COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS

REUNIÃO ORDINÁRIA – DIA 11/12/2012

Aos onze dias do mês de dezembro do ano de dois mil e doze, às quatorze horas e vinte minutos, na sala de Reuniões da Secretaria de Estado da Saúde, deu-se início a 11ª (décima primeira) Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do ano de 2012, conduzida pela Secretária de Estado da Saúde e Presidente da CIB, senhora Vanda Maria Gonçalves Paiva, com a presença dos membros: **SESAU**: Hernane Farias Monteiro/Diretoria Geral de Gestão do Fundo Estadual de Saúde; Gábia Gerciann Vieira Oliveira Santos/Coordenadora de Convênios da SESAU; Inez dos Santos Gonçalves/Diretora de Educação Profissional; Suen Oliveira Santos/Diretora de Atenção Especializada; Maria Luiza Salazar Freire/Diretoria Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico; Maria Nadir da Conceição Santos/Diretoria Atenção Primária; Ruth Mercês Lustosa Nogueira Paranaguá/Diretoria Geral de Doenças Vetoriais Reemergentes e Controle de Zoonoses. **COSEMS**: Camerino Costa Batista/SMS de Dianópolis e Representante da Região de Saúde Sudeste; Haideé Campitelli Vasques/Suplente do SMS de Palmas e Representante da Região de Saúde Capim Dourado; Maria Regina Stivanin Nishie/SMS de Cristalândia e Representante da Região de Saúde Centro-Sul; Noledir Solange dos Santos Santiago/SMS de Ananás e Representante da Região de Saúde Médio Araguaia-Norte; Sinvaldo dos Santos Moraes/SMS de Formoso do Araguaia, Presidente do COSEMS e Representante da Região de Saúde Extremo Sul. Leonilda Martins de Almeida Barros/SMS de Porto Nacional **Pontos de Pauta para Pactuação e Aprovação: ITEM 1 – Pactuação e Aprovação da Pauta:** A pauta da reunião contém: 03 (três) Pontos para Pactuação e Aprovação, 02 (dois) Ponto para Apresentação e Homologação e 01 (um) Ponto para Apresentação e Esclarecimento. Solicitados para a Inclusão de Pauta do item 7 (sete) ao 10 (dez). Pautas aprovada pela plenária. **ITEM 2 – Pactuação e Aprovação das Atas das Reuniões Ordinárias da Comissão Intergestores Bipartite: Subitem 2.1: Ata da Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do dia 06 de Junho de 2012; Subitem 2.2: Ata da Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do dia 19 de Julho de 2012; Subitem 2.3: Ata da Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do dia 30 de Outubro de 2012:** Atas aprovadas pela plenária sem ressalvas. **Pontos de Pauta para Apresentação e Homologação: ITEM 3 – Homologar a Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária do município de Lizarda e Sucupira para o ano de 2012, de acordo com o Art.6º da Portaria Nº 1.106/GM de 12/05/2010:** Item homologado. **ITEM 4 – Homologar o Credenciamento de leitos de UTI adulto**

