

1 **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS**

2 **REUNIÃO ORDINÁRIA – DIA 16/06/2016**

3 Aos dezesseis dias do mês de junho de dois mil e dezesseis, às quatorze horas e vinte e seis minutos  
4 na Sala de Reuniões da Secretaria de Estado da Saúde (SES), Palmas – TO, deu-se início a quinta  
5 Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do ano de 2016 com a presença dos membros  
6 da **SES**: Iatagan de Araújo Barbosa/Técnico da Diretoria de Atenção Primária; Márcia Valéria Ribeiro  
7 de Queiroz Santana/Sup. de Formação e Regulação do Trabalho; Mísia Saldanha Figuerêdo/Dir. de  
8 Instrumentos de Planejamento para Gestão do SUS; Liliana Rosicler Teixeira Nunes Fava/Sup. de  
9 Vigilância, Promoção e Proteção a Saúde. **COSEMS**: Maria da Conceição Marinho de Farias  
10 Rêgo/SMS de Tocantinópolis e 1ª (primeira) Vice-presidente do COSEMS, Sueli S. de Sousa  
11 Aguiar/SMS de Gurupi e Diretora de Comunicação do COSEMS; Sirlene Pereira dos S. Farias/SMS  
12 de Novo Alegre e Vânio Rodrigues Souza/SMS de Dueré e Presidente do COSEMS. O presidente do  
13 COSEMS, Vânio Rodrigues Souza neste ato representando o Sr. Marcos Esner Musafir, Secretário  
14 de Estado da Saúde do Tocantins e Presidente da CIB e presidindo esta Reunião Ordinária, abriu os  
15 trabalhos apresentando o que segue: **Pontos de Pauta para Pactuação e Aprovação: ITEM 1.**  
16 **Pactuação e Aprovação da pauta.** Expositora: Lanna Moraes Cavalcante/Técnica da Gerência da  
17 Secretaria Geral da CIB. **ITEM 2.** **Pactuação e Aprovação do Recurso** previsto na Portaria  
18 Interministerial MS/GM N°. 405/2016, de 15 de março de 2016, que Institui, no âmbito do Sistema  
19 Único de Saúde (SUS) e do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), a Estratégia de Ação  
20 Rápida para o Fortalecimento da Atenção à Saúde e da Proteção Social de Crianças com  
21 Microcefalia: Expositora: Paola Cabral Grande Kreuzscher/Gerente de Atenção à Saúde da Pessoa  
22 com Deficiência relata que vem cuidando dos casos de Alta Complexidade e casos de Microcefalia no  
23 Estado do Tocantins e cita a Portaria Interministerial N° 405, de 15 de Março de 2016, de Ação  
24 Estratégica e de caráter Nacional com vigência até 31 de maio de 2016, onde o Ministério da Saúde  
25 (MS) tem o objetivo de esclarecer os casos de Microcefalia que estavam em aberto de Março a  
26 Maio/2016 e notificados no Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP). Informa que na Portaria  
27 também no Art. 7, fica aprovado o recurso para implementação da estratégia e como será feito a  
28 passagem do incentivo para o Estado conforme o Parágrafo I, ficando a primeira parcela para Março  
29 e a segunda parcela para 31 de Maio de 2016. Afirma que os valores adquiridos seriam proporcionais  
30 aos números de casos notificados no momento, que segundo o boletim epidemiológico número 16  
31 (dezesseis), com 108 (cento e oito) casos em investigação, sendo R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos  
32 reais) por criança notificada com liberação da primeira parcela para Março de 2016 e a segunda no  
33 final do mês de Junho. Informa que no início desse mês o MS publicou a Portaria Interministerial N°. 1.115 de 03, de Junho de 2016, prorrogando por mais 60 (sessenta) dias esse prazo, porém, se não  
34 for alcançado os 108 (cento e oito) casos, será descontado o caso não fechado correspondente, com  
35

