



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

1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL  
2 **CANTÃO**, realizada nos dias 13 e 14 do mês de Março de dois mil e dezessete,  
3 no município de Divinópolis do Tocantins, no Centro de Convenções Sen.  
4 **João Ribeiro**, tendo início às 09 horas e 10 minutos. Na oportunidade estiveram  
5 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: 1 –  
6 **Abreulândia**: Zulmirane Soares Lima (Presente nos dias 13 e 14), Dinamilton S.  
7 Lima – Suplente (Presente nos dias 13 e 14); 2 – **Araguacema**: Cleitonett Pereira  
8 Rocha – Secretário Municipal de Saúde (Presente nos dias 13 e 14), Maria  
9 Fernanda D. D. Flora – Suplente (Presente nos dias 13 e 14) 3 – **Barrolândia**: Ana  
10 **Claúdia Souza e Silva Ribeiro** – Secretária Municipal de Saúde (Presente nos dias  
11 13 e 14), Lindalva Cardoso de Almeida Santos – Suplente (Presente nos dias 13 e  
12 14); 4 – **Caseara**: Lilian Lopes de Souza – Suplente (Presente nos dias 13 e 14); 5  
13 - **Chapada de Areia**: Paula Sabrinne Caldeira Mota Varão – Secretária Municipal  
14 de Saúde (Presente nos dias 13 e 14), Thaylane Cristina R. Reis – Enfermeira  
15 (Presente no dia 13); Elda Aires Gomes Teixeira – Assessora de Serviços de  
16 Saúde; (Presente no dia 13); Alexandre Pereira de Moraes – Coordenador de  
17 Vigilância em Saúde (Presente no dia 14); 6 – **Cristalândia**: Sinvaldo dos Santos  
18 **Moraes** – Secretário Municipal de Saúde (Presente nos dias 13 e 14); e Cejany  
19 Rodrigues Vieira – Coordenadora de Vigilância em Saúde (Presente nos dias 13 e  
20 14); 7 - **Divinópolis do Tocantins**: Adriana Alves Pereira – Secretária Municipal de  
21 Saúde (Presente nos dias 13 e 14), Misleydi Castillo Garcia – Coordenadora da  
22 Vigilância em Saúde (Presente no dia 13), Gracilene Francalino Feitosa –  
23 Vigilância Sanitária, (Presente nos dias 13 e 14); Dinamaria P. dos Santos –  
24 Coordenadora Financeira (Presente nos dias 13 e 14); **Andréia Vieira da Silva** –  
25 Digitadora (Presente nos dias 13 e 14); Cleyce M. da Silva – Diretora  
26 Administrativa (Presente no dia 13), Ceilene Barros da Silva - Suplente ( Presente  
27 dia 14); 8 - **Dois Irmãos do Tocantins**: Lorena Lopes da Luz – Secretária  
28 Municipal de Saúde, (Presente nos dias 13 e 14); Ana Luiza R. Moura –  
29 Coordenadora da Atenção Básica (Presente nos dias 13 e 14), Antonia Luisa M.





