

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS

REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA – DIA 19/04/2012

Aos dezoito dias do mês de abril do ano de dois mil e doze, às quatorze horas e dezoito minutos, na sala de Reuniões da Secretaria de Estado da Saúde, deu-se início a 3ª (terceira) Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite com a presença do Sr. Nicolau Carvalho Esteves, Secretário de Estado da Saúde e Presidente desta Comissão e os demais membros: **SESAU**: Cíntia de Paula Machado/Enfermeira do Núcleo Gestor de Acompanhamento dos Contratos de Gerenciamento dos Hospitais Estaduais; Mísia Saldanha Figuerêdo/Coordenadora de Apoio à Descentralização da Gestão da Saúde; Linvalda Rodrigues Henrique de Araujo/Superintendente de Gestão da Educação em Saúde; Ludimila Alves Monturil Barros/Diretora de Gestão do Desempenho e Regulação do Trabalho e Luiz Fernando Freesz/Secretário Executivo da Secretaria de Estado da Saúde. **COSEMS**: Camerino Costa Batista/SMS de Dianópolis; Emival Nunes da Fonseca/SMS de Guaraí; Haideé Campitelli Vasques/Suplente do SMS de Palmas; Leonilda Martins de Almeida Barros/SMS de Porto Nacional Maria da Conceição Marinho de Farias Rêgo/SMS de Tocantinópolis; Maria Regina Stivanin Nishie/SMS de Cristalândia; Sinvaldo dos Santos Moraes/SMS de Formoso do Araguaia; Valdeína Barbosa Aguiar de Araújo/SMS de Tocantínia. O **Sr. Nicolau Esteves** ressaltou sua posse recente no cargo de secretário de Estado da saúde, falando do seu histórico como gestor público atuando em fóruns de discussões como a CIB. Segundo ele, o SUS evoluiu muito e não pode retroagir, e conclamou a todos para que lutem com todas as forças contra o desmembramento, para que o SUS possa dar as respostas que a população e os gestores desejam. Destacou que o diálogo e o pensamento de construir o coletivo são fundamentais para discutir a regionalização. Quanto ao Contrato Organizativo das Ações Públicas (COAP), informou que o estado e os municípios vão avançar com as assinaturas e que os gestores públicos irão assinar o que for pactuado, apesar do ano eleitoral, informando que esse é o objetivo de todos. Declarou que a gestão se detém muito com a área de planejamento e que o foco da Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) é cuidar da atenção básica e há no Estado do Tocantins condição para que seja feita grandes regionalizações. O **Sr. Nicolau Carvalho** fez boas referências ao Secretário Luiz Fernando pela sua atuação no Sistema de Saúde. Destacou ainda, que as verbas da saúde precisam ser otimizadas afirmando que se não se souber utilizar os recursos, o Estado continuará com o sistema hospitalocêntrico, centrado na

33 doença e não na saúde. Em seguida declarou total apoio à CIB, na pessoa da Secretária
34 Executiva da CIB, a Sr. Elizangela Braga Andrade. O **Sr. Luiz Fernando Freesz**, Secretário
35 Executivo da SESAU destacou a importância do fórum, onde se faz o papel de gestor
36 público. Antes de iniciar os trabalhos, foi convidado para compor a mesa o Presidente
37 Interino do COSEMS, Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes, SMS de Formoso do Araguaia, que
38 esclareceu sobre o mandato interino de 40 dias à frente do COSEMS quando será eleita a
39 nova diretoria em 05 de julho. O **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes** discorreu sobre sua
40 carreira pública a favor do sistema de saúde, destacando a importância da atenção básica e
41 da urgência e emergência, que segundo ele, são fundamentais para o atendimento da
42 população. **Pontos de Pauta para Pactuação e Aprovação: ITEM 1 – Pactuação e**
43 **Aprovação das Pautas:** A Assessora da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), **Sra.**
44 **Elizangela Braga Andrade** fez a leitura das Pautas da reunião que contêm: 5 (cinco) Pontos
45 para Pactuação e Aprovação e 3 (três) Pontos para Apresentação e Homologação.
46 Solicitados para a Inclusão de Pauta do item 8 (oito) ao 18 (dezoito). Excluído o item 6 (seis)
47 e respectivos subitens, devido ter sido constatado que o município de Pium foi contemplado
48 no mês de fevereiro com a resolução CIB nº 17, na qual foram homologados todos os
49 projetos para ampliação de UBS. Pautas aprovadas pela plenária. A Superintendente de
50 Atenção e Promoção à Saúde, **Sra. Morgana Martins**, solicitou a inversão da pauta para
51 apresentação do Item 18 pelos de técnicos do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde
52 (CONASS) e do Ministério da Saúde que precisariam se ausentar da reunião devido à
53 viagem previamente agendada. Inversão aprovada. **Item 18 – Apresentação e**
54 **esclarecimento sobre as Oficinas de Planificação da Atenção Primária em Saúde,**
55 **visando a organização da Rede de Atenção à Saúde no Estado do Tocantins.** A
56 assessora técnica do CONASS/responsável pela Atenção Primária e Redes de Atenção, **Sra.**
57 **Maria José**, apresentou os demais técnicos: Ademildes (CONASS), Antônio (assessor da
58 DAB/MS). Esclareceu que o Tocantins aderiu à Rede Cegonha, e que na realidade é uma
59 única rede, mas até que se organize totalmente, estão sendo construídas redes temáticas
60 (Rede Cegonha, Urgência e Emergência, Deficientes, Psicossocial). Ressaltou que para
61 qualquer tipo de rede que se implantar, não haverá sucesso sem uma atenção primária de
62 qualidade, resolutiva, que de fato atenda as necessidades da população. Observou que o
63 Estado possui esta atenção básica ainda e que todos precisam trabalhar muito ainda para
64 qualificá-la e torná-la em condições de fazer a coordenação do cuidado. Esclareceu que o