na Intensicare/Instituto Ortopédico de Palmas para usuários do Sistema Único de Saúde – SUS: A **Sra.Vanda Maria Gonçalves Paiva/** Secretária de Estado da Saúde e Presidente da CIB esclareceu que os hospitais estaduais estão com falta de leitos de UTI e por isso todas as cirurgias neurológicas estavam paralisadas. Destacou que a demanda de leitos pela urgência é muito alta. Ressaltou ainda que havia duas Ações Civis Públicas contra a SESAU, uma para que a SESAU realize todas as cirurgias neurológicas e a outra para que aumente o número de leitos de UTI, portanto foi realizada uma contratação com a Intensicare, dentro do Termo de Ajuste de Conduta para credenciamento de 05 leitos SUS dentro do IOP. O Estado receberá verba do Ministério da Saúde (MS) e complementará o pagamento desses leitos. O valor total da diária ficou em R$ 2.450,00 (dois mil quatrocentos reais) com tudo incluído, ao contrário das contratações anteriores nas quais o Estado pagava tudo o que estava sendo consumido, e com isso gastando em torno de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) a diária. Item homologado. **Pontos de Pauta para Pactuação e Aprovação: ITEM 5 – Pactuação e Aprovação da nova Programação Pactuada e Integrada da Assistência (PPI)/2013:** A expositora **Sra. Sinara Mayena B. C. Silingowchi** /Diretora de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria destacou essa pactuação vem sendo trabalhada desde o ano de 2011 e em junho de 2012 começou a ser realizada com os municípios e agora em dezembro foi finalizada e após a consolidação foram verificadas algumas inconsistências. Portanto solicitou duas resoluções-CIB sendo, uma com a aprovação da PPI/2013 e a outra aprovando a criação de um grupo técnico para corrigir as inconsistências encontradas. Citou algumas inconsistências: municípios que pactuaram procedimentos, mas possuem um faturamento bem maior do que o pactuado, assim como municípios que pactuaram procedimentos com valores aquém do que é produzido atualmente. Como exemplo citou o município de Wanderlândia que programou R$ 279.609,17 (duzentos e setenta e nove mil seiscentos e nove reais e dezessete centavos) em procedimentos, mas a média de produção é R$ 7.308,28 (sete mil trezentos e oito reais e vinte e oito centavos)/ano. Ressaltou que o grupo técnico deverá ser formado pelo COSEMS e área técnica da SESAU, pois ficaria inviável chamar todos representantes municipais. E que o grupo técnico deverá se basear em três critérios: produção, capacidade instalada e o teto anterior para que o município não perca recurso financeiro. Afirmou que após as adequações realizadas, acredita que em fevereiro de 2013 irá encaminhar ao MS a Resolução-CIB com a PPI. Item aprovado. **Pontos de Pauta para Apresentação e Esclarecimento:Item 6- Apresentação e Esclarecimento sobre a**

Alteração do Plano Operativo Estadual de Saúde para Atenção Integral à Saúde da População Prisional: A expositora **Sra. Eliete Kássia de França**/Gerência de Núcleo Saúde Prisional esclareceu que houve um equívoco ao solicitar o ponto de pauta, pois também está solicitando a homologação do item. A expositora afirmou que durante o ano de 2012 foram realizados vários encontros com os municípios visando à descentralização da saúde no Sistema Prisional. Ressaltou que atualmente o recurso vem diretamente para a SESAU e que o Estado tem direito a 5 equipes, portanto foram selecionadas 5 unidades/municípios para que recebam esse recurso e assim tenham mais autonomia. Os municípios selecionados foram: Porto Nacional, Dianópolis, Araguaína, Cariri e Gurupi. Destacou que em 2004 o Plano Operativo foi apresentado na CIB e no Conselho e que a alteração proposta é somente em relação à descentralização dos recursos. Esclareceu que o Plano Operativo tem por objetivo estabelecer as metas gerais e específicas no Estado do Tocantins com vistas a promover, proteger e recuperar a saúde da população prisional. E tem como base legal a Constituição Federal- art. 196;a Lei nº. 7.210/84 - Lei de Execução Penal; a Lei nº. 10.216/01 – prevê a atenção aos portadores de transtornos mentais; a Portaria Interministerial nº. 1.777/03 – Institui o Plano Nacional de Saúde no Sistema Prisional; a Lei 8080/90- ampara a descentralização; a Resolução nº. 04/05, do Conselho Nacional de Política Criminal e Penitenciária do Ministério da Justiça – que apresenta normas e procedimentos sobre greve de fome e a Portaria GM n°2.035/05 que qualifica o Estado do Tocantins a receber o Incentivo para Atenção à Saúde no Sistema Penitenciário. Destacou ainda que por conta da Portaria GM n°2.035/05, o Estado terá 7 equipes e que após o lançamento da Política de Saúde Prisional, prevista para 2013, espera-se que o Estado tenha 22 Equipes de Saúde Prisional. Ressaltou que o Plano atual diz que nas Unidades Prisionais com população inferior a 100 reeducandos os municípios são responsáveis e acima dessa quantidade a responsabilidade pela Saúde Prisional é do Estado, como exemplo citou as unidades de Palmas, Cariri e Araguaína estão sob responsabilidade da SESAU. A expositora esclareceu que com a descentralização proposta as unidades receberão o recurso e terão autonomia para utilizá-lo com exceção da Casa de Prisão Provisória de Palmas e Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota que ficarão sob gestão estadual e com isso a gestão poderá realizar os serviços nestas duas unidades e também fazer o monitoramento e avaliação nas demais unidades, uma vez que a área técnica da SESAU não dispõe de recurso próprio para este fim. Ressaltou ainda que mesmo com a descentralização, a SESAU permanecerá com a parceria de fornecer capacitações,