36 um aviso prévio em parcela única. Demonstra que a distribuição do recurso deve ser pactuada na  
37 Comissão Intergestores Bipartite (CIB) conforme colocado na Portaria, podendo ser utilizada em  
38 qualquer despesa de custeio necessário para fechamento do caso, cada procedimento tem seu valor  
39 estabelecido pela tabela do Sistema Único de Saúde (SUS). A expositora elenca algumas ações para  
40 fechamento dos 108 (cento e oito) casos notificados, iniciando com a elaboração de Plano de  
41 Assistência de Microcefalia com o primeiro caso notificado em 27 de Novembro de 2015 no RESP,  
42 elaborando o Plano de Assistência, Fluxo de Média e Alta Complexidade, Atenção Básica, WEB  
43 Conferências (Protagonismo da Estratégia da Saúde da Família na Prevenção da Zika/Microcefalia e  
44 Divulgação de Fluxos), sendo trinta consultas semanais com Neurologistas, Serviço Especializado de  
45 Reabilitação (SER) de estimulação precoce, Tomografia, Fundoscopia e Emissão Autoacustica, Bera  
46 e Ultrassom Transfontanela. Expõe que as mães foram contatadas para agendamento e fechamento  
47 de casos por meio do Médico da Família que está apto, não sendo necessário um especialista.  
48 Ofícios foram enviados para os municípios informando sobre os casos notificados no RESP e para o  
49 Conselho dos Secretários Municipais de Saúde (COSEMS). Informa que há um monitoramento  
50 contínuo dos casos notificados pela Atenção Primária e Atenção Especializada, que conduzem  
51 reuniões de Grupo Tarefa e Grupo Condutor, grupo de validação e a última ação foi um mutirão com  
52 dois Neurologistas e o Centro de Diagnóstico Tocantins (CDT) no dia 22 de maio, onde foi solicitada a  
53 presença de 99 (noventa e nove) crianças com casos em aberto com o comparecimento de 44  
54 (quarenta e quatro) crianças. Pontua que o quadro aumentou de 108 (cento e oito) para 138 (cento e  
55 trinta e oito) casos notificados com 79 (setenta e nove) casos descartados, 8 (oito) casos  
56 confirmados, 4 (quatro) óbitos em investigação pela causa e 47 (quarenta e sete) casos em  
57 investigação. Explica que dos municípios que existem casos em aberto, pelo menos um caso em  
58 cada município ainda se encontra aberto dos que seguem: Almas, Ananás, Araguaína, Axixá,  
59 Centenário, Colinas, Darcinópolis, Dianópolis, Esperantina, Goiatins, Gurupi, Mateiros, Monte do  
60 Carmo, Nova Olinda, Novo Acordo, Novo Jardim, Palmas, Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, Rio  
61 Sono, Santa Rosa do Tocantins, Tocantinópolis e Wanderlândia. A expositora afirma a necessidade  
62 da continuação das ações para fechamento dos casos, lembrando que ainda há 60 (sessenta dias)  
63 de vigência da Portaria Nº. 1.115, solicita a pactuação e aprovação do recurso em questão para a  
64 Gestão Estadual executar as consultas com especialistas, serviços de reabilitação e exames  
65 necessários para o fechamento dos casos notificados e finaliza agradecendo a todos. Diante desse  
66 exposto, o Sr. Pedro Couto/COSEMS, demonstra a preocupação com as crianças que foram  
67 convocadas e não participaram do mutirão, e pergunta se terão uma nova oportunidade para um novo  
68 atendimento, acompanhamento e realização de exames. Paola Cabral Grande Kreuzscher responde  
69 que não está marcado um novo mutirão e que eram 30 (trinta) consultas semanais e tem uma equipe  
70 de 3 (três) Neurologistas que estão se dedicando a Microcefalia. Ressalta que eram convocadas 10  
71 (dez) crianças e vinham somente 2 (duas) e que o mutirão foi realizado para o alcance de todos.

72 Ressalta que não há marcado um novo mutirão, porém tem um fluxo que foi apresentado em  
73 Fevereiro ou Março para os Municípios que essas crianças podem ser reguladas com um  
74 Neurologista para avaliação e realização de exames normais pelo Fluxo da Microcefalia. Há uma  
75 nova WEB Conferência pra início de Julho para ser divulgada e os municípios que não estiver  
76 conhecimento desse fluxo deve entrar em contato com a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa  
77 com Deficiência no telefone 3218-3262, pois foi feito um fluxo especial para o atendimento. Luiz -  
78 SMS de Centenário pergunta o que ele precisa fazer pra levar a mãe da criança para essa consulta,  
79 pois já entrou em contato com a Área Técnica, e mesmo assim diz que não vai à consulta, pois ver  
80 que sua filha é saudável e não precisa de nenhum atendimento especial. Luiz ressalta que já enviou  
81 ofícios para as áreas técnicas e quer orientação. Em resposta, Paola Cabral Grande Kreuzcher  
82 informa que existem vários casos nesse sentido e solicitou aos municípios Ofícios para justificarem  
83 ao MS. Informa que têm várias questões, uma delas e tem uma ouvidoria onde o MS entra em  
84 contato com os municípios questionando, outra é que não é necessário um especialista para  
85 fechamento do caso, podendo ser feito por um Médico da Família por meio de um laudo e  
86 encaminhando para Área Técnica. Luiz - SMS de Centenário informa que já fizeram todo esse  
87 processo, mas não tem certeza se já foi enviado para a Área Técnica pela Enfermeira responsável.  
88 Daniel do MS compreende que a dúvida do Secretário de Saúde de Centenário pode ser uma dúvida  
89 de todos os Municípios e solicita ajuda do COSEMS para melhor desenvolver esse fluxo com as  
90 crianças, pois estamos desde Novembro/2015 na espera das crianças e com casos para fechamento.  
91 Solicita que o Município tome uma providência por meio do Médico de Saúde da Família e toda a  
92 equipe na busca das crianças e que preencham o laudo informando que essa criança não tem  
93 sintomas de Microcefalia para que os dados de números de casos sejam aproximados. Suely - SMS  
94 de Gurupi informa que em Gurupi o problema é que existe uma criança que nasceu em Palmas e  
95 pegaram todos os dados errados e ninguém consegue localizar a criança no endereço que foi  
96 passado. Paola Cabral Grande Kreuzcher informa que o Laudo é específico do MS e que os  
97 municípios já têm conhecimento, pois dependendo das condições financeiras da família e for  
98 comprovada a Microcefalia existe um incentivo financeiro. Sugere que para não terem mais cento e  
99 poucos casos em aberto, as crianças que forem nascendo dos municípios notificados, a  
100 Coordenadora da Atenção Básica deve reconhecê-la para já inseri-la no Fluxo, para não dificultar o  
101 diagnóstico para não haver dificuldades no desenvolvimento Neuro Ciclomotor. Suely - SMS de  
102 Gurupi questiona novamente a questão do preenchimento do Hospital Maternidade Dona Regina  
103 (HMDR) e diz que no interior todos se conhecem, no entanto, na maior cidade é impossível o  
104 reconhecimento, e se aparecem nas unidades não informam do diagnóstico pós-parto. Ressalta que  
105 pediu ao HMDR mais atenção no preenchimento das fichas cadastrais. Paola Cabral Grande  
106 Kreuzcher responde Suely, dizendo que essa notificação no RESP não pede somente um dado  
107 básico, e sim número de cartão do SUS da Criança e Mãe. Afirma que é necessário oficializar que

