

27/03/2014

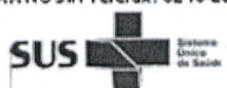


[Handwritten signatures and initials]

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 **CAPIM DOURADO**, realizada no dia **13 e 14 do mês de Março** de dois mil e
3 dezessete, no município de **Miracema do Tocantins**, na **Universidade Federal do**
4 **Tocantins**, tendo início às **08 horas e 40 minutos**. Na oportunidade estiveram
5 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 -**
6 **Aparecida do Rio Negro**: Sebastiana Luzia da C. Batista - Sec. Municipal de Saúde
7 (Presente nos dois dias), Miriã Sobrinho Silva- Suplente (Presente nos dois dias); **2 -**
8 **Fortaleza do Tabocão**: Roseane Rodrigues Melo - Sec. Municipal de Saúde
9 (Presente nos dois dias), Janderson de Holanda Barros - Diretor TI (Presente no
10 primeiro dia), Aracele Guedes dos Santos- coord. da saúde (Presente no segundo
11 dia); **3 - Lagoa do Tocantins**: Océlio Gama da Silva - Sec. Municipal de Saúde
12 (Presente nos dois dias); **4 - Lajeado**: Valéria Silva Paranaguá- Sec. Municipal de
13 Saúde (Presente nos dois dias), Valéria A. de S. Monteiro - Dir. de Saúde (Presente
14 nos dois dias), Maria da Consolação Costa Chagas - coord. da saúde (Presente no
15 segundo dia); **5 - Lizarda**: Thiago Maurício Glória - Sec. Municipal de Saúde
16 (Presente nos dois dias), Josafan Fonseca Alencar - Suplente (Presente nos dois
17 dias); **6 - Miracema do Tocantins**: Julimar B. S. de Costa- Sec. Municipal de Saúde
18 (Presente nos dois dias), Rosângela Cristine S. Reis- Coord. do Planejamento
19 Municipal (Presente nos dois dias); **7 - Miranorte**: Lúcia Elena Lança Barbosa - Sec.
20 Municipal de Saúde (Presente nos dois dias), Maria Lúcia Luz Alves- Suplente
21 (Presente nos dois dias), Regianne Soares Tosta- Coord. De Vig. Epidemiológica
22 (Presente nos dois dias), Gletson L. Amoras - Assessor da saúde (Presente no
23 primeiro dia); **8 - Novo Acordo**: Osman dos Santos Lima - Sec. Municipal de Saúde
24 (Presente nos dois dias); **9 - Palmas**: Nésio Fernandes de Medeiros - Sec.
25 Municipal de Saúde (Presente no primeiro dia), Whislly M. Bastos - Suplente
26 (Presente nos dois dias), Karoline Botelho M. Silva - Técnico da SMS (Presente no
27 primeiro dia), Haidée Campitelli Vasques - Assessor Executivo (Presente no primeiro
28 dia), Jackson Weber - Assessor Jurídico (Presente no primeiro dia); **10 - Rio dos**
29 **Bois**: Maria Vitalina F. Araújo - Sec. Municipal de Saúde (Presente nos dois dias),
30 Silvânia Soares Fragoso - Digitadora (Presente no segundo dia), Erick Rodrigues

[Handwritten signatures and initials on the right margin]



