



1 **1. ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL**
2 **SUDESTE**, realizada nos dias 22 e 23 do mês de maio de 2017 (dois mil e
3 dezessete), no município de Lavandeira, na Biblioteca Municipal Maura Serafim
4 a Câmara Municipal de Lavandeira, tendo início às 8 horas e 39 minutos do dia
5 22. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos
6 seguintes municípios: **1 – Almas**: Jurimar José Trindade, Secretário Municipal de
7 Saúde (presente nos dois dias) e Thalita Apolinário Silva, Enfermeira (presente nos
8 dois dias); **2 – Arraias**: Paulo Bispo dos Santos, Secretário Municipal de Saúde
9 (presente nos dois dias) e Suyanny Ferreira da Silva, Coordenadora da Atenção
10 Básica (presente nos dois dias); **3 - Aurora do Tocantins**: Gleidson Oliveira Torres,
11 Secretário Municipal de Saúde (presente nos dois dias); **4 – Combinado**: Deuselia
12 Palmeira do Prado Oliveira, Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois dias);
13 **5 - Conceição do Tocantins**: Flávia França Brito, Suplente (presente nos dois dias);
14 **6 – Dianópolis**: Sônia Maria Bezerra Toscano de Mendonça, Secretária Municipal
15 de Saúde (presente nos dois dias); **7 – Lavandeira**: Eliana Lemos do Prado,
16 Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois dias), Rosimeires Pereira S.
17 Almeida, Suplente (presente nos dois dias) e Iza Cleia Ribeiro de Queiroz, Diretora
18 de Unidade de Saúde de Lavandeira (presente nos dois dias); **8 - Novo Alegre**:
19 Eliane do Prado Araújo Cruz, Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois
20 dias) e Lucinei Silva Oliveira, Coordenadora de Departamentos (presente no
21 primeiro dia); **9 - Novo Jardim**: Marcella Piramides Andrade, Suplente (presente nos
22 dois dias); **10 – Paranã**: Não compareceu; **11 - Ponte Alta do Bom Jesus**: Rodolfo
23 Pereira Martins, Secretário Municipal de Saúde (presente nos dois dias); **12 - Porto**
24 **Alegre do Tocantins**: Valentim Cardoso Araújo Neto, Secretário Municipal de
25 Saúde (presente nos dois dias) e Aline Araújo de Souza, Enfermeira (presente nos
26 dois dias); **13 - Rio da Conceição**: Não compareceu; **14 – Taguatinga**: Ludiane
27 Oliveira Fonseca, Secretária Municipal de Saúde (presente no primeiro dia); e **15 -**
28 **Taipas do Tocantins**: Manoel Rodrigues Pereira, Secretário Municipal de Saúde
29 (presente nos dois dias). **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e**
30 **anexos)**: Sérgio Luis de Oliveira Silva, Geógrafo (presente nos dois dias), Sylmara
31 Guida Correia Glória (presente nos dois dias) e Eleonora Amaral (presente nos dois
32 dias). **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital de Referência de**





33 Arraias: Não compareceu. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital**
34 **de Referência de Dianópolis:** Márcio Aires de Mattos, Diretor Geral (presente nos
35 dois dias) e Alane Almeida Quirino (presente nos dois dias). **Técnicos da SES:**
36 Maria Jucinaide Ribeiro Alvino de Souza (presente nos dois dias), Elexsandra
37 Oliveira Nascimento Moraes (presente nos dois dias), Maria Nadir da C. Santos
38 (presente nos dois dias), Fabiana Silva Rodrigues (presente nos dois dias) e Werner
39 Keller Tavares Costa (presente nos dois dias). **Parceiros:** Secretário Executivo do
40 COSEMS: Não compareceu. **Conselho Estadual de Saúde:** Não compareceu.
41 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO, conforme a pauta:** Após aprovação da
42 pauta, com a exclusão dos itens 16, 17 e 18 por falta de representante do CES, a
43 representante SES, Sylmara Guida Correia Glória deu início as discussões e
44 pactuações dos assuntos de pauta: **Geral:** 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da
45 reunião; Foram eleitos: Werner Keller Tavares Costa (Técnico da SES-TO) e Iza
46 Cleia Ribeiro de Queiroz (Diretora de Unidade de Saúde de Lavandeira). 2.
47 Apresentação e acolhida dos participantes; 3. Leitura da Pauta. **Aprovação.**
48 **Atualização de políticas:** 4. **Apresentar a Comissão Intergestores Regional**
49 **(CIR): Conceito, Objetivo, composição, Funcionamento, Fluxos e formulários.**
50 A representante da SES, Sylmara Guida, discorreu sobre a Comissão Intergestores
51 Regional – CIR, definindo-a como uma instância gestora colegiada não paritária, de
52 natureza permanente de negociação entre o Estado e os Municípios na implantação
53 e operacionalização do Sistema Único de Saúde/SUS no âmbito regional com
54 decisões tomadas via consenso, tendo a finalidade de promover e atuar como
55 espaço de negociação, de decisão, de regulamentação, de construção do
56 planejamento regional e de monitoramento, no processo de descentralização e
57 organização das ações e serviços de saúde, bem como, nos aspectos técnico-
58 político e operacional do SUS/TO, composta pelos representantes da Secretaria
59 Estadual da Saúde (SES/TO) - designados em Portaria e pelos Secretários
60 Municipais de Saúde que compõem a referida Região de Saúde. Continuou
61 discorrendo sobre o Regimento Interno, aspectos administrativos e operacionais da
62 SES-TO, periodicidade das reuniões, instrumentos e estratégias de atuação e
63 despesas executadas em 2016. 5. **Apresentar e debater o papel dos entes que**
64 **compõem a CIR; Refletir sobre a importância da participação efetiva de cada**