108 não encontra a mãe e a criança para informação ao MS. Em resposta ao MS, o presidente do  
109 COSEMS, Vânio Rodrigues Souza, informa que continuam cooperando com o MS e que em relação  
110 aos casos "silenciosos" solicita o encaminhamento dos nomes para o COSEMS acionar os gestores.  
111 **ITEM 3.** Pactuação e Aprovação da Utilização de Resíduo de Licitação e Saldo de Aplicação para  
112 Construção de Casa de Força (Gerador). Recurso do Componente Construção de Unidade Básica de  
113 Saúde (UBS) do 2º Programa de Aceleração do Crescimento (PAC 2) – 2º Ciclo, referente à Proposta  
114 de Projeto N°. 11898009000/1130-01: Expositor: Valdéia Martins Rodrigues/Secretária Municipal de  
115 Saúde de Tupirama – TO informa que devido o grande número de desligamentos de energia  
116 programados ou não, interfere no atendimento da unidade e na refrigeração dos Imunobiológicos e  
117 solicita a pactuação e aprovação desse projeto que hoje tem um saldo de R\$ 14.700,00 (catorze mil e  
118 setecentos reais). **ITEM 4.** Pactuação e Aprovação da Requalificação do Serviço de Atendimento  
119 Móvel de Urgência (SAMU) 192 do município de Palmas – TO; **ITEM 5.** Pactuação e Aprovação da  
120 Manutenção da Habilitação da Central de Regulação de Urgência (CRU) para população de até  
121 350.000 (trezentos e cinquenta mil) habitantes. Expositora: Haideé Capitelli Vasques/Assessora em  
122 Saúde da SMS de Palmas – TO informa que no Município de Palmas tem habilitado o SAMU  
123 Regional, incluindo Paraíso e Porto Nacional que não fazem parte da Região de Saúde Capim  
124 Dourado, dentro da Portaria de habilitação de até 350.000 (trezentos e cinquenta mil) habitantes e de  
125 351.000 (trezentos e cinquenta e um mil) até 700.000 (setecentos mil) habitantes, e foi habilitado com  
126 a população de 350.000. Informa que recebeu a visita do MS e baseado na população estimável de  
127 2015, abrangeria 421.000 (quatrocentos e vinte e um mil) habitantes, perdemos a qualificação,  
128 diminuindo R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais) do recurso do MS. Ressalta que para a  
129 habilitação nessa faixa de 351.000 (trezentos e cinquenta e um mil) habitantes é necessário à  
130 contratação de 20 (vinte) médicos e 34 (trinta e quatro) técnicos de nível médio. O recurso que  
131 aumenta de uma faixa populacional para outra é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), ficando  
132 inviável. Informa que o serviço é realizado com qualidade e os Médicos recebem plantões extras, no  
133 entanto, o MS não aceita. Ressalta que o MS sugere a redução do número populacional, mas dentro  
134 da programação do Estado não existe possibilidade de criar novas centrais, ficando Paraíso do  
135 Tocantins e Porto Nacional desassistidos. Sugere a reunião da Área Técnica do Município e Estado  
136 juntamente com o consultor Daniel do MS para propor ao MS que reconsidere essa decisão,  
137 permanecendo nessa faixa etária e continuando a receber e ficando qualificado, diminuindo os  
138 prejuízos. Em resposta, Daniel do MS informa que já entrou em contato com técnico do MS que  
139 confirma a necessidade de seguir a Portaria, no entanto, sugere que continuem com o pleito saindo  
140 da CIB com o pedido do Estado. **ITEM 6.** Pactuação e Aprovação da Redefinição dos Percentuais da  
141 Programação Pactuada e Integrada (PPI) dos Procedimentos de Média Complexidade Ambulatorial  
142 dos maiores municípios de referência do Estado do Tocantins; Expositor: Simone Rios Luz/Técnica  
143 da Programação Pactuada e Integrada (PPI) Informa que houve uma Câmara Técnica onde ficou