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

30 Ribeiro – Coordenadora de Vigilância (Presente no dia 14); **9 - Lagoa da**  
31 **Confusão:** Magda da Rosa Avello – Secretária Municipal de Saúde (Presente nos  
32 dias 13 e 14); Francielly Viana Maracaibe, Suplente (Presente nos dias 13 e 14); **10**  
33 **- Marianópolis do Tocantins:** Nelino Correa de Souza – Secretário Municipal de  
34 Saúde (Presente nos dias 13 e 14); Thiago Borges da Costa – Suplente (Presente  
35 nos dias 13 e 14); Fernando Monteiro Gomes – Coordenador de Vigilância em  
36 Saúde (Presente nos dias 13 e 14); **11 - Monte Santo do Tocantins:** Eliane Lira  
37 Carvalho - Suplente (Presente nos dias 13 e 14); **12 - Nova Rosalândia:** Miriam  
38 Leine C. S. Sousa Gusmão – Secretária Municipal de Saúde (Presente nos dias 13  
39 e 14), Karina Alves de S. Leal – Enfermeira (Presente no dia 14); **13 - Paraíso do**  
40 **Tocantins:** Rosirene Gomes Leal – Secretária Municipal de Saúde (Presente nos  
41 dias 13 e 14); **14 – Pium:** Neila Lopes Barros – Secretária Municipal de Saúde  
42 (Presente nos dias 13 e 14); Gustavo Vieira Costa Lima – Gerente de Atenção  
43 Básica (Presente nos dias 13 e 14), Luana Dias Nobre – Gerente de Vigilância em  
44 Saúde (Presente nos dias 13 e 14); **15 – Pugmil:** Iralva Sousa Barros – Secretária  
45 Municipal de Saúde (Presente nos dias 13 e 14); Luis Carlos Lopes da Costa -  
46 Diretor (Presente nos dias 13 e 14); **Representantes SES/TO na CIR (lotados na**  
47 **sede e anexos):** Marilene Coutinho Borges (SUPLAN) (Presente nos dias 13 e 14),  
48 Eleonora Amaral (SUPLAN) (Presente nos dias 13 e 14) Tiago Botelho Azevedo  
49 (DVISA) (Presente nos dias 13 e 14) **Hospital de Referência de Paraíso:** Kênia  
50 de Jesus S. Carvalho – Supervisora de Enfermagem (Presente nos dias 13 e 14); e  
51 **Najla Tenório Cardoso Araújo – Diretoria** (Presente nos dias 13 e 14); **Técnicos da**  
52 **SESAU:** Rhonner Marcilio Lopes Uchôa (SUPLAN) (Presente nos dias 13 e 14);  
53 Eneas Pereira Barros (SIM/SINASC) (Presente nos dias 13 e 14); **Marcio**  
54 **Gonçalves Pantoja** (Atenção Primária) (Presente nos dias 13 e 14), **Jocicléia**  
55 **Chaves Dias Rodrigues** (SGPES) (Presente nos dias 13 e 14); **Parceiros:** Sec.  
56 Exec. do COSEMS: Wolney Jácome de Sousa – Técnico do COSEMS (Presente  
57 nos dias 13 e 14); **Conselho Estadual de Saúde:** Mário Benício dos Santos  
58 (Presente no dia 13); Conselho Municipal de Saude de Divinópolis: Cláudia Preda





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

59 Borges Kamenachi (Presente nos dias 13 e 14). **DESENVOLVIMENTO DA**  
60 **REUNIÃO**, conforme a pauta: Após aprovação da pauta a técnica Marilene  
61 Coutinho dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta: Geral 1.  
62 Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de  
63 município). Foram eleitas: Eleonora Amaral (SUPLAN – SES- TO) e Andréia Vieira  
64 da Silva (Município de Divinópolis) **2. Apresentação e acolhida dos**  
65 **participantes**; A técnica Marilene Coutinho deu início a reunião agradecendo a  
66 presença de todos e convida a Secretária de Saúde de Divinópolis Adriana para  
67 dar as boas vindas. A secretária Adriana agradece a presença de todos os  
68 secretários municipais de saúde e convida os secretários de saúde para virem à  
69 frente da plenária, para que todos possam conhecê-los já que essa é a primeira  
70 reunião da CIR no ano de 2017.e temos muitos novos secretários, na sequencia  
71 convida a Sra. Joelma Oliveira para fazer uma oração. Em seguida todos os  
72 participantes se apresentam **3. Leitura da Pauta**. A técnica Marilene Coutinho faz a  
73 leitura da pauta, onde é aprovada por todos os presentes. **.Aprovação. 4. Aprovar**  
74 **o calendário anual das Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores**  
75 **Regionais (CIRs) das 08 (oito) Regiões de Saúde do Estado do Tocantins para**  
76 **o ano de 2017**. Proposta para a CIR Maio – Ficou aprovado da seguinte maneira:  
77 24 e 25 de abril no município de Paraisópolis do Tocantins, 25 e 26 de maio no  
78 município de Pium; CIR Junho 26 de junho no município de Caseara, CIR Agosto –  
79 22 de agosto no município de Lagoa da Confusão. CIR de outubro – 24 de outubro  
80 em Cristalândia. **5. Aprovar temas da Agenda Ativa na CIR para 2017: 5.1.**  
81 Apresentar e debater Agenda Ativa na CIR: Conceito, objetivo, envolvidos,  
82 funcionamento e fluxos; Foi apresentado para avaliação dos presentes a planilha  
83 com os levantamentos de 2016 **5.2.** Apresentar os temas da Agenda Ativa  
84 levantados em 2016; A técnica Marilene conceitua Agenda Ativa, onde esclarece  
85 que é uma Estratégia adotada para minimizar problemas ligados à gestão loco-  
86 regional no que tange o SUS, visando contribuir com o fortalecimento da  
87 regionalização \*poliarquica da saúde no estado, com o empoderamento da