monitoramento e cooperação técnica e a Secretaria de Justiça e Direitos Humanos que dá suporte à saúde relacionada aos estabelecimentos prisionais. Portanto as ações e serviços de saúde serão descentralizados para os municípios onde os estabelecimentos prisionais estão localizados. Quanto ao valor do Incentivo a Atenção à Saúde no Sistema Penitenciário, esclareceu que para uma equipe de até 500 presos o incentivo será de R$45.360,00 (quarenta e cinco mil trezentos e sessenta reais)/ano por equipe de saúde implantada, sendo a carga horária da equipe de 20horas e passando dessa quantidade de presos serão duas equipes com carga horária de 40 horas. Continuou informando que para unidade prisionais com até 100 pessoas presas o incentivo será no valor de R$22.680,00 (vinte e dois mil seiscentos e oitenta reais)/ano. Finalizou informando que com o lançamento da política esses valores serão aumentados. Em resposta à **Sra. Noledir Solange dos Santos Santiago**/SMS de Ananás, a expositora afirmou que como o preso é um munícipe, a SEMUS é responsável pela saúde dele independente de receber recurso ou não e esclareceu que o município de Ananás não está nesse plano porque atualmente o Tocantins tem direito somente a 5 equipes de 20h e como há somente 3 unidades com mais de 100 presos, as demais unidades tem somente direito a atendimento de 4 horas semanais. Ressaltou ainda que a escolha das unidades nos municípios de Palmas, Cariri e Araguaína foi baseada no critério populacional, ou seja, no número de presos, portanto não contemplando o município de Ananás neste momento. Destacou ainda que com o lançamento da nova política serão contempladas mais unidades de prisão provisória, e que a questão das cadeias ainda não está definida. O **Sr. Sinvaldo Moraes**/SMS de Formoso do Araguaia e Presidente do COSEMS questionou sobre a pactuação da Casa de Prisão Provisória de Cariri que possui população carcerária acima de 100 presos e ficará sob a gestão municipal. Ressaltou que na reunião do COSEMS esta manhã, o **Sr. José Henrique Marinho de Oliveira**/SMS de Gurupi afirmou desconhecer essa proposta e não concordava com a mesma. A expositora, **Sra. Eliete Kássia de França**, esclareceu que foi realizada uma reunião com os gestores municipais, tendo inclusive a presença do **Sr. Camerino Batista**/SMS de Dianópolis e da **Sra. Leonilda Barros**/SMS de Porto Nacional, onde o município de Cariri concordou com essa pactuação. Ressaltou que foram realizadas visitas nas unidades para verificar *in loco* a situação de cada unidade. A população do município de Gurupi é referenciada para o Presídio de Cariri e na cidade de Gurupi o que existe é uma casa de prisão provisória. A **Sra. Maria Nadir da Conceição Santos**/Diretora Atenção Primária esclareceu que foram realizados 03 momentos de discussão da proposta e que o município de Gurupi foi o único

