



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB-TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

RESOLUÇÃO – CIB Nº 044 /2009, de 09 de julho de 2009

*Dispõe sobre a alteração do Art. 3º, inciso do I da
RESOLUÇÃO–CIB Nº 039 /2009, de 18 de Junho de 2009*

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria Nº 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2º, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Arts. 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a análise, da ATA produto da discussão e pactuação do Plenário da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada em 18 de Junho de 2009;

Considerando a necessidade de retificar a **RESOLUÇÃO–CIB Nº 039 /2009**, de 18 de Junho de 2009, que Aprova a Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU nos municípios de Araguaína e Palmas e implementação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Gurupi;

RESOLVE:

Art. 1º - No Art. 3º, inciso I, onde se lê: “01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento/UPA Porte II”, leia-se: “01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento/UPA Porte I,”;

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.


Eugênio Pacceli de Freitas Coêlho

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite
Maria Auri G. Souza
Pres. Substituta da CIB - TO
Mat.: 842844-1
PORTGAB Nº 719/07

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS

REUNIÃO ORDINÁRIA – DIA 18/06/2009

1
2
3 Aos dezoito dias do mês de junho do ano de dois mil e nove, às quatorze horas e trinta
4 minutos, na sala de Reuniões da Secretaria de Estado da Saúde, deu-se início, em
5 segunda convocação, a Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite com a
6 presença da senhora Vice-Presidente Maria Auri G. Sousa e demais membros: SESAU:
7 Linvalda R. H. de Araújo/Diretora de Atenção Primária; Perciliana J. B. Carvalho/Diretoria
8 de Vigilância Epidemiológica; Maria Luiza Salazar Freire/ Coordenadora de
9 Desenvolvimento e Políticas da Saúde; Astério dos Reis Leão/ Diretor de Convênios e
10 Fundos; Elaine Negre Sanches/Superintendência de Gestão Administrativa e de
11 Desenvolvimento dos Recursos Humanos; Ullannes Passos Rios/Diretor de Vigilância
12 Sanitária e Inêz dos Santos Gonçalves/Diretora de Controle, Regulação e Avaliação.
13 COSEMS: Eduardo Novaes Medrado/SMS de Araguaína e Presidente do COSEMS;
14 Geraldo Alves Teixeira/ SMS de Gurupi; Emival Nunes da Fonseca/SMS de Guaraí;
15 Samara Queiroga B. G. Costa/ Representante Suplente de Palmas; Edson Mendes
16 Rodrigues/ SMS de Marianópolis; José de Ribamar Ayres e Silva/ SMS de São Miguel e
17 Olímpio dos Santos Arraes/ SMS de São Valério. A senhora Vice-Presidente da CIB,
18 Maria Auri G. Sousa, após verificar a existência de quórum e paridade, divulgou as pautas
19 da reunião com as solicitações apresentadas e deu início à reunião como segue: **ITEM 1 -**
20 **Pactuação e Aprovação da Pauta:** A senhora Vice-Presidente, Maria Auri G. Sousa fez a
21 leitura dos itens solicitados na pauta da reunião que contém: 07 Pontos para Pactuação e
22 Aprovação, 01 Pontos para Apresentação e Homologação, 05 Pontos para Apresentação
23 e Esclarecimentos e 02 Pontos para Informes. Tendo ainda os seguintes pontos para
24 inclusão na pauta: 04 Pontos para Pactuação e Aprovação, 03 Pontos para Apresentação
25 e Homologação e 01 Ponto para Informe. A plenária da CIB aprovou a pauta com as
26 referidas inclusões e a explanação dos informes para o final da reunião. **ITEM 2 -**
27 **Pactuação e Aprovação das Atas da Reunião Ordinária de 19 de Fevereiro de 2009 e da**
28 **Reunião Ordinária de 16 de Abril de 2009:** A senhora Vice-Presidente da CIB, pergunta à
29 plenária se alguém tem alguma colocação em relação às atas. A senhora Neuma enfatiza
30 que se houver alguma necessidade de alteração nas atas, se for erro de ortografia ou
31 algum nome errado, que as atas podem ser aprovadas com as referidas alterações, pois
32 assegura as devidas correções nas mesmas. Item aprovado pela plenária. **ITEM 3 -**