65 ente; e pactuar cronograma para cada secretário municipal de saúde solicitar
66 ponto de pauta para as reuniões de Junho, Agosto e outubro/2017 e realizar
67 apresentação das Ações desenvolvidas no município. Sylmara Guida,
68 representante da SES, discorreu sobre a importância da participação efetiva de cada
69 ente, participando de todas as reuniões (por meio do titular ou do suplente),
70 cumprindo a carga horária da reunião, solicitando ponto de pauta (considerando a
71 data limite, com todos os campos da solicitação devidamente preenchidos, enviar
72 em anexo o material: apresentação/dados/informações/legislação e etc),
73 subsidiando os debates nas reuniões por meio de levantamento de
74 informações/dados, redigindo a ATA das reuniões e chamou a atenção para a
75 recorrência nas reuniões, onde o participante eleito para elaborar a ata não
76 permanece integralmente na reunião e destacou a co-responsabilidade dos entes,
77 participando das atividades operacionais nas reuniões e coordenando a reunião.
78 Realizou a divisão dos municípios, para solicitação de pauta e apresentação em
79 plenária em reuniões posteriores, das ações desenvolvidas em cada um: Na
80 primeira etapa (Junho), os municípios escolhidos foram Almas, Aurora, Taipas,
81 Ponte Alta do Bom Jesus e Dianópolis. Em Agosto (segunda etapa) ficaram os
82 municípios de Combinado, Novo Alegre, Porto Alegre do Tocantins, Conceição do
83 Tocantins e Taguatinga. Os municípios de Arraias, Lavandeira, Novo Jardim, Parã
84 e Rio da Conceição solicitarão e apresentarão no mês de Outubro (terceira etapa).

85 **6. Apresentar a Proposta de qualificação dos gestores e técnicos no cálculo de**
86 **indicadores de pactuação obrigatória.** Sylmara Guida, representante da SES,
87 justificou que a SES/TO tem a função de coordenar e apoiar tecnicamente os
88 municípios no processo de pactuação Interfederativa e articular com as áreas
89 técnicas da SES/TO e municípios, estratégias que proporcionem a discussão e
90 construção coletiva, onde se pode observar o fortalecimento da governança regional
91 e ao mesmo tempo contribuir para a troca de experiências entre os gestores do SUS
92 na execução das ações e serviços, para o alcance das metas. Discorreu sobre os
93 objetivos, critérios de seleção, metodologia, resultados esperados e destacou a
94 necessidade dos gestores e técnicos municipais estudarem o Caderno de Pactuação
95 Interfederativa 2017-2021 Fichas de Indicadores, para conhecimento prévio e
96 identificação dos pontos de relevância quanto ao método de cálculo e fonte do





