação e a Gerencia de DST/DST/AIDS-
155 HV, identificando pessoas transgêneras, que assumem na comunidade viver diferente do
156 seu sexo de nascimento. O objetivo é a implementação do serviço ambulatorial e
157 qualificação dos profissionais da saúde do Estado para a diversidade. A portaria nº 2.836
158 de 01 de dezembro de 2011, institui no âmbito do SUS, a Política Nacional de Saúde
159 Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travesti e Transexuais e Nota técnica 18/2014
160 que orienta sobre o nome social no cartão SUS, contatos através do telefone 3218-1768,

[Vertical handwritten notes and signatures in blue ink on the right margin.]



[Handwritten signature 'Gracilane' in blue ink at the bottom left.]

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom left.]

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right.]



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

com Alexandre Araripe. O Secretário de Saúde do município de Pedro Afonso, o senhor José Martins coloca que a dificuldade possa surgir em razão do preconceito que existe na sociedade e provavelmente necessita do apoio da área técnica estadual para a abordagem nesse primeiro momento. **7. Apresentar, aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, o Resultado da Pesquisa do Teste Rápido – Diagnóstico da Realização Testagem Rápida no Estado do Tocantins, realizada com os profissionais habilitados para a realização do teste, por meio do FORMSUS no período de 1º a 28 de setembro de 2015.** O técnico Ricardo trás um informe da Superintendência de Vigilância de Promoção e Proteção da Saúde onde solicita aos secretários municipais de saúde apoio no sentido de ampliar a divulgação e sensibilização junto aos profissionais de saúde que foram capacitados em testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites Virais acerca da importância do preenchimento do questionário do teste rápido. A secretária de saúde de Recursolândia a Sra. Cícera coloca que o profissional capacitado não se encontra mais no município, dificultando assim a realização do teste. O secretário de saúde de Couto Magalhães o senhor Pedro relata que no seu município teve que tomar uma decisão, quanto ao profissional capacitado e que o mesmo teria que priorizar pelo menos uma vez na semana realizar o procedimento. O técnico coloca aos secretários que devem entrar no site da CIR e visualizar o material que se encontra disponível para leitura e conhecimento. **8. Apresentar aos representantes CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia o monitoramento realizado pela SES-TO, por meio da Gerência de DST/Aids, sobre a adesão dos municípios ao SISLOGLAB, para solicitação dos Teste Rápido de HIV, Sífilis e Hepatites B e C.** Dando prosseguimento o técnico Ricardo apresenta aos secretários o monitoramento realizado pela Gerência de DST/Aids e HIV, sobre a adesão dos municípios ao SISLOGLAB, para solicitação dos testes rápidos de HIV, sífilis e Hepatite B e C. Para tal solicitação e controle de estoque os testes rápidos os municípios devem fazer os pedidos diretamente ao Ministério da Saúde, através do sistema, porém a logística de entrega continua na Assistência Farmacêutica do Estado. Informou também sobre a implantação do SISLOGLAB-TO, e que a Gerência Estadual já iniciou o processo de cadastro das UBS municipais e que após o cadastramento dos municípios, a Gerência enviará via mensagem eletrônica o login e senha de acesso para os profissionais responsáveis. Informações através do telefone 3218-4888. **9. Divulgar aos gestores**