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

31 Noletto – Motorista (Presente no segundo dia); **11 - Rio Sono:** Valdéia Martins
32 Rodrigues - Sec. Municipal de Saúde (Presente nos dois dias); **12 - Santa Tereza do**
33 **Tocantins:** Creuzélia Regina Felício dos Santos Aires - Sec. Municipal de Saúde
34 (Presente nos dois dias), Denia Dourado Cabral - Digitadora (Presente nos dois
35 dias); **13 - São Félix do Tocantins:** Nizan Pereira Souza - Sec. Municipal de Saúde
36 (Presente nos dois dias); e **14- Tocantínia:** Claudia Virginio S. Caldeira - Suplente
37 (Presente nos dois dias), Marcelia Ribeiro Torres - Téc. Semus (Presente no
38 segundo dia). **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos):** Lays
39 Feitoza dos Reis – Planejamento (Presente nos dois dias), Giovanna Matteucci
40 Vasconcelos - Planejamento (Presente nos dois dias), Marleide Aurélio da Silva-
41 Planejamento (Presente nos dois dias), Liliana Rosicler Teixeira Nunes Fava -
42 Vigilância (Presente nos dois dias). **Representantes da SES/TO na CIR lotado no**
43 **Hospital Geral de Palmas:** Ausente. **Representantes da SES/TO na CIR lotado**
44 **no Hospital Infantil de Palmas:** Ausente. **Representantes da SES/TO na CIR**
45 **lotado no Hospital e Maternidade Dona Regina:** Ausente. **Representantes da**
46 **SES/TO na CIR lotado no Hospital de Referência de Miracema:** Marina Duarte
47 Celestino - Cirurgiã dentista (Presente no primeiro dia), Savio Cerqueira Lima - Dir.
48 Geral (Presente nos dois dias). **Técnicos da SES:** Viviane Souza Paiva - Políticas
49 de Atenção à Saúde (Presente nos dois dias), Mísia Saldanha- Planejamento
50 (Presente nos dois dias), Orcélia Sales – OPAS (Presente no segundo dia).
51 **Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS: Carlos A. Zandoná (Presente nos dois dias).
52 **Conselho Estadual de Saúde:** Florisval P. da Silva (Presente nos dois dias).
53 **Representante do Conselho Municipal de Saúde de Miracema do TO:** Maria
54 Luiza B. da Silva (Presente no primeiro dia). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO,**
55 **conforme a pauta:** Após aprovação da pauta o (a) senhor (a) Marleide Aurélio
56 **dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta:** **Geral:** 1. Eleger
57 os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de município).
58 Foram eleitos (as): Giovanna Matteucci Vasconcelos e Denia Dourado Cabral. 2.
59 Apresentação e acolhida dos participantes. O secretário municipal de saúde de
60 Miracema, o senhor Julimar Benjamin, deu as boas vindas aos participantes da reunião,



De Oliveira



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

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

61 logo em seguida, foi dada a palavra para a representante da SES, Marleide Aurélio e a
62 Diretora do Planejamento da SES Mísia Saldanha. Foi realizada uma oração pedindo
63 sabedoria nas discussões no decorrer da reunião. Todos se apresentaram e deu-se início a
64 leitura dos pontos de pauta; **3. Leitura da Pauta. Aprovação. 4. Aprovar o**
65 **calendário anual das Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores Regionais**
66 **(CIRs), das 08 (oito) Regiões de Saúde do Estado do Tocantins para o ano de 2017.**
67 Após as discussões, o calendário de reuniões foi aprovado por todos os presentes na
68 reunião. As datas acordadas foram: Nos dias 24 e 25 de abril no município de Miranorte; nos
69 dias 30 e 31 de maio no município de Fortaleza do Tabocão; no dia 26 de junho no
70 município de Rio dos Bois; no dia 22 de agosto no município de Lajeado e no dia 24 de
71 outubro no município de Tocantínia. **5. Aprovar temas da Agenda Ativa na CIR para**
72 **2017. 5.1.** Apresentar e debater Agenda Ativa na CIR: Conceito, objetivo, envolvidos,
73 funcionamento e fluxos. A representante SES, Lays Reis apresenta qual a proposta com o
74 desenvolvimento desse trabalho, o seu conceito e o que se espera alcançar com a aplicação
75 dessa estratégia. Logo em seguida, foram apresentados os fluxos e os prazos necessários
76 para a sua realização. Foram apresentados também, os resultados alcançados em 2016,
77 quais são os papéis dos entes para um bom funcionamento da Agenda Ativa, as metas e os
78 resultados esperados. **5.2.** Apresentar os temas da Agenda Ativa levantados em 2016; A
79 representante SES, Lays Reis realizou a leitura de todos os temas presentes na
80 apresentação para serem discutidos e escolhidos pela plenária. **5.3.** Aprovar temas da
81 Agenda Ativa para execução em 2017. Dos temas oriundos de 2016 que foram expostos
82 para serem trabalhados em 2017 foram todos mantidos para serem trabalhados na Agenda
83 Ativa que acontece paralela a CIR, outros temas também foram acrescentados como
84 relevantes para serem discutidos. Os temas foram: 1- Gerenciamento da PPI (como
85 acompanhar, monitorar, avaliar e retroalimentar); 2- Indicadores (SISPACTO, PMAQ, VS e
86 etc.) Conceitos, entender o que é o indicador, para que serve, como calcular, entender a
87 razão, proporção, taxa e outros, monitorar e analisar indicadores (Incluir o Tabwin); 3- Como
88 e com o que gastar os recursos existentes do SUS? (Inseri-lo no tema nº 5); 4- e-SUS
89 (Preenchimento de fichas, manuseio do sistema e extrato de relatórios) 5- Elaboração dos
90 Instrumentos de Gestão Municipal: (PMS) Plano Mun. de Saúde, (PAS) Programação Anual
91 e (RAG) Relatório Anual de Saúde e Relatórios Quadrimestrais; 6- Competências das