que não enviou representante, e por isso a equipe foi ao município e se reuniu com a área técnica e com o SMS de Gurupi onde foi discutido o assunto e o município concordou com a proposta que está sendo apresentada. A **Sra. Leonilda Barros** informou que estava presente na reunião e houve a concordância de todos os gestores e ressaltou que Porto Nacional já fazia saúde prisional. A **Sra.Vanda Maria Gonçalves Paiva/** Secretária de Estado da Saúde e Presidente da CIB informou que a empresa que faz a co-gestão da saúde prisional na Casa de Prisão Provisória de Palmas e na Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota em Araguaína presta os serviços médicos aos presos, portanto não fazem parte dessa negociação. A **Sra. Haidé Campitelli**/Suplente do SMS de Palmas questionou sobre o presídio feminino em Palmas se será contemplado com a política que será lançada, a expositora disse que sim. A **Sra. Noledir Solange dos Santos Santiago** questionou se o município precisará construir um novo projeto, a expositora respondeu que somente os municípios selecionados como prioritários precisam apresentar o Plano Operativo Municipal. E afirmou que com o lançamento da política no próximo ano nenhum município precisará apresentar o plano para ser contemplado uma vez que a política já abordará todos os aspectos. E diante do fato de que há documentos, atas das reuniões realizadas que comprovam que todos os municípios concordaram com a descentralização dos recursos para a saúde prisional o item foi homologado. **Pontos de Inclusão de Pauta para Apresentação e Homologação: Item 7- Homologar a Habilitação de 20 leitos de Gestação de Alto Risco e 05 leitos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa) no Hospital e Maternidade Dom Orione em Araguaína-TO:** Item homologado. Em resposta ao questionamento da **Sra. Elizangela Braga Andrade**/Secretária Executiva da CIB, a **Sra. Sinara Mayena B. C. Silingowchi**/Diretora de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria solicitou que fosse incluído ao Item 4 da pauta a homologação da habilitação de 05 leitos de UTI pediátricos no Hospital e Maternidade Cristo Rei_que ainda estão em negociação, porém os mesmos já foram incluídos no Plano de Urgência e Emergência. A **Sra.Vanda Maria Gonçalves Paiva/**Secretária de Estado da Saúde e Presidente da CIB esclareceu que o Estado possui 08 leitos de UTI pediátricos, porém 5 destes possuem pacientes permanentes, são crianças internadas há mais de 01 ano e incluindo o atendimento de demanda judicial que determinou a internação de mais uma criança que não tem previsão de alta, portanto restam somente 03 leitos vagos, sendo insuficientes para o atendimento da população. Ressaltou ainda que não há condições de ampliar o Hospital Infantil de Palmas, pois o

proprietário do prédio não concordou e como o Hospital e Maternidade Cristo Rei está ampliando a sua UTI, a SESAU está negociando a aquisição de 05 leitos de UTI pediátricos SUS nesse hospital.Item homologado. **Item 8- Homologar os Termos de Adesão Municipais, conforme Portaria GM/Nº 2.363, de 18 de outubro de 2012:** A **Sra. Marlene Alves Lopes Rodrigues/Coordenadora de Imunização** informou que na reunião da CIB do mês passado 83 municípios fizeram adesão e para esta CIB até o momento 53 municípios fizeram a adesão, restando ainda os municípios de Combinado e Novo Jardim. Foi consensuado que se esses municípios enviarem os termos até o dia 18 de dezembro, os mesmos serão incluídos na resolução-CIB. Item homologado. **Pontos de Pauta para Pactuação e Aprovação: Item 9- Pactuação e Aprovação da Alteração do Projeto de Rede de Atenção as Urgências:** A expositora, **Sra. Eliane Grossmann**/Coordenadora do Sistema Estadual de Urgência e Emergência destacou os principais pontos a serem pactuados conforme as orientações recebidas durante a visita, na semana passada, dos técnicos do Ministério da Saúde referentes principalmente ao Componente Hospitalar, que no projeto anterior tinha ficado bastante prejudicado. Ressaltou que quanto à Porta de Entrada não haverá modificações no projeto, bem como a qualificação no HGP (Hospital Geral de Palmas) dos 14 leitos de UTI adulto e os 08 novos leitos de UTI, que já nascem qualificados e, portanto, receberão um aumento no recurso. Informou que as modificações são: No HGP - inclusão de 01 leito de UTI Adulto - Infarto Agudo de Miocárdio, onde serão trabalhadas as linhas de cuidado; 06 leitos de UTI Pediátrico, para qualificação com previsão para até o final de 2013; Na Intensicare: 05 novos leitos de UTI Adulto para credenciamento; No Hospital e Maternidade Cristo Rei: 05 novos leitos de UTI Pediátrico para credenciamento. Em seguida discorreu sobre as Linhas de Cuidado no HGP, em especial o AVC (Acidente Vascular Cerebral) que está com previsão de credenciamento de leitos para até o final de 2013, sendo 10 para AVC integral e 05 para AVC agudo. A expositora destacou que quanto à clínica de retaguarda, foram inseridos no projeto os leitos de hemodinâmica existentes no HGP que atualmente não recebem um diferencial no custeio, sendo estes 05 leitos de retaguarda em cardiologia. Acrescentou ainda que para o HGP também foram contemplados 04 Leitos de clínica retaguarda para internação de urgência. E informou ainda que foram realizadas previsões de 70 novos leitos de internação para retaguarda clínica no HGP, sendo 35 para 2013 e 35 para 2014. A expositora esclareceu que a cada 02 leitos ampliados, 01 leito existente é qualificado, então foram previstas a qualificação de 35 leitos de internação para