144 definido uma reunião com os 10 (dez) maiores municípios de referência para redefinir os percentuais  
145 da Gestão do Estado e Gestão do Município. Informa que foi realizado a reunião com técnicos da  
146 PPI, com o apoio de Daniel do MS e representantes de cada município, dos hospitais, Atenção  
147 Especializada, e verificou-se a adequação a realidade de quem realmente está utilizando o recurso e  
148 uniformizou os percentuais, por meio de consenso e aprovação, definindo os percentuais com tabela  
149 individual. **ITEM 7.** Pactuação e Aprovação do Termo de Cessão de Crédito para Pagamento das  
150 Contribuições Institucionais das Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Tocantins devidas ao  
151 Conselho Nacional dos Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)/Conselho dos Secretários  
152 Municipais de Saúde do Tocantins (COSEMS-TO). Vânio Rodrigues de Souza/Secretário Municipal  
153 de Saúde de Dueré e Presidente do COSEMS-TO informa que essa alteração na tabela tem ciência  
154 do Conselho, Secretário, Setor de Planejamento e PPI, justificável pela atuação do COSEMS tem  
155 Desenvolvido no Fortalecimento da Gestão nas Regiões de Saúde. Ressalta que havia um acordo na  
156 época com um valor nos seis meses e depois uma diferença de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), ficando  
157 em R\$ 55.000,00 (cinquenta e cinco mil reais), sendo essa a proposta para homologação. **Pontos de**  
158 **Pauta para Apresentação e Homologação: ITEM 8.** Homologar a RESOLUÇÃO – CIB N°. 074/2016,  
159 de 03 de junho de 2016, *Ad Referendum* que Dispõe sobre a Habilitação dos Laboratórios  
160 Modelo e Cobra para realização de Exames de Cito-patologia no município de Porto Nacional - TO:  
161 Expositor: Lanna Moraes Cavalcante/Técnica da Gerência da Secretaria Geral da CIB diz que o  
162 pedido foi solicitado ainda em abril e como houve divergências entre a Área Técnica de Oncologia, a  
163 CIB e o Município de Porto Nacional, foi terminado em Junho. Solicita a homologação. Homologado  
164 pela plenária. **ITEM 9.** Homologar a RESOLUÇÃO – CIB N° 085/2016, de 07 de junho de 2016, *Ad*  
165 *Referendum* que Dispõe sobre o Repasse de Incentivo Financeiro do Fundo Estadual de Saúde aos  
166 Fundos Municipais de Saúde para Pagamento de Diárias de Campo aos Vacinadores da Campanha  
167 de Vacinação Antirrábica Animal do ano de 2016, no Estado do Tocantins; Expositor: Carina Graser  
168 Azevedo/Gerente de Doenças Vetoriais e Zoonoses inicia informando sobre a campanha de  
169 Fevereiro até 15 de Abril e a meta é imunizar 100% (cem por cento) dos animais cadastrados.  
170 Informa que a estimativa de vacinação para 2016 é de 226.957 (duzentos e vinte e sei mil e  
171 novecentos e cinquenta e sete) cães e cadastrados 231.886 (duzentos e trinta e um mil e oitocentos e  
172 oitenta e seis) cães, chegando a uma cobertura de 102% (cento e dois por cento) e a estimativa para  
173 os gatos foram de 61.562 (sessenta e um mil e quinhentos e sessenta e dois) e cadastrados 61.049  
174 (sessenta e um mil e quarenta e nove), chegando a uma cobertura de 99% (noventa e nove por  
175 cento). Segundo a expositora a estimativa total era de 288.519 (duzentos e oitenta e oito mil e  
176 quinhentos e dezenove) cães e gatos, e cadastrados 292.935 (duzentos e noventa e dois mil e  
177 novecentos e trinta e cinco) chegando a uma cobertura de 102% (cento e dois por cento). Ressalta  
178 que dos 139 (cento e trinta e nove) municípios do Tocantins, somente 7 (sete) ficaram abaixo do  
179 padrão Internacional, de vacinar 80% da população. Informa que em relação à transferência do