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'Lays Reis', 'Mísia Saldanha', and others]



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

instâncias (Controle social/CNS, CES, CMS e Conselho local de Saúde – Comissões de pactuação CIT, CIB e CIR – COSEMS – MS, SES SMS). 7- Discutir sobre modelo de Atenção a Saúde às condições Crônicas em saúde (Será excluído da Agenda Ativa, pois será contemplado nas discussões das Oficinas de Rede); 8- Oficina sobre Tratamento fora do domicílio - TFD (legislação, fluxo, organização na região, responsabilidades dos entes, como está pactuado no Estado), Judicialização de TFD e assistência farmacêutica (Convidar o NAT); A região de saúde estabelece como prioridade para o mês de abril o tema sobre e-SUS, para o mês de maio sobre elaboração dos instrumentos de gestão e relatórios de gestão e os gastos dos recursos do SUS, para o mês de junho sobre TFD, judicialização e assistência farmacêutica, para o mês de agosto a Oficina de Redes de Atenção (não será Agenda Ativa) e para o mês de outubro sobre os indicadores e Tabwin. **6. Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o exercício de 2017.**

6.1 Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Municipais da Região de Saúde Capim Dourado. **6.2** Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Regionais da Região de Saúde Capim Dourado. A Representante SES, Marleide Aurélio, apresentou o resgate histórico sobre os processos de pactuação no país e a Resolução nº 08, de 24 de novembro de 2016, que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2017-2021, onde reforça a relação com as prioridades nacionais em saúde, ou seja, vinculação com as diretrizes homologadas pelo Conselho Nacional de Saúde e traz a necessidade de estabelecer indicadores para pactuação nacional que mensurem o acesso a ações e serviços de saúde, a qualidade da organização em redes, além de considerar indicadores epidemiológicos de abrangência nacional e o desempenho do sistema. A pactuação de indicadores é uma agenda de compromissos e responsabilidades de cada gestor para atender as necessidades de saúde da população no território, reconhecidas de forma tripartite. Ressalta ainda que estes indicadores com suas respectivas metas devem estar obrigatoriamente expressos nos instrumentos de planejamento no SUS (PM, PAS, RDQA e RAG) de cada ente. Na referida resolução é ressaltado ainda que os gestores nas três esferas de governo são responsáveis pelo monitoramento e avaliação das respectivas metas pactuadas, de modo que os resultados retroalimentem o planejamento em saúde. E conforme o artigo 5º afirma que os gestores são responsáveis por calcular os resultados alcançados, utilizando informações disponibilizadas nas bases nacionais, estaduais e locais e no Artigo 6º, traz que a definição



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

de metas para os indicadores deverá ser finalizada até o dia 31 de março de cada ano (pactuação, aprovação no conselho de saúde e alimentação SISPACTO). Foram apresentados também as etapas, fluxos e a metodologia a ser aplicada inerente ao processo de pactuação para o ano de 2017. E para subsidiar a pactuação foram utilizadas as orientações das fichas de qualificação de indicadores 2017-2021 disponibilizadas pelo Ministério da Saúde e negociação prévia com os municípios para a definição das metas municipais. E para as metas da região de saúde foram utilizadas as metas definidas pelo grupo de municípios da região. Após os esclarecimentos, iniciou-se o processo de pactuação municipal, colocando a proposta municipal em discussão para aprovação seguindo a ordem por indicador e municípios da região e na sequência da pactuação municipal realizamos a pactuação regional. O secretário municipal de saúde de Miracema do TO relatou a dificuldade de definir a causa básica dos óbitos, e acredita que somente com a instalação do SVO irá resolver essa questão. A Representante SES, Liliana Fava, afirmou que instalar o SVO no município é um custo muito alto e propõe que aconteça uma negociação com o SVO de Palmas para realizar uma parceria. O município de Palmas relata que está acontecendo muita oscilação no sistema de vacinas SI-PNI. Além de ser lento para a entrada da informação, se tem retrabalho toda vez que precisa atualizar a vacina aplicada, para isso, sugere que o cadastro do paciente seja único, pessoal e vacinal com todas as doses. Relatou ainda que o processo de distribuição e controle de lotes é altamente burocrático e complexo, pois quem faz a gestão deste movimento é o âmbito nacional, complicando quando se tem uma incompatibilidade na informação, pois precisa retornar tudo para a base nacional. O município de Tocantínia relata que é um absurdo não estar sendo realizado o exame de mamografia e sugere que seja registrado em Ata e ressalta que essa situação é contraditória, pois é obrigatório a pactuação. Haidée Campitelli, técnica do município de Palmas, relatou que ficou acordado que o Estado irá ofertar este serviço para a Região de Saúde Capim Dourado, e pede que os gestores municipais entrem em contato com a área técnica. Liliana Fava ressalta a importância do cumprimento da meta do ciclo de visitas de combate ao vetor uma vez que já temos nesse ano um incremento importante nas notificações de casos de Chikungunya no estado do Tocantins. Reforça que mosquito depois que criou asa, voa. A ação que realmente previne o surgimento da doença é a eliminação dos criadouros. Todos os presentes aprovaram a pactuação das metas municipais e da região de saúde. **7. Aprovar o representante Titular e Suplente da**



Handwritten signature



Handwritten signatures and initials

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

156 **Comissão Intergestores Regional (CIR) Capim Dourado para compor a Comissão de**
157 **Integração de Ensino e Serviço (CIES/CIB-TO).** A representante SES, Marleide Aurélio,
158 realizou a leitura do documento enviado pela área técnica. Foram escolhidos como
159 representantes da CIES/CIB: Titular - Juliana Ramos Bruno, do município de Palmas e como
160 Suplente - Nizan Pereira Sousa, do município São Félix. Na oportunidade aconteceu
161 também, a eleição dos representantes regionais do COSEMS, como titular foi escolhido
162 Valéria Paranaguá do município de Lajeado, 1º Suplente - Océlio Gama da Silva - do
163 município de Lagoa do Tocantins, 2º Suplente- Julimar Benjamin Santos de Castro- do
164 município de Miracema do TO. **Atualização de políticas. 8. Apresentar a**
165 **Comissão Intergestores Regional (CIR): O que é e como funciona e sua composição.** A
166 representante da SES, Lays Reis, inicia a sua apresentação falando sobre a Base legal que
167 norteia o espaço das Comissões Intergestores, logo em seguida, a mesma define o conceito
168 de CIR e fala sobre a sua finalidade. Marleide Aurélio reforça que o grupo de gestores deve
169 pensar regionalmente, buscando sempre a harmonia de se trabalhar em rede na execução
170 dos serviços de saúde. Dando continuidade, Lays Reis relata a importância de ler a
171 Resolução CIT nº 01 de 29 de setembro de 2011, para o conhecimento das competências
172 da CIR. Liliana Fava esclarece que o COAP (Contrato Organizativo das Ações Públicas) não
173 está mais na pauta das discussões do Ministério da Saúde, mesmo não estando na pauta,
174 os gestores precisam discutir os assuntos que continham no COAP: Planejamento Regional
175 Integrado. A representante SES, Marleide Aurélio, descreve como é a composição da CIR e
176 como acontece o seu funcionamento. Foram apresentadas também, quais as
177 responsabilidades dos Entes Federativos para um bom andamento desse importante espaço
178 de discussão, negociação, consenso e quais os seus instrumentos operacionais. **9.**
179 **Apresentar e negociar o processo de Implantação do Observatório de Determinantes**
180 **Sociais em Saúde no Estado do Tocantins: 9.1.** Apresentar proposta de implantação do
181 Observatório dos Determinantes Sociais em Saúde no Estado do Tocantins; A apoiadora da
182 OPAS, Orcélia Sales, apresenta a proposta com os objetivos da Oficina para a implantação
183 do Observatório social, os parceiros envolvidos, o período e público- alvo desse trabalho.
184 **9.2.** Propor levantamento de desigualdade e iniquidades em saúde, por município e região
185 de saúde; Para propor este levantamento foi desenvolvida uma dinâmica em grupo onde
186 cada participante recebeu um personagem fictício, coordenada pela apoiadora Orcélia, onde

Handwritten signature

Handwritten signature

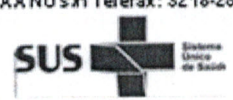
Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Handwritten signatures and initials

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

a mesma explicou sobre a dinâmica e deu comandos de situações de realidade para demonstrar as iniquidades e desigualdades na população que utilizam o serviço de saúde, relacionando com a realidade e refletindo sobre ela. Uma das participantes da dinâmica, verificou tanto as situações de desigualdades existentes entre as pessoas, que muitas vezes no decorrer da atividade buscava encontrar justificativas para poder continuar e se equiparar com os demais e não aumentar ainda mais as discrepâncias existentes entre os indivíduos. Logo em seguida, os participantes foram agregados por municípios mais próximos formando 03 grupos, iniciando com uma chuva de idéias para a elaboração da árvore de problemas para identificação das causas e consequências deste problema nos municípios. Após os grupos finalizarem a elaboração da árvore de problemas foram feitas as exposições dos produtos construídos. **9.3. Discutir as informações, fluxos e prazos.** A apoiadora da OPAS relata sobre o redimensionamento do sistema de saúde no Estado do Tocantins e as dificuldades enfrentadas para a implementação do observatório acerca da limitação de difundir o olhar para a identificação das iniquidades. Em continuidade, a mesma fala qual será o objetivo com esse observatório e relata as recomendações para que os Estados da Região Norte dêem publicidade nas informações em saúde nos sistemas. Ela explica que o observatório busca mapear as desigualdades e iniquidades sociais em saúde, e que uma série de fatores influenciam: idade, sexo, fatores hereditários, condições econômicas, culturais, ambientais e etc. Como contrapartida, o observatório social pretende fazer a análise de informações, o cruzamento das similaridades, a priorização de iniquidades e desigualdades e como devolutiva deste trabalho aos municípios os resultados serão disponibilizados no INTEGRA. De acordo com a proposta de implantação do Observatório de Desigualdades e Iniquidades em Saúde, da Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, foi realizada Oficina Regional para o levantamento de demandas que revelem desigualdades e iniquidades nos municípios da região. Tal ação visa à construção de indicadores de desigualdades a fim de construir o enfoque dos Determinantes Sociais em Saúde no planejamento das ações da SVPPS. **10. Apresentar a situação do Hemocentro Coordenador de Palmas quanto à necessidade dos encaminhamentos de doadores e solicitar aos Secretários Municipais de Saúde da Região de Saúde Capim Dourado, que encaminhem pelo e-mail gerenciatecnicahcp@gmail.com.** O comunicado foi apresentado pela Representante SES Marleide Aurélio. Foram apresentadas as Resoluções e Portarias que norteiam o procedimento. **10.1. Nome, endereço, número do telefone e e-**



Palmas



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

219 mail da Unidade Municipal de Saúde, para a qual o hemocentro deve encaminhar os
220 doadores com resultados reagentes positivos ou inconclusivos, e; **10.2.** Nome do técnico
221 municipal responsável pelo acolhimento do doador, encaminhado pelo hemocentro, com
222 resultados reagentes positivos ou inconclusivos. Os municípios deverão enviar essas
223 informações para a respectiva área técnica, para que a mesma realize a investigação do
224 diagnóstico, bem como o acompanhamento e tratamentos necessários. A Secretária
225 Municipal de Lajeado, Valéria Paranaguá- telefone: 984202144, ficou responsável por
226 consolidar os dados citados acima e repassá-los ao Hemocentro. **Apresentação da**
227 **proposta de regionalização da auto regulação formativa na Região de Saúde**
228 **Capim Dourado.** O secretário municipal de Palmas relata sobre a dificuldade do
229 subfinanciamento do SUS e a questão da complementação dos valores dos exames
230 referenciados e contratualizados na modalidade de credenciamento que segundo a norma
231 legal devem ser realizadas pelos municípios ou pelo Estado. O mesmo esclarece que foi
232 aprovada uma tabela de complementação no município de Palmas, aprovada no Conselho
233 Municipal de Saúde e na Comissão Intergestores Bipartite, e caso o município tenha como
234 referência o município de Palmas para realização de exames, deverão custear essa
235 complementação. É proposto no decorrer da discussão o estabelecimento de um
236 instrumento de convênio para contratualização do repasse entre o município de Palmas e os
237 municípios referenciados para Palmas na realização de exames. O assessor jurídico do
238 município de Palmas ressalta que para a formalização do convênio é necessário autorização
239 legislativa, adequação dos instrumentos de gestão como PPA, LOA, PAS com os valores
240 que serão repassados para o município de referência, assim como o município de referência
241 deverá prevê também o recebimento desse valor nesses instrumentos. O mesmo relata
242 ainda que, obrigatoriamente todos os municípios deverão utilizar o SISREG e o mesmo
243 sugere também a utilização da automação da comunicação com os pacientes via aplicação
244 TELEGRAM e SMS. Na segunda parte de sua fala o secretário apresentou a proposta de
245 Auto-Regulação Formativa que prevê a integração da assistência, docência e regulação
246 territorial das referências. **11. Apresentar o instrutivo sobre a reestruturação dos**
247 **Conselhos Municipais** O representante do Conselho Estadual de Saúde apresentou a
248 estruturação dos conselhos (usuários, trabalhadores, governo e prestadores de saúde, logo
249 em seguida, o conselheiro cita o Regimento Interno como instrumento indispensável para a

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

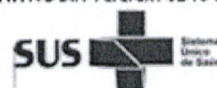
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



29/08/17



[Handwritten signatures and initials]

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

250 estrutura do Conselho. **12. Apresentar sobre as Conferências de Vigilância em Saúde e**
251 **Conferência da Saúde da Mulher.** O mesmo relembra a realização da Conferência de
252 Vigilância em Saúde que acontecerá em etapas regionais, a Etapa estadual acontecerá no
253 dia 29 à 31 de agosto. **13. Apresentar o PID – Programa de Inclusão Digital.** O
254 representante do conselho fala a importância da estruturação dos conselhos, com todos os
255 equipamentos necessários para a realização das atividades. **14. Desenvolvimento de**
256 **Agenda Ativa da CIR Capim Dourado. 14.1. Realização da Agenda Ativa na**
257 **CIR, Tema: Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica –**
258 **PMAQ/AB para profissionais das Equipes da Estratégia Saúde da Família/Saúde Bucal**
259 **e profissionais do NASF. Público dos municípios que compõem a Região de Saúde**
260 **Capim Dourado, realizada nos dias 13 e 14 de março de 2017, com carga horária de**
261 **16hs, concomitante à 1ª Reunião Ordinária da CIR de 2017, no município de Miracema**
262 **do Tocantins.** A agenda Ativa foi realizada nos dois dias com os técnicos enviados pelos
263 municípios. **14.2. Apresentar na plenária da CIR relatório do desenvolvimento da**
264 **Agenda Ativa na CIR: Quantos e quais municípios participaram; Quais conteúdos**
265 **foram ministrados; Os resultados alcançados; Dificuldades encontradas; Solicitar**
266 **retorno da aplicabilidade do objeto deste tema da agenda ativa para a área técnica**
267 **responsável e prazos.** A representante SES Viviane Paiva ministrou a Agenda Ativa que
268 aconteceu paralelamente a Reunião da CIR, informou que os municípios de Aparecida do
269 Rio Negro, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Lizarda, Miracema do
270 Tocantins, Miranorte, Novo Acordo, Palmas, Rio dos Bois, Rio Sono, Santa Tereza do
271 Tocantins, São Félix do Tocantins e Tocantínia, enviaram profissionais para participar da
272 Agenda Ativa. Os profissionais foram capacitados acerca do Programa de Melhoria e
273 Acesso de Qualidade da Atenção Básica referente ao terceiro ciclo, onde foram
274 apresentados os principais conceitos do programa com divulgação dos manuais e
275 instrutivos, desenvolvendo a orientação sobre a AMAQ (Auto-avaliação do PMAQ) e o
276 processo de AVALIAÇÃO EXTERNA (com previsão para acontecer entre os meses de abril
277 e junho de 2017) para as equipes de atenção básica e saúde bucal e NASF. Na
278 oportunidade, foi acordado que os técnicos dos municípios ao retornarem para o seu
279 município de origem terão um momento com o gestor local para redefinirem, se for o caso,
280 suas senhas de acesso ao sistema, deverão também, capacitar os seus respectivos



[Handwritten signatures and initials]

29/03/2014



Handwritten signatures and initials in blue ink.