retaguarda clínica existentes no HGP. Em relação aos Cuidados Prolongados, informou que estão sendo propostos 25 leitos no Hospital Regional de Miracema. Esclareceu que esses leitos devem ser aglutinados, pois são leitos de reabilitação e necessitam de salas próprias para fisioterapia e fonoaudiologia. Quanto à Atenção Domiciliar, ressaltou que diante da orientação do técnico do MS e após conversa com a Sra. Haideé Campitelli, concluiu-se que seria melhor manter, uma vez que não há nenhum prejuízo ao Estado ou ao município de Palmas e caso o gestor decida implantar o serviço, o mesmo já estaria previsto no projeto. Item homologado. **Item 10- Aprovar a mudança de endereço da obra de construção da Unidade de Básica de Saúde no município de Oliveira de Fátima – TO, do Setor Aeroporto para a Rua João Vitório S/N esquina com a Rua 02:** A **Sra. Maria Regina Stivanin Nishie**/SMS de Cristalândia esclareceu que é uma inclusão de pauta de última hora onde o município de Oliveira de Fátima-TO alegou que o prefeito chegou de Brasília ontem e não conseguiram o certificado porque o MS exigiu que passasse pela CIB para homologação da mudança de endereço, mesmo após a justificativa perante o MS. Esclareceu ainda que a mudança de endereço ocorreu devido à mudança da área urbanística da cidade e ficaria o acesso mais fácil à população nesse endereço onde foi construída a unidade de saúde. Enfatizou que a obra foi terminada. Item Aprovado. **Pontos de Pauta Para Informes: ITEM A - Informe sobre Certificado de Conclusão de Obra referente à Construção de Unidade Básica de Saúde (UBS), proposta Nº. 021330980001090-03, no município de Couto Magalhães - TO, conforme Portaria GM/MS Nº. 2.226, de 18 de setembro de 2009. ITEM B - Informe sobre Certificado de Conclusão de Obra referente à Construção de Unidade Básica de Saúde (UBS), proposta Nº. 110694180001090-01, no município de Oliveira de Fátima - TO, conforme Portaria GM/MS Nº. 2.226, de 18 de setembro de 2009:** A expositora **Sra. Elizangela Braga Andrade**/Secretária Executiva da CIB informou que foram recebidos os seguintes ofícios dos municípios: Couto Magalhães- Certificado de Conclusão de Obra referente à Construção de Unidade Básica de Saúde (UBS) localizada à Rua 05, esquina com a Rua 32, Quadra 37, Lotes 15,16 e 17, Centro; Formoso do Araguaia – Ordem de Início de Serviço referente à Ampliação da Unidade de Saúde da Família São José, localizada à Rua Jorge Montel S/N, Bairro: São José; Palmas: a- Atestado de Conclusão de Edificação referente à Construção de Unidade Básica de Saúde localizada na Quadra 210 Sul (antiga ARSE 24) Alameda 07, APM 07; b- Atestado de Conclusão de Edificação referente à Construção de Unidade de Saúde da Família localizada à Rua Natal, APM NW I- Área Pública Municipal, Jardim Aureny I. **Item C-**