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

193 **municipais de saúde da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia:** O disque
194 DANT 08006423244 como mais um meio de comunicação das notificações negativas e
195 positivas das violências e o Disque 180, Central de Atendimento à Mulher, este funciona
196 24 horas por dia todos os dias da semana. A ligação é sigilosa e o atendimento é de
197 âmbito nacional, ambos os números são gratuitos. **10. Apresentar, aos representantes**
198 **CIR da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia, a atual abrangência do**
199 **CEREST Regional de Araguaína, que anteriormente contemplava a macro região**
200 **com 03 Regiões de Saúde (Bico do Papagaio, Médio Norte Araguaia e Cerrado**
201 **Tocantins Araguaia) e atualmente será responsável apenas pela Região de Saúde,**
202 **Médio Norte Araguaia.** A técnica Elianôra CEREST/TO, informa que 65 municípios
203 faziam parte do CEREST Regional de Araguaína, sendo que 61 receberam visitas dos
204 técnicos, com apenas 10 técnicos para desenvolver todas as ações. Em 2014, houve 51
205 municípios notificando. Em 2015, 41 municípios com uma equipe reduzida e com muitas
206 dificuldades. Informa também que o Estado do Tocantins é o único Estado Brasileiro que
207 possui dois CERESTs, tendo como critério a população, com encargos e ônus muito
208 grande, ficando acordado entre o CEREST Estadual, CEREST Regional e Ministério da
209 Saúde que Araguaína irá somente atender a Região de Saúde Médio Norte Araguaia, a
210 partir do mês de julho/2016. O CEREST Regional de Araguaína se disponibiliza a atender
211 as demandas epidemiológicas já encaminhadas dos municípios da região de saúde
212 Cerrado Tocantins Araguaia. **Agenda Ativa da CIR Cerrado Tocantins Araguaia.**
213 **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. 11. O técnico**
214 **Carlos apresenta as resposta dos encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins**
215 **Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2016:** Os Secretários
216 Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia solicitam
217 informações da área técnica sobre: (1) qual a diferença dos resultados dos testes rápidos
218 HIV/Sífilis? (2) por que um é diagnóstico e no caso de HIV e o outro somente triagem?
219 Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: Informa
220 que os testes rápidos (TR) são exames cuja metodologia permite a detecção de anticorpos
221 em menos de 30 minutos, têm baixo custo operacional, são altamente sensíveis e
222 específicos e de simples aplicação e interpretação. Os testes rápidos podem ser
223 empregados como testes de triagem (Sífilis e Hepatites Virais) ou confirmatórios (HIV).
224 Conforme algoritmos publicados nas Portarias SVS/MS, Nº 29, de 17 de dezembro de 2013

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

(sobre o diagnóstico sorológico da infecção pelo HIV), nº 3.242, de 30 de dezembro de 2011 (sobre o diagnóstico sorológico da Sífilis) e Ofício Circular nº 76/2011 – DHRV/DST-AIDS-HV/SVS/MS (sobre os testes rápidos para hepatites B e C), esclarecimentos através dos telefones 3218-4888/1768. **12. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2016:** Os Secretários Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia Solicitam informações e orientações quanto ao Sistema CNES. “O CNES já está realizando a troca do número do CBO dos Agentes de Endemias?”: Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: Informa que a realização da troca do número do CBO da Agente de Endemias está sendo realizado diretamente pelos municípios. Informa ainda que a área técnica responsável pelo CNES encaminhou por e-mail, no dia 02 de maio de 2016, para os 139 municípios, instruções necessárias sobre a troca do CBO. Na oportunidade a Suplente de Guaraí informou que no final de abril de 2016, o sistema já estava liberado para a realização da troca do CBO. **13. Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia:** a) Os municípios que compõem a CIR solicitam uma qualificação sobre o E-SUS, especificamente sobre preenchimento das fichas bem como a utilização do sistema. Ficou acordado que a mesma será realizada do município de Bom Jesus do Tocantins, com duração de 2 dias. Fica sugerido o mês de agosto, mediante disponibilidade da área técnica da SES para agendamento. Ficou acordado também que cada município disponibilizasse computador para seus profissionais no ato da capacitação. **Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO.** Não houve. **Informe:** a) **Informe CES** o Senhor Florisval informa que sobre as Portarias Nº 958/2016 e a 959/2016, de 11.05.2016, define a não obrigatoriedade do Agente Comunitário de Saúde na Equipe da Saúde da Família. O Secretário de Saúde de Couto Magalhães, o senhor Pedro se coloca contrário a revogação das Portarias Nº 958 e 959/2016. Concorde com a luta dos ACS para a revisão das portarias, mas discorda da revogação de forma unilateral sem considerar as instâncias de pactuação do SUS, nesse caso a CIT. O senhor Paulo Henrique – município de Brasilândia, coloca que em relação as portarias acima citadas, que trata do novo modelo de conformação das equipes de Saúde da Família, com a não obrigatoriedade da inclusão dos ACS na equipe mínima. Consideramos uma ameaça e um ataque ao atual Modelo de Atenção à Saúde, centrado

[Handwritten signature]



[Handwritten signatures and initials]