180 incentivo tem como objeto a vacinação de animais na Zona Rural, para cada 46 (quarenta e seis)  
181 animais será feito um repasse de R\$ 37,50 (trinta e sete reais e cinquenta centavos) que é uma diária  
182 de campo e todo cálculo foi feito de acordo com o número de vacinações de cães e gatos, ficando  
183 num total de R\$ 123.000,00 (cento e vinte e três mil reais). Informa que a Portaria já está com o  
184 Secretário da Secretaria Estadual de Saúde (SES) para assinatura e será publicada no Diário Oficial  
185 do Tocantins para efetuar a transferência do recurso do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo  
186 Municipal de Saúde. **ITEM 10.** Homologar a Programação Anual das Ações em Vigilância Sanitária  
187 dos municípios de: Abreulândia, Aguiarnópolis, Aliança do Tocantins, Alvorada, Ananás, Angico,  
188 Aparecida do Rio Negro, Araguacema, Araguaína, Araganã, Araguaçu, Aragominas, Arapoema,  
189 Arraias, Augustinópolis, Aurora do Tocantins, Araguatins, Axixá do Tocantins, Babaçulândia,  
190 Bandeirante do Tocantins, Barra do Ouro, Barrolândia, Bernardo Sayão, Brasilândia do Tocantins,  
191 Brejinho de Nazaré, Bom Jesus do Tocantins, Buriti do Tocantins, Cachoeirinha, Campos Lindos,  
192 Cariri, Carmolândia, Carrasco Bonito, Caseara, Centenário, Chapada da Natividade, Chapada de  
193 Areia, Colinas do Tocantins, Colméia, Combinado, Conceição do Tocantins, Couto Magalhães,  
194 Cristalândia, Crixás, Darcinópolis, Dianópolis, Divinópolis do Tocantins, Dois Irmãos, Dueré, Fátima,  
195 Figueirópolis, Filadélfia, Fortaleza do Tabocão, Goianorte, Goiatins, Guaraí, Gurupi, Itacajá,  
196 Itaguatins, Itapiratins, Itaporã, Ipueiras, Jaú do Tocantins, Juarina, Lagoa da Confusão, Lagoa do  
197 Tocantins, Lajeado do Tocantins, Lavandeira, Lizarda, Luzinópolis, Maurilândia, Marianópolis,  
198 Miracema do Tocantins, Miranorte, Monte do Carmo, Monte Santo, Natividade, Nazaré, Nova Olinda,  
199 Nova Rosalândia, Novo Alegre, Novo Jardim, Oliveira de Fátima, Pau D`arco, Palmas, Palmeiras,  
200 Palmeirante, Palmeirópolis, Paraíso do Tocantins, Paranã, Peixe, Pedro Afonso, Pequizeiro,  
201 Pindorama, Pium, Ponte Alta do Tocantins, Porto Alegre do Tocantins, Porto Nacional, Praia Norte,  
202 Presidente Kennedy, Pugmil, Recursolândia, Riachinho, Rio da Conceição, Rio dos Bois, Rio Sono,  
203 Sandolândia, Santa Fé do Araguaia, Santa Maria do Tocantins, Santa Rita do Tocantins, Santa Rosa  
204 do Tocantins, Santa Tereza do Tocantins, Santa Terezinha do Tocantins, São Miguel do Tocantins,  
205 São Salvador do Tocantins, São Sebastião do Tocantins, São Valério, São Bento do Tocantins,  
206 Silvanópolis, Sítio Novo do Tocantins, Sucupira, Taguatinga, Talismã, Tocantinópolis, Tocantínia,  
207 Tupirama, Tupiratins, Wanderlândia, Xambioá, para o ano de 2016, de acordo com a Portaria GM/MS  
208 N°. 116/2016, de 29 de janeiro de 2016, e com o Artigo 6º da Portaria GM/MS N°. 1.106, de 12 de  
209 maio de 2010; Expositora: Valdirene/Assessora de Apoio ao Sistema de Vigilância Sanitária afirma  
210 que todos os municípios apresentaram a Programação Anual de Vigilância Sanitária, juntamente com  
211 o Termo de Compromisso, onde foi feita a pactuação do Estado e Municípios e também a resolução  
212 do Conselho Municipal de Saúde aprovando a programação. **Pontos de Inclusão de Pauta para**  
213 **Apresentação e Esclarecimentos: ITEM 11.** Apresentação e Esclarecimentos sobre a Situação  
214 Epidemiológica da Malária no Estado do Tocantins; Expositora: Carina Graser Azevedo/Gerente de  
215 Doenças Vetoriais e Zoonoses esclarece que o objetivo da apresentação é orientar os gestores