33 **Pactuação e Aprovação dos critérios para encaminhamento de pacientes ao Ambulatório de**
34 **Hematologia do Hemocentro de Palmas/TO:** A expositora Enfermeira do Ambulatório de
35 Hematologia do Hemocentro de Palmas, senhora Morgana Martins dos Santos expôs a
36 proposta mencionada acima para a plenária. A senhora Vice-Presidente explica que o
37 Ambulatório funciona hoje no prédio do Hemocentro, mas será transferido para o HGP
38 (Hospital Geral de Palmas). E informa ainda, que existe um convênio entre a Secretaria
39 de Estado e o Ministério da Saúde e que a mobília está em processo de aquisição para
40 posteriormente realizar a mudança do serviço. E com essa mudança está a necessidade
41 de pactuar estes critérios para encaminhamento de pacientes para o ambulatório de
42 hematologia. Em Palmas há apenas 03 (três) profissionais. E 01(um) está em Araguaína,
43 então, se não tiver este critério de encaminhamento, será impossível realizar o
44 atendimentos, pois não temos condições de atender a toda alteração de hemograma, por
45 exemplo. O senhor Eduardo Novaes Medrado solicita que seja enviado a todos os 139
46 municípios do Tocantins os critérios de encaminhamento. O senhor Emival Nunes da
47 Fonseca diz que seria interessante enviar o protocolo de encaminhamento para os
48 médicos, pois são eles que fazem o encaminhamento. Item aprovado pela plenária. **ITEM**
49 **04 - Pactuação e Aprovação da reformulação do Manual do Tratamento Fora Domicilio -**
50 **TFD:** A expositora Diretora de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria, senhora Inez
51 dos Santos Gonçalves expôs a proposta mencionada acima para a plenária. A senhora
52 Vice-Presidente informa que o nome é: "Reformulação da Normatização Estadual do
53 Tratamento Fora Domicilio". Item aprovado pela plenária. A senhora Vice-Presidente
54 pergunta a expositora, no caso de óbito de TFD interestadual, quando o corpo chegar em
55 Palmas, como transferi-lo corpo para o município? A expositora esclarece que foi aberto
56 um processo para contratar uma empresa para executará este serviço. O senhor Geraldo
57 Alves Teixeira/SMS de Gurupi, pergunta como será o fluxo de atendimento, no caso de
58 um paciente que chega no município dele com uma consulta de outro Estado, exemplo:
59 do Estado de Mato Grosso. A expositora lembra a todos os secretários que existe uma
60 pactuação com os Estados do Pará, Mato Grosso (permuta de serviços) e o Município de
61 Goiânia. Item aprovado pela Plenária. **ITEM 05 - Pactuação e Aprovação dos critérios para**
62 **distribuição do dispositivo Intra-Uterino(DIU) aos municípios Tocantinenses:** A expositora
63 Diretora de Atenção Primária, senhora Linvalda R. H. de Araújo expôs a proposta
64 mencionada acima para a plenária. O senhor Eduardo Novaes Medrado/SMS de

65 Araguaína, pergunta como vai ser a divisão do DIU no município, e se vai ter um lugar
66 específico (ambulatório) ou será no próprio PSF (Programa Saúde da Família)? A
67 expositora diz que isso dependerá do município, pois tendo estrutura para fazer o
68 atendimento no PSF será no próprio local, não tendo, terá que abrir um ambulatório. E
69 quanto ao médico, não precisa ser Obstetra ou Ginecologista, mas tem que ter
70 capacitação do PSF. A expositora finaliza dizendo que o DIU é por adesão. O município
71 interessado mandará o nome do profissional habilitado para atuar, pois entendemos
72 assim, que o município que aderir, estará organizando a questão do planejamento
73 familiar, conforme profissionais, unidade, estrutura, e etc. Item aprovado pela plenária.

