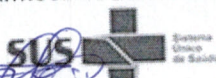




Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL/CIR AMOR PERFEITO, realizada no dia 25 do mês de Outubro de dois mil e 2016, no município de Ipueiras, na Câmara Municipal, tendo início às 09 horas e 10 minutos. Os relatores eleitos para esta reunião foram: Gilian Cristina Barbosa representante SESAU na CIR e Wilkey Fernando Lourenço de Oliveira Secretário Municipal de Saúde de Brejinho de Nazaré. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 - Brejinho de Nazaré:** Wilkey Fernando Lourenço de Oliveira Secretário de Saúde e Marcelo de Araújo Pereira assessor; **2 - Chapada da Natividade: não compareceu;** **3 - Fátima:** Cristiane da Silveira Ferreira Secretária de Saúde, Yury Ferreira Silva digitadora e Reginer Batista Freitas Barros assessor.; **4 - Ipueiras:** Josilene Nunes de Carvalho secretária de saúde e Adeusvi Moreira Santos diretora da unidade de saúde; **5 - Mateiros:** Daniela Tavares Rodrigues secretária de saúde.; **6 - Monte do Carmo:** Railds Azevedo Avelino secretário de saúde e Lucione de Oliveira Negre técnico de enfermagem; **7 - Natividade:** José dos Reis Alve técnico; **8 - Oliveira de Fátima:** Verônica Dias da Silva secretária de saúde, Dalma Dias Reis Diretora e Alinny Cristina Alves Amorim enfermeira; **9 - Pindorama do Tocantins:** Silvio Marcos Oliveira Lira secretário de saúde; **10 - Ponte Alta do Tocantins: Não compareceu.** **11 - Porto Nacional:** Cristiane Macedo Pereira diretora de planejamento e Luciana Bandeira Matos diretora de atenção especializada; **12 - Santa Rosa do Tocantins:** Núbia Maria Pereira Dias secretária de saúde e Rodrigo Batista da Silva técnico informação de saúde; e **13 - Silvanópolis:** Darcilene Pereira Georgetti secretária de saúde e Lívy Gonçalves Lima Silva Coordenadora SIS . **Representantes SESAU na CIR** (lotados na sede e anexos): Gilian Cristina Barbosa, Mary Ruth Batista Glória Maia, e Andreis Vicente . **Representantes da SESAU na CIR (lotados nos hosp. Estadual):** Hospital de Referência de Porto Nacional: Leonilda Martins de Almeida Barros diretora geral e Arione Alves dos Reis coordenadora do Núcleo de Educação Permanente -NEP e pronto socorro PS; Hospital de Referência e Materno Infantil em Porto Nacional (Tia Dedé): Edith Aires Gomes dos Santos Marocolo e Adriana





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

de Cassya Mota Brito diretora administrativa; **Técnicos da SESAU:** Djanira Ribeiro
Carvalho. **Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS. Mikael Aparecido Peixoto.
Conselho Estadual de Saúde: Emílio Fontoura Carvalho conselheiro. **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. Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores
Regionais da Região de Saúde Amor Perfeito.** 5. Aprovar sugestões de
Programação das Atividades Estratégicas para o Alcance das Metas dos
Indicadores Pactuados em 2016, do Município de Mateiros, que não pactuou
na reunião CIR do mês de junho de 2016. Atualização de Políticas. 6.
Apresentar a Resolução CIT nº 2, de 02 de agosto de 2016, que dispõem
sobre os indicadores para o processo nacional de pactuação interfederativa,
relativa ao ano de 2016; Orientar os gestores municipais de saúde sobre o
processo de compatibilização dos indicadores já pactuados e alimentação do
aplicativo do SISPACTO e colher assinaturas nas planilhas dos indicadores
compatibilizados conforme a Resolução CIT nº 02 de 16/08/2016. 7.
Apresentar e Orientar os gestores municipais quanto ao uso do Cartão de
acompanhamento das Meningites – orientar sobre as ações de vigilância nos
casos suspeitos e confirmados de Meningites; Apresentar e distribuir Nota
Técnica 001/2016 - Recomendações para Manejo dos Casos Suspeitos e
Confirmados de Meningites no Estado do Tocantins. 8. Apresentar a análise
das coberturas vacinais dos municípios da Região de Saúde Amor Perfeito. 9.
Apresentar a situação da distribuição de Hipoclorito de Sódio a 2,5% aos
Municípios da Região de Saúde Amor Perfeito. 10. Apresentar e socializar a
Nota Informativa Conjunta Nº 01, de 2016 CGHDE/DEVIT/SVS/MS,
COSAPI/DAPES/SAS/MS, CNSH/DAPES/SAS/MS e CGGAB/DAB/SAS/MS.
Alerta para o exame sistemático de hanseníase na população masculina e em
idosos-Recomendar a busca ativa de caso por meio do exame de contato no
sexo masculino e daqueles com 60 ou mais anos de idade. 11. Apresentar