97 indicador, e espera-se que cada profissional possa calcular os resultados dos
98 indicadores. A sra. Sônia, Secretária Municipal de Saúde de Dianópolis, elogiou a
99 equipe que coordenou a reunião e sugeriu a permanência da mesma nas próximas,
100 pois seu município que irá sediar. **7. Apresentar os prazos pactuados pelos**
101 **gestores em relação ao PEC-Prontuário Eletrônico e informar juntos aos**
102 **mesmos o prazo para corrigirem as fragilidades apontadas para a efetivação**
103 **do sistema da Região de Saúde Sudeste.** A técnica da SES, Maria Jucinaide
104 Ribeiro Alvino de Souza, destacou o prazo acordado pelos municípios na
105 implantação do PEC, como também a situação do PEC na região e os benefícios
106 que o PEC vai trazer. **8. Apresentar o Relatório de atividades desenvolvidas pela**
107 **Diretoria de Atenção Primária (DAP) com os municípios em 2016.** Maria
108 Jucinaide continuou discorrendo sobre a estrutura de recursos humanos da Diretoria
109 de Atenção Primária, Distribuição das Atividades de Apoio nas Regiões de Saúde.
110 Apresentou a quantidade de municípios que participaram das atividades e avanços.
111 A sra. Sônia, Secretária Municipal de Saúde de Dianópolis, sugeriu que se estude
112 maneiras que as reuniões sejam em datas que os secretários possam participar sem
113 se ausentar por mais de um dia do seu município e que as WEB Conferências sejam
114 realizadas entre 16h e 18h do dia indicado, evitando o fechamento da Unidade
115 Básica de Saúde (UBS) por todo um período e garantindo a participação dos
116 profissionais. **9. Apresentar o Programa Saúde na Escola (PSE) e os processos**
117 **para adesão.** Logo após, Maria Jucinaide apresentou o Programa de Saúde na
118 Escola, destacando que o programa foi instituído em 2007, voltado às crianças,
119 adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira que se unem para
120 promover saúde e educação integral, objetivos e que a adesão é um processo de
121 pactuação de compromissos a serem firmados entre os secretários municipais de
122 saúde e educação com os Ministérios da Saúde e da Educação. Comparou a nova
123 Portaria Nº 1.055 de 25/04/2017 com a anterior e apresentou o Sistema e-Gestor
124 Atenção Básica. **10. Apresentar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência**
125 **Farmacêutica (HÓRUS) e acordar a inserção da qualificação sobre o HÓRUS na**
126 **pauta da CIR, por meio da estratégia da Agenda Ativa na CIR.** A técnica da SES,
127 Maria Jucinaide, continuou sua fala definindo o que é o HÓRUS (Sistema Nacional
128 de Gestão da Assistência Farmacêutica), implementado pelo Ministério da Saúde do





Brasil, que permite o controle e distribuição dos medicamentos disponíveis no Sistema Único de Saúde, destacou os objetivos, benefícios esperados, características do sistema, como implantar, aderir e utilizar o sistema. Os municípios da região sinalizaram que já aderiram a este sistema. **11. Apresentar um demonstrativo das vagas ofertadas em processos educacionais pela ETSUS no ano de 2016.** A Técnica da SES, Elexsandra demonstrou que foram ofertadas 1.576 vagas em processos educacionais em saúde para servidores do SUS no ano de 2016, detalhando a distribuição das vagas nas regiões e cursos ofertados. **12. Apresentar o Curso de Especialização Lato Sensu em Saúde Pública.** Elexsandra apresentou o curso de Especialização *Latu Sensu* em Saúde Pública e destacou que é apoiado pela Rede Brasileira de Escolas de Saúde Pública e financiado pela Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde e por recursos da fonte 0248 - Recurso Federal fundo a fundo do bloco de Gestão SUS. Relatou que a coordenação ocorre em representação tripartite por: Universidade Federal do Tocantins - UFT, Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr Gismar Gomes – ETSUS/TO e Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas – FESP. **13. Apresentar os Processos Educacionais sob a responsabilidade da Gerência Pedagógica da ETSUS de 2017.** Elexsandra, Técnica da SES, continuou apresentando sobre os processos educacionais sob a responsabilidade da Gerência Pedagógica da ETSUS e destacou os cursos ofertados em 2017, que são: Acolhimento em Redes de Atenção à Saúde com Classificação de Risco, Acolhimento como Prática de Produção de Saúde, Formação Inicial para Agentes Comunitários de Saúde, Atualização em Enfermagem com Ênfase em Urgência e Emergência para Enfermeiros, Atualização para Auxiliares e Técnicos em Enfermagem com Ênfase em Urgência e Emergência, Oficinas de Educação Popular com Ênfase na Promoção da Saúde, Cuidados Paliativos, Atualização em Urgência e Emergência Pediátrica, Assistência Pediátrica e Neonatal na Fisioterapia, Aprimoramento Pedagógico para Preceptores da área de Saúde, Fiscal de Contrato, Aperfeiçoamento em Direito Sanitário, Oficina Didático Pedagógica para Profissionais da Saúde, Oficina de Educação Permanente para Docentes que estão em atuação nos processos educacionais, Especialização em Regulação em Saúde, Especializações Gestão da Clínica, Especializações em