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

257 nas ações de AB e já consolidado no Brasil. Lamentamos a aprovação dessa medida pelos
258 Conselhos que nos representa, enquanto a categoria da enfermagem (COFEN) e
259 enquanto gestores municipais de saúde – CONASEMS. Registramos nossa insatisfação e
260 reiteramos nosso compromisso de continuar lutando pela garantia dos princípios do SUS e
261 a oferta de serviços e ações de saúde de qualidade e resolutivas para nossa comunidade.
262 **b) Informe sobre CAPS** – A técnica Valéria - município de Colinas apresentou o
263 fluxograma de atendimentos do CAPS II de Colinas referentes aos municípios pactuados.
264 Informa também que muitos dos pacientes estão chegando sem serem regulados,
265 chegando desprovidos de recursos para manutenção da sua estadia, acarretando um
266 custo excessivo ao município sede, solicita aos municípios referenciados a colaboração
267 nesse sentido e que os mesmos encaminhem os usuários através da regulação. **c)**
268 **Informe sobre PPI** – Diretor Guaraí – O Diretor Geral Marques Queiroz informa que o HR
269 Guaraí estará entrando em contato com os secretários municipais da região de saúde para
270 propor a revisão da PPI, visando a reestruturação e a melhor oferta dos serviços. **d)**
271 **Informe CIES** – A representante do CIES – Maria Jose informa sobre as pautas das
272 reuniões ordinárias dos dias 27 de abril e 17 de junho de 2016, em Palmas. A primeira
273 pauta foi informada sobre a elaboração dos Planos Municipais de Educação Permanente
274 para inserção nos Planos Municipais de Saúde. A segunda pauta se refere ao Curso de
275 Acolhimento em Redes de Atenção a Saúde e sobre um curso de Aprimoramento
276 Pedagógico para Preceptores da Área da Saúde, ambos estão previstos para agosto de
277 2016. Foi informado sobre o lançamento da Cartilha de Educação Permanente e que todos
278 os municípios serão contemplados com a mesma. Este material estará disponível no site
279 da SESAU no link da CIR. **f) COSEMS** – O técnico do COSEMS, Wolney informa que em
280 razão de vacância na suplência de Representante do COSEMS na Região de Saúde
281 Cerrado Tocantins Araguaia, a Sra. Lilian Maria dos Santos secretária do município de
282 Guaraí assumirá a representação do COSEMS na região de saúde Cerrado Tocantins
283 Araguaia em substituição ao Sr. Emival Nunes da Fonseca, onde os secretários presentes
284 aprovaram tal substituição. **CONCLUSÃO GERAL. 16. Leitura coletiva, aprovação e**
285 **assinatura** da ATA desta reunião. **17. Conferência da frequência. 18. Encerramento da**
286 **reunião.** Às 18 hs foi encerrada a Reunião da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, e nós,
287 Eleonora e Lucineide terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os
288 presentes.

[Handwritten signatures and initials on the right margin]



[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials at the bottom]



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

289 Andreia V. Sara, Marques André Gustavo Rocha, Maureen Estela
290 Dulnik, Inayara Sousa, Amado, Luciano Luiz Freitas,
291 Zé Carlos do Nascimento, Etharival
292 Pereira da Silva, Naidenogueira Duarte, Val
293 deus Martins Rodrigues, Eliana Gomes de Carvalho,
294 Rosa Manduca Pina, Felipe B., Maria José Nereu
295 da Silva, Felipe F. dos Santos, João Sousa, André
296 Roberto Gomes, Frei Feliciano R. Araújo, Jacy Teodoro de Sousa
297 Jânia do Socorro Silveira Dias, Francisco Altemor Neto,
298 Paulo Henrique Teixeira, Jeanice Souza da Silva, Tatiana Maria
299 Lima Rodrigues, Minom Tábiana Rodrigues do Lago, Ribeiro, Maria Lúcia Duarte Barcelo,
300 André Sousa Bastião, Maria do Socorro F. P. Lima, Marcelo,
301 Elias dos Santos, Edriene Cristiane da Silva, José
302 Martin de Faria, Janiella F. Barbosa, ~~Wenderson~~
303 Eleonora Amaral, Fábio Z. Gomes, Gomes, Graziela,
304 Z. ~~Wenderson~~ ~~da Silva~~ ~~da Silva~~, Carlos Felinto, Tiago, Cirilécia
305 Begorra, Cinquerra Vieira, Reges de Araújo Barba
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320