65 Ministério da Saúde está trabalhando o projeto há cinco anos e que foram desenvolvidas um
66 conjunto de onze oficinas voltadas exclusivamente para atenção primária, para serem
67 trabalhadas com as equipes (médicos, enfermeiros, entre outros). Esclareceu que o conjunto
68 de oficinas terá dois dias de trabalho presencial para discutir a teoria e mapeamento no
69 território, por exemplo: cadastrar as famílias. Os temas são: Rede, Atenção Primária,
70 Território, Vigilância, Assistência Farmacêutica, Sistema de Informação, Processo de
71 Trabalho, Abordagem Familiar, Contratualização das Equipes, entre outros. Cada estado tem
72 sua especificidade, não deve ser uma receita. Nas oficinas será a participação dos entes,
73 ressaltou que a participação do COSEMS é fundamental. A proposta é capacitar as equipes
74 de forma organizada, não fragmentada, pois é necessário chegar mais perto dos
75 profissionais que estão no território. Finalizou com votos de sucesso à gestão da SESAU e
76 dispendo as instituições federais para a parceria. O Secretário de Estado da Saúde e
77 Presidente da CIB, o Sr. Nicolau Esteves agradeceu a parceria do Ministério da Saúde. E
78 afirmou que são os municípios que deverão construir a política, num trabalho em conjunto
79 com os entes da federação. **ITEM 2 – Pactuação e Aprovação da Ata da Reunião Ordinária da**
80 **Comissão Intergestores Bipartite dos dias 17 de novembro e 13 de dezembro de 2011:** O SMS de
81 Formoso do Araguaia, e Presidente Interino do COSEMS, **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes**
82 solicitou que a aprovação das atas das reuniões ficassem para a próxima reunião da CIB,
83 devido serem extensas e distribuídas em tempo inapto para análise. A Secretária Executiva
84 da CIB, **Sra. Elizangela Braga Andrade** informou que a primeira ata foi enviada no dia 12 de
85 abril e a segunda dia 16 de abril e justificou o atraso no envio da segunda devido o teor das
86 reuniões serem extensas, conseqüentemente demandando um tempo maior para a
87 transcrição. Reforçou que a ata é um instrumento de publicidade e muitas vezes solicitado
88 pelo Ministério Público, além de estar à disposição da população, neste sentido a Secretaria
89 Executiva busca o aperfeiçoamento deste trabalho. Aprovada a solicitação para que as atas
90 sejam aprovadas na próxima reunião da CIB. O secretário de Estado da Saúde e Presidente
91 da CIB, Sr. Nicolau Esteves teve que se ausentar da presidência da mesa, assumido o
92 presidente interino do COSEMS, Sr. Sinvaldo Moraes/secretário de Saúde de Formoso do
93 Araguaia. **ITEM 3 – Pactuação e Aprovação da distribuição dos recursos destinados aos**
94 **municípios para as Campanhas da Pólio e Influenza:** A Coordenadora Estadual de Imunização,
95 **Sra. Marlene Alves Lopes Rodrigues** esclareceu sobre as campanhas realizadas
96 anualmente, informou dos recursos destinados ao Estado para a campanha de
97 multivacinação e influenza, através da portaria nº535/2012, que são verbas da ordem de R\$