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

61 Informe Técnico Violência Nº 02/2016, que trata sobre o Serviço de Atenção
62 Especializada a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVIS) e o Serviço
63 de Atenção Especializada a Criança em Situação de Violências (SAVI) e orientar
64 sobre local e horário de funcionamento. 12. Apresentar e socializar o
65 Protocolo de Investigação de Intoxicação Exógena. 13. Apresentar e
66 socializar o Instrutivo comentado sobre a ficha de Investigação de
67 Intoxicações Exógenas e Orientar sobre o preenchimento da ficha de
68 investigação. 14. Apresentar relação dos municípios que não realizaram
69 coletas de água de consumo humano no período de janeiro a julho de 2016 e
70 solicitar aos gestores municipais de saúde intervenção junto à vigilância
71 ambiental para sanar essa irregularidade. 15. Apresentar relação dos
72 municípios que participaram da implementação do Sistema de Insumos
73 Estratégicos (SIES), por meio de Web Conferência realizada na semana de 20
74 a 23 de setembro de 2016. 16. Apresentar o Curso Prático em Teste Rápido
75 para diagnóstico da infecção pelo HIV e triagem da Sífilis e Hepatites Virais
76 (B/C) o cronograma de realização do curso, e, Disponibilizar vagas para os
77 139 municípios do Estado. 17. Apresentar sobre o Processo Educacional:
78 Acolhimento em Redes de Atenção à Saúde – oferta de vagas para a Região
79 de Saúde Amor Perfeito e cronograma de execução. 18. Apresentar os
80 processos Educacionais a serem Ofertados pelo Sírio Libanês: Gestão da
81 Clínica, Regulação em Saúde e Vigilância em Saúde, para a Região de Saúde
82 Amor Perfeito. 19. Apresentar e Socializar a Cartilha de Educação
83 Permanente. 20. Apresentar aos Gestores Municipais de Saúde a Proposta de
84 Emenda Constitucional/PEC 241/2016. 21. Orientar os Gestores Municipais
85 sobre a importância da Reestruturação Conselho Municipal de Saúde/CMS e
86 de Qualificar os Conselheiros. 22. Agenda Ativa da CIR Amor Perfeito.
87 Respostas dos Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito. 22. Apresentação da
88 resposta ao encaminhamento da CIR Amor Perfeito, demandado na reunião
89 ordinária do mês de Abril/2016: O Secretário de Saúde de Pindorama do
90 Tocantins, Senhor Sílvio, solicita informações sobre o fluxo, as consultas e o