74 **ITEM 06 - Pactuação e Aprovação da distribuição de equipamentos e veículos do Plano de**
75 **investimentos da Secretaria de Vigilância em Saúde/Ministério da Saúde:** A expositora
76 Técnica do Núcleo Estadual de Entomologia Médica, senhora Iza Alencar Sampaio de
77 Oliveira expôs a proposta mencionada acima para a plenária. A senhora Perciliana J. B.
78 Carvalho/Diretoria de Vigilância Epidemiológica informa que tem um banco de dados dos
79 municípios quanto aos nebulizadores, o manual do fabricante preconiza que com
80 manutenção adequada a vida útil do equipamento é de 05 anos, as máscara faciais
81 completas tem vida útil de 02 anos. O município que solicitou bomba com menos de 02
82 anos não vai receber de novo, pois não conseguimos manter. Existe município que a
83 bomba quebra o bico que custa uma média de R\$ 15,00 e eles mandam para a vigilância
84 trocar. Portanto, estamos estabelecendo critérios para distribuição das bombas e das
85 máscaras. Item aprovado pela plenária. **ITEM 07 - Pactuação e Aprovação da**
86 **ampliação/implantação de leitos de UCI – Neonatal no Hospital e Maternidade Dona Regina,**
87 **Hospital Materno Infantil Tia Dedê, Hospital Regional de Guaraí e Hospital Regional de**
88 **Gurupi:** A expositora Coordenadora de Serviço de Alta Complexidade, senhora Margareth
89 Santos Amorim, expôs a proposta mencionada acima para a plenária. Item aprovado pela
90 plenária sem necessidade de maiores esclarecimentos. **ITEM 14 - Pactuação e Aprovação**
91 **do Projeto de Odontoprótese:** Item encaminhado para Diretoria de Atenção Primária para
92 avaliação, e na próxima reunião a equipe apresentará o Projeto. **ITEM 16 - Pactuação e**
93 **Aprovação do Plano de Ação para aplicação do incentivo para organização e funcionamento**
94 **dos Colegiados de Gestão Regional:** A expositora, senhora Maria Luiza Salazar
95 Freire/Coordenadora de Desenvolvimento de Políticas de Saúde expôs a proposta acima
96 para a plenária. Informou que na reunião ordinária do mês de abril foi feita uma

97 articulação conjunta com o COSEMS e houve uma falta de entendimento, ficou como
98 encaminhamento para que nos reuníssemos novamente com o COSEMS para fazermos
99 estes ajustes, por causa da capacitação dos conselheiros solicitada pelo COSEMS. Esta
100 capacitação será viabilizada através de outra fonte, pois a fonte do colegiado não tem
101 condições de viabilizar a capacitação solicitada pelo que estabelece a portaria. Item
102 aprovado pela plenária. **ITEM 17 - Pactuação e Aprovação da Regionalização do SAMU nos**
103 **municípios de Araguaína e Palmas e Implementação da Regionalização Gurupi:** A expositora
104 Diretora de Atenção Especializada, senhora Maria Gleyd B. C. Silva expôs a proposta
105 acima para a plenária. Sendo a regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de
106 Urgência/SAMU no município de Araguaína, com: 02 (duas) Unidades de Pronto
107 Atendimento/UPA Porte II, 05 (cinco) Salas de Estabilização, Adaptação da Central de
108 Regulação, Aquisição de mobiliário e Aquisição de materiais de equipamentos de
109 tecnologia da informática e rede. Tendo também a regionalização do Serviço de
110 Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Palmas, com: 03 (três) Salas de
111 Estabilização, Adaptação da Central de Regulação, Aquisição de mobiliário e Aquisição
112 de materiais de equipamentos de tecnologia da informática e rede. Tendo ainda a
113 implementação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU
114 no município de Gurupi, com: 01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento/UPA Porte I, 04
115 (quatro) Salas de Estabilização, Adaptação da Central de Regulação, Aquisição de
116 mobiliário e Aquisição de materiais de equipamentos de tecnologia da informática e rede.
117 Lembrando que não haverá na competência 2009 a contrapartida do Estado, os
118 municípios estarão custeando suas unidades com o rapasse que vem do Ministério da
119 Saúde. O senhor Eduardo Novaes Medrado expôs a importância da implantação das
120 UPA's. Item aprovado pela plenária. **ITEM 18 - Pactuação e Aprovação aprovação da**
121 **Pactuação Interestadual entre o Estado do Tocantins e o município de Goiânia-GO, para**
122 **transferência de usuários Tocantinenses em tratamento Fora do Domicílio/TFD no município**
123 **de Goiânia:** A expositora Diretora de Controle, Regulação e Avaliação, senhora Inês dos
124 Santos Gonçalves expôs a proposta mencionada acima para a plenária. O senhor
125 Geraldo Alves Teixeira/SMS de Guruí, pergunta à expositora se tem como ele saber quais
126 são os procedimentos que podem ser encaminhados para Goiânia, e se ele pode
127 encaminhar. A expositora diz que todos os encaminhamentos feitos se dão através da
128 Central Estadual da Regulação. Então nos podemos repassar para o município tudo