Indicação de nomes para composição do Grupo Técnico da PPI/2013: Em seguida a **Sra. Sinara Mayena B. C. Silingowchi** /Diretora de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria indicou 03 nomes para representar a SESAU no Grupo Técnico da PPI/2013: Geane Valadares Correia, Simone Rios Luz e Carlos Alexandre Cunha. Nesse momento o **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes**/SMS de Formoso do Araguaia, Presidente do COSEMS indicou os representante do COSEMS: Augusto Cesar Pereira dos Santos, Haideé Campitelli Vasques e Sinvaldo dos Santos Moraes. **Item D- Compilado das Atas das Reuniões e Resoluções da CIES-Comissão de Integração de Ensino-Serviço do ano de 2012:** A **Sra. Inez dos Santos Gonçalves**/Diretorade Educação Profissional da ETSUS informou que estava entregando aos membros da CIB o compilado com todas as Atas e Resoluções da CIES do ano de 2011. Ressaltou que no compilado estão contidos todos os cursos que irão ocorrer e ainda os recursos pactuados para a execução dos mesmos. Em seguida informou que amanhã será realizada a última reunião da CIES do ano que ocorrerá na DGETSUS (Diretoria Geral da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde, às 14h. **Item E- Reunião da Câmara Técnica do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS):** A **Sra. Maria Luiza Salazar Freire**/Diretora Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico declarou que na reunião da Câmara Técnica do CONASS, ocorrida na semana passada, foi informado o não pagamento pelo MS de recurso da portaria Gm/nº 3061/11 relativos à política de Gestão Estratégica e Participativa, no valor aproximado de R$ 400.000 (quatrocentos mil reais), sendo que grande parte desse recurso é destinado ao Conselho Estadual de Saúde. Ressaltou ainda que o CONASS está questionando o MS para que o mesmo comunique oficialmente o não cumprimento da referida portaria. Esclareceu que o informe é devido a CIB-TO ter aprovado o Plano de Trabalho, com distribuição do recurso e lamentavelmente o recurso não virá mais. **Item F- Festa de Confraternização da SESAU e Encontro com os novos gestores municipais:** A **Sra.Vanda Maria Gonçalves Paiva**/Secretária de Estado da Saúde e Presidente da CIB convidou a todos a participarem dia 19 de dezembro às 19h na ASTEC da festa de confraternização da SESAU, onde será apresentada por cada diretoria geral um resumo das atividades do ano de 2012 e o plano de atividade para o ano de 2013 com metas e a implantação da gestão por resultados para que todos os servidores tenham conhecimento de como a SESAU irá trabalhar. Informou ainda que nos dias 30 e 31 de janeiro de 2013 está previsto o Encontro com os novos gestores municipais. Ressaltou que o objetivo é esclarecer sobre o funcionamento do SUS, da CIB, da CIR e as obrigações de cada esfera de gestão. Informou ainda que nos dias 13 e 14 de dezembro a SESAU participará do encontro que