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

91 Prestador das Cirurgias eletivas de Oftalmologia para os municípios que compõem
92 a Região de Saúde Amor Perfeito: Resposta: SESAU/Diretoria de Controle,
93 Regulação Avaliação e Auditoria: "Informamos que os procedimentos de
94 diagnose em oftalmologia e as cirurgias eletivas oftalmológicas da região de
95 saúde Amor Perfeito conforme Programação Pactuada e Integrada (PPI) estão
96 referenciadas para o município de Porto Nacional-TO. O fluxo de atendimento
97 é conforme o Projeto de Cirurgias Oftalmológicas Eletivas aprovado através
98 da Resolução CIB nº106/2016, de 18 de agosto de 2016". 23. Acordos entre
99 Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Cantão, acordos e/ou
100 solicitações ao COSEMS-TO. (este ponto deve ser registrado apenas na ATA,
101 pois é de responsabilidade apenas dos envolvidos). 24. Encaminhamentos da
102 CIR Cantão. 25. Inclusão de pauta/Informe. CONCLUSÃO GERAL: 26. Leitura
103 coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 27. Conferência da
104 frequência. 28. Encerramento da reunião.DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:
105 **Após aprovação da pauta a senhora Mary Ruth dá início as discussões e**
106 **pactuações dos assuntos de pauta. 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da**
107 **reunião; (Sendo um do estado e um de município). Gilian Cristina Barbosa**
108 **representante SESAU na CIR e Wilkey Fernando Lourenço de Oliveira Secretário**
109 **Municipal de Brejinho de Nazaré 2. Apresentação e acolhida dos participantes;**
110 **foi realizada pela secretária de saúde de Ipueiras a Sra. Josilene Nunes de**
111 **Carvalho. 3. Apresentação dos assuntos de Pauta. Aprovação. 4. Pactuar e**
112 **aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Regionais da**
113 **Região de Saúde Amor Perfeito. O representante SESAU CIR Andreis esclarece**
114 **que o estado do Tocantins no processo de pactuação de indicadores encontra-se**
115 **na II etapa que é a pactuação regional. Foi esclarecido ainda que as metas**
116 **regionais para o ano de 2016 foram construídas a partir das metas pactuadas na**
117 **etapa municipal realizada pelos municípios da Região Amor Perfeito no mês de**
118 **junho/16. Seguindo o processo de pactuação foi apresentada e lida planilha com as**
119 **6 Diretrizes, com os 8 Objetivos e os 29 Indicadores com suas metas conforme a**
120 **Resolução CIT nº 02/2016 que dispõe sobre os indicadores para o processo**





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

121 nacional de pactuação interfederativa, relativo ao ano de 2016. Após discussão na
122 plenária as metas foram pactuadas e consensuadas pelos presentes. **5. Aprovar**
123 **sugestões de Programação das Atividades Estratégicas para o Alcance das**
124 **Metas dos Indicadores Pactuados em 2016, do Município de Mateiros, que**
125 **não pactuou na reunião CIR do mês de junho de 2016.** O representante SESAU
126 Andreis Vicente fez a apresentação sobre a proposta de sugestão de atividades
127 estratégicas para o ano de 2016 a serem programadas pelos municípios, onde
128 lembrou que na CIR de junho foi realizada a aprovação destas atividades. Andreis
129 Vicente ressaltou a necessidade deste momento para os municípios faltosos em
130 junho, uma vez que estas atividades sugeridas irão contribuir com o planejamento
131 local nos municípios, onde estas serão programadas pelos municípios e servirão
132 de subsídio para a execução das ações da Programação Anual de Saúde – PAS.
133 Após esclarecidas as dúvidas e selecionadas as atividades pelos municípios as
134 mesmas foram aprovadas e consensuadas na plenária. **Atualização de Políticas.**
135 **6. Apresentar a Resolução CIT nº 2, de 02 de agosto de 2016, que dispõem**
136 **sobre os indicadores para o processo nacional de pactuação interfederativa,**
137 **relativa ao ano de 2016; Orientar os gestores municipais de saúde sobre o**
138 **processo de compatibilização dos indicadores já pactuados e alimentação do**
139 **aplicativo do SISPACTO e colher assinaturas nas planilhas dos indicadores**
140 **compatibilizados conforme a Resolução CIT nº 02 de 16/08/2016.** O
141 representante SESAU CIR Andreis Vicente fez a apresentação das Diretrizes,
142 Objetivos, Metas e Indicadores conforme resolução CIT nº 02 de 16 de agosto de
143 2016, que dispõe sobre os 29 indicadores para o ano de 2016, enfatizando a
144 mudança ocorrida no rol de indicadores que diminuiu de 67 (Resolução CIT nº
145 05/2013) para 29 indicadores: sendo 18 universais e 11 específicos. Em
146 continuação lembrou que em abril do corrente ano foi acordado entre a SES-TO
147 e COSEMS a necessidade de pactuação dos 67 indicadores ainda nos moldes da
148 Resolução CIT nº 05/2013, pois até então a Ministério da Saúde ainda não havia
149 se manifestado quanto à publicação o novo Rol de indicadores para o ano de 2016.
150 Lembrou que a pactuação foi realizada e consensuada na reunião da CIR em





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

151 junho/2016 por meio do **CONSENSO CIR – Amor Perfeito Nº. 04/2016, de 09 de**
152 **junho de 2016**, onde na oportunidade ficou pactuado que quando o novo rol de
153 indicadores para 2016 fosse publicado oficialmente, os municípios estariam
154 realizando a compatibilização dos mesmos. Assim com a publicação da Resolução
155 CIT nº 02/2016 foi encaminhado para os municípios uma planilha para que os
156 mesmos fizessem a transcrição das metas pactuadas na planilha que foi assinada
157 na CIR de junho/2016 para a planilha de **compatibilização e** devolvessem por e-
158 mail à Gerência de Desenvolvimento e Políticas de Saúde, no entanto, como
159 poucos municípios fizeram a devolutiva à gerência alimentou a planilha de todos os
160 municípios para que cada um faça a conferência do dado e assinem a planilha com
161 as metas pactuadas já compatibilizadas ao novo rol de indicadores. O
162 representante SESAU CIR informa ainda que os municípios devem assinar as duas
163 vias, devolver uma para o representante SESAU e ficar com uma via para
164 alimentar o aplicativo SISPACTO quando for liberado pelo Ministério da Saúde e
165 ressalta ainda que apesar da publicação da resolução CIT nº 2/2016 priorizando 29
166 indicadores, os municípios podem manter o compromisso de acompanhar,
167 monitorar e avaliar o rol de indicadores pactuados no seu município em junho de
168 2016 tendo em vista que estes já estavam inseridos nos seus respectivos
169 instrumentos de planejamento. Depois de finalizado a apresentação foi distribuída
170 as planilhas e recolhido uma via assinada pelos gestores presentes. **7. Apresentar**
171 **e Orientar os gestores municipais quanto ao uso do Cartão de**
172 **acompanhamento das Meningites – orientar sobre as ações de vigilância nos**
173 **casos suspeitos e confirmados de Meningites; Apresentar e distribuir Nota**
174 **Técnica 001/2016 - Recomendações para Manejo dos Casos Suspeitos e**
175 **Confirmados de Meningites no Estado do Tocantins.** Mary Ruth solicita maior
176 cuidado no encaminhamento destes pacientes sem antibioticoterapia para não
177 comprometer o diagnóstico, devendo ser acompanhado do cartão de
178 encaminhamento caso suspeito de meningite. Ressalta que não houve registro de
179 surtos o que se deve a vigilância ativa. Foi entregue aos gestores a nota técnica
180 002/2016. **8. Apresentar a análise das coberturas vacinais dos municípios da**





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

181 **Região de Saúde Amor Perfeito.** Mary Ruth reforça que a preocupação deve ir
182 além do alcance de meta e sim que a população está protegida. E que na região a
183 cobertura vacinal adequada apenas 3 municípios alcançaram. O Técnico da
184 SESAU Andreis ressalta a necessidade de manutenção da rotina e do processo de
185 trabalho da imunização para garantir a homogeneidade das vacinas. O secretário
186 de saúde de Pindorama Sílvio coloca a questão do trabalho burocrata dos
187 enfermeiros o que compromete o trabalho da atenção e ressalta a importância da
188 busca ativa e do cartão espelho. **9. Apresentar a situação da distribuição de**
189 **Hipoclorito de Sódio a 2,5% aos Municípios da Região de Saúde Amor**
190 **Perfeito.** Mary Ruth questiona sobre as dificuldades que os municípios possuem
191 para buscar os hipocloritos. No entanto o secretário de Pindorama Sílvio expõe que
192 a população tem recebido, porém não utiliza de forma adequada, utilizando para
193 outros fins. Mary Ruth sugere que a partir do mapeamento dos casos de diarreia o
194 município pode estratificar estas áreas e centrar na distribuição do hipoclorito. **10.**
195 **Apresentar e socializar a Nota Informativa Conjunta Nº 01, de 2016**
196 **CGHDE/DEVIT/SVS/MS, COSAPI/DAPES/SAS/MS, CNSH/DAPES/SAS/MS e**
197 **CGGAB/DAB/SAS/MS. Alerta para o exame sistemático de hanseníase na**
198 **população masculina e em idosos-Recomendar a busca ativa de caso por**
199 **meio do exame de contato no sexo masculino e daqueles com 60 ou mais**
200 **anos de idade.** Mary Ruth apresentou o perfil epidemiológico da hanseníase no
201 estado em relação ao sexo e idade, destacando que os homens têm sido mais
202 acometidos e os que estão na faixa etária acima de 60 anos. Coloca ainda a
203 dificuldade dos homens em acessar os serviços de saúde, sendo fundamental a
204 busca ativa além de horários estendidos e ou alternativos. **11. Apresentar Informe**
205 **Técnico Violência Nº 02/2016, que trata sobre o Serviço de Atenção**
206 **Especializada a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVIS) e o Serviço**
207 **de Atenção Especializa a Criança em Situação de Violências (SAVI) e orientar**
208 **sobre local e horário de funcionamento.** A diretora geral Edith informa também,
209 que o Hospital Materno Infantil Tia Dedé de Porto Nacional possui o serviço de
210 atendimento as pessoas vítimas de violência sexual e está preparado para atender