129 aquilo que nos estamos encaminhando (para Goiânia) e, é o que foi pactuado. E caso
130 tenha necessidade de comunicação da sua regulação com a regulação do Estado em
131 questão, a mesma comunica com Goiânia. Item aprovado pela plenária. **Pontos de**
132 **Pauta para Apresentação e Homologação: ITEM 08 – Implantação dos representantes**
133 **que compõe a Comissão de Integração Ensino e Serviço (CIES) vinculada à Comissão**
134 **Intergestores Bipartite (CIB)/TO:** A expositora do Núcleo de Planejamento e Avaliação,
135 senhora Angelita Kellen de Freitas expôs a proposta mencionada acima para plenária.
136 Item aprovado pela plenária para homologação. **ITEM 15 - Apresentação e Homologação**
137 **da Implantação da 2ª Equipe de Saúde Bucal no Município de Carrasco Bonito e Nazaré e a**
138 **Implantação da 3ª Equipe de Saúde Bucal no Município de Pium:** A senhora senhora
139 Linvalda R. H. de Araújo diz que foi analisado, sendo que a 2ª equipe de Nazaré e a 3ª
140 equipe de Pium estão de acordo com os critérios, e o parecer é favorável. Já a 2ª equipe
141 de Carrasco Bonito o parecer é indeferido, pois o teto do município diminuiu com a
142 atualização do IBGE, e com isso não tem possibilidade de fazer a qualificação da
143 segunda equipe, o Ministério da Saúde não repassaria o recurso. Item aprovado pela
144 Plenária para homologação. **Pontos de Pauta para Apresentação e Esclarecimentos:**
145 **ITEM 09 – Apresentação e Esclarecimento sobre o Curso para Especialização em Saúde**
146 **Pública:** Exposto pela Diretoria de Educação na Saúde, senhora Angelita Kellen de
147 Freitas. Este curso foi fruto do plano de educação permanente de 2007, como
148 organização aprendiz, estamos formando 35 sanitaristas. Este curso já esta sendo feito, a
149 instituição executora é a ENSP Fiocruz. Foram 20 vagas para servidores estaduais e 15
150 para municipais, tem carga horária de 520 horas divididas em 17 módulos de 40 horas, o
151 curso está no 4º módulo. **ITEM 10 – Apresentação e Esclarecimento sobre a distribuição de**
152 **microscópios para os municípios impactados pela construção da Usina Hidrelétrica (UHE) -**
153 **Estreito:** A expositora Técnica do Núcleo Estadual de Entomologia Médica, senhora Iza
154 Alencar Sampaio de Oliveira expôs a proposta mencionada acima para a plenária. Serão
155 entregues 10 microscópios bacteriológicos para os municípios impactados pela Usina
156 Hidrelétrica de Estreito, com a finalidade de fortalecer o diagnóstico em Saúde Pública.
157 **ITEM 11 – Apresentação e Esclarecimento sobre o georreferenciamento de localidades rurais**
158 **e seus problemas relacionados à invasão de divisas nos municípios do Tocantins:** Exposto
159 pelo Técnico do Núcleo de Rec. Geogr. e Geoprocessamento, senhor Johnathan
160 Fernando Soares Souza. A senhora Perciliana J. B. Carvalho, Diretora de Vigilância