98 598.639,25 (Quinhentos e noventa e oito mil, seiscentos e trinta e nove reais e vinte e cinco
99 centavos) e R\$ 325.203,02, (Trezentos e vinte e cinco mil reais, duzentos e três reais e dois
100 centavos) respectivamente. Destacou que 20% (vinte por cento) dos recursos foram
101 destinados ao Estado – totalizando R\$139.920,87 (Cento e trinta e nove mil, novecentos e
102 vinte reais e oitenta e sete centavos), principalmente para o assessoramento do estado aos
103 municípios nas campanhas, compra de insumos (coletor de lixo, termômetro, seringa, caixa
104 de isopor), material gráfico, entre outros investimentos. Esclareceu que é um recurso usado
105 também em rotina. Informou que houve mudanças propostas pelo MS, como a inserção da
106 vacina pentavalente, sendo necessário capacitar os técnicos. Salientou as dificuldades nas
107 salas de vacinas, uma vez que o número de vacinas é alto e os profissionais reclamam deste
108 fato. Questionada pela Suplente do SMS de Palmas, Sra. Haideé Campitelli Vasques sobre
109 as datas das campanhas, a expositora informou: Influenza (05 a 25 de maio); a
110 multivacinação será em duas etapas: 16 de junho a 07 de julho: 1ª etapa (Poliomielite),
111 quanto à 2ª etapa esclareceu que o MS irá definir se será a campanha de pólio ou resgate de
112 vacinação, sendo esta etapa prevista para 24 de agosto. Item aprovado pela plenária. ITEM
113 **4 – Pactuação e Aprovação de Estimativa Canina e Felina para Campanha de Vacinação**
114 **Antirrábica Animal do ano de 2012:** O expositor, Gerente de Núcleo de Zoonoses, **Sr.**
115 **Rodolfo Braga Barros** esclareceu sobre a campanha anterior, informou que a cobertura
116 vacinal ficou em torno 91% da meta, sendo esta considerada um pouco abaixo. Ele alertou
117 sobre a importância da vacinação para o controle da raiva. O expositor solicitou o pagamento
118 de diárias referentes à campanha de 2009, vinculadas ao processo nº1644/2011. Dando
119 prosseguimento, o expositor informou que a meta é baixa e possível de ser alcançada,
120 esclarecendo que a campanha está prevista para o 3º final de semana de setembro. Em
121 resposta à SMS de Ananás, Sra. Noledi Solange dos Santos Santiago informou que a meta
122 se refere às zonas urbana e rural. Item aprovado pela plenária. A Suplente do SMS de
123 Palmas, Sra. Haideé Campitelli Vasques Haideé e o SMS de Formoso do Araguaia, e
124 Presidente Interino do COSEMS, **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes** sugeriram que as diárias
125 fossem pagas pelos municípios e estes posteriormente ressarcidos pelo Estado. O Secretário
126 **Executivo da SESAU, Sr. Luiz Fernando Freesz** sinalizou positivamente à discussão entre
127 os entes, mas solicitou que a mesma seja levada à câmara técnica, devido à pauta ser
128 extensa. Item aprovado pela plenária. ITEM 5 - **Pactuação e aprovação do Mapa Informativo**
129 **Mensal de Exames para diagnóstico de HIV/Sífilis em gestantes realizados pelos municípios do**
130 **Estado do Tocantins:** A gerente de Núcleo de Acompanhamento e Monitoramento -
Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite de 19 de abril de 2012