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

88 governança regional e com o gestor municipal de saúde para a tomada de decisão.  
89 Apresentou os fluxos e prazos para a realização da agenda ativa e quais os papéis  
90 dos entes e suas metas. **5.3. Aprovar temas da Agenda Ativa para execução em**  
91 **2017.** Os secretários presentes aprovam a permanência dos temas para 2017,  
92 oriundos de 2016; **1.** Gerenciamento da PPI (como acompanhar, monitorar, avaliar  
93 e retroalimentar); **2.** Indicadores (SISPACTO, PMAQ, VS); **3.** Como e com o que  
94 gastar os recursos existentes no SUS; **4.** e-SUS (Preenchimento de fichas,  
95 manuseio do sistema e extrato de relatórios); **5.** Elaboração dos Instrumentos de  
96 Gestão (Plano de Saúde - PMS, Programação Anual de Saúde - PAS e Relatório  
97 Anual de Gestão – RAG e sugerem mais temas para 2017: **1.** Capacitação para  
98 Conselheiros Municipais, Prontuário Eletrônico e **2.** Instrumento de Gestão  
99 (Relatório Quadrimestral) **6. Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos,**  
100 **Metas e Indicadores para o exercício de 2017. 6.1 Pactuar e aprovar o rol das**  
101 **Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Municipais da Região de Saúde**  
102 **Cantão:** A representante SES Marilene Coutinho apresentou o resgate histórico  
103 sobre os processos de pactuação no país e *Resolução nº 08, de 24 de novembro*  
104 *de 2016*, que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores  
105 para o período 2017-2021, onde reforça a relação com as prioridades nacionais em  
106 saúde, ou seja, vinculação com as diretrizes homologadas pelo Conselho Nacional  
107 de Saúde e traz a necessidade de estabelecer indicadores para pactuação  
108 nacional que mensurem o acesso a ações e serviços de saúde, a qualidade da  
109 organização em redes, além de considerar indicadores epidemiológicos de  
110 abrangência nacional e o desempenho do sistema. A pactuação de indicadores é  
111 uma agenda de compromissos e responsabilidades de cada gestor para atender as  
112 necessidades de saúde da população no território, reconhecidas de forma tripartite.  
113 Ressalta ainda que estes indicadores com suas respectivas metas devem estar  
114 obrigatoriamente expressos nos instrumentos de planejamento no SUS (PM, PAS e  
115 RAG) de cada ente. Na referida resolução é ressaltado ainda que os gestores nas  
116 três esferas de governo são responsáveis pelo monitoramento e avaliação das