161 Epidemiológica complementa dizendo que o município de Axixá é a situação mais gritante
162 em relação a invasão de divisas, está com 40% a mais do que sua população real.
163 Solicita uma conversa com o COSEMS para verem como resolver este problema, pois isto
164 dificulta bastante as metas de vacinação. **ITEM 12 – Apresentação e Esclarecimento sobre**
165 **perdas de Imunobiológicos:** Exposto pela Coordenadora de Imunização, senhora Marlene
166 Alvas Lopes. Esta apresentação é uma forma de “socorro”, pois esta havendo muitas
167 perdas de imunobiológicos, e o custo esta ficando muito alto. No ano de 2008 o valor ficou
168 em R\$ 32.000,00 e, neste ano, já esta em quase R\$ 9.000,00 de perdas. E são perdas
169 que são difíceis de serem repostas, por exemplo, tem ampolas de soro que custa R\$
170 600,00. O Ministério da Saúde informou que estará fazendo mais reteste, pois esta
171 ficando mais caro que adquirir o medicamento novamente. **ITEM 13 – Apresentação e**
172 **Esclarecimento sobre a vigilância da Influenza A H1N1:** Exposto pela Gerente de Núcleo de
173 Imuno Preveníveis, senhora Maria de Lurdes de Miranda Borges. A Vigilância da influenza
174 esta sendo feita no Brasil desde 2000. Desde aquela época já esperava que fosse chegar
175 este momento de pandemia por influenza, desde lá, esta se preparando para atender
176 isso. O Ministério da Saúde propôs um Plano Nacional e Planos Estaduais para atender
177 este tipo de situação. Dentro disso foi proposto a criação de unidades sentinelas nas 27
178 capitais do Brasil. No dia 12 de Junho fomos informados da situação de pandemia (nível
179 05). No Brasil a gripe é caracterizada como leve/moderada, não temos nenhuma caso
180 grave, estamos com 96 casos confirmados de acordo com o boletim do dia 17 de junho,
181 com nenhum óbito. O Tocantins esta com quatro casos confirmados, apenas um caso
182 autóctone, dois residentes no Estado e o outro importado, sendo que este autóctone foi
183 pelo contado direto com o importado. Desde o momento que a Organização Mundial da
184 Saúde vem trabalhando com o risco eminente de pandemia, foi criado através de um
185 decreto do Estado um grupo técnico permanente para monitorar e acompanhar o risco da
186 influenza no Tocantins. Informa o fluxo de informações de casos suspeitos e confirmados
187 da influenza A H1N1. Informa também o site do Ministério da Saúde e o Site da SESAU,
188 para mantermos informados quanto a situação mundial, todos os dias as 14h30mim o
189 Ministério esta atualizando as informações. **Pontos de Pauta para Informes: A.**
190 **Informe do Relatório Anual de Gestão entregue pelos Municípios, ano 2008, para ser enviado**
191 **a Comissão Intergestores Tripartite - CIT:** Exposto pela Coordenadora de Apoio a Desc.
192 da Gestão em Saúde, senhora Mísia Saldanha Figueiredo, informa que repassará ao



193 presidente do COSEMS a lista atualizada dos municípios que entregaram os Relatórios
194 de Gestão do ano de 2008. Informa também a dificuldade de alguns municípios que estão
195 com o relatório pronto. Porém, o Conselho Municipal de Saúde não está em atividade, e
196 precisa ser aprovado pelo mesmo. Informa também que no dia 27 de Maio na Comissão
197 Intergestores Tripartite/CIT quando foi entregue 153 relatórios municipais no país, destes
198 153 relatórios 99 eram do Estado do Tocantins. A Comissão Intergestores Tripartite
199 parabenizou o Estado e os Municípios por terem esta responsabilidade e controle quanto
200 aos relatórios de Gestão. **B. Informe sobre o incentivo às Unidades de Saúde Municipais:**
201 Item excluído da pauta. **C. Bolsa Família:** Exposto pela Diretora de Atenção Primária,
202 senhora Linvalda R. H. de Araújo. Informa que o prazo máximo dos municípios
203 alimentarem o sistema (SISVAN web) é até o dia 30 de Junho, com cobertura igual ou
204 inferior a 70% e os municípios que estão sem registro, estão sujeitos a sofrer bloqueio de
205 recurso. **D. Oficina de Planificação da Atenção Primária:** Nos dias 22 e 23 de Junho
206 teremos a oficina de planificação da Atenção Primária juntamente com o pessoal do
207 CONASS. No primeiro momento será apenas para os servidores do Estado, que serão
208 capacitados pelos técnicos do CONASS, e depois o Estado estará repassando este
209 treinamento para os municípios. **E. SISPACTO:** Exposto pela Coordenadora de
210 Desenvolvimento de Políticas de Saúde, senhora Maria Luiza Salazar Freire que informa
211 que foi prorrogado o prazo até o dia 12 de Julho a digitação por parte dos municípios em
212 relação aos dados de 2008, e os municípios que já fizeram a adesão ao Pacto pela Saúde
213 desde o dia 03 de Junho, o Ministério da Saúde abriu o módulo 01 para digitação do
214 termo de compromisso de Gestão Municipal. Nos fizemos uma oficina com adesão de
215 mais 53 municípios para o Pacto pela Saúde. Tivemos a presença de cerca de 40
216 municípios, que participaram destas oficinas e estão retificando suas equipes no aspecto
217 da adesão ou não, do pacto pela saúde. A Secretaria de Estado da Saúde se colocou a
218 disposição dos gestores municipais para este processo. **F. Oficina de Trabalho**
219 **Interagencial (OTI) da RIPSAs:** Também exposto pela senhora Maria Luiza Salazar Freire,
220 informando que amanhã o Estado do Tocantins terá a primeira Oficina de Trabalho
221 Interagencial da RIPSAs (Rede Interagencial de Informações para a Saúde). Esta rede é
222 coordenada pela OPAS. O Tocantins mais outros quatro estados da federação foram
223 escolhidos como Estados Pilotos, esta rede tem como objetivo sistematizar todas as
224 informações de relevância para a Saúde que venha subsidiar os gestores para a tomada