216 municipais de saúde sobre a situação epidemiológica da malária no Tocantins e o risco de  
217 reintrodução da doença nos municípios. Afirma que estão em fase de eliminação da doença no  
218 Estado, e que não houve nenhum caso no ano de 2015. Demonstra a situação da doença em  
219 Território Nacional comparando o período de Janeiro a Abril de 2014 com o mesmo período de 2016:  
220 Em 2014 foram registrados 42.158 (quarenta e dois mil e cento e cinquenta e oito) casos e em 2015  
221 com redução de 11% (onze por cento) com 37.399 (trinta e sete mil e trezentos e noventa e nove)  
222 casos de Malária, porém em 2016 houve um aumento de 1% (um por cento) com 37.907 (trinta e sete  
223 mil e novecentos e sete) casos. Ressalta que nos Estados que compõem a Amazônia Legal houve 4  
224 (quatro) casos destacando o Estado do Pará e Maranhão onde vem aumentando a cada ano. Na  
225 região do Bico do Papagaio tem aumentado os casos em virtude de pessoas das fazendas irem  
226 trabalhar no Pará ou Maranhão e depois retornarem a Região. Demonstra a comparação entre os  
227 anos de 2014 a 2016 no Estado do Tocantins no período de Janeiro a Abril de 2016: em 2014 houve  
228 8 (oito) casos, em 2015 houve 2 (dois) casos e em 2016 já há 15 (quinze) casos, destes, 2 (dois)  
229 casos são autópicos e 13 (treze) casos são importados. Demonstra a disfunção dos casos de Malária  
230 notificados no Tocantins por espécie parasitária de janeiro a Abril de 2016: Araguatins, Araguaína,  
231 Xambioá, Miranorte, Palmas e Araguaçu, e os 2 (dois) casos autópicos que registraram nesse ano  
232 em Xambioá e Sandolândia, os dois foram investigados em conjunto pelas equipes municipais e  
233 também pelo Estado, sendo uma investigação bastante oportuna e não foi registrado outros casos  
234 além desses dois, contendo assim, o ciclo de transmissão da doença. Demonstra o início dos  
235 sintomas e tratamento no Estado do Tocantins da doença no período de Janeiro a Abril de 2016.  
236 Informa que a meta é que 70% (setenta por cento) dos casos sejam contados de forma oportuna e o  
237 ideal é que os início dos sintomas fossem até 48 (quarenta e oito) horas, e dos 15 (quinze) casos  
238 registrados nesse ano, apenas 2 (dois) casos foram com 48 (quarenta e oito) horas o início dos  
239 sintomas. Ressalta que se conseguirmos tratar até 48 horas, o vírus não será disseminado. A  
240 expositora ressalta as orientações e recomendações para evitar a reintrodução da Malária e que  
241 apenas 4 (quatro) municípios estão em fase de eliminação da Malária, pois registraram casos nos  
242 últimos 3 (três) anos, enquanto os demais estão em fase de prevenção da reintrodução. Ressalta que  
243 todo paciente febril deve ser investigado para poder iniciar o tratamento o quanto antes e que  
244 mantenham o estoque mínimo de medicamentos para Malária. Todos os casos devem ser notificados  
245 e quaisquer dúvidas entrarem em contato com o setor de Malária. Termina a fala dizendo que pela  
246 manhã foi solicitado quanto à questão da Belo Monte Transmissora de Energia (BMTE) e será feito  
247 um documento em conjunto com os 24 (vinte e quatro) municípios que serão impactados pela BMTE  
248 mais o Estado e esse documento será redigido com a Assessoria Jurídica. O presidente do  
249 COSEMS, Vânio Rodrigues Souza afirma que a Secretaria Executiva verificará a elaboração e  
250 colhimento das assinaturas necessárias. Carina Graser Azevedo informa que estão à espera da  
251 documentação do MS, que foi notificado dessa situação. **ITEM 12.** Apresentação e Esclarecimentos