reunirá todos os prefeitos eleitos, onde irá explicar o plano de melhorias para o ano de 2013 e também será pedido aos novos gestores que observem a qualificação necessária que deve ter o secretário municipal de saúde. O **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes**/SMS de Formoso do Araguaia e Presidente do COSEMS agradeceu e informou que houve um avanço, principalmente na adesão dos municípios ao COSEMS, pois a partir de junho houve um aumento de mais de 90%. Destacou que quando assumiu em abril/12 havia somente 68 municípios associados e atualmente são 128 municípios associados ao COSEMS. Destacou que o COSEMS não é mais Conselho de Secretários e sim Conselho de Secretarias Municipais de Saúde, conforme patenteada a nova marca do COSEMS através do CONASEMS. Ressaltou que COSEMS-TO está mais fortalecido e os municípios mais próximos. Agradeceu também à SESAU, pois tem dialogado mais com o COSEMS. Informou que para a Diretoria do COSEMS, até o momento, só está confirmado o nome da Sra. Conceição, que deve permanecer como secretária municipal de saúde. Ressaltou que a Diretoria atual, conforme o Estatuto do COSEMS, independente dos membros continuarem ou não secretários municipais, deverá responder até 30 de abril quando acontecerá nova eleição de diretoria. O **Sr. Sinvaldo dos Santos Moraes** agradeceu em nome do COSEMS à Sra. **Maria Regina Stivanin Nishie**/SMS de Cristalândia pelo apoio ao COSEMS e por ter ajudado na construção do SUS ao longo desses 20 anos em que trabalhou como secretária municipal de saúde no Estado do Tocantins. Ressaltou que a mesma está se aposentando e se mudará para o Estado do Rio de Janeiro. A **Sra. Maria Regina Stivanin Nishie** agradeceu e se comprometeu a participar das reuniões convocadas pelo COSEMS até o mês de abril de 2013. Destacou que permaneceu secretária municipal de saúde do município de Cristalândia – TO por 16 anos e fez votos para que o novo gestor da saúde no município dê continuidade aos trabalhos, pois a secretaria está organizada. Finalizou agradecendo a todos e desejando um feliz natal e um próspero ano novo. A **Sra. Haideé Campitelli Vasques**/Representante Suplente do SMS de Palmas questionou sobre o fluxo para assinatura do Termo de Sigilo, afirmando que na reunião da CIB do dia 30 de outubro ficou acordado que a área técnica iria esclarecer. Em resposta a **Sra. Ruth Mercês L. N. Paranaguá**/Diretora Geral de Doenças Vetoriais Reemergentes e Controle de Zoonoses se comprometeu a enviar um documento à CIB informando sobre o fluxo a ser seguido. A **Sra.Vanda Maria Gonçalves Paiva** desejou um feliz natal e um bom ano novo a todos. E destacou que ontem em reunião com alguns técnicos foi discutida a proposta de colocar um Hospital Dia em cada Centro de Especialidades Ambulatorial das 08 regiões de saúde, para

realizar pequenas cirurgias e desafogar os hospitais. Afirmou ainda que o recurso do BNDES (Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social) para a construção dos 08 Centros está garantido. Em seguida convidou a todos para o coffe-break e declarou encerrada a reunião às quinze horas e vinte e oito minutos. E para constar foi lavrada a presente ata que depois de lida e aprovada será assinada pelo Presidente da CIB e pelos demais membros presentes nesta reunião.

Gábia Gerciann Vieira Oliveira Santos/Coordenadora: _____

Hernane Farias Monteiro/Diretoria Geral de Gestão do Fundo Estadual de Saúde: _____

Inez dos Santos Gonçalves/DiretoradeEducaçãoProfissional: _____

Maria Luiza Salazar Freire/Diretora Geral de Gestão e Acompanhamento Estratégico: _____

Maria Nadir da Conceição Santos/Diretora Atenção Primária: _____

Ruth Mercês L. N. Paranaguá/Diretora Ger.de Doenç. Vet. Reemerg. e Contr.de Zoonoses: _____

Suen Oliveira Santos/Diretora de Atenção Especializada: _____

Camerino Costa Batista/SMS de Dianópolis: _____

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

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

Maria Regina Stivanin Nishie/SMS de Cristalândia: _____

Noledir Solange dos Santos Santiago/SMS de Ananás: _____

Sinvaldo dos Santos Moraes/ SMS de Formoso do Araguaia e Presidente do COSEMS: _____