131 DST/AIDS, **Sra. Milena Alves de Carvalho Costa**, apresentou dados de Transmissão
132 Vertical da Sífilis e do HIV, e a planilha já alimentada pelos municípios. Segundo a gerente, o
133 objetivo é melhorar a informação que a planilha gera. O novo mapa incorpora dados que os
134 sistemas de informação - Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no
135 Pré-Natal e Nascimento (SispreNatal) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação
136 (SINAN) - não apresentam, tais como: o início do tratamento, tratamento do parceiro, no caso
137 do agravo de sífilis em gestante e inclusão de dados como início da profilaxia e serviço de
138 referência para os casos de agravo HIV em gestantes. Item aprovado pela plenária. **ITEM 6 –**
139 **Excluído pela plenária. ITEM 7.1 – Homologar a implantação do Centro de Atenção Psicossocial**
140 **Álcool e Drogas (CAPS AD) III, no município de Araguaína.** A expositora, **Sra. Ester Maria**
141 **Cabral**, Gerente de Saúde Mental Álcool e Drogas informou que conforme atendimento de
142 Termo de Ajuste de Conduta (TAC) assinado pelo secretário Estadual da saúde e secretário
143 Municipal da saúde, o CAPS AD III, coordenado pelo médico Eduardo, está situado à Rua
144 Libano nº240, Setor Eldorado, na cidade de Araguaína. Infomou também os telefones para
145 contato: 3411-2806/2808. Afirmou que o CAPS foi aberto em 05 de março de 2012, com 80
146 pessoas cadastradas e 50 em atendimento (intensivo, semi-intensivo, não-intensivo e
147 acolhimento noturno); a capacidade da unidade é de até 340 pessoas nestas modalidades.
148 Os recursos financeiros serão repassados pelo Ministério da Saúde na ordem de
149 R\$150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) para investimentos e R\$77.800,00 (Setenta e
150 sete mil e oitocentos reais) para custeio, com contrapartida da SESAU de R\$100 (Cem mil
151 reais) para equipamentos, recursos humanos e custeio. Ressaltou que a Secretaria Municipal
152 de Saúde de Araguaína disponibilizou o prédio, médico psiquiatra, e alimentação para 30
153 dias. O **Sr. Emival Nunes da Fonseca**, SMS de Guaraí questionou a disponibilidade do
154 profissional farmacêutico. A expositora respondeu que houve um redimensionamento da
155 equipe de técnicos do CAPS II, atendendo à exigência do MS. Item homologado pela
156 plenária. **ITENS 7.1 e 7.2 – Excluídos pela plenária. ITEM 8 – Homologar as seguintes**
157 **propostas da Diretora de Gestão Estratégica e Descentralização da Saúde: 8.1 - Consenso CIR –**
158 **Centro Sul Nº. 001/2012, de 27 de março de 2012, que Dispõe sobre a adesão de municípios, ao**
159 **Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB); 8.2 -**
160 **Consenso CIR – Sul Angical Nº. 001/2012, de 27 de março de 2012, que Dispõe sobre a adesão de**
161 **municípios, ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica**
162 **(PMAQ-AB):** A expositora, **Sra. Marleide Aurélio da Silva**, representante da Diretoria de
163 **Gestão Estratégica e Descentralização da Saúde** foi questionada sobre a apresentação do
Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite de 19 de abril de 2012

164 Consenso CIR de outras regiões de saúde discutido na mesma época, em resposta à Sra.
165 Haideé Campitelli, representante da SMS de Palmas informou que serão apresentados em
166 próxima reunião, sem prejuízo aos municípios. Itens homologados pela plenária. **Ponto de**
167 **Inclusão de Pauta para Pactuação e aprovação. ITEM 9 - Pactuação e aprovação da**
168 **Alteração da constituição do Grupo Condutor Estadual da Rede Cegonha, instituído por meio da**
169 **RESOLUÇÃO – CIB Nº. 120/2011, de 05 de setembro de 2011:** A expositora, **Sra. Anna**
170 **Crystina Mota Brito Bezerra**, Articuladora Estadual da Rede Cegonha apresentou a
171 necessidade de inserir novos parceiros no Grupo Condutor Estadual: representantes do
172 Ministério da Saúde (apoiadoras temáticas e de serviço), área técnica de Saúde da Mulher e
173 da Criança, área técnica do Adolescente e Alimentação e Nutrição, Coordenação de
174 DST/Aids, Gabinete do Secretário de Estado da Saúde, Secretaria de Saúde de Palmas,
175 justificando a representação do município por ser referência na atenção à saúde da mulher e
176 da criança, e o Hospital e Maternidade Dona Regina, que é considerado hospital Amigo da
177 Criança e apresenta todas as boas práticas do novo modelo de atenção obstétrica e
178 neonatal. Item aprovado pela plenária. **ITEM 10 - Pactuação e aprovação dos critérios para a**
179 **distribuição dos recursos da Compensação de Especificidades Regionais (CER), para o ano de**
180 **2012:** Assessora da Área Técnica Saúde da Família e Saúde Bucal, **Sra. Alana Mara**
181 **Fonseca Cavalcante** afirmou que a CER é um incentivo financeiro transferido aos
182 municípios brasileiros pelo Ministério da Saúde que tem como finalidade diminuir as
183 desigualdades econômico-sociais entre os municípios e fortalecer o princípio da equidade.
184 No Tocantins, os primeiros municípios beneficiados (ano de 2007/2008) foram: Araguaína,
185 Araguatins, Colinas, Formoso do Araguaia, Guaraí, Gurupi, Miracema, Palmas, Paraíso,
186 Porto Nacional e Tocantinópolis. O critério utilizado foi ter população acima de 20.000
187 habitantes. Em 2009 e 2010 os municípios beneficiados foram: Riachinho, Sítio Novo,
188 Goiatins, Santa Terezinha, Mateiros, Palmeiras, Campos Lindos, São Miguel, Lagoa do
189 Tocantins, Praia Norte, Sampaio, Esperantina, Axixá, Recursolândia e Carrasco Bonito. O
190 critério utilizado foi ter IDH (Índice de Desenvolvimento Humano) abaixo de 0,6. Em 2011, os
191 municípios contemplados foram: Abreulândia, Lagoa da Confusão, Lizarda, Paraná, Pium,
192 Ponte Alta – TO, Rio Sono, Sandolândia, Santa Rita, São Félix. Os municípios de
193 Augustinópolis e Dianópolis foram incluídos porque fazem parte do Plano de Redução da
194 Mortalidade Materna e Infantil. O critério utilizado foi município com densidade demográfica
195 até 1,22. Em continuidade ao critério utilizado em 2011, o de baixa densidade demográfica,