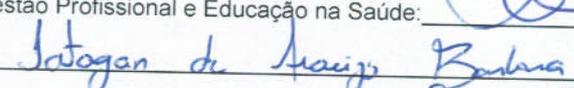
252 do Relatório Gerencial das Comissões Intergestores Regional/CIR's, do primeiro quadrimestre de  
253 2016: **(PONTO DE PAUTA EXCLUÍDO)**. Expositora: Cirilucia Bezerra Cirqueira Vieira/Técnica da  
254 Comissão Intergestores Regional (CIR)/Técnica da Superintendência de Planejamento do SUS da  
255 SESAU. **Pontos de Inclusão de Pauta para Informes: A.** Ofício N°. 030/2016, de 10 de junho de  
256 2016, onde o município de Bom Jesus do Tocantins – TO, em referência ao Convênio N°. 29180006/2016  
257 firmado com o Ministério da Saúde referente ao Projeto de Aquisição de  
258 Equipamentos, solicita à CIB uma Autorização para a utilização do recurso no valor de R\$ 7.107,76  
259 (sete mil, cento e sete reais, e setenta e seis centavos) oriundos dos rendimentos obtidos da  
260 aplicação dos recursos no mercado financeiro e descontos do processo licitatório. **(PONTO DE**  
261 **PAUTA EXCLUÍDO)**. Expositora: Lanna Moraes Cavalcante/Técnica da Gerência da Secretaria Geral  
262 da CIB. **B.** OFÍCIO N°. 024/2016, de 23 de maio de 2016, onde o município de Dois Irmãos do  
263 Tocantins – TO comunica a Comissão Intergestores Bipartite (CIB-TO) que a Ordem de Início de  
264 Serviços referente à Construção de Unidade Básica de Saúde, Componente – Construção, localizada  
265 na Avenida Três Poderes, esquina com a Rua Maranhão, Setor Central, município de Dois Irmãos do  
266 Tocantins – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 11390781000/1130-01, foi protocolada na  
267 Secretaria Geral da Comissão Intergestores Bipartite (CIB-TO) no dia 24 de abril de 2014 às 16 horas  
268 e 35 minutos, conforme demonstra a cópia do documento citado em anexo a este ofício, Expositora:  
269 Lanna Moraes Cavalcante/Técnica da Gerência da Secretaria Geral da CIB. **C.** Informes da  
270 Secretaria Geral da Comissão Intergestores Bipartite – CIB: **a.** BARROLÂNDIA - TO: Atestado de  
271 Conclusão de Edificação referente à Construção da Academia de Saúde, localizada Rua Juarez  
272 Bucar esquina com Avenida Castelo Branco, Barrolândia – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 11391015000/1130-11; **b.** BOM JESUS DO TOCANTINS – TO: Ordem de Início de Serviços  
273 referente à Ampliação da Unidade Básica de Saúde Joana Maria Araújo Neves Pereira, localizada na  
274 Avenida Tocantins, S/N, Setor Pedra Branca, Bom Jesus do Tocantins – TO, referente à Proposta de  
275 Projeto N°. 12502305000/1140-02; **c.** DIANÓPOLIS – TO: Certificado de Conclusão de Edificação de  
276 Polo de Academia da Saúde referente à Obra realizada no Polo de Academia da Saúde de Saúde  
277 que se localiza no Loteamento Setor Industrial, Praça da Pecuária, Dianópolis – TO, CEP 77.300-000,  
278 referente à Proposta de Projeto N°. 113010940001/12-1; **d.** NOVO JARDIM –TO: Ordem de Início de  
279 Serviços referente à Construção de Unidade Básica de Saúde, CNES 2486709, localizada na Rua 6  
280 esquina com a Rua 9, S/N, no Setor Albuquerque, Novo Jardim – TO; **e.** PIUM – TO: Termo de  
281 Conclusão de Obra referente à Construção de Academia de Saúde, localizada na Rua Genésio  
282 Barros, S/N, Setor Chão de Estrela, CEP 77570-000, Pium – TO; **f.** RIACHINHO – TO: Atestado de  
283 Conclusão de Edificação referente à Construção de Academia de Saúde, localizada na Praça dos  
284 Três Poderes, S/N, Centro, CEP 77.893-000, Riachinho – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 11291190000111001; **g.** SUCUPIRA – TO: Ordem de Início de Serviço referente à Construção de  
285 Unidade Básica de Saúde, localizada no Lote N°. 06 A, Quadra E, com área de 1.400 metros  
286  
287