225 de decisões. Será no auditório da Seplan. **G. Campanha de Multivacinação:** Exposto pela
226 Diretoria de Vigilância Epidemiológica, senhora Perciliana J. B. Carvalho informa que
227 sábado será o dia nacional de multivacinação, e solicita aos gestores municipais que
228 articulem ainda mais e busquem estratégias para o cumprimento de metas. Informa
229 também que a Vigilância tomou uma decisão em vista as condições econômicas que
230 estamos vivendo, não tendo condições de fornecer mais carros, bancando veículos, diária
231 de pessoal, manutenção e etc. Se o município precisar deste serviço ele terá que arcar,
232 pois o Estado não terá condições. **H. Custo de medicação + produtos para Secretária Saúde:**
233 Exposto pelo SMS de Gurupi, senhor Geraldo Alves Teixeira. Quanto a medicamentos
234 receitados na rede pública e principalmente fora dela, que o paciente leva a Secretaria de
235 Saúde do Município a receita para adquirir o medicamento através da mesma. "Se
236 continuar desta forma daqui uns dias não terá mais recurso para manter a rede básica,
237 pois toda disponibilização financeira estará direcionada para aquisição de medicamentos
238 que foi receitado pelo Doutor A, B e C. A maioria ainda não esta vinda através da
239 promotoria. Na semana passada, proibi a compra de medicamentos com receita, será
240 compro apenas com ordem judicial". Solicita que o COSEMS, SES e a Promotoria Pública
241 fizessem um estudo para ver como resolver este problema. **I. Substituição de**
242 **Medicamentos:** Também exposto pelo SMS de Gurupi, senhor Geraldo Alves Teixeira. Um
243 medicamento quando encaminhado pela Promotoria Publica para ser compro, e vem com
244 o nome comercial, e pergunta se por ser trocado por outro de princípio ativo igual. A
245 plenária responde que isto pode ser discutido através do laudo do farmacêutico da
246 Secretaria Municipal de Saúde e com a área jurídica, para elaborar esta defesa. **J.**
247 **Programas de Capacitação:** Também exposto pelo SMS de Gurupi, senhor Geraldo Alves
248 Teixeira. Este informe é direto para a SES, informa que seu município esta passando por
249 alguns problemas pelas capacitações estarem muito próximas umas das outras, inclusive
250 pedi para suspender uma capacitação da semana do dia 26, porque iria ficar 15 dias sem
251 ter a atenção devida a rede básica, "estou tirando para um tipo de capacitação esta
252 semana e semana que vem já terá outra". E coloca que precisa haver uma programação
253 para melhor aproveitamento. **K. Projeto de Atividade Física:** Exposto pelo SMS de Guaraí,
254 senhor Emival Nunes da Fonseca. Solicita que o projeto de atividade física de Guaraí seja
255 publicado na revista do COSEMS. E agradece o apoio de todos para execução do projeto.
256 **L. Fórum Regional de Vigilância Sanitária:** Exposto pela Superintendente de Vigilância e