os municípios contemplados para o exercício de 2012 serão os de densidade demográfica entre 1,23 e 2,82 e receberão dozes parcelas do incentivo financeiro, totalizando R\$ 1.627.984,26 (Hum milhão, seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos) sendo distribuído em 12 parcelas mensais de R\$ 135.665,36 (Cento e trinta e cinco mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e trinta e seis centavos). Para calcular o valor a ser recebido pelo município/mês multiplica-se o valor per capita/mês pela população do município. Foram selecionados 39 municípios. O acompanhamento destes recursos é baseado em indicadores pactuados com estes municípios, são eles: Proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal; Razão entre exames Citopatológico cérvico-vaginais em mulheres entre 25 e 59 anos e a população feminina nessa faixa etária; Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas; Cobertura vacinal da terceira dose de tetravalente em menores de um ano de idade. Foi solicitado pela Sra. Linvalda Rodrigues Henrique de Araújo, Superintendente de Gestão da Educação em Saúde a apresentação na CIB do resultado do impacto na atenção básica da execução destes recursos nos anos anteriores, e também foi esclarecido a ela que os municípios contemplados não se repetem. Item aprovado pela plenária.

Pontos de Inclusão de Pauta para Apresentação e Homologação: Item 11- Homologar as seguintes propostas da Coordenadoria de Engenharia Biomédica: 11.1 - Ordem de Início de Serviço da Reforma da Unidade Básica de Saúde – Múcio Barbosa de Freitas, no município de Tocantinópolis - TO, subprojeto N°. 11266993000164/2011- 01, conforme Portaria GM/MS N°. 2.206/2011; 11.2 - Ordem de Início de Serviço da Reforma da Unidade Básica de Saúde – Centro de Saúde Municipal de Tocantinópolis, no município de Tocantinópolis - TO, subprojeto N°. 11266993000164/2011-03, conforme Portaria GM/MS N°. 2.206/2011; 11.3 - Ordem de Início de Serviço da Construção da Unidade Básica de Saúde, no município de Buriti do Tocantins - TO, subprojeto N°. 11204812000110001, conforme Portaria GM/MS N°. 2.226, de 18 de setembro de 2009; Item 16 - Homologar a Ordem de Início de Serviço da construção da Unidade Básica de Saúde do município de Ananás - TO, subprojeto N° “00237362000110008”, conforme Portaria N°. 2.226, de 18/09/2009: Segundo o expositor Sr. Flavio, técnico da Coordenadoria de Engenharia Biomédica referente os itens 11.1 e 11.2 o município de Tocantinópolis encontra-se apto a receber 80% da parcela referente ao total aprovado para reforma. Em relação ao Item 11.3, o município de Buriti do Tocantins encontra-se apto a receber 65% da 2ª parcela referente ao total aprovado para construção. Referente ao Item 16, o município de Ananás