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

117 respectivas metas pactuadas, de modo que os resultados retroalimentem o  
118 planejamento em saúde. E conforme o artigo 5º afirma que os gestores são  
119 responsáveis por calcular os resultados alcançados, utilizando informações  
120 disponibilizadas nas bases nacionais, estaduais e locais e no Artigo 6º, traz que a  
121 definição de metas para os indicadores deverá ser finalizada até o dia 31 de março  
122 de cada ano (pactuação, aprovação no conselho de saúde e alimentação  
123 SISPACTO). Foram apresentados também as etapas, fluxos e a metodologia a ser  
124 aplicada inerente ao processo de pactuação para o ano de 2017. E para subsidiar  
125 a pactuação foi utilizado as orientações das fichas de qualificação de indicadores  
126 2017-2021 disponibilizado pelo Ministério da Saúde e negociação prévia com os  
127 municípios para a definição das metas municipais. E para as metas da região de  
128 saúde foi utilizadas as metas definidas pelo grupo de municípios da região. Após  
129 os esclarecimentos, iniciou se o processo de pactuação municipal, colocando a  
130 proposta municipal em discussão para aprovação seguindo a ordem por indicador  
131 e municípios da região e na sequência da pactuação municipal realizamos a  
132 pactuação regional. Todos os presentes aprovaram a pactuação das metas  
133 municipais e da região de saúde. **7. Aprovar o representante Titular e Suplente**  
134 **da Comissão Intergestores Regional (CIR) Cantão para compor a Comissão**  
135 **de Integração de Ensino e Serviço (CIES/CIB-TO).** A técnica Jocicléia coloca  
136 sobre a importância da representatividade na CIES, na oportunidade a região  
137 indicou o nome para titular Leila Cantuário Brito (Cristalândia) e suplente Eliane  
138 Silva Carvalho (Monte Santo); **Atualização de políticas. 8. Apresentar a**  
139 **Comissão Intergestores Regional (CIR):** O que é, como funciona e sua  
140 composição. A servidora Marilene fala sobre a base legal, suas definições e  
141 finalidades, coloca sobre a importância no fortalecimento da Governança Regional  
142 e ressalta que é um espaço voltado para a Secretaria Estadual de Saúde e os  
143 Municípios atuarem nas negociações, decisões, regulamentações e construção do  
144 Planejamento Regional. As reuniões são realizadas bimestralmente conforme  
145 calendário previamente aprovado. Os instrumentos da CIR são: Calendário,





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

146 solicitação de pauta, pauta, frequência, consensos e atas. As estratégias são:  
147 encaminhamentos, acordos entre representantes da região gestores municipais de  
148 saúde, profissionais da SES-TO e solicitações ao escritório e ou diretoria do  
149 COSEMS, de agenda ativa. **9. Apresentar e negociar o processo de**  
150 **Implantação do Observatório de Determinantes Sociais em Saúde no Estado**  
151 **do Tocantins:** Dando continuidade a reunião, a técnica Jocicléia deu as boas  
152 vindas e iniciou as orientações para os trabalhos da oficina para implantação do  
153 observatório de determinantes sociais em saúde e conceituação de iniquidades em  
154 saúde e determinantes sociais da saúde **9.1. Apresentar proposta de**  
155 **implantação do Observatório dos Determinantes Sociais em Saúde no Estado**  
156 **do Tocantins;** A técnica propõe uma dinâmica “Caminhada do Poder”, em seguida  
157 explanou apresentação sobre Desigualdades Sociais em Saúde, na sequência foi  
158 proposto trabalho em grupo para construção da “árvore de problemas” em que  
159 todos, em grupos, identificam problemas de abrangência regional. A partir da  
160 identificação desses problemas, um foi priorizado por grupo, e a partir dele  
161 construída a árvore de problemas, identificando-se, determinante bem como as  
162 consequências, diretas e indiretas. Ao final foi realizada uma roda de conversa  
163 entre os dois grupos onde todos puderam colocar suas opiniões sobre os  
164 problemas. **9.2. Propor levantamento de desigualdade e iniquidades em saúde,**  
165 **por município e região de saúde;** O objetivo desta Oficina é conhecer a realidade  
166 regional de cada município e as desigualdades em saúde. **9.3. Discutir as**  
167 **informações, fluxos e prazos.** De acordo com a proposta de implantação do  
168 Observatório de Desigualdades e Iniquidades em Saúde, da Superintendência de  
169 Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, foi realizada Oficina Regional para o  
170 levantamento de demandas que revelem desigualdades e iniquidades nos  
171 municípios da região. Tal ação visa à construção de indicadores de desigualdades  
172 a fim de construir o enfoque dos Determinantes Sociais em Saúde no planejamento  
173 das ações da SVPPS. De acordo com a proposta de implantação do Observatório  
174 de Desigualdades e Iniquidades em Saúde, da Superintendência de Vigilância,





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

175 Promoção e Proteção à Saúde, foi realizada Oficina Regional para o levantamento  
176 de demandas que revelem desigualdades e iniquidades nos municípios da região.  
177 Os participantes contribuíram muito, e a atividade de dispersão contribuirá para  
178 aprofundar a discussão com relação ao problema, qualificando-o para o segundo  
179 momento da oficina, que ocorrerá em abril 10. **Apresentar a situação do**  
180 **Hemocentro Coordenador de Palmas quanto à necessidade dos**  
181 **encaminhamentos de doadores e solicitar aos Secretários Municipais de**  
182 **Saúde da Região de Saúde Cantão, que encaminhem pelo e-mail**  
183 **gerenciatecnicahcp@gmail.com.** O técnico Rhonner apresenta a Portaria  
184 GABSEC nº 204 de 17 de fevereiro de 2016, art.3º que solicita aos municípios da  
185 região de saúde que comuniquem a Hemorrede-TO, qual a unidade de saúde ou  
186 serviço que devemos encaminhar os doadores com resultados reagentes positivos  
187 ou inconclusivos nos testes de triagem laboratoriais do sangue para que seja  
188 realizado investigação do diagnóstico, bem como acompanhamento. Solicita  
189 também que seja escolhido um representante do COSEMS para captar e consolidar  
190 as informações dos municípios e enviar até o dia 28 de março de 2017. **10.1.**  
191 **Nome, endereço, número do telefone e e-mail da Unidade Municipal de**  
192 **Saúde, para a qual o hemocentro deve encaminhar os doadores com**  
193 **resultados reagentes positivos ou inconclusivos,** ficou acordado que a planilha  
194 ficará na responsabilidade da representante da região no COSEMS Paula Sabrinne  
195 C. M. Varão. **10.2.** Nome do técnico municipal responsável pelo acolhimento do  
196 doador, encaminhado pelo hemocentro, com resultados reagentes positivos ou  
197 inconclusivos. Ficou responsável Paula Sabrinne C. M. Varão (Chapada de Areia),  
198 email: [sabrinnevarao@gmail.com](mailto:sabrinnevarao@gmail.com) – Fone (63) 9 9994-3231, a mesma enviará a  
199 planilha até o dia 17.03 para o Hemorrede. **11. Apresentar o instrutivo sobre a**  
200 **reestruturação dos Conselhos Municipais:** O conselheiro Mario Benício fez uma  
201 apresentação sobre a estruturação dos Conselhos, falou sobre a Legislação, o  
202 Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde, explicou sobre a competência  
203 do Conselho Estadual de Saúde, da sua estrutura e funcionamento dos órgãos.





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

204 Disponibilizou o telefone do CES para mais informações. **12. Apresentar sobre as**  
205 **Conferências de Vigilância em Saúde e Conferência da Saúde da Mulher:** o  
206 Senhor Mário Benício informa sobre a 1ª Conferência CEVS, que tem como  
207 objetivo porpor diretrizes para a formulação da Política Estadual de Vigilância em  
208 Saúde. A primeira etapa estadual – de 29 a 31 de agosto de 2017, 2ª a etapa  
209 preparatória às Conferências Municipais e ou Macrorregionais e o 3ª O  
210 cronograma geral da 1ª CEVS que será aprovado por meio de resolução do CES.  
211 **13. Apresentar o PID – Programa de Inclusão Digital:** O senhor Mário Benício,  
212 coloca que o objetivo do PID é fortalecer a ação dos Conselhos de Saúde,  
213 contribuir para a inclusão digital dos conselheiros de saúde por meio de: - Acesso a  
214 equipamentos de informática e estabelecer rede de intercâmbio entre os Conselhos  
215 de Saúde. **14. Desenvolvimento de Agenda Ativa da CIR Cantão. 14.1.**  
216 **Realização da Agenda Ativa na CIR, Tema: E-SUS e manuseio do Prontuário**  
217 **Eletrônico, para profissionais da equipe da Saúde da Família e um**  
218 **profissional da digitação dos municípios que compõem a Região de Saúde**  
219 **Cantão, realizada nos dias 13 de 14, com carga horária de 16hs,**  
220 **simultaneamente à 1ª Reunião Ordinária da CIR de 2017, no município de**  
221 **Divinópolis do Tocantins.** Nos dias 13 e 14 do mês de março foi realizado  
222 treinamento sobre Prontuário Eletrônico (e-SUS) com a participação dos 15  
223 municípios que compõe a Região Cantão. Estiveram presentes 39 técnicos dos  
224 devidos municípios, os conteúdos abordados no treinamento foram: Atendimento  
225 no prontuário eletrônico, Fichas do e-SUS, Redes de instalação, Relatórios e  
226 Laboratório prático dos profissionais na operacionalização do sistema e-SUS. Ficou  
227 acordado que cada técnico que participou do treinamento ficará responsável em  
228 replicar aos demais profissionais do seu município sobre os temas abordados  
229 nesta reunião da Agenda Ativa. Na oportunidade, os técnicos ficaram de falar com  
230 os gestores sobre a necessidade de equipamentos para o desenvolvimento das  
231 atividades em seu município, computadores para todos os profissionais que  
232 compõem a equipe de saúde da família, impressoras e se possível instalação de





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

233 internet nas unidades de saúde. Ficou esclarecido que não há obrigatoriedade de  
234 internet para o funcionamento do sistema e-SUS devido o sistema funcionar off-  
235 line, porém, para o envio de produção para o Ministério da Saúde é necessário ter  
236 uma internet funcionando. **14.2. Apresentar na plenária da CIR relatório do**  
237 **desenvolvimento da Agenda Ativa na CIR: Quantos e quais municípios**  
238 **participaram; Quais conteúdos foram ministrados; Os resultados alcançados;**  
239 **Dificuldades encontradas; Solicitar retorno da aplicabilidade do objeto deste**  
240 **tema da agenda ativa para a área técnica responsável e prazos. Respostas**  
241 **dos Encaminhamentos da CIR Cantão.** Márcio Pantoja relata que a Oficina foi  
242 bastante produtiva e que as dificuldades encontradas foram no campo da  
243 informática pelo fato de alguns municípios não estarem totalmente equipados, mas  
244 se colocou a disposição para atender os municípios em tudo que for necessário  
245 para melhor aprendizado, ressalta ainda que ficou acordado que os técnicos  
246 replicarão aos demais do município. **15. Apresentação da resposta ao**  
247 **encaminhamento da CIR Cantão, demandado na reunião ordinária do mês de**  
248 **Outubro/2016.** Os secretários que compõem a CIR Cantão presentes na  
249 supracitada reunião solicitam à Secretaria Estadual de Saúde, por meio da  
250 Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, a realização de  
251 uma capacitação para as equipes da sala de vacina para o ano de 2017. Resposta:  
252 SES/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: “Informamos  
253 que foram planejadas capacitações para o longo do ano de 2017 e  
254 considerando a necessidade, à medida que forem programadas novas turmas  
255 abriremos vagas para os municípios da região. 16. Encaminhamentos da CIR  
256 Cantão: (Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos levantados  
257 durante a reunião). 16.1. Para o LACEN e VIGIÁGUA: Em relação ao indicador nº  
258 10, os representantes da CIR CANTÃO, solicitam maior flexibilidade no calendário  
259 de entrega das amostras de água no Programa Vigiágua, para que quando algum  
260 município não conseguir enviar as amostras dentro do prazo, seja flexibilizada  
261 uma outra data para que o município não seja prejudicado. Ressaltaram que





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

262 quando ocorre algum problema para a entrega não tem outra data, tornando-se  
263 impossível o cumprimento da meta. **16.2** A secretária de saúde de Divinópolis  
264 Adriana solicita ao Conselheiro Mário Benício que seja informado com  
265 antecedência o dia da assessoria do Conselho Estadual de Saúde quando da visita  
266 dos técnicos aos municípios da região, para que se possa ter um melhor  
267 aproveitamento da visita e tempo hábil para comunicar os conselheiros municipais  
268 sobre a reunião, podendo assim melhor instruí-los **16.3** A região de saúde Cantão  
269 solicita a Vigilância Sanitária Estadual através do Diretor Thiago Botelho que  
270 respondeu alguns questionamentos sobre os critérios e documentações que são  
271 necessários para o licenciamento sanitário nos HPP's, que na próxima CIR seja  
272 feita uma discussão mais detalhada sobre o assunto. **17. Acordos entre Gestores**  
273 **Municipais de Saúde que compõem a CIR Cantão, acordos e/ou solicitações**  
274 **ao COSEMS-TO** Não houve **18. Inclusão de pauta/Informe: 18.1.** Eneas Pereira,  
275 **Assessor do SIM/SINASC**, esclareceu sobre o fluxo da cobertura dos óbitos infantis  
276 e fetais que ocorrem fora do município de residência e entregou o Relatório  
277 Situacional SIM/SINASC dos municípios de 2012 a 2016 sobre a Cobertura de  
278 óbitos e o envio regular das informações **18.2 COSEMS** – Realizar eleição para  
279 **escolher os representantes da Região de Saúde CANTÃO** no COSEMS, sendo um  
280 titular e dois suplentes: O Senhor Sinvaldo explicou sobre a importância da  
281 **representação da região de saúde no COSEMS**, e convidou os secretários  
282 presentes para colocarem seus nome a disposição, logo em seguida fez a eleição  
283 ficando da seguinte maneira Titular: Paula Sabrinne Caldeira Mota Varão  
284 (secretária Municipal de Chapada de Areia), o 1º suplente: Cleitonett Pereira Rocha  
285 (Araguacema) e a 2ª suplente: Neila Minervina Aparecida Lopes e Oliveira Barros  
286 (Pium); **18.3** Comunicado CIES – Será formada uma turma para o Curso de  
287 **Aperfeiçoamento em Direito Sanitário**, onde o público alvo será profissionais  
288 graduados nas áreas jurídicas, ciências da saúde e áreas afins: A técnica Marilene  
289 coloca que foi consensuado na reunião da CIES do dia 07 de março de 2017, onde  
290 cada região de saúde terá uma vaga para participar do Curso de Aperfeiçoamento





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

291 em Direito Sanitário, e através de sorteio o município de Marianópolis foi  
292 contemplado, o Secretário de Saúde Nelino Correa destinou a vaga para Fernando  
293 Monteiro Gomes – Coordenador de Vigilância Sanitária do município, e-mail  
294 [fernandomg90@gmail.com](mailto:fernandomg90@gmail.com), telefone: (63) 98472-0662 **CONCLUSÃO GERAL: 19.**

295 **Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser  
296 projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). **20.**  
297 **Conferência da frequência. 21. Encerramento da reunião.** Foi encerrada a  
298 Reunião da CIR Cantão, às 16:00 horas e nós: Eleonora Amaral e Andréia Vieira  
299 da Silva terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os presentes.

300 *Eliane da Silva Carvalho, Dário de Azevedo, Maria Brito Lopes,*  
301 *Cleonice Maria da Silva, Rudalvo Cardoso de A. Santos,*  
302 *Ana Cláudia Sousa e Silva Ribeiro, Magde da Rosa Helto,*  
303 *Francielle Tiana Maracajá, Lailian Rogério da Silva, Simão*  
304 *de Jesus Moura, Cyany Rodrigues Vieira, Paula Sabrina P.M. Viana*  
305 *Neida Tenório Cardoso Araújo, Kerlita de Jesus da Silva Car*  
306 *valho, Karine Alves de S. de Azevedo, Miriam de Azevedo*  
307 *Costa Soares de Sousa Junior, Genildo Mendonça*  
308 *Bomel, Nelino Correia de Azevedo, Alexandre Pereira de*  
309 *Moraes, Thaylene Cristina Ribeiro Reis, Inolva*  
310 *Sousa Barros, Ceilene Barros da Silva, Bráulio*  
311 *Francalino Leite, Andréia Vieira da Silva, Tracy*  
312 *Borges da Costa, Ana Luiza Rodrigues Moura,*  
313 *Antônia Luiza Miranda Ribeiro, Luana de Azevedo*  
314 *Dinamilton da Silva Lima, Velleno Ribeiro*  
315 *Neilalopes Barros, Euzébio Cor, Werlene Lopes da Silva,*  
316 *Cláudio J. Azevedo, Wolney Jesus de Sousa, Marcelo Coutinho Borges,*  
317 *Eleonora Amaral, Rhomner Marcilio Lopes Uchôa,*  
318 *Adriana Alves Pereira, Dinamária Pereira dos Santos,*