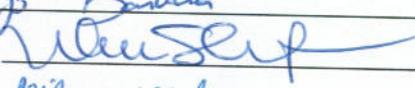
288 quadrados confrontando 35 metros de frente com a Rua Tarumã e 35 metros de fundos para os lotes  
289 08 e 09; 40 metros lado direito confrontando com lote 05; e 40 metros do lado esquerdo limitando e  
290 confrontando com a Avenida Jacarandá, Setor Central, Sucupira – TO; h. SUCUPIRA – TO: Atestado  
291 de Conclusão de Edificação referente à Construção de Academia da Saúde, localizada no endereço  
292 45 metros com Avenida Jacarandá, 80 metros com Rua Caraíba, 91,75 metros com Rua Cajarana,  
293 Setor Central, CEP 77.458-000, Sucupira – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 12702088000/1130-02; i. DIVINÓPOLIS DO TOCANTINS – TO: Atestado de Conclusão de  
294 Edificação referente à Construção da Unidade Básica de Saúde Irmã Silvana, localizada na Rua  
295 Macilon Martins, S/N, Setor Fernandinho, Divinópolis do Tocantins – TO, referente à Proposta de  
296 Projeto N°. 11439826000/1130-01; j. GUARAÍ – TO: Certificado de Conclusão de Obra referente a  
297 Construção da Academia da Saúde localizada na Rua Jordel Lima esquina com Rua da Saudade,  
298 Quadra 11, Setor Jardim Brasília, Guaraí – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 02070548000/1110-03; k. COMBINADO – TO: Certificado de Conclusão de Obra referente à  
300 Construção de Polo de Academia da Saúde, localizada na Rua Gercina Borges Teixeira, Combinado  
301 – TO, referente à Proposta de Projeto N°. 11302797000/1130-04. Expositora: Lanna Moraes  
302 Cavalcante/Técnica da Gerência da Secretaria Geral da CIB faz toda a leitura dos informes dos  
303 Municípios. O presidente do COSEMS, Vânio Rodrigues Souza encerra a pauta e informes, relata  
304 pedido de esclarecimentos. Inicia informando que pela manhã foi realizado a prévia e foi solicitado  
305 pelo gestor de Araguaína e Paraíso do Tocantins mais esclarecimentos, pois foram surpreendidos  
306 com a informação sobre o Laboratório Cobra com o encerramento da prestação dos serviços. Afirma  
307 que pela manhã foi solicitado para a Secretaria Executiva da CIB para que o Gestor do Estado  
308 esclarecesse essa situação. Luciana/Diretoria de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria informa  
309 que o contrato do COBRA é de 2011 e encerrou dia 10 de Junho de 2016 e já existe um processo em  
310 aberto em fase final, no entanto, ainda não está liberado em virtude de no ano de 2015 Palmas  
311 devolveu a ACIPA, uma parte dos municípios referenciados não estavam contemplados com esse  
312 termo e foi necessário incluir cada município, começando tudo novamente se encontrando hoje no  
313 setor de Cotação da SES. O presidente do COSEMS, Vânio Rodrigues Souza informa sobre o evento  
314 ocorrido dia 21 em Brasília onde o mesmo não pôde estar presente e que alguns gestores alegaram  
315 que não receberam, como foi anunciado no evento. **Conceição/Tocantinópolis** afirma que foi  
316 pactuado no evento e seriam 27 (vinte e sete) parcelas aos municípios maiores. Em resposta,  
317 Luciana diz que a conta para transferência dos valores está bloqueada e que assim que liberarem  
318 serão efetuados os pagamentos. Mísia Saldanha/Diretora de Instrumentos de Planejamento para a  
319 Gestão do SUS sugere que seja marcado uma Câmara Técnica para resolução e houve uma  
320 aceitação dos presentes. Luciana informa que houve uma reunião de Câmara Técnica de Gestão do  
321 SUS no último dia 14 (catorze) para apresentação do Instrumento de Convênios entre os municípios,  
322 elaborado no Grupo Técnico, no entanto, não aconteceu a Câmara Técnica, pois não houve  
323

324 quórum em virtude de outras reuniões naquele dia. Informa que quer levar o assunto para a Câmara  
325 Técnica do dia 19 de Julho de 2016 e gostaria de ver a possibilidade de discursão desses assuntos  
326 mais o abordado no momento. O presidente do COSEMS, Vânio Rodrigues Souza sugere que seja  
327 feita pela manhã do dia 19. Márcia Valéria/Superintende de Educação em Saúde e Educação em  
328 Trabalho responde o questionamento que Conceição fez e diz que entrou em contato com  
329 Rones/Superintendente de Finanças e confirmou que houve pagamento para 127 (cento e vinte e  
330 sete) municípios menores e que os doze ditos maiores serão pagos a partir desse mês. O presidente  
331 do COSEMS, Vânio Rodrigues Souza encerra às quinze horas e trinta e quatro minutos. E para  
332 constar foi lavrada a presente ata, que depois de lida e aprovada, será assinada pelo Presidente da  
333 CIB ou representante e pelos demais membros presentes nesta reunião.

334 **SES:**

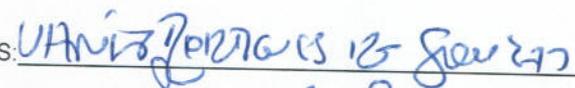
335 Márcia Valéria R. de Q. Santana/Super. de Gestão Profissional e Educação na Saúde: 

336 Iatagan de Araújo/Dir. de Atenção Primária: 

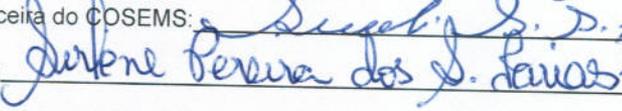
337 Mísia S. Figuerêdo/Dir. de Instrumentos de Planejamento para Gestão do SUS: 

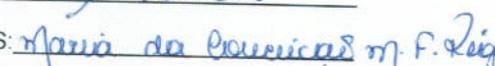
338 Líliliana Rosicler T. N. Fava/Sup. De Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: 

339 **COSEMS:**

340 Vânio Rodrigues de Sousa/SMS de Dueré e Presidente do COSEMS: 

341 Sueli Santos S. Aguiar/SMS de Gurupi e Diretora Financeira do COSEMS: 

342 Sirlene Pereira dos Santos Farias/SMS de Novo Alegre: 

343 Maria da Conceição M. F. Rêgo/SMS de Tocantinópolis e 1ª Vice-Presidente do COSEMS: 

344 Pedro Luiz Gomes/SMS de Couto Magalhães e Dir. de Descent. e Regionalização do COSEMS: \_\_\_\_\_