228 também se encontra apto a receber 65% da 2ª parcela referente ao total aprovado. O
229 expositor esclareceu à Sra. Haideé Campitelli Vasques, Suplente do SMS de Palmas que
230 mesmo sendo a 2ª parcela do total aprovado, a solicitação continua sendo a aprovação de
231 ordem de início do serviço, já que na 1ª parcela o município recebe 10% do total, referente à
232 aprovação inicial da proposta pelo MS. A porcentagem foi corrigida pelo **Sr. Emival Nunes**
233 **da Fonseca**, SMS de Guaraí que informou que o MS repassa 20% iniciais. Itens
234 homologados pela plenária. **Item 12 - Homologar a Programação Anual das Ações em**
235 **Vigilância Sanitária dos municípios de Araguanã, Arraias, Babaçulândia, Barra do Ouro,**
236 **Conceição do Tocantins, Dianópolis, Formoso do Araguaia, Itaporã do Tocantins, Juarina,**
237 **Palmeirante, Palmas, Porto Nacional, Santa Tereza do Tocantins, São Miguel do Tocantins, São**
238 **Sebastião do Tocantins, Wanderlândia e Xambioá, para o ano de 2012, de acordo com o Art.6º da**
239 **Portaria Nº 1.106/GM de 12/05/2010;** Item homologado pela plenária sem ressalvas. **Item 13 -**
240 **Homologar os Planos de Ação Municipal e Termos de Compromisso dos municípios: Bom Jesus,**
241 **Gurupi, Nova Rosalândia, Peixe, Taguatinga e Xambioá, referente à adesão facilitada no âmbito**
242 **da Atenção Básica à Rede Cegonha;** **Item 17 - Homologar os Planos de Ação Municipal e**
243 **Termos de Compromisso dos municípios: Barrolândia, Marianópolis, Fátima e Ananás, referente**
244 **à adesão facilitada no âmbito da Atenção Básica à Rede Cegonha;** A Articuladora Estadual da
245 Rede Cegonha, **Sra. Anna Crystina Mota Brito Bezerra** expôs que a adesão consiste em
246 elaborar o Plano de Ação, no qual o município descreve as ações que serão promovidas com
247 o objetivo de melhorar o pré-natal, puerpério e atenção à criança, contando com a assessoria
248 do Grupo Condutor, que também analisa as informações prestadas, ao final, o município
249 assina um Termo de Compromisso totalmente atrelado às estratégias e diretrizes que a Rede
250 Cegonha preconiza. Os municípios inicialmente propostos foram: Bom Jesus, Gurupi, Nova
251 Rosalândia, Peixe, Taguatinga e Xambioá. No entanto, foi proposta na reunião prévia da CIB
252 a inclusão de outros municípios que finalizaram a etapa de elaboração dos planos de ação,
253 sendo os municípios de Ananás, Barrolândia, Fátima e Marianópolis. Os itens foram
254 homologados pela plenária. **Item 14 - Homologar as seguintes propostas da Diretoria de**
255 **Atenção Primária: Item 14.1 - Implantação da 2ª Equipe de Núcleo de Apoio à Saúde da Família**
256 **(NASF), Modalidade I, no município de Gurupi;** **Item 14.2 - Mudança de Modalidade I da**
257 **Equipe de Saúde Bucal, para Modalidade II, no município de Dueré;** Itens homologados pela
258 plenária sem ressalvas. **Item 15 - Homologar a Resolução – CIB Nº. 060/2012, de 30 de março**
259 **de 2012, Ad Referendum que dispõe sobre Subprojeto QualiSUS Rede da Região do Bico do**
260 **Papagaio formada pelos Estados do Tocantins, Para e Maranhão (TOPAMA);** O expositor
Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite de 19 de abril de 2012

261 **Sr.Daniel**, Departamento de Articulação de Redes do Ministério da Saúde explicou que o
262 QualiSus (Qualificação da Atenção à Saúde) é um projeto do Banco Mundial com o
263 Ministério da Saúde que beneficiará a Rede da Região do Bico do Papagaio, formada pelos
264 Estados do Tocantins, Pará, Maranhão, que é a rede TOPAMA, por ser uma região de fluxo
265 interestadual. Ressaltou que a escolha da região deu-se em discussões prolongadas. O
266 projeto dispõe de aproximadamente R\$17.300.000,00 (Dezessete milhões e trezentos mil
267 reais) partilhados igualmente entre os três Estados formadores da rede TOPAMA, destacou
268 que o MS não exigiu desta forma, mas não houve outro acordo nas discussões. Portanto
269 cerca de R\$5.720.000,00 (Cinco milhões e setecentos e vinte mil reais) serão repassados ao
270 Tocantins. Esclareceu que de acordo com os eixos organizativos das Redes de Atenção à
271 Saúde (qualificação da atenção básica, organização da rede temática, sistema de apoio
272 diagnóstico e terapêutico, logística e governança), foram elencados os objetivos e atividades:
273 Rede Cegonha - qualificar profissionais de nível superior e médio que atuam na UTI –
274 Unidade de Terapia Intensiva e UCI – Unidade de Cuidados Intermediários, apenas para os
275 municípios da região Macro-Norte; estruturar o atendimento integral à saúde da criança com
276 a ampliação de sete leitos de UTI pediátrica no Hospital Municipal de Araguaína, totalizando
277 10 leitos (reforma, compra de equipamentos); aquisição de equipamentos para contemplar
278 leitos de PPP (Pré-Parto, Parto e Pós-parto) no Hospital de Augustinópolis; na rede
279 psicossocial – estruturar unidade de acolhimento adulto e infanto-infantil, o projeto contempla
280 aquisição de equipamento, pois a estrutura já existe; Controle do câncer – o MS propôs que
281 as ações de controle do câncer possam ser inseridas nos recursos do SICONV (Sistema de
282 Convênios) e o recurso do projeto Qualisus destinado a esta área poderá ser utilizado em
283 outra finalidade; Urgência e emergência – reforma de duas unidades hospitalares
284 (Augustinópolis e Guaraí). Houve questionamentos do COSEMS quanto ao benefício a esta
285 última unidade, no entanto, o expositor informou sobre as especificidades da reforma,
286 esclarecendo que a reforma realizada pela Pró-Saúde não contempla a estrutura da unidade,
287 já o projeto Qualisus prevê reforma para atender a Rede Cegonha, urgência e emergência e
288 implantação de leitos para a rede psicossocial, não “chocando” os objetivos do projeto;
289 qualificar os profissionais da Rede; Implementação de sistemas de apoio logísticos
290 integrados: estruturação do transporte sanitário na região (aquisição de sete veículos,
291 sistema de rastreamento para transporte sanitário com definição de rota, definição de
292 protocolos de usos e fluxos); integrar as centrais de regulação de Araguaína, Marabá e
293 Imperatriz, a proposta é regular o acesso, que hoje é feito desorganizadamente. Finalizada a
Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite de 19 de abril de 2012 9