161 Vigilância em Saúde e Especialização em Saúde Pública. **14. Apresentar as**
162 **informações gerais sobre servidores cedidos aos municípios do Estado do**
163 **Tocantins.** Elexsandra, Técnica da SES, destacou que esse item tem como objetivo
164 adequar às diversas recomendações da Diretoria de Gestão e Regulação do
165 Trabalho. A representante SES, Sylmara deu prosseguimento esclarecendo sobre
166 as solicitações e requisições de informações dos profissionais de saúde realizadas
167 pelos órgãos de controle interno e externo da administração pública, tais como
168 Ministério Público, Tribunal de Contas, Polícia Federal, Defensoria Pública,
169 Sindicatos, Associações, Conselhos Regionais de cada profissional de saúde, dentre
170 outros. Discorreu sobre as frequências, abono de faltas, cadastro no sistema de
171 recursos humanos, férias, cessão de servidores, duplo vínculo e carga horária,
172 jornada de trabalho e atualização de documentação funcional. **15. Apresentar o**
173 **Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI) e**
174 **articular a inserção do SIPNI na Agenda Ativa na CIR.** O representante SES,
175 Sérgio Luis, apresentou o Programa Nacional de Imunizações (PNI) e o Sistema de
176 Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI) com seus objetivos
177 gerais e específicos, público alvo, vantagens do SIPNI online, requisitos para
178 implantação e termo de adesão. Após a apresentação foi proposto a inserção desta
179 temática na Agenda Ativa e aprovado por consenso pela plenária. **16. Apresentar o**
180 **instrutivo sobre a reestruturação dos Conselhos Municipais.** Item excluído da
181 pauta por falta de representante. **17. Apresentar sobre as Conferências de**
182 **Vigilância em Saúde e Conferência da Saúde da Mulher.** Item excluído da pauta
183 por falta de representante. **18. Apresentar o PID – Programa de Inclusão Digital.**
184 Item excluído da pauta por falta de representante. **19. Apresentar aos gestores**
185 **municipais as ferramentas de preparação e resposta do setor de saúde frente a**
186 **situações de emergência que vivem os municípios da Região de Saúde**
187 **Sudeste.** O representante da SES, Sérgio Luis apresentou a terminologia e o
188 conceito de Desastres, vulnerabilidades e que os municípios tem demonstrado
189 capacidade de resiliência frente às situações de estiagem. Destacou, por meio de
190 imagens, desastres naturais mais comuns em cada região do Brasil e região
191 Sudeste do Tocantins. Abordou a diferença entre seca e estiagem e consequências,
192 cuidados com as cisternas, avanços na atuação do Estado frente às situações de





desastre, estratégias para o ano de 2017, responsabilidade do SUS e orientações e cuidados com a água para consumo humano. **Agenda Ativa da CIR Sudeste. 20. Desenvolvimento de Agenda Ativa na CIR Apresentar a Agenda Ativa na CIR com o tema: Elaboração e Construção de Instrumentos de Gestão em Saúde, com ênfase no Plano Municipal de Saúde; 20.1 Expor a legislação base; contexto histórico e conceitos dos instrumentos de instrumentos de gestão do SUS; 20.2 Apresentar Mapa de Saúde: Estrutura do Sistema; Rede de Atenção à Saúde; Condições Sociossanitárias; Fluxos de acesso; Recursos financeiros; Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde; Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação; e Gestão. 20.3 Apresentar e debater condições de saúde da população/Determinantes e condicionantes loco-regional; 20.4 Apresentar, contextualizar Diretrizes, Objetivos e Metas; 20.5 Construir o arcabouço dos Planos Municipais de Saúde 2018/2021, dos municípios da região de Saúde Amor Perfeito realizada concomitante a Reunião da CIR Sudeste de 22 e 23 de Maio de 2017, no município de Lavandeira:** A representante da Secretaria de Estado da Saúde - TO, Eleonora Amaral, iniciou o item do ponto de pauta informando aos participantes a proposta da agenda ativa e seu objetivo, fez uma breve introdução sobre os temas que serão tratados na Agenda Ativa e solicitou a participação dos representantes sobre a experiência na realização do Plano Municipal de Saúde. Rodolfo, Secretário Municipal de Saúde de Ponte Alta do Bom Jesus ressaltou que o Plano Municipal de Saúde é realizado de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde e juntamente com sua equipe, onde demonstra a importância na realização dos Instrumentos de Gestão. Agradeceu a Superintendência de Planejamento da Secretaria Estadual de Saúde (SUPLAN/SES), pela assessoria mensalmente. A Sra. Sônia, Secretária Municipal de Saúde de Dianópolis, reforçou a necessidade dos setores conversarem e delimitarem os gastos para cada área de saúde. A seguir, Eleonora Amaral, iniciou com uma apresentação de forma dialogada contextualizando os conceitos e definições do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como, a importância do Planejamento da Gestão no SUS. Demonstrou como está organizada a Regionalização da Saúde no Estado do Tocantins, levando em consideração Governança no SUS – Gestão Compartilhada, instância colegiada e deliberativa.