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

a região de saúde. O secretário de saúde de Brejinho coloca que a violência nas mulheres e crianças tem sido um problema grave nos municípios pequenos e a necessidade da mobilização e integração de outros serviços como assistência social, conselho tutelar, segurança. **12. Apresentar e socializar o Protocolo de Investigação de Intoxicação Exógena. 13. Apresentar e socializar o Instrutivo comentado sobre a ficha de Investigação de Intoxicações Exógenas e Orientar sobre o preenchimento da ficha de investigação.** Mary Ruth apresentou de forma conjunta os itens de pauta 12 e 13. Ressalta sobre a necessidade das notificações nos municípios e que o material está disponível no link apresentado. **14. Apresentar relação dos municípios que não realizaram coletas de água de consumo humano no período de janeiro a julho de 2016 e solicitar aos gestores municipais de saúde intervenção junto à vigilância ambiental para sanar essa irregularidade.** Dando continuidade Mary Ruth, apresentou a planilha onde consta os municípios que não coletaram a água para análise e informa que a coleta poderá ser feita e enviada. **15. Apresentar relação dos municípios que participaram da implementação do Sistema de Insumos Estratégicos (SIES), por meio de Web Conferência realizada na semana de 20 a 23 de setembro de 2016.** A seguir Mary Ruth informou que o SIES é o Sistema de dispensação de insumos estratégicos que este será implantado para solicitação e monitoramento dos inseticidas. O objetivo se refere ao aprimoramento do abastecimento e distribuição dos insumos estratégicos para os municípios. O secretário de saúde Silvio destaca as dificuldades das ofertas de procedimentos via sistemas, principalmente em relação ao SISREG e que esta ferramenta (SIES) venha para contribuir e não distanciar o estado de suas responsabilidades. A secretária de Ipueiras Josilene coloca que as webs conferências não tem tido muito efeito em virtude dos problemas de conexão. **16. Apresentar o Curso Prático em Teste Rápido para diagnóstico da infecção pelo HIV e triagem da Sífilis e Hepatites Virais (B/C) o cronograma de realização do curso, e ,Disponibilizar vagas para os 139 municípios do Estado.** Mary Ruth informa que a vigilância ofertará o referido curso apenas com a parte prática e a teórica os profissionais