294 exposição, a Superintendente Sra. Morgana Martins esclareceu que, segundo o MS, os
295 recursos do Siconv, antes destinados apenas para reforma, agora vão contemplar
296 equipamentos, e que em relação ao projeto Qualisus para a região TOPAMA foram previstos
297 melhorias para braquiterapia (software, dispositivo para braquiterapia de próstata), enquanto
298 que o SICONV só contemplará melhorias para radioterapia. Quanto aos objetivos
299 apresentados, foi reafirmado pela SMS de Ananás, **Sra. Noledir Solange dos Santos**
300 **Santiago** o questionamento do benefício aos municípios macro, em detrimento de
301 municípios menores e que são pólos microrregionais, como Ananás que faz divisa com São
302 Geraldo, Palestina, Vila Santa Isabel – populações que se servem dos serviços de saúde de
303 Ananás; e Tocantinópolis, que faz divisa com Porto Franco. Em resposta, o expositor **Sr.**
304 **Daniel** e o **Sr. Luiz Fernando**, Secretário Executivo da SESAU pontuaram que as ações
305 foram prioritariamente selecionadas para contemplar o maior número de pessoas. Item
306 aprovado pela plenária. **Pontos de Inclusão de Pauta para Informes:** A Secretária
307 Executiva da CIB, **Sra. Elizangela Braga Andrade** informou a realização da
308 videoconferência do DAB/MS, que será dia 25 de abril, das 10 às 12h, referente ao Cadastro
309 de Propostas Fundo a Fundo no âmbito da atenção básica/construção de unidades básicas
310 de saúde, transmitida no link: www.saude.gov.br/emtemporeal, através do e-mail
311 propostasdab@gmail.com serão respondidos os questionamentos dos municípios. A **Sra.**
312 **Linvalda Rodrigues Henrique de Araújo**, Superintendente de Gestão da Educação em
313 Saúde informe que a ETSUS está em construção do PAREPS – Plano de Ação Regional de
314 Educação Permanente através de oficinas, conforme os critérios construídos em conjunto
315 com a CIES (Comissão de Integração Ensino-Serviço/ligada à CIB), para subsidiar o
316 Programa de Formação de Profissionais de Nível Médio para a Saúde (PROFAPS) e o PEP
317 (Plano de Educação Permanente), programas subsidiados pelo MS. Em seguida convidou os
318 representantes dos municípios e representantes da SESAU para participarem deste
319 planejamento. **A. Informe sobre a “Fase 3” do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da**
320 **Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), e CENSO das Unidades Básicas de Saúde:** A expositora
321 **Sra. Kelly Alves**, professora da Universidade Federal do Tocantins e coordenadora da fase
322 3 do PMAQ informou que o Tocantins está entre os três Estados com maior adesão ao
323 Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ),
324 programa do MS. Ressaltou sobre a importância do programa para ampliar os recursos da
325 atenção básica e a realização da “Fase 3” do PMAQ (de 07 de maio a 20 de julho), e do

326 Censo das Unidades Básicas de Saúde, para a qual as instituições federais de ensino foram
327 convidadas para pesquisar o impacto desse aumento expressivo de recursos, destacando
328 que o Censo irá definir os investimentos dos anos seguintes. Esclareceu que na Fase 3 do
329 PMAQ serão avaliados (satisfação do usuário, acesso e qualidade, valorização do trabalho,
330 condições da UBS, entre outros) através das visitas aos municípios que aderiram ao
331 programa, que no Tocantins foram 100 municípios. Informou que essas atividades serão
332 custeadas pelo MS, com a contrapartida dos municípios (hospedagem de cinco integrantes
333 da equipe e transporte local). Foram selecionadas as seguintes rotas: Guaraí e vizinhos,
334 Paraíso e vizinhos, Miracema e vizinhos, Palmas e vizinhos e Cristalândia e vizinhos. A
335 representante da SMS de Palma, Sra. Haideé Campitelli questionou se o censo faz parte da
336 avaliação externa. A expositora respondeu que a avaliação externa deve ser solicitada pelo
337 site do DAB/MS e que o censo é uma ação paralela. O presidente da mesa agradeceu a
338 colaboração de todos, e passou à palavra ao Secretário Nicolau Esteves, que participou do
339 encerramento da reunião, reafirmando o compromisso de participar integralmente das
340 discussões da CIB, agradeceu a colaboração de todos. Nada mais havendo a tratar foi
341 encerrada a reunião às 16h45.