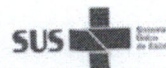




Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



225 Ressaltou que os Instrumentos de Gestão do SUS são: Plano Municipal de Saúde
226 (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG),
227 integrados aos Instrumentos de Gestão Orçamentária: Plano Plurianual (PPA), Lei
228 de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA). Em
229 continuidade Maria Nadir representante da SES-TO, apresentou o Ciclo
230 Orçamentário com todas as fases, conforme legislação vigente, esclarecendo ainda
231 a temporalidade do PPA, LDO e LOA. A técnica da SES-TO Fabiana enfatizou a
232 importância da compatibilidade entre os instrumentos de gestão. Na sequência,
233 Eleonora, continuou exemplificando sobre as Emendas Parlamentares que devem
234 ser compatíveis com PPA e LDO. Ressaltou ainda que a construção do processo
235 orçamentário exige a definição de programas que busquem responder aos
236 problemas identificados a partir do diagnóstico realizado, como os Elementos
237 Norteadores do Plano de Saúde citam: Análise de situação de saúde, estruturas e
238 serviços – Mapa da Saúde, Resgate das deliberações das Conferências Municipais
239 ou Regionais de Saúde, Resgate dos planos setoriais e dos projetos, Resgate das
240 normas, manuais e orientações técnicas, pactuações e programações obrigatórias,
241 Relatório Anual de Gestão, Relatório da execução orçamentário-financeira,
242 Relatórios de Auditorias (DENASUS, Controle Interno e Externo - CGE/TCE/TCU),
243 Relatórios de Visitas Técnicas, Compromissos que são pactuados no Planejamento
244 Regional Integrado, Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde (PGASS),
245 Plano de Governo, Diretriz, Objetivo, Meta, Indicador (diretrizes definidas pelos
246 Conselhos e Conferências de Saúde). Demonstrou a Estrutura Básica do Plano de
247 Saúde, que deverá conter uma Análise Situacional e o processo de identificação,
248 formulação e priorização de problemas em uma determinada realidade. Os gestores
249 e técnicos foram agrupados por municípios para realizar o primeiro exercício prático
250 proposto, onde cada município elencou um problema com suas causas e
251 consequências do cotidiano de cada um e posteriormente os gestores e técnicos dos
252 municípios apresentaram os resultados das atividades. Logo após, Eleonora
253 destacou e comentou sobre o produto elaborado. Em seguida, foi realizado o
254 segundo exercício, levantamento de problemas, obedecendo alguns critérios de
255 priorização, que são: com que frequência esse problema ocorre, qual a tendência,
256 gravidade (efeito na sociedade), vulnerabilidade, coerência e disponibilidade de