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

241 devem fazer pelo TELELAB. **17. Apresentar sobre o Processo Educacional:**
242 **Acolhimento em Redes de Atenção à Saúde – oferta de vagas para a Região**
243 **de Saúde Amor Perfeito e cronograma de execução.** A seguir a Técnica SESA
244 Djanira ressalta que o curso de acolhimento é uma demanda proveniente do Plano
245 de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde – PAREPS e que o foco
246 deste curso será para a atuação nas redes de atenção e destaca que o público
247 alvo inclui os seguintes pontos de atenção (Hospitais, UPAs, UBS, NASF, SAMU)
248 informou ainda que a metodologia a ser utilizada será da problematização e após
249 discorreu sobre os eixos temáticos e conteúdos a serem abordados no curso. **18.**
250 **Apresentar os processos Educacionais a serem Ofertados pelo Sírio Libanês:**
251 **Gestão da Clínica, Regulação em Saúde e Vigilância em Saúde, para a Região**
252 **de Saúde Amor Perfeito.** Djanira informou que o objetivo é qualificar os
253 profissionais da saúde nas áreas supracitadas, discorrendo sobre a quantidade de
254 vagas, público alvo e locais de realização. **19. Apresentar e Socializar a Cartilha**
255 **de Educação Permanente.** Foi realizada a entrega da cartilha contendo
256 informações sobre o processo de educação permanente. Adeusvi de Ipueiras
257 coloca que a CIES poderiam também encaminhar para os hospitais as cartilhas
258 considerando que existem os NEPS, e que isto pode fortalecer a região de saúde.
259 **20. Apresentar aos Gestores Municipais de Saúde a Proposta de Emenda**
260 **Constitucional/PEC 241/2016.** O representante SESA Andreis fez alguns
261 esclarecimentos sobre a PEC 241. **21. Orientar os Gestores Municipais sobre a**
262 **importância da Reestruturação Conselho Municipal de Saúde/CMS e de**
263 **Qualificar os Conselheiros.** Sr. Emílio representante do conselho estadual
264 abordou sobre a criação do CMS e se sua organização está de acordo com a Lei
265 8080/1990, EC 29/2000 e Lei Complementar 141/2012 e destacou suas
266 atribuições, dando enfoque na competência de analisar e acompanhar os
267 instrumentos de gestão, estrutura e funcionamento do conselho. **Agenda Ativa da**
268 **CIR Amor Perfeito. Respostas dos Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito.**
269 **22. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Amor Perfeito,**
270 **demandado na reunião ordinária do mês de Abril/2016:** O Secretário de Saúde





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

de Pindorama do Tocantins, Senhor Sílvio, solicita informações sobre o fluxo, as consultas e o Prestador das Cirurgias eletivas de Oftalmologia para os municípios que compõem a Região de Saúde Amor Perfeito: Resposta: SESAU/Diretoria de Controle, Regulação Avaliação e Auditoria: "Informamos que os procedimentos de diagnose em oftalmologia e as cirurgias eletivas oftalmológicas da região de saúde Amor Perfeito conforme Programação Pactuada e Integrada (PPI) estão referenciadas para o município de Porto Nacional-TO. O fluxo de atendimento é conforme o Projeto de Cirurgias Oftalmológicas Eletivas aprovado através da Resolução CIB nº106/2016, de 18 de agosto de 2016". 23. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Amor Perfeito, acordos e/ou solicitações ao escritório e ou diretoria do COSEMS-TO: 1 _____; 2. _____; 3. _____. 24. **Encaminhamentos da CIR Amor Perfeito** a) O secretário de saúde de Brejinho de Nazaré, Sr. Wilkey solicita informações da área técnica do estado quanto ao retorno das cirurgias ortopédicas para os municípios que compõem a Região de Saúde Amor Perfeito. b) O secretário de saúde de Pindorama o Sr. Sílvio solicita informações da situação em que fase encontra-se o Projeto de Ampliação da Rede de Urgência e Emergência. c) Solicita ainda que o estado comunique oficialmente aos gestores dos municípios da Região Amor Perfeito como está a situação nos casos de transferências de pacientes de emergências. 25. **Inclusão de Pauta/Informe:** a) **Informação sobre o início da Avaliação Periódica de Desempenho-APED dos servidores do quadro de profissionais da saúde referente ao interstício avaliatório do exercício de 2016.** b) **Alimentação SARGSUS.** c) **Nota Técnica sobre Rotavírus;** d) **Fluxo de atendimento do Hospital de Referência de Porto Nacional;** Sra. Leonilda, diretora geral do Hospital de Referência de Porto Nacional solicita que as ambulâncias dos municípios venham com combustível suficiente. Solicita ainda a compreensão de todos os gestores considerando as dificuldades que o estado tem enfrentado. A secretária de Ipueiras solicita se possível uma prioridade no atendimento dos pacientes dos municípios circunvizinhos. Vêronica





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

331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341

*Guilherme B. Barbosa, Janine R. Canevalho, Mary Ruth
Botista Gloria, Maria, Jádene Nunes de Carvalho
Aronis Vitor & CTE.*