342 Cíntia de P. Machado/Enf.Núcleo Gest. de Acomp dos Contr. de Ger. dos Hosp. Estaduais: _____

343 Mísia Saldanha Figuerêdo/Coordenadora de Apoio à Descentralização da Gestão da Saúde: _____

344 Linvalda R. H. de Araujo/Superintendente de Gestão da Educação em Saúde: _____

345 Ludimila A. M. Barros/Diretora de Gestão do Desempenho e Regulação do Trabalho: _____

346 Maria Nadir da Conceição Santos/Diretora de Atenção Primária: _____

347 Luiz Fernando Freesz/Secretário Executivo da Secretaria de Estado da Saúde: _____

348 Morgana Martins dos Santos/Diretora Geral de Atenção e Promoção à Saúde: _____

349 Camerino Costa Batista/SMS de Dianópolis: _____

350 Emival Nunes da Fonseca/SMS de Guaraí: _____

351 Haideé Campitelli Vasques/Suplente do SMS de Palmas: _____

352 Leonilda Martins de Almeida Barros/SMS de Porto Nacional: _____

353 Maria Regina Stivanin Nishie/SMS de Cristalândia: _____

354 Maria da Conceição Marinho de Farias Rêgo/SMS de Tocantinópolis: _____

355 Sinvaldo dos Santos Moraes/SMS de Formoso do Araguaia: _____

encerrada a reunião às 16h45

discussões da CIB, agradeceu a colaboração de todos. Nada mais havendo a tratar foi encerramento da reunião, reafirmando o compromisso de participar integralmente das colaboração de todos, e passou a palavra ao Secretário Nicolau Esteves, que participou do site do DABMS e que o censo é uma ação paralela. O presidente da mesa agradeceu a avaliação externa. A expositora respondeu que a avaliação externa deve ser solicitada pelo representante da SMS de Palma, Sr. Haidé Campiteli questionou se o censo faz parte da Palma e vizinhos, Miracema e vizinhos, Palmas e vizinhos e Cristalândia e vizinhos. A equipe e transpõe local). Foram selecionadas as seguintes rotas: Guari e vizinhos, custeadas pelo MS, com a contrapartida dos municípios (pesquisagem de cinco integrantes programa, que no Tocantnia foram 100 municípios. Informou que essas atividades serão condições da UBS, entre outros) através das visitas aos municípios que aderiram ao PMAQ serão avaliados (satisfação do usuário, acesso e qualidade, valorização do trabalho, que o Censo irá definir os investimentos dos anos seguintes. Esclareceu que na Fase 3 do convidadas para pesquisar o impacto desse aumento expressivo de recursos, destacando

- 352 Sivaldo dos Santos Moraes/SMS de Palmas em Ataguari
- 353 Maria Regina Sivanis Nogueira/SMS de Cristalândia
- 354 Maria da Conceição Marinho de Farias/RGSMS de Tocantnia
- 355 Maria Regina Sivanis Nogueira
- 356 Leônidas Martins de Almeida Barros/SMS de Porto Nacional
- 357 Haidé Campiteli Vasquez/Superintendente do SMS de Palmas
- 358 Ernival Neres da Fonseca/SMS de Guari
- 359 Gerson Costa Batista/SMS de Dianópolis
- 360 Margara Márcia dos Santos/Diretora Geral de Atenção e Promoção à Saúde
- 361 Luz Tamando Frezza/Secretário Executivo de Gerência de Estado de Saúde
- 362 Maria Nélida da Conceição Santos/Diretora de Atenção Primária
- 363 Luciana A. M. Barros/Diretora de Gestão do Desenvolvimento e Regulação do Trabalho
- 364 Luíza R. H. de Araújo/Superintendente de Gestão da Educação em Saúde
- 365 Mirla Saldanha Figueiredo/Coordenadora de Apoio e Decentralização da Gestão da Saúde
- 366 Cirino de F. Machado/Enf. Núcleo Gest. de Apoio aos Contr. de Ger. dos Hosp. Estaduais