257 Promoção à Saúde, senhora Ruth Mercês L.-N. Paranaguá. Informa que acontecem há
258 um ano e meio, e recentemente em alguns municípios as operações pró-consumidor. Que
259 vão ao município uma força tarefa conduzida pelo Ministério Público, Vigilância Sanitária,
260 Vigilância do Município, a Delegacia do Consumidor, o Procon, mais Supermercados
261 entre outros. Palmas já recebeu duas vezes esta operação, "e se agente voltar mês vem,
262 a situação é quase a mesma". O que diagnosticamos a falta de manutenção da Vigilância
263 Sanitária. Informa também que em agosto estará acontecendo o Fórum Regional de
264 Vigilância Sanitária promovido pela ANVISA, e com recursos da ANVISA. Será em
265 Palmas, nós sediamos no ano passado, gostaram da hospitalidade tocantinense e
266 resolveram fazer de novo. A senhora Vice-Presidente, Maria Auri G. Sousa nada mais a
267 tratar, declarou-se encerrada a reunião às dezessete horas e vinte minutos. E para
268 constar foi lavrada a presente ata que depois de lida e aprovada será assinada pela
269 Senhora Vice-Presidente, e pelos demais membros presente, nesta reunião.



Handwritten signatures of the meeting participants, including names like "Ruth Mercês L.-N. Paranaguá", "Maria Auri G. Sousa", and others, arranged in a grid-like fashion.



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB-TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

RESOLUÇÃO – CIB Nº 39/2009, de 18 de Junho de 2009.

Dispõe sobre a aprovação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU nos municípios de Araguaína e Palmas e implementação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Gurupi

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria Nº 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2º, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Arts. 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando Portaria nº. 2.048/GM, de 05 de novembro de 2002, Art. 1º que aprova, na forma do Anexo desta Portaria, o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência, em anexo;

Considerando Portaria nº. 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003 que Institui a Política Nacional de Atenção às Urgências, a ser implantada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão, em anexo;

Considerando Portaria nº. 2.970/GM, de 08 de dezembro de 2008 que Institui diretrizes técnicas e financeiras de fomento à regionalização da Rede Nacional SAMU 192, em anexo;

Considerando Portaria nº. 2.971/GM, de 08 de dezembro de 2008 que Institui o veículo motocicleta - motolância como integrante da frota de intervenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência em toda a Rede SAMU 192 e define critérios técnicos para sua utilização, em anexo;

Considerando Portaria nº. 2.972/GM, de 09 de dezembro de 2008 que Orienta a continuidade do Programa de Qualificação da Atenção Hospitalar de Urgência no Sistema Único de Saúde - Programa QualiSUS, priorizando a organização e a qualificação de redes locais de atenção integral às urgências, em anexo;

Considerando Portaria nº. 1.020/GM, de 13 de maio de 2009 que estabelece Diretrizes para a implantação do componente pré-hospitalar fixo para a organização de redes locais de atenção integral às urgências em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências, em anexo;

Considerando a Proposta de Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU nos municípios de Araguaína e Palmas e implementação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Gurupi, em anexo, e;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada em 18 de Junho de 2009.



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Araguaína, com:

- I. 02 (duas) Unidades de Pronto Atendimento/UPA Porte II,
- II. 05 (cinco) Salas de Estabilização,
- III. Adaptação da Central de Regulação,
- IV. Aquisição de mobiliário e,
- V. Aquisição de materiais de equipamentos de tecnologia da informática e rede;

Art. 2º - Aprovar a Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Palmas, com:

- I. 03 (três) Salas de Estabilização,
- II. Adaptação da Central de Regulação,
- III. Aquisição de mobiliário e,
- IV. Aquisição de materiais de equipamentos de tecnologia da informática e rede;

Art. 3º - Aprovar a implementação da Regionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU no município de Gurupi, com:

- I. 01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento/UPA Porte II,
- II. 04 (quatro) Salas de Estabilização,
- III. Adaptação da Central de Regulação,
- IV. Aquisição de mobiliário e,
- V. Aquisição de materiais de equipamentos de tecnologia da informática e rede;

Art. 4º - Fica estabelecido que a contrapartida do Estado para a manutenção das Unidades de Regionalização e de implementação constantes nos artigos anteriores será executada na competência de 2010;

Art. 5º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

Eugênio Pacceli de Freitas Coêlho
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Maria Auri G. Souza
Pres. Substituta da CIB - TO

Mat.: 842844-1

PORTGAB Nº 719/07

Praça dos Girassóis, s/n, Esplanada das Secretarias, Marco Central, Palmas-TO
CEP 77.003-020 Fone/fax: (63) 218 - 3247