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

gestores e equipes de saúde no que se refere ao programa. Foi acordado também, que os técnicos capacitados acessarão o sistema e-GESTOR para iniciarem, se for o caso, o processo de auto-avaliação e no prazo de um mês enviarem à Gerência de Áreas Estratégicas para Cuidados Primários - SES pelo menos uma matriz de intervenção para orientações e acompanhamentos pela referida gerência. Os profissionais que participaram da capacitação solicitaram que a Diretoria de Atenção Primária - SES oriente os gestores acerca de recomendações sobre a aplicação do recurso do PMAQ e da necessária participação destes no processo de auto-avaliação referente ao perfil de gestor.

Respostas dos Encaminhamentos da CIR Capim Dourado. (não houve)

15. Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: (Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos levantados durante a reunião). Não houve **16.**

Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Capim Dourado, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO (este

ponto deve ser registrado apenas na ATA, pois é de responsabilidade apenas dos envolvidos). **16.1.** Foi acordado com os gestores municipais uma reunião no dia 20

de março. **17. Inclusão de pauta/Informe:** a) Escolha do Representante

COSEMS da Região de Saúde Capim Dourado: Na oportunidade aconteceu também, a eleição dos representantes regionais do COSEMS, como titular foi escolhida Valéria Paranaguá do município de Lajeado do Tocantins, 1º Suplente - Océlio Gama da Silva- do município de Lagoa do Tocantins, 2º Suplente- Julimar Benjamin Santos de Castro - do

município de Miracema do Tocantins; b) Informe da Diretoria do COSEMS: Valéria Paranaguá anunciou a participação da região Capim Dourado na diretoria do COSEMS e

falou ainda na representação das conferências de saúde da mulher e de Vigilância como relatora. A mesma falou também, que é representante do COSEMS no Conselho Estadual

de Saúde; c) Informe sobre comunicado CIES: A representante SES, Marleide Aurélio realiza a leitura do informe, e explica que cada região de saúde terá apenas uma vaga para

a capacitação sobre direito sanitário. A escolha para a referida capacitação foi feita por todos os municípios presentes na CIR, o profissional que irá participar da capacitação será o

técnico do município de Palmas, Vidal Gonzales Mateos Júnior, farmacêutico e advogado, telefone: 984022836 e email: vidaljunioradvogado@gmail.com, o secretário de saúde do



Handwritten signatures and initials in blue ink along the right margin.



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

município escolhido é o Nésio Fernandes de Medeiros. **CONCLUSÃO GERAL: 18.**

Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). **19.**

Conferência da frequência. 20. Encerramento da reunião. Esta ata é encerrada,

lida e assinada e assinada por todos os presentes às

16h. NILZAN PEREIRA DE SOUZA, Jcelio Gama
da Silva, Jucélia Pereira Sales, Bernadete Miliana dos Reis
Teixeira Nunes Faria, Pracek Guedes dos Santos, Valéria
Alves de S. Monteiro, THAYNÁ MARILIO GARRA, Rosâng-
ela Brito da Silva Reis Rocha, Irmão dos San-
tos Lima, Jéfere Silva Baraúna, Sebastião Ruyon
da Conceição Batista, Maria da Conceição Costa, Chagas
Roseane Rodrigues Melo Nunes, Silvânia Soares Siqueira,
Maria Vitorina F. Araújo, Valdeia Martins Rodrigues, Lucia
Eliana Lourenço Baulosson, Riquelme Soares Costa,
Maria Lúcia Luz Alves, Mirla Sobrinho Silva,
Denise Claudio Cabral, SAULO CAGUEIRAS LEMUS,
Emyilia Riquelme Felício Santos Aires, Leany
Leite dos Reis, Marlene de Azevedo de Silva, Giovanna
Matteucci Vancencios Felinto, Vinícius de Souza Lima, Mísia Sal-
danha Diqueirêdo