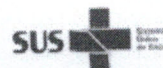




Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



257 recursos. Foi feito um resgate dos conceitos sobre relevância, governabilidade,
258 classificação e priorização dos problemas, e finalizando com exercícios de
259 formulação de objetivos, diretrizes e metas. **21. Apresentar na plenária da CIR**
260 **relatório do desenvolvimento da Agenda Ativa na CIR: Quantos e quais**
261 **municípios participaram; Quais conteúdos foram ministrados; Os resultados**
262 **alcançados; Dificuldades encontradas; Pactuar produto e prazos para os**
263 **gestores municipais de saúde cumprirem as etapas municipais na**
264 **consolidação da construção do Plano Municipal de Saúde e dar retorno para a**
265 **Superintendência de Planejamento da SES-TO.** A representante SES, Eleonora
266 Amaral discorreu sobre o desenvolvimento da Agenda Ativa que teve a
267 representatividade de treze municípios da região, com dezenove participantes. Os
268 municípios de Rio da Conceição e Aurora não enviaram técnicos para participarem
269 da Agenda Ativa. Foi informado que ocorrerá um novo encontro para dar seguimento
270 a construção dos planos, com local e data a definir. **Respostas dos**
271 **Encaminhamentos da CIR Sudeste. 22. Apresentação da resposta ao**
272 **encaminhamento da CIR Sudeste, demandado através de uma solicitação de**
273 **Ponto de Pauta realizado dia 09 e 10 de março de 2017:** Os Secretários de Saúde
274 que compõem a CIR Sudeste solicitam à Secretaria Estadual de Saúde, por meio da
275 Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde, o esclarecimento da Área
276 Técnica responsável pela PPI, pois os mesmos alegam que a pactuação da PPI da
277 Assistência existente não está sendo cumprida pelo ente responsável pela sua
278 execução: Resposta: SES/Diretoria de Controle, Avaliação e Auditoria.
279 **"Informamos que os municípios em questão deverão relacionar quais os**
280 **serviços que não estão sendo realizados e encaminhar para a Diretoria de**
281 **Controle e Avaliação, para que seja analisado e encaminhado para o setor**
282 **competente, para providências."** A representante SES, Sylmara Guida apresentou
283 a resposta enviada pela área técnica, após os municípios não se sentirem
284 contemplados com a resposta, firmando um acordo entre sim, onde todos os
285 gestores presentes na reunião, irão fazer o levantamento dos procedimentos
286 pactuados que não estão sendo ofertados e encaminhar para o e-mail
287 rpmamigo@hotmail.com do Secretário Municipal de Saúde de Ponte Alta do Bom
288 Jesus, Rodolfo, até dia 30/05/2017, para que se possa protocolar junto a SES-TO,





Ministério Público Estadual, Conselho Estadual de Saúde e COSEMS-TO para obter respostas e possíveis soluções para a causa. **23. Encaminhamentos da CIR Sudeste:** a) A região de saúde Sudeste solicitou junto a Assessoria de Regionalização, estudo e a viabilidade de realização, dentro da metodologia de Agenda Ativa na CIR, a temática de Demandas Judiciais junto aos municípios. **24. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO:** a) A representante SES, Sylmara Guida apresentou a resposta enviada pela área técnica, após os municípios não se sentirem contemplados com a resposta, firmando um acordo entre sim, onde todos os gestores presentes na reunião, irão fazer o levantamento dos procedimentos pactuados que não estão sendo ofertados e encaminhar para o e-mail rpmamigo@hotmail.com do Secretário Municipal de Saúde de Ponte Alta do Bom Jesus, Rodolfo, até dia 30/05/2017, para que se possa protocolar junto a SES-TO, Ministério Público Estadual, Conselho Estadual de Saúde e COSEMS-TO para obter respostas e possíveis soluções para a causa. **25. Inclusão de pauta/Informe:** Não houve. **CONCLUSÃO GERAL:** **26. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião. 27. Conferência da frequência. 28. Encerramento da reunião** às 16h30min.

*Silvânia Gomes, Simone Araújo de Souza, Supriy
Arruda da Silva, Márcio Aires de Mattos, Alana A.
D. Birones, JURI MAR JOSÉ TENDADE, Mico
Bispo dos Santos Thelito, Apolinário Silva Valente
Carlos Araújo Neto, Marcela Pinheiro Andrade
Deuselia Palmeira de Bode Oliveira, Eliane do Rach
Araújo Cruz, Maria Inês Costa, Annelis de Jesus, Lorena
Oliveira de Jesus, Josineires Pereira Souza, Sueli
da Glória Ribeiro de Queiroz, Olívia Ama
Raul, SÉRGIO LUIS DE OLIVEIRA SILVA, Werner Kellin
Tavares Costa, Sylmara Guida Correia Floria
Fabiana Silva Rodrigues, Maria Narda de Bonfácio Costa,
Elessandra Oliveira N. Mendes, M.º INCIYAK R. P. de
Souza, Eliana Lima do Prado*





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO

TOCANTINS

SUS



Secretaria
da Saúde

321

322

323

324

325

